



DIÁRIO OFICIAL

MUNICÍPIO DE VIRADOURO

Conforme Lei Municipal nº 3.104, de 23 de abril de 2013

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

Terça-feira, 27 de maio de 2025

Ano XII | Edição nº 2773

Página 1 de 74

SUMÁRIO

Poder Executivo	2
Concursos Públicos/Processos Seletivos	2
Atribuição de Classe/Aulas	2
Licitações e Contratos	2
Homologação / Adjudicação	2
Autorização de Contratação Direta	4
Aviso de Licitação	4
Extrato	5
Atas de Sessões	5
Notificações	66
Outros Atos	69
Poder Legislativo	73
Contas Públicas e Instrumentos de Gestão Fiscal	73
Relatório de Gestão Fiscal	73

EXPEDIENTE

O Diário Oficial do Município de Viradouro, veiculado exclusivamente na forma eletrônica, é uma publicação das entidades da Administração Direta e Indireta deste Município, sendo referidas entidades inteiramente responsáveis pelo conteúdo aqui publicado.

ACERVO

As edições do Diário Oficial Eletrônico de Viradouro poderão ser consultadas através da internet, por meio do seguinte endereço eletrônico: www.viradouro.sp.gov.br

Para pesquisa por qualquer termo e utilização de filtros, acesse www.imprensaoficialmunicipal.com.br/viradouro

As consultas e pesquisas são de acesso gratuito e independente de qualquer cadastro.

ENTIDADES

Prefeitura Municipal de Viradouro

CNPJ 45.709.912/0001-75

Praça Major Manoel Joaquim, nº 349

Telefone: (17) 3392-8800

Câmara Municipal de Viradouro

CNPJ 60.256.484/0001-66

Praça Francisco Braga, nº 84

Telefone: (17) 3392-1131

Saneamento Ambiental de Viradouro – SAV

CNPJ 08.770.526/0001-62

Praça da Matriz, nº 156

IMPREV – Instituto Municipal Prev. de Viradouro

CNPJ 05.249.019/0001-90

Praça Francisco Braga, nº 58



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

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

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



DIÁRIO OFICIAL

MUNICÍPIO DE VIRADOURO

Conforme Lei Municipal nº 3.104, de 23 de abril de 2013

Terça-feira, 27 de maio de 2025

Ano XII | Edição nº 2773

Página 2 de 74

PODER EXECUTIVO

Concursos Públicos/Processos Seletivos

Atribuição de Classe/Aulas

ERRATA DO EDITAL DE CONVOCAÇÃO PROCESSO SELETIVO Nº 002/2023

A **PREFEITURA MUNICIPAL DE VIRADOURO**, Estado de São Paulo, neste ato representada pela Secretária Municipal de Educação, no exercício das atribuições e competências, **CONVOCA os candidatos classificados**, nos termos do Edital de Abertura do Processo Seletivo nº 002/2023, a participarem da sessão de atribuição de classes/aulas, que acontecerá no dia **28 de maio de 2025 a partir das 8h45min.** na Secretaria Municipal da Educação, localizada à Praça Josué Marques Galvão, nº315, situada na Avenida Rui Barbosa, neste município de Viradouro/SP, a processar-se nos seguintes termos:

Onde lê-se:

Atribuição I

Professor de Educação Básica I - PEB - I

Classificados do P. S do 27º lugar ao 40º lugar

Passa-se a ler:

Professor de Educação Básica I - PEB - I

Classificados do P. S do 36º lugar ao 50º lugar

A Prefeitura Municipal de Viradouro não se responsabiliza por eventual prejuízo do candidato que não acompanhar as publicações das convocações, tomando por desistentes todos os que a ela não comparecerem.

E para que chegue ao conhecimento de todos, é expedido o presente Edital.

Viradouro, 27 de maio de 2025.

SECRETARIA MUNICIPAL DA EDUCAÇÃO

Registre-se e Publique-se

Mara Cristina Seleguim Franco

Secretária Municipal de Educação

Licitações e Contratos

Homologação / Adjudicação

ADJUDICAÇÃO E HOMOLOGAÇÃO

(Art. 71, inciso IV, da Lei Federal 14.133/21)

Processo Licitatório: 066/2025.

Modalidade: Pregão Eletrônico.

Número da Modalidade: 015/2025 - Registro de Preços 014/2025.

Objeto: REGISTRO DE PREÇOS PARA AQUISIÇÃO FUTURA E PARCELADA DE MEDICAMENTOS PARA DISTRIBUIÇÃO GRATUITA, CONFORME RELAÇÃO MUNICIPAL DE MEDICAMENTOS ESSENCIAIS (REMUME) E RELAÇÃO NACIONAL DE MEDICAMENTOS ESSENCIAIS (RENAME).

A Secretária Municipal de Saúde, **Sra. Gleice Aparecida Ferreira Da Silva**, no uso de suas atribuições

legais, nos termos do artigo 71, inciso IV da Lei Federal 14.133/21, **ADJUDICA** o objeto acima especificado e **HOMOLOGA** o Processo Licitatório em epígrafe em favor das empresas conforme relação e valores abaixo:

· **DIMEBRAS COMERCIAL HOSPITALAR LTDA (CNPJ: 56.081.482/0001-06)** os itens 29; 103; 177; 227; 521; 641; 721; 723; 973, perfazendo o valor total de R\$ 11.289,48 (onze mil, duzentos e oitenta e nove reais e quarenta e oito centavos);

· **ALFALAGOS LTDA (CNPJ: 05.194.502/0001-14)** os itens 159; 355; 555; 811; 827; 1329, perfazendo o valor total de R\$ 6.312,17 (seis mil, trezentos e doze reais e dezessete centavos);

· **C.B MINGATOS DROGARIA LTDA - ME (CNPJ: 48.028.781/0001-59)** os itens 15; 16; 39; 153; 199; 200; 222; 301; 374; 375; 391; 413; 514; 547; 548; 556; 561; 562; 564; 584; 616; 618; 634; 635; 636; 645; 646; 654; 658; 686; 718; 747; 748; 806; 832; 838; 852; 859; 860; 874; 878; 880; 904; 905; 906; 912; 914; 958; 961; 962; 988; 992; 1026; 1076; 1118; 1120; 1123; 1124; 1143; 1144; 1156; 1158; 1184; 1185; 1186; 1189; 1190; 1192; 1204; 1237; 1238; 1240; 1246; 1272; 1298; 1321; 1322; 1340; 1354; 1402; 1418; 1420; 1438; 1446; 1451; 1452, perfazendo o valor total de R\$ 258.234,49 (duzentos e cinquenta e oito mil, duzentos e trinta e quatro reais e quarenta e nove centavos);

· **AGLON COMERCIO E REPRESENTAÇÕES LTDA (CNPJ: 65.817.900/0001-71)** os itens 47; 49; 167; 179; 325; 395; 419; 497; 569; 643; 651; 655; 683; 799; 829; 831; 865; 897; 899; 901; 1079; 1081; 1129; 1131; 1133; 1149; 1150; 1169; 1170; 1175; 1183; 1223; 1357; 1381; 1395; 1421, perfazendo o valor total de R\$ 257.356,26 (duzentos e cinquenta e sete mil, trezentos e cinquenta e seis reais e vinte e seis centavos);

· **CIRURGICA OLIMPIO - EIRELI (CNPJ: 01.140.868/0001-50)** os itens 19; 33; 41; 43; 45; 57; 71; 73; 75; 85; 91; 97; 99; 105; 119; 123; 131; 173; 183; 185; 195; 203; 251; 253; 255; 267; 275; 293; 295; 297; 327; 337; 343; 347; 371; 409; 441; 461; 465; 541; 549; 567; 571; 599; 609; 613; 661; 675; 711; 713; 733; 737; 743; 751; 765; 779; 843; 871; 941; 953; 983; 993; 1001; 1011; 1015; 1107; 1121; 1145; 1171; 1225; 1241; 1245; 1279; 1285; 1291; 1293; 1305; 1309; 1369; 1371; 1373; 1375; 1393; 1425; 1455, perfazendo o valor total de R\$ 435.368,93 (quatrocentos e trinta e cinco mil, trezentos e sessenta e oito reais e noventa e dois centavos);

· **COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA (CNPJ: 67.729.178/0004-91)** os itens 31; 243; 485; 593; 725; 1157; 1165; 1179; 1191; 1193, perfazendo o valor total de R\$ 23.980,50 (vinte e três mil, novecentos e oitenta reais e cinquenta centavos);

· **DROGATON DROGARIA LTDA - ME (CNPJ: 11.975.335/0001-41)** os itens 14; 68; 411; 478; 479; 480; 489; 490; 505; 516; 526; 670; 764; 919; 921; 935; 936; 1042; 1052; 1072; 1099; 1100; 1188; 1296; 1334, perfazendo o valor total de R\$ 179.143,10 (cento e setenta



DIÁRIO OFICIAL

MUNICÍPIO DE VIRADOURO

Conforme Lei Municipal nº 3.104, de 23 de abril de 2013

Terça-feira, 27 de maio de 2025

Ano XII | Edição nº 2773

Página 3 de 74

e nove mil, cento e quarenta e três reais e dez centavos);

· **SOMA/SP PRODUTOS HOSPITALARES LTDA (CNPJ: 05.847.630/0001-10)** os itens 35; 95; 107; 229; 263; 265; 309; 389; 421; 519; 557; 595; 597; 671; 695; 697; 807; 813; 815; 885; 887; 1041; 1045; 1051; 1067; 1167; 1211; 1215; 1269; 1307; 1327; 1333; 1351; 1367; 1409; 1427, perfazendo o valor total de R\$ 111.687,50 (cento e onze mil, seiscentos e oitenta e sete reais e cinquenta centavos);

· **LIDIANE PATRICIA FELIPE DARIS FARMACIA LTDA ME (CNPJ: 20.336.494/0001-97)** os itens 52; 176; 244; 432; 455; 456; 471; 472; 473; 474; 488; 585; 586; 587; 630; 650; 656; 674; 684; 690; 702; 704; 742; 756; 772; 774; 776; 778; 780; 782; 784; 788; 794; 816; 849; 896; 929; 930; 937; 938; 959; 960; 964; 966; 968; 970; 972; 975; 976; 980; 1014; 1060; 1086; 1094; 1101; 1104; 1106; 1116; 1141; 1142; 1174; 1181; 1194; 1196; 1197; 1198; 1200; 1210; 1218; 1228; 1230; 1232; 1234; 1236; 1256; 1273; 1274; 1275; 1276; 1348; 1356; 1368; 1386; 1397; 1398; 1404; 1406; 1419; 1430; 1454, perfazendo o valor total de R\$ 760.291,86 (setecentos e sessenta mil, duzentos e noventa e um reais e oitenta e seis centavos);

· **PRO-REMEDIOS DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS FARMACEUTICOS E COSMETICOS LTDA (CNPJ: 05.159.591/0001-68)** o item 9; 55; 155; 191; 215; 237; 353; 354; 379; 437; 469; 475; 539; 625; 629; 649; 719; 727; 793; 795; 855; 895; 923; 924; 925; 926; 939; 1137; 1139; 1207; 1213; 1235; 1249; 1277; 1283; 1315; 1316; 1325; 1403; 1445, perfazendo o valor total de R\$ 382.712,86 (trezentos e oitenta e dois mil, setecentos e doze reais e oitenta e seis centavos);

· **FRAGNARI DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA (CNPJ: 14.271.474/0001-82)** os itens 1; 3; 51; 205; 206; 219; 221; 269; 279; 283; 321; 335; 339; 373; 399; 401; 405; 429; 435; 449; 467; 495; 501; 517; 553; 563; 615; 617; 619; 653; 659; 673; 691; 693; 701; 707; 771; 773; 777; 817; 841; 842; 851; 873; 883; 903; 911; 951; 963; 965; 969; 971; 991; 1021; 1023; 1075; 1083; 1089; 1151; 1155; 1173; 1187; 1195; 1199; 1205; 1233; 1239; 1247; 1287; 1311; 1312; 1349; 1355; 1365; 1385; 1387; 1437, perfazendo o valor total de R\$ 1.639.494,88 (um milhão, seiscentos e trinta e nove mil, quatrocentos e noventa e quatro reais e oitenta e oito centavos);

· **WANDER ROBSON JOSE LOPES FELIX - ME (CNPJ: 29.024.754/0001-63)** os itens 2; 10; 36; 80; 84; 104; 118; 121; 122; 142; 145; 146; 149; 156; 157; 158; 164; 180; 194; 220; 225; 234; 238; 248; 259; 260; 270; 285; 286; 288; 299; 300; 302; 307; 308; 312; 317; 318; 319; 320; 323; 340; 351; 352; 356; 358; 359; 369; 386; 392; 393; 394; 400; 402; 403; 404; 407; 408; 416; 417; 418; 423; 424; 430; 436; 438; 443; 444; 450; 451; 452; 453; 463; 464; 491; 492; 493; 494; 502; 523; 524; 528; 530; 531; 532; 533; 534; 536; 538; 543; 544; 565; 573; 575; 576; 579; 588; 589; 628; 1261; 1262; 1264; 1267; 1389; 1390, perfazendo o valor total de R\$ 1.251.853,63 (um milhão, duzentos e cinquenta e um mil, oitocentos e cinquenta e

três reais e sessenta e três centavos);

· **KENAN MEDICAMENTOS LTDA (CNPJ: 21.257.684/0001-81)** os itens 147; 281; 385; 681; 967; 1209, perfazendo o valor total de R\$ 56.525,63 (cinquenta e seis mil, quinhentos e vinte e cinco reais e sessenta e três centavos);

· **ACACIA COMERCIO DE MEDICAMENTOS EIRELI (CNPJ: 03.945.035/0001-91)** os itens 21; 25; 81; 83; 137; 193; 239; 241; 345; 383; 527; 529; 591; 757; 767; 809; 995; 1057; 1091; 1201; 1257; 1391, perfazendo o valor total de R\$ 84.655,19 (oitenta e quatro mil, seiscentos e cinquenta e cinco reais e dezenove centavos);

· **CENTERMEDI-COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA (CNPJ: 03.652.030/0001-70)** os itens 23; 37; 53; 93; 139; 273; 277; 291; 303; 313; 481; 487; 513; 525; 577; 663; 665; 705; 749; 801; 845; 869; 915; 917; 979; 1035; 1037; 1043; 1059; 1093; 1111; 1113; 1221; 1259; 1281; 1299; 1303, perfazendo o valor total de R\$ 36.866,38 (trinta e seis mil, oitocentos e sessenta e seis reais e trinta e oito centavos);

· **JOSIANE CRISTINA FUSCO CARRARO (CNPJ: 21.940.274/0001-30)** os itens 48; 50; 110; 112; 168; 396; 420; 422; 434; 568; 570; 644; 672; 800; 866; 898; 900; 902; 1010; 1130; 1132; 1134; 1154; 1396; 1410; 1436, perfazendo o valor total de R\$ 45.274,57 (quarenta e cinco mil, duzentos e setenta e quatro reais e cinquenta e sete centavos);

· **ILG COMERCIAL LTDA (CNPJ: 20.657.155/0001-02)** os itens 61; 63; 65; 135; 143; 163; 175; 233; 247; 315; 357; 415; 535; 623; 624; 657; 669; 677; 678; 689; 703; 741; 805; 853; 861; 875; 876; 877; 879; 931; 957; 1009; 1025; 1027; 1029; 1073; 1077; 1115; 1117; 1177; 1203; 1251; 1253; 1255; 1339; 1401; 1407; 1411; 1417; 1429; 1433; 1447; 1449, perfazendo o valor total de R\$ 516.114,54 (quinhentos e dezesseis mil, cento e quatorze reais e cinquenta e quatro centavos);

· **DAKFILM COMERCIAL LTDA (CNPJ: 61.613.881/0001-00)** os itens 775; 1263, perfazendo o valor total de R\$ 205.697,10 (duzentos e cinco mil, seiscentos e noventa e sete reais e dez centavos);

· **SULMEDIC COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA (CNPJ: 09.944.371/0003-68)** os itens 117; 207; 507; 508; 537; 581; 583; 605; 631; 633; 685; 687; 688; 717; 781; 783; 787; 789; 790; 821; 825; 837; 839; 857; 863; 867; 913; 999; 1063; 1065; 1227; 1229; 1231; 1347; 1399; 1413, perfazendo o valor total de R\$ 338.980,50 (trezentos e trinta e oito mil, novecentos e oitenta reais e cinquenta centavos);

· **W.A. COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA (CNPJ: 43.232.006/0001-05)** os itens 17; 499; 769; 770; 985; 1031; 1033; 1085; 1217; 1343, perfazendo o valor total de R\$ 195.265,78 (cento e noventa e cinco mil, duzentos e sessenta e cinco reais e setenta e oito centavos);

· **INOVAMED HOSPITALAR LTDA (CNPJ: 12.889.035/0002-93)** os itens 5; 7; 27; 67; 69; 77; 79;



DIÁRIO OFICIAL

MUNICÍPIO DE VIRADOURO

Conforme Lei Municipal nº 3.104, de 23 de abril de 2013

Terça-feira, 27 de maio de 2025

Ano XII | Edição nº 2773

Página 4 de 74

109; 111; 113; 115; 125; 127; 129; 141; 165; 189; 235; 249; 257; 287; 289; 311; 329; 341; 349; 381; 387; 397; 427; 433; 445; 477; 483; 511; 515; 559; 601; 603; 607; 611; 637; 699; 731; 735; 761; 763; 797; 823; 889; 891; 947; 955; 977; 987; 989; 997; 1005; 1007; 1013; 1069; 1095; 1097; 1103; 1105; 1109; 1119; 1153; 1159; 1161; 1163; 1219; 1243; 1271; 1295; 1297; 1319; 1341; 1353; 1377; 1379; 1383; 1405; 1415; 1431; 1435; 1453, perfazendo o valor total de R\$ 236.286,91 (duzentos e trinta e seis mil, duzentos e oitenta e seis reais e noventa e um centavos);

• **F&F DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA (CNPJ: 28.093.678/0001-85)** os itens 87; 169; 171; 217; 231; 551; 755; 881; 893; 981; 1003; 1019; 1053; 1337, perfazendo o valor total de R\$ 85.877,82 (oitenta e cinco mil, oitocentos e setenta e sete reais e oitenta e dois centavos);

• **GRAMS & GRAMS LTDA (CNPJ: 10.448.145/0001-03)** os itens 20; 22; 24; 26; 34; 42; 44; 46; 72; 74; 76; 86; 88; 98; 100; 102; 106; 114; 116; 120; 126; 128; 130; 132; 138; 174; 186; 196; 204; 208; 218; 252; 254; 256; 258; 276; 296; 326; 328; 336; 338; 344; 346; 372; 406; 428; 442; 454; 496; 506; 522; 542; 550; 572; 600; 602; 604; 610; 612; 614; 632; 662; 676; 714; 734; 736; 738; 752; 758; 802; 872; 884; 894; 942; 948; 952; 982; 996; 1012; 1022; 1024; 1038; 1074; 1096; 1098; 1108; 1122; 1146; 1172; 1220; 1222; 1226; 1242; 1244; 1270; 1280; 1288; 1292; 1294; 1306; 1310; 1370; 1372; 1374; 1376; 1378; 1384; 1388; 1394; 1400; 1456, perfazendo o valor total de R\$ 173.310,56 (cento e setenta e três mil, trezentos e dez reais e cinquenta e seis centavos);

• **W. ARAUJO DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA (CNPJ: 37.844.754/0001-38)** os itens 4; 11; 12; 13; 59; 60; 62; 64; 66; 94; 101; 136; 151; 213; 214; 223; 224; 226; 264; 271; 360; 425; 431; 447; 520; 590; 627; 652; 660; 679; 680; 745; 746; 759; 818; 826; 830; 862; 1006; 1020; 1047; 1048; 1049; 1050; 1070; 1071; 1084; 1168; 1176; 1178; 1224; 1252; 1254; 1359; 1408; 1412; 1423; 1424; 1432; 1434; 1448; 1450, perfazendo o valor total de R\$ 253.247,88 (duzentos e cinquenta e três mil, duzentos e quarenta e sete reais e oitenta e oito centavos);

• **FRAMED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA (CNPJ: 57.436.954/0001-69)** os itens 40; 144; 290; 316; 376; 414; 518; 856; 1028; 1030; 1206; 1250, perfazendo o valor total de R\$ 65.859,25 (sessenta e cinco mil, oitocentos e cinquenta e nove reais e vinte e cinco centavos);

• **POUSO FARMA HOSPITALAR LTDA (CNPJ: 18.519.219/0001-67)** os itens 6; 8; 18; 28; 30; 32; 38; 54; 56; 58; 70; 78; 82; 92; 96; 108; 124; 140; 148; 150; 152; 154; 160; 166; 170; 172; 178; 184; 190; 192; 216; 228; 230; 232; 236; 240; 242; 250; 266; 268; 272; 274; 278; 280; 282; 284; 292; 294; 298; 304; 310; 314; 322; 324; 330; 342; 348; 350; 370; 380; 382; 384; 388; 390; 398; 410; 412; 426; 446; 448; 462; 466; 468; 470; 476; 482;

484; 486; 498; 500; 512; 540; 552; 554; 558; 560; 566; 574; 578; 580; 582; 592; 594; 596; 598; 606; 608; 620; 626; 638; 642; 664; 666; 682; 692; 694; 696; 698; 700; 706; 708; 712; 720; 722; 724; 726; 728; 732; 744; 750; 760; 762; 766; 768; 796; 798; 808; 810; 812; 814; 822; 824; 828; 840; 844; 846; 848; 850; 854; 858; 864; 868; 870; 882; 886; 888; 890; 892; 916; 918; 920; 922; 932; 940; 954; 956; 974; 978; 984; 986; 990; 994; 998; 1000; 1002; 1004; 1008; 1016; 1032; 1034; 1036; 1044; 1046; 1054; 1056; 1058; 1064; 1066; 1068; 1078; 1080; 1082; 1092; 1102; 1110; 1112; 1114; 1138; 1140; 1152; 1160; 1162; 1164; 1166; 1180; 1182; 1202; 1208; 1212; 1214; 1216; 1248; 1258; 1260; 1278; 1282; 1284; 1286; 1300; 1304; 1308; 1320; 1326; 1328; 1330; 1352; 1358; 1360; 1366; 1380; 1382; 1392; 1414; 1416; 1422; 1426; 1428, perfazendo o valor total de R\$ 235.433,28 (duzentos e trinta e cinco mil, quatrocentos e trinta e três reais e vinte e oito centavos);

• **ATCON ALIMENTOS LTDA (CNPJ: 29.768.681/0001-14)** os itens 161; 162; 907; 908; 909; 910; 1087; 1088; 1439; 1440, perfazendo o valor total de R\$ 20.623,05 (vinte mil, seiscentos e vinte e três reais e cinco centavos).

Viradouro/SP, em 27 de maio de 2025.

GLEICE APARECIDA FERREIRA DA SILVA
Secretária Municipal Da Saúde

Autorização de Contratação Direta

AUTORIZAÇÃO DE CONTRATAÇÃO DIRETA PROCESSO ADMINISTRATIVO Nº 084/2025 DISPENSA DE LICITAÇÃO Nº 049/2025

Reconheço a contratação direta referente à **CONTRATAÇÃO DE EMPRESA JORNALÍSTICA PARA PUBLICAÇÃO DE ATOS OFICIAIS E INSTITUCIONAIS EM JORNAL IMPRESSO COM CIRCULAÇÃO LOCAL E REGIONAL**, pelo valor estimado global de **R\$ 44.500,00 (quarenta e quatro mil e quinhentos reais)**, com fundamento legal no **Art. 72 e Art. 75, inciso II, da Lei 14.133/2021**, no Parecer da Procuradoria-Geral, do Agente de Contratação e na documentação produzida no processo em epígrafe, da qual **AUTORIZO** a contratação direta supramencionada, com as contratadas:

• **JARDEL LYON SENHORINI ANDRADE. - CNPJ nº 40.919.069/0001-38**

Valor Global de R\$ 44.500,00 (quarenta e quatro mil e quinhentos reais).

Viradouro, 27 de maio de 2025.

MAICON LOPES FERNANDES
Secretário Municipal de Governo e Infraestrutura

Aviso de Licitação

AVISO DE LICITAÇÃO - EDITAL RESUMIDO PROCESSO ADMINISTRATIVO Nº 081/2025 - PREGÃO ELETRÔNICO Nº 020/2025



DIÁRIO OFICIAL

MUNICÍPIO DE VIRADOURO

Conforme Lei Municipal nº 3.104, de 23 de abril de 2013

Terça-feira, 27 de maio de 2025

Ano XII | Edição nº 2773

Página 5 de 74

REGISTRO DE PREÇOS Nº 018/2025.

Início: 26/05/2025 - Encerramento: 09/06/2025 - Horário 09h00.

Abertura da Sessão: 09/06/2025 - Horário 09h00.

Endereço Eletrônico:

WWW.VIRADOURO.SP.GOV.BR

(<http://191.5.98.25:8079/comprasedital/>).

Tipo: Menor Valor Unitário.

Objeto: REGISTRO DE PREÇOS PARA A AQUISIÇÃO FUTURA E PARCELADA DE MATERIAIS PARA ATENDER PACIENTES CADASTRADOS NO PROGRAMA DE CONTROLE DE GLICEMIA (TIRAS REAGENTES, LANCETADORES, LANCETAS E BATERIAS).

PROCESSO LICITATÓRIO DE ACORDO COM A LEI COMPLEMENTAR 123/2006.

A Divisão de Licitações da Prefeitura Municipal de Viradouro torna público aos licitantes interessados, abertura de certame, com objeto acima especificado, cujo encerramento e abertura dar-se-ão nas datas e horários acima aprazados. A cópia digital do Edital e seu(s) Anexo(s), poderá ser retirada junto do site <http://www.viradouro.sp.gov.br/> ou através do e-mail pregao@viradouro.sp.gov.br. Demais publicações referentes ao certame estarão disponíveis através do site: www.viradouro.dioe.com.br.

Viradouro/SP, 26 de maio de 2025.

Gabriel Perrone

Agente de Contratação/Pregoeiro

Decreto 7.436 de 15 de janeiro de 2025

Vigência: 26/05/2025 a 26/05/2026.

Atas de Sessões

ATA DE CONTRATAÇÃO DIRETA

PROCESSO ADMINISTRATIVO Nº 084/2025

DISPENSA DE LICITAÇÃO Nº 049/2025

Art. 72 e Art. 75, inciso II, Lei 14.133/21

OBJETO: CONTRATAÇÃO DE EMPRESA JORNALÍSTICA PARA PUBLICAÇÃO DE ATOS OFICIAIS E INSTITUCIONAIS EM JORNAL IMPRESSO COM CIRCULAÇÃO LOCAL E REGIONAL.

Ao 27 dia do mês de maio de 2025, reuniram-se na Divisão de Licitações e Compras da Prefeitura Municipal de Viradouro, Estado de São Paulo, sito a Praça Major Manoel Joaquim nº 349, Centro, Viradouro/SP o Agente de Contratação e a Equipe de Apoio das Contratações Diretas, para a realização dos trabalhos pertinentes à análise e julgamento dos documentos e proposta de preço relativa ao processo em epígrafe, nos termos da Lei Federal 14.133/21, Art. 72 e Art. 75, inciso II.

Dando início aos trabalhos, procedeu-se com a análise dos documentos internos, da proposta prévia, da justificativa para a contratação e demais documentos atinentes onde verificou-se a viabilidade e prescindibilidade do cumprimento do art. 75, inciso II, da Lei de Licitações 14.133/21 em virtude da razão da escolha do fornecedor e características do objeto contratado.

Nos termos da Contratação Direta, ressalvado o princípio da vantajosidade, analisou-se a proposta informada e a justificativa atrelada, onde houve a razão da escolha do fornecedor pela Secretaria competente, conforme relacionado abaixo, e não adentrando aos quesitos da conveniência, oportunidade e mérito que devem ser verificados pelo ordenador de despesa, houve a análise dos documentos necessários para realização da contratação:

1) JARDEL LYON SENHORINI ANDRADE.

CNPJ: 40.919.069/0001-38 PROPOSTA PRÉVIA, julgada como **CLASSIFICADA**, apresentou sua proposta no Valor Global de **R\$ 44.500,00 (quarenta e quatro mil e quinhentos reais).**

Da(s) licitante(s) classificada(s) houve a análise da documentação exigida, não havendo divergência quanto ao requerido, toda documentação ficará anexa ao processo para fins de qualificação da(s) empresa(s).

Adotando o critério de julgamento mais vantajoso para a Contratação Direta, o Agente de Contratação e a Equipe de Apoio, julgou como vencedor a empresa mencionada, ressalvado a discricionariedade da escolha do fornecedor, em razão da justificativa juntada e acolhida pelo Ordenador de despesas.

Nada mais havendo encerrou-se a sessão e lavrou-se a presente ata, que vai assinada pelo Agente de Contratação e a Equipe de Apoio das Contratações Diretas.

Viradouro, 27 de maio de 2025.

Extrato

Publicação na imprensa conforme art. 94 da lei federal 14.133/21.

Extrato de Contrato nº 069/2025

Modalidade: Dispensa 0049/2025

Contratante: Prefeitura Municipal de Viradouro

Contratada: JARDEL LYON SENHORINI ANDRADE.

Objeto: CONTRATAÇÃO DE EMPRESA JORNALÍSTICA PARA PUBLICAÇÃO DE ATOS OFICIAIS E INSTITUCIONAIS EM JORNAL IMPRESSO COM CIRCULAÇÃO LOCAL E REGIONAL.

Valor: R\$ 44.500,00 (quarenta e quatro mil e quinhentos reais)

Vigência: 30/05/2025 a 30/05/2026.

Publicação na imprensa conforme art. 94 da lei federal 14.133/21.

Extrato de Contrato nº 064/2025

Modalidade: Dispensa 046/2025

Contratante: Prefeitura Municipal de Viradouro

Contratada: COMERCIAL E CONFECÇÕES PARREIRA LTDA.

Objeto: AQUISIÇÃO DE MATERIAIS ESPORTIVOS

Valor: R\$ 17.552,85 (dezessete mil, quinhentos e cinquenta e dois reais e oitenta e cinco centavos)



DIÁRIO OFICIAL

MUNICÍPIO DE VIRADOURO

Conforme Lei Municipal nº 3.104, de 23 de abril de 2013

Terça-feira, 27 de maio de 2025

Ano XII | Edição nº 2773

Página 6 de 74

Flávia Maria Drugovich Nogueira Braga
Agente de Contratação – Contratação Direta

Leonardo Rodrigues Zacarone
Equipe de Apoio – Contratação Direta

.....



DIÁRIO OFICIAL

MUNICÍPIO DE VIRADOURO

Conforme Lei Municipal nº 3.104, de 23 de abril de 2013

Terça-feira, 27 de maio de 2025

Ano XII | Edição nº 2773

Página 7 de 74



MUNICÍPIO DE VIRADOURO - SP
CNPJ: 45.709.912/0001-75
SECRETARIA DE GOVERNO



ATA RESUMIDA

Processo Licitatório: 065/2025.
Modalidade: Pregão Eletrônico.
Número da Modalidade: 014/2025 – Registro de Preços 013/2025.

Objeto: REGISTRO DE PREÇOS PARA AQUISIÇÃO FUTURA E PARCELADA DE MEDICAMENTOS ESSENCIAIS DE USO AMBULATORIAL PELAS UNIDADES DE SAÚDE.

A Divisão de Licitações da Prefeitura Municipal de Viradouro torna público que no dia **26 de maio de 2025**, às **09:00h**, o presente certame referente ao objeto em epígrafe, teve sua abertura e análise de propostas, documentos, sendo declaradas as proponentes abaixo relacionadas como vencedoras para os itens

Item	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	
Cota LC14							
7							
17	120.000.18	ALCOOL 70% - FRASCO C/ 1000ML Marca:	FR	750	4,99	3.742,50	
Não	8	SULMAR					
21	120.000.06	AMIODARONA INJETAVEL 3ML/200MG	AMP	75	4,95	371,25	
Não	4	Marca: HIPOLABOR					
22	120.000.06	AMIODARONA INJETAVEL 3ML/200MG	AMP	25	4,95	123,75	
Sim	4	Marca: HIPOLABOR					
27	120.000.07	BICARBONATO DE SODIO INJETAVEL	AMP	38	0,68	25,84	
Não	4	Marca: SAMTEC					
29	120.000.07	BROMETO DE IPRATROPIO GOTAS - 20ML	FRS	150	1,24	186,00	
Não	7	Marca: HIPOLABOR					
55	120.000.09	CLORETO DE POTASSIO 19,1% 10ML Marca:	FRS	75	0,45	33,75	
Não	3	SAMTEC					
57	120.000.04	CLORETO DE SÓDIO 0,9% 1000ML Marca:	BOLSA	750	6,23	4.672,50	
Não	5	JP					
59	120.000.09	CLORETO DE SODIO 0,9% 250ML Marca:	JP BOLSA	3750	3,43	12.862,50	
Não	5						
61	120.000.03	CLORETO DE SÓDIO 0,9% 500ML Marca:	JP BOLSA	2250	4,12	9.270,00	
Não	1						
63	120.000.09	CLORETO DE SODIO 0,9% 125ML Marca:	JP BOLSA	6000	3,05	18.300,00	
Não	4						
65	120.000.02	CLORETO DE SÓDIO 20% 10 ML Marca:	AMP	75	0,47	35,25	
Não	1	SAMTEC					
87	120.000.04	DERSANI LÍQUIDO 90ML Marca:	TROLL	975	3,12	3.042,00	
Não	3						
113	120.000.00	GLICOSE 25% - 10ML Marca:	SAMTEC	FR	150	0,49	73,50
Não	5						
115	120.000.00	GLICOSE 50%-10ML Marca:	SAMTEC	FR	300	0,56	168,00
Não	6						
117	120.000.17	GLUCONATO DE CALCIO 10% - 10ML Marca:	FR	75	1,99	149,25	
Não	7	HALEX ISTAR					
133	120.000.14	HIPOCLORITO 2,5% GALÃO 5L Marca:	GL	38	17,00	646,00	
Não	3	CICLO FARMA					



DIÁRIO OFICIAL

MUNICÍPIO DE VIRADOURO

Conforme Lei Municipal nº 3.104, de 23 de abril de 2013

Terça-feira, 27 de maio de 2025

Ano XII | Edição nº 2773

Página 8 de 74



MUNICÍPIO DE VIRADOURO - SP

CNPJ: 45.709.912/0001-75

SECRETARIA DE GOVERNO



GESTÃO 2025 - 2028

134	120.000.14	HIPOCLORITO 2,5% GALÃO 5L Marca:	GL	12	17,00	204,00
Sim 3		CICLO FARMA				
139	120.000.14	MANITOL 20% 250ML Marca: JP	FRS	225	7,24	1.629,00
Não 8						
169	120.000.18	SUCCINIL COLINA 100MG PÓ - INJETAVEL	FR	38	24,80	942,40
Não 4		Marca: BLAU				
170	120.000.18	SUCCINIL COLINA 100MG PÓ - INJETAVEL	FR	12	24,80	297,60
Sim 4		Marca: BLAU				
		Total do Proponente				56.775,09
Item	Código	ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA	Unidade	Quantidade	Valor	Valor Total
Cota		CNPJ: 04.274.988/0001-38		e	Unitário	
LC14		R HUMAITA, 290 - SANTA CRUZ DO JOSE				
7		JACQUES, RIBEIRAO PRETO - SP, CEP: 14020-680				
		Telefone: (16) 3993-9100				
		Descrição do Produto/Serviço				
25	120.000.07	BENZILPENICILINA BENZINA 1200UI Marca:	FRS	1125	5,40	6.075,00
Não 0		EUROFARMA				
51	120.000.08	CIPROFLOXACINO 400MG Marca:	BOLSA	75	8,75	656,25
Não 8		EUROFARMA				
		Total do Proponente				6.731,25
Item	Código	CIRURGICA OLIMPIO - EIRELI	Unidade	Quantidade	Valor	Valor Total
Cota		CNPJ: 01.140.868/0001-50		e	Unitário	
LC14		R JOAO ANTONIO SICOLI, 560 - JD				
7		MARACANA, SAO JOSE DO RIO PRETO - SP, CEP: 15092-050				
		Telefone: 17 32011270				
		Descrição do Produto/Serviço				
5	120.000.05	ACIDO ASCORBICO Marca: FARMACE	AMP	150	0,95	142,50
Não 3						
31	120.000.07	BROMETO DE N-BUTILESCOPOLAMIDA	AMP	150	1,14	171,00
Não 8		INJETAVEL 1ML Marca: HIPO				
99	120.000.17	DIPROPIONATO DE BETAMETASONA 2MG	AMP	450	3,15	1.417,50
Não 6		E FOSF DISS DE BETAMETASONA 5MG/ML - AMPOLA/1ML Marca: NEO				
127	120.000.14	HIDROCORTISONA 100MG Marca: UNIAO	FRS	450	3,12	1.404,00
Não 2						
131	017.013.72	HIDROGEL POMADA -TUBO COM 85GR	TB	225	16,50	3.712,50
Não 7		Marca: CASEX				
155	120.000.16	RINGER COM LACTATO 500ML Marca: JP	FRS	150	5,35	802,50
Não 3						
161	120.000.00	SOLUÇÃO DE GLICOSE 5% - 500ML Marca:	BOLSA	150	4,93	739,50
Não 7		JP				
165	120.000.16	SOLUÇÃO GLICOFISIOLOGICO 500ML	BOLSA	150	4,90	735,00
Não 5		Marca: JP				
		Total do Proponente				9.124,50
Item	Código	SOMA/SP PRODUTOS HOSPITALARES	Unidade	Quantidade	Valor	Valor Total
Cota		LTDA		e	Unitário	
LC14		CNPJ: 05.847.630/0001-10				
7		EST SAMUEL AIZEMBERG, 1100 - ALVES DIAS, SAO BERNARDO DO CAMPO - SP,				



DIÁRIO OFICIAL

MUNICÍPIO DE VIRADOURO

Conforme Lei Municipal nº 3.104, de 23 de abril de 2013

Terça-feira, 27 de maio de 2025

Ano XII | Edição nº 2773

Página 9 de 74



MUNICÍPIO DE VIRADOURO - SP
CNPJ: 45.709.912/0001-75

SECRETARIA DE GOVERNO



GESTÃO 2025 - 2028

CEP: 09851-550 Telefone: (11) 4122-9800Fax: (11) 41229808 Descrição do Produto/Serviço							
9	120.000.03	ADENOSINA 3MG/ML AMPOLA Marca:	AMP	75	9,90	742,50	
Não	2	GENÉRICO HIPOLABOR CX C/50 1134301820021					
11	120.000.06	ADRENALINA INJETAVEL 1MG - 1ML Marca:	AMP	225	0,80	180,00	
Não	1	HYFREN HYPOFARMA CX C/100 1038700820011					
13	120.000.02	ÁGUA DESTILADA 10 ML Marca: FARMACE	FR	3000	0,18	540,00	
Não	2	FARMACE CX C/200 1108500110066					
33	120.000.04	BROMETO DE N-BUTILESCOPOLAMIDA+DIPIRONA	AMP	300	1,15	345,00	
Não	4	INJETÁVEL - 5ML Marca: HYPOCINA COMPOSTA HYPOFARMA CX C/50 1038700230028					
37	120.000.08	BROMOPRIDA INJETAVEL 5MG/ML	FRS	2250	1,10	2.475,00	
Não	1	INTRAMUSCULAR - 2ML Marca: GENÉRICO WASSER CX C/50 1458700050021					
47	120.000.08	CETOPROFENO IM 50MG/ML - 2ML Marca:	AMP	1500	1,10	1.650,00	
Não	5	GENÉRICO HIPOLABOR CX C/100 1134301950020					
49	120.000.08	CIMETIDINA 150MG/ML - 2ML Marca:	AMP	750	0,88	660,00	
Não	7	HYCIMET HYPOFARMA CX C/100 1038700250029					
77	120.000.10	COMPLEXO B - POLIVITAMINICO 2ML Marca:	AMP	3750	0,95	3.562,50	
Não	9	HYPLEX B HYPOFARMA CX C/100 1038700290012					
91	120.000.03	DEXAMETASONA 4MG/2,5ML Marca:	AMP	3000	0,72	2.160,00	
Não	6	GENÉRICO HYPOFARMA CX C/50 1038700470029					
95	120.000.11	DICLOFENACO 75MG - 3ML Marca:	AMP	750	0,68	510,00	
Não	4	GENÉRICO HYPOFARMA CX C/100 1038700520018					
97	120.000.05	DIPIRONA 500MG/ML 2ML - INJETÁVEL	AMP	6750	0,53	3.577,50	
Não	1	Marca: GENÉRICO HYPOFARMA CX C/100 1038700760019					
105	120.000.12	FITOMENADIONA VITAMINA K INJETAVEL	AMP	150	1,70	255,00	
Não	6	10MG/ML IM - 1ML Marca: HYVIT K HYPOFARMA CX C/50 1038700750013					
106	120.000.12	FITOMENADIONA VITAMINA K INJETAVEL	AMP	50	1,70	85,00	
Sim	6	10MG/ML IM - 1ML Marca: HYVIT K HYPOFARMA CX C/50 1038700750013					
107	120.000.13	FUROSEMIDA 20MG - 2ML Marca:	AMP	525	0,50	262,50	
Não	0	GENÉRICO HYPOFARMA CX C/100 1038700380011					
129	120.000.03	HIDROCORTISONA 500MG Marca:	UN	1500	4,50	6.750,00	



DIÁRIO OFICIAL

MUNICÍPIO DE VIRADOURO

Conforme Lei Municipal nº 3.104, de 23 de abril de 2013

Terça-feira, 27 de maio de 2025

Ano XII | Edição nº 2773

Página 10 de 74



MUNICÍPIO DE VIRADOURO - SP

CNPJ: 45.709.912/0001-75

SECRETARIA DE GOVERNO



Não 0	ARISCORTEN BLAU CX C/50					
	1163701190078					
135	120.000.01 LIDOCAINA 2% 20ML Marca: GENÉRICO	FRS	150	3,40	510,00	
Não 8	HYPOFARMA CX C/25					
	1038700410018					
147	121.002.24 ONDASETRONA 8MG INJ - AMPOLA Marca: AMP	750	0,90	675,00		
Não 0	GENÉRICO HYPOFARMA CX C/50					
	1038700580061					
181	174.002.09 VANCOMICINA 500MG Marca: GENÉRICO	FRASC	750	4,80	3.600,00	
Não 4	BLAU CX C/20					
	1163700920021					
	Total do Proponente					28.540,00
Item	Código	CIRURGICA UNIAO LTDA	Unidade	Quantidade	Valor	Valor Total
Cota		CNPJ: 04.063.331/0001-21		e	Unitário	
LC14		RUA 25, 1908 1928 - JARDIM SAO PAULO,				
7		RIO CLARO - SP, CEP: 13503-010				
		Telefone: 19 3526-1900				
		Descrição do Produto/Serviço				
15	120.000.06 AGUA OXIGENADA 10 VOL - 1000ML Marca: FRS	FRS	53	4,80	254,40	
Não 2	RIOQUIMICA / RIOQUIMICA					
39	003.001.83 CANULA DE TRAQUEOSTOMIA Marca: VITALUN .		38	12,76	484,88	
Não 3	GOLD / HANGZHOU BEVER MEDICAL					
40	003.001.83 CANULA DE TRAQUEOSTOMIA Marca: VITALUN .		12	12,76	153,12	
Sim 3	GOLD / HANGZHOU BEVER MEDICAL					
69	120.000.19 CLOREXEDINA AQUOSA - 0,2% Marca:	lt	75	4,50	337,50	
Não 7	RIOQUIMICA / RIOQUIMICA					
81	003.001.99 CREME BARREIRA 60GR Marca: CREME	UNID	150	28,70	4.305,00	
Não 5	BARRIER BYILDCARE 60GR / BANDEIRA & CAVALCAN					
167	003.001.98 SPEEDYEATH Nº 12 CH12X40 CM -	UNID	1500	13,00	19.500,00	
Não 4	MASCULINO Marca: CAT. READY TO USE					
	NR 12 MASC. BD / HANGZHOU BEVER					
	Total do Proponente					25.034,90
Item	Código	FUTURA COMERCIO DE PRODUTOS	Unidade	Quantidade	Valor	Valor Total
Cota		MEDICOS E HOSPITALARES		e	Unitário	
LC14		CNPJ: 08.231.734/0001-93				
7		R DOUTOR GUALTER NUNES, 100 -				
		CHACARA JUNQUEIRA, TATUI - SP, CEP:				
		18271-210				
		Telefone: (15) 3251-9494				
		Descrição do Produto/Serviço				
103	120.000.12 FIBRINOLISINA DESOXIRRIBONOCLEASE	TB	1200	27,00	32.400,00	
Não 5	CLORANFENICOL 30GR Marca: CRISTALIA					
	Total do Proponente					32.400,00
Item	Código	ACACIA COMERCIO DE MEDICAMENTOS	Unidade	Quantidade	Valor	Valor Total
Cota		EIRELI		e	Unitário	
LC14		CNPJ: 03.945.035/0001-91				
7		AV PRINCESA DO SUL, 3303 ***** -				
		JARDIM ANDERE, VARGINHA - MG, CEP:				
		37062-180				
		Telefone: (35) 3690-1150				



DIÁRIO OFICIAL

MUNICÍPIO DE VIRADOURO

Conforme Lei Municipal nº 3.104, de 23 de abril de 2013

Terça-feira, 27 de maio de 2025

Ano XII | Edição nº 2773

Página 11 de 74



MUNICÍPIO DE VIRADOURO - SP
CNPJ: 45.709.912/0001-75
SECRETARIA DE GOVERNO



Descrição do Produto/Serviço						
159	120.000.00	SOLUÇÃO DE GLICOSE 5% - 250 ML Marca: BOLSA	150	4,07	610,50	
Não	8	JP 1049100200451				
163	120.000.16	SOLUÇÃO GLICOFISIOLOGICO 250ML BOLSA	150	4,15	622,50	
Não	4	Marca: JP 1049100190111				
171	120.000.16	SULFADIAZINA DE PRATA CREME 1% POTE POTE	150	30,48	4.572,00	
Não	6	400GR Marca: NATIVITA 1476100230041				
Total do Proponente					5.805,00	
Item	Código	JOSIANE CRISTINA FUSCO CARRARO	Unidade	Quantidade	Valor	Valor Total
Cota		CNPJ: 21.940.274/0001-30		e	Unitário	
LC14		R JOAQUIM SILVEIRA FILHO, 37 - PARQUE				
7		RESIDENCIAL ITAMARATY, LEME - SP, CEP:				
		13617-513				
		Telefone: (19) 3572-1087				
Descrição do Produto/Serviço						
76	120.000.01	COLAGENASE C/ CLORAFENICOL 30 GR	TB	375	12,14	4.552,50
Sim	4	Marca: ABBOTT/IRUXOL 0,6U+0,01G 50BG				
		30G/1055302590105				
Total do Proponente					4.552,50	
Item	Código	CRISTALIA PRODUTOS QUIMICOS	Unidade	Quantidade	Valor	Valor Total
Cota		FARMACEUTICOS LTDA		e	Unitário	
LC14		CNPJ: 44.734.671/0022-86				
7		ROD MONSENHOR CLODOALDO DE PAIVA				
		KM 46,2, S/N SP 147 - LOTEAMENTO				
		NACOES UNIDAS, ITAPIRA - SP, CEP:				
		13974-908				
		Telefone: (19)38639- 722				
Descrição do Produto/Serviço						
1	120.000.04	AC.	TB	8	13,30	106,40
Não	9	RETINOL+METIONINA+AMONOÁCIDOS+CL				
		ORANFENICOL(EPIEZAM) Marca:				
		CRISTÁLIA-REGENCEL				
2	120.000.04	AC.	TB	2	13,30	26,60
Sim	9	RETINOL+METIONINA+AMONOÁCIDOS+CL				
		ORANFENICOL(EPIEZAM) Marca:				
		CRISTÁLIA-REGENCEL				
43	120.000.08	CEFTRIAXONA 1G IV Marca: BIOCHIMICO-	FRS	5250	3,79	19.897,50
Não	3	AMPLOSPEC				
45	120.000.08	CETOPROFENO EV 100MG Marca:	AMP	1500	2,80	4.200,00
Não	4	CRISTÁLIA-CETOPROFENO IV				
53	120.000.08	CITRATO DE FENTANILA 500MCG/10ML	AMP	75	2,98	223,50
Não	9	Marca: CRISTÁLIA-FENTANEST 10ML				
71	120.000.09	CLORIDRATO DE CICLOPENTOLATO 1%	FRS	8	10,40	83,20
Não	9	COLIRIO - 5ML Marca: CRISTÁLIA-				
		CICLOLATO				
72	120.000.09	CLORIDRATO DE CICLOPENTOLATO 1%	FRS	2	10,40	20,80
Sim	9	COLIRIO - 5ML Marca: CRISTÁLIA-				
		CICLOLATO				
75	120.000.01	COLAGENASE C/ CLORAFENICOL 30 GR	TB	1125	10,05	11.306,25
Não	4	Marca: CRISTÁLIA-KOLLAGEANSE C/ CLOR				
101	120.000.12	DOPAMINA 50MG - 10ML Marca: CRISTÁLIA-	AMP	38	2,85	108,30



DIÁRIO OFICIAL

MUNICÍPIO DE VIRADOURO

Conforme Lei Municipal nº 3.104, de 23 de abril de 2013

Terça-feira, 27 de maio de 2025

Ano XII | Edição nº 2773

Página 12 de 74



MUNICÍPIO DE VIRADOURO - SP
CNPJ: 45.709.912/0001-75

SECRETARIA DE GOVERNO



Não 0		DOPACRIS 5MG/ML - 10ML				
119	120.000.13	HALOPERIDOL DECANOATO 50MG Marca:	AMP	225	4,10	922,50
Não 6		CRISTÁLIA-HALO DECANOATO				
121	120.000.13	HENOXOPARINA SODICA 20MG Marca:	AMP	150	11,90	1.785,00
Não 8		CRISTÁLIA-HEPARINOX 20MG/0,2ML				
123	120.000.03	HENOXOPARINA SÓDICA 40MG Marca:	AMP	750	12,95	9.712,50
Não 9		CRISTÁLIA-HEPARINOX 40MG/0,4ML				
125	120.000.13	HENOXOPARINA SODICA 60MG Marca:	AMP	75	15,50	1.162,50
Não 9		CRISTÁLIA-HEPARINOX 60MG/0,6ML				
137	120.000.14	LIDOCAINA GELEIA 2% 30GR Marca:	TB	750	4,19	3.142,50
Não 5		CRISTÁLIA-XYLESTESIN 2% GEL.				
143	120.000.15	MORFINA 10MG - 1ML Marca: CRISTÁLIA-	AMP	75	2,60	195,00
Não 2		DIMORF 10MG/ML - 1ML				
145	120.000.02	OMEPRAZOL 40MG/ML Marca: CRISTÁLIA-	AMP	375	7,85	2.943,75
Não 9		OMEPRAZOL 40MG				
151	120.000.16	PROMETAZINA 50MG/2ML INJETAVEL	AMP	300	2,67	801,00
Não 1		Marca: CRISTÁLIA-PAMERGAN 25MG/ML -				
		2ML				
153	120.000.19	PROPOFOL - 10 MG/ML - AMPOLA20 ML	AMP	38	7,48	284,24
Não 9		Marca: CRISTÁLIA-PROPOVAN 10MG/ML -				
		20ML				
		Total do Proponente				56.921,54
Item	Código	Special Med Comercial Hospitalar LTDA	Unidade	Quantidade	Valor	Valor Total
Cota		CNPJ: 47.292.400/0001-81		e	Unitário	
LC14		Rua Dolores Gimenes Fernandes, 401 - Santa				
7		Regina - Res., Sao Jose do Rio Preto - SP,				
		CEP: 15077-370				
		Telefone: (17)3042-1 441				
		Descrição do Produto/Serviço				
79	003.001.98	CONVEEN 35 LATEX URISHEATH CATETER	UNI	600	18,00	10.800,00
Não 5		EXTERNO MASCULINO Marca: COLOPLAST				
80	003.001.98	CONVEEN 35 LATEX URISHEATH CATETER	UNI	200	18,00	3.600,00
Sim 5		EXTERNO MASCULINO Marca: COLOPLAST				
149	003.007.12	PASTA BARREIRA DE HIDROCOLOIDE -	UN	38	53,00	2.014,00
Não 6		60GR Marca: MISSNER				
		Total do Proponente				16.414,00
Item	Código	IMPERIUM MED DISTRIBUIDORA DE	Unidade	Quantidade	Valor	Valor Total
Cota		MEDICAMENTOS E PRODU		e	Unitário	
LC14		CNPJ: 43.269.791/0001-62				
7		AV JOSE OSCAR SALAZAR, 1953 SALA 02 -				
		PAIOL GRANDE, ERECHIM - RS, CEP:				
		99712-298				
		Telefone: (55)54996-2089				
		Descrição do Produto/Serviço				
64	120.000.09	CLORETO DE SODIO 0,9% 125ML Marca:	BOLSA	2000	5,80	11.600,00
Sim 4		FARMARIN				
82	003.001.99	CREME BARREIRA 60GR Marca: BYLDCARE	UNID	50	27,50	1.375,00
Sim 5						
150	003.007.12	PASTA BARREIRA DE HIDROCOLOIDE -	UN	12	53,87	646,44
Sim 6		60GR Marca: MISSNER				
		Total do Proponente				13.621,44



DIÁRIO OFICIAL

MUNICÍPIO DE VIRADOURO

Conforme Lei Municipal nº 3.104, de 23 de abril de 2013

Terça-feira, 27 de maio de 2025

Ano XII | Edição nº 2773

Página 13 de 74



MUNICÍPIO DE VIRADOURO – SP

CNPJ: 45.709.912/0001-75

SECRETARIA DE GOVERNO



GESTÃO 2025 - 2028

Item	Código	INOVAMED HOSPITALAR LTDA	Unidade	Quantidade	Valor	Valor Total
Cota		CNPJ: 12.889.035/0002-93			Unitário	
LC14		R PARTICULAR, 110 GALPAO01 - IPIRANGA				
7		- SETOR INDUSTRIAL, POUSO ALEGRE -				
		MG, CEP: 37556-348				
		Telefone: (54) 2106-7930				
		Descrição do Produto/Serviço				
67	120.000.09	CLORETO DE SUXAMETONIO 100MG Marca: AMP		75	18,23	1.367,25
Não	6	BLAU				
179	120.000.17	TRAMADOL 100MG Marca: HIPOLABOR	AMP	750	1,015	761,25
Não	0					
		Total do Proponente				2.128,50
Item	Código	KLINGER AZEVEDO OTTOBONI	Unidade	Quantidade	Valor	Valor Total
Cota		CNPJ: 18.551.701/0001-84			Unitário	
LC14		R FORMOSA, 721 - JARDIM JATOBAS,				
7		IPIGUA - SP, CEP: 15108-000				
		Telefone: (17)99663-8218				
		Descrição do Produto/Serviço				
60	120.000.09	CLORETO DE SODIO 0,9% 250ML Marca:	BOLSA	1250	4,35	5.437,50
Sim	5	FARMARIM - SORO FISIO 0,9% 250ML				
62	120.000.03	CLORETO DE SÓDIO 0,9% 500ML Marca:	BOLSA	750	5,20	3.900,00
Sim	1	FARMARIM - SORO FISIO 0,9% 500ML				
66	120.000.02	CLORETO DE SÓDIO 20% 10 ML Marca:	AMP	25	0,57	14,25
Sim	1	FARMARIM - 10ML				
89	120.000.11	DETERGENTE ENZIMATICO - FRASCO COM FRAS		38	17,15	651,70
Não	2	500ML Marca: PROLINK – ZYMEDET GOLD 5				
		ENZIMAS FR1L				
90	120.000.11	DETERGENTE ENZIMATICO - FRASCO COM FRAS		12	17,15	205,80
Sim	2	500ML Marca: PROLINK – ZYMEDET GOLD 5				
		ENZIMAS FR1L				
		Total do Proponente				10.209,25
Item	Código	MATHEUS COMERCIO ATACADISTA LTDA	Unidade	Quantidade	Valor	Valor Total
Cota		CNPJ: 45.053.942/0001-76			Unitário	
LC14		ADELIO PINTO DA SILVA, 334 - NOVO				
7		HORIZONTE, PATOS DE MINAS - MG, CEP:				
		38703-578				
		Telefone: 3438253215				
		Descrição do Produto/Serviço				
168	003.001.98	SPEEDYEATH Nº 12 CH12X40 CM -	UNID	500	21,18	10.590,00
Sim	4	MASCULINO Marca: COLOPLAST				
		Total do Proponente				10.590,00
Item	Código	PASSOS COMERCIAL HOSPITALAR LTDA	Unidade	Quantidade	Valor	Valor Total
Cota		CNPJ: 14.504.853/0001-75			Unitário	
LC14		CARLOS BAROZZI, 713 - BRASILANDIA,				
7		FERNANDOPOLIS - SP, CEP: 15600-001				
		Telefone: (17)34624- 280				
		Descrição do Produto/Serviço				
88	120.000.04	DERSANI LÍQUIDO 90ML Marca: NUTRIEX	FR	325	3,861	1.254,825
Sim	3					
111	120.000.13	GARAMICINA 80MG/ML Marca: HYPOFARMA	AMP	75	1,782	133,65
Não	4					



DIÁRIO OFICIAL

MUNICÍPIO DE VIRADOURO

Conforme Lei Municipal nº 3.104, de 23 de abril de 2013

Terça-feira, 27 de maio de 2025

Ano XII | Edição nº 2773

Página 14 de 74



MUNICÍPIO DE VIRADOURO - SP
CNPJ: 45.709.912/0001-75

SECRETARIA DE GOVERNO



GESTÃO 2025 - 2028

112	120.000.13	GARAMICINA 80MG/ML Marca: HYPOFARMA AMP	25	1,782	44,55	
Sim 4						
132	017.013.72	HIDROGEL POMADA -TUBO COM 85GR TB	75	18,228	1.367,10	
Sim 7		Marca: CASEX				
		Total do Proponente			2.800,12	
		POUSO FARMA HOSPITALAR LTDA				
		CNPJ: 18.519.219/0001-67				
		MG-179, SN KM 99 - AFONSOS, POUSO				
		ALEGRE - MG, CEP: 37552-700				
		Telefone: 2534236470				
		Descrição do Produto/Serviço				
3	120.000.05	ACETILCISTEINA 10% - 3ML Marca: UNIAO	FRS	300	3,32	996,00
Não 6		QUIMICA				
4	120.000.05	ACETILCISTEINA 10% - 3ML Marca: UNIAO	FRS	100	3,32	332,00
Sim 6		QUIMICA				
7	120.000.19	ACIDO TRANEXANICO 50MG/ML Marca:	AMP	375	3,79	1.421,25
Não 4		HIPOLABOR				
8	120.000.19	ACIDO TRANEXANICO 50MG/ML Marca:	AMP	125	3,99	498,75
Sim 4		HIPOLABOR				
14	120.000.02	ÁGUA DESTILADA 10 ML Marca: FAMARIN	FR	1000	0,22	220,00
Sim 2						
16	120.000.06	AGUA OXIGENADA 10 VOL - 1000ML Marca:	FRS	17	4,93	83,81
Sim 2		VICPHARMA				
23	120.000.06	ATROPINA 0,25MG INJETAVEL - 1ML Marca:	AMP	75	0,82	61,50
Não 8		SANTISA				
24	120.000.06	ATROPINA 0,25MG INJETAVEL - 1ML Marca:	AMP	25	0,82	20,50
Sim 8		SANTISA				
26	120.000.07	BENZILPENICILINA BENZINA 1200UI Marca:	FRS	375	6,29	2.358,75
Sim 0		TEUTO				
28	120.000.07	BICARBONATO DE SODIO INJETAVEL	AMP	12	0,72	8,64
Sim 4		Marca: SAMTEC				
30	120.000.07	BROMETO DE IPRATROPIO GOTAS - 20ML	FRS	50	1,25	62,50
Sim 7		Marca: HIPOLABOR				
32	120.000.07	BROMETO DE N-BUTILESCOPOLAMIDA	AMP	50	1,36	68,00
Sim 8		INJETAVEL 1ML Marca: FARMACE				
34	120.000.04	BROMETO DE N-	AMP	100	1,59	159,00
Sim 4		BUTILESCOPOLAMIDA+DIPIRONA				
		INJETÁVEL - 5ML Marca: HIPOLABOR				
44	120.000.08	CEFTRIAXONA 1G IV Marca: TEUTO	FRS	1750	4,90	8.575,00
Sim 3						
46	120.000.08	CETOPROFENO EV 100MG Marca:	AMP	500	3,49	1.745,00
Sim 4		CRISTALIA				
48	120.000.08	CETOPROFENO IM 50MG/ML - 2ML Marca:	AMP	500	1,50	750,00
Sim 5		UNIAO QUIMICA				
50	120.000.08	CIMETIDINA 150MG/ML - 2ML Marca: TEUTI	AMP	250	1,19	297,50
Sim 7						
52	120.000.08	CIPROFLOXACINO 400MG Marca:	BOLSA	25	28,00	700,00
Sim 8		ISOFARMA				
54	120.000.08	CITRATO DE FENTANILA 500MCG/10ML	AMP	25	4,90	122,50
Sim 9		Marca: HIPOLABOR				
56	120.000.09	CLORETO DE POTASSIO 19,1% 10ML Marca: FRS	25	0,50	12,50	



DIÁRIO OFICIAL

MUNICÍPIO DE VIRADOURO

Conforme Lei Municipal nº 3.104, de 23 de abril de 2013

Terça-feira, 27 de maio de 2025

Ano XII | Edição nº 2773

Página 15 de 74



MUNICÍPIO DE VIRADOURO - SP
CNPJ: 45.709.912/0001-75

SECRETARIA DE GOVERNO



GESTÃO 2025 - 2028

Sim 3	EQUIPLEX					
68	120.000.09 CLORETO DE SUXAMETONIO 100MG Marca: AMP	25	20,00	500,00		
Sim 6	UNIAO QUIMICA					
70	120.000.19 CLOREXEDINA AQUOSA - 0,2% Marca: It	25	7,90	197,50		
Sim 7	VICPHARMA					
73	120.000.10 CLORIDRATO DE PIRIDOXINA B6 DL - 10ML AMP	750	8,52	6.390,00		
Não 6	Marca: TAKEDA					
74	120.000.10 CLORIDRATO DE PIRIDOXINA B6 DL - 10ML AMP	250	8,52	2.130,00		
Sim 6	Marca: TAKEDA					
78	120.000.10 COMPLEXO B - POLIVITAMINICO 2ML Marca: AMP	1250	1,09	1.362,50		
Sim 9	HYPOFARMA					
84	120.000.11 DEGERMANTE 1000ML Marca: RIOQUIMICA LT	7	38,00	266,00		
Sim 0						
92	120.000.03 DEXAMETASONA 4MG/2,5ML Marca: TEUTO AMP	1000	1,10	1.100,00		
Sim 6						
93	120.000.11 DIAZEPAN INJETAVEL 5MG/ML - 2ML Marca: AMP	75	0,76	57,00		
Não 3	SANTISA					
94	120.000.11 DIAZEPAN INJETAVEL 5MG/ML - 2ML Marca: AMP	25	0,76	19,00		
Sim 3	SANTISA					
98	120.000.05 DIPIRONA 500MG/ML 2ML - INJETÁVEL AMP	2250	0,60	1.350,00		
Sim 1	Marca: SANTISA					
102	120.000.12 DOPAMINA 50MG - 10ML Marca: TEUTO AMP	12	2,90	34,80		
Sim 0						
104	120.000.12 FIBRINOLISINA DESOXIRRIBONOCLEASE TB	400	59,00	23.600,00		
Sim 5	CLORANFENICOL 30GR Marca: CRISTALIA					
108	120.000.13 FUROSEMIDA 20MG - 2ML Marca: SANTISA AMP	175	0,80	140,00		
Sim 0						
114	120.000.00 GLICOSE 25% - 10ML Marca: SAMTEC FR	50	0,58	29,00		
Sim 5						
116	120.000.00 GLICOSE 50%-10ML Marca: SAMTEC FR	100	0,59	59,00		
Sim 6						
118	120.000.17 GLUCONATO DE CALCIO 10% - 10ML Marca: FR	25	2,20	55,00		
Sim 7	ISOFARMA					
122	120.000.13 HENOXOPARINA SODICA 20MG Marca: AMP	50	13,80	690,00		
Sim 8	MYLAN					
124	120.000.03 HENOXOPARINA SÓDICA 40MG Marca: AMP	250	14,90	3.725,00		
Sim 9	MYLAN					
136	120.000.01 LIDOCAINA 2% 20ML Marca: HYPOFARMA FRS	50	4,40	220,00		
Sim 8						
140	120.000.14 MANITOL 20% 250ML Marca: JP FRS	75	8,93	669,75		
Sim 8						
141	120.000.04 METOCLOPRAMIDA 10MG/02ML Marca: AMP	225	0,75	168,75		
Não 1	SANTISA					
142	120.000.04 METOCLOPRAMIDA 10MG/02ML Marca: AMP	75	0,75	56,25		
Sim 1	SANTISA					
144	120.000.15 MORFINA 10MG - 1ML Marca: HIPOLABOR AMP	25	3,61	90,25		
Sim 2						
146	120.000.02 OMEPRAZOL 40MG/ML Marca: UNIAO AMP	125	8,49	1.061,25		
Sim 9	QUIMICA					
152	120.000.16 PROMETAZINA 50MG/2ML INJETAVEL AMP	100	3,61	361,00		
Sim 1	Marca: HIPOLABOR					



DIÁRIO OFICIAL

MUNICÍPIO DE VIRADOURO

Conforme Lei Municipal nº 3.104, de 23 de abril de 2013

Terça-feira, 27 de maio de 2025

Ano XII | Edição nº 2773

Página 16 de 74



MUNICÍPIO DE VIRADOURO - SP
CNPJ: 45.709.912/0001-75

SECRETARIA DE GOVERNO



GESTÃO 2025 - 2028

154	120.000.19	PROPOFOL - 10 MG/ML - AMPOLA20 ML	AMP	12	11,99	143,88
Sim	9	Marca: UNIAO QUIMICA				
157	120.000.04	RIODEINE TÓPICO 1000ML Marca:	FR	38	43,00	1.634,00
Não	2	VICPHARMA				
158	120.000.04	RIODEINE TÓPICO 1000ML Marca:	FR	12	43,00	516,00
Sim	2	VICPHARMA				
172	120.000.16	SULFADIAZINA DE PRATA CREME 1% POTE POTE		50	33,00	1.650,00
Sim	6	400GR Marca: NATIVITA				
173	120.000.16	SULFATO DE MAGNÉSIO 10% - 10ML Marca: FRS		38	0,99	37,62
Não	7	SAMTEC				
174	120.000.16	SULFATO DE MAGNÉSIO 10% - 10ML Marca: FRS		12	0,99	11,88
Sim	7	SAMTEC				
182	174.002.09	VANCOMICINA 500MG Marca: TEUTO	FRASC	250	5,10	1.275,00
Sim	4					
184	120.000.17	VASELINA LIQUIDA 1000ML Marca:	FRS	2	32,00	64,00
Sim	2	VICPHARMA				
Total do Proponente						68.157,63
Item	Código	AZULPHARMA DISTRIBUIDORA DE		Unidade	Quantidade	Valor
Cota		MEDICAMENTOS LTDA			e	Unitário
LC14		CNPJ: 03.634.617/0001-57				
7		OCTAVIO TENDOLO, 181, 181 - JARDIM				
		MARCIA I, AGUDOS - SP, CEP: 17123-056				
		Telefone: (14)99188-4242				
		Descrição do Produto/Serviço				
6	120.000.05	ACIDO ASCORBICO Marca: FARMACE	AMP	50	1,19	59,50
Sim	3					
12	120.000.06	ADRENALINA INJETAVEL 1MG - 1ML Marca:	AMP	75	1,09	81,75
Sim	1	HIPOLABOR				
19	120.000.06	AMINOFILINA 240MG/10ML Marca:	AMP	75	3,67	275,25
Não	3	HIPOLABOR				
20	120.000.06	AMINOFILINA 240MG/10ML Marca:	AMP	25	3,67	91,75
Sim	3	HIPOLABOR				
38	120.000.08	BROMOPRIDA INJETAVEL 5MG/ML	FRS	750	1,45	1.087,50
Sim	1	INTRAMUSCULAR - 2ML Marca: HIPOLABOR				
96	120.000.11	DICLOFENACO 75MG - 3ML Marca:	AMP	250	0,86	215,00
Sim	4	FARMACE				
138	120.000.14	LIDOCAINA GELEIA 2% 30GR Marca:	TB	250	5,00	1.250,00
Sim	5	PHARLAB				
177	120.000.16	SULFATO DE TERBUTALINA 0,5MG/ML	AMP	75	1,296	97,20
Não	8	Marca: HIPOLABOR				
178	120.000.16	SULFATO DE TERBUTALINA 0,5MG/ML	AMP	25	1,296	32,40
Sim	8	Marca: HIPOLABOR				
Total do Proponente						3.190,35
Item	Código	CIRURGICA NOSSA SENHORA LTDA		Unidade	Quantidade	Valor
Cota		CNPJ: 24.586.988/0001-80			e	Unitário
LC14		PAVAO, 540 - JARDIM BANDEIRANTES,				
7		ARAPONGAS - PR, CEP: 86703-250				
		Telefone: 4332529947				
		Descrição do Produto/Serviço				
10	120.000.03	ADENOSINA 3MG/ML AMPOLA Marca:	AMP	25	10,455	261,375
Sim	2	HIPOLABOR				



DIÁRIO OFICIAL

MUNICÍPIO DE VIRADOURO

Conforme Lei Municipal nº 3.104, de 23 de abril de 2013

Terça-feira, 27 de maio de 2025

Ano XII | Edição nº 2773

Página 17 de 74



MUNICÍPIO DE VIRADOURO – SP
CNPJ: 45.709.912/0001-75

SECRETARIA DE GOVERNO



GESTÃO 2025 - 2028

18	120.000.18	ALCOOL 70% - FRASCO C/ 1000ML Marca:	FR	250	5,412	1.353,00
Sim	8	TUPI				
58	120.000.04	CLORETO DE SÓDIO 0,9% 1000ML Marca:	BOLSA	250	7,3845	1.846,125
Sim	5	J.P.				
83	120.000.11	DEGERMANTE 1000ML Marca:	VIC_PHARMA LT	23	19,68	452,64
Não	0					
100	120.000.17	DIPROPIONATO DE BETAMETASONA 2MG AMP		150	3,69	553,50
Sim	6	E FOSF DISS DE BETAMETASONA 5MG/ML -				
		AMPOLA/1ML Marca: CRISTALIA				
120	120.000.13	HALOPERIDOL DECANOATO 50MG Marca:	AMP	75	5,3382	400,365
Sim	6	UNIAO_QUIMICA				
126	120.000.13	HENOXOPARINA SODICA 60MG Marca:	AMP	25	21,771	544,275
Sim	9	BLAU				
128	120.000.14	HIDROCORTISONA 100MG Marca:	FRS	150	3,321	498,15
Sim	2	UNIAO_QUIMICA				
130	120.000.03	HIDROCORTISONA 500MG Marca:	BLAU UN	500	5,4514	2.725,70
Sim	0					
148	121.002.24	ONDASETRONA 8MG INJ - AMPOLA Marca:	AMP	250	1,2669	316,725
Sim	0	HYPOFARMA				
156	120.000.16	RINGER COM LACTATO 500ML Marca:	J.P. FRS	50	5,805	290,25
Sim	3					
160	120.000.00	SOLUÇÃO DE GLICOSE 5% - 250 ML Marca:	BOLSA	50	4,374	218,70
Sim	8	J.P.				
162	120.000.00	SOLUÇÃO DE GLICOSE 5% - 500ML Marca:	BOLSA	50	5,535	276,75
Sim	7	J.P.				
164	120.000.16	SOLUÇÃO GLICOFISIOLOGICO 250ML	BOLSA	50	4,374	218,70
Sim	4	Marca: J.P.				
166	120.000.16	SOLUÇÃO GLICOFISIOLOGICO 500ML	BOLSA	50	5,40	270,00
Sim	5	Marca: J.P.				
180	120.000.17	TRAMADOL 100MG Marca:	HIPOLABOR AMP	250	1,23	307,50
Sim	0					
183	120.000.17	VASELINA LIQUIDA 1000ML Marca:	CINORD FRS	8	28,782	230,256
Não	2					
Total do Proponente						10.764,01

Toda disposição referente ao credenciamento, proposta, negociação, habilitação, recurso e demais fases do certame encontram-se à disposição na Divisão de Licitações da Prefeitura Municipal de Viradouro, sito a Praça Major Manoel Joaquim, nº 349, bairro Centro, Viradouro – SP.

Viradouro, 27 de maio de 2025.

Gabriel Perrone
Pregoeiro Municipal



DIÁRIO OFICIAL

MUNICÍPIO DE VIRADOURO

Conforme Lei Municipal nº 3.104, de 23 de abril de 2013

Terça-feira, 27 de maio de 2025

Ano XII | Edição nº 2773

Página 18 de 74



MUNICÍPIO DE VIRADOURO – SP

CNPJ: 45.709.912/0001-75

SECRETARIA DE GOVERNO



GESTÃO 2025 - 2028

ATA RESUMIDA

Processo Licitatório: 066/2025.

Modalidade: Pregão Eletrônico.

Número da Modalidade: 015/2025 – Registro de Preços 014/2025.

Objeto: REGISTRO DE PREÇOS PARA AQUISIÇÃO FUTURA E PARCELADA DE MEDICAMENTOS PARA DISTRIBUIÇÃO GRATUITA, CONFORME RELAÇÃO MUNICIPAL DE MEDICAMENTOS ESSENCIAIS (REMUME) E RELAÇÃO NACIONAL DE MEDICAMENTOS ESSENCIAIS (RENAME).

A Divisão de Licitações da Prefeitura Municipal de Viradouro torna público que no dia **20 de maio de 2025**, às **09h**, o presente certame referente ao objeto em epígrafe, teve sua abertura e análise de propostas, documentos, sendo declaradas as proponentes abaixo relacionadas como vencedoras para os itens:

Item Cota	Código	Descrição do Produto/Serviço	Unidade	Quantidade	Valor Unitário	Valor Total
LC147		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				
29	174.001.013	ACICLOVIR CREME - TUBO COM 10G Marca: PRATI DONADUZZI	TB	68	2,99	203,32
103	174.001.034	AMOXICILINA TRIHIDRATADA+CLAVULANATO DE POTASSIO 400/57MG/5ML - FRASCO COM 100ML Marca: PRATI DONADUZZI	FRS	450	21,60	9.720,00
177	017.009.092	BROMETO DE IPRATROPIO 0,25MG - SOL INAL FR 20ML Marca: HIPOLABOR	FR	90	1,72	154,80
227	017.017.661	CAPTOPRIL 25 MG COMPRIMIDO Marca: PRATIUND DONADUZZI	UND	743	0,039	28,977
521	017.017.089	DIAZEPAM 5 MG - COMPRIMIDO Marca: SANTISA	UNID	4500	0,049	220,50
641	017.008.677	FENOBARBITAL 40MG/ML GOTAS 20ML Marca: UNIÃO QUIMICA	FR.	68	6,00	408,00
721	017.013.025	HALOPERIDOL 70,52 MG, DECANOATO Marca: UNIÃO QUIMICA	AP	34	10,00	340,00
723	017.010.750	HALOPERIDOL GOTAS 2ML/ML - FRASCO COM 20ML Marca: UNIÃO QUIMICA	FR	23	5,66	130,18
973	017.006.173	METOCLOPRAMIDA 4 MG/ML - FRASCO COM 10ML Marca: BELFAR	FRASC	45	1,86	83,70
		Total do Proponente				11.289,48
Item Cota	Código	ALFALAGOS LTDA. CNPJ: 05.194.502/0001-14 ALBERTO VIEIRA ROMAO, 1700 B JDIM SÃO CARLOS - DISTRITO INDUSTRIAL, ALFENAS - MG, CEP: 37135-516 Telefone: (35)37010450				
LC147		Descrição do Produto/Serviço				
159	017.017.573	BIMATOPROSTA 0,3 MG/ML (0,03%) Marca: GEOLAB	FRASC	68	14,67	997,56
355	017.017.971	CLOREXIDINA 0,12% ENXAGUATORIO BUCAL Marca: INDALABOR	FR	90	8,67	780,30
555	017.016.294	DIPIRONA + BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA + BROMIDRATO DE HIOSCIAMINA + METILBROMETO DE HOMATROPINA (TROPINAL) Marca: BELFAR	UNI	2250	0,29	652,50
811	017.017.556	LAMOTRIGINA 25 MG- COMPRIMIDO Marca: UNICHEM	UNID	4500	0,12	540,00
827	017.006.275	LEVETIRACETAM 750MG Marca: AUROBINDO	UNI	1575	1,88	2.961,00
1329	017.010.308	SULFATO FERROSO XAROPE - FRASCO COM 100ML Marca: BELFAR	FR	113	3,37	380,81
		Total do Proponente				6.312,17
Item	Código	C.B MINGATOS DROGARIA LTDA - ME CNPJ: 48.028.781/0001-59	Unidade	Quantidade	Valor Unitário	Valor Total

Praça Major Manoel Joaquim, 349 – Centro – CEP: 14.740-000
Telefone: (17) 3392-8800 – www.viradouro.sp.gov.br – Viradouro – SP



DIÁRIO OFICIAL

MUNICÍPIO DE VIRADOURO

Conforme Lei Municipal nº 3.104, de 23 de abril de 2013

Terça-feira, 27 de maio de 2025

Ano XII | Edição nº 2773

Página 19 de 74



MUNICÍPIO DE VIRADOURO – SP
CNPJ: 45.709.912/0001-75

SECRETARIA DE GOVERNO



GESTÃO 2025 - 2028

Cota LC147	PRAÇA MAJOR MANOEL JOAQUIM, 37 CENTRO - CENTRO, VIRADOURO - SP, CEP: 14740-000 Telefone: 3392-1150 Descrição do Produto/Serviço					
15 Não	017.006.321	ACETATO DE FLUORMETOLONA 1MG/ML Marca: cristalial rx	UNI	68	33,00	2.244,00
16 Sim	017.006.321	ACETATO DE FLUORMETOLONA 1MG/ML Marca: cristalial rx	UNI	22	33,00	726,00
39 Não	017.010.435	ACIDO TIOCTICO - 600 MG Marca: viatris	UNI	734	6,05	4.440,70
153 Não	017.017.564	BEZAFIBRATO 200 MG Marca: ems	UND	1620	1,51	2.446,20
199 Não	017.016.298	BUCLINA 25MG Marca: hypera	UNI	1350	0,57	769,50
200 Sim	017.016.298	BUCLINA 25MG Marca: hypera	UNI	450	0,57	256,50
222 Sim	017.013.306	CANDESARTANA + HCT 16/12,5MG Marca: libbs	UNI	675	2,23	1.505,25
301 Não	017.016.280	CIPIONATO DE TESTOSTERONA 200MG/2ML Marca: cifarma	UNI	12	48,00	576,00
374 Sim	017.006.227	CLORIDRATO DE CLONIDINA 0,100MG Marca: mawsdley/rx	UNI	750	0,30	225,00
375 Não	120.000.100	CLORIDRATO DE CLONIDINA 0,150 MG Marca: mawsdley/rx	UNI	2250	0,36	810,00
391 Não	017.017.867	CLORIDRATO DE HIDRALAZINA 25 MG COMPRIMIDO Marca: genom	UND	4500	0,42	1.890,00
413 Não	017.004.827	CLORIDRATO DE METOCLOPRAMIDA 7MG + DIMETICONA 40MG + PEPSINA50MG (DIGEPLUS) Marca: labofarma	UNI	1350	1,52	2.052,00
514 Sim	017.010.991	DEXCLORFENIRAMINA 0,4MG/ML XAROPE - FRASCO COM 120ML Marca: neoquimica	FR	67	7,90	529,30
547 Não	017.006.236	DIMENIDRINATO 25MG/ML + CLORIDRATO DE PIRIDOXINA 5MG/ML SOLUÇÃO ORAL- FR 30ML Marca: neoquimica	FRAS	113	10,90	1.231,70
548 Sim	017.006.236	DIMENIDRINATO 25MG/ML + CLORIDRATO DE PIRIDOXINA 5MG/ML SOLUÇÃO ORAL- FR 30ML Marca: neoquimica	FRAS	37	10,90	403,30
556 Sim	017.016.294	DIPIRONA + BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA + BROMIDRATO DE HIOSCIAMINA + METILBROMETO DE HOMATROPINA (TROPINAL) Marca: ems	UNI	750	1,23	922,50
561 Não	017.016.296	DIPROPIONATO DE BECLOMETASONA 200MG - HFA (REFERENCIA CLENIL) Marca: chiesi	UNI	135	68,80	9.288,00
562 Sim	017.016.296	DIPROPIONATO DE BECLOMETASONA 200MG - HFA (REFERENCIA CLENIL) Marca: chiesi	UNI	45	69,00	3.105,00
564 Sim	017.016.297	DIPROPIONATO DE BECLOMETASONA 400MG (REFERENCIA CLENIL FLACONETE) Marca: chiesi	UNI	45	8,20	369,00
584 Sim	017.016.180	DUTASTERIDA 0,5MG Marca: ache	UNI	3750	3,79	14.212,50
616 Sim	017.016.289	ESTRADIOL 2 MG(REFERENCIA PRIMOGYNA) Marca: bayer	UNI	225	3,57	803,25
618 Sim	017.000.349	ESTRIOL POMADA C/ 50 G Marca: biolab	TUBO	15	34,89	523,35
634 Sim	017.006.313	FAMOTIDINA 20MG Marca: ache	UNI	675	2,25	1.518,75
635 Não	017.010.354	FENDIZOATO DE CLOPERASTINA XAROPE - FR COM 120 ML Marca: ems	FR	90	21,20	1.908,00
636 Sim	017.010.354	FENDIZOATO DE CLOPERASTINA XAROPE - FR COM 120 ML Marca: ems	FR	30	21,50	645,00
645 Não	017.017.296	FENOFIBRATO 250 MG - CAPSULA DE LIBERAÇÃO RETARDADA Marca: hypera	UNID	1013	4,17	4.224,21
646 Sim	017.017.296	FENOFIBRATO 250 MG - CAPSULA DE LIBERAÇÃO RETARDADA Marca: hypera	UNID	337	4,17	1.405,29
654	017.016.257	FERRIPOLIMALTOSE 400MG Marca: myrafer	UNI	450	1,85	832,50

Praça Major Manoel Joaquim, 349 – Centro – CEP: 14.740-000
Telefone: (17) 3392-8800 – www.viradouro.sp.gov.br – Viradouro – SP



DIÁRIO OFICIAL

MUNICÍPIO DE VIRADOURO

Conforme Lei Municipal nº 3.104, de 23 de abril de 2013

Terça-feira, 27 de maio de 2025

Ano XII | Edição nº 2773

Página 20 de 74



MUNICÍPIO DE VIRADOURO – SP
CNPJ: 45.709.912/0001-75

SECRETARIA DE GOVERNO



GESTÃO 2025 - 2028

Sim						
658	017.010.146	FEXOFENADINA + PSEUDOEFEDRINA 60/120MG Marca: UNI	750	6,00	4.500,00	
Sim		ems				
686	017.017.374	FUMARATO DE FORMOTEROL + BUDESONIDA 12 MCG UNID	5400	2,27	12.258,00	
Sim		+ 400 MCG CAPSULA PARA INALAÇÃO Marca: labofarma				
718	017.016.250	GLICOSAMINA 500MG + CONDROITINA 400MG Marca: UNI	900	2,00	1.800,00	
Sim		adium				
747	017.017.473	HIDROXIDO DE ALUMINIO 230 MG - COMPRIMIDO UNID	2700	0,75	2.025,00	
Não		Marca: sanofi				
748	017.017.473	HIDROXIDO DE ALUMINIO 230 MG - COMPRIMIDO UNID	900	0,75	675,00	
Sim		Marca: sanofi				
806	017.016.338	LACTOBACILLUS REUTERI GOTA (REFERENCIA COLIKIDS) Marca: ache 5 ml	45	108,00	4.860,00	
Sim						
832	017.006.276	LEVODOPA 100+ BENSERAZIDA 25MG BD Marca: fqm	1800	1,81	3.258,00	
Sim						
838	017.016.299	LEVODROPROPIZINA 6MG/ML - XAROPE Marca: supera	52	37,00	1.924,00	
Sim						
852	017.013.914	LEVOTIROXINA - 62,5 MCG Marca: sanofi	1050	0,55	577,50	
Sim						
859	017.006.279	LEVOTIROXINA 37,5MCG Marca: sanofi	3375	0,33	1.113,75	
Não						
860	017.006.279	LEVOTIROXINA 37,5MCG Marca: sanofi	1125	0,33	371,25	
Sim						
874	017.013.434	LINAGLIPTINA+METFORMINA 2,5/1000MG - Marca: ems	750	2,20	1.650,00	
Sim						
878	017.016.247	LISADO BACTERIANO 3,5MG (REFE- BRONCHO-VAXON) Marca: chiesi capsulas	675	6,50	4.387,50	
Sim						
880	017.016.246	LISADO BACTERIANO 7MG- (REFE- BRONCHO-VAXON) Marca: chiesi	675	9,00	6.075,00	
Sim						
904	174.002.075	LUTEÍNA 10MG, ZEAXANTINA 2MG, ÔMEGA 3, BILBERRY, SEMENTE DE UVA, VITAMINAS E MINERAIS.(REFERENCIA LUVIS S) Marca: genom	900	3,20	2.880,00	
Sim						
905	017.016.263	MACROGOL 3350 + BICARBONATO DE SÓDIO + CLORETO (REFERENCIA MUVINLAX) Marca: libbs	1350	2,50	3.375,00	
Não						
906	017.016.263	MACROGOL 3350 + BICARBONATO DE SÓDIO + CLORETO (REFERENCIA MUVINLAX) Marca: libbs	450	2,50	1.125,00	
Sim						
912	017.013.203	MALEATO DE BRONFENIRAMINA 12MG+ CLORIDRATO DE FENILEFRINA 15MG Marca: neoquimica	450	1,65	742,50	
Sim						
914	174.001.370	MALEATO DE BRONFENIRAMINA+CLORIDRATO DE FENILEFRINA 2 MG + 2,5 MG SOL - FRASCO COM 20ML	30	15,00	450,00	
Sim		Marca: ache				
958	174.002.082	METENAMINA 120 MG +CLORETO DE METILTIONÍCIO 20MG Marca: gross	1125	2,15	2.418,75	
Sim						
961	017.016.267	METILCOBALAMINA, FOSFATO DE PIRIDOXAL E MAGNÉSIO (REFERENCIA MAGEN FEMME) Marca: marjan	1350	4,25	5.737,50	
Não						
962	017.016.267	METILCOBALAMINA, FOSFATO DE PIRIDOXAL E MAGNÉSIO (REFERENCIA MAGEN FEMME) Marca: marjan	450	4,25	1.912,50	
Sim						
988	017.010.398	MICONAZOL CREME - TB COM 80G- DERMATOLOGICO TB	45	23,80	1.071,00	
Sim		Marca: teuto				
992	017.006.245	MIRABEGRONA 50MG Marca: apsen	900	5,00	4.500,00	
Sim						
1026	017.017.234	NICOTINA 14 MG ADESIVO TRANSDÉRMICO Marca: quifa	900	15,30	13.770,00	
Sim						
1076	017.006.271	OLMESARTANA 40MG+ HCT 25MG Marca: ems	2250	1,00	2.250,00	
Sim						
1118	017.016.268	PASSIFLORA INCARNATA L., CRATAEGUS OXYACANTHA L., SALIX ALBA L. (REFERENCIA PASALIX) Marca: marjan	4500	2,20	9.900,00	
Sim						
1120	017.010.688	PASTA D'AGUA - FRASCO COM 100GR Marca: farmax	18	10,00	180,00	
Sim						

Praça Major Manoel Joaquim, 349 – Centro – CEP: 14.740-000
Telefone: (17) 3392-8800 – www.viradouro.sp.gov.br – Viradouro – SP



DIÁRIO OFICIAL

MUNICÍPIO DE VIRADOURO

Conforme Lei Municipal nº 3.104, de 23 de abril de 2013

Terça-feira, 27 de maio de 2025

Ano XII | Edição nº 2773

Página 21 de 74



MUNICÍPIO DE VIRADOURO – SP
CNPJ: 45.709.912/0001-75

SECRETARIA DE GOVERNO



GESTÃO 2025 - 2028

1123	017.013.422	PEPTIDIOS DE COLAGENO 3,5G SACHÊS Marca: biolab UNI	9000	2,90	26.100,00
Não					
1124	017.013.422	PEPTIDIOS DE COLAGENO 3,5G SACHÊS Marca: biolab UNI	3000	2,90	8.700,00
Sim					
1143	017.013.132	PIOGLITASONA 15MG Marca: ems UNI	1125	2,00	2.250,00
Não					
1144	017.013.132	PIOGLITASONA 15MG Marca: ems UNI	375	2,00	750,00
Sim					
1156	017.004.213	POLIVITAMÍNICO + MINERAIS (MATERNA) Marca: uniao UNI	2250	2,19	4.927,50
Sim		quimica			
1158	017.013.146	POLIVITAMINICO+POLIMINERAIS+POLIAMINOACIDOS UNI	2250	0,32	720,00
Sim		Marca: cimed			
1184	017.016.292	PROPATILNITRATO 10MG Marca: fqm UNI	300	0,68	204,00
Sim					
1185	017.017.386	PROPIONATO DE CLOBETASOL 0,5MG/G SOLUÇÃO FRASC	68	22,50	1.530,00
Não		CAPILAR (FRASCO COM 50G) Marca: pratidaneduzzi			
1186	017.017.386	PROPIONATO DE CLOBETASOL 0,5MG/G SOLUÇÃO FRASC	22	22,50	495,00
Sim		CAPILAR (FRASCO COM 50G) Marca: pratidaneduzzi			
1189	017.016.279	PROPIONATO DE FLUTICASONA + XINAFOATO DE UNI	45	140,00	6.300,00
Não		SALMETEROL 50MG/100MG Marca: gsk			
1190	017.016.279	PROPIONATO DE FLUTICASONA + XINAFOATO DE UNI	15	140,00	2.100,00
Sim		SALMETEROL 50MG/100MG Marca: gsk			
1192	174.001.437	PROPIONATO DE FLUTICASONA+ XINAFOATO DE FRS	15	250,00	3.750,00
Sim		SALMETEROL 25 MCG/DOSE + 250 MCG/DOSE SU S			
		ORAL - FRASCO COM 120ML Marca: gsk			
1204	017.013.183	RAMIPRIL 10MG Marca: libbs UNI	1500	1,80	2.700,00
Sim					
1237	017.016.295	ROFLUMILASTE 500MG (REFERENCIA DAXAS) Marca: UNI	675	9,67	6.527,25
Não		astrazeneca			
1238	017.016.295	ROFLUMILASTE 500MG (REFERENCIA DAXAS) Marca: UNI	225	9,67	2.175,75
Sim		astrazeneca			
1240	017.016.304	ROSUVASTATINA 40MG+ EZETIMIBA 10MG Marca: UNI	225	5,35	1.203,75
Sim		sanofi			
1246	017.017.456	SACARATO DE HIDRÓXIDO FÉRRICO 20 MG/ML FRASC	150	17,00	2.550,00
Sim		SOLUÇÃO INJETÁVEL (FRASCO COM 5 ML) Marca: blau			
		ferropurum 5ml			
1272	174.001.696	SILIMARINA+METIONINA 100+70MG Marca: zydus UNI	1500	2,34	3.510,00
Sim					
1298	017.017.766	SUCCINATO DE METOPROLOL 25 MG Marca: biolab UNID	675	0,63	425,25
Sim					
1321	120.000.198	SULFATO DE SALBUTAMOL 5 MG/ML - 10 ML Marca: gskFR	203	22,00	4.466,00
Não					
1322	120.000.198	SULFATO DE SALBUTAMOL 5 MG/ML - 10 ML Marca: gskFR	67	22,00	1.474,00
Sim					
1340	017.006.302	SUMATRIPTANA 25MG Marca: libbs UNI	900	5,50	4.950,00
Sim					
1354	017.013.165	TIAMAZOL 10MG Marca: biolab UNI	450	0,65	292,50
Sim					
1402	174.002.024	UMECLIDINIO 62,5MCG + VILANTEROL 25MCG FRASC	15	370,00	5.550,00
Sim		FRASCO COM 30 DOSES Marca: gsk			
1418	017.008.596	VALSARTANA 320MG + HIDROCLOROTIAZIDA 12,5MG UNI	750	3,10	2.325,00
Sim		Marca: ems			
1420	017.013.334	VALSARTANA+HCT+ANLODIPINO160+12,5+5MG Marca: UNID	67	6,07	406,69
Sim		fqm			
1438	174.001.707	VIMPOCETINA 5MG Marca: marjan UNID	225	0,89	200,25
Sim					
1446	017.016.258	VITAMINA E -ACETATO DE RACEALFATOCOFEROL UNI	450	0,67	301,50
Sim		400MG -GEL Marca: biolab			
1451	017.016.277	XINAFOATO DE SALMETEROL+ PROPIONATO DE UNI	45	95,00	4.275,00
Não		FLUTICASONA- 25MG/50MG Marca: glenmarck			
1452	017.016.277	XINAFOATO DE SALMETEROL+ PROPIONATO DE UNI	15	95,00	1.425,00
Sim		FLUTICASONA- 25MG/50MG Marca: glenmarck			
		Total do Proponente			258.234,49

Praça Major Manoel Joaquim, 349 – Centro – CEP: 14.740-000
Telefone: (17) 3392-8800 – www.viradouro.sp.gov.br – Viradouro – SP



DIÁRIO OFICIAL

MUNICÍPIO DE VIRADOURO

Conforme Lei Municipal nº 3.104, de 23 de abril de 2013

Terça-feira, 27 de maio de 2025

Ano XII | Edição nº 2773

Página 22 de 74



MUNICÍPIO DE VIRADOURO – SP
CNPJ: 45.709.912/0001-75

SECRETARIA DE GOVERNO



GESTÃO 2025 - 2028

Item	Código	AGLON COMERCIO E REPRESENTAÇÕES LTDA CNPJ: 65.817.900/0001-71 AV. VISCONDE DE NOVA GRANADA, 1105, 1105 VILA GROSSKLAUSS - VILA GROSSKLAUSS, LEME - SP, CEP: 13617-400 Telefone: 19 35737300	Unidade	Quantidade	Valor Unitário	Valor Total
Cota		Descrição do Produto/Serviço				
LC147						
47	017.017.100	ÁCIDO VALPROICO (VALPROATO DE SÓDIO) 250MG	UND	18000	0,27	4.860,00
Não		COMPRIMIDO Marca: ABBOTT/DEPAKENE 250MG FR50CPS/1055303150079				
49	017.017.103	ÁCIDO VALPROICO (VALPROATO DE SÓDIO) 500 MG	UND	18000	0,57	10.260,00
Não		COMPRIMIDOS Marca: ABBOTT/DEPAKENE 500MG FR50CPR/1055303150052				
167	174.001.060	BRINZOLAMIDA SUS OFT - FRASCO 5 ML Marca:	FRS	68	56,80	3.862,40
Não		NOVARTIS/AZOPT 1% SUSP FRS 5ML/1006811140010				
179	017.016.276	BROMETO DE OTILÔNIO 40MG (REFERENCIA	UNI	1350	1,78	2.403,00
Não		LONIUM) Marca: APSEN/LONIUM 40MG CX 60 CPR/1011805930176				
325	174.001.849	CLARITROMICINA - 50 MG/ML Marca:	FR.	135	74,20	10.017,00
Não		ABBOTT/KLARICID 50MG/ML S/DIL 60ML/1055302000367				
395	174.001.151	CLORIDRATO DE IVABRADINA 5MG Marca:	UNI	1350	2,00	2.700,00
Não		SERVIER/PROCORALAN 5MG CX56CP/1127800710057				
419	017.017.917	CLORIDRATO DE NORTRIPTILINA 25 MG CÁPSULA	UND	11250	0,22	2.475,00
Não		Marca: CELLERA/PAMELOR 25MG CX 60 CPS/1044002150112				
497	017.016.341	DEKAPENE XPE 250MG 100ML - ABBOTT Marca:	UNI	23	11,20	257,60
Não		ABBOTT/DEPAKENE 50MG/ML FR100ML/1055303150117				
569	017.010.744	DIVALPROATO DE SODIO ER 500MG Marca:	UNI	12375	0,98	12.127,50
Não		ABBOTT/DEPAKOTE ER 500MG CX30CP/1055302030207				
643	017.017.294	FENOFIBRATO 200 MG - CAPSULA Marca:	UNID	1013	0,67	678,71
Não		ABBOTT/LIPIDIL 200MG CX 30 CPS/1055303580081				
651	017.013.528	FERRIPOLIMALTOSE 100MG Marca:	UNI	2025	0,25	506,25
Não		FARMOQUIMICA/ULTRAER 100MG CX30CP/1039001720083				
655	017.016.256	FERRIPOLIMALTOSE 50MG/ML Marca:	UNI	113	3,60	406,80
Não		FARMOQUIMICA/ULTRAER 50MG/ML FR30ML/1039001720024				
683	017.003.797	FOSFOMICINA TROMETAMOL 3G - ENVELOPE Marca:	UNI	4500	16,80	75.600,00
Não		APSEN/TRATURIL 3G CX 1 ENV 8G/1011806180014				
799	174.001.653	IVABRADINA 7,5MG Marca: SERVIER/PROCORALAN	UNI	1350	2,20	2.970,00
Não		7,5MG CX56CP/1127800710111				
829	017.017.568	LEVODOPA + BENSERAZIDA 200 MG + 50 MG Marca:	UNID	3375	1,65	5.568,75
Não		ROCHE/PROLOPA 250MG FR 30CPR BIRR/1010000640066				
831	017.006.276	LEVODOPA 100+ BENSERAZIDA 25MG BD Marca:	UNI	5400	1,10	5.940,00
Não		ROCHE/PROLOPA BD 125MG FRS 30 CPR/1010000640142				
865	017.016.326	LEVOTIROXINA SÓDICA 200 MCG Marca:	UNI	4500	0,67	3.015,00
Não		ABBOTT/SYNTHROID 200MCG CX 30 CPR/1055303290202				
897	017.016.242	LOXOPROFENO 60MG Marca: DAIICHI	UNI	1350	1,10	1.485,00
Não		SANKYO/LOXONIN 60 MG CX30CP/1045401590092				
899	174.002.088	LURASIDONA 40MG--CX COM 30CX (REFERENCIA	UNI	1800	6,52	11.736,00
Não		LATUDA) Marca: DAIICHI SANKYO/LATUDA 40MG CX30CP/1045401840072				
901	174.002.077	LURASIDONA 80MG- CX COM 30COMP (REFERENCIA	UNI	1350	7,66	10.341,00
Não		LATUDA) Marca: DAIICHI SANKYO/LATUDA 80MG CX 30 CPR/1045401840031				
1079	017.016.265	OLMESARTANA MEDOXOMILA 20MG +	UNI	6750	2,37	15.997,50
Não		HIDROCLOROTIAZIDA 12,5MG + ANLODIPINO 5MG				

Praça Major Manoel Joaquim, 349 – Centro – CEP: 14.740-000
Telefone: (17) 3392-8800 – www.viradouro.sp.gov.br – Viradouro – SP



DIÁRIO OFICIAL

MUNICÍPIO DE VIRADOURO

Conforme Lei Municipal nº 3.104, de 23 de abril de 2013

Terça-feira, 27 de maio de 2025

Ano XII | Edição nº 2773

Página 23 de 74



MUNICÍPIO DE VIRADOURO – SP
CNPJ: 45.709.912/0001-75

SECRETARIA DE GOVERNO



GESTÃO 2025 - 2028

		Marca: DAIICHI SANKYO/BENICAR TRIPLO/1045401900024				
1081	017.016.264	OLMESARTANA MEDOXOMILA 40MG + HIDROCLOROTIAZIDA 25MG + ANLODIPINO 10MG	UNI	6750	2,93	19.777,50
Não		Marca: DAIICHI SANKYO/BENICAR TRIPLO/1045401900067				
1129	017.006.325	PERINDOPRIL ARGININA 10MG+ INDAPAMIDA 2,5MG + BESILATO DE ANLODIPINO 5MG Marca:	UNI	2250	2,07	4.657,50
Não		SERVIER/TRIPLIXAM 10MG+2,5MG+5MG/1127800840031				
1131	017.003.776	PERINDOPRIL ARGININA 10MG+ INDAPAMIDA 2,5MG + BESILATO DE ANLODIPINO 10MG Marca:	UNI	2700	2,28	6.156,00
Não		SERVIER/TRIPLIXAM 10MG+2,5MG+10MG/1127800840041				
1133	017.006.298	PERINDOPRIL ARGININA 7MG + BESILATO DE ANLODIPINO 5MG Marca: SERVIER/ACERTANLO	UNI	2700	1,65	4.455,00
Não		7MG+5MG/1127800750075				
1149	017.017.639	PIRIMETAMINA 25 MG Marca:	UNID	675	0,09	60,75
Não		FARMOQUIMICA/DARAPRIM 25MG CX30CP/1039001480015				
1150	017.017.639	PIRIMETAMINA 25 MG Marca:	UNID	225	0,09	20,25
Sim		FARMOQUIMICA/DARAPRIM 25MG CX30CP/1039001480015				
1169	017.016.270	PREGABALINA 50MG Marca: APSEN/INSIT 50MG CX 30	UNI	13500	1,40	18.900,00
Não		CPS/1011806190052				
1170	017.016.270	PREGABALINA 50MG Marca: APSEN/INSIT 50MG CX 30	UNI	4500	1,40	6.300,00
Sim		CPS/1011806190052				
1175	017.016.269	PROGESTERONA 200MG (REFERENCIA UTROGESTRAN) Marca: FARMOQUIMICA/JUNNO	UNI	1350	2,20	2.970,00
Não		200MG CX42CPS/1039002010039				
1183	017.016.292	PROPATILNITRATO 10MG Marca:	UNI	900	0,45	405,00
Não		FARMOQUIMICA/SUSTRATE 10MG CX200/1039001820037				
1223	174.002.061	RIVAROXABANA 2,5- XARELTO- Marca: APSEN/XAFAC	UNI	1800	0,94	1.692,00
Não		2,5MG CX 60 CPR REV/1011806350041				
1357	017.016.290	TIBOLONA 2,5MG Marca: FARMOQUIMICA/REDUCLIM	UNI	1350	0,55	742,50
Não		2,5MG/1039001360095				
1381	017.010.773	TRAZODONA 100MG Marca: APSEN/DONAREN 100MG	UNI	13500	0,40	5.400,00
Não		CX30CPR/1011801300097				
1395	017.016.305	TRIMETAZIDINA(REFERENCIA=VASTAREL) 80MG	UNI	675	3,55	2.396,25
Não		Marca: SERVIER/VASTAREL 80MG CX 30CP/1127800790018				
1421	017.017.920	VARFARINA SÓDICA 5 MG - COMPRIMIDO Marca:	UNID	1800	0,12	216,00
Não		FARMOQUIMICA/MAREVAN 5 MG CX150CP/1039001470281				
						257.356,26
Item	Código	CIRURGICA OLIMPIO - EIRELI	Unidade	Quantidade	Valor Unitário	Valor Total
Cota		CNPJ: 01.140.868/0001-50				
LC147		R JOAO ANTONIO SICOLI, 560 - JD MARACANA, SAO JOSE DO RIO PRETO - SP, CEP: 15092-050				
		Telefone: 17 32011270				
19	017.017.050	ACETATO DE MEDROXIPROGESTERONA 150 MG/ML	AMP	113	11,80	1.333,40
Não		Marca: ems				
33	017.010.908	ACIDO ACETILSALICILICO 81MG Marca: ems	UNI	2025	0,38	769,50
Não						
41	174.001.781	ACIDO TRANEXÂMICO - 250 MG Marca: ems	UNI	1125	1,00	1.125,00
Não						
43	017.017.966	ACIDO URSODESOXICOLICO 150MG COMPRIMIDO	UNI	450	1,00	450,00
Não		Marca: ems				
45	017.017.967	ACIDO URSODESOXICOLICO 300MG Marca: ems	UNI	270	2,00	540,00
Não						
57	017.017.165	ALENDRONATO DE SÓDIO 70 MG COMPRIMIDO Marca: UND		338	0,26	87,88

Praça Major Manoel Joaquim, 349 – Centro – CEP: 14.740-000
Telefone: (17) 3392-8800 – www.viradouro.sp.gov.br – Viradouro – SP



DIÁRIO OFICIAL

MUNICÍPIO DE VIRADOURO

Conforme Lei Municipal nº 3.104, de 23 de abril de 2013

Terça-feira, 27 de maio de 2025

Ano XII | Edição nº 2773

Página 24 de 74



MUNICÍPIO DE VIRADOURO – SP
CNPJ: 45.709.912/0001-75

SECRETARIA DE GOVERNO



GESTÃO 2025 - 2028

Não		ems					
71	017.009.587	ALPRAZOLAM 0.5MG Marca: ems	un	9000	0,06	540,00	
Não							
73	017.000.055	ALPRAZOLAM 1MG Marca: ems	UNI	15750	0,06	945,00	
Não							
75	017.003.749	ALPRAZOLAM 2MG Marca: ems	UNI	15750	0,10	1.575,00	
Não							
85	017.006.259	AMITRIPTILINA 25MG Marca: ems	UNI	20250	0,035	708,75	
Não							
91	174.001.570	AMOXICILINA 400MG/5ML - FRASCO COM 100ML	FRASC	2250	7,00	15.750,00	
Não		Marca: ems					
97	017.008.128	AMOXICILINA 500MG+CLAVULANATO POTASSIO 125	UNI	4500	0,87	3.915,00	
Não		MG Marca: ems					
99	017.007.304	AMOXICILINA 50MG + CLAVULANATO 12,5MG/ ML -	FR.	675	13,00	8.775,00	
Não		FRASCO COM 75 ML Marca: ems					
105	017.017.378	ANLODIPLO 10 MG COMPRIMIDO Marca: ems	UND	810	0,08	64,80	
Não							
119	017.006.142	ARIPIRAZOL (ARPEJO) 20MG/ML GOTAS Marca: ems	FRASC	203	202,50	41.107,50	
Não							
123	017.017.445	ATENOLOL 50 MG COMPRIMIDO Marca: ems	UND	972	0,06	58,32	
Não							
131	017.017.457	ATORVASTATINA CÁLCICA 80 MG COMPRIMIDO Marca: ems	UND	3240	3,25	10.530,00	
Não		ems					
173	017.007.461	BROMAZEPAM 3MG Marca: ems	UNI	6750	0,09	607,50	
Não							
183	174.002.035	BROMEXINA 4MG/5ML PEDIATRICO- FRASCO 120ML	FRASC	225	5,60	1.260,00	
Não		Marca: ems					
185	174.002.034	BROMEXINA ADULTO 8MG/5ML- FRASCO 120ML Marca: ems	FRASC	225	6,50	1.462,50	
Não		ems					
195	017.000.106	BROMOPRIDA 10MG Marca: legrand	UNI	4500	0,149	670,50	
Não							
203	017.010.111	BUDESONIDA 32MG SPRAY -FRASCO COM 120	FR	180	11,80	2.124,00	
Não		DOSES Marca: ems					
251	017.007.330	CARVEDILOL 12,5 MG Marca: ems	UN .	5850	0,072	421,20	
Não							
253	017.017.677	CARVEDILOL 3,125 MG COMPRIMIDO Marca: ems	UND	3375	0,07	236,25	
Não							
255	017.009.571	CARVEDILOL 6,125MG Marca: ems	UN	5850	0,07	409,50	
Não							
267	017.017.691	CEFALEXINA 500 MG CAPSULA Marca: ems	UND	7875	0,66	5.197,50	
Não							
275	017.007.790	CETOCONAZOL 20MG +BETAMETASONA 0,5MG/ 30G	TB	180	6,00	1.080,00	
Não		CREME Marca: ems					
293	017.000.708	CILOSTAZOL 100 MG Marca: ems	UNI	2250	0,40	900,00	
Não							
295	017.003.193	CILOSTAZOL 50 MG Marca: ems	UNI	3600	0,21	756,00	
Não							
297	017.010.208	CINARIZINA - 75 MG Marca: ranbaxy	UNI	1125	0,37	416,25	
Não							
327	017.017.751	CLARITROMICINA 500 MG COMPRIMIDO Marca: ems	UND	4500	1,47	6.615,00	
Não							
337	017.006.263	CLOMIPRAMINA 25MG Marca: ems	UNI	3375	0,87	2.936,25	
Não							
343	017.000.822	CLONAZEPAM 2 MG Marca: ems	UNID	33750	0,043	1.451,25	
Não							
347	017.007.367	CLOPIDOGREL 75MG Marca: ranbaxy	UN .	1350	0,30	405,00	
Não							
371	017.008.871	CLORIDRATO DE BUPROPIONA 150MG Marca: ems	un	225000	0,30	67.500,00	
Não							
409	017.017.884	CLORIDRATO DE METOCLOPRAMIDA 10 MG	UND	1800	0,09	162,00	
Não		COMPRIMIDO Marca: belfar					
441	017.003.011	CLORIDRATO DE TANSULOSINA 0,4 MG Marca: ems	UNI	11250	0,58	6.525,00	
Não							

Praça Major Manoel Joaquim, 349 – Centro – CEP: 14.740-000
Telefone: (17) 3392-8800 – www.viradouro.sp.gov.br – Viradouro – SP



DIÁRIO OFICIAL

MUNICÍPIO DE VIRADOURO

Conforme Lei Municipal nº 3.104, de 23 de abril de 2013

Terça-feira, 27 de maio de 2025

Ano XII | Edição nº 2773

Página 25 de 74



MUNICÍPIO DE VIRADOURO – SP
CNPJ: 45.709.912/0001-75

SECRETARIA DE GOVERNO



GESTÃO 2025 - 2028

461	017.008.039	CLORTALIDONA 12,5MG Marca: ems	UNI	1800	0,20	360,00
Não						
465	017.016.302	CLORTALIDONA 25MG Marca: ems	UNI	2025	0,30	607,50
Não						
541	017.003.689	DILTIAZEM 30MG Marca: ems	UNID	675	0,20	135,00
Não						
549	017.017.124	DINITRATO DE ISOSSORBIDA 5 MG - COMPRIMIDO	UNID	1350	0,35	472,50
Não		Marca: ems				
567	017.010.423	DIVALPROATO DE SODIO ER - 250 MG Marca:	UNI	6750	0,70	4.725,00
Não		eurofarma				
571	017.007.325	DOMPERIDONA 10MG Marca: ems	UN .	6750	0,044	297,00
Não						
599	017.009.999	ESCITALOPRAM 10MG Marca: ems	UNI	22500	0,097	2.182,50
Não						
609	017.007.443	ESOMEPRAZOL 40MG Marca: ems	UN .	5850	1,20	7.020,00
Não						
613	017.017.197	ESPIRONOLACTONA 25 MG - COMPRIMIDO Marca: ems	UNID	2025	0,16	324,00
Não						
661	017.017.307	FINASTERIDA 5 MG - COMPRIMIDO Marca: ems	UNID	2025	0,195	394,875
Não						
675	017.017.338	FOSFATO DE CODEÍNA 30 MG - COMPRIMIDO Marca:	UNID	2250	0,85	1.912,50
Não		novaquimica				
711	017.017.415	GLICLAZIDA 30 MG - COMPRIMIDO DE LIBERAÇÃO	UNID	22500	0,10	2.250,00
Não		PROLONGADA Marca: ems				
713	017.017.417	GLICLAZIDA 60 MG - COMPRIMIDO DE LIBERAÇÃO	UNID	32400	0,22	7.128,00
Não		PROLONGADA Marca: ems				
733	017.017.455	HEMIFUMARATO DE QUETIAPINA 100 MG -	UNID	24750	0,31	7.672,50
Não		COMPRIMIDO Marca: ems				
737	017.017.453	HEMIFUMARATO DE QUETIAPINA 25 MG -	UNID	24750	0,09	2.227,50
Não		COMPRIMIDO Marca: ems				
743	017.017.468	HIDROCLOROTIAZIDA 25 MG - COMPRIMIDO Marca:	UNID	4500	0,05	225,00
Não		cimed				
751	017.016.286	HIDROXIZINA 2MG/ML Marca: ems	UNI	135	6,00	810,00
Não						
765	174.001.614	IMIPRAMINA 25MG Marca: cristalia	UNI	4050	0,50	2.025,00
Não						
779	017.000.439	INSULINA GLARGINA 100UI/ML - FRASCO COM 10 ML	FR	135	282,00	38.070,00
Não		Marca: sanofi				
843	017.017.574	LEVOFLOXACINO 500 MG - COMPRIMIDO Marca: ems	UNID	2700	0,57	1.539,00
Não						
871	017.010.128	LINAGLIPTINA 5MG Marca: ems	UNI	11250	3,09	34.762,50
Não						
941	017.016.333	MEMANTINA 10MG Marca: novaquimica	UNI	7875	0,17	1.338,75
Não						
953	017.017.168	MESILATO DE DOXAZOSINA 2 MG - COMPRIMIDO	UNID	2250	0,10	225,00
Não		Marca: ems				
983	017.017.189	MICOFENOLATO DE MOFETILA 500 MG	UNID	3375	5,00	16.875,00
Não		COMPRIMIDO Marca: ems				
993	017.016.255	MIRTAZAPINA 15MG Marca: ems	UNI	11250	0,55	6.187,50
Não						
1001	017.017.215	MONONITRATO DE ISOSSORBIDA 40MG COMPRIMIDO	UNID	2250	0,32	720,00
Não		Marca: zydus				
1011	017.016.303	MOXIFLOXACINO 400MG Marca: ems	UNI	900	6,75	6.075,00
Não						
1015	017.010.759	NALTREXONA 50MG Marca: genom	UNI	3375	3,97	13.398,75
Não						
1107	174.001.418	PARACETAMOL 200MG/ML - FRASCO COM 15ML	FRS	675	1,15	776,25
Não		Marca: ems				
1121	017.017.322	PENTOXIFILINA 400 MG Marca: ems	UNID	675	1,88	1.269,00
Não						
1145	017.007.931	PIOGLITASONA 30MG Marca: ems	UN .	2250	0,75	1.687,50
Não						
1171	017.004.174	PREGABALINA 75MG Marca: ems	UNI	31500	0,17	5.355,00

Praça Major Manoel Joaquim, 349 – Centro – CEP: 14.740-000
Telefone: (17) 3392-8800 – www.viradouro.sp.gov.br – Viradouro – SP



DIÁRIO OFICIAL

MUNICÍPIO DE VIRADOURO

Conforme Lei Municipal nº 3.104, de 23 de abril de 2013

Terça-feira, 27 de maio de 2025

Ano XII | Edição nº 2773

Página 26 de 74



MUNICÍPIO DE VIRADOURO – SP
CNPJ: 45.709.912/0001-75

SECRETARIA DE GOVERNO



GESTÃO 2025 - 2028

Não	1225	174.001.453	RIVAROXABANA 20MG Marca: ems	UNI	11250	0,23	2.587,50
Não	1241	174.001.456	ROSUVASTATINA CÁLCICA 10MG Marca: ems	UNI	13500	0,12	1.620,00
Não	1245	017.017.456	SACARATO DE HIDRÓXIDO FÉRRICO 20 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL (FRASCO COM 5 ML) Marca: baxter	FRASC	450	13,30	5.985,00
Não	1279	017.007.906	SIMETICONA 75MG/ML 15ML Marca: ems	UN .	135	1,42	191,70
Não	1285	017.017.486	SINVASTATINA 20 MG COMPRIMIDO Marca: ems	UNID	675	0,09	60,75
Não	1291	017.010.126	SUCCINATO DE DESVENLAFAXINA 100MG Marca: ems	UNI	20250	0,79	15.997,50
Não	1293	017.013.460	SUCCINATO DE DESVENLAFAXINA 50MG Marca: ems	UNI	20250	0,615	12.453,75
Não	1305	017.006.181	SULFAMETOXAZOL +TRIMETOPRIMA 40 + 8 MG/ ML - FRASCO COM 100ML Marca: ems	FRASC	225	3,35	753,75
Não	1309	017.017.795	SULFATO DE HIDROXICLOROQUINA 400 MG Marca: ems	UNID	2025	1,20	2.430,00
Não	1369	017.017.846	TOPIRAMATO 100 MG COMPRIMIDO Marca: ems	UNID	11250	0,31	3.487,50
Não	1371	017.017.843	TOPIRAMATO 25 MG COMPRIMIDO Marca: ems	UNID	11250	0,20	2.250,00
Não	1373	017.017.845	TOPIRAMATO 50 MG COMPRIMIDO Marca: ems	UNID	11250	0,16	1.800,00
Não	1375	017.000.663	TRAMADOL 100MG Marca: germed	UNI	13500	1,10	14.850,00
Não	1393	017.013.293	TRIMETAZIDINA MR 35MG Marca: ems	UNI	7875	0,50	3.937,50
Não	1425	017.004.866	VENLAFAXINA 37,5MG Marca: torrent	UNI	13500	0,48	6.480,00
Não	1455	017.009.637	ZOLPIDEM 10MG Marca: ems	UN	22500	0,09	2.025,00
Não			Total do Proponente				435.368,93
Item	Código	COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA		Unidade	Quantidade	Valor Unitário	Valor Total
Cota		CNPJ: 67.729.178/0004-91					
LC147		PC EMILIO MARCONATO, 1000 GALPAO22 - NUCLEO RESIDENCIAL DOUTOR JOAO ALDO NASSIF, JAGUARIUNA - SP, CEP: 13916-074					
		Telefone: (19) 3522-5800					
		Descrição do Produto/Serviço					
31	017.017.079	ÁCIDO ACETILSALICÍLICO 100 MG COMPRIMIDO Marca: UNID	18000	0,029	522,00		
Não	243	IMEC/DORMEC 100MG CX C/50STR X 10CP	UNI	9450	0,045	425,25	
Não	485	CARBONATO DE CALCIO 600MG + VITAMINA D 200UI	UNI	11250	0,037	416,25	
Não	593	Marca: FITOWAY/CALCIOLEVE + D3 600/200 CX C/60BL X 15CP	UNI	450	18,88	8.496,00	
Não	725	COMPLEXO B Marca: QUALYNUTRI/COMPLEXO B CX C/33BL X 15CP	UNID	2250	0,198	445,50	
Não	1157	HALOPERIDOL 1 MG - COMPRIMIDO Marca: CRISTALIA/HALO 1MG CX C/20BL X 10CP	UNI	6750	0,066	445,50	
Não	1165	POLIVITAMINICO+POLIMINERAIS+POLIAMINOACIDOS Marca: BIONATUS/MEGAPOLI CX C/70BL X 30CP REV	UNID	6750	0,06	405,00	
Não	1179	PREDNISONA 5 MG - COMPRIMIDO Marca: HIPOLABOR/PREDNISONA 5MG CX C/25BL X 20CP	UND	9000	0,15	1.350,00	
Não	1191	GEN PROMETAZINA 25 MG COMPRIMIDO Marca: CRISTALIA/PAMERGAN 25MG CX C/20BL X 10CP REV	FRS	45	155,00	6.975,00	
Não		PROPIONATO DE FLUTICASONA+ XINAFOATO DE SALMETEROL 25 MCG/DOSE + 250 MCG/DOSE SU S					

Praça Major Manoel Joaquim, 349 – Centro – CEP: 14.740-000
Telefone: (17) 3392-8800 – www.viradouro.sp.gov.br – Viradouro – SP



DIÁRIO OFICIAL

MUNICÍPIO DE VIRADOURO

Conforme Lei Municipal nº 3.104, de 23 de abril de 2013

Terça-feira, 27 de maio de 2025

Ano XII | Edição nº 2773

Página 27 de 74



MUNICÍPIO DE VIRADOURO – SP
CNPJ: 45.709.912/0001-75

SECRETARIA DE GOVERNO



GESTÃO 2025 - 2028

1193	017.016.278	ORAL - FRASCO COM 120ML Marca: GLENMARK/COMBIWAVE 25/250MCG FR C/ 120 DOSES	UNI	45	100,00	4.500,00
Não		PROPIONATO DE FLUTICASONA+ XINAFOATO DE SALMETEROL 25MG/125MG Marca: GLENMARK/COMBIWAVE 25/125MCG FR C/ 120 DOSES				
		Total do Proponente				23.980,50
Item	Código	DROGATON DROGARIA LTDA - ME	Unidade	Quantidade	Valor Unitário	Valor Total
Cota		CNPJ: 11.975.335/0001-41				
LC147		R PRUDENCIO WALTER PORTO, 3 - JARDIM PRIMAVERA, VIRADOURO - SP, CEP: 14740-000				
		Telefone: (17)3392-4363				
		Descrição do Produto/Serviço				
14	017.010.312	ACETATO DE DEXAMETASONA COLIRIO - FRASCO COM 5ML (REFERENCIA MAXIDEX) Marca: novartis	FR	22	9,80	215,60
Sim						
68	017.017.304	ALOPURINOL 300 MG COMPRIMIDO Marca: prat	UND	1500	0,25	375,00
Sim						
411	017.017.886	CLORIDRATO DE METOCLOPRAMIDA 4 MG/ML SOLUÇÃO ORAL Marca: teuto	UND	45	5,80	261,00
Não						
478	017.016.271	COLECALCIFEROL 15.000UI Marca: eurofarma	UNI	3750	1,70	6.375,00
Sim						
479	017.013.208	COLECALCIFEROL 400 UI/ML - FRASCO Marca: eurofarma	FRAS	225	14,80	3.330,00
Não						
480	017.013.208	COLECALCIFEROL 400 UI/ML - FRASCO Marca: eurofarma	FRAS	75	14,80	1.110,00
Sim						
489	017.006.267	DAPAGLIFLOZINA 10MG Marca: astrazenica	UNI	22500	4,50	101.250,00
Não						
490	017.006.267	DAPAGLIFLOZINA 10MG Marca: astrazenica	UNI	7500	4,50	33.750,00
Sim						
505	017.008.994	DESOGESTREL 0,075MG Marca: eurofarma	UNI	675	0,26	175,50
Não						
516	017.010.626	DEXCLORFENIRAMINA+BETAMETASONA SUSP - FRASCO COM 120ML Marca: cimed	FR	90	6,50	585,00
Sim						
526	017.009.050	DICLOFENACO DIETILANOMIO 11,6MG GEL BG 30G Marca: cimed	TB	450	9,85	4.432,50
Sim						
670	017.010.224	FLUTICASONA - 27,5MCG - FR COM 120 DOSES Marca: FR ems	FR	30	63,90	1.917,00
Sim						
764	017.010.558	IBUPROFENO GOTAS - FRASCO COM 20ML Marca: cimed	FR	225	6,00	1.350,00
Sim						
919	017.017.119	MALEATO DE ENALAPRIL 20 MG - COMPRIMIDO Marca: UNID germed	UNID	2025	0,30	607,50
Não						
921	017.017.116	MALEATO DE ENALAPRIL 5 MG - COMPRIMIDO Marca: UNID germed	UNID	1800	0,30	540,00
Não						
935	017.011.026	MELATONINA 1MG/ML Marca: cimed	FRAS	225	25,90	5.827,50
Não						
936	017.011.026	MELATONINA 1MG/ML Marca: cimed	FRAS	75	25,90	1.942,50
Sim						
1042	017.007.340	NISTATINA 100.000 UI/G + ÓXIDO DE ZINCO 200MG/G- TUBO Marca: germed	TUBO	75	9,60	720,00
Sim						
1052	017.017.250	NITRATO DE MICONAZOL 2% (20 MG/G) CREME VAGINAL Marca: geolab	TUBO	60	22,90	1.374,00
Sim						
1072	017.006.146	OLMESARTANA 20MG + HCT 12,5MG Marca: germed	UNI	2250	0,84	1.890,00
Sim						
1099	017.006.305	ORLISTATE 120MG Marca: prati	UNI	4500	1,38	6.210,00
Não						
1100	017.006.305	ORLISTATE 120MG Marca: prati	UNI	1500	1,38	2.070,00
Sim						
1188	017.010.597	PROPIONATO DE CLOBETAZOL - TUBO COM 30GR Marca: prati	TB	30	11,00	330,00
Sim						
1296	017.017.770	SUCCINATO DE METOPROLOL 100 MG Marca: biolab	UNID	1125	0,70	787,50
Sim						
1334	017.010.722	SULFATO SALBUTAMOL SPRAY ORAL - FRASCO COM 200 DOSES Marca: teuto	FR	75	22,90	1.717,50
Sim						
		Total do Proponente				179.143,10

Praça Major Manoel Joaquim, 349 – Centro – CEP: 14.740-000
Telefone: (17) 3392-8800 – www.viradouro.sp.gov.br – Viradouro – SP



DIÁRIO OFICIAL

MUNICÍPIO DE VIRADOURO

Conforme Lei Municipal nº 3.104, de 23 de abril de 2013

Terça-feira, 27 de maio de 2025

Ano XII | Edição nº 2773

Página 28 de 74



MUNICÍPIO DE VIRADOURO – SP
CNPJ: 45.709.912/0001-75

SECRETARIA DE GOVERNO



GESTÃO 2025 - 2028

Item Cota LC147	Código	SOMA/SP PRODUTOS HOSPITALARES LTDA CNPJ: 05.847.630/0001-10 EST SAMUEL AIZEMBERG, 1100 - ALVES DIAS, SAO BERNARDO DO CAMPO - SP, CEP: 09851-550 Telefone: (11) 4122-9800Fax: (11) 41229808 Descrição do Produto/Serviço	Unidade	Quantidade	Valor Unitário	Valor Total
35 Não	017.010.438	ACIDO FOLICO - 5 MG Marca: HIPOFOL / HIPOLABOR CX C/500RMS: 1134301590024	UNID	4500	0,03	135,00
95 Não	017.017.343	AMOXICILINA 500 MG Marca: GENERICO / TEUTO CX C/500RMS: 1037004470189	UND	18000	0,19	3.420,00
107 Não	017.017.380	ANLODIPILO 5 MG COMPRIMIDO Marca: BESILAPIN / GEOLAB CX C/500RMS: 1542302430043	UND	3600	0,03	108,00
229 Não	017.017.664	CARBAMAZEPINA 200 MG COMPRIMIDO Marca: GENERICO / HIPOLABOR CX C/500 RMS: 1134302080021	UND	20250	0,16	3.240,00
263 Não	017.016.309	CEFADROXILA 500MG Marca: GENERICO / EMS CX C/8 RMS: 1023505110037	UNI	900	0,80	720,00
265 Não	174.001.842	CEFALEXINA - 50 MG/100ML Marca: GENERICO / ABL CX C/1 FR 100ML RMS: 1556200520019	FR.	450	9,40	4.230,00
309 Não	017.017.739	CIPROFLOXACINO 500 MG COMPRIMIDO Marca: GENERICO / PRATI CX C/300RMS: 1256801500099	UND	9000	0,16	1.440,00
389 Não	017.017.866	CLORIDRATO DE FLUOXETINA 20 MG COMPRIMIDO Marca: GENERICO / HIPOLABOR CX C/500RMS: 1134301690053	UND	8325	0,06	499,50
421 Não	017.008.925	CLORIDRATO DE NORTRIPTILINA 50MG Marca: PAMELOR / CELLERA CX C/30 RMS: 1044002150082	un	2250	0,33	742,50
519 Não	017.017.090	DIAZEPAM 10 MG - COMPRIMIDO Marca: SANTIAZEPAM / SANTISA CX C/1000 RMS: 1018600190119	UNID	10125	0,04	405,00
557 Não	017.002.884	DIPIRONA GOTAS 500MG/ML FRAS 10ML Marca: GENERICO / FARMACE CX C/100 RMS: 1108500300027	FR	4500	1,00	4.500,00
595 Não	174.001.740	ENOXAPARINA 80MG Marca: HEPTRIS / VIATRIS CX C/2 RMS: 1883000760209	AMP	450	24,00	10.800,00
597 Não	017.000.343	ENOXAPARINA SÓDICA 40MG Marca: HEPTRIS / VIATRIS CX C/10 RMS: 1883000760128	AMP	900	13,90	12.510,00
671 Não	017.006.297	FLUVOXAMINA 100MG Marca: SEMTRI / BIOLAB CX C/30 RMS: 1097403700084	UNI	4500	2,88	12.960,00
695 Não	017.017.389	FUROSEMIDA 40 MG - COMPRIMIDO Marca: GENERICO / PRATI CX C/500RMS: 1256801950027	UNID	7875	0,05	393,75
697 Não	017.017.393	GABAPENTINA 300 MG - CAPSULA Marca: GENERICO / PRATI CX C/300RMS: 1256802380054	UNID	13500	0,25	3.375,00
807 Não	174.001.330	LACTULOSE 667 MG/ML XPE COM 120 ML Marca: LACT BEM / MAYBEN CX C/50		2250	3,60	8.100,00
813 Não	017.017.557	LAMOTRIGINA 50 MG- COMPRIMIDO Marca: GENERICO / UNICHEM CX C/30 RMS: 1564900090026	UNID	6750	0,16	1.080,00
815 Não	174.001.338	LATANOPROSTA 0,05MG/ML SOL OFT - FRASCO COM 2,5ML Marca: XALOFTAL / GEOLAB CX C/1 RMS: 1542301950019	FRS	135	10,50	1.417,50
885 Não	017.006.249	LISDEXANFETAMINA 50MG Marca: GENERICO / PHARLAB CX C/30 RMS: 1410706530037	UNI	1350	6,80	9.180,00
887 Não	017.006.248	LISDEXANFETAMINA 70MG Marca: GENERICO / PHARLAB CX C/30 RMS:	UNI	675	6,80	4.590,00

Praça Major Manoel Joaquim, 349 – Centro – CEP: 14.740-000
Telefone: (17) 3392-8800 – www.viradouro.sp.gov.br – Viradouro – SP



DIÁRIO OFICIAL

MUNICÍPIO DE VIRADOURO

Conforme Lei Municipal nº 3.104, de 23 de abril de 2013

Terça-feira, 27 de maio de 2025

Ano XII | Edição nº 2773

Página 29 de 74



MUNICÍPIO DE VIRADOURO – SP
CNPJ: 45.709.912/0001-75

SECRETARIA DE GOVERNO



GESTÃO 2025 - 2028

		1410706530053						
1041	017.007.340	NISTATINA 100.000 UI/G + ÓXIDO DE ZINCO 200MG/G- TUBO	225	6,80	1.530,00			
Não		TUBO Marca: PRATIDERM / PRATI CX C/50						
		RMS: 1256801380026						
1045	017.000.753	NISTATINA SUSP 50ML Marca: GENERICO / FR	135	4,80	648,00			
Não		PRATI CX C/50 RMS: 1256800260061						
1051	017.017.250	NITRATO DE MICONAZOL 2% (20 MG/G) CREME TUBO	180	7,80	1.404,00			
Não		VAGINAL Marca: GENERICO / PRATI						
		CX C/ 50 RMS: NOTIFICADO						
1067	017.017.265	OLANZAPINA 5 MG COMPRIMIDO Marca: UNID	4500	0,28	1.260,00			
Não		GENERICO / PRATI CX C/30 RMS:						
		1256802730195						
1167	174.001.434	PREGABALINA 150MG Marca: GENERICO / UNI	22500	0,29	6.525,00			
Não		GLOBO CX C/ 30 RMS: 1053502440021						
1211	017.017.416	RISPERIDONA 1 MG COMPRIMIDO Marca: UNID	11250	0,09	1.012,50			
Não		GENERICO / GLOBO CX C/30 RMS:						
		1053502270035						
1215	017.017.421	RISPERIDONA 2 MG COMPRIMIDO Marca: UNID	11250	0,10	1.125,00			
Não		GENERICO / GLOBO CX C/30 RMS:						
		1053502270061						
1269	017.007.395	SERTRALINA 50MG Marca: GENERICO / UN .	31500	0,10	3.150,00			
Não		PRATI CX C/600RMS: 1256802710267						
1307	017.006.286	SULFAMETOXAZOL 400MG+ TRIMETROPINA 80MG UNI	3600	0,15	540,00			
Não		Marca: BELFACTRIM / BELFAR CX C/500						
		RMS: 1057101300092						
1327	017.017.817	SULFATO FERROSO 40 MG - COMPRIMIDO Marca: UNID	9000	0,04	360,00			
Não		SULFERBEL / BELFAR CX C/1000						
1333	017.010.722	SULFATO SALBUTAMOL SPRAY ORAL - FRASCO COM FR	225	10,70	2.407,50			
Não		200 DOSES Marca: AEROFRIN /						
		PHARMASCIENCE CX C/1 RMS:						
		117170009005						
1351	017.017.972	TETRACICLINA 500MG Marca: GENERICO / UNI	1125	0,49	551,25			
Não		MEDQUIMICA CX C/80 RMS:						
		1091700710026						
1367	017.007.891	TOBRAMICINA 0,3% OFT GTS Marca: ZOBILAR / FR.	68	4,00	272,00			
Não		GEOLAB CX C/1 RMS: 1542302780011						
1409	017.010.775	VALPROATO DE SODIO 250MG/5ML - FRASCO COM FR	180	5,20	936,00			
Não		100ML Marca: GENERICO / HIPOLABOR						
		CX C/50 RMS: 1134301420048						
1427	017.004.686	VENLAFAXINA 75MG Marca: GENERICO / UNI	18000	0,34	6.120,00			
Não		GLOBO CX C/ 30 RMS: 1053502360042						
		Total do Proponente			111.687,50			
Item	Código	LIDIANE PATRICIA FELIPE DARIS FARMACIA LTDA ME	Unidade	Quantidade	Valor Unitário	Valor Total		
Cota		CNPJ: 20.336.494/0001-97						
LC147		RUA CORONEL WALTER, 640 - JARDIM PRIMAVERA, VIRADOURO - SP, CEP: 14740-000						
		Telefone: 3392 1349Fax: 99168521						
		Descrição do Produto/Serviço						
52	174.001.022	ÁCIDO ZOLEDRÔNICO 5MG SOLUÇÃO INJ - FRASCO FRS	1	1.190,00	1.190,00			
Sim		COM 100ML Marca: novartis						
176	017.009.994	BROMAZEPAM+SULPIRIDA 1/25MG Marca: hypera UNI	2250	2,20	4.950,00			
Sim								
244	121.002.673	CARBONATO DE CALCIO 600MG + VITAMINA D 200UI UNI	3150	0,76	2.394,00			
Sim		Marca: geolab						
432	017.017.940	CLORIDRATO DE PROPAFENONA 150 MG Marca: UND	1125	0,57	641,25			
Sim		althaia						
455	017.010.252	CLORIDRATO DORZOLAMIDA - 2% - FR COM 5 ML FR	68	59,90	4.073,20			
Não		Marca: ems						
456	017.010.252	CLORIDRATO DORZOLAMIDA - 2% - FR COM 5 ML FR	22	59,90	1.317,80			
Sim		Marca: ems						
471	174.001.945	COBAMAMIDA1MG/ML + CIPROEPTADINA 4MG/ML FRASC	34	28,90	982,60			
Não		XAROPE PEDIATRICO Marca: cifarma						
472	174.001.945	COBAMAMIDA1MG/ML + CIPROEPTADINA 4MG/ML FRASC	11	28,90	317,90			

Praça Major Manoel Joaquim, 349 – Centro – CEP: 14.740-000
Telefone: (17) 3392-8800 – www.viradouro.sp.gov.br – Viradouro – SP



DIÁRIO OFICIAL

MUNICÍPIO DE VIRADOURO

Conforme Lei Municipal nº 3.104, de 23 de abril de 2013

Terça-feira, 27 de maio de 2025

Ano XII | Edição nº 2773

Página 30 de 74



MUNICÍPIO DE VIRADOURO – SP
CNPJ: 45.709.912/0001-75

SECRETARIA DE GOVERNO



GESTÃO 2025 - 2028

Sim	473	017.006.311	XAROPE PEDIATRICO Marca: cifarma	UNI	6750	0,74	4.995,00
Não	474	017.006.311	COLAGENO 40MG Marca: bionatus	UNI	2250	0,74	1.665,00
Sim	488	017.016.158	COMPLEXO B XAROPE FRASCO 100ML Marca: arte nativa	FRS	45	15,00	675,00
Sim	585	174.001.733	EMPAGLIFLOZINA 10MG Marca: boehringer	UNI	9000	7,49	67.410,00
Não	586	174.001.733	EMPAGLIFLOZINA 10MG Marca: boehringer	UNI	3000	8,89	26.670,00
Sim	587	174.002.099	EMPAGLIFLOZINA 25MG + LINAGLIPTINA 5MG (REFERENCIA GLYXAMBI) Marca: boehringer	UNI	5625	7,98	44.887,50
Não	630	017.017.230	ETOSSUXIMIDA 50 MG/ML - XAROPE Marca: apsen	FRASC	11	80,00	880,00
Sim	650	017.016.282	FENTICONAZOL 0,02G/40G Marca: euro	UNI	22	29,90	657,80
Sim	656	017.016.256	FERRIPOLIMALTOSE 50MG/ML Marca: blau	UNI	37	17,00	629,00
Sim	674	017.017.336	FOSFATO DE CODEÍNA 3 MG/ML - SOLUÇÃO ORAL Marca: cristalía	FRASC	15	74,00	1.110,00
Sim	684	017.003.797	FOSFOMICINA TROMETAMOL 3G - ENVELOPE Marca: zambom	UNI	1500	41,90	62.850,00
Sim	690	017.016.308	FUROATO DE FLUTICASONA+ UMECLIDINIO+ VILANTEROL (TRELEGY) 100/62,5/25MCG-FRASCO Marca: gsk	UNI	7	345,00	2.415,00
Sim	702	017.017.403	GENFIBROZILA 600 MG - COMPRIMIDO Marca: medley	UNID	450	2,86	1.287,00
Sim	704	017.017.407	GENFIBROZILA 900 MG - COMPRIMIDO Marca: medley	UNID	450	3,26	1.467,00
Sim	742	174.002.116	HIALURONATO DE SODIO COLIRIO 0,2% - FRASCO COM 10ML Marca: gbio	FRAS	45	55,00	2.475,00
Sim	756	017.016.284	IBANDRONATO 150MG Marca: ems	UNI	22	24,00	528,00
Sim	772	174.001.321	INSULINA ASPARTE 100 U/ML SOL INJ - FRASCO COM 10 ML Marca: novo nordisk	FRS	45	170,00	7.650,00
Sim	774	017.013.080	INSULINA ASPARTE 100UI/ML - EMBALAGENS COM 1 SISTEMA DE APLICAÇÃO PREENCHIDO COM 3 ML DE SOLUÇÃO INJETÁVEL Marca: novo nordisk	UNI	750	62,00	46.500,00
Sim	776	017.006.168	INSULINA DEGLUDECA 100 UI/ ML + LIRAGLUTIDA 3,6MG/ML CX/ 1CANETA Marca: novo dia	UNI	15	298,00	4.470,00
Sim	778	174.001.959	INSULINA DEGLUDECA 100UI/ML - EMBALAGENS COM 1 SISTEMA DE APLICAÇÃO PREENCHIDO COM 3 ML DE SOLUÇÃO INJETÁVEL Marca: novo dia	UNI	60	299,00	17.940,00
Sim	780	017.000.439	INSULINA GLARGINA 100UI/ML - FRASCO COM 10 ML Marca: sanofi	FR	45	309,00	13.905,00
Sim	782	017.016.236	INSULINA GLARGINA CANETA 3ML Marca: sanofi	UNI	2250	112,00	252.000,00
Sim	784	174.001.650	INSULINA GLARGINA REFIL - FRASCO COM 3ML Marca: sanofi	FRASC	45	100,00	4.500,00
Sim	788	017.010.305	INSULINA LISPRO - FR COM 10 ML Marca: eli lly	FR	45	168,00	7.560,00
Sim	794	017.017.544	ISOTRETINOÍNA 10 MG - CAPSULA MOLE Marca: multilab	UNID	450	1,96	882,00
Sim	816	174.001.338	LATANOPROSTA 0,05MG/ML SOL OFT - FRASCO COM 2,5ML Marca: geolab	FRS	45	55,00	2.475,00
Sim	849	017.017.577	LEVONORGESTREL 1,5 MG - COMPRIMIDO Marca: cimed	UNID	23	6,50	149,50
Não	896	017.007.444	LOSARTANA 50MG Marca: teuto	UN .	225	0,19	42,75
Sim	929	017.017.130	MALEATO DE TIMOLOL 5 MG/ML (0,5%) - SOLUÇÃO OFTÁLMICA (FRASCO COM 5 ML) Marca: ems	FRASC	135	9,90	1.336,50
Não	930	017.017.130	MALEATO DE TIMOLOL 5 MG/ML (0,5%) - SOLUÇÃO	FRASC	45	9,90	445,50

Praça Major Manoel Joaquim, 349 – Centro – CEP: 14.740-000
Telefone: (17) 3392-8800 – www.viradouro.sp.gov.br – Viradouro – SP



DIÁRIO OFICIAL

MUNICÍPIO DE VIRADOURO

Conforme Lei Municipal nº 3.104, de 23 de abril de 2013

Terça-feira, 27 de maio de 2025

Ano XII | Edição nº 2773

Página 31 de 74



MUNICÍPIO DE VIRADOURO – SP

CNPJ: 45.709.912/0001-75

SECRETARIA DE GOVERNO



GESTÃO 2025 - 2028

Sim		OFTÁLMICA (FRASCO COM 5 ML) Marca: ems				
937	017.006.314	MELATONINA 3MG Marca: althaia	UNI	6750	0,33	2.227,50
Não						
938	017.006.314	MELATONINA 3MG Marca: althaia	UNI	2250	0,33	742,50
Sim						
959	017.006.322	METILCOBALAMINA 1000MCG- Marca: myralis	UNI	11250	1,12	12.600,00
Não						
960	017.006.322	METILCOBALAMINA 1000MCG- Marca: myralis	UNI	3750	1,53	5.737,50
Sim						
964	174.002.054	METILFENIDATO LA 30MG Marca: novartis	UNI	675	12,20	8.235,00
Sim						
966	174.001.731	METILFENIDATO 20MG LA Marca: novartis	UNI	675	11,73	7.917,75
Sim						
968	017.016.272	METILFENIDATO 36MG Marca: cellera	UNI	675	13,33	8.997,75
Sim						
970	017.013.959	METILFENIDATO 54 MG Marca: cellera	UNID	450	13,33	5.998,50
Sim						
972	017.010.756	METILFENIDATO LA 10MG - Marca: novartis	UNI	675	4,50	3.037,50
Sim						
975	017.017.181	METOTREXATO 2,5 MG Marca: blau	UNID	1125	1,20	1.350,00
Não						
976	017.017.181	METOTREXATO 2,5 MG Marca: blau	UNID	375	1,20	450,00
Sim						
980	017.017.186	METRONIDAZOL 250 MG Marca: teuto	UNID	675	0,60	405,00
Sim						
1014	017.002.995	MUPIROCINA 20MG/G - 15 G POMADA Marca: prati	TB	67	33,90	2.271,30
Sim						
1060	017.003.127	NORFLOXACINO 400MG Marca: globo	UNI	450	1,28	576,00
Sim						
1086	174.001.885	OMALIZUMABE 150MG AMPOLA Marca: novartis	AMP	1	5.500,00	5.500,00
Sim						
1094	121.002.745	OMEPRAZOL 40MG Marca: nova quimica	UNI	450	0,99	445,50
Sim						
1101	017.009.452	OXCARBAMAZEPINA (REFERENCIA	FR	90	49,90	4.491,00
Não		TRILEPTAL)600MG/100ML Marca: u. quimica				
1104	017.003.757	PANTOPRAZOL 40MG Marca: bio	UNI	5550	0,39	2.164,50
Sim						
1106	017.007.265	PANTOPRAZOL 20MG Marca: bio	UN	1500	0,35	525,00
Sim						
1116	017.016.262	PAROXETINA 15MG Marca: euro	UNI	1500	3,49	5.235,00
Sim						
1141	017.017.982	PEROXIDO DE BENZOILA 50MG/G TUBO 30GR Marca:	TUB	45	11,90	535,50
Não		geolab				
1142	017.017.982	PEROXIDO DE BENZOILA 50MG/G TUBO 30GR Marca:	TUB	15	11,90	178,50
Sim		geolab				
1174	017.017.651	PRIMIDONA 100 MG - COMPRIMIDO Marca: apsen	UNID	225	0,90	202,50
Sim						
1181	017.013.151	PROMETAZINA CREME - TUBO Marca: teuto	TB	68	15,90	1.081,20
Não						
1194	017.016.278	PROPIONATO DE FLUTICASONA+ XINAFOATO DE	UNI	15	159,00	2.385,00
Sim		SALMETEROL 25MG/125MG Marca: gsk				
1196	174.001.438	PROPIONATO DE FLUTICASONA+XINAFOATO DE	FRS	15	159,00	2.385,00
Sim		SALMETEROL 50 MCG + 250 MCG - PO INAL COM 60				
		DOSES Marca: gsk				
1197	017.002.862	PROTETOR SOLAR - FATOR 50 200ML Marca: euro	UN	135	39,90	5.386,50
Não						
1198	017.002.862	PROTETOR SOLAR - FATOR 50 200ML Marca: euro	UN	45	39,90	1.795,50
Sim						
1200	017.013.441	QUETIAPINA 300MG Marca: mamenta	UNI	675	14,25	9.618,75
Sim						
1210	017.003.793	RISCARD (RANOLAZINA) 500MG Marca: biolab	UNID	2250	2,16	4.860,00
Sim						
1218	017.017.422	RISPERIDONA 3 MG COMPRIMIDO Marca: biolab	UNID	1125	0,59	663,75

Praça Major Manoel Joaquim, 349 – Centro – CEP: 14.740-000
Telefone: (17) 3392-8800 – www.viradouro.sp.gov.br – Viradouro – SP



DIÁRIO OFICIAL

MUNICÍPIO DE VIRADOURO

Conforme Lei Municipal nº 3.104, de 23 de abril de 2013

Terça-feira, 27 de maio de 2025

Ano XII | Edição nº 2773

Página 32 de 74



MUNICÍPIO DE VIRADOURO – SP
CNPJ: 45.709.912/0001-75

SECRETARIA DE GOVERNO



GESTÃO 2025 - 2028

Sim	1228	017.017.435	RIVASTIGMINA 1,5 MG	CÁPSULA Marca: ache	UNID	150	4,66	699,00	
Sim	1230	017.017.452	RIVASTIGMINA 18 MG ADESIVO TRANSDÉRMICO		UNID	150	24,30	3.645,00	
Sim	1232	017.017.438	Marca: united RIVASTIGMINA 3 MG	CÁPSULA Marca: ache	UNID	150	6,25	937,50	
Sim	1234	017.017.701	RIVASTIGMINA 4,5 MG - CAPSULA	Marca: ache	UNID	150	6,00	900,00	
Sim	1236	017.017.702	RIVASTIGMINA 6 MG - CAPSULA	Marca: ache	UNID	150	6,00	900,00	
Sim	1256	017.006.127	SACUBITRIL 97MG + VALSARTANA SODICA 103MG-		UNI	600	5,58	3.348,00	
Sim	1273	017.010.381	ENTRESTO Marca: novartis SILYBUM MARIANUM - 100 MG	Marca: natunectan	UNI	13500	0,66	8.910,00	
Não	1274	017.010.381	SILYBUM MARIANUM - 100 MG	Marca: natunectan	UNI	4500	0,66	2.970,00	
Sim	1275	017.016.330	SILYBUM MARIANUM - 200 MG	Marca: natunectam	UNI	13500	0,91	12.285,00	
Não	1276	017.016.330	SILYBUM MARIANUM - 200 MG	Marca: natunectam	UNI	4500	0,91	4.095,00	
Sim	1348	017.017.824	TARTARATO DE METOPROLOL 100 MG - COMPRIMIDO		UNID	750	0,59	442,50	
Sim	1356	017.010.975	TIAMAZOL 5MG	Marca: biolab	UNI	300	0,35	105,00	
Sim	1368	017.007.891	TOBRAMICINA 0,3% OFT GTS	Marca: geolab	FR.	22	18,90	415,80	
Sim	1386	017.013.201	TRAZODONA RETARD 150MG	Marca: medley	UNI	2625	2,30	6.037,50	
Sim	1397	017.017.995	TRIPTORRELINA 11,25 MG PÓ - AMP 2 ML	Marca: ache	AMP	6	690,00	4.140,00	
Não	1398	017.017.995	TRIPTORRELINA 11,25 MG PÓ - AMP 2 ML	Marca: ache	AMP	2	690,00	1.380,00	
Sim	1404	017.016.266	VALERATO DE BETAMETASONA + SULFATO DE GENTAMICINA + TOLNAFTATO + CLIOQUINOL 0,5MG/G + 1,0MG/G + 10MG/G + 10MG/G	Marca: ems	UNI	45	16,90	760,50	
Sim	1406	017.006.324	VALERIANA 50MG	Marca: cimed	UNI	975	0,65	633,75	
Sim	1419	017.013.334	VALSARTANA+HCT+ANLODIPINO160+12,5+5MG	Marca: ems	UNID	203	2,92	592,76	
Não	1430	017.017.921	VIGABATRINA 500 MG - COMPRIMIDO	Marca: sanofi	UNID	225	6,99	1.572,75	
Sim	1454	017.016.335	ZICLAGUE 60ML - FRASCO	Marca: hebron	FRASC	2	599,00	1.198,00	
Sim			Total do Proponente						760.291,86
Item	Código	PRO-REMEDIOS DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS FARMACEUTIC			Unidade	Quantidade	Valor Unitário	Valor Total	
Cota		CNPJ: 05.159.591/0001-68							
LC147		R SAO PAULO, 39 - BAIRRO MEDEIROS, RIO VERDE - GO, CEP: 75902-140							
		Telefone: (64) 3620-7205							
		Descrição do Produto/Serviço							
9	017.016.248	ACECLOFENACO 100MG	Marca: NOVAQUIMICA	UNI	68	0,93	63,24		
Não	55	017.010.910	ALBENDAZOL 40MG - FRASCO COM 10ML	Marca: PRATI	FR	45	1,50	67,50	
Não	155	017.017.565	BEZAFIBRATO 400 MG COMPRIMIDO	Marca: GLENMARK	UND	972	2,14	2.080,08	
Não	191	017.017.602	BROMIDRATO DE GALANTAMINA 24 MG CASPISULA	Marca: LIBBS	UND	1013	6,23	6.310,99	
Não	215	017.017.623	CABERGOLINA 0,5 MG COMPRIMIDO	Marca: NOVAQUIMICA	UND	158	7,08	1.118,64	
Não	237	017.016.274	CARBÔMER GEL OFTÁLMICO 2 MG/G- (REFERENCIA	UNI	68	44,79	3.045,72		

Praça Major Manoel Joaquim, 349 – Centro – CEP: 14.740-000
Telefone: (17) 3392-8800 – www.viradouro.sp.gov.br – Viradouro – SP



DIÁRIO OFICIAL

MUNICÍPIO DE VIRADOURO

Conforme Lei Municipal nº 3.104, de 23 de abril de 2013

Terça-feira, 27 de maio de 2025

Ano XII | Edição nº 2773

Página 33 de 74



MUNICÍPIO DE VIRADOURO – SP
CNPJ: 45.709.912/0001-75

SECRETARIA DE GOVERNO



GESTÃO 2025 - 2028

Não		VIDISIC GEL) Marca: BAUSCH					
353	017.010.255	CLORETO DE SODIO 9MG/ML - FR COM 100 ML	FR	90	4,98	448,20	
Não		SOLUÇÃO NASAL Marca: HALEXISTAR					
354	017.010.255	CLORETO DE SODIO 9MG/ML - FR COM 100 ML	FR	30	4,98	149,40	
Sim		SOLUÇÃO NASAL Marca: HALEXISTAR					
379	017.017.852	CLORIDRATO DE CLORPROMAZINA 25 MG	UND	4500	0,36	1.620,00	
Não		COMPRIMIDO Marca: CRISTALIA					
437	017.017.943	CLORIDRATO DE PROPRANOLOL 40 MG COMPRIMIDO	UND	1575	0,04	63,00	
Não		Marca: OSORIO					
469	017.017.027	CLOZAPINA 25 MG - COMPRIMIDO Marca: CRISTALIA	UNID	1350	1,74	2.349,00	
Não							
475	017.010.448	COLCHICINA 0,5 MG Marca: GEOLAB	UNI	3375	0,41	1.383,75	
Não							
539	017.017.121	DIGOXINA 0,25 MG - COMPRIMIDO Marca: PHARLAB	UNID	675	0,17	114,75	
Não							
625	017.017.974	ETINILESTRADIOL+LEVONORGESTREL 0,03/0,15MG	COMP	1890	0,08	151,20	
Não		Marca: BIOLAB					
629	017.017.230	ETOSSUXIMIDA 50 MG/ML - XAROPE Marca: APSEN	FRASC	34	74,88	2.545,92	
Não							
649	017.016.282	FENTICONAZOL 0,02G/40G Marca: EUROFARMA	UNI	68	25,14	1.709,52	
Não							
719	017.007.567	GLIMEPIRIDA 2MG Marca: EMS	UNI	270	0,31	83,70	
Não							
727	017.017.442	HALOPERIDOL 5 MG - COMPRIMIDO Marca: CRISTALIA	UNID	2250	0,20	450,00	
Não							
793	017.017.544	ISOTRETINOÍNA 10 MG - CAPSULA MOLE Marca:	UNID	1350	1,56	2.106,00	
Não		MULTILAB					
795	017.017.545	ISOTRETINOÍNA 20 MG - CAPSULA MOLE Marca:	UNID	1350	1,79	2.416,50	
Não		ALTHAIA					
855	017.006.280	LEVOTIROXINA 12,5MCG Marca: SANOFI	UNI	3375	0,11	371,25	
Não							
895	017.007.444	LOSARTANA 50MG Marca: GERMED	UN .	675	0,05	33,75	
Não							
923	017.006.301	MALEATO DE INDACATEROL 110MCG + BROMETO DE	UNI	675	354,79	239.483,25	
Não		GLICOPIRRÔNIO 50MCG Marca: NOVARTIS					
924	017.006.301	MALEATO DE INDACATEROL 110MCG + BROMETO DE	UNI	225	354,79	79.827,75	
Sim		GLICOPIRRÔNIO 50MCG Marca: NOVARTIS					
925	174.001.373	MALEATO DE INDACATEROL 150MCG CAP PO INAL 30 FRS		68	181,43	12.337,24	
Não		+ 1 INALADOR Marca: NOVARTIS					
926	174.001.373	MALEATO DE INDACATEROL 150MCG CAP PO INAL 30 FRS		22	181,43	3.991,46	
Sim		+ 1 INALADOR Marca: NOVARTIS					
939	174.001.379	MELOXICAM 15MG Marca: NOVA QUIMICA	UNI	720	0,48	345,60	
Não							
1137	017.017.332	PERMETRINA 10MG/G (1%) LOÇÃO Marca: NATIVITA	TUBO	45	2,49	112,05	
Não							
1139	017.017.335	PERMETRINA 50MG/G (5%) LOÇÃO - FRASCO COM	FRASC	45	3,49	157,05	
Não		60ML Marca: NATIVITA					
1207	017.008.286	RIFAMICINA 10MG/ML SPRAY FR 20ML Marca:	FR.	135	4,55	614,25	
Não		NATULAB					
1213	017.008.268	RISPERIDONA 1MG/ML FR 30ML Marca: PRATI	FR.	180	11,19	2.014,20	
Não							
1235	017.017.702	RIVASTIGMINA 6 MG - CAPSULA Marca: ACHE	UNID	450	5,88	2.646,00	
Não							
1249	017.016.307	SACCHAROMYCES BOULARDU - 200 MG Marca:	UNI	900	2,11	1.899,00	
Não		CIFARMA					
1277	017.006.319	SIMETICONA 125MG Marca: BIOLAB	UNI	3375	0,29	978,75	
Não							
1283	017.017.482	SINVESTATINA 10 MG COMPRIMIDO Marca:	UNID	675	0,13	87,75	
Não		BIOLAB					
1315	017.017.802	SULFATO DE MORFINA 30 MG- COMPRIMIDO Marca:	UNID	2250	2,34	5.265,00	
Não		CRISTALIA					
1316	017.017.802	SULFATO DE MORFINA 30 MG- COMPRIMIDO Marca:	UNID	750	2,34	1.755,00	
Sim		CRISTALIA					

Praça Major Manoel Joaquim, 349 – Centro – CEP: 14.740-000
Telefone: (17) 3392-8800 – www.viradouro.sp.gov.br – Viradouro – SP



DIÁRIO OFICIAL

MUNICÍPIO DE VIRADOURO

Conforme Lei Municipal nº 3.104, de 23 de abril de 2013

Terça-feira, 27 de maio de 2025

Ano XII | Edição nº 2773

Página 34 de 74



MUNICÍPIO DE VIRADOURO – SP
CNPJ: 45.709.912/0001-75

SECRETARIA DE GOVERNO



GESTÃO 2025 - 2028

1325	017.017.816	SULFATO FERROSO 25 MG/ML - SOLUÇÃO ORAL	UNID	135	1,11	149,85
Não		Marca: AIRELA				
1403	017.016.266	VALERATO DE BETAMETASONA + SULFATO DE	UNI	135	11,73	1.583,55
Não		GENTAMICINA + TOLNAFTATO + CLIOQUINOL 0,5MG/G				
		+ 1,0MG/G + 10MG/G + 10MG/G Marca: EUOFARMA				
1445	017.016.258	VITAMINA E -ACETATO DE RACEALFATOCOFEROL	UNI	1350	0,58	783,00
Não		400MG -GEL Marca: BIOLAB				
		Total do Proponente				382.712,86
		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)3814 0512				
		Descrição do Produto/Serviço				
Item	Código		Unidade	Quantidade	Valor Unitário	Valor Total
Cota						
LC147						
1	174.001.158	"CLORIDRATO DE METFORMINA+FOSFATO DE	UNI	10125	1,40	14.175,00
Não		SITAGLIPTINA 50/1000MG Marca: BRACE/SITGLU MET				
3	174.001.159	"CLORIDRATO DE METFORMINA+FOSFATO DE	UNI	10125	1,50	15.187,50
Não		SITAGLIPTINA 50/850MG - Marca: BRACE/SITGLU MET				
51	174.001.022	ÁCIDO ZOLEDRÔNICO 5MG SOLUÇÃO INJ - FRASCO	FRS	5	300,00	1.500,00
Não		COM 100ML Marca: EUOFARMA/DENSIS				
205	017.010.117	BUDESONIDA 50MG - FRASCO COM 120 DOSES Marca: FR		180	16,00	2.880,00
Não		EUOFARMA/NOEX				
206	017.010.117	BUDESONIDA 50MG - FRASCO COM 120 DOSES Marca: FR		60	16,00	960,00
Sim		EUOFARMA/NOEX				
219	017.006.260	CALCITRIOL 0,25MG Marca: GERMED/GENÉRICO	UNI	1377	4,35	5.989,95
Não						
221	017.013.306	CANDESARTANA + HCT 16/12,5MG Marca:	UNI	2025	1,88	3.807,00
Não		LIBBS/VENZER HCT				
269	017.017.706	CEFTRIAXONA 500 MG + SOLUÇÃO DILUENTE	AMP	338	8,64	2.920,32
Não		(LIDOCAÍNA 1%) COM 2 ML.(INFANTIL) Marca:				
		EUOFARMA/TRIAXIN				
279	017.007.607	CETOCONAZOL CREME Marca:	UN .	90	2,82	253,80
Não		HIPOLABOR/GENÉRICO				
283	017.010.949	CETOPROFENO 20MG/ML GOTAS- 20ML Marca:	FR	68	2,36	160,48
Não		MEDLEY/GENÉRICO				
321	017.017.745	CITRATO DE SILDENAFILA 25 MG Marca:	UND	270	2,53	683,10
Não		SANDOZ/GENÉRICO				
335	017.006.264	CLOMIPRAMINA 10MG Marca: EMS/GENÉRICO	UNI	2700	0,734	1.981,80
Não						
339	017.010.863	CLONAZEPAM 0,25MG Marca: ROCHE/RIVOTRIL	UNI	4500	0,269	1.210,50
Não						
373	017.006.227	CLORIDRATO DE CLONIDINA 0,100MG Marca:	UNI	2250	0,289	650,25
Não		MAWDSLEYS/ATENSINA				
399	017.017.880	CLORIDRATO DE METADONA 10 MG COMPRIMIDO	UND	675	1,91	1.289,25
Não		Marca: CRISTALIA/MYTEDOM				
401	017.017.879	CLORIDRATO DE METADONA 5 MG COMPRIMIDO	UND	675	1,00	675,00
Não		Marca: CRISTALIA/MYTEDOM				
405	174.001.166	CLORIDRATO DE METILFENIDATO 10MG Marca:	UNI	9000	0,33	2.970,00
Não		EUOFARMA/ATTENZE				
429	174.001.185	CLORIDRATO DE PAROXETINA 25MG XR Marca:	UNI	5625	2,16	12.150,00
Não		EUOFARMA/PONDERA				
435	017.017.942	CLORIDRATO DE PROPRANOLOL 10 MG Marca:	UND	1350	0,09	121,50
Não		MEDLEY/GENÉRICO				
449	017.010.174	CLORIDRATO DE TRAMADOL GOTAS SOLUÇÃO ORAL	FR	90	11,06	995,40
Não		100MG/ML - FRASCO COM 10ML Marca:				
		EUOFARMA/GENÉRICO				
467	017.017.961	CLOZAPINA 100 MG Marca: CRISTALIA/PINAZAN	UND	2250	6,37	14.332,50
Não						
495	017.006.312	DEFLAZACORT 30MG Marca: NOVA	UNI	2700	9,77	26.379,00
Não		QUIMICA/GENÉRICO				
501	017.007.765	DESLORATADINA 5MG Marca: CIFARMA/GENÉRICO	UN .	3150	0,56	1.764,00
Não						

Praça Major Manoel Joaquim, 349 – Centro – CEP: 14.740-000
Telefone: (17) 3392-8800 – www.viradouro.sp.gov.br – Viradouro – SP



DIÁRIO OFICIAL

MUNICÍPIO DE VIRADOURO

Conforme Lei Municipal nº 3.104, de 23 de abril de 2013

Terça-feira, 27 de maio de 2025

Ano XII | Edição nº 2773

Página 35 de 74



MUNICÍPIO DE VIRADOURO – SP
CNPJ: 45.709.912/0001-75

SECRETARIA DE GOVERNO



GESTÃO 2025 - 2028

517	017.011.013	DIACEREINA 50MG Marca: TRB/ARTRODAR	UNI	13500	4,57	61.695,00
Não						
553	017.006.231	DIOSMINA+HESPERIDINA 450+50MG Marca:	UNI	45000	0,42	18.900,00
Não		CIFARMA/VARIFLUX				
563	017.016.297	DIPROPIONATO DE BECLOMETASONA 400MG (	UNI	135	7,35	992,25
Não		REFERENCIA CLENIL FLACONETE) Marca:				
		CHIESI/CLENIL				
615	017.016.289	ESTRADIOL 2 MG(REFERENCIA PRIMOGYNA) Marca:	UNI	675	3,26	2.200,50
Não		BAYER/PRIMOGYNA				
617	017.000.349	ESTRIOL POMADA C/ 50 G Marca:	TUBO	45	12,40	558,00
Não		HIPOLABOR/ESTRIONIL				
619	017.006.272	ESTROGENIOS CONJUGADOS 0,625MG Marca:	UNI	630	0,92	579,60
Não		MABRA/MENOPRIN				
653	017.016.257	FERRIPOLIMALTOSE 400MG Marca:	UNI	1350	1,67	2.254,50
Não		EUROFARMA/DEXFER				
659	017.013.059	FEXOFENADINA PEDIATRICO - FRASCO COM 60ML	FR	68	10,37	705,16
Não		Marca: NOVA QUIMICA/GENÉRICO				
673	017.017.336	FOSFATO DE CODEÍNA 3 MG/ML - SOLUÇÃO ORAL	FRASC	45	60,64	2.728,80
Não		Marca: CRISTALIA/CODEIN				
691	017.013.645	FUROATO DE MOMETASONA 0,05% SPRAY NASAL -	FR	113	26,17	2.957,21
Não		FRASCO C/ 120 DOSES Marca:				
		EUROFARMA/GENÉRICO				
693	017.010.712	FUROATO DE MOMETASONA CREME - TUBO COM	TB	135	12,68	1.711,80
Não		20GR Marca: MEDLEY/GENÉRICO				
701	017.017.403	GENFIBROZILA 600 MG - COMPRIMIDO Marca:	UNID	1350	1,65	2.227,50
Não		MEDLEY/GENÉRICO				
707	017.006.296	GLICINATO DE MAGNÉSIO + CLORIDRATO DE	UNI	2700	3,40	9.180,00
Não		PIRIDOXINA (REFERENCIA- MAGEN B6) Marca:				
		HERTZ/VITAMAX B6				
771	174.001.321	INSULINA ASPARTE 100 U/ML SOL INJ - FRASCO COM	FRS	135	152,50	20.587,50
Não		10 ML Marca: NOVO NORDISK/NOVORAPID				
773	017.013.080	INSULINA ASPARTE 100UI/ML - EMBALAGENS COM 1	UNI	2250	56,30	126.675,00
Não		SISTEMA DE APLICAÇÃO PREENCHIDO COM 3 ML DE				
		SOLUÇÃO INJETÁVEL Marca: NOVO				
		NORDISK/NOVORAPID				
777	174.001.959	INSULINA DEGLUDECA 100UI/ML - EMBALAGENS COM	UNI	180	184,95	33.291,00
Não		1 SISTEMA DE APLICAÇÃO PREENCHIDO COM 3 ML				
		DE SOLUÇÃO INJETÁVEL Marca: NOVO				
		NORDISK/TRESIBA				
817	017.010.443	LEVANLODIPINO - 2,5 MG Marca: NEO	UNI	3375	0,71	2.396,25
Não		QUIMICA/GENÉRICO				
841	017.006.278	LEVOFLOXACINO 250MG Marca: APSEN/LEVOXIN	UNI	1800	8,93	16.074,00
Não						
842	017.006.278	LEVOFLOXACINO 250MG Marca: APSEN/LEVOXIN	UNI	600	8,93	5.358,00
Sim						
851	017.013.914	LEVOTIROXINA - 62,5 MCG Marca: SANOFI/PURAN T4	UNI	3150	0,51	1.606,50
Não						
873	017.013.434	LINAGLIPTINA+METFORMINA 2,5/1000MG - Marca:	UNI	2250	1,95	4.387,50
Não		EMS/LINADIB DUO				
883	017.006.307	LISDEXANFETAMINA 40MG/ML SOLUÇÃO GOTAS	UNI	57	469,49	26.760,93
Não		Marca: EMS/GENÉRICO				
903	174.002.075	LUTEÍNA 10MG, ZEAXANTINA 2MG, ÔMEGA 3,	UNI	2700	2,98	8.046,00
Não		BILBERRY, SEMENTE DE UVA, VITAMINAS E				
		MINERAIS.(REFERENCIA LUVIS S) Marca: UNIÃO				
		QUIMICA/LUVIS				
911	017.013.203	MALEATO DE BRONFENIRAMINA 12MG+ CLORIDRATO	UNI	1350	1,21	1.633,50
Não		DE FENILEFRINA 15MG Marca:				
		NEOQUIMICA/GENÉRICO				
951	017.017.149	MESALAZINA 800 MG Marca: GERMED/GENÉRICO	UNID	2025	2,55	5.163,75
Não						
963	174.002.054	METILFENIDATO LA 30MG Marca: NOVARTIS/RITALINA	UNI	2025	11,07	22.416,75
Não						
965	174.001.731	METILFENIDATO 20MG LA Marca: NOVARTIS/RITALINA	UNI	2025	10,54	21.343,50

Praça Major Manoel Joaquim, 349 – Centro – CEP: 14.740-000
Telefone: (17) 3392-8800 – www.viradouro.sp.gov.br – Viradouro – SP



DIÁRIO OFICIAL

MUNICÍPIO DE VIRADOURO

Conforme Lei Municipal nº 3.104, de 23 de abril de 2013

Terça-feira, 27 de maio de 2025

Ano XII | Edição nº 2773

Página 36 de 74



MUNICÍPIO DE VIRADOURO – SP
CNPJ: 45.709.912/0001-75

SECRETARIA DE GOVERNO



GESTÃO 2025 - 2028

Não	969	017.013.959	METILFENIDATO 54 MG Marca: TEVA/GENÉRICO	UNID	1350	8,86	11.961,00
Não	971	017.010.756	METILFENIDATO LA 10MG - Marca: NOVARTIS/RITALINA	UNI	2025	3,95	7.998,75
Não	991	017.006.245	MIRABEGRONA 50MG Marca: ALTHAIA/GENÉRICO	UNI	2700	2,12	5.724,00
Não	1021	017.006.299	NARATRIPTANA 2,5MG Marca: MEDLEY/GENÉRICO	UNI	2700	2,06	5.562,00
Não	1023	017.008.407	NEBIVOLOL 5MG Marca: BIOLAB/GENÉRICO	UNI	2700	0,48	1.296,00
Não	1075	017.006.271	OLMESARTANA 40MG+ HCT 25MG Marca: EUROFARMA/GENÉRICO	UNI	6750	0,77	5.197,50
Não	1083	017.010.668	OLMESARTANA MEDOXOMILA+HCT - 40/12,5 MG Marca: EUROFARMA/GENÉRICO	UNI	6750	0,77	5.197,50
Não	1089	017.017.277	OMEPRAZOL 10MG CÁPSULA Marca: MEDLEY/GENÉRICO	UNID	675	0,68	459,00
Não	1151	017.016.285	PITAVASTATINA 4MG Marca: BIOLAB/GENÉRICO	UNI	675	3,13	2.112,75
Não	1155	017.004.213	POLIVITAMÍNICO + MINERAIS (MATERNAL) Marca: NESTLE/MATERNA	UNI	6750	2,05	13.837,50
Não	1173	017.017.651	PRIMIDONA 100 MG - COMPRIMIDO Marca: APSEN/PRIMID	UNID	675	0,81	546,75
Não	1187	017.010.597	PROPRIONATO DE CLOBETAZOL - TUBO COM 30GR Marca: GERMED/GENÉRICO	TB	90	7,51	675,90
Não	1195	174.001.438	PROPRIONATO DE FLUTICASONA+XINAFOATO DE SALMETEROL 50 MCG + 250 MCG - PO INAL COM 60 DOSES Marca: GLAXO/SERETIDE	FRS	45	151,09	6.799,05
Não	1199	017.013.441	QUETIAPINA 300MG Marca: EUROFARMA/QUET XR	UNI	2025	12,89	26.102,25
Não	1205	017.013.152	RAMIPRIL 5MG Marca: MEDLEY/GENÉRICO	UNI	4500	0,81	3.645,00
Não	1233	017.017.701	RIVASTIGMINA 4,5 MG - CAPSULA Marca: RANBAXY/GENÉRICO	UNID	450	4,99	2.245,50
Não	1239	017.016.304	ROSUVASTATINA 40MG+ EZETIMIBA 10MG Marca: SANOFI/ZINPASS EZE	UNI	675	5,08	3.429,00
Não	1247	017.010.440	SACCHAROMYCES BOULARDU - 100 MG Marca: CIFARMA/FLORENT	UNI	900	0,91	819,00
Não	1287	017.016.301	SOLIFENACINA 10MG Marca: MEDLEY/GENÉRICO	UNI	675	2,16	1.458,00
Não	1311	017.017.806	SULFATO DE MORFINA 10 MG- Marca: CRISTALIA/DIMORF	UNID	1350	0,898	1.212,30
Não	1312	017.017.806	SULFATO DE MORFINA 10 MG- Marca: CRISTALIA/DIMORF	UNID	450	0,898	404,10
Sim	1349	017.016.342	TEGRETOL 20MG/ML - FRASCO 100ML - NOVAR MARTINS Marca: NOVARTIS/GENÉRICO	FRASC	33750	29,72	1.003.050,00
Não	1355	017.010.975	TIAMAZOL 5MG Marca: BIOLAB/TAPAZOL	UNI	900	0,314	282,60
Não	1365	121.002.660	TIZANIDINE 2MG Marca: RANBAXY/GENÉRICO	UNI	675	0,90	607,50
Não	1385	017.013.201	TRAZODONA RETARD 150MG Marca: MEDLEY/GENÉRICO	UNI	7875	1,59	12.521,25
Não	1387	017.006.294	TRIANCINOLONA ORAL CREME Marca: GERMED/GENÉRICO	TUBO	68	4,56	310,08
Não	1437	174.001.707	VIMPOCETINA 5MG Marca: MARJAN/VICOG	UNID	675	0,85	573,75
Não			Total do Proponente				1.639.494,88
Item	Código	WANDER ROBSON JOSE LOPES FELIX - ME		Unidade	Quantidade	Valor Unitário	Valor Total
Cota		CNPJ: 29.024.754/0001-63					
LC147		AV RUI BARBOSA, 871 - CENTRO, VIRADOURO - SP, CEP: 14740-000					
		Telefone: (17) 3392-3131Fax: (17) 3392-3131					
		Descrição do Produto/Serviço					

Praça Major Manoel Joaquim, 349 – Centro – CEP: 14.740-000
Telefone: (17) 3392-8800 – www.viradouro.sp.gov.br – Viradouro – SP



DIÁRIO OFICIAL

MUNICÍPIO DE VIRADOURO

Conforme Lei Municipal nº 3.104, de 23 de abril de 2013

Terça-feira, 27 de maio de 2025

Ano XII | Edição nº 2773

Página 37 de 74



MUNICÍPIO DE VIRADOURO – SP
CNPJ: 45.709.912/0001-75

SECRETARIA DE GOVERNO



GESTÃO 2025 - 2028

2	174.001.158	"CLORIDRATO DE METFORMINA+FOSFATO DE	UNI	3375	2,31	7.796,25
Sim		SITAGLIPTINA 50/1000MG Marca: SANDOZ				
10	017.016.248	ACECLOFENACO 100MG Marca: GERMED	UNI	22	1,18	25,96
Sim						
36	017.010.438	ACIDO FOLICO - 5 MG Marca: neoquimica	UNID	1500	0,35	525,00
Sim						
80	174.001.524	AMBROXOL 6MG/ML ADU XPE – FRASCO COM 120ML	FRS	45	12,00	540,00
Sim		Marca: cimed				
84	017.017.799	AMIODARONA 200 MG Marca: zydus	UND	525	0,75	393,75
Sim						
104	174.001.034	AMOXICILINA TRIHIDRATADA+CLAVULANATO DE	FRS	150	27,50	4.125,00
Sim		POTASSIO 400/57MG/5ML - FRASCO COM 100ML				
		Marca: ems				
118	017.016.170	ARIPIRAZOL 1MG/ML Marca: ache	FRS	67	171,00	11.457,00
Sim						
121	017.017.446	ATENOLOL 100 MG Marca: legrand	UND	972	0,15	145,80
Não						
122	017.017.446	ATENOLOL 100 MG Marca: legrand	UND	324	0,25	81,00
Sim						
142	017.000.082	AZITROMICINA 600 MG + 1 FLACONETE DILUENTE	FRAS	2250	18,69	42.052,50
Sim		COM 9 ML + 1 SERINGA DOSADORA Marca: eurofarma				
145	017.016.329	BENFOTIAMINA - 150 MG Marca: biolab	UNI	1350	1,21	1.633,50
Não						
146	017.016.329	BENFOTIAMINA - 150 MG Marca: biolab	UNI	450	1,29	580,50
Sim						
149	017.010.919	BETAMETASONA VAL. POMADA - TUBO COM 30G	TB	90	10,97	987,30
Não		Marca: germed				
156	017.017.565	BEZAFIBRATO 400 MG COMPRIMIDO Marca: glenmark	UND	324	2,45	793,80
Sim						
157	017.016.241	BILASTINA 20MG Marca: eurofarma	UNI	2700	1,34	3.618,00
Não						
158	017.016.241	BILASTINA 20MG Marca: eurofarma	UNI	900	1,43	1.287,00
Sim						
164	017.017.996	BRILINTA 90MG Marca: servier	UNI	600	7,13	4.278,00
Sim						
180	017.016.276	BROMETO DE OTILÔNIO 40MG (REFERENCIA	UNI	450	2,13	958,50
Sim		LONIUM) Marca: apsen				
194	017.017.601	BROMIDRATO DE GALANTAMINA 8 MG CAPSULA	UND	337	3,48	1.172,76
Sim		Marca: biolab				
220	017.006.260	CALCITRIOL 0,25MG Marca: ems	UNI	459	4,61	2.115,99
Sim						
225	017.007.904	CANDESARTANA 8MG Marca: sandoz	UNI	2025	1,22	2.470,50
Não						
234	017.007.272	CARBAMAZEPINA CR 200MG Marca: novartis	UN .	4500	1,46	6.570,00
Sim						
238	017.016.274	CARBÔMER GEL OFTÁLMICO 2 MG/G- (REFERENCIA	UNI	22	47,99	1.055,78
Sim		VIDISIC GEL) Marca: baush				
248	017.010.269	CARBONATO DE LITIO - 450 MG Marca: eurofarma	UNI	2250	2,02	4.545,00
Sim						
259	017.010.945	CEFACLOR 250MG/ 5ML - FRASCO COM 120ML +	FR	225	101,40	22.815,00
Não		DOSADOR Marca: ems				
260	017.010.945	CEFACLOR 250MG/ 5ML - FRASCO COM 120ML +	FR	75	110,00	8.250,00
Sim		DOSADOR Marca: ems				
270	017.017.706	CEFTRIAXONA 500 MG + SOLUÇÃO DILUENTE	AMP	112	11,87	1.329,44
Sim		(LIDOCAÍNA 1%) COM 2 ML.(INFANTIL) Marca: euro				
285	017.010.952	CETOTIFENO 1MG/ML GOTAS - FRASCO COM 30ML	FR	45	36,40	1.638,00
Não		Marca: ache				
286	017.010.952	CETOTIFENO 1MG/ML GOTAS - FRASCO COM 30ML	FR	15	42,70	640,50
Sim		Marca: ache				
288	017.016.183	CIANOCOBALAMINA+ PIRIDOXINA+TIAMINA 5000MG -	UNID	375	5,98	2.242,50
Sim		SOL INJETAVEL Marca: procter				
299	017.009.735	CINARIZINA 25MG Marca: ranbaxy	UN	450	0,29	130,50
Não						

Praça Major Manoel Joaquim, 349 – Centro – CEP: 14.740-000
Telefone: (17) 3392-8800 – www.viradouro.sp.gov.br – Viradouro – SP



DIÁRIO OFICIAL

MUNICÍPIO DE VIRADOURO

Conforme Lei Municipal nº 3.104, de 23 de abril de 2013

Terça-feira, 27 de maio de 2025

Ano XII | Edição nº 2773

Página 38 de 74



MUNICÍPIO DE VIRADOURO – SP
CNPJ: 45.709.912/0001-75

SECRETARIA DE GOVERNO



GESTÃO 2025 - 2028

300	017.009.735	CINARIZINA 25MG Marca: ranbaxy	UN	150	0,31	46,50
Sim						
302	017.016.280	CIPIONATO DE TESTOSTERONA 200MG/2ML Marca: ems	UNI	3	48,10	144,30
Sim						
307	017.010.960	CIPROFLOXACINO 2MG+HIDROCORTISONA 10MG OTOLÓGICO Marca: divicon	FR	90	36,75	3.307,50
Não						
308	017.010.960	CIPROFLOXACINO 2MG+HIDROCORTISONA 10MG OTOLÓGICO Marca: divicon	FR	30	44,35	1.330,50
Sim						
312	017.010.957	CIPROFLOXACINO+DEXAMETASONA 0,1MG OFT - FRASCO COM 5ML Marca: ems	FR	22	13,10	288,20
Sim						
317	174.001.590	CITRATO DE POTÁSSIO 10 EQ (1080)MG Marca: apsen	UNI	1350	1,06	1.431,00
Não						
318	174.001.590	CITRATO DE POTÁSSIO 10 EQ (1080)MG Marca: apsen	UNI	450	1,10	495,00
Sim						
319	174.001.591	CITRATO DE POTÁSSIO 5 EQ (540)MG Marca: apsen	UNI	1350	0,82	1.107,00
Não						
320	174.001.591	CITRATO DE POTÁSSIO 5 EQ (540)MG Marca: apsen	UNI	450	0,95	427,50
Sim						
323	017.017.747	CITRATO DE SILDENAFILA 50 MG COMPRIMIDO Marca: neoquimica	UND	270	0,42	113,40
Não						
340	017.010.863	CLONAZEPAM 0,25MG Marca: roche	UNI	1500	0,30	450,00
Sim						
351	017.016.253	CLORETO DE POTÁSSIO 600MG (REFERENCIA- SLOW K) Marca: gsk	UNI	1350	0,70	945,00
Não						
352	017.016.253	CLORETO DE POTÁSSIO 600MG (REFERENCIA- SLOW K) Marca: gsk	UNI	450	0,80	360,00
Sim						
356	017.017.971	CLOREXIDINA 0,12% ENXAGUATORIO BUCAL Marca: hertz	FR	30	13,75	412,50
Sim						
358	017.017.791	CLORIDRATO DE AMANTADINA 100 MG COMPRIMIDO Marca: momenta	UND	750	1,29	967,50
Sim						
359	017.016.313	CLORIDRATO DE ATOMOXETINA 10MG Marca: apsen	UNI	675	0,80	540,00
Não						
369	017.017.819	CLORIDRATO DE BIPERIDENO 2 MG COMPRIMIDO Marca: cristalia	UND	1800	0,35	630,00
Não						
386	174.001.147	CLORIDRATO DE DULOXETINA 30MG Marca: legrand	UNI	6000	1,05	6.300,00
Sim						
392	017.017.867	CLORIDRATO DE HIDRALAZINA 25 MG COMPRIMIDO Marca: novartis	UND	1500	0,43	645,00
Sim						
393	017.017.868	CLORIDRATO DE HIDRALAZINA 50 MG COMPRIMIDO Marca: novartis	UND	4500	0,55	2.475,00
Não						
394	017.017.868	CLORIDRATO DE HIDRALAZINA 50 MG COMPRIMIDO Marca: novartis	UND	1500	0,58	870,00
Sim						
400	017.017.880	CLORIDRATO DE METADONA 10 MG COMPRIMIDO Marca: cristalia	UND	225	2,14	481,50
Sim						
402	017.017.879	CLORIDRATO DE METADONA 5 MG COMPRIMIDO Marca: cristalia	UND	225	1,13	254,25
Sim						
403	174.001.160	CLORIDRATO DE METFORMINA+LINAGLIPTINA 2,5/850MG Marca: ems	UNI	1350	1,96	2.646,00
Não						
404	174.001.160	CLORIDRATO DE METFORMINA+LINAGLIPTINA 2,5/850MG Marca: ems	UNI	450	1,99	895,50
Sim						
407	174.001.167	CLORIDRATO DE METILFENIDATO 18MG Marca: tev	UNI	4500	4,92	22.140,00
Não						
408	174.001.167	CLORIDRATO DE METILFENIDATO 18MG Marca: tev	UNI	1500	4,92	7.380,00
Sim						
416	017.006.304	CLORIDRATO DE NALTREXONA 8MG + CLORIDRATO DE BUPROPIONA 90MG Marca: merck	UNI	675	6,97	4.704,75
Sim						
417	017.008.872	CLORIDRATO DE NORTRIPTILINA 10MG Marca: cellera	un	5625	0,90	5.062,50
Não						
418	017.008.872	CLORIDRATO DE NORTRIPTILINA 10MG Marca: cellera	un	1875	1,01	1.893,75
Sim						
423	017.010.256	CLORIDRATO DE OXIBUTININA - 5 MG Marca: supera	UNI	6750	0,66	4.455,00
Não						
424	017.010.256	CLORIDRATO DE OXIBUTININA - 5 MG Marca: supera	UNI	2250	0,85	1.912,50

Praça Major Manoel Joaquim, 349 – Centro – CEP: 14.740-000
Telefone: (17) 3392-8800 – www.viradouro.sp.gov.br – Viradouro – SP



DIÁRIO OFICIAL

MUNICÍPIO DE VIRADOURO

Conforme Lei Municipal nº 3.104, de 23 de abril de 2013

Terça-feira, 27 de maio de 2025

Ano XII | Edição nº 2773

Página 39 de 74



MUNICÍPIO DE VIRADOURO – SP
CNPJ: 45.709.912/0001-75

SECRETARIA DE GOVERNO



GESTÃO 2025 - 2028

Sim							
430	174.001.185	CLORIDRATO DE PAROXETINA 25MG XR Marca:	UNI	1875	4,214	7.901,25	
Sim		momenta					
436	017.017.942	CLORIDRATO DE PROPRANOLOL 10 MG Marca: sigma	UND	450	0,17	76,50	
Sim							
438	017.017.943	CLORIDRATO DE PROPRANOLOL 40 MG COMPRIMIDO	UND	525	0,13	68,25	
Sim		Marca: germed					
443	017.006.308	CLORIDRATO DE TERBINAFINA 1% Marca: germed	UNI	57	20,01	1.140,57	
Não							
444	017.006.308	CLORIDRATO DE TERBINAFINA 1% Marca: germed	UNI	18	20,01	360,18	
Sim							
450	017.010.174	CLORIDRATO DE TRAMADOL GOTAS SOLUÇÃO ORAL	FR	30	20,50	615,00	
Sim		100MG/ML - FRASCO COM 10ML Marca: euro					
451	017.017.958	CLORIDRATO DE VERAPAMI 120 MG COMPRIMIDO	UND	2700	0,85	2.295,00	
Não		Marca: ache					
452	017.017.958	CLORIDRATO DE VERAPAMI 120 MG COMPRIMIDO	UND	900	0,93	837,00	
Sim		Marca: ache					
453	017.017.020	CLORIDRATO DE VERAPAMIL 80 MG - COMPRIMIDO	UNID	2700	0,29	783,00	
Não		Marca: ache					
463	017.016.275	CLORTALIDONA 25 MG+ CLORIDRATO DE AMILORIDA	UNI	675	1,25	843,75	
Não		5MG Marca: supera					
464	017.016.275	CLORTALIDONA 25 MG+ CLORIDRATO DE AMILORIDA	UNI	225	1,24	279,00	
Sim		5MG Marca: supera					
491	017.016.283	DAPAGLIFLOZINA 10MG+ METFORMINA XR 1000MG-	UNI	6750	6,90	46.575,00	
Não		Marca: astrazeneca					
492	017.016.283	DAPAGLIFLOZINA 10MG+ METFORMINA XR 1000MG-	UNI	2250	7,42	16.695,00	
Sim		Marca: astrazeneca					
493	115.000.078	DAPAGLIFLOZINA 5MG+ METFORMINA XR 1000MG-	UNI	6750	3,71	25.042,50	
Não		Marca: astrazeneca					
494	115.000.078	DAPAGLIFLOZINA 5MG+ METFORMINA XR 1000MG-	UNI	2250	3,71	8.347,50	
Sim		Marca: astrazeneca					
502	017.007.765	DESLORATADINA 5MG Marca: germed	UN .	1050	0,60	630,00	
Sim							
523	017.010.378	DICLOFENACO DE SODIO - 100 MG Marca: novaquimica	UNI	1800	0,59	1.062,00	
Não							
524	017.010.378	DICLOFENACO DE SODIO - 100 MG Marca: novaquimica	UNI	600	0,86	516,00	
Sim							
528	017.004.988	DICLOFENACO POTASSICO 50MG Marca: medley	UNID	3750	0,09	337,50	
Sim							
530	017.008.875	DICLORIDRATO DE BETAISTINA 24MG Marca: ache	un	7500	0,28	2.100,00	
Sim							
531	017.017.091	DICLORIDRATO DE PRAMIPEXOL 0,125 MG -	UNID	2025	0,67	1.356,75	
Não		COMPRIMIDO Marca: ache					
532	017.017.091	DICLORIDRATO DE PRAMIPEXOL 0,125 MG -	UNID	675	0,92	621,00	
Sim		COMPRIMIDO Marca: ache					
533	017.017.093	DICLORIDRATO DE PRAMIPEXOL 0,25 MG -	UNID	2025	1,03	2.085,75	
Não		COMPRIMIDO Marca: ems					
534	017.017.093	DICLORIDRATO DE PRAMIPEXOL 0,25 MG -	UNID	675	1,16	783,00	
Sim		COMPRIMIDO Marca: ems					
536	017.006.268	DICLORIDRATO DE PRAMIPEXOL 0,375MG Marca: ache	UNI	675	1,73	1.167,75	
Sim							
538	017.017.094	DICLORIDRATO DE PRAMIPEXOL 1 MG - COMPRIMIDO	UNID	675	2,41	1.626,75	
Sim		Marca: ache					
543	120.000.013	DIMENIDRATO 10 ML DRAMIN B6 Marca: takeda		45	0,73	32,85	
Não							
544	120.000.013	DIMENIDRATO 10 ML DRAMIN B6 Marca: takeda		15	0,73	10,95	
Sim							
565	017.006.309	DIPROPIONATO DE BETAMETASONA + ÁCIDO	UNI	68	8,96	609,28	
Não		SALICÍLICO 0,50MG/G + 30MG/G- CREME Marca: ems					
573	017.000.330	DOMPERIDONA SUSP 1MG/ML C/100ML Marca: euro	FR	180	12,50	2.250,00	
Não							
575	017.016.337	DONEPEZILA 10MG+ MEMANTINA 15MG Marca: ache	UNI	2700	6,95	18.765,00	
Não							

Praça Major Manoel Joaquim, 349 – Centro – CEP: 14.740-000
Telefone: (17) 3392-8800 – www.viradouro.sp.gov.br – Viradouro – SP



DIÁRIO OFICIAL

MUNICÍPIO DE VIRADOURO

Conforme Lei Municipal nº 3.104, de 23 de abril de 2013

Terça-feira, 27 de maio de 2025

Ano XII | Edição nº 2773

Página 40 de 74



MUNICÍPIO DE VIRADOURO – SP
CNPJ: 45.709.912/0001-75

SECRETARIA DE GOVERNO



GESTÃO 2025 - 2028

576	017.016.337	DONEPEZILA 10MG+ MEMANTINA 15MG Marca: ache	UNI	900	6,95	6.255,00
Sim						
579	017.013.042	DROPROPIZIDA 1,5MG XAROPE INFANTIL -FRASCO	FR	90	8,99	809,10
Não		COM 120ML Marca: ache				
588	174.002.099	EMPAGLIFLOZINA 25MG + LINAGLIPTINA 5MG (	UNI	1875	10,05	18.843,75
Sim		REFERENCIA GLYXAMBI) Marca: boheringer				
589	174.001.957	EMPAGLIFLOZINA 25MG Marca: boheringer	UNI	18000	7,45	134.100,00
Não						
628	017.013.046	ETORICOXIB 90MG Marca: ems	UNID	675	2,99	2.018,25
Sim						
1261	017.016.312	SEMAGLUTIDA 1,34MG/ML- 0,25MG/0,5MG (OZEMPIC)	UNI	203	959,99	194.877,97
Não		Marca: n nordisk				
1262	017.016.312	SEMAGLUTIDA 1,34MG/ML- 0,25MG/0,5MG (OZEMPIC)	UNI	67	1.190,00	79.730,00
Sim		Marca: n ndrisk				
1264	017.016.311	SEMAGLUTIDA 1,34MG/ML- 1MG (REFERENCIA	UNI	67	1.190,00	79.730,00
Sim		OZEMPIC) Marca: n nordisk				
1267	017.016.322	SEMAGLUTIDA 2,4MG (REFERENCIA WEGOVY) Marca: UNI		203	1.860,00	377.580,00
Não		n nordisk				
1389	017.016.343	TRILEPTAL 60MG/ML - FRASCO 100ML - NOVAR	FRASC	7	81,00	567,00
Não		MARTINS Marca: novar				
1390	017.016.343	TRILEPTAL 60MG/ML - FRASCO 100ML - NOVAR	FRASC	2	81,00	162,00
Sim		MARTINS Marca: novar				
		Total do Proponente				1.251.853,63
		KENAN MEDICAMENTOS LTDA				
Item	Código	CNPJ: 21.257.684/0001-81	Unidade	Quantidade	Valor Unitário	Valor Total
Cota		AV OSWALDO PERRONE, 725 ***** - JARDIM				
LC147		PROGRESSO, BEBEDOURO - SP, CEP: 14706-064				
		Telefone: (17) 9118-0820				
		Descrição do Produto/Serviço				
147	017.007.910	BETAISTINA 16MG Marca: GENERICO	UN .	3375	0,215	725,625
Não		Eurofarma 30				
281	017.007.619	CETOPROFENO 100MG Marca: GENERICO	MEDLEY UNI	4500	0,75	3.375,00
Não		20				
385	174.001.147	CLORIDRATO DE DULOXETINA 30MG Marca:	UNI	18000	1,00	18.000,00
Não		GENERICO UNIAO QUIM 30				
681	017.010.319	FOSFATO DE SITAGLIPTINA 50MG Marca: GENERICO	UNI	2700	1,50	4.050,00
Não		RANBAXY 30				
967	017.016.272	METILFENIDATO 36MG Marca: CONSV	ADIUM UNI	2025	8,50	17.212,50
Não		30				
1209	017.003.793	RISCARD (RANOLAZINA) 500MG Marca: RISCARD	UNID	6750	1,95	13.162,50
Não		BIOLAB 60				
		Total do Proponente				56.525,63
		ACACIA COMERCIO DE MEDICAMENTOS EIRELI				
Item	Código	CNPJ: 03.945.035/0001-91	Unidade	Quantidade	Valor Unitário	Valor Total
Cota		AV PRINCESA DO SUL, 3303 ***** - JARDIM ANDERE,				
LC147		VARGINHA - MG, CEP: 37062-180				
		Telefone: (35) 3690-1150				
		Descrição do Produto/Serviço				
21	017.010.907	ACETILCISTEINA 20MG/ML - INFANTIL - FRASCO COM	FR	135	3,85	519,75
Não		100ML Marca: NTS ISENT				
25	017.000.022	ACETILCISTEINA 600 MG Marca: LAPON ISENT	SACHE	6750	0,58	3.915,00
Não						
81	174.001.852	AMIODARONA 100MG Marca: GEOLAB 1542300020050	UNI	1620	0,33	534,60
Não						
83	017.017.799	AMIODARONA 200 MG Marca: GEOLAB 1542300020042	UND	1575	0,33	519,75
Não						
137	017.017.461	AZATIOPRINA 50 MG Marca: CRISTALIA 1029800900042	UND	2250	1,20	2.700,00
Não						
193	017.017.601	BROMIDRATO DE GALANTAMINA 8 MG CAPSULA	UND	1013	2,30	2.329,90
Não		Marca: BIOLAB 1097402800042				
239	017.017.670	CARBONATO DE CÁLCIO 1.250 MG (500 MG DE	UND	13500	0,05	675,00
Não		CÁLCIO) COMPRIMIDO Marca: IDEATON ISENT				
241	121.002.672	CARBONATO DE CALCIO 500MG+ VITAMINA D 400UI	UNI	9450	0,05	472,50

Praça Major Manoel Joaquim, 349 – Centro – CEP: 14.740-000
Telefone: (17) 3392-8800 – www.viradouro.sp.gov.br – Viradouro – SP



DIÁRIO OFICIAL

MUNICÍPIO DE VIRADOURO

Conforme Lei Municipal nº 3.104, de 23 de abril de 2013

Terça-feira, 27 de maio de 2025

Ano XII | Edição nº 2773

Página 41 de 74



MUNICÍPIO DE VIRADOURO – SP
CNPJ: 45.709.912/0001-75

SECRETARIA DE GOVERNO



GESTÃO 2025 - 2028

Não		Marca: IDEATON ISENTO					
345	017.006.062	CLONAZEPAN GOTAS 2.5MG 20ML	Marca: GEOLAB	FR	270	1,80	486,00
Não		1542303300046					
383	017.017.860	CLORIDRATO DE DONEPEZILA 5 MG COMPRIMIDO	UNID	4500	0,36	1.620,00	
Não		Marca: UNICHEM 1564900130036					
527	017.004.988	DICLOFENACO POTASSICO 50MG	Marca: GEOLAB	UNID	11250	0,07	787,50
Não		1542300260078					
529	017.008.875	DICLORIDRATO DE BETAISTINA 24MG	Marca: un	22500	0,23	5.175,00	
Não		BIOSINTETICA 1057305590064					
591	017.016.132	ENOXAPARINA - 20 MG	Marca: MYLAN 1883000760063	AMP	900	12,65	11.385,00
Não							
757	017.017.495	IBUPROFENO 300 MG - COMPRIMIDO	Marca: GEOLAB	UNID	13500	0,06	810,00
Não		1542301340334					
767	017.008.692	INDAPAMIDA 1,5MG	Marca: TORRENT 1052500670021	UNI	4500	0,18	810,00
Não							
809	017.017.558	LAMOTRIGINA 100 MG- COMPRIMIDO	Marca: UNICHEM	UNID	18000	0,19	3.420,00
Não		1564900090034					
995	017.002.301	MIRTAZAPINA 30MG	Marca: AUROBINDO	UNI	13500	0,49	6.615,00
Não		1516700380081					
1057	017.006.177	NORETISTERONA, ENANTATO ESTRADIOL, VALERATOAMP		113	8,63	975,19	
Não		50 + 5 MG/ML- AMP	Marca: CIFARMA 1156002150023				
1091	017.007.343	OMEPRAZOL 20MG	Marca: GLOBO 1053501720126	UN .	13500	0,07	945,00
Não							
1201	017.008.947	QUETIAPINA 50MG	Marca: EUROFARMA	UNI	13500	2,43	32.805,00
Não		1004311080020					
1257	017.017.712	SAIS PARA REIDRATAÇÃO ORAL PÓ PARA SOLUÇÃO	UNID	6750	0,68	4.590,00	
Não		ORAL	Marca: IDEATON ISENTO				
1391	017.007.837	TRIMEBUTINA 200MG	Marca: EUROFARMA	UN .	2700	0,95	2.565,00
Não		1004311440035					
		Total do Proponente					84.655,19
Item	Código	CENTERMEDI-COMERCIO DE PRODUTOS		Unidade	Quantidade	Valor Unitário	Valor Total
Cota		HOSPITALARES LTDA					
LC147		CNPJ: 03.652.030/0001-70					
		ROD BR-480, 795 ***** - CENTRO, BARAO DE					
		COTEGIPE - RS, CEP: 99740-000					
		Telefone: (54) 3522-3081					
		Descrição do Produto/Serviço					
23	017.010.783	ACETILCISTEINA 40MG/ML ADULTO - FRASCO COM	FR	135	4,31	581,85	
Não		100ML	Marca: MAYBEN	CX C 50	FLUIBEN RDC		
		27/2010					
37	017.017.085	ACIDO FOLICO 0,2 MG/ML SOLUÇÃO ORAL - FRASCO	FRAS	270	2,45	661,50	
Não		COM 30ML	Marca: MAYBEN	CX C 50	FOLICBEL		
		RDC 27/2010					
53	174.001.784	ALBENDAZOL - 400 MG	Marca: PRATI D	CX C 300	COMP.	1.012,50	
Não		GENERIC	1256800520223				
93	017.017.334	AMOXICILINA 50 MG/ML SUSPENSÃO ORAL - FRASCO	UND	225	2,90	652,50	
Não		COM 60ML	Marca: PRATI D	CX C/ 50	GENERIC		
		1256801560024					
139	017.017.469	AZITROMICINA 500 MG COMPRIMIDO	Marca: PHARLAB	UND	4500	0,74	3.330,00
Não		CX C 500	AZITROPHAR	1410700060063			
273	017.000.151	CETOCONAZOL 20 MG SHAMPOO 100 ML	Marca: NATIVITA	FR	113	4,53	511,89
Não		CX C/ 80	GENERIC				
		1476100200029					
277	017.000.152	CETOCONAZOL 20MG;BETAMETASONA		TUBO	180	4,00	720,00
Não		0,5MG;NEOMICINA 2,5MG/ 30G POMADA	TUBO				
		BELFAR	CX C/ 1	GENERIC	1057101490010		
291	017.006.318	CICLOBENZAPRINA 5MG	Marca: CIMED	CX C/ 30	UNI	0,067	226,125
Não		GENERIC	1438101740032				
303	017.017.734	CIPROFIBRATO 100 MG COMPRIMIDO	Marca: GEOLAB	UND	2250	0,22	495,00
Não		CX C/ 500	GENERIC				
		1542302310064					
313	017.000.178	CITALOPRAM 20MG	Marca: PRATI D	CX C 300	UNI	0,10	337,50
Não		GENERIC	1256802720149				

Praça Major Manoel Joaquim, 349 – Centro – CEP: 14.740-000
Telefone: (17) 3392-8800 – www.viradouro.sp.gov.br – Viradouro – SP



DIÁRIO OFICIAL

MUNICÍPIO DE VIRADOURO

Conforme Lei Municipal nº 3.104, de 23 de abril de 2013

Terça-feira, 27 de maio de 2025

Ano XII | Edição nº 2773

Página 42 de 74



MUNICÍPIO DE VIRADOURO – SP
CNPJ: 45.709.912/0001-75

SECRETARIA DE GOVERNO



GESTÃO 2025 - 2028

481	017.016.064	COLECALCIFEROL 50.000UI Marca: BRASTERAPICA	UNI	11250	0,50	5.625,00
Não		CX C/12 DEFULL 1003801060192				
487	017.016.158	COMPLEXO B XAROPE FRASCO 100ML Marca:	FRS	135	2,98	402,30
Não		NTS/NATUBRAS CX C 48 COMPLEXO B NTS				
		RDC 27/2010				
513	017.010.991	DEXCLORFENIRAMINA 0,4MG/ML XAROPE - FRASCO	FR	203	2,00	406,00
Não		COM 120ML Marca: HIPOLABOR CX C/ 50				
		GENÉRICO 1134301110065				
525	017.009.050	DICLOFENACO DIETILANOMIO 11,6MG GEL BG 30G	TB	1350	3,60	4.860,00
Não		Marca: CIMED CX C/ 1 GENÉRICO				
		1438101000020				
577	017.017.152	DOXICICLINA 100 MG - COMPRIMIDO Marca: PHARLAB	UNID	2250	0,35	787,50
Não		CX C/ 15 DOXICLIN 1410700370021				
663	017.017.312	FLUCONAZOL 150 MG - CAPSULA Marca: BELFAR	UNID	1350	0,43	580,50
Não		CX C/ 100 FLUCOL 1057100840107				
665	017.013.647	FLUNARIZINA 10MG Marca: VITAMEDIC CX C/ 50 UNI	11250	0,11	1.237,50	
Não		VERTIZAN 1039200520025				
705	017.017.409	GLIBENCLAMIDA 5 MG - COMPRIMIDO Marca: GEOLAB	UNID	3600	0,06	216,00
Não		CX C/ 450 GLICAMIN				
		1542300430038				
749	174.001.940	HIDROXIDO DE ALUMINIO 60MG/ML FRS SUSPENSÃO	FRASC	180	2,40	432,00
Não		Marca: IMEC CX C/ 50 ALUMINEC RDC				
		576/2021				
801	017.017.549	IVERMECTINA 6 MG - COMPRIMIDO Marca: VITAMEDIC	UNID	1125	0,26	292,50
Não		CX C 500GENÉRICO 1039201670039				
845	017.010.753	LEVOMEPRIMAZINA 25MG Marca: CRISTALIA CX C/	UNI	1350	0,56	756,00
Não		200 LEVOZINE 1029800280141				
869	120.000.145	LIDOCAINA GELEIA 2% 30GR Marca: PHARLAB	TB	113	4,47	505,11
Não		CX C/ 100 LABCAINA				
		1410700560082				
915	017.017.598	MALEATO DE DEXCLORFENIRAMINA 2 MG Marca:	UNID	4500	0,049	220,50
Não		BRAINFORMA CX C 20 HISTAMIN				
		1558405730021				
917	017.017.117	MALEATO DE ENALAPRIL 10 MG - COMPRIMIDO Marca: UNID	1375	0,03	101,25	
Não		1FARMA CX C/ 500 GENÉRICO				
		1048100980147				
979	017.017.186	METRONIDAZOL 250 MG Marca: PRATI D. CX C/	UNID	2025	0,17	344,25
Não		600 GENÉRICO 1256801820034				
1035	174.001.394	NIMESULIDA 100MG Marca: CIMED CX C 600	UNI	2700	0,07	189,00
Não		GENÉRICO 1438101770039				
1037	174.001.395	NIMESULIDA 50MG/ML - FRASCO COM 15ML Marca:	FRS	180	1,43	257,40
Não		GLOBO CX C/ 1 GENÉRICO 1053502280014				
1043	017.013.518	NISTATINA CREME - TB C/ 60GR Marca: PRATI D	TB	135	5,75	776,25
Não		CX C/ 50 GENÉRICO 1256800450128				
1059	017.003.127	NORFLOXACINO 400MG Marca: PHARMASCIENCE	UNI	1350	0,31	418,50
Não		CX C/ 420 GENÉRICO				
		1171700730029				
1093	121.002.745	OMEPRAZOL 40MG Marca: BELFAR CX C 56	UNI	1350	0,26	351,00
Não		OMOPREL 1057100830136				
1111	017.004.678	PARACETAMOL 500MG+ CODEÍNA 30MG Marca:	UNID	15000	0,36	5.400,00
Não		GEOLAB CX C/ 96 GENÉRICO 1542302010079				
1113	017.006.316	PARACETAMOL 750MG Marca: BELFAR CX C/	UNI	11250	0,11	1.237,50
Não		200 PARAMOL RDC 576/2021				
1221	017.010.454	RIVAROXABANA 15 MG Marca: PRATI D CX C/ 60 UNI	4500	0,19	855,00	
Não		GENÉRICO 1256803360103				
1259	017.010.073	SECNIDAZOL 1G Marca: GLOBO CX C/ 4	UNI	225	0,85	191,25
Não		GENÉRICO 1053501870020				
1281	017.017.487	SINAVASTATINA 40 MG COMPRIMIDO Marca:	UNID	1125	0,18	202,50
Não		PHARLAB CX C/ 500 GENÉRICO				
		1410701080114				
1299	017.017.768	SUCCINATO DE METOPROLOL 50 MG Marca: BIOLAB	UNID	2700	0,38	1.026,00
Não		CX C/ 30 DOZOITO 1097403340150				
1303	017.013.164	SULFADIAZINA DE PRATA CREME - TB C/ 50GRS	TB	113	5,90	666,70

Praça Major Manoel Joaquim, 349 – Centro – CEP: 14.740-000
Telefone: (17) 3392-8800 – www.viradouro.sp.gov.br – Viradouro – SP



DIÁRIO OFICIAL

MUNICÍPIO DE VIRADOURO

Conforme Lei Municipal nº 3.104, de 23 de abril de 2013

Terça-feira, 27 de maio de 2025

Ano XII | Edição nº 2773

Página 43 de 74



MUNICÍPIO DE VIRADOURO – SP
CNPJ: 45.709.912/0001-75

SECRETARIA DE GOVERNO



GESTÃO 2025 - 2028

Não		Marca: PRATI D CX C 50 SULPH 1256803340048					36.866,38	
		Total do Proponente						
		JOSIANE CRISTINA FUSCO CARRARO						
		CNPJ: 21.940.274/0001-30						
		R JOAQUIM SILVEIRA FILHO, 37 - PARQUE						
		RESIDENCIAL ITAMARATY, LEME - SP, CEP: 13617-513						
		Telefone: (19) 3572-1087						
		Descrição do Produto/Serviço						
48	017.017.100	ÁCIDO VALPROICO (VALPROATO DE SÓDIO 250MG	UND	6000	0,29	1.740,00		
Sim		COMPRIMIDO Marca: ABBOTT/DEPAKENE 250MG						
50	017.017.103	ÁCIDO VALPROICO (VALPROATO DE SÓDIO) 500 MG	UND	6000	0,59	3.540,00		
Sim		COMPRIMIDOS Marca: ABBOTT/DEPAKENE 500MG						
110	017.003.796	APIXABANA 2,5MG Marca: NATCO	UNI	1500	0,65	975,00		
Sim		PHARMA/APIXABANA 2,5MG/1826100090028						
112	174.001.720	APIXABANA 5MG Marca: NATCO PHARMA/APIXABANA	UNI	1500	0,70	1.050,00		
Sim		5MG/1826100090060						
168	174.001.060	BRINZOLAMIDA SUS OFT - FRASCO 5 ML Marca:	FRS	22	56,80	1.249,60		
Sim		NOVARTIS/AZOPT 1% SUSP OFT						
396	174.001.151	FR5ML/100681140010						
Sim		CLORIDRATO DE IVABRADINA 5MG Marca:	UNI	450	2,00	900,00		
420	017.017.917	SERVIER/PROCORALAN 5MG CX56CP/1127800710057	UND	3750	0,22	825,00		
Sim		CLORIDRATO DE NORTRIPTILINA 25 MG CÁPSULA						
		Marca: CELLERA/PAMELOR 25MG CX 60						
		CPS/1044002150112						
422	017.008.925	CLORIDRATO DE NORTRIPTILINA 50MG Marca:	un	750	0,45	337,50		
Sim		CELLERA/PAMELOR 50 MG CX30CPS/1044002150082						
434	017.017.941	CLORIDRATO DE PROPAFENONA 300 MG Marca:	UND	750	0,62	465,00		
Sim		ABBOTT/RITMONORM 300MG CX60CP/1055303090327						
568	017.010.423	DIVALPROATO DE SODIO ER - 250 MG Marca:	UNI	2250	0,77	1.732,50		
Sim		ABBOTT/DEPAKOTE ER 250MG						
		CX30CP/1055302030363						
570	017.010.744	DIVALPROATO DE SODIO ER 500MG Marca:	UNI	4125	0,98	4.042,50		
Sim		ABBOTT/DEPAKOTE ER 500MG						
		CX30CP/1055302030207						
644	017.017.294	FENOFIBRATO 200 MG - CÁPSULA Marca:	UNID	337	0,67	225,79		
Sim		ABBOTT/LIPIDIL 200MG CX 30 CPS/1055303580081						
672	017.006.297	FLUVOXAMINA 100MG Marca: ABBOTT/LUVOX 100MG	UNI	1500	3,34	5.010,00		
Sim		CX 30 CPR/1055303520021						
800	174.001.653	IVABRADINA 7,5MG Marca: SERVIER/PROCORALAN	UNI	450	2,25	1.012,50		
Sim		7,5MG CX56CP/1127800710111						
866	017.016.326	LEVOTIROXINA SÓDICA 200 MCG Marca:	UNI	1500	0,67	1.005,00		
Sim		ABBOTT/SYNTHROID 200MCG CX 30						
		CP/1055303290202						
898	017.016.242	LOXOPROFENO 60MG Marca: DAIICHI	UNI	450	1,48	666,00		
Sim		SANKYO/LOXONIN 60 MG/1045401590092						
900	174.002.088	LURASIDONA 40MG--CX COM 30CX (REFERENCIA	UNI	600	7,18	4.308,00		
Sim		LATUDA) Marca: DAIICHI SANKYO/LATUDA						
		40MG/1045401840072						
902	174.002.077	LURASIDONA 80MG- CX COM 30COMP (REFERENCIA	UNI	450	8,27	3.721,50		
Sim		LATUDA) Marca: DAIICHI SANKYO/LATUDA						
		80MG/1045401840031						
1010	017.013.587	MOXIFLOXACINO 0,5+FOSF DEXAMETASONA 0,1%	FR	37	38,54	1.425,98		
Sim		COLIRIO - FRASCO C/ 5ML Marca:						
		NOVARTIS/VIGADEXA SOL FRS 5ML/1006811020015						
1130	017.006.325	PERINDOPRIL ARGININA 10MG+ INDAPAMIDA 2,5MG +	UNI	750	3,22	2.415,00		
Sim		BESILATO DE ANLODIPINO 5MG Marca:						
		SERVIER/TRIPLIXAM 10+2,5+5MG/1127800840031						
1132	017.003.776	PERINDOPRIL ARGININA 10MG+ INDAPAMIDA 2,5MG +	UNI	900	3,55	3.195,00		
Sim		BESILATO DE ANLODIPINO 10MG Marca:						
		SERVIER/TRIPLIXAM 10+2,5+10MG/1127800840041						
1134	017.006.298	PERINDOPRIL ARGININA 7MG + BESILATO DE	UNI	900	2,21	1.989,00		

Praça Major Manoel Joaquim, 349 – Centro – CEP: 14.740-000
Telefone: (17) 3392-8800 – www.viradouro.sp.gov.br – Viradouro – SP



DIÁRIO OFICIAL

MUNICÍPIO DE VIRADOURO

Conforme Lei Municipal nº 3.104, de 23 de abril de 2013

Terça-feira, 27 de maio de 2025

Ano XII | Edição nº 2773

Página 44 de 74



MUNICÍPIO DE VIRADOURO – SP
CNPJ: 45.709.912/0001-75

SECRETARIA DE GOVERNO



GESTÃO 2025 - 2028

Sim		ANLÓDIPINO 5MG Marca: SERVIER/ACERTANLO 7+5MG CX30CP/1127800750075				
1154	017.016.336	POLISSULFATO DE MUCOPOLISSACARÍDEO 5MG- GEL UN	30	17,76	532,80	
Sim		Marca: DAIICHI SANKYO/HIRUDOID 500 GEL/1045400130160				
1396	017.016.305	TRIMETAZIDINA(REFERENCIA=VASTAREL) 80MG	UNI	225	4,30	967,50
Sim		Marca: SERVIER/VASTAREL 80MG CX30CP/1127800790018				
1410	017.010.775	VALPROATO DE SÓDIO 250MG/5ML - FRASCO COM	FR	60	20,39	1.223,40
Sim		100ML Marca: ABBOTT/DEPAKENE 50MG/ML FR100ML/1055303150117				
1436	017.013.176	VILDAGLIPTINA 50MG Marca: NATCO	UNI	1200	0,60	720,00
Sim		PHARMA/VILDAGLIPTINA 50MG/1826100160034				
		Total do Proponente				45.274,57
Item	Código	ILG COMERCIAL LTDA	Unidade	Quantidade	Valor Unitário	Valor Total
Cota		CNPJ: 20.657.155/0001-02				
LC147		R ITACOLOMI, 377 - LA SALLE, PATO BRANCO - PR, CEP: 85505-050				
		Telefone: (46)32251- 002				
		Descrição do Produto/Serviço				
61	017.016.238	ALOGLIPTINA 12,5MG+ METFORMINA 850MG Marca:	UNI	1215	2,38	2.891,70
Não		COSMED/NESINA MET				
63	017.016.237	ALOGLIPTINA 25MG Marca: COSMED/NESINA	UNI	2250	3,93	8.842,50
Não						
65	017.016.240	ALOGLIPTINA 25MG + PIOGLITAZONA 30MG Marca:	UNI	1215	6,90	8.383,50
Não		COSMED/NESINA PIO				
135	017.006.306	AXETILCEFUROXIMA 250MG Marca: EUROFARMA	UNI	1350	2,80	3.780,00
Não						
143	017.008.465	BAMIFILINA 300MG Marca: CHIESI/BAMIFIX	UNI	1620	1,63	2.640,60
Não						
163	017.017.996	BRILINTA 90MG Marca: TORRENT/TIAG	UNI	1800	4,15	7.470,00
Não						
175	017.009.994	BROMAZEPAM+SULPIRIDA 1/25MG Marca:	UNI	6750	1,60	10.800,00
Não		COSMED/SULPAN				
233	017.007.272	CARBAMAZEPINA CR 200MG Marca:	UN .	13500	1,17	15.795,00
Não		NOVARTIS/TEGRETOL CR				
247	017.010.269	CARBONATO DE LÍTIO - 450 MG Marca:	UNI	6750	1,67	11.272,50
Não		EUROFARMA/CARBOLITUM CR				
315	017.007.992	CITIDINA MONOFOSFATO – 2,5MG, URIDINA	UN .	6750	2,32	15.660,00
Não		TRIFOSFATO – 1,5MG, HIDROXOCOBALAMINA – 1,0MG- ETNA Marca: GROSS/ETNA				
357	017.017.791	CLORIDRATO DE AMANTADINA 100 MG COMPRIMIDO	UND	2250	0,85	1.912,50
Não		Marca: EUROFARMA/MANTIDAM				
415	017.006.304	CLORIDRATO DE NALTREXONA 8MG + CLORIDRATO	UNI	2025	5,89	11.927,25
Não		DE BUPROPIONA 90MG Marca: MERCK/CONTRAVE				
535	017.006.268	DICLORIDRATO DE PRAMIPEXOL 0,375MG Marca:	UNI	2025	1,26	2.551,50
Não		EUROFARMA				
623	017.016.261	ESZOPICLONA 3MG (REFERENCIA PRYSMA) Marca:	UNI	1350	3,30	4.455,00
Não		EUROFARMA/PRYSMA				
624	017.016.261	ESZOPICLONA 3MG (REFERENCIA PRYSMA) Marca:	UNI	450	3,30	1.485,00
Sim		EUROFARMA/PRYSMA				
657	017.010.146	FEXOFENADINA + PSEUDOEFEDRINA 60/120MG Marca:UNI	2250	5,65	12.712,50	
Não		SANOFI-MEDLEY/ALLEGRA D				
669	017.010.224	FLUTICASONA - 27,5MCG - FR COM 120 DOSES Marca: FR	90	55,49	4.994,10	
Não		GLAXOSMITHKLINE/AVAMYS				
677	017.017.340	FOSFATO DE CODEÍNA 60 MG - COMPRIMIDO Marca:	UNID	2700	2,50	6.750,00
Não		CRISTALIA/CODEIN				
678	017.017.340	FOSFATO DE CODEÍNA 60 MG - COMPRIMIDO Marca:	UNID	900	2,50	2.250,00
Sim		CRISTALIA/CODEIN				
689	017.016.308	FUROATO DE FLUTICASONA+ UMECLIDINIO+	UNI	23	324,99	7.474,77
Não		VILANTEROL (TRELEGY) 100/62,5/25MCG-FRASCO				
		Marca: GLAXOSMITHKLINE/TRELEGY				
703	017.017.407	GENFIBROZILA 900 MG - COMPRIMIDO Marca:	UNID	1350	2,14	2.889,00

Praça Major Manoel Joaquim, 349 – Centro – CEP: 14.740-000
Telefone: (17) 3392-8800 – www.viradouro.sp.gov.br – Viradouro – SP



DIÁRIO OFICIAL

MUNICÍPIO DE VIRADOURO

Conforme Lei Municipal nº 3.104, de 23 de abril de 2013

Terça-feira, 27 de maio de 2025

Ano XII | Edição nº 2773

Página 45 de 74



MUNICÍPIO DE VIRADOURO – SP
CNPJ: 45.709.912/0001-75

SECRETARIA DE GOVERNO



Não		SANOFI/MEDLEY					
741	174.002.116	HALURONATO DE SODIO COLIRIO 0,2% - FRASCO	FRAS	135	47,99	6.478,65	
Não		COM 10ML Marca: CRISTALIA/LUNAH					
805	017.016.338	LACTOBACILLUS REUTERI GOTA (REFERENCIA	UNI	135	99,98	13.497,30	
Não		COLIKIDS) Marca: ACHE/COLIDIS					
853	017.009.262	LEVOTIROXINA 75MCG Marca: MERCK	UN	9000	0,29	2.610,00	
Não							
861	017.003.174	LEVOTIROXINA 88MG Marca: MERCK	UNI	9000	0,36	3.240,00	
Não							
875	017.016.328	LINAGLIPTINA+METFORMINA 2,5/500MG Marca:	UNI	1350	2,29	3.091,50	
Não		LIBBS/GLINK MET					
876	017.016.328	LINAGLIPTINA+METFORMINA 2,5/500MG Marca:	UNI	450	2,29	1.030,50	
Sim		LIBBS/GLINK MET					
877	017.016.247	LISADO BACTERIANO 3,5MG (REFE- BRONCHO-	UNI	2025	5,39	10.914,75	
Não		VAXON) Marca: CHIESI/BRONCHO VAXOM					
879	017.016.246	LISADO BACTERIANO 7MG- (REFE- BRONCHO-	UNI	2025	7,99	16.179,75	
Não		VAXON) Marca: CHIESI /BRONCHO VAXOM					
931	017.013.103	MANIDIPINO 10MG Marca: PHARLAB	UNI	900	2,44	2.196,00	
Não							
957	174.002.082	METENAMINA 120 MG +CLORETO DE METILTIONÍO	UNI	3375	1,86	6.277,50	
Não		20MG Marca: GROSS/SEPURIN					
1009	017.013.587	MOXIFLOXACINO 0,5+FOSF DEXAMETASONA 0,1%	FR	113	36,99	4.179,87	
Não		COLIRIO - FRASCO C/ 5ML Marca: LEGRAND/FACOBA					
1025	017.017.234	NICOTINA 14 MG ADESIVO TRANSDÉRMICO Marca:	UNID	2700	13,29	35.883,00	
Não		MAPPEL/NIQUITIN					
1027	017.017.235	NICOTINA 21 MG ADESIVO TRANSDÉRMICO Marca:	UNID	3150	13,89	43.753,50	
Não		MAPPEL/NIQUITIN					
1029	017.017.232	NICOTINA 7MG ADESIVO TRANSDÉRMICO Marca:	UNID	2700	12,69	34.263,00	
Não		MAPPEL/NIQUITIN					
1073	017.016.306	OLMESARTANA 20MG+ ANLODIPINO 5MG Marca: EMS	UNI	6750	0,87	5.872,50	
Não							
1077	017.000.551	OLMESARTANA MEDOXOMILA 20MG Marca: ALTHAIA	UNI	11250	0,44	4.950,00	
Não							
1115	017.016.262	PAROXETINA 15MG Marca: EUROFARMA/PONDERA	UNI	4500	2,62	11.790,00	
Não							
1117	017.016.268	PASSIFLORA INCARNATA L., CRATAEGUS	UNI	13500	1,80	24.300,00	
Não		OXYACANTHA L., SALIX ALBA L. (REFERENCIA					
		PASALIX) Marca: MARJAN/PASALIX					
1177	174.002.004	PROMESTRIENO CREME VAGINAL TUBO COM 30	TUBO	675	41,99	28.343,25	
Não		GRAMA Marca: EUROFARMA					
1203	017.013.183	RAMIPRIL 10MG Marca: LIBBS/NAPRIX	UNI	4500	1,54	6.930,00	
Não							
1251	017.016.102	SACUBITRIL 24MG+ VALSARTANA 26MG - ENTRESTO	UNI	1800	5,32	9.576,00	
Não		Marca: NOVARTIS/ENTRESTO					
1253	017.006.230	SACUBITRIL 49MG VALSARTANA 51MG - ENTRESTO	UNI	3825	5,32	20.349,00	
Não		Marca: NOVARTIS/ENTRESTO					
1255	017.006.127	SACUBITRIL 97MG + VALSARTANA SODICA 103MG-	UNI	1800	5,32	9.576,00	
Não		ENTRESTO Marca: NOVARTIS/ENTRESTO					
1339	017.006.302	SUMATRIPTANA 25MG Marca: LIBBS/SUMAX	UNI	2700	4,69	12.663,00	
Não							
1401	174.002.024	UMECLIDINIO 62,5MCG + VILANTEROL 25MCG	FRASC	45	308,99	13.904,55	
Não		FRASCO COM 30 DOSES Marca:					
		GLAXOSMITHKLINE/ANORO ELLIPTA					
1407	017.008.383	VALPROATO DE SODIO + ACIDO VALPROICO CR	UNI	2700	1,12	3.024,00	
Não		300MG Marca: TORRENT/TORVAL CR					
1411	017.010.177	VALPROATO DE SÓDIO+ACIDO VALPROICO CR 500MG	UNI	2700	1,86	5.022,00	
Não		Marca: TORRENT/TORVAL CR					
1417	017.008.596	VALSARTANA 320MG + HIDROCLOROTIAZIDA 12,5MG	UNI	2250	2,72	6.120,00	
Não		Marca: SIGMA PHARMA/BRASART HCT					
1429	017.017.921	VIGABATRINA 500 MG - COMPRIMIDO Marca: SANOFI-	UNID	675	5,98	4.036,50	
Não		MEDLEY/SABRIL					
1433	017.016.287	VILDAGLIPTINA + CLORIDRATO DE METFORMINA	UNI	3150	1,20	3.780,00	
Não		50/850MG Marca: ALTHAIA					

Praça Major Manoel Joaquim, 349 – Centro – CEP: 14.740-000
Telefone: (17) 3392-8800 – www.viradouro.sp.gov.br – Viradouro – SP



DIÁRIO OFICIAL

MUNICÍPIO DE VIRADOURO

Conforme Lei Municipal nº 3.104, de 23 de abril de 2013

Terça-feira, 27 de maio de 2025

Ano XII | Edição nº 2773

Página 46 de 74



MUNICÍPIO DE VIRADOURO – SP
CNPJ: 45.709.912/0001-75

SECRETARIA DE GOVERNO



GESTÃO 2025 - 2028

1447	017.006.300	VORTIOXETINA 10MG Marca: ALTHAIA	UNI	4500	2,03	9.135,00
Não						
1449	017.016.324	VORTIOXETINA 5MG Marca: ALTHAIA	UNI	4500	1,38	6.210,00
Não						
		Total do Proponente				516.114,54
		DAKFILM COMERCIAL LTDA				
		CNPJ: 61.613.881/0001-00				
		R OURO GROSSO, 1343 - CASA VERDE, SAO PAULO -				
		SP, CEP: 02531-011				
		Telefone: (11)38578- 766				
		Descrição do Produto/Serviço				
775	017.006.168	INSULINA DEGLUDECA 100 UI/ ML + LIRAGLUTIDA	UNI	45	240,38	10.817,10
Não		3,6MG/ML CX/ 1CANETA Marca: XULTOPHY NOVO				
		NORDISK				
1263	017.016.311	SEMAGLUTIDA 1,34MG/ML- 1MG (REFERENCIA	UNI	203	960,00	194.880,00
Não		OZEMPIC) Marca: OZEMPIC NOVO NORDISK				
		Total do Proponente				205.697,10
		SULMEDIC COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA				
		CNPJ: 09.944.371/0003-68				
		AVMN DA RODOVIA DOS BANDEIRANTES, 2400				
		GALPAODEPOSITO 5 - DISTRITO INDUSTRIAL, JUNDIAI				
		- SP, CEP: 13213-008				
		Telefone: (47)99145-2801				
		Descrição do Produto/Serviço				
117	017.016.170	ARIPIPRAZOL 1MG/ML Marca: ACHE/ARISTAB	FRS	203	120,00	24.360,00
Não						
207	017.010.930	BUDESONIDA 64MCG - FRASCO COM 120 DOSES	FR	180	12,26	2.206,80
Não		Marca: ACHE/BUSONID				
507	017.010.982	DEXAMETASONA 0,5MG Marca: ACHE/GENÉRICO	UNI	675	0,32	216,00
Não						
508	017.010.982	DEXAMETASONA 0,5MG Marca: ACHE/GENÉRICO	UNI	225	0,32	72,00
Sim						
537	017.017.094	DICLORIDRATO DE PRAMIPEXOL 1 MG - COMPRIMIDO UNID		2025	0,89	1.802,25
Não		Marca: ACHE/STABIL				
581	017.013.043	DROPROPIZINA 3MG/ML XAROPE ADULTO - FRASCO	FR	90	7,54	678,60
Não		COM 120ML Marca: ACHE/NOTUSS				
583	017.016.180	DUTASTERIDA 0,5MG Marca: ACHE/DASTENE	UNI	11250	1,40	15.750,00
Não						
605	017.013.502	ESCITALOPRAN 20MG/ML - FRASCO C/ 15ML Marca:	FR	113	10,00	1.130,00
Não		ACHE/EXODUS				
631	017.009.520	EZETIMIBA 10MG Marca: ALTHAIA/GENÉRICO	UN	2025	0,48	972,00
Não						
633	017.006.313	FAMOTIDINA 20MG Marca: ACHE/FAMOX	UNI	2025	0,84	1.701,00
Não						
685	017.017.374	FUMARATO DE FORMOTEROL + BUDESONIDA 12 MCG UNID		16200	1,56	25.272,00
Não		+ 400 MCG CAPSULA PARA INALAÇÃO Marca:				
		ACHE/ALENIA				
687	017.017.366	FUMARATO DE FORMOTEROL + BUDESONIDA 6 MCG UNID		4500	1,37	6.165,00
Não		+ 200 MCG CAPSULA PARA INALAÇÃO Marca:				
		ACHE/ALENIA				
688	017.017.366	FUMARATO DE FORMOTEROL + BUDESONIDA 6 MCG UNID		1500	1,37	2.055,00
Sim		+ 200 MCG CAPSULA PARA INALAÇÃO Marca:				
		ACHE/ALENIA				
717	017.016.250	GLICOSAMINA 500MG + CONDROITINA 400MG Marca:	UNI	2700	1,06	2.862,00
Não		ACHE/ATROLIVE				
781	017.016.236	INSULINA GLARGINA CANETA 3ML Marca: ELI	UNI	6750	28,66	193.455,00
Não		LILLY/BASAGLAR				
783	174.001.650	INSULINA GLARGINA REFIL - FRASCO COM 3ML Marca: FRASC		135	28,35	3.827,25
Não		ELI LILLY / BASAGLAR				
787	017.010.305	INSULINA LISPRO - FR COM 10 ML Marca: ELI	FR	135	98,44	13.289,40
Não		LILLY/HUMALOG				
789	174.001.326	INSULINA LISPRO 100 UI/ML SUS INJ 5 CA RP FRASCOFRS		180	36,05	6.489,00
Não		COM 3 ML Marca: ELI LILLY/HUMALOG				

Praça Major Manoel Joaquim, 349 – Centro – CEP: 14.740-000
Telefone: (17) 3392-8800 – www.viradouro.sp.gov.br – Viradouro – SP



DIÁRIO OFICIAL

MUNICÍPIO DE VIRADOURO

Conforme Lei Municipal nº 3.104, de 23 de abril de 2013

Terça-feira, 27 de maio de 2025

Ano XII | Edição nº 2773

Página 47 de 74



MUNICÍPIO DE VIRADOURO – SP
CNPJ: 45.709.912/0001-75

SECRETARIA DE GOVERNO



GESTÃO 2025 - 2028

790	174.001.326	INSULINA LISPRO 100 UI/ML SUS INJ 5 CA RP FRASCOFRS	60	36,05	2.163,00
Sim		COM 3 ML Marca: ELI LILLY/HUMALOG			
821	017.017.968	LEVETIRACETAM 100MG/ML Marca: ACHE/ETIRA FR.	90	37,38	3.364,20
Não					
825	017.006.274	LEVETIRACETAM 500MG Marca: ACHE/ETIRA UNI	1125	1,81	2.036,25
Não					
837	017.016.299	LEVODROPROPIZINA 6MG/ML - XAROPE Marca: ACHE/ANTUX UNI	158	20,00	3.160,00
Não					
839	017.014.004	LEVOFLOXACINO - 750 MG Marca: ACHE/LIVEPAX UNI	2025	2,14	4.333,50
Não					
857	017.007.292	LEVOTIROXINA 25MCG Marca: ACHE/LEVOID UN .	20250	0,16	3.240,00
Não					
863	017.017.581	LEVOTIROXINA SÓDICA 100 MCG - COMPRIMIDO UNID	20250	0,13	2.632,50
Não		Marca: ACHE/LEVOID			
867	017.007.604	LEVOTIROXINA SODICA 50MG Marca: ACHE/LEVOID UN .	20250	0,11	2.227,50
Não					
913	174.001.370	MALEATO DE BRONFENIRAMINA+CLORIDRATO DE FRS	90	4,70	423,00
Não		FENILEFRINA 2 MG + 2,5 MG SOL - FRASCO COM 20ML			
		Marca: ACHE/DECONGEX PLUS			
999	017.017.213	MONONITRATO DE ISOSSORBIDA 20 MG COMPRIMIDOUNID	4500	0,10	450,00
Não		Marca: ACHE/GENÉRICO			
1063	017.017.268	OLANZAPINA 10 MG COMPRIMIDO Marca: UNID	4500	0,31	1.395,00
Não		ACHE/AXONIUM			
1065	017.006.282	OLANZAPINA 2,5MG Marca: ACHE/AXONIUM UNI	3375	0,15	506,25
Não					
1227	017.017.435	RIVASTIGMINA 1,5 MG CÁPSULA Marca: UNID	450	2,00	900,00
Não		ACHE/GENÉRICO			
1229	017.017.452	RIVASTIGMINA 18 MG ADESIVO TRANSDÉRMICO UNID	450	12,09	5.440,50
Não		Marca: ACHE/VIVENCIA PATCH			
1231	017.017.438	RIVASTIGMINA 3 MG CÁPSULA Marca: UNID	450	2,10	945,00
Não		ACHE/GENÉRICO			
1347	017.017.824	TARTARATO DE METOPROLOL 100 MG - COMPRIMIDO UNID	2250	0,23	517,50
Não		Marca: ACHE/GENÉRICO			
1399	017.016.259	TROMETAMOL CETOROLACO 10MG Marca: UNI	1485	0,30	445,50
Não		ACHE/TORMIV			
1413	017.008.382	VALSARTANA 160MG + HIDROCLOROTIAZIDA 12,5MG UNI	3375	0,74	2.497,50
Não		Marca: ACHE/BRAVAN HCT			
		Total do Proponente			338.980,50
		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			
17	017.003.741	ACETATO DE LEUPRORRELINA 3,75 MG Marca: AMP	12	269,00	3.228,00
Não		SANDOZ			
499	121.003.090	DENOSUMABE(PROLIA) 60MG INJETAVEL Marca: UNI	34	799,00	27.166,00
Não		AMGEN			
769	017.017.532	INFLIXIMABE 100 MG PÓ PARA SOLUÇÃO INJETÁVEL FRASC	5	3.454,88	17.274,40
Não		Marca: CELLTRION			
770	017.017.532	INFLIXIMABE 100 MG PÓ PARA SOLUÇÃO INJETÁVEL FRASC	1	3.454,88	3.454,88
Sim		Marca: CELLTRION			
985	017.017.192	MICOFENOLATO DE SÓDIO 360 MG COMPRIMIDO UNID	675	6,45	4.353,75
Não		Marca: ACCORD			
1031	017.013.897	NIFEDIPINA 20MG Marca: NEO QUIMICA COMP	2025	0,19	384,75
Não					
1033	017.017.242	NIFEDIPINO 10MG COMPRIMIDO Marca: NEO QUIMICA UNID	4950	0,28	1.386,00
Não					
1085	174.001.885	OMALIZUMABE 150MG AMPOLA Marca: NOVARTIS AMP	6	4.958,00	29.748,00
Não					
1217	017.017.422	RISPERIDONA 3 MG COMPRIMIDO Marca: UNID	3375	0,14	472,50
Não		ACCORD			

Praça Major Manoel Joaquim, 349 – Centro – CEP: 14.740-000
Telefone: (17) 3392-8800 – www.viradouro.sp.gov.br – Viradouro – SP



DIÁRIO OFICIAL

MUNICÍPIO DE VIRADOURO

Conforme Lei Municipal nº 3.104, de 23 de abril de 2013

Terça-feira, 27 de maio de 2025

Ano XII | Edição nº 2773

Página 48 de 74



MUNICÍPIO DE VIRADOURO – SP
CNPJ: 45.709.912/0001-75

SECRETARIA DE GOVERNO



GESTÃO 2025 - 2028

1343 Não	017.006.289	TACROLIMO 5MG Marca: ASTELLAS	UNI	1350	79,85	107.797,50
		Total do Proponente				195.265,78
Item Cota LC147	Código	INOVAMED HOSPITALAR LTDA CNPJ: 12.889.035/0002-93 R PARTICULAR, 110 GALPAO01 - IPIRANGA - SETOR INDUSTRIAL, POUSO ALEGRE - MG, CEP: 37556-348 Telefone: (54) 2106-7930 Descrição do Produto/Serviço	Unidade	Quantidade	Valor Unitário	Valor Total
5 Não	017.008.352	ACEBROFILINA 25MG/ 5ML INFANTIL FR. 120ML Marca: CIMED	FR.	203	3,289	667,667
7 Não	017.008.439	ACEBROFILINA 50MG/5ML ADULTO FR. 120ML Marca: CIMED	FR.	203	4,599	933,597
27 Não	017.017.072	ACICLOVIR 200 MG COMPRIMIDO Marca: CIMED	UND	2025	0,15	303,75
67 Não	017.017.304	ALOPURINOL 300 MG COMPRIMIDO Marca: PRATI	UND	4500	0,22	990,00
69 Não	017.017.301	ALOPURINOL100 MG COMPRIMIDO Marca: PRATI	UND	2700	0,12	324,00
77 Não	174.001.523	AMBROXOL 3MG/ML PED XPE – FRASCO COM 120ML Marca: FARMACE	FRS	180	2,287	411,66
79 Não	174.001.524	AMBROXOL 6MG/ML ADU XPE – FRASCO COM 120ML Marca: FARMACE	FRS	135	2,557	345,195
109 Não	017.003.796	APIXABANA 2,5MG Marca: ZYDUS	UNI	4500	0,548	2.466,00
111 Não	174.001.720	APIXABANA 5MG Marca: ZYDUS	UNI	4500	0,598	2.691,00
113 Não	017.010.373	ARIPIPRAZOL - 15 MG Marca: ZYDUS	UNI	2250	0,426	958,50
115 Não	017.013.639	ARIPIPRAZOL 10MG Marca: ZYDUS	UNI	2250	0,37	832,50
125 Não	017.017.450	ATORVASTATINA CÁLCICA 10 MG COMPRIMIDO Marca: CIMED	UND	3240	0,13	421,20
127 Não	017.017.451	ATORVASTATINA CÁLCICA 20 MG COMPRIMIDO Marca: CIMED	UND	4050	0,14	567,00
129 Não	017.017.454	ATORVASTATINA CÁLCICA 40 MG COMPRIMIDO Marca: CIMED	UND	6750	0,28	1.890,00
141 Não	017.000.082	AZITROMICINA 600 MG + 1 FLACONETE DILUENTE COM 9 ML + 1 SERINGA DOSADORA Marca: PRATI	FRAS	6750	6,57	44.347,50
165 Não	017.010.301	BRIMONIDINA - 0,2% - FR COM 5 ML Marca: GEOLAB	FR	68	5,787	393,516
189 Não	017.017.603	BROMIDRATO DE GALANTAMINA 16 MG CAPSULA Marca: BIOLAB	UND	1013	2,512	2.544,656
235 Não	017.010.728	CARBAMAZEPINA SUSP CR 100MG/5ML - FRASCO COM 100ML (REFERENCIA TEGRETOL CR Marca: HIPOLABOR	FR	180	6,435	1.158,30
249 Não	017.017.675	CARBONATO DE LÍTIO 300 MG Marca: BIOLAB	UND	11250	0,20	2.250,00
257 Não	017.017.681	CARVEDILOL25 MG COMPRIMIDO Marca: CIMED	UND	9450	0,11	1.039,50
287 Não	017.016.183	CIANOCOBALAMINA+ PIRIDOXINA+TIAMINA 5000MG - SOL INJETAVEL Marca: BIOLAB	UNID	1125	4,225	4.753,125
289 Não	017.010.954	CIANOCOBALAMINA+TIAMINA+PIRIDOXINA 5000 MCG +100 MG + 100 MG Marca: BIOLAB	UNI	3375	1,585	5.349,375
311 Não	017.010.957	CIPROFLOXACINO+DEXAMETASONA 0,1MG OFT - FRASCO COM 5ML Marca: GEOLAB	FR	68	10,589	720,052
329 Não	017.017.841	CLINDAMICINA 300MG CAPSULA Marca: UNIÃO QUIMICA	UND	4500	0,735	3.307,50
341 Não	017.007.363	CLONAZEPAM 0,5MG Marca: GEOLAB	UNI	4050	0,053	214,65
349 Não	017.007.386	CLOR CICLOBENZAPRINA 10MG Marca: CIMED	UN .	3375	0,07	236,25
381 Não	017.017.861	CLORIDRATO DE DONEPEZILA 10 MG COMPRIMIDO	UND	4500	0,456	2.052,00

Praça Major Manoel Joaquim, 349 – Centro – CEP: 14.740-000
Telefone: (17) 3392-8800 – www.viradouro.sp.gov.br – Viradouro – SP



DIÁRIO OFICIAL

MUNICÍPIO DE VIRADOURO

Conforme Lei Municipal nº 3.104, de 23 de abril de 2013

Terça-feira, 27 de maio de 2025

Ano XII | Edição nº 2773

Página 49 de 74



MUNICÍPIO DE VIRADOURO – SP
CNPJ: 45.709.912/0001-75

SECRETARIA DE GOVERNO



GESTÃO 2025 - 2028

Não		Marca: ZYDUS					
387	174.001.148	CLORIDRATO DE DULOXETINA 60MG	Marca: GEOLAB	UNI	18000	1,301	23.418,00
Não							
397	174.001.153	CLORIDRATO DE LEVOMEPROMAZINA 100MG	Marca: HIPOLABOR	UNI	1800	0,60	1.080,00
Não							
427	174.001.184	CLORIDRATO DE PAROXETINA 20MG	Marca: ZYDUS	UNI	11250	0,16	1.800,00
Não							
433	017.017.941	CLORIDRATO DE PROPAFENONA 300 MG	Marca: PRATI	UND	2250	0,545	1.226,25
Não							
445	017.017.014	CLORIDRATO DE TIAMINA 300 MG - COMPRIMIDO	Marca: PRATI	UNID	4500	0,21	945,00
Não							
477	017.016.271	COLECALCIFEROL 15.000UI	Marca: BIOLAB	UNI	11250	0,89	10.012,50
Não							
483	017.016.096	COLECALCIFEROL 7.000UI	Marca: BIOLAB	UNI	11250	0,14	1.575,00
Não							
511	017.010.324	DEXAMETASONA CREME - TUBO COM 10 GR	Marca: PRATI	TB	203	1,678	340,634
Não							
515	017.010.626	DEXCLORFENIRAMINA+BETAMETASONA SUSP - FRASCO COM 120ML	Marca: CIMED	FR	270	2,623	708,21
Não							
559	017.004.463	DIPIRONA SÓDICA 500MG	Marca: PRATI	UNI	45000	0,11	4.950,00
Não							
601	017.009.524	ESCITALOPRAM 15MG	Marca: CIMED	UN	11250	0,213	2.396,25
Não							
603	017.009.256	ESCITALOPRAM 20MG	Marca: CIMED	UN	22500	0,168	3.780,00
Não							
607	017.007.919	ESOMEPRAZOL 20MG	Marca: CIMED	UN	8100	0,66	5.346,00
Não							
611	017.017.198	ESPIRONOLACTONA 100 MG - COMPRIMIDO	Marca: HIPOLABOR	UNID	1575	0,56	882,00
Não							
637	017.017.281	FENITOÍNA 100 MG - COMPRIMIDO	Marca: HIPOLABOR	UNID	5625	0,17	956,25
Não							
699	017.017.394	GABAPENTINA 400 MG - CAPSULA	Marca: BIOLAB	UNID	3375	0,38	1.282,50
Não							
731	017.013.071	HEDERA HELIX XAROPE - FRASCO COM 100ML	Marca: CIMED	FR	450	3,856	1.735,20
Não							
735	017.017.458	HEMIFUMARATO DE QUETIAPINA 200 MG - COMPRIMIDO	Marca: BIOLAB	UNID	24750	0,595	14.726,25
Não							
761	017.017.975	IBUPROFENO 600MG	Marca: PRATI	UND	13500	0,12	1.620,00
Não							
763	017.010.558	IBUPROFENO GOTAS - FRASCO COM 20ML	Marca: CIMED	FR	675	1,895	1.279,125
Não							
797	017.017.546	ITRACONAZOL 100 MG	Marca: GEOLAB	UNID	675	0,735	496,125
Não							
823	017.006.273	LEVETIRACETAM 250MG	Marca: ZYDUS	UNI	2700	0,77	2.079,00
Não							
889	017.017.590	LORATADINA 1 MG/ML - XAROPE	Marca: CIMED	FRASC	338	2,57	868,66
Não							
891	017.017.589	LORATADINA 10 MG - COMPRIMIDO	Marca: CIMED	UNID	5625	0,06	337,50
Não							
947	017.017.144	MESALAZINA 400 MG - COMPRIMIDO	Marca: PRATI	UNID	1350	0,81	1.093,50
Não							
955	017.017.170	MESILATO DE DOXAZOSINA 4 MG - COMPRIMIDO	Marca: CIMED	UNID	4500	0,14	630,00
Não							
977	017.017.184	METRONIDAZOL 100 MG/G (10%) GEL VAGINAL	Marca: TUBO PRATI		135	5,29	714,15
Não							
987	017.010.398	MICONAZOL CREME - TB COM 80G- DERMATOLOGICO	Marca: PRATI	TB	135	8,152	1.100,52
Não							
989	017.013.110	MICONAZOL NITR. LOÇÃO - FR C/ 30ML	Marca: CIMED	FR	90	3,10	279,00
Não							
997	017.007.749	MIRTAZAPINA 45MG	Marca: PRATI	UN	270	1,158	312,66
Não							
1005	017.007.164	MONTELUCASTE DE SÓDIO 4 MG	Marca: GEOLAB	UNI	2700	0,286	772,20
Não							

Praça Major Manoel Joaquim, 349 – Centro – CEP: 14.740-000
Telefone: (17) 3392-8800 – www.viradouro.sp.gov.br – Viradouro – SP



DIÁRIO OFICIAL

MUNICÍPIO DE VIRADOURO

Conforme Lei Municipal nº 3.104, de 23 de abril de 2013

Terça-feira, 27 de maio de 2025

Ano XII | Edição nº 2773

Página 50 de 74



MUNICÍPIO DE VIRADOURO – SP
CNPJ: 45.709.912/0001-75

SECRETARIA DE GOVERNO



GESTÃO 2025 - 2028

1007	017.003.657	MONTELUCASTE SÓDICO 5MG Marca: GEOLAB	UNI	2700	0,227	612,90
Não						
1013	017.002.995	MUPIROCINA 20MG/G - 15 G POMADA Marca: PRATI	TB	203	15,785	3.204,355
Não						
1069	017.010.456	OLMESARTANA - 40MG Marca: ALTHAIA	UNI	11250	0,634	7.132,50
Não						
1095	017.006.283	ONDASETRONA 4MG Marca: BIOLAB	UNI	22500	0,18	4.050,00
Não						
1097	017.006.284	ONDASETRONA 8MG Marca: BIOLAB	UNI	22500	0,18	4.050,00
Não						
1103	017.003.757	PANTOPRAZOL 40MG Marca: CIMED	UNI	16650	0,14	2.331,00
Não						
1105	017.007.265	PANTOPRAZOL 20MG Marca: CIMED	UN	4500	0,11	495,00
Não						
1109	017.006.285	PARACETAMOL 500MG Marca: PRATI	UNI	9000	0,06	540,00
Não						
1119	017.010.688	PASTA D'ÁGUA - FRASCO COM 100GR Marca: CIMED	FR	57	6,987	398,259
Não						
1153	017.016.336	POLISSULFATO DE MUCOPOLISSACARÍDEO 5MG- GELUN		90	15,456	1.391,04
Não		Marca: UNIAO QUIMICA				
1159	017.013.147	PREDNISOLOLA 1MG/ML - FR C/ 100ML Marca:	FR	293	6,879	2.015,547
Não		PRATI				
1161	017.013.149	PREDNISOLOLA 3MG/ML - FR C/ 100ML Marca:	FR	293	5,03	1.473,79
Não		HIPOLABOR				
1163	017.017.367	PREDNISONA 20MG COMPRIMIDO Marca: HIPOLABOR	UNID	6750	0,15	1.012,50
Não						
1219	174.001.451	RIVAROXABANA 10MG Marca: PRATI	UNI	11250	0,18	2.025,00
Não						
1243	017.006.317	ROUSVASTATINA 20MG Marca: CIMED	UNI	13500	0,19	2.565,00
Não						
1271	174.001.696	SILIMARINA+METIONINA 100+70MG Marca: ZYDUS	UNI	4500	1,878	8.451,00
Não						
1295	017.017.770	SUCCINATO DE METOPROLOL 100 MG Marca: CIMED	UNID	3375	0,52	1.755,00
Não						
1297	017.017.766	SUCCINATO DE METOPROLOL 25 MG Marca: CIMED	UNID	2025	0,22	445,50
Não						
1319	017.010.084	SULFATO DE NEOMICINA + BACITRACINA CREME -	TB	270	2,43	656,10
Não		TUBO COM 15 GR Marca: PRATI				
1341	017.017.820	TACROLIMO 1 MG - CAPSULA Marca: CAMBER	UNID	675	2,02	1.363,50
Não						
1353	017.013.165	TIAMAZOL 10MG Marca: BIOLAB	UNI	1350	0,475	641,25
Não						
1377	017.007.372	TRAMADOL 50MG Marca: HIPOLABOR	UN .	13500	0,12	1.620,00
Não						
1379	017.008.441	TRAVOPROSTA 0,004% COLIRIO FR 2,5ML Marca:	FR.	57	9,92	565,44
Não		GEOLAB				
1383	017.013.664	TRAZODONA 50MG Marca: ZYDUS	UNI	31500	0,168	5.292,00
Não						
1405	017.006.324	VALERIANA 50MG Marca: CIMED	UNI	2925	0,16	468,00
Não						
1415	121.001.792	VALSARTANA 320MG Marca: CIMED	UNI	2250	0,725	1.631,25
Não						
1431	017.016.288	VILDAGLIPTINA + CLORIDRATO DE METFORMINA	UNI	3150	1,16	3.654,00
Não		50/1000MG Marca: ALTHAIA				
1435	017.013.176	VILDAGLIPTINA 50MG Marca: ALTHAIA	UNI	3600	0,47	1.692,00
Não						
1453	017.016.335	ZICLAGUE 60ML - FRASCO Marca: HEBRON	FRASC	8	480,50	3.844,00
Não						
		Total do Proponente				236.286,91
Item	Código	F&F DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA				
Cota		CNPJ: 28.093.678/0001-85	Unidade	Quantidade	Valor Unitário	Valor Total
LC147		R PEDRO SOARES, 299 TERREO. - VILA ISABEL, PATO				
		BRANCO - PR, CEP: 85504-317				

Praça Major Manoel Joaquim, 349 – Centro – CEP: 14.740-000
Telefone: (17) 3392-8800 – www.viradouro.sp.gov.br – Viradouro – SP



DIÁRIO OFICIAL

MUNICÍPIO DE VIRADOURO

Conforme Lei Municipal nº 3.104, de 23 de abril de 2013

Terça-feira, 27 de maio de 2025

Ano XII | Edição nº 2773

Página 51 de 74



MUNICÍPIO DE VIRADOURO – SP
CNPJ: 45.709.912/0001-75

SECRETARIA DE GOVERNO



GESTÃO 2025 - 2028

		Telefone: (46)26040- 154				
		Descrição do Produto/Serviço				
87	017.013.238	AMITRIPTILINA 75MG Marca: EMS	UNI	5625	0,50	2.812,50
Não						
169	017.010.922	BROM N-BUTILESCOPOLAMINA 10MG +DIPIRONA 250MG Marca: BELFAR	UNI	675	0,28	189,00
Não						
171	017.010.923	BROM N-BUTILESCOPOLAMINA+DIPIRONA - FRASCO COM 20ML Marca: BELFAR	UNI	135	4,99	673,65
Não						
217	017.006.310	CAFEINA30MG + CARISOPRODOL125MG+ DICLOFENACO SODIO50MG+PARACETAMOL300MG(TANDRILAX) Marca: GEOLAB	UNI	4500	0,14	630,00
Não						
231	017.017.666	CARBAMAZEPINA 400 MG COMPRIMIDO Marca: TEUTO UND		18000	0,44	7.920,00
Não						
551	017.006.257	DIOSMINA + HESPERIDINA 900MG+ 100MG Marca: VITAMEDIC	UNI	45000	1,25	56.250,00
Não						
755	017.016.284	IBANDRONATO 150MG Marca: BIOLAB	UNI	68	9,99	679,32
Não						
881	017.013.244	LISDEXANFETAMINA 30MG - Marca: PHARLAB	UNI	1350	5,42	7.317,00
Não						
893	017.007.387	LORAZEPAM 2MG Marca: E M S	UN .	13500	0,14	1.890,00
Não						
981	017.017.187	METRONIDAZOL 400 MG Marca: TEUTO	UNID	2025	0,50	1.012,50
Não						
1003	017.010.348	MONTELUCASTE DE SODIO - 10 MG Marca: BIOLAB	UNI	2700	0,438	1.182,60
Não						
1019	017.017.223	NAPROXENO 500MG COMPRIMIDO Marca: TEUTO	UNID	4500	0,58	2.610,00
Não						
1053	017.007.287	NITROFURANTOINA 100MG Marca: TEUTO	UN .	6750	0,24	1.620,00
Não						
1337	017.016.243	SULPIRIDA 50MG Marca: SANOFI	UNI	1125	0,97	1.091,25
Não						
Total do Proponente						85.877,82
		GRAMS & GRAMS LTDA.				
		CNPJ: 10.448.145/0001-03				
		R ITACOLOMI, 361 - CENTRO, PATO BRANCO - PR,				
		CEP: 85505-050				
		Telefone: (46) 3225-1002				
		Descrição do Produto/Serviço				
Item	Código		Unidade	Quantidade	Valor Unitário	Valor Total
Cota						
LC147						
20	017.017.050	ACETATO DE MEDROXIPROGESTERONA 150 MG/ML Marca: GERMED/CONTRACEP	AMP	37	9,60	355,20
Sim						
22	017.010.907	ACETILCISTEINA 20MG/ML - INFANTIL - FRASCO COM 100ML Marca: EMS	FR	45	4,38	197,10
Sim						
24	017.010.783	ACETILCISTEINA 40MG/ML ADULTO - FRASCO COM 100ML Marca: EMS	FR	45	6,792	305,64
Sim						
26	017.000.022	ACETILCISTEINA 600 MG Marca: EMS	SACHE	2250	0,659	1.482,75
Sim						
34	017.010.908	ACIDO ACETILSALICILICO 81MG Marca: EMS/SOMALGIN CARDIO	UNI	675	0,149	100,575
Sim						
42	174.001.781	ACIDO TRANEXÂMICO - 250 MG Marca: EMS	UNI	375	1,29	483,75
Sim						
44	017.017.966	ACIDO URSODESOXICOLICO 150MG COMPRIMIDO Marca: EMS	UNI	150	0,699	104,85
Sim						
46	017.017.967	ACIDO URSODESOXICOLICO 300MG Marca: EMS	UNI	90	1,44	129,60
Sim						
72	017.009.587	ALPRAZOLAM 0.5MG Marca: EMS	un	3000	0,064	192,00
Sim						
74	017.000.055	ALPRAZOLAM 1MG Marca: EMS	UNI	5250	0,064	336,00
Sim						
76	017.003.749	ALPRAZOLAM 2MG Marca: EMS	UNI	5250	0,107	561,75
Sim						
86	017.006.259	AMITRIPTILINA 25MG Marca: EMS	UNI	6750	0,037	249,75
Sim						
88	017.013.238	AMITRIPTILINA 75MG Marca: EMS	UNI	1875	0,219	410,625

Praça Major Manoel Joaquim, 349 – Centro – CEP: 14.740-000
Telefone: (17) 3392-8800 – www.viradouro.sp.gov.br – Viradouro – SP



DIÁRIO OFICIAL

MUNICÍPIO DE VIRADOURO

Conforme Lei Municipal nº 3.104, de 23 de abril de 2013

Terça-feira, 27 de maio de 2025

Ano XII | Edição nº 2773

Página 52 de 74



MUNICÍPIO DE VIRADOURO – SP
CNPJ: 45.709.912/0001-75

SECRETARIA DE GOVERNO



GESTÃO 2025 - 2028

Sim							
98	017.008.128	AMOXICILINA 500MG+CLAVULANATO POTASSIO 125	UNI	1500	0,799	1.198,50	
Sim		MG Marca: EMS					
100	017.007.304	AMOXICILINA 50MG + CLAVULANATO 12,5MG/ ML -	FR.	225	11,424	2.570,40	
Sim		FRASCO COM 75 ML Marca: EMS					
102	017.008.717	AMOXICILINA 875MG + CLAVULANATO POTASSIO	UNI	2250	2,049	4.610,25	
Sim		125MG Marca: EMS/SIGMA-CLAV BD					
106	017.017.378	ANLODIPLO 10 MG COMPRIMIDO Marca: EMS	UND	270	0,06	16,20	
Sim							
114	017.010.373	ARIPIRAZOL - 15 MG Marca: EMS	UNI	750	0,489	366,75	
Sim							
116	017.013.639	ARIPIRAZOL 10MG Marca: EMS	UNI	750	0,398	298,50	
Sim							
120	017.006.142	ARIPIRAZOL (ARPEJO) 20MG/ML GOTAS Marca:	FRASC	67	230,00	15.410,00	
Sim		EMS/ARPEJO					
126	017.017.450	ATORVASTATINA CÁLCICA 10 MG COMPRIMIDO Marca:UND		1080	0,149	160,92	
Sim		EMS					
128	017.017.451	ATORVASTATINA CÁLCICA 20 MG COMPRIMIDO Marca:UND		1350	0,154	207,90	
Sim		EMS					
130	017.017.454	ATORVASTATINA CÁLCICA 40 MG COMPRIMIDO Marca:UND		2250	0,349	785,25	
Sim		EMS					
132	017.017.457	ATORVASTATINA CÁLCICA 80 MG COMPRIMIDO Marca:UND		1080	2,99	3.229,20	
Sim		EMS					
138	017.017.461	AZATIOPRINA 50 MG Marca: GERMED/IMUSSUPREX	UND	750	1,14	855,00	
Sim							
174	017.007.461	BROMAZEPAM 3MG Marca: EMS	UNI	2250	0,085	191,25	
Sim							
186	174.002.034	BROMEXINA ADULTO 8MG/5ML- FRASCO 120ML Marca:FRASC		75	5,79	434,25	
Sim		GERMED					
196	017.000.106	BROMOPRIDA 10MG Marca: EMS	UNI	1500	0,159	238,50	
Sim							
204	017.010.111	BUDESONIDA 32MG SPRAY -FRASCO COM 120	FR	60	10,88	652,80	
Sim		DOSES Marca: EMS					
208	017.010.930	BUDESONIDA 64MCG - FRASCO COM 120 DOSES	FR	60	12,99	779,40	
Sim		Marca: EMS					
218	017.006.310	CAFEINA30MG + CARISOPRODOL125MG+	UNI	1500	0,219	328,50	
Sim		DICLOFENACO SODIO50MG+PARACETAMOL300MG(					
		TANDRILAX) Marca: EMS/INFRALAX					
252	017.007.330	CARVEDILOL 12,5 MG Marca: EMS	UN .	1950	0,08	156,00	
Sim							
254	017.017.677	CARVEDILOL 3,125 MG COMPRIMIDO Marca: EMS	UND	1125	0,07	78,75	
Sim							
256	017.009.571	CARVEDILOL 6,125MG Marca: EMS	UN	1950	0,079	154,05	
Sim							
258	017.017.681	CARVEDILOL25 MG COMPRIMIDO Marca: EMS	UND	3150	0,119	374,85	
Sim							
276	017.007.790	CETOCONAZOL 20MG +BETAMETASONA 0,5MG/ 30G	TB	60	5,99	359,40	
Sim		CREME Marca: EMS					
296	017.003.193	CILOSTAZOL 50 MG Marca: EMS	UNI	1200	0,229	274,80	
Sim							
326	174.001.849	CLARITROMICINA - 50 MG/ML Marca: EMS	FR.	45	53,90	2.425,50	
Sim							
328	017.017.751	CLARITROMICINA 500 MG COMPRIMIDO Marca: EMS	UND	1500	1,48	2.220,00	
Sim							
336	017.006.264	CLOMIPRAMINA 10MG Marca: EMS/CLO	UNI	900	0,669	602,10	
Sim							
338	017.006.263	CLOMIPRAMINA 25MG Marca: EMS/CLO	UNI	1125	0,899	1.011,375	
Sim							
344	017.000.822	CLONAZEPAM 2 MG Marca: EMS	UNID	11250	0,044	495,00	
Sim							
346	017.006.062	CLONAZEPAN GOTAS 2.5MG 20ML Marca: EMS	FR	90	2,29	206,10	
Sim							
372	017.008.871	CLORIDRATO DE BUPROPIONA 150MG Marca: EMS	un	75000	0,32	24.000,00	

Praça Major Manoel Joaquim, 349 – Centro – CEP: 14.740-000
Telefone: (17) 3392-8800 – www.viradouro.sp.gov.br – Viradouro – SP



DIÁRIO OFICIAL

MUNICÍPIO DE VIRADOURO

Conforme Lei Municipal nº 3.104, de 23 de abril de 2013

Terça-feira, 27 de maio de 2025

Ano XII | Edição nº 2773

Página 53 de 74



MUNICÍPIO DE VIRADOURO – SP
CNPJ: 45.709.912/0001-75

SECRETARIA DE GOVERNO



GESTÃO 2025 - 2028

Sim	406	174.001.166	CLORIDRATO DE METILFENIDATO 10MG Marca: EMS	UNI	3000	0,299	897,00
Sim	428	174.001.184	CLORIDRATO DE PAROXETINA 20MG Marca: EMS	UNI	3750	0,174	652,50
Sim	442	017.003.011	CLORIDRATO DE TANSULOSINA 0,4 MG Marca: EMS	UNI	3750	0,649	2.433,75
Sim	454	017.017.020	CLORIDRATO DE VERAPAMIL 80 MG - COMPRIMIDO	UNID	900	0,258	232,20
Sim	496	017.006.312	DEFLAZACORT 30MG Marca: EMS	UNI	900	3,59	3.231,00
Sim	506	017.008.994	DESOGESTREL 0,075MG Marca: EMS	UNI	225	0,199	44,775
Sim	522	017.017.089	DIAZEPAM 5 MG - COMPRIMIDO Marca: GERMED	UNID	1500	0,0458	68,70
Sim	542	017.003.689	DILTIAZEM 30MG Marca: EMS	UNID	225	0,22	49,50
Sim	550	017.017.124	DINITRATO DE ISOSSORBIDA 5 MG - COMPRIMIDO	UNID	450	0,30	135,00
Sim	572	017.007.325	Marca: SIGMA PHARMA/ISORDIL DOMPERIDONA 10MG Marca: EMS	UN .	2250	0,10	225,00
Sim	600	017.009.999	ESCITALOPRAM 10MG Marca: EMS	UNI	7500	0,12	900,00
Sim	602	017.009.524	ESCITALOPRAM 15MG Marca: EMS	UN	3750	0,32	1.200,00
Sim	604	017.009.256	ESCITALOPRAM 20MG Marca: EMS	UN	7500	0,20	1.500,00
Sim	610	017.007.443	ESOMEPRAZOL 40MG Marca: EMS	UN .	1950	1,19	2.320,50
Sim	612	017.017.198	ESPIRONOLACTONA 100 MG - COMPRIMIDO Marca:	UNID	525	0,70	367,50
Sim	614	017.017.197	EMS ESPIRONOLACTONA 25 MG - COMPRIMIDO Marca:	UNID	675	0,17	114,75
Sim	632	017.009.520	EMS EZETIMIBA 10MG Marca: EMS	UN	675	0,44	297,00
Sim	662	017.017.307	FINASTERIDA 5 MG - COMPRIMIDO Marca: EMS	UNID	675	0,24	162,00
Sim	676	017.017.338	FOSFATO DE CODEÍNA 30 MG - COMPRIMIDO Marca:	UNID	750	0,75	562,50
Sim	714	017.017.417	MULTILAB GLICLAZIDA 60 MG - COMPRIMIDO DE LIBERAÇÃO	UNID	10800	0,29	3.132,00
Sim	734	017.017.455	PROLONGADA Marca: EMS HEMIFUMARATO DE QUETIAPINA 100 MG -	UNID	8250	0,35	2.887,50
Sim	736	017.017.458	COMPRIMIDO Marca: EMS HEMIFUMARATO DE QUETIAPINA 200 MG -	UNID	8250	0,70	5.775,00
Sim	738	017.017.453	COMPRIMIDO Marca: EMS HEMIFUMARATO DE QUETIAPINA 25 MG -	UNID	8250	0,15	1.237,50
Sim	752	017.016.286	COMPRIMIDO Marca: EMS HIDROXIZINA 2MG/ML Marca: GERMED	UNI	45	5,10	229,50
Sim	758	017.017.495	IBUPROFENO 300 MG - COMPRIMIDO Marca:	UNID	4500	0,10	450,00
Sim	802	017.017.549	MULTILAB/BUPROVIL IVERMECTINA 6 MG - COMPRIMIDO Marca:	UNID	375	0,40	150,00
Sim	872	017.010.128	EMS/LEVERCTIN LINAGLIPTINA 5MG Marca: EMS/LINADIB	UNI	3750	3,10	11.625,00
Sim	884	017.006.307	LISDEXANFETAMINA 40MG/ML SOLUÇÃO GOTAS	UNI	18	500,00	9.000,00
Sim	894	017.007.387	Marca: EMS/LYBERDIA LORAZEPAM 2MG Marca: EMS	UN .	4500	0,12	540,00
Sim	942	017.016.333	MEMANTINA 10MG Marca: EMS/MORIALE ODT	UNI	2625	0,19	498,75
Sim	948	017.017.144	MESALAZINA 400 MG - COMPRIMIDO Marca:	UNID	450	1,50	675,00
Sim			EMS/CHRON-ASA 5				

Praça Major Manoel Joaquim, 349 – Centro – CEP: 14.740-000
Telefone: (17) 3392-8800 – www.viradouro.sp.gov.br – Viradouro – SP



DIÁRIO OFICIAL

MUNICÍPIO DE VIRADOURO

Conforme Lei Municipal nº 3.104, de 23 de abril de 2013

Terça-feira, 27 de maio de 2025

Ano XII | Edição nº 2773

Página 54 de 74



MUNICÍPIO DE VIRADOURO – SP
CNPJ: 45.709.912/0001-75

SECRETARIA DE GOVERNO



GESTÃO 2025 - 2028

952	017.017.149	MESALAZINA 800 MG Marca: EMS/CHRON-ASA 5	UNID	675	2,20	1.485,00
Sim						
982	017.017.187	METRONIDAZOL 400 MG Marca: LEGRAND/CANDERM	UNID	675	0,33	222,75
Sim						
996	017.002.301	MIRTAZAPINA 30MG Marca: EMS	UNI	4500	1,00	4.500,00
Sim						
1012	017.016.303	MOXIFLOXACINO 400MG Marca: EMS	UNI	300	5,00	1.500,00
Sim						
1022	017.006.299	NARATRIPTANA 2,5MG Marca: EMS	UNI	900	2,10	1.890,00
Sim						
1024	017.008.407	NEBIVOLOL 5MG Marca: EMS	UNI	900	0,50	450,00
Sim						
1038	174.001.395	NIMESULIDA 50MG/ML - FRASCO COM 15ML Marca: EMS	FRS	60	1,79	107,40
Sim						
1074	017.016.306	OLMESARTANA 20MG+ ANLODIPINO 5MG Marca: EMS	UNI	2250	0,94	2.115,00
Sim						
1096	017.006.283	ONDASETRONA 4MG Marca: LEGRAND/VOLIG	UNI	7500	0,22	1.650,00
Sim						
1098	017.006.284	ONDASETRONA 8MG Marca: LEGRAND/VOLIG	UNI	7500	0,26	1.950,00
Sim						
1108	174.001.418	PARACETAMOL 200MG/ML - FRASCO COM 15ML Marca: EMS	FRS	225	1,15	258,75
Sim						
1122	017.017.322	PENTOXIFILINA 400 MG Marca: EMS	UNID	225	1,79	402,75
Sim						
1146	017.007.931	PIOGLITASONA 30MG Marca: EMS	UN .	750	1,80	1.350,00
Sim						
1172	017.004.174	PREGABALINA 75MG Marca: EMS	UNI	10500	0,19	1.995,00
Sim						
1220	174.001.451	RIVAROXABANA 10MG Marca: EMS/VYNAXA	UNI	3750	0,21	787,50
Sim						
1222	017.010.454	RIVAROXABANA 15 MG Marca: EMS/VYNAXA	UNI	1500	0,23	345,00
Sim						
1226	174.001.453	RIVAROXABANA 20MG Marca: EMS/VYNAXA	UNI	3750	0,24	900,00
Sim						
1242	174.001.456	ROSUVASTATINA CÁLCICA 10MG Marca: EMS	UNI	4500	0,15	675,00
Sim						
1244	017.006.317	ROUSVASTATINA 20MG Marca: EMS	UNI	4500	0,25	1.125,00
Sim						
1270	017.007.395	SERTRALINA 50MG Marca: EMS	UN .	10500	0,11	1.155,00
Sim						
1280	017.007.906	SIMETICONA 75MG/ML 15ML Marca: EMS	UN .	45	1,45	65,25
Sim						
1288	017.016.301	SOLIFENACINA 10MG Marca: EMS/IMPERE	UNI	225	1,18	265,50
Sim						
1292	017.010.126	SUCCINATO DE DESVENLAFAXINA 100MG Marca: EMS	UNI	6750	0,89	6.007,50
Sim						
1294	017.013.460	SUCCINATO DE DESVENLAFAXINA 50MG Marca: EMS	UNI	6750	0,67	4.522,50
Sim						
1306	017.006.181	SULFAMETOXAZOL +TRIMETOPRIMA 40 + 8 MG/ ML - FRASCO COM 100ML Marca: EMS	FRASC	75	3,00	225,00
Sim						
1310	017.017.795	SULFATO DE HIDROXICLOROQUINA 400 MG Marca: EMS	UNID	675	1,30	877,50
Sim						
1370	017.017.846	TOPIRAMATO 100 MG COMPRIMIDO Marca: EMS	UNID	3750	0,45	1.687,50
Sim						
1372	017.017.843	TOPIRAMATO 25 MG COMPRIMIDO Marca: EMS	UNID	3750	0,17	637,50
Sim						
1374	017.017.845	TOPIRAMATO 50 MG COMPRIMIDO Marca: EMS	UNID	3750	0,18	675,00
Sim						
1376	017.000.663	TRAMADOL 100MG Marca: EMS	UNI	4500	1,25	5.625,00
Sim						
1378	017.007.372	TRAMADOL 50MG Marca: EMS	UN .	4500	0,16	720,00
Sim						
1384	017.013.664	TRAZODONA 50MG Marca: EMS	UNI	10500	0,26	2.730,00

Praça Major Manoel Joaquim, 349 – Centro – CEP: 14.740-000
Telefone: (17) 3392-8800 – www.viradouro.sp.gov.br – Viradouro – SP



DIÁRIO OFICIAL

MUNICÍPIO DE VIRADOURO

Conforme Lei Municipal nº 3.104, de 23 de abril de 2013

Terça-feira, 27 de maio de 2025

Ano XII | Edição nº 2773

Página 55 de 74



MUNICÍPIO DE VIRADOURO – SP
CNPJ: 45.709.912/0001-75

SECRETARIA DE GOVERNO



GESTÃO 2025 - 2028

Sim							
1388	017.006.294	TRIANCINOLONA ORAL CREME Marca: EMS	TUBO	22	4,20	92,40	
Sim							
1394	017.013.293	TRIMETAZIDINA MR 35MG Marca: EMS	UNI	2625	0,62	1.627,50	
Sim							
1400	017.016.259	TROMETAMOL CETOROLACO 10MG Marca: SIGMA	UNI	495	1,35	668,25	
Sim		PHARMA-TORAGESIC					
1456	017.009.637	ZOLPIDEM 10MG Marca: EMS	UN	7500	0,11	825,00	
Sim							
Total do Proponente						173.310,56	
Item	Código	W. ARAUJO DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS	Unidade	Quantidade	Valor Unitário	Valor Total	
Cota		LTDA					
LC147		CNPJ: 37.844.754/0001-38					
		R JESUINO DE MELLO PACHECO, 66 ***** - TRES					
		PINHEIROS, MARMELEIRO - PR, CEP: 85615-000					
		Telefone: (46) 9993-6060					
		Descrição do Produto/Serviço					
4	174.001.159	"CLORIDRATO DE METFORMINA+FOSFATO DE	UNI	3375	2,32	7.830,00	
Sim		SITAGLIPTINA 50/850MG - Marca: SANDOZ (GENÉRICO)					
11	017.017.011	ACETATO DE CIPROTERONA 50 MG Marca: BERGAMO	UND	270	4,48	1.209,60	
Não		(GENÉRICO)					
12	017.017.011	ACETATO DE CIPROTERONA 50 MG Marca: BERGAMO	UND	90	4,48	403,20	
Sim		(GENÉRICO)					
13	017.010.312	ACETATO DE DEXAMETASONA COLIRIO - FRASCO	FR	68	9,30	632,40	
Não		COM 5ML (REFERENCIA MAXIDEX) Marca: NOVARTIS					
		(REFERÊNCIA)					
59	017.016.239	ALOGLIPTINA 12,5MG + METFORMINA 1000MG Marca:	UNI	1215	2,39	2.903,85	
Não		COSMED					
60	017.016.239	ALOGLIPTINA 12,5MG + METFORMINA 1000MG Marca:	UNI	405	2,39	967,95	
Sim		COSMED					
62	017.016.238	ALOGLIPTINA 12,5MG+ METFORMINA 850MG Marca:	UNI	405	2,55	1.032,75	
Sim		COSMED					
64	017.016.237	ALOGLIPTINA 25MG Marca: COSMED	UNI	750	4,85	3.637,50	
Sim							
66	017.016.240	ALOGLIPTINA 25MG + PIOGLITAZONA 30MG Marca:	UNI	405	7,52	3.045,60	
Sim		COSMED					
94	017.017.334	AMOXICILINA 50 MG/ML SUSPENSÃO ORAL - FRASCO	UND	75	3,80	285,00	
Sim		COM 60ML Marca: CIMED (GENÉRICO)					
101	017.008.717	AMOXICILINA 875MG + CLAVULANATO POTASSIO	UNI	6750	2,69	18.157,50	
Não		125MG Marca: E.M.S S/A (GENÉRICO)					
136	017.006.306	AXETILCEFUROXIMA 250MG Marca: EUROFARMA	UNI	450	3,95	1.777,50	
Sim		(GENÉRICO)					
151	017.000.091	BETAXOLOL COLÍRIO 5ML Marca: GEOLAB	FR	68	14,56	990,08	
Não		(GENÉRICO)					
213	017.016.291	BUSPIRONA 10MG Marca: LIBBS (REFERÊNCIA)	UNI	1350	2,15	2.902,50	
Não							
214	017.016.291	BUSPIRONA 10MG Marca: LIBBS (REFERÊNCIA)	UNI	450	2,15	967,50	
Sim							
223	017.007.660	CANDESARTANA 16MG Marca: SANDOZ (GENÉRICO)	UN .	2025	1,02	2.065,50	
Não							
224	017.007.660	CANDESARTANA 16MG Marca: SANDOZ (GENÉRICO)	UN .	675	1,02	688,50	
Sim							
226	017.007.904	CANDESARTANA 8MG Marca: SANDOZ (GENÉRICO)	UNI	675	1,19	803,25	
Sim							
264	017.016.309	CEFADROXILA 500MG Marca: EUROFARMA	UNI	300	2,42	726,00	
Sim		(GENÉRICO)					
271	017.013.608	CELECOXIBE 200MG Marca: TEUTO (GENÉRICO)	UNI	1575	0,82	1.291,50	
Não							
360	017.016.313	CLORIDRATO DE ATOMOXETINA 10MG Marca: APSEN	UNI	225	0,92	207,00	
Sim							
425	174.001.182	CLORIDRATO DE PAROXETINA 10MG Marca: GEOLAB	UNI	6750	0,95	6.412,50	
Não		(GENÉRICO)					
431	017.017.940	CLORIDRATO DE PROPAFENONA 150 MG Marca:	UND	3375	0,56	1.890,00	

Praça Major Manoel Joaquim, 349 – Centro – CEP: 14.740-000
Telefone: (17) 3392-8800 – www.viradouro.sp.gov.br – Viradouro – SP



DIÁRIO OFICIAL

MUNICÍPIO DE VIRADOURO

Conforme Lei Municipal nº 3.104, de 23 de abril de 2013

Terça-feira, 27 de maio de 2025

Ano XII | Edição nº 2773

Página 56 de 74



MUNICÍPIO DE VIRADOURO – SP
CNPJ: 45.709.912/0001-75

SECRETARIA DE GOVERNO



GESTÃO 2025 - 2028

Não		ALTHAIA (GENÉRICO)				
447	017.006.323	CLORIDRATO DE TRAMADOL 37,5MG +	UNI	13500	0,79	10.665,00
Não		PARACETAMOL 325MG Marca: EUROFARMA				
		(GENÉRICO)				
520	017.017.090	DIAZEPAM 10 MG - COMPRIMIDO Marca: SANTISA	UNID	3375	0,05	168,75
Sim						
590	174.001.957	EMPAGLIFOZINA 25MG Marca: BOEHRINGER	UNI	6000	8,65	51.900,00
Sim						
627	017.013.046	ETORICOXIB 90MG Marca: GERMED (GENÉRICO)	UNID	2025	2,79	5.649,75
Não						
652	017.013.528	FERRIPOLIMALTOSE 100MG Marca: BIOLAB	UNI	675	1,30	877,50
Sim		(GENÉRICO)				
660	017.013.059	FEXOFENADINA PEDIATRICO - FRASCO COM 60ML	FR	22	15,85	348,70
Sim		Marca: NOVA QUIMICA				
679	017.010.700	FOSFATO DE SITAGLIPTINA 100MG Marca: SANDOZ	UNI	4500	2,39	10.755,00
Não		(GENÉRICO)				
680	017.010.700	FOSFATO DE SITAGLIPTINA 100MG Marca: SANDOZ	UNI	1500	2,39	3.585,00
Sim		(GENÉRICO)				
745	017.016.310	HIDROCORTISONA 10MG+ NEOMICINA 5MG+	UNI	113	13,12	1.482,56
Não		POLIMIXINA B 10.000UI/ ML (OTOSPORIM) Marca:				
		MELORA				
746	017.016.310	HIDROCORTISONA 10MG+ NEOMICINA 5MG+	UNI	37	13,12	485,44
Sim		POLIMIXINA B 10.000UI/ ML (OTOSPORIM) Marca:				
		MELORA				
759	017.016.281	IBUPROFENO 400MG Marca: TEUTO	UNI	9000	0,82	7.380,00
Não						
818	017.010.443	LEVANLODIPINO - 2,5 MG Marca: BRAINFARMA	UNI	1125	0,92	1.035,00
Sim		(GENÉRICO)				
826	017.006.274	LEVETIRACETAM 500MG Marca: TORRENT	UNI	375	2,65	993,75
Sim		(GENÉRICO)				
830	017.017.568	LEVODOPA + BENSERAZIDA 200 MG + 50 MG Marca:	UNID	1125	3,20	3.600,00
Sim		ROCHE				
862	017.003.174	LEVOTIROXINA 88MG Marca: MERCK (GENÉRICO)	UNI	3000	0,42	1.260,00
Sim						
1006	017.007.164	MONTELUCASTE DE SÓDIO 4 MG Marca: GEOLAB	UNI	900	0,73	657,00
Sim		(GENÉRICO)				
1020	017.017.223	NAPROXENO 500MG COMPRIMIDO Marca: TEUTO	UNID	1500	1,05	1.575,00
Sim		(GENÉRICO)				
1047	174.001.398	NITAZOXANIDA 20 MG/ML PÓ SUSP - FRASCO COM	FRS	158	21,60	3.412,80
Não		100ML Marca: ALTHAIA (GENÉRICO)				
1048	174.001.398	NITAZOXANIDA 20 MG/ML PÓ SUSP - FRASCO COM	FRS	52	21,60	1.123,20
Sim		100ML Marca: ALTHAIA (GENÉRICO)				
1049	017.010.240	NITAZOXANIDA 500MG Marca: ALTHAIA (GENÉRICO)	UNI	4500	2,15	9.675,00
Não						
1050	017.010.240	NITAZOXANIDA 500MG Marca: ALTHAIA (GENÉRICO)	UNI	1500	2,15	3.225,00
Sim						
1070	017.010.456	OLMESARTANA - 40MG Marca: GERMED (GENÉRICO)	UNI	3750	0,75	2.812,50
Sim						
1071	017.006.146	OLMESARTANA 20MG + HCT 12,5MG Marca: E.M.S S/A	UNI	6750	0,61	4.117,50
Não		(GENÉRICO)				
1084	017.010.668	OLMESARTANA MEDOXOMILA+HCT - 40/12,5 MG	UNI	2250	0,93	2.092,50
Sim		Marca: EUROFARMA (GENÉRICO)				
1168	174.001.434	PREGABALINA 150MG Marca: TEUTO (GENÉRICO)	UNI	7500	0,75	5.625,00
Sim						
1176	017.016.269	PROGESTERONA 200MG (REFERENCIA	UNI	450	4,75	2.137,50
Sim		UTROGESTRAN) Marca: BESINS				
1178	174.002.004	PROMESTRIENO CREME VAGINAL TUBO COM 30	TUBO	225	44,95	10.113,75
Sim		GRAMA Marca: EUROFARMA (GENÉRICO)				
1224	174.002.061	RIVAROXABANA 2,5- XARELTO- Marca: APSEN	UNI	600	2,62	1.572,00
Sim						
1252	017.016.102	SACUBITRIL 24MG+ VALSARTANA 26MG - ENTRESTO	UNI	600	5,76	3.456,00
Sim		Marca: NOVARTIS				
1254	017.006.230	SACUBITRIL 49MG VALSARTANA 51MG - ENTRESTO	UNI	1275	5,77	7.356,75

Praça Major Manoel Joaquim, 349 – Centro – CEP: 14.740-000
Telefone: (17) 3392-8800 – www.viradouro.sp.gov.br – Viradouro – SP



DIÁRIO OFICIAL

MUNICÍPIO DE VIRADOURO

Conforme Lei Municipal nº 3.104, de 23 de abril de 2013

Terça-feira, 27 de maio de 2025

Ano XII | Edição nº 2773

Página 57 de 74



MUNICÍPIO DE VIRADOURO – SP
CNPJ: 45.709.912/0001-75

SECRETARIA DE GOVERNO



GESTÃO 2025 - 2028

Sim		Marca: NOVARTIS				
1359	017.010.891	TINIDAZOL+MICONAZOL CREME - TUBO COM 45GR	TB	135	18,65	2.517,75
Não		Marca: GEOLAB (GENÉRICO)				
1408	017.008.383	VALPROATO DE SÓDIO + ACIDO VALPROICO CR	UNI	900	1,56	1.404,00
Sim		300MG Marca: TORRENT				
1412	017.010.177	VALPROATO DE SÓDIO+ACIDO VALPROICO CR 500MG	UNI	900	2,56	2.304,00
Sim		Marca: TORRENT				
1423	017.000.911	VENLAFAXINA 150 MG Marca: TORRENT (GENÉRICO)	UNI	18000	0,68	12.240,00
Não						
1424	017.000.911	VENLAFAXINA 150 MG Marca: TORRENT (GENÉRICO)	UNI	6000	0,68	4.080,00
Sim						
1432	017.016.288	VILDAGLIPTINA + CLORIDRATO DE METFORMINA	UNI	1050	1,79	1.879,50
Sim		50/1000MG Marca: ALTHAIA (GENÉRICO)				
1434	017.016.287	VILDAGLIPTINA + CLORIDRATO DE METFORMINA	UNI	1050	1,65	1.732,50
Sim		50/850MG Marca: ALTHAIA (GENÉRICO)				
1448	017.006.300	VORTIOXETINA 10MG Marca: ALTHAIA (GENÉRICO)	UNI	1500	2,80	4.200,00
Sim						
1450	017.016.324	VORTIOXETINA 5MG Marca: ALTHAIA (GENÉRICO)	UNI	1500	1,95	2.925,00
Sim						
Total do Proponente						253.247,88
Item	Código	FRAMED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA	Unidade	Quantidade	Valor Unitário	Valor Total
Cota		CNPJ: 57.436.954/0001-69				
LC147		ODORICO DE CASTRO POMPEIA, 31 SALA 31 - VILA				
		HONORINA, AGUDOS - SP, CEP: 17123-018				
		Telefone: 1497185108				
		Descrição do Produto/Serviço				
40	017.010.435	ACIDO TIOCTICO - 600 MG Marca: THIOCTACID	UNI	244	6,10	1.488,40
Sim						
144	017.008.465	BAMIFILINA 300MG Marca: BAMIFIX	UNI	540	1,84	993,60
Sim						
290	017.010.954	CIANOCOBALAMINA+TIAMINA+PIRIDOXINA 5000 MCG	UNI	1125	2,37	2.666,25
Sim		+100 MG + 100 MG Marca: NEO B				
316	017.007.992	CITIDINA MONOFOSFATO – 2,5MG, URIDINA	UN .	2250	2,60	5.850,00
Sim		TRIFOSFATO – 1,5MG, HIDROXOCOBALAMINA –				
		1,0MG- ETNA Marca: ETNA				
376	120.000.100	CLORIDRATO DE CLONIDINA 0,150 MG Marca:	UNI	750	0,37	277,50
Sim		ATENSINA				
414	017.004.827	CLORIDRATO DE METOCLOPRAMIDA 7MG +	UNI	450	1,58	711,00
Sim		DIMETICONA 40MG + PEPSINA50MG (DIGEPLUS)				
		Marca: DIGEPLUS				
518	017.011.013	DIACEREINA 50MG Marca: ARTRODAR	UNI	4500	4,68	21.060,00
Sim						
856	017.006.280	LEVOTIROXINA 12,5MCG Marca: PURAN T	UNI	1125	0,12	135,00
Sim						
1028	017.017.235	NICOTINA 21 MG ADESIVO TRANSDÉRMICO Marca:	UNID	1050	16,11	16.915,50
Sim		NIQUITIN				
1030	017.017.232	NICOTINA 7MG ADESIVO TRANSDÉRMICO Marca:	UNID	900	14,73	13.257,00
Sim		NIQUITIN				
1206	017.013.152	RAMIPRIL 5MG Marca: GENÉRICO	UNI	1500	1,27	1.905,00
Sim						
1250	017.016.307	SACCHAROMYCES BOULARDU - 200 MG Marca:	UNI	300	2,00	600,00
Sim		FLORENT				
Total do Proponente						65.859,25
Item	Código	POUSO FARMA HOSPITALAR LTDA	Unidade	Quantidade	Valor Unitário	Valor Total
Cota		CNPJ: 18.519.219/0001-67				
LC147		MG-179, SN KM 99 - AFONSOS, POUSO ALEGRE -				
		MG, CEP: 37552-700				
		Telefone: 2534236470				
		Descrição do Produto/Serviço				
6	017.008.352	ACEBROFILINA 25MG/ 5ML INFANTIL FR. 120ML Marca: FR.		67	6,0959	408,4253
Sim		GLOBO				
8	017.008.439	ACEBROFILINA 50MG/5ML ADULTO FR. 120ML Marca: FR.		67	7,6201	510,5467
Sim		GLOBO				

Praça Major Manoel Joaquim, 349 – Centro – CEP: 14.740-000
Telefone: (17) 3392-8800 – www.viradouro.sp.gov.br – Viradouro – SP



DIÁRIO OFICIAL

MUNICÍPIO DE VIRADOURO

Conforme Lei Municipal nº 3.104, de 23 de abril de 2013

Terça-feira, 27 de maio de 2025

Ano XII | Edição nº 2773

Página 58 de 74



MUNICÍPIO DE VIRADOURO – SP
CNPJ: 45.709.912/0001-75

SECRETARIA DE GOVERNO



GESTÃO 2025 - 2028

18	017.003.741	ACETATO DE LEUPRORRELENA 3,75 MG Marca: SANDOZ	AMP	3	349,00	1.047,00
Sim						
28	017.017.072	ACICLOVIR 200 MG COMPRIMIDO Marca: PHARLAB	UND	675	0,3391	228,8925
Sim						
30	174.001.013	ACICLOVIR CREME - TUBO COM 10G Marca: CIMED	TB	22	2,7083	59,5826
Sim						
32	017.017.079	ÁCIDO ACETILSALICÍLICO 100 MG COMPRIMIDO Marca: BRASTERAPICA	UND	6000	0,0387	232,20
Sim						
38	017.017.085	ACIDO FOLICO 0,2 MG/ML SOLUÇÃO ORAL - FRASCO COM 30ML Marca: AIRELA	FRAS	90	6,50	585,00
Sim						
54	174.001.784	ALBENDAZOL - 400 MG Marca: PRATI DONADUZZI	COMP.	750	0,48	360,00
Sim						
56	017.010.910	ALBENDAZOL 40MG - FRASCO COM 10ML Marca: GEOLAB	FR	15	1,49	22,35
Sim						
58	017.017.165	ALENDRONATO DE SÓDIO 70 MG COMPRIMIDO Marca: GERMED	UND	112	0,24	26,88
Sim						
70	017.017.301	ALOPURINOL 100 MG COMPRIMIDO Marca: PRATI DONADUZZI	UND	900	0,15	135,00
Sim						
78	174.001.523	AMBROXOL 3MG/ML PED XPE – FRASCO COM 120ML Marca: CIMED	FRS	60	2,50	150,00
Sim						
82	174.001.852	AMIODARONA 100MG Marca: MEDLEY	UNI	540	0,38	205,20
Sim						
92	174.001.570	AMOXICILINA 400MG/5ML - FRASCO COM 100ML Marca: EMS	FRASC	750	7,44	5.580,00
Sim						
96	017.017.343	AMOXICILINA 500 MG Marca: UNICHEM	UND	6000	0,22	1.320,00
Sim						
108	017.017.380	ANLODIPLO 5 MG COMPRIMIDO Marca: GEOLAB	UND	1200	0,03	36,00
Sim						
124	017.017.445	ATENOLOL 50 MG COMPRIMIDO Marca: SANDOZ	UND	324	0,07	22,68
Sim						
140	017.017.469	AZITROMICINA 500 MG COMPRIMIDO Marca: SANDOZ	UND	1500	1,66	2.490,00
Sim						
148	017.007.910	BETAISTINA 16MG Marca: BIOSINTETICA	UN .	1125	0,23	258,75
Sim						
150	017.010.919	BETAMETASONA VAL. POMADA - TUBO COM 30G Marca: BRAINFARMA	TB	30	6,90	207,00
Sim						
152	017.000.091	BETAXOLOL COLÍRIO 5ML Marca: GEOLAB	FR	22	11,70	257,40
Sim						
154	017.017.564	BEZAFIBRATO 200 MG Marca: EMS	UND	540	0,48	259,20
Sim						
160	017.017.573	BIMATOPROSTA 0,3 MG/ML (0,03%) Marca: GEOLAB	FRASC	22	25,00	550,00
Sim						
166	017.010.301	BRIMONIDINA - 0,2% - FR COM 5 ML Marca: GEOLAB	FR	22	7,90	173,80
Sim						
170	017.010.922	BROM N-BUTILESCOPOLAMINA 10MG +DIPIRONA 250MG Marca: BELFAR	UNI	225	0,37	83,25
Sim						
172	017.010.923	BROM N-BUTILESCOPOLAMINA+DIPIRONA - FRASCO COM 20ML Marca: HIPOLABOR	UNI	45	7,00	315,00
Sim						
178	017.009.092	BROMETO DE IPRATROPIO 0,25MG - SOL INAL FR 20ML Marca: UNIAO QUIMICA	FR	30	2,47	74,10
Sim						
184	174.002.035	BROMEXINA 4MG/5ML PEDIATRICO- FRASCO 120ML Marca: GLOBO	FRASC	75	6,30	472,50
Sim						
190	017.017.603	BROMIDRATO DE GALANTAMINA 16 MG CAPSULA Marca: BIOLAB	UND	337	3,22	1.085,14
Sim						
192	017.017.602	BROMIDRATO DE GALANTAMINA 24 MG CASPISULA Marca: BIOLAB	UND	337	3,80	1.280,60
Sim						
216	017.017.623	CABERGOLINA 0,5 MG COMPRIMIDO Marca: PRATI DONADUZZI	UND	52	7,96	413,92
Sim						
228	017.017.661	CAPTOPRIL 25 MG COMPRIMIDO Marca: MULTILAB	UND	247	0,05	12,35
Sim						
230	017.017.664	CARBAMAZEPINA 200 MG COMPRIMIDO Marca: TEUTO	UND	6750	0,19	1.282,50
Sim						
232	017.017.666	CARBAMAZEPINA 400 MG COMPRIMIDO Marca:	UND	6000	0,47	2.820,00

Praça Major Manoel Joaquim, 349 – Centro – CEP: 14.740-000
Telefone: (17) 3392-8800 – www.viradouro.sp.gov.br – Viradouro – SP



DIÁRIO OFICIAL

MUNICÍPIO DE VIRADOURO

Conforme Lei Municipal nº 3.104, de 23 de abril de 2013

Terça-feira, 27 de maio de 2025

Ano XII | Edição nº 2773

Página 59 de 74



MUNICÍPIO DE VIRADOURO – SP
CNPJ: 45.709.912/0001-75

SECRETARIA DE GOVERNO



GESTÃO 2025 - 2028

Sim		BIOCHIMICO					
236	017.010.728	CARBAMAZEPINA SUSP CR 100MG/5ML - FRASCO	FR	60	9,50	570,00	
Sim		COM 100ML (REFERENCIA TEGRETOL CR Marca: HIPOLABOR					
240	017.017.670	CARBONATO DE CÁLCIO 1.250 MG (500 MG DE CÁLCIO) COMPRIMIDO Marca: LAPON	UND	4500	0,08	360,00	
Sim		242 121.002.672 CARBONATO DE CALCIO 500MG+ VITAMINA D 400UI Marca: LAPON	UNI	3150	0,09	283,50	
Sim		250 017.017.675 CARBONATO DE LÍCIO 300 MG Marca: BIOLAB	UND	3750	0,24	900,00	
Sim		266 174.001.842 CEFALEXINA - 50 MG/100ML Marca: ABL MED	FR.	150	13,00	1.950,00	
Sim		268 017.017.691 CEFALEXINA 500 MG CAPSULA Marca: NOVA QUIMICA	UND	2625	0,77	2.021,25	
Sim		272 017.013.608 CELECOXIBE 200MG Marca: TEUTO	UNI	525	0,53	278,25	
Sim		274 017.000.151 CETOCONAZOL 20 MG SHAMPOO 100 ML Marca: NATIVITA	FR	37	5,40	199,80	
Sim		278 017.000.152 CETOCONAZOL 20MG;BETAMETASONA 0,5MG;NEOMICINA 2,5MG/ 30G POMADA TUBO Marca: CIMED	TUBO	60	5,47	328,20	
Sim		280 017.007.607 CETOCONAZOL CREME Marca: HIPOLABOR	UN .	30	3,16	94,80	
Sim		282 017.007.619 CETOPROFENO 100MG Marca: MEDLEY	UNI	1500	0,99	1.485,00	
Sim		284 017.010.949 CETOPROFENO 20MG/ML GOTAS- 20ML Marca: TEUTO	FR	22	2,90	63,80	
Sim		292 017.006.318 CICLOBENZAPRINA 5MG Marca: CIMED	UNI	1125	0,11	123,75	
Sim		294 017.000.708 CILOSTAZOL 100 MG Marca: EUROFARMA	UNI	750	0,49	367,50	
Sim		298 017.010.208 CINARIZINA - 75 MG Marca: RANBAXY	UNI	375	0,46	172,50	
Sim		304 017.017.734 CIPROFIBRATO 100 MG COMPRIMIDO Marca: GEOLAB	UND	750	0,26	195,00	
Sim		310 017.017.739 CIPROFLOXACINO 500 MG COMPRIMIDO Marca: PRATI	UND	3000	0,24	720,00	
Sim		314 017.000.178 DONADUZZI CITALOPRAM 20MG Marca: TORRENT	UNI	1125	0,13	146,25	
Sim		322 017.017.745 CITRATO DE SILDENAFILA 25 MG Marca: PRATI	UND	90	0,95	85,50	
Sim		324 017.017.747 DONADUZZI CITRATO DE SILDENAFILA 50 MG COMPRIMIDO Marca: EUROFARMA	UND	90	0,38	34,20	
Sim		330 017.017.841 CLINDAMICINA 300MG CAPSULA Marca: TEUTO	UND	1500	1,10	1.650,00	
Sim		342 017.007.363 CLONAZEPAM 0,5MG Marca: MEDLEY	UNI	1350	0,08	108,00	
Sim		348 017.007.367 CLOPIDOGREL 75MG Marca: SANDOZ	UN .	450	0,35	157,50	
Sim		350 017.007.386 CLOR CICLOBENZAPRINA 10MG Marca: CIMED	UN .	1125	0,12	135,00	
Sim		370 017.017.819 CLORIDRATO DE BIPERIDENO 2 MG COMPRIMIDO Marca: CRISTALIA	UND	600	0,30	180,00	
Sim		380 017.017.852 CLORIDRATO DE CLORPROMAZINA 25 MG COMPRIMIDO Marca: CRISTALIA	UND	1500	0,31	465,00	
Sim		382 017.017.861 CLORIDRATO DE DONEPEZILA 10 MG COMPRIMIDO Marca: TORRENT	UND	1500	0,60	900,00	
Sim		384 017.017.860 CLORIDRATO DE DONEPEZILA 5 MG COMPRIMIDO Marca: EMS	UND	1500	0,45	675,00	
Sim		388 174.001.148 CLORIDRATO DE DULOXETINA 60MG Marca: GERMED	UNI	6000	1,65	9.900,00	
Sim		390 017.017.866 CLORIDRATO DE FLUOXETINA 20 MG COMPRIMIDO Marca: HIPOLABOR	UND	2775	0,07	194,25	

Praça Major Manoel Joaquim, 349 – Centro – CEP: 14.740-000
Telefone: (17) 3392-8800 – www.viradouro.sp.gov.br – Viradouro – SP



DIÁRIO OFICIAL

MUNICÍPIO DE VIRADOURO

Conforme Lei Municipal nº 3.104, de 23 de abril de 2013

Terça-feira, 27 de maio de 2025

Ano XII | Edição nº 2773

Página 60 de 74



MUNICÍPIO DE VIRADOURO – SP
CNPJ: 45.709.912/0001-75

SECRETARIA DE GOVERNO



GESTÃO 2025 - 2028

398	174.001.153	CLORIDRATO DE LEVOMEPROMAZINA 100MG Marca: HIPOLABOR	UNI	600	0,69	414,00
Sim						
410	017.017.884	CLORIDRATO DE METOCLOPRAMIDA 10 MG COMPRIMIDO Marca: BELFAR	UND	600	0,07	42,00
Sim						
412	017.017.886	CLORIDRATO DE METOCLOPRAMIDA 4 MG/ML SOLUÇÃO ORAL Marca: MEDQUIMICA	UND	15	2,10	31,50
Sim						
426	174.001.182	CLORIDRATO DE PAROXETINA 10MG Marca: GEOLAB	UNI	2250	0,58	1.305,00
Sim						
446	017.017.014	CLORIDRATO DE TIAMINA 300 MG - COMPRIMIDO Marca: PRATI DONADUZZI	UNID	1500	0,29	435,00
Sim						
448	017.006.323	CLORIDRATO DE TRAMADOL 37,5MG + PARACETAMOL 325MG Marca: EUROFARMA	UNI	4500	0,20	900,00
Sim						
462	017.008.039	CLORTALIDONA 12,5MG Marca: EMS	UNI	600	0,23	138,00
Sim						
466	017.016.302	CLORTALIDONA 25MG Marca: EMS	UNI	675	0,19	128,25
Sim						
468	017.017.961	CLOZAPINA 100 MG Marca: CRISTALIA	UND	750	4,77	3.577,50
Sim						
470	017.017.027	CLOZAPINA 25 MG - COMPRIMIDO Marca: CRISTALIA	UNID	450	1,04	468,00
Sim						
476	017.010.448	COLCHICINA 0,5 MG Marca: GEOLAB	UNI	1125	0,41	461,25
Sim						
482	017.016.064	COLECALCIFEROL 50.000UI Marca: UNIAO QUIMICA	UNI	3750	2,79	10.462,50
Sim						
484	017.016.096	COLECALCIFEROL 7.000UI Marca: UNIAO QUIMICA	UNI	3750	0,49	1.837,50
Sim						
486	017.003.801	COMPLEXO B Marca: LAPON	UNI	3750	0,05	187,50
Sim						
498	017.016.341	DEKAPENE XPE 250MG 100ML - ABBOTT Marca: PRATI DONADUZZI	UNI	7	8,90	62,30
Sim						
500	121.003.090	DENOSUMABE(PROLIA) 60MG INJETAVEL Marca: AMGEN	UNI	11	971,00	10.681,00
Sim						
512	017.010.324	DEXAMETASONA CREME - TUBO COM 10 GR Marca: PRATI DONADUZZI	TB	67	1,93	129,31
Sim						
540	017.017.121	DIGOXINA 0,25 MG - COMPRIMIDO Marca: TEUTO	UNID	225	0,18	40,50
Sim						
552	017.006.257	DIOSMINA + HESPERIDINA 900MG+ 100MG Marca: VITAMEDIC	UNI	15000	0,98	14.700,00
Sim						
554	017.006.231	DIOSMINA+HESPERIDINA 450+50MG Marca: GLOBO	UNI	15000	0,55	8.250,00
Sim						
558	017.002.884	DIPIRONA GOTAS 500MG/ML FRAS 10ML Marca: AIRELA	FR	1500	1,48	2.220,00
Sim						
560	017.004.463	DIPIRONA SÓDICA 500MG Marca: GREENPHARMA	UNI	15000	0,14	2.100,00
Sim						
566	017.006.309	DIPROPIONATO DE BETAMETASONA + ÁCIDO SALICÍLICO 0,50MG/G + 30MG/G- CREME Marca: PRATI DONADUZZI	UNI	22	5,90	129,80
Sim						
574	017.000.330	DOMPERIDONA SUSP 1MG/ML C/100ML Marca: MEDLEY	FR	60	12,20	732,00
Sim						
578	017.017.152	DOXICICLINA 100 MG - COMPRIMIDO Marca: PHARLAB	UNID	750	0,59	442,50
Sim						
580	017.013.042	DROPROPIZIDA 1,5MG XAROPE INFANTIL -FRASCO COM 120ML Marca: ACHE	FR	30	3,29	98,70
Sim						
582	017.013.043	DROPROPIZINA 3MG/ML XAROPE ADULTO - FRASCO COM 120ML Marca: BIOSINTETICA	FR	30	4,49	134,70
Sim						
592	017.016.132	ENOXAPARINA - 20 MG Marca: MYLAN	AMP	300	14,90	4.470,00
Sim						
594	017.006.269	ENOXAPARINA 60MG Marca: CRISTALIA	UNI	150	24,00	3.600,00
Sim						
596	174.001.740	ENOXAPARINA 80MG Marca: MYLAN	AMP	150	42,00	6.300,00
Sim						
598	017.000.343	ENOXAPARINA SÓDICA 40MG Marca: MYLAN	AMP	300	17,00	5.100,00
Sim						

Praça Major Manoel Joaquim, 349 – Centro – CEP: 14.740-000
Telefone: (17) 3392-8800 – www.viradouro.sp.gov.br – Viradouro – SP



DIÁRIO OFICIAL

MUNICÍPIO DE VIRADOURO

Conforme Lei Municipal nº 3.104, de 23 de abril de 2013

Terça-feira, 27 de maio de 2025

Ano XII | Edição nº 2773

Página 61 de 74



MUNICÍPIO DE VIRADOURO – SP
CNPJ: 45.709.912/0001-75

SECRETARIA DE GOVERNO



GESTÃO 2025 - 2028

606	017.013.502	ESCITALOPRAN 20MG/ML - FRASCO C/ 15ML Marca: GEOLAB	FR	37	16,90	625,30
Sim						
608	017.007.919	ESOMEPRAZOL 20MG Marca: GERMED	UN	2700	0,62	1.674,00
Sim						
620	017.006.272	ESTROGENIOS CONJUGADOS 0,625MG Marca: CIFARMA	UNI	210	1,59	333,90
Sim						
626	017.017.974	ETINILESTRADIOL+LEVONORGESTREL 0,03/0,15MG Marca: BIOLAB	COMP	630	0,07	44,10
Sim						
638	017.017.281	FENITOÍNA 100 MG - COMPRIMIDO Marca: TEUTO	UNID	1875	0,22	412,50
Sim						
642	017.008.677	FENOBARBITAL 40MG/ML GOTAS 20ML Marca: UNIAO QUIMICA	FR.	22	6,20	136,40
Sim						
664	017.017.312	FLUCONAZOL 150 MG - CAPSULA Marca: MEDQUIMICA	UNID	450	0,67	301,50
Sim						
666	017.013.647	FLUNARIZINA 10MG Marca: VITAMEDIC	UNI	3750	0,12	450,00
Sim						
682	017.010.319	FOSFATO DE SITAGLIPTINA 50MG Marca: SANDOZ	UNI	900	1,34	1.206,00
Sim						
692	017.013.645	FUROATO DE MOMETASONA 0,05% SPRAY NASAL - FRASCO C/ 120 DOSES Marca: EUROFARMA	FR	37	19,80	732,60
Sim						
694	017.010.712	FUROATO DE MOMETASONA CREME - TUBO COM 20GR Marca: EMS	TB	45	11,00	495,00
Sim						
696	017.017.389	FUROSEMIDA 40 MG - COMPRIMIDO Marca: PRATI DONADUZZI	UNID	2625	0,06	157,50
Sim						
698	017.017.393	GABAPENTINA 300 MG - CAPSULA Marca: BIOLAB	UNID	4500	0,42	1.890,00
Sim						
700	017.017.394	GABAPENTINA 400 MG - CAPSULA Marca: BIOLAB	UNID	1125	0,42	472,50
Sim						
706	017.017.409	GLIBENCLAMIDA 5 MG - COMPRIMIDO Marca: NEO QUIMICA	UNID	1200	0,04	48,00
Sim						
708	017.006.296	GLICINATO DE MAGNÉSIO + CLORIDRATO DE PIRIDOXINA (REFERENCIA- MAGEN B6) Marca: MASSIME	UNI	900	1,49	1.341,00
Sim						
712	017.017.415	GLICLAZIDA 30 MG - COMPRIMIDO DE LIBERAÇÃO PROLONGADA Marca: EMS	UNID	7500	0,15	1.125,00
Sim						
720	017.007.567	GLIMEPIRIDA 2MG Marca: CIMED	UNI	90	0,14	12,60
Sim						
722	017.013.025	HALOPERIDOL 70,52 MG, DECANOATO Marca: UNIAO QUIMICA	AP	11	6,30	69,30
Sim						
724	017.010.750	HALOPERIDOL GOTAS 2ML/ML - FRASCO COM 20ML Marca: UNIAO QUIMICA	FR	7	3,19	22,33
Sim						
726	017.017.440	HALOPERIDOL 1 MG - COMPRIMIDO Marca: CRISTALIA	UNID	750	0,19	142,50
Sim						
728	017.017.442	HALOPERIDOL 5 MG - COMPRIMIDO Marca: CRISTALIA	UNID	750	0,16	120,00
Sim						
732	017.013.071	HEDERA HELIX XAROPE - FRASCO COM 100ML Marca: MULTILAB	FR	150	6,27	940,50
Sim						
744	017.017.468	HIDROCLOROTIAZIDA 25 MG - COMPRIMIDO Marca: CIMED	UNID	1500	0,03	45,00
Sim						
750	174.001.940	HIDROXIDO DE ALUMINIO 60MG/ML FRS SUSPENSÃO Marca: AIRELA	FRASC	60	3,20	192,00
Sim						
760	017.016.281	IBUPROFENO 400MG Marca: TEUTO	UNI	3000	0,49	1.470,00
Sim						
762	017.017.975	IBUPROFENO 600MG Marca: PRATI DONADUZZI	UND	4500	0,13	585,00
Sim						
766	174.001.614	IMIPRAMINA 25MG Marca: CRISTALIA	UNI	1350	0,49	661,50
Sim						
768	017.008.692	INDAPAMIDA 1,5MG Marca: TORRENT	UNI	1500	0,18	270,00
Sim						
796	017.017.545	ISOTRETINOÍNA 20 MG - CAPSULA MOLE Marca: ALTHAIA	UNID	450	1,54	693,00
Sim						
798	017.017.546	ITRACONAZOL 100 MG Marca: GEOLAB	UNID	225	1,19	267,75
Sim						

Praça Major Manoel Joaquim, 349 – Centro – CEP: 14.740-000
Telefone: (17) 3392-8800 – www.viradouro.sp.gov.br – Viradouro – SP



DIÁRIO OFICIAL

MUNICÍPIO DE VIRADOURO

Conforme Lei Municipal nº 3.104, de 23 de abril de 2013

Terça-feira, 27 de maio de 2025

Ano XII | Edição nº 2773

Página 62 de 74



MUNICÍPIO DE VIRADOURO – SP
CNPJ: 45.709.912/0001-75

SECRETARIA DE GOVERNO



GESTÃO 2025 - 2028

808	174.001.330	LACTULOSE 667 MG/ML XPE COM 120 ML Marca:	FRS	750	6,57	4.927,50
Sim		NUTRIEX				
810	017.017.558	LAMOTRIGINA 100 MG- COMPRIMIDO Marca: PRATI	UNID	6000	0,23	1.380,00
Sim		DONADUZZ				
812	017.017.556	LAMOTRIGINA 25 MG- COMPRIMIDO Marca: PRATI	UNID	1500	0,17	255,00
Sim		DONADUZZI				
814	017.017.557	LAMOTRIGINA 50 MG- COMPRIMIDO Marca: UNICHEM	UNID	2250	0,21	472,50
Sim						
822	017.017.968	LEVETIRACETAM 100MG/ML Marca: EUROFARMA	FR.	30	69,00	2.070,00
Sim						
824	017.006.273	LEVETIRACETAM 250MG Marca: AUROBINDO	UNI	900	0,80	720,00
Sim						
828	017.006.275	LEVETIRACETAM 750MG Marca: EUROFARMA	UNI	525	1,65	866,25
Sim						
840	017.014.004	LEVOFLOXACINO - 750 MG Marca: EUROFARMA	UNI	675	2,83	1.910,25
Sim						
844	017.017.574	LEVOFLOXACINO 500 MG - COMPRIMIDO Marca:	UNID	900	0,77	693,00
Sim		GEOLAB				
846	017.010.753	LEVOMEPRIMAZINA 25MG Marca: COSMED	UNI	450	0,66	297,00
Sim						
848	017.017.575	LEVONORGESTREL 0,75 MG - COMPRIMIDO Marca:	UNID	7	1,00	7,00
Sim		UNIAO QUIMICA				
850	017.017.577	LEVONORGESTREL 1,5 MG - COMPRIMIDO Marca:	UNID	7	1,70	11,90
Sim		CIFARMA				
854	017.009.262	LEVOTIROXINA 75MCG Marca: MERCK	UN	3000	0,30	900,00
Sim						
858	017.007.292	LEVOTIROXINA 25MCG Marca: MERCK	UN .	6750	0,23	1.552,50
Sim						
864	017.017.581	LEVOTIROXINA SÓDICA 100 MCG - COMPRIMIDO	UNID	6750	0,21	1.417,50
Sim		Marca: MERCK				
868	017.007.604	LEVOTIROXINA SODICA 50MG Marca: MERCK	UN .	6750	0,25	1.687,50
Sim						
870	120.000.145	LIDOCAINA GELEIA 2% 30GR Marca: NEO QUIMICA	TB	37	6,92	256,04
Sim						
882	017.013.244	LISDEXANFETAMINA 30MG - Marca: EUROFARMA	UNI	450	4,00	1.800,00
Sim						
886	017.006.249	LISDEXANFETAMINA 50MG Marca: EUROFARMA	UNI	450	7,48	3.366,00
Sim						
888	017.006.248	LISDEXANFETAMINA 70MG Marca: EUROFARMA	UNI	225	7,29	1.640,25
Sim						
890	017.017.590	LORATADINA 1 MG/ML - XAROPE Marca: CIMED	FRASC	112	3,50	392,00
Sim						
892	017.017.589	LORATADINA 10 MG - COMPRIMIDO Marca: CIMED	UNID	1875	0,11	206,25
Sim						
916	017.017.598	MALEATO DE DEXCLORFENIRAMINA 2 MG Marca:	UNID	1500	0,06	90,00
Sim		GEOLAB				
918	017.017.117	MALEATO DE ENALAPRIL 10 MG - COMPRIMIDO Marca: UNID	1125	0,06	67,50	
Sim		BELFAR				
920	017.017.119	MALEATO DE ENALAPRIL 20 MG - COMPRIMIDO Marca: UNID	675	0,10	67,50	
Sim		VITAMEDIC				
922	017.017.116	MALEATO DE ENALAPRIL 5 MG - COMPRIMIDO Marca: UNID	600	0,07	42,00	
Sim		BELFAR				
932	017.013.103	MANIDIPINO 10MG Marca: PHARLAB	UNI	300	2,49	747,00
Sim						
940	174.001.379	MELOXICAM 15MG Marca: PHARLAB	UNI	240	0,19	45,60
Sim						
954	017.017.168	MESILATO DE DOXAZOSINA 2 MG - COMPRIMIDO	UNID	750	0,14	105,00
Sim		Marca: TEUTO				
956	017.017.170	MESILATO DE DOXAZOSINA 4 MG - COMPRIMIDO	UNID	1500	0,26	390,00
Sim		Marca: CIMED				
974	017.006.173	METOCLOPRAMIDA 4 MG/ML- FRASCO COM 10ML	FRASC	15	2,19	32,85
Sim		Marca: MEDQUIMICA				
978	017.017.184	METRONIDAZOL 100 MG/G (10%) GEL VAGINAL Marca: TUBO	45	6,52	293,40	

Praça Major Manoel Joaquim, 349 – Centro – CEP: 14.740-000
Telefone: (17) 3392-8800 – www.viradouro.sp.gov.br – Viradouro – SP



DIÁRIO OFICIAL

MUNICÍPIO DE VIRADOURO

Conforme Lei Municipal nº 3.104, de 23 de abril de 2013

Terça-feira, 27 de maio de 2025

Ano XII | Edição nº 2773

Página 63 de 74



MUNICÍPIO DE VIRADOURO – SP
CNPJ: 45.709.912/0001-75

SECRETARIA DE GOVERNO



GESTÃO 2025 - 2028

Sim		PRATI DONADUZZI					
984	017.017.189	MICOFENOLATO DE MOFETILA 500 MG	UNID	1125	4,49	5.051,25	
Sim		COMPRIMIDO Marca: EMS					
986	017.017.192	MICOFENOLATO DE SÓDIO 360 MG	UNID	225	5,90	1.327,50	
Sim		Marca: ACCORD					
990	017.013.110	MICONAZOL NITR. LOÇÃO - FR C/ 30ML	FR	30	3,19	95,70	
Sim		Marca: CIMED					
994	017.016.255	MIRTAZAPINA 15MG	UNI	3750	0,99	3.712,50	
Sim		Marca: NOVA QUIMICA					
998	017.007.749	MIRTAZAPINA 45MG	UN .	90	1,00	90,00	
Sim		Marca: PRATI DONADUZZI					
1000	017.017.213	MONONITRATO DE ISOSSORBIDA 20 MG	UNID	1500	0,21	315,00	
Sim		Marca: BIOLAB					
1002	017.017.215	MONONITRATO DE ISOSSORBIDA 40MG	UNID	750	0,36	270,00	
Sim		Marca: ZYDUS NIKKHO					
1004	017.010.348	MONTELUCASTE DE SODIO - 10 MG	UNI	900	0,55	495,00	
Sim		Marca: BIOLAB					
1008	017.003.657	MONTELUCASTE SÓDICO 5MG	UNI	900	0,65	585,00	
Sim		Marca: GEOLAB					
1016	017.010.759	NALTREXONA 50MG	UNI	1125	4,00	4.500,00	
Sim		Marca: UNIAO QUIMICA					
1032	017.013.897	NIFEDIPINA 20MG	COMP	675	0,10	67,50	
Sim		Marca: BRAINFARMA					
1034	017.017.242	NIFEDIPINO 10MG	UNID	1650	0,17	280,50	
Sim		Marca: NEO QUIMICA					
1036	174.001.394	NIMESULIDA 100MG	UNI	900	0,10	90,00	
Sim		Marca: NEO QUIMICA					
1044	017.013.518	NISTATINA CREME - TB C/ 60GR	TB	45	7,79	350,55	
Sim		Marca: PRATI DONADUZZI					
1046	017.000.753	NISTATINA SUSP 50ML	FR	45	5,80	261,00	
Sim		Marca: PRATI DONADUZZI					
1054	017.007.287	NITROFURANTOINA 100MG	UN .	2250	0,29	652,50	
Sim		Marca: TEUTO					
1056	017.006.281	NORETISTERONA 0,35MG	UNI	90	0,22	19,80	
Sim		Marca: BIOLAB					
1058	017.006.177	NORETISTERONA, ENANTATO ESTRADIOL, VALERATOAMP		37	9,90	366,30	
Sim		50 + 5 MG/ML- AMP					
1064	017.017.268	OLANZAPINA 10 MG	UNID	1500	0,98	1.470,00	
Sim		Marca: CIFARMA					
1066	017.006.282	OLANZAPINA 2,5MG	UNI	1125	0,32	360,00	
Sim		Marca: PRATI DONADUZZI					
1068	017.017.265	OLANZAPINA 5 MG	UNID	1500	0,45	675,00	
Sim		COMPRIMIDO Marca: GEOLAB					
1078	017.000.551	OLMESARTANA MEDOXOMILA 20MG	UNI	3750	0,57	2.137,50	
Sim		Marca: GERMED					
1080	017.016.265	OLMESARTANA MEDOXOMILA 20MG +	UNI	2250	0,64	1.440,00	
Sim		HIDROCLOROTIAZIDA 12,5MG + ANLODIPINO 5MG					
		Marca: GERMED					
1082	017.016.264	OLMESARTANA MEDOXOMILA 40MG +	UNI	2250	0,69	1.552,50	
Sim		HIDROCLOROTIAZIDA 25MG + ANLODIPINO 10MG					
		Marca: GERMED					
1092	017.007.343	OMEPRAZOL 20MG	UN .	4500	0,07	315,00	
Sim		Marca: HIPOLABOR					
1102	017.009.452	OXCARBAMAZEPINA (REFERENCIA	FR	30	44,00	1.320,00	
Sim		TRILEPTAL)600MG/100ML					
1110	017.006.285	PARACETAMOL 500MG	UNI	3000	0,07	210,00	
Sim		Marca: HIPOLABOR					
1112	017.004.678	PARACETAMOL 500MG+ CODEÍNA 30MG	UNID	5000	0,47	2.350,00	
Sim		Marca: GEOLAB					
1114	017.006.316	PARACETAMOL 750MG	UNI	3750	0,12	450,00	
Sim		Marca: BELFAR					
1138	017.017.332	PERMETRINA 10MG/G (1%)	TUBO	15	4,27	64,05	
Sim		LOÇÃO Marca: BELFAR					

Praça Major Manoel Joaquim, 349 – Centro – CEP: 14.740-000
Telefone: (17) 3392-8800 – www.viradouro.sp.gov.br – Viradouro – SP



DIÁRIO OFICIAL

MUNICÍPIO DE VIRADOURO

Conforme Lei Municipal nº 3.104, de 23 de abril de 2013

Terça-feira, 27 de maio de 2025

Ano XII | Edição nº 2773

Página 64 de 74



MUNICÍPIO DE VIRADOURO – SP
CNPJ: 45.709.912/0001-75

SECRETARIA DE GOVERNO



GESTÃO 2025 - 2028

1140	017.017.335	PERMETRINA 50MG/G (5%) LOÇÃO - FRASCO COM	FRASC	15	3,49	52,35
Sim		60ML Marca: NATIVITA				
1152	017.016.285	PITAVASTATINA 4MG Marca: BIOLAB	UNI	225	3,33	749,25
Sim						
1160	017.013.147	PREDNILOSOLONA 1MG/ML - FR C/ 100ML Marca:	FR	97	12,00	1.164,00
Sim		PRATI DONADUZZI				
1162	017.013.149	PREDNISOLONA 3MG/ML - FR C/ 100ML Marca: PRATI	FR	97	9,00	873,00
Sim		DONADUZZI				
1164	017.017.367	PREDNISONA 20MG COMPRIMIDO Marca: HIPOLABOR	UNID	2250	0,18	405,00
Sim						
1166	017.017.646	PREDNISONA 5 MG - COMPRIMIDO Marca: NEO	UNID	2250	0,12	270,00
Sim		QUIMICA				
1180	017.017.938	PROMETAZINA 25 MG COMPRIMIDO Marca: TEUTO	UND	3000	0,18	540,00
Sim						
1182	017.013.151	PROMETAZINA CREME - TUBO Marca: BELFAR	TB	22	3,71	81,62
Sim						
1202	017.008.947	QUETIAPINA 50MG Marca: EUROFARMA	UNI	4500	2,19	9.855,00
Sim						
1208	017.008.286	RIFAMICINA 10MG/ML SPRAY FR 20ML Marca:	FR.	45	9,82	441,90
Sim		NATULAB				
1212	017.017.416	RISPERIDONA 1 MG COMPRIMIDO Marca:	UNID	3750	0,11	412,50
Sim		UNIAO QUIMICA				
1214	017.008.268	RISPERIDONA 1MG/ML FR 30ML Marca: PRATI	FR.	60	10,56	633,60
Sim		DONADUZZI				
1216	017.017.421	RISPERIDONA 2 MG COMPRIMIDO Marca:	UNID	3750	0,14	525,00
Sim		GEOLAB				
1248	017.010.440	SACCHAROMYCES BOULARDU - 100 MG Marca:	UNI	300	1,30	390,00
Sim		CIFARMA				
1258	017.017.712	SAIS PARA REIDRATAÇÃO ORAL PÓ PARA SOLUÇÃO	UNID	2250	0,95	2.137,50
Sim		ORAL Marca: BELFAR				
1260	017.010.073	SECNIDAZOL 1G Marca: GLOBO	UNI	75	1,10	82,50
Sim						
1278	017.006.319	SIMETICONA 125MG Marca: CIMED	UNI	1125	0,23	258,75
Sim						
1282	017.017.487	SINVASTATINA 40 MG COMPRIMIDO Marca:	UNID	375	0,15	56,25
Sim		CIMED				
1284	017.017.482	SINVASTATINA 10 MG COMPRIMIDO Marca:	UNID	225	0,08	18,00
Sim		PHARLAB				
1286	017.017.486	SINVASTATINA 20 MG COMPRIMIDO Marca:	UNID	225	0,08	18,00
Sim		SANDOZ				
1300	017.017.768	SUCCINATO DE METOPROLOL 50 MG Marca: MEDLEY	UNID	900	0,80	720,00
Sim						
1304	017.013.164	SULFADIAZINA DE PRATA CREME - TB C/ 50GRS	TB	37	6,28	232,36
Sim		Marca: NATIVITA				
1308	017.006.286	SULFAMETOXAZOL 400MG+ TRIMETROPINA 80MG	UNI	1200	0,26	312,00
Sim		Marca: BELFAR				
1320	017.010.084	SULFATO DE NEOMICINA + BACITRACINA CREME -	TB	90	2,47	222,30
Sim		TUBO COM 15 GR Marca: BELFAR				
1326	017.017.816	SULFATO FERROSO 25 MG/ML - SOLUÇÃO ORAL	UNID	45	2,50	112,50
Sim		Marca: NTS				
1328	017.017.817	SULFATO FERROSO 40 MG - COMPRIMIDO Marca:	UNID	3000	0,05	150,00
Sim		NUNESFARMA				
1330	017.010.308	SULFATO FERROSO XAROPE - FRASCO COM 100ML	FR	37	3,58	132,46
Sim		Marca: GLOBO				
1352	017.017.972	TETRACICLINA 500MG Marca: MEDQUIMICA	UNI	375	0,54	202,50
Sim						
1358	017.016.290	TIBOLONA 2,5MG Marca: NOVA QUIMICA	UNI	450	0,82	369,00
Sim						
1360	017.010.891	TINIDAZOL+MICONAZOL CREME - TUBO COM 45GR	TB	45	10,46	470,70
Sim		Marca: TEUTO				
1366	121.002.660	TIZANIDINE 2MG Marca: RANBAXY	UNI	225	0,91	204,75
Sim						
1380	017.008.441	TRAVOPROSTA 0,004% COLIRIO FR 2,5ML Marca:	FR.	18	13,48	242,64

Praça Major Manoel Joaquim, 349 – Centro – CEP: 14.740-000
Telefone: (17) 3392-8800 – www.viradouro.sp.gov.br – Viradouro – SP



DIÁRIO OFICIAL

MUNICÍPIO DE VIRADOURO

Conforme Lei Municipal nº 3.104, de 23 de abril de 2013

Terça-feira, 27 de maio de 2025

Ano XII | Edição nº 2773

Página 65 de 74



MUNICÍPIO DE VIRADOURO – SP
CNPJ: 45.709.912/0001-75

SECRETARIA DE GOVERNO



GESTÃO 2025 - 2028

Sim		GEOLAB					
1382	017.010.773	TRAZODONA 100MG Marca: GLOBO	UNI	4500	0,45	2.025,00	
Sim							
1392	017.007.837	TRIMEBUTINA 200MG Marca: EUROFARMA	UN	900	0,46	414,00	
Sim							
1414	017.008.382	VALSARTANA 160MG + HIDROCLOROTIAZIDA 12,5MG	UNI	1125	1,18	1.327,50	
Sim		Marca: BIOSINTETICA					
1416	121.001.792	VALSARTANA 320MG Marca: GERMED	UNI	750	1,22	915,00	
Sim							
1422	017.017.920	VARFARINA SÓDICA 5 MG - COMPRIMIDO Marca:	UNID	600	0,18	108,00	
Sim		UNIAO QUIMICA					
1426	017.004.866	VENLAFAXINA 37,5MG Marca: TORRENT	UNI	4500	0,32	1.440,00	
Sim							
1428	017.004.686	VENLAFAXINA 75MG Marca: TEUTO	UNI	6000	0,51	3.060,00	
Sim							
		Total do Proponente				235.433,28	
Item	Código	ATCON ALIMENTOS LTDA	Unidade	Quantidade	Valor Unitário	Valor Total	
Cota		CNPJ: 29.768.681/0001-14					
LC147		GENOVEVA MARTINS, SN QUADRAE - VILA SANTA					
		MARIA DE NAZARETH, ANAPOLIS - GO, CEP: 75113-390					
		Telefone: (62)03706-2994					
		Descrição do Produto/Serviço					
161	017.016.331	BISGLICINATO DE ZINCO 20MG Marca: Natures Prime	UNI	1350	0,353	476,55	
Não							
162	017.016.331	BISGLICINATO DE ZINCO 20MG Marca: Natures Prime	UNI	450	0,34	153,00	
Sim							
907	017.006.247	MAGNESIO QUELATO 125MG Marca: Natures Prime	UNI	3375	2,10	7.087,50	
Não							
908	017.006.247	MAGNESIO QUELATO 125MG Marca: Natures Prime	UNI	1125	2,10	2.362,50	
Sim							
909	017.016.332	MAGNESIO TREONATO 200MG Marca: Natures Prime	UNI	2025	1,90	3.847,50	
Não							
910	017.016.332	MAGNESIO TREONATO 200MG Marca: Natures Prime	UNI	675	1,90	1.282,50	
Sim							
1087	017.006.315	OMEGA 3 -1000MG Marca: Natures Prime	UNI	6750	0,219	1.478,25	
Não							
1088	017.006.315	OMEGA 3 -1000MG Marca: Natures Prime	UNI	2250	0,219	492,75	
Sim							
1439	174.002.033	VITAMINA A- Z -CROMO+ SELÊNIO+ COBRE+ IODO+ ZINCO+ MAGNÉSIO+ FERRO+ CÁLCIO+ VITAMINA K+ ÁCIDO PANTOTÊNICO+ BIOTINA + VITAMINA B12+ ÁCIDO FÓLICO+ NIACINA+ RIBOFLAVINA+ TIAMINA+ VITAMINA E+ VITAMINA C+ VITAMINA D3+ VITAMINA A COM CX COM 30COMP (REFERENCIA BARISTAR)	UNI	5625	0,459	2.581,875	
Não		Marca: Natures Prime					
1440	174.002.033	VITAMINA A- Z -CROMO+ SELÊNIO+ COBRE+ IODO+ ZINCO+ MAGNÉSIO+ FERRO+ CÁLCIO+ VITAMINA K+ ÁCIDO PANTOTÊNICO+ BIOTINA + VITAMINA B12+ ÁCIDO FÓLICO+ NIACINA+ RIBOFLAVINA+ TIAMINA+ VITAMINA E+ VITAMINA C+ VITAMINA D3+ VITAMINA A COM CX COM 30COMP (REFERENCIA BARISTAR)	UNI	1875	0,459	860,625	
Sim		Marca: Natures Prime					
		Total do Proponente				20.623,05	

Toda disposição referente ao credenciamento, proposta, negociação, habilitação, recurso e demais fases do certame encontram-se à disposição na Divisão de Licitações da Prefeitura Municipal de Viradouro, sito a Praça Major Manoel Joaquim, nº 349, bairro Centro, Viradouro – SP.

Viradouro, 26 de maio de 2025.

Gabriel Perrone
Pregoeiro Municipal

Praça Major Manoel Joaquim, 349 – Centro – CEP: 14.740-000
Telefone: (17) 3392-8800 – www.viradouro.sp.gov.br – Viradouro – SP



DIÁRIO OFICIAL

MUNICÍPIO DE VIRADOURO

Conforme Lei Municipal nº 3.104, de 23 de abril de 2013

Terça-feira, 27 de maio de 2025

Ano XII | Edição nº 2773

Página 66 de 74

Notificações



Município de Viradouro/SP
Secretaria Municipal de Educação
CNPJ: 45.709.912/0001-75



ADVERTÊNCIA

Ilustríssimo Senhor

HENRIQUE MIRA D'ARBO AVILA SANTOS

Representante Legal da empresa RHC PRODUTOS E SERVIÇOS LTDA

PREGÃO ELETRÔNICO Nº 035/2024 – PROCESSO ADMINISTRATIVO Nº 137/2024

A Secretaria Municipal de Educação de Viradouro, no uso das atribuições que lhe são conferidas pela legislação em vigor, em especial a Lei nº 14.133/2021, e nos termos da Cláusula Décima Primeira da Ata de Registro de Preços nº 101/2024, vem por meio desta aplicar ADVERTÊNCIA ADMINISTRATIVA à empresa RHC PRODUTOS E SERVIÇOS LTDA, inscrita no CNPJ sob o nº 39.556.276/0001-96, estabelecida na Rua 34, nº 1861, Bairro Rios, Barretos/SP, CEP 14783-211, representada pelo Sr. Henrique Mira D'Arbo Avila Santos, CPF nº 326.443.738-40, pelas seguintes razões. Foi constatado, por parte desta Secretaria, o descumprimento do prazo contratual para entrega dos itens solicitados nos pedidos nº 1537/25, 1551/25 e 1560/25, caracterizando atraso injustificado, contrariando expressamente o estabelecido na **Cláusula Sétima, item 7.1** da Ata de Registro de Preços nº 101/2024, que obriga a contratada a realizar a entrega dos itens no prazo de até 05 (cinco) dias úteis após o recebimento dos pedidos;

Cláusula Décima, item 10.1, alínea “a”, que impõe à contratada o dever de entregar os materiais dentro dos padrões de qualidade e no prazo acordado;

Cláusula Décima Primeira, que prevê sanções administrativas em caso de descumprimento parcial ou total das obrigações contratuais.

Diante do exposto, e com base nas cláusulas contratuais mencionadas e na legislação vigente, esta Secretaria decide:

ADVERTIR formalmente a empresa RHC PRODUTOS E SERVIÇOS LTDA, inscrita no CNPJ nº 39.556.276/0001-96, com sede na Rua 34, nº 1861, Bairro Rios, Barretos/SP, CEP 14783-211, e-mail: superfacilpedidosecontratos@outlook.com, representada neste ato pelo Sr. HENRIQUE MIRA D'ARBO AVILA SANTOS, CPF 326.443.738-40, para que:



DIÁRIO OFICIAL

MUNICÍPIO DE VIRADOURO

Conforme Lei Municipal nº 3.104, de 23 de abril de 2013

Terça-feira, 27 de maio de 2025

Ano XII | Edição nº 2773

Página 67 de 74



Município de Viradouro/SP
Secretaria Municipal de Educação
CNPJ: 45.709.912/0001-75



- Regularize, no prazo de até 05 (cinco) dias úteis, contados do recebimento desta advertência, a entrega dos itens relativos aos pedidos nº 1537/25, 1551/25 e 1560/25; ou, alternativamente,
- Apresente justificativa formal e fundamentada, com comprovação documental, para o atraso ocorrido, a ser analisada pela Administração Municipal quanto à sua aceitabilidade.

O não atendimento desta advertência dentro do prazo estabelecido poderá ensejar a aplicação das sanções previstas na Cláusula Décima Primeira e na legislação de regência, inclusive:

- Aplicação de multas contratuais;
- Rescisão unilateral do contrato;
- Instauração de processo administrativo de responsabilização, com vistas à declaração de inidoneidade para licitar e contratar com a Administração Pública, nos termos do art. 156 da Lei nº 14.133/2021.

Publique-se esta advertência no Diário Oficial do Município de Viradouro/SP, no endereço eletrônico: <https://imprensaoficialmunicipal.com.br/viradouro>

Viradouro/SP, 27 de maio de 2025.

Lucas Moraes da Silva
Gestor de Contrato



DIÁRIO OFICIAL

MUNICÍPIO DE VIRADOURO

Conforme Lei Municipal nº 3.104, de 23 de abril de 2013

Terça-feira, 27 de maio de 2025

Ano XII | Edição nº 2773

Página 68 de 74



MUNICÍPIO DE VIRADOURO

RUA PRAÇA MAJOR MANOEL JOAQUIM, Nº 349 - CENTRO - CNPJ: 45.709.912/0001-75

VIRADOURO/SP - CEP 14.740-000

FONE: (17) 3392-8800



CÓDIGO DE ACESSO

78BD435B8BC04F94932E3619A3FFB6A3

VERIFICAÇÃO DAS ASSINATURAS

Este documento foi assinado digitalmente/eletronicamente pelos seguintes signatários nas datas indicadas



Assinante: LUCAS MORAES DA SILVA em 27/05/2025 13:39:10

CPF:***.***.808-71

Certificadora: MUNICÍPIO DE VIRADOURO - CA

Para verificar a validade das assinaturas acesse o link abaixo

<https://viradouro.flowdocs.com.br:2096/public/assinaturas/78BD435B8BC04F94932E3619A3FFB6A3>



DIÁRIO OFICIAL

MUNICÍPIO DE VIRADOURO

Conforme Lei Municipal nº 3.104, de 23 de abril de 2013

Terça-feira, 27 de maio de 2025

Ano XII | Edição nº 2773

Página 69 de 74

Outros Atos



MUNICÍPIO DE VIRADOURO – SP
CNPJ: 45.709.912/0001-75

SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE



NOTIFICAÇÃO

PROCESSO LICITATÓRIO Nº 146/2024.

PREGÃO ELETRÔNICO Nº 040/2024.

REGISTRO DE PREÇO Nº 031/2024.

O MUNICIPIO DE VIRADOURO, pessoa jurídica de direito público, inscrito no CNPJ sob nº45.709.912/0001-75, com sede na Praça Major Manoel Joaquim 349, Centro em Viradouro, neste ato representado pela Gestora de Contrato de Saúde, Regiane Cristina Cravo Roxo Oliveira, vem **NOTIFICAR** a empresa **CMH – CENTRAL DE MEDICAMENTOS HOSPITALARES**, CNPJ/MF 23.228.076/0001-74, estabelecida no endereço RUA MÁRIO CLAPÍER URBINATTI nº 1434, bairro JARDIM CANADÁ, cidade MARINGÁ, Estado PARANÁ, para que até **03(dois) dias úteis**, a partir do recebimento desta, tome providências urgentes para entrega dos **EMPENHO Nº 01995/25**, visto que esta Secretaria de Saúde tomou ciência do atraso da entrega desses **MEDICAMENTOS JUDICIAIS**, gerando diversas consequências.

Saliento que o não cumprimento e regularização dos apontamentos levantados poderão culminar nas penalidades legais previstas no Contrato.

Viradouro/SP, 27 de maio de 2025.

Atenciosamente

Gleice Aparecida Ferreira da Silva

Secretaria Municipal de Saúde

Regiane Cristina Cravo Roxo Oliveira

Gestora de Contrato

Praça Major Manoel Joaquim, 349 – Centro – CEP: 14.740-000
Telefone: (17) 3392-8800 – www.viradouro.sp.gov.br – Viradouro – SP



DIÁRIO OFICIAL

MUNICÍPIO DE VIRADOURO

Conforme Lei Municipal nº 3.104, de 23 de abril de 2013

Terça-feira, 27 de maio de 2025

Ano XII | Edição nº 2773

Página 70 de 74



MUNICÍPIO DE VIRADOURO

RUA PRAÇA MAJOR MANOEL JOAQUIM, Nº 349 - CENTRO - CNPJ: 45.709.912/0001-75

VIRADOURO/SP - CEP 14.740-000

FONE: (17) 3392-8800



CÓDIGO DE ACESSO

2993A6D21C3742CFBFE7526306C7BC52

VERIFICAÇÃO DAS ASSINATURAS

Este documento foi assinado digitalmente/eletronicamente pelos seguintes signatários nas datas indicadas

- ✓ Assinante: REGIANE CRISTINA CRAVO ROXO OLIVEIRA em 27/05/2025 14:38:14
CPF:***.***-308-33
Certificadora: MUNICÍPIO DE VIRADOURO - CA
- ✓ Assinante: GLEICE APARECIDA FERREIRA DA SILVA em 27/05/2025 15:09:03
CPF:***.***-918-20
Certificadora: MUNICÍPIO DE VIRADOURO - CA

Para verificar a validade das assinaturas acesse o link abaixo

<https://viradouro.flowdocs.com.br:2096/public/assinaturas/2993A6D21C3742CFBFE7526306C7BC52>



DIÁRIO OFICIAL

MUNICÍPIO DE VIRADOURO

Conforme Lei Municipal nº 3.104, de 23 de abril de 2013

Terça-feira, 27 de maio de 2025

Ano XII | Edição nº 2773

Página 71 de 74



MUNICÍPIO DE VIRADOURO – SP
CNPJ: 45.709.912/0001-75
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE



HOMOLOGAÇÃO DO PROCESSO SELETIVO SIMPLIFICADO E EMERGENCIAL SMSVIR Nº 001/2025

A Secretaria Municipal de Saúde, no uso de suas atribuições legais e em conformidade com o disposto no Edital do Processo Seletivo Simplificado e Emergencial SMSVIR 001/2025, destinado à contratação temporária de profissional para atender às necessidades excepcionais do interesse público, **HOMOLOGA**, para todos os fins de direito, o resultado final do certame referente ao cargo de **Terapeuta Ocupacional**:

1º LUGAR - ANA LUIZA PARRA DIAS

Viradouro/SP, 27 de maio de 2025



Documento assinado digitalmente
GLEICE APARECIDA FERREIRA DA SILVA
Data : 27/05/2025 10:12:53
CPF:***.***.918-20

Gleice Aparecida Ferreira da Silva
Secretária Municipal de Saúde

Assinado por 1 pessoa: GLEICE APARECIDA FERREIRA DA SILVA
Documento assinado digitalmente/eletronicamente. Confira as assinaturas no link: <https://viradouro.flowdocs.com.br:2096/public/assinaturas/726f5ca1db9846c689b831be54450668>



DIÁRIO OFICIAL

MUNICÍPIO DE VIRADOURO

Conforme Lei Municipal nº 3.104, de 23 de abril de 2013

Terça-feira, 27 de maio de 2025

Ano XII | Edição nº 2773

Página 72 de 74

**EDITAL Nº 001/2025 - SELEÇÃO DE PROJETOS PARA
FIRMAR TERMO DE EXECUÇÃO CULTURAL COM
RECURSOS DA POLÍTICA NACIONAL ALDIR BLANC DE
FOMENTO À CULTURA - PNAB (LEI Nº 14.399/2022)
RESULTADO PRELIMINAR DA ANÁLISE DE MÉRITO
DOS PROJETOS**

Classificação	Proponente	Projeto	Pontuação	Situação
1	PAMELA FACHIM SALIM	DUAS NOTINHAS PROJETO INFANTIL	71	Habilitado
2	DARCY JUSTINO DA SILVA	OS BLACK'S E ANA LÍVIA CANTAM OS CLASSICOS DA MPB	67	Habilitado
3	DANIEL RODRIGO DA SILVA GARCIA	DIVERTINDO E CRIANDO	66	Habilitado
4	EDGAR NAVARRO PEREIRA CORREA	OFICINA DE DJ- PRIMEIRO PASSO, PRIMEIRAS MIXAGENS	62	Habilitado
5	DENIS HILTON DALBEM	TRANSFORMANDO ESPAÇOS COM ARTE VISUAL	58	Habilitado
6	GIOVANA FORESTO	FESTA JUNINA- SHOW COM GIOVANA FORESTO	55	Habilitado
7	JOSÉ FRANCISCO CARLOS JUNIOR	CAPIRA URBANO- A ESSÊNCIA DA MÚSICA RAIZ COM UM TOQUE CONTEMPORÂNEO	47	Habilitado
8	JOSÉ ALBERTO DA SILVA FERREIRA	MUSICAL DE DEDÊ	38	Habilitado
9	EDSON BIDOIA	BIDÓIA E TIAGO ACÚSTICO	38	Habilitado
10	LUCAS HENRIQUE NUNES	FESTA VIVA: CULTURA JUNINA DE VIRADOURO	34	Habilitado

11	ALESSANDRO LEOCADIO	GRUPO CRYSTAL - CLÁSSICOS DO PAGODE	31	Habilitado
12	JOSEIR FERREIRA DA ROCHA JUNIOR	LOCUÇÃO NO JUNINÃO	18	Habilitado
13	PAULO BARBOZA	PAULONECAST	14	Habilitado

Maiores informações podem ser obtidas pelo e-mail
cultura@viradouro.sp.gov.br e telefone (17) 3392-8800.

Viradouro, 26 de maio de 2025.

Nilton Augusto Alves Filho
Prefeito Municipal

.....



DIÁRIO OFICIAL

MUNICÍPIO DE VIRADOURO

Conforme Lei Municipal nº 3.104, de 23 de abril de 2013

Terça-feira, 27 de maio de 2025 Ano XII | Edição nº 2773 Página 73 de 74

PODER LEGISLATIVO

Contas Públicas e Instrumentos de Gestão Fiscal

Relatório de Gestão Fiscal

CAMARA MUNICIPAL DE VIRADOURO

RELATÓRIO DE GESTÃO FISCAL

DEMONSTRATIVO DA DESPESA COM PESSOAL - PODER LEGISLATIVO

ORÇAMENTOS FISCAIS E DA SEGURIDADE SOCIAL

MAI/2024 A ABR/2025

RGF – ANEXO 1 (LRF, art. 55, inciso I, alínea "a")													R\$ 1	
DESPESA COM PESSOAL	DESPESAS EXECUTADAS (últimos 12 meses)												TOTAL (últimos 12 meses) (a)	INSCRITAS EM RESTOS A PAGAR NÃO PROCESSADOS (b)
	LIQUIDADAS													
	MAI/2024	JUN/2024	JUL/2024	AGO/2024	SET/2024	OUT/2024	NOV/2024	DEZ/2024	JAN/2025	FEV/2025	MAR/2025	ABR/2025		
Vencos.e Vantagens Fixas - Pessoal ativo	62.492,22	91.251,99	56.440,59	52.570,91	62.719,64	37.694,71	38.411,04	56.320,51	47.845,61	41.302,51	40.161,86	39.672,26	626.883,85	0,00
Contratação Temporária	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Terceirização de Mão-de-Obra (art.18, pár.1º da L.R.F.)	2.873,00	2.873,00	2.873,00	2.985,79	2.985,79	2.985,79	2.985,79	2.985,79	2.985,79	2.985,79	2.985,79	2.985,79	35.491,11	0,00
Remuneração de Agentes Políticos	24.900,00	24.900,00	24.900,00	24.900,00	24.900,00	24.900,00	24.900,00	24.900,00	43.100,00	43.100,00	43.100,00	43.100,00	371.600,00	0,00
Encargos Sociais	17.617,77	13.835,52	12.983,66	12.983,66	12.368,08	10.880,95	10.880,93	16.367,05	15.904,61	15.079,48	15.346,32	15.346,32	169.594,35	0,00
Inativos, Pensionistas e Outros Benefícios Previdenciários	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Despesa com Pessoal não Executada Orçamentariamente	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Outras Despesas e Obrigações (variáveis)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Despesas de Exerc.Anteriores	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Sentenças Judiciais	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Indenizações e Restituições Trabalhistas	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Compensações a Regimes de Previdência	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Restos a Pagar não Processados Liquidados	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
SUBTOTAL (I)	107.882,99	132.860,51	97.197,25	93.440,36	102.973,51	76.461,45	77.177,76	100.573,35	109.836,01	102.467,78	101.593,97	101.104,37	1.203.569,31	0,00
Indenizações por Demissão e Incentivos à Demissão Voluntária	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Decorrentes Decisão Judicial e Exercício Anteriores	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Despesa com Inativos e pensionistas custeadas com recursos vinculados	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Restos a Pagar não Processados Liquidados	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
SUBTOTAL (II)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
TOTAL LÍQUIDO (III) = (I - II)	107.882,99	132.860,51	97.197,25	93.440,36	102.973,51	76.461,45	77.177,76	100.573,35	109.836,01	102.467,78	101.593,97	101.104,37	1.203.569,31	0,00
APURAÇÃO DO CUMPRIMENTO DO LIMITE LEGAL													VALOR	% SOBRE RCL
RECEITA CORRENTE LÍQUIDA - RCL (IV)													100.556.528,16	
(-) Transferências obrigatórias da União relativas às emendas individuais (art. 166-A, § 1º, da CF) (V)													0,00	
(-) Transferências obrigatórias da União relativas às emendas de bancada (art. 166, § 16 da CF) (VI)													0,00	
Vencimento dos agentes comunitários de saúde e dos agentes de combate às endemias (EC 120/2022) (VII)													0,00	
RECEITA CORRENTE LÍQUIDA AJUSTADA PARA CÁLCULO DOS LIMITES DA DESPESA COM PESSOAL (VIII) = (IV - V - VI - VII)													100.556.528,16	
DESPESA TOTAL COM PESSOAL - DTP (V) = (III a + III b)													1.203.569,31	1,20
LIMITE MÁXIMO (VI) (incisos I, II e III, art. 20 da LRF)													6.033.391,69	6,00
LIMITE PRUDENCIAL (VII) = (0,95 x VI) (parágrafo único do art. 22 da LRF)													5.731.722,11	5,70
LIMITE DE ALERTA (VIII) = (0,90 x VI) (inciso II do §1º do art. 59 da LRF)													5.430.052,52	5,40



DIÁRIO OFICIAL

MUNICÍPIO DE VIRADOURO

Conforme Lei Municipal nº 3.104, de 23 de abril de 2013

Terça-feira, 27 de maio de 2025

Ano XII | Edição nº 2773

Página 74 de 74

CAMARA MUNICIPAL DE VIRADOURO

RELATÓRIO DE GESTÃO FISCAL

DEMONSTRATIVO DA DESPESA COM PESSOAL - PODER LEGISLATIVO

ORÇAMENTOS FISCAIS E DA SEGURIDADE SOCIAL

MAI/2024 A ABR/2025

RGF – ANEXO 1 (LRF, art. 55, inciso I, alínea "a") R\$ 1

TRAJETÓRIA DE RETORNO AO LIMITE DA DESPESA TOTAL COM PESSOAL (art. 15 da LC 178/2021)												
PARÂMETROS PARA REDUÇÃO DO EXCEDENTE DE DTP (art. 15 da LC 178/2021)							Percentual					
Limite Máximo (VII) (%) (LRF, art. 20)							0,00					
DTP em 2021 (X) (%)							0,00					
Excedente em 2021 (XI) = (X - VII) (%)							0,00					
Redutor anual (XII) = (0,10 x XI) (%)							0,00					
TRAJETÓRIA DE RETORNO AO LIMITE DA DESPESA TOTAL COM PESSOAL (art. 15 da LC 178/2021)	Apuração da Trajetória de Retorno ao Limite da DTP (art. 15 da LC 178/2021)											
	2021	2022	2023	2024	2025	2026	2027	2028	2029	2030	2031	2032
RECEITA CORRENTE LÍQUIDA AJUSTADA PARA CÁLCULO DOS LIMITES DA DESPESA COM PESSOAL (V)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
DESPESA TOTAL COM PESSOAL - DTP (VI)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
% DTP (VI/V)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
LIMITE CONFORME ART. 15 DA LC 178/2021 (%)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Nota:
1 - Durante o exercício, somente as despesas liquidadas são consideradas executadas. No encerramento do exercício, as despesas não liquidadas inscritas em restos a pagar não-processados são também consideradas executadas. Dessa forma, para maior transparência, as despesas executadas estão segregadas em:
a) Despesas liquidadas, consideradas aquelas em que houve a entrega do material ou serviço, nos termos do art. 63 da Lei 4.320/64;
b) Despesas empenhadas mas não liquidadas, inscritas em Restos a Pagar não-processados, consideradas liquidadas no encerramento do exercício, por força inciso II do art.35 da Lei 4.320/64
2 - A Câmara Municipal não gastará mais de setenta por cento de sua receita com folha de pagamento, incluído o gasto com o subsídio de seus Vereadores, nos termos do Art. 29-A da Constituição Federal