DIÁRIO OFICIAL
MUNICÍPIO DE CANITAR

Conforme Lei Municipal nº 657, de 26 de setembro de 2018

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

SUMÁRIO

Poder Executivo 2
Licitações e Contratos 2
Aditivos / Aditamentos / Supressões 2
Homologação / Adjudicação 4
Atas de registro de preço 29

EXPEDIENTE

O Diário Oficial do Município de Canitar, 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 Canitar poderão ser consultadas através da internet, por meio do seguinte endereço eletrônico: www.canitar.sp.gov.br
Para pesquisa por qualquer termo e utilização de filtros, acesse www.imprensaoficialmunicipal.com.br/canitar
As consultas e pesquisas são de acesso gratuito e independente de qualquer cadastro.

ENTIDADES

Prefeitura Municipal de Canitar
CNPJ 57.264.517/0001-05
Rua Joaquim Bernardo de Mendonça, S/N
Telefone: (14) 3343-9100
Site: www.canitar.sp.gov.br
Diário: www.imprensaoficialmunicipal.com.br/canitar

Câmara Municipal de Canitar
CNPJ 57.264.954/0001-29
Rua Manoel Ligeiro, 49
Telefone: (14) 3343-1222
Site: www.camaracanitar.com.br

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

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

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

PODER EXECUTIVO

Licitações e Contratos

Aditivos / Aditamentos / Supressões

11/06/2025 10:37 TERMO DE ADJUDICAÇÃO 022/2025 - BLLCOMPRAS

BLL COMPRAS

TERMO DE ADJUDICAÇÃO - PREGÃO ELETRÔNICO N° 022/2025
Processo Adm: N° 047/2025

Objeto: AQUISIÇÃO DE AMBULÂNCIA TIPO A ZERO KM, EMENDA PARLAMENTAR RESOLUÇÃO SS N° 264 PROCESSO 2024.068.62721– (DEPUTADO MAURO BRAGATO)

Empresas vencedoras valor total: R$ 136.590,00 (cento e trinta e seis mil e quinhentos e noventa reais): **ELITE COMERCIO DE MAQUINAS E VEICULOS LTDA** (59248333000187) com os lotes: 1 no valor total de R$ 136.590,00 (cento e trinta e seis mil e quinhentos e noventa reais).

CANITAR (SP), quarta-feira, 11 de junho de 2025

JOEL RODRIGUES
AUTORIDADE DE PROMOTOR

https://bllcompras.com/Process/AdjudicationReportTermAuth?param1=%5Bgkz%5DqZhu%2FKHM5bcfF1rtvw3fVUEB7GOdy_VWDWnSVQD55nPIJFs0CiD6KOMImmfkit0ZAi3OMX3npX0rpAOYvmDEhW17z_neRAA… 1/1

BLL COMPRAS

TERMO DE HOMOLOGAÇÃO - PREGÃO ELETRÔNICO Nº 022/2025
Processo Adm: Nº 047/2025

Objeto: AQUISIÇÃO DE AMBULÂNCIA TIPO A ZERO KM, EMENDA PARLAMENTAR RESOLUÇÃO SS N° 264 PROCESSO 2024.068.62721– (DEPUTADO MAURO BRAGATO)

Empresas vencedoras valor total: R$ 136.590,00 (cento e trinta e seis mil e quinhentos e noventa reais): **ELITE COMERCIO DE MAQUINAS E VEICULOS LTDA** (59248333000187) com os lotes: 1 no valor total de R$ 136.590,00 (cento e trinta e seis mil e quinhentos e noventa reais).

A autoridade municipal do órgão MUNICIPIO DE CANITAR, no uso de suas atribuições legais e de acordo com o/a(s) 14133/2021, e suas alterações, resolve HOMOLOGAR o resultado dos trabalhos apresentados pela Comissão no atendimento ao objeto do processo licitatório acima especificado.

CANITAR (SP), quarta-feira, 11 de junho de 2025

JOEL RODRIGUES
AUTORIDADE COMPETENTE

Prefeitura Municipal de Canitar

Rua Joaquim Bernardo de Mendonça, S/Nº - Centro - Canitar - SP Cep 18.990-150
CNPJ 57.264.517/0001-05

GD105009003
Pag: 1/12

TERMO DE AJUDICAÇÃO DO
PREGÃO ELETRONICO nº 20/2025

REGISTRO DE PREÇOS para AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS, PARA A SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE, conforme Termo de Referência - Anexo I.

Após analisado o resultado do PREGÃO ELETRONICO nº 20/2025, a Autoridade competente, Sr JOEL RODRIGUES - PREFEITO, ADJUDICA os itens do presente certame às empresas abaixo:

AZUL PHARMA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA EPP, CNPJ n° 03.634.617/0001-57, estabelecida na R: JOSE ROSA , 440, JARDIM SANTA ANGELINA, na cidade de AGUDOS/SP, para os itens:

Item	Quant	Unid.	Descrição do item	Marca	Valor Unit.	Valor total
192	10000	CP	NORFLOXACINA 400 MG	GENERICO-PHARMASCIENCE RMS:1171700730029	0,3500	3.500,00

Valor Total: R$ 3.500,00(tres mil , quinhentos reais)

JOSIANE CRISTINA FUSCO CARRARO EPP, CNPJ n° 21.940.274/0001-30, estabelecida na AV: JOSE ANTUNES DE LISBOA , 56, JARDIM DO BOSQUE, na cidade de LEME/SP, para os itens:

Item	Quant	Unid.	Descrição do item	Marca	Valor Unit.	Valor total
10	40000	CO	ÁCIDO VALPRÓICO 250 MG DEPAKENE	ABBOTT DEPAKENE 250MG 50 CPS GEL/105530	0,3800	15.200,00

Valor Total: R$ 15.200,00(quinze mil , duzentos reais)

DORA MEDICAMENTOS LTDA EPP, CNPJ n° 30.936.479/0001-33, estabelecida na R: ASSAD HADDAD , 687, PARQUE DAS INDUSTRIAS, na cidade de MARILIA/SP, para os itens:

Item	Quant	Unid.	Descrição do item	Marca	Valor Unit.	Valor total
79	15000	CP	CLORPROMAZINA 100MG	UNIAO QUIMICA CPR	0,3800	5.700,00
101	10000	CP	DIVALPROATO DE SÓDIO 500 MG (DEPAKOTE}	ZYDUS CPR	1,2400	12.400,00
109	20000	CP	ENALAPRIL 10 MG	HIPOLABOR CPR	0,0400	800,00
169	1000	AP	MESIGYNA INJETAVEL	CIFARMA AM	14,6900	14.690,00

Valor Total: R$ 33.590,00(trinta e tres mil , quinhentos e noventa reais)

CIRURGICA NOSSA SENHORA EIRELI - EPP, CNPJ n° 24.586.988/0001-80, estabelecida na R: PAVÃO , 540, JARDIM BANDEIRAS, na cidade de ARAPONGAS/PR, para os itens:

Item	Quant	Unid.	Descrição do item	Marca	Valor Unit.	Valor total
12	5000	UN	AGUA PARA INJEÇÃO 05ML	SAMTEC R.M.S.: 155920002	0,3400	1.700,00
41	1000	FR	BROMETO DE IPRATRÓPIO (ATROVENT)	HIPOLABOR R.M.S.: 113430162	1,2500	1.250,00
54	500	UN	CARMELOSE SÓDICA 5MG/ML	GEOLAB R.M.S.: 154230230	8,8100	4.405,00
81	5000	CP	COLECALCIFEROL 50.000UI	ALTHAIA R.M.S.: 135170039	0,7500	3.750,00
123	2000	UN	FENTANILA 0,05 MG/ML	HIPOLABOR R.M.S.: 113430151	2,2400	4.480,00
133	1000	AP	GLICOSE 25% SOLUÇÃO INJETÁVEL 10ML	SAMTEC R.M.S.:	0,5300	530,00

				155920006		
136	10000	CP	HALOPERIDOL 05MG	UNIAO QUIMICA R.M.S.: 104971489	0,1400	1.400,00
137	1000	AP	HALOPERIDOL 5 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL	UNIAO QUIMICA R.M.S.: 104970191	1,4400	1.440,00
138	1000	UN	HALOPERIDOL DECANOATO 70,52 MG/ML INJ	UNIAO QUIMICA R.M.S.: 104971133	5,7600	5.760,00
176	5000	AP	METOCLOPRAMIDA 05MG/ML	SANTISA R.M.S.: 101860003	0,6900	3.450,00
179	20000	CP	METOPROLOL SUCCINATO 50 MG	BIOLAB R.M.S.: 109740334	0,4200	8.400,00
184	1000	TB	MICONAZOL NITRATO CREME DERMATOLOGICO	BELFAR R.M.S.: 105710157	3,1900	3.190,00
195	3000	FR	ÓLEO MINERAL	IMEC R.M.S.: ISENTO R.M.S	3,1200	9.360,00

Valor Total: R$ 49.115,00(quarenta e nove mil , cento e quinze reais)

FORCE FARMA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA, CNPJ n° 39.749.232/0001-82, estabelecida na R: RUA CARLOS BARBOSA N° 2261 , 0, VILA INDUSTRIAL, na cidade de TOLEDO/PR, para os itens:

Item	Quant	Unid.	Descrição do item	Marca	Valor Unit.	Valor total
67	30000	CP	CICLOBENZAPRINA 10MG	CIMED	0,0800	2.400,00
75	5000	CP	CLINDAMICINA 300 MG	TEUTO	0,9300	4.650,00
97	125000	CP	DIOSMINA ASSOCIADA À HESPERIDINA 450MG + 50MG	TEUTO	0,4900	61.250,00
145	2000	AP	HIDROCORTISONA 500MG INJETÁVEL	BLAU	4,9800	9.960,00
191	20000	CP	NITROFURANTOÍNA 100 MG	TEUTO	0,2300	4.600,00

Valor Total: R$ 82.860,00(oitenta e dois mil , oitocentos e sessenta reais)

W.A. COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA, CNPJ n° 43.232.006/0001-05, estabelecida na R: MAJOR ELIZIARIO DE CAMARGO BARBOSA , 113, HIPICA PAULISTA, na cidade de MARILIA/SP, para os itens:

Item	Quant	Unid.	Descrição do item	Marca	Valor Unit.	Valor total
122	20000	CP	FENOBARBITAL 100MG	CRISTALIA CRISTALIA	0,2000	4.000,00
217	40000	UN	RISPERIDONA 01MG	ACCORD ACCORD	0,1100	4.400,00
218	40000	CP	RISPERIDONA 02MG	ACCORD ACCORD	0,1200	4.800,00

Valor Total: R$ 13.200,00(treze mil , duzentos reais)

CIRÚRGICA ASSIS DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS PARA SAÚDE LTDA, CNPJ n° 39.610.184/0001-47, estabelecida na R: RUA DAS PAINEIRAS, 171 , 0, CENTRO, na cidade de ASSIS CHATEAUBRIAND/PR, para os itens:

Item	Quant	Unid.	Descrição do item	Marca	Valor Unit.	Valor total
5	20000	CO	ACICLOVIR 200 MG	cimed cimed	0,1700	3.400,00
16	40000	CP	ALOPURINOL 300MG	prati prati	0,2400	9.600,00
17	5000	FR	AMBROXOL SAL CLORIDRATO 3 MG/ML XAROPE INFANTIL	farmace farmace	2,2500	11.250,00
31	3000	CP	ARIPIPRAZOL 15 MG	prati prati	0,4500	1.350,00
32	20000	CP	ATENOLOL 50MG	prati prati	0,0500	1.000,00
49	40000	CP	CAPTOPRIL 50 MG	prati prati	0,0600	2.400,00
73	20000	CP	CIPROFLOXACINO 500 MG	prati prati	0,1900	3.800,00
129	30000	CP	FUROSEMIDA 40 MG	prati prati	0,0500	1.500,00

150	150000	CO	IBUPROFENO 600MG	prati prati	0,1300	19.500,00
153	8000	CP	LAMOTRIGINA 100 MG	prati prati	0,1800	1.440,00
164	2000	FR	LORATADINA 1 MG/ML SUSPENSAO	cimed cimed	2,8500	5.700,00
166	150000	CP	LOSARTANA POTASSICA 100MG	prati prati	0,2400	36.000,00
167	30000	CP	LOSARTANA POTÁSSICA 50 MG	e.m.s e.m.s	0,0400	1.200,00
170	250000	CO	METFORMINA CLORIDRATO 500 MG LIBERAÇÃO CONTROLADA	prati prati	0,1600	40.000,00
194	15000	CO	OLANZAPINA 10 MG/COMPRIMIDO	prati prati	0,4000	6.000,00
212	5000	CP	PROPAFENONA 300 MG	prati prati	0,5600	2.800,00
233	30000	UN	TIAMINA 300 MG	prati prati	0,2400	7.200,00

Valor Total: R$ 154.140,00(cento e cinquenta e quatro mil , cento e quarenta reais)

CMH - CENTRAL DE MEDICAMENTOS - EIRELI, CNPJ n° 23.228.076/0001-74, estabelecida na R: RUA DOUTOR MARIO CLAPIER URBINATI, 1434 , 0, JARDIM CANADA, na cidade de MARINGA/SP, para os itens:

Item	Quant	Unid.	Descrição do item	Marca	Valor Unit.	Valor total
63	2000	AP	CETOPROFENO 100MG ENDOVENOSO	UNIAOQUIMICA UNIAOQUIMICA	3,9800	7.960,00

Valor Total: R$ 7.960,00(sete mil , novecentos e sessenta reais)

EXCLUSIVA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA, CNPJ n° 14.905.502/0001-76, estabelecida na R: RUS SERGIPE 1645 , 0, BELA VISTA, na cidade de ERECHIM/SP, para os itens:

Item	Quant	Unid.	Descrição do item	Marca	Valor Unit.	Valor total
93	10000	CP	DIGOXINA 0,25 MG	TEUTO CX C/30	0,1600	1.600,00
199	1000	UN	OTOMIXYN 5 ML	MULTILAB CX C/1	5,4500	5.450,00
221	15000	CP	ROSUVASTATINA 20 MG	LEGRAND CX C/30	0,2000	3.000,00

Valor Total: R$ 10.050,00(dez mil , cinquenta reais)

GHOLDMED DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS HOSPITALARES, CNPJ n° 34.620.735/0001-30, estabelecida na R: RUA RAFAEL PICOLI, 978 , 0, CENTRO, na cidade de CASCAVEL/PR, para os itens:

Item	Quant	Unid.	Descrição do item	Marca	Valor Unit.	Valor total
18	5000	FR	AMBROXOL SAL CLORIDRATO 6 MG/ML XAROPE ADULTO 100 ML	FARMACE FR	2,5700	12.850,00
60	2000	AP	CEFTRIAXONA SÓDICA 1 G ENDOVENOSO	BIOCHIMICO INJ	4,3000	8.600,00
61	2000	AP	CEFTRIAXONA SÓDICA 1 G INTRAMUSCULAR	ABL INJ	5,0300	10.060,00
111	3240	AP	ENOXAPARINA 40 MG/0,4ML	MYLAN INJ	14,0000	45.360,00

Valor Total: R$ 76.870,00(setenta e seis mil , oitocentos e setenta reais)

OUROMED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA, CNPJ n° 48.368.182/0001-84, estabelecida na R: RUA PERU, N° 454 , 0, CENTRO, na cidade de OURO VERDE DO OESTE/PR, para os itens:

Item	Quant	Unid.	Descrição do item	Marca	Valor Unit.	Valor total
83	50000	CP	COMPLEXO B CP	IDEATON	0,0400	2.000,00
154	8000	CP	LAMOTRIGINA 25 MG	UNICHEM	0,1400	1.120,00
188	120000	CP	NIMESULIDA 100 MG	GLOBO	0,0700	8.400,00
232	200000	CP	SULFATO FERROSO 40 MG	LAPON	0,0300	6.000,00

Valor Total: R$ 17.520,00(dezessete mil , quinhentos e vinte reais)

Prefeitura Municipal de Canitar

Rua Joaquim Bernardo de Mendonça, S/Nº - Centro - Canitar - SP Cep 18.990-150
CNPJ 57.264.517/0001-05

FENIX COMERCO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA, CNPJ n° 33.398.831/0001-12, estabelecida na R: AV 21 DE ABRIL 274 , 0, CENTRO, na cidade de BARAO DE COTEGIPE/RS, para os itens:

Item	Quant	Unid.	Descrição do item	Marca	Valor Unit.	Valor total
2	3000	VD	ACEBROFILINA XPE 05 MG/ML 120 ML INFANTIL	CIMED NÃO SE APLICA	4,6900	14.070,00
206	2000	CP	POLIVITAMINICO E SAIS MINERAIS	SOOLIS NÃO SE	0,0600	120,00

Valor Total: R$ 14.190,00(quatorze mil , cento e noventa reais)

KASMEDI DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA, CNPJ n° 51.685.649/0001-24, estabelecida na R: RUA DUQUE DE CAXIAS, 410, , 0, CENTRO, na cidade de ERECHIM/SP, para os itens:

Item	Quant	Unid.	Descrição do item	Marca	Valor Unit.	Valor total
33	40000	CP	ATENSINA 0,150 MG	Mawdsleys Mawdsleys	0,3600	14.400,00

Valor Total: R$ 14.400,00(quatorze mil , quatrocentos reais)

RB DIST E REPRES DE PRODUTOS HOSPITALARES, CNPJ n° 46.739.643/0001-52, estabelecida na R: ANHANGUERA , 598, CENTRO, na cidade de BIRIGUI/SP, para os itens:

Item	Quant	Unid.	Descrição do item	Marca	Valor Unit.	Valor total
125	40000	UN	FLORATIL 100MG (SACCHAROMYCES BOULARDII) COM 12 CPS	FARMOQUIMIC A	0,6900	27.600,00
143	50000	CP	HIDROCLOROTIAZIDA 50 MG	CIMED CP	0,0700	3.500,00
147	5000	FR	IBUPROFENO 100 MG/ML SUSPENSÃO ORAL FRASCO 30 ML	GLOBO FR	3,0100	15.050,00
205	500	FR	PEROXIDO DE BENZOILA 5% GEL	CIMED FR	6,6700	3.335,00
230	20000	CO	SULFAMETOXAZOL 400MG + TRIMETOPRIMA 80MG	TEUTO CP	0,1600	3.200,00

Valor Total: R$ 52.685,00(cinquenta e dois mil , seiscentos e oitenta e cinco reais)

POUSO FARMA HOSPITALAR LTDA, CNPJ n° 18.519.219/0001-67, estabelecida na R: RODOVIA MG 179 KM 99 , 0, AFONSOS, na cidade de POUSO ALEGRE/MG, para os itens:

Item	Quant	Unid.	Descrição do item	Marca	Valor Unit.	Valor total
8	150000	UN	ACIDO FOLICO 5MG	HIPOLABOR HIPOFOL 5MG CPR C/500 (st) VP	0,0400	6.000,00
25	5000	FR	AMOXICILINA 250 MG/ML PÓ SUSPENSÃO	PRATI DONADUZZI AMOXICILINA 250MG/5ML PO	2,9900	14.950,00
38	30000	CP	BIPERIDENO 02MG	CRISTALIA CINETOL 2MG CPR C/200	0,3200	9.600,00
58	3000	FR	CEFALEXINA 25 MG/ML PÓ P/ SUSPENSÃO ORAL FR 100ML	UNIAO QUIMICA CEFALEXINA 250MG/5ML SUSP.	9,5000	28.500,00
65	15000	CP	CICLO 21	BIOLAB LEVONOR+ETIN I L 0,15MG+0,03MG CPR	0,0800	1.200,00
80	15000	CP	CLORPROMAZINA 25 MG (C1)	CRISTALIA LONGACTIL 25MG CPR REV C/200 (	0,2600	3.900,00
84	300	FR	COMPLEXO B SUSPENSÃO XAROPE	NATUBRAS	2,4900	747,00

				COMPLEXO B GOTAS 30ML (CHOCOLAT		
103	2000	FR	DOMPERIDONA 1 MG/ML SUSPENSÃO ORAL FR 100 ML	MEDLEY DOMPERIDONA 1 MG/ML SUSP 100	11,0000	22.000,00
116	70000	CP	ESCOPOLAMINA BUTILBROMETO ASSOCIADA COM DIPIRONA SÓDICA 10MG + 250MG	BELFAR BELSPAN COMPOSTO CPR REV C/500 VP	0,2300	16.100,00
130	15000	CP	GLIBENCLAMIDA 5 MG	NEO QUIMICA GLIBENCLAMID A 5MG CPR C/20 (	0,0400	600,00
134	1000	AP	GLICOSE 50% SOLUÇÃO INJETÁVEL 10 ML	SAMTEC GLICOSE 50% INJET. 10ML C/200 (VP	0,5700	570,00
142	20000	CP	HIDROCLOROTIAZIDA 25MG	CIMED HIDROCLOROTI A ZIDA 25MG CPR C/500 (	0,0300	600,00
156	10000	CO	LEVOFLOXACINO 750MG	EUROFARMA LEVOFLOXACIN O 750MG CPR C/7 (s	2,9900	29.900,00
157	15000	UN	LEVOMEPROMAZINA 100 MG	HIPOLABOR LEVOMEPROMA ZINA 100MG CPR C/50	0,6800	10.200,00
171	40000	CO	METFORMINA CLORIDRATO 500MG	TEUTO METFORMINA 500MG CPR C/30 (et)	0,1200	4.800,00
219	3000	UN	RISPERIDONA 1 MG/ML SOL ORAL	PRATI DONADUZZI RISPERIDONA 1MG/ML SOL O	9,7800	29.340,00
225	150000	CP	SERTRALINA 50MG	GEOLAB SERTRALINA 50MG CPR C/490 (VP)	0,1100	16.500,00
227	100000	UN	SINVASTATINA 40MG	CIMED SINVASTATINA 40MG CPR C/600 (et) V	0,1300	13.000,00

Valor Total: R$ 208.507,00(duzentos e oito mil , quinhentos e sete reais)

OCTO FARMACO LTDA, CNPJ n° 29.404.097/0001-80, estabelecida na R: AVENIDA PADRE GREGÓRIO WESTRUPP , 0, JARDIM DO BOSQUE, na cidade de LEME/SP, para os itens:

Item	Quant	Unid.	Descrição do item	Marca	Valor Unit.	Valor total
4	3000	FR	ACETILCISTEINA 20 MG/ML 100ML	MAYBEN FLUIBEN RMS ISENTO	3,7600	11.280,00
13	3000	FR	ALBENDAZOL 40 MG/ML SUSPENSÃO ORAL	GEOLAB ALBEL RMS 154230044	1,1700	3.510,00
15	40000	CO	ALOPURINOL 100MG	SANOFI / MEDLEY GENÉRICO RMS	0,1100	4.400,00

				183260035		
28	50000	CP	ANLODIPINO 05 MG	GEOLAB BESILAPIN RMS 154230243	0,0300	1.500,00
43	5000	FR	BROMOPRIDA 4 MG/ML GOTAS FR 20 ML	BELFAR BELSPAN RMS 105710107	2,0000	10.000,00
51	2000	CO	CARBONATO DE CÁLCIO + COLECALCIFEROL 1250 + 400 UI	BEDALM OSTEONEO D RMS ISENTO	0,0500	100,00
52	15000	CP	CARBONATO DE CALCIO 500 MG	BEDALM OSTEONEO D RMS ISENTO	0,0500	750,00
62	1000	CX	CETOCONAZOL - CREME 2% 30GR	BELFAR GENÉRICO RMS ISENTO	2,7600	2.760,00
87	80000	CP	DEXCLORFENIRAMINA 2 MG	GEOLAB HYSTIN	0,0500	4.000,00
88	5000	FR	DEXCLORFENIRAMINA MALEATO 0,4 MG/ML	NATULAB POLARADEX RMS 138410020	1,7300	8.650,00
96	5000	FR	DIMETICONA 75 MG/ML	NATULAB LUFBEN RMS ISENTO	1,3400	6.700,00
126	20000	CP	FLUCONAZOL 150 MG	BELFAR FLUCOL	0,4500	9.000,00
135	1000	UN	GUACO XAROPE	NATULAB GENÉRICO RMS 138410032	2,1700	2.170,00
146	500	FR	HIDROXIDO DE ALUMÍNIO 100 ML	NATULAB ALUMIMAX RMS ISENTO	2,4200	1.210,00
149	5000	FR	IBUPROFENO 50 MG/ML SUSPENSÃO ORAL FR 30 ML	NATULAB IBUPROTRAT RMS 138410033	2,6500	13.250,00
152	1000	UN	LACTULOSE 667 MG/ML	MAYBEN LACTBEN RMS ISENTO	4,2600	4.260,00
172	250000	CP	METFORMINA CLORIDRATO 850 MG	GEOLAB GENÉRICO RMS 154230270	0,1300	32.500,00
182	1000	FR	METRONIDAZOL 40 MG/ML SUSPENSÃO ORAL FR 100 ML	BELFAR FLAGIMAX RMS 105710125	6,3100	6.310,00
196	240000	CP	OMEPRAZOL 20MG	GLOBO GENÉRICO RMS 105350172	0,0600	14.400,00
201	30000	UN	PARACETAMOL + CODEINA 500 + 30 MG	GEOLAB GENÉRICO RMS 154230201	0,4400	13.200,00
204	1000	FR	PERMETRINA 5% LOÇÃO	NATIVITA PERMENATI RMS	3,2400	3.240,00
223	30000	UN	SAIS PARA REIDRATAÇÃO ORAL COMPOSIÇÃO CLORETO DE SÓDIO	MAYBEN AQUALEV RMS ISENTO	0,7100	21.300,00
226	400000	CP	SINVASTATINA 20MG	GLOBO GENÉRICO RMS 105350185	0,0600	24.000,00

231	1000	FR	SULFATO FERROSO 25MG/ML	NATULAB MASFEROL RMS ISENTO	1,0100	1.010,00
234	2000	FR	TOBRAMICINA 0,3% COL.	GEOLAB ZOBILAR RMS 154230278	5,3800	10.760,00
236	20000	CP	TRAMADOL CLORIDRATO 50 MG	HIPOLABOR GENÉRICO RMS 113430174	0,1300	2.600,00

Valor Total: R$ 212.860,00(duzentos e doze mil , oitocentos e sessenta reais)

LOGMEDI COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA, CNPJ n° 52.179.963/0001-06, estabelecida na R: RODOVIA PR-493 , 0, FRARON, na cidade de PATO BRANCO/PR, para os itens:

Item	Quant	Unid.	Descrição do item	Marca	Valor Unit.	Valor total
3	1000	AP	ACETATO DE MEDROXIPROGESTERONA 150MG (CONTRACEPT)	GERMED CONTRACEP REG 105830220003-4	10,5600	10.560,00
9	10000	CP	ACIDO TRANEXAMICO 250 MG.	EMS EMS REG 102350990001-6	1,2500	12.500,00
22	60000	CP	AMITRIPILINA 25MG	EMS EMS REG 1023508850041	0,0400	2.400,00
29	20000	CP	ANLODIPINO 10 MG	EMS EMS REG 1023505360084	0,0500	1.000,00
30	4000	CP	ARIPIPRAZOL 10MG	EMS EMS REG 1023514110028	0,3900	1.560,00
44	1000	FR	BUDESONIDA 32 MCG USO NASAL	EMS EMS REG 1023511800015	13,2000	13.200,00
45	1000	FR	BUDESONIDA 64 MCG USO NASAL	EMS EMS REG 1023511800023	15,8900	15.890,00
46	20000	UN	BUPROPIONA 150MG	EMS EMS REG 1023510390050	0,3600	7.200,00
55	40000	UN	CARVEDILOL 25 MG	EMS EMS REG 1023510730250	0,1100	4.400,00
56	50000	CP	CARVEDILOL 3,125MG	EMS EMS REG 1023510730048	0,0700	3.500,00
57	50000	CP	CARVEDILOL 6,25 MG	EMS EMS REG 102351073011-0	0,0600	3.000,00
68	30000	UN	CILOSTAZOL 100 MG	EMS EMS REG 1023512630083	0,4300	12.900,00
69	30000	CP	CILOSTAZOL 50 MG COMP	EMS EMS REG 1023512630040	0,2400	7.200,00
74	10000	CP	CLARITROMICINA 500MG	EMS EMS REG 102350482015-4	1,6400	16.400,00
76	20000	CO	CLOMIPRAMINA 25 MG COMPRIMIDO	EMS CLO REG 1356906140099	1,0500	21.000,00
77	100000	CP	CLONAZEPAM 2 MG	EMS EMS REG 102351124002-8	0,0500	5.000,00
105	40000	CP	DOXAZOSINA MESILATO 2 MG	EMS EMS REG 102350754009-8	0,0700	2.800,00
113	30000	CO	ESCITALOPRAM 20MG/COMPRIDO	EMS EMS REG 1023510630116	0,1700	5.100,00
118	50000	CP	ESPIRONOLACTONA 25 MG-	EMS EMS REG 102350632001-9	0,1800	9.000,00
119	50000	CP	ESPIRONOLACTONA 50 MG	EMS EMS REG 1023506320116	0,3000	15.000,00
124	50000	CP	FINASTERIDA 5 MG	EMS EMS REG 1023506350023	0,2300	11.500,00

Prefeitura Municipal de Canitar
Rua Joaquim Bernardo de Mendonça, S/Nº - Centro - Canitar - SP Cep 18.990-150
CNPJ 57.264.517/0001-05

151	10000	CP	IVERMECTINA 6MG	EMS EMS REG 102350577004-5	0,2300	2.300,00
173	30000	CP	METILDOPA 250 MG	EMS EMS REG 102350564002-8	0,3700	11.100,00
174	30000	CP	METILDOPA 500MG	EMS EMS REG 102350564001-1	0,7500	22.500,00
175	30000	CP	METILFENIDATO 10 MG	EMS EMS REG 1023512240048	0,3000	9.000,00
198	42550	CP	ONDANSETRONA 8MG	LEGRAND VOLIG REG	0,2400	10.212,00
202	5000	FR	PARACETAMOL 200 MG/ML SOLUÇÃO ORAL FR 15 ML	EMS EMS REG ISENTO	1,1100	5.550,00
215	8000	CO	QUETIAPINA 100 MG/COMPRIMIDO	EMS EMS REG 102351017018-2	0,4000	3.200,00
216	15000	CO	QUETIAPINA 25 MG/COMPRIMIDO	EMS EMS REG 102351017004-2	0,0900	1.350,00
220	20000	CO	RIVAROXABANA 20 MG/COMP	EMS VYNAXA REG 102351283012-0	0,2100	4.200,00
222	20000	CO	ROSUVASTATINA 20MG	EMS EMS REG 102351024009-1	0,2100	4.200,00
229	1000	FR	SULFAMETOXAZOL 200MG/5ML + TRIMETOPRIMA 40MG/5MG	EMS EMS REG 102351048007-6	2,8400	2.840,00
239	3000	CO	TOPIRAMATO 100 MG COMPRIMIDO	EMS EMS REG 1023507530394	0,3400	1.020,00

Valor Total: R$ 258.582,00(duzentos e cinquenta e oito mil , quinhentos e oitenta e dois reais)

PHOENIX DISTRIBUIDORA E IMPORTADORA DE PRODUTOS FARMACEUTICOS E CORRELATOS LTDA, CNPJ n° 45.107.793/0001-80, estabelecida na R: RUA CORONEL GOMES MACHADO , 0, CENTRO, na cidade de NITEROI/RJ, para os itens:

Item	Quant	Unid.	Descrição do item	Marca	Valor Unit.	Valor total
213	80000	CP	PROPATILNITRATO 10 MG-	Sustrate / Farmoquimica S/A embalagem co	0,5400	43.200,00

Valor Total: R$ 43.200,00(quarenta e tres mil , duzentos reais)

XISMED DISTRIBUIDORA LTDA., CNPJ n° 27.908.285/0001-10, estabelecida na R: RUA SÃO PAULO , 0, VILA BELMIRO, na cidade de SANTOS/SP, para os itens:

Item	Quant	Unid.	Descrição do item	Marca	Valor Unit.	Valor total
20	20000	CP	AMIODARONA 200 MG	RANBAXY GENERICO	0,3500	7.000,00
23	15000	CP	AMOXICILINA + CLAV POTASSIO 500+125MG	RANBAXY GENERICO	0,7800	11.700,00
24	2000	FR	AMOXICILINA + CLAVULANATO 250/62,5 MG SUSPENSÃO	SANDOZ GENERICO	11,0000	22.000,00
39	40000	CP	BISOPROLOL 2,5 MG	BRAINFARMA GENERICO C/30	0,2200	8.800,00
40	40000	CP	BISOPROLOL 5MG	BRAINFARMA GENERICO C/30	0,2300	9.200,00
72	20000	CP	CINARIZINA 75 MG	RANBAXY GENERICO	0,4400	8.800,00
78	50000	CO	CLOPIDOGREL 75 MG	RANBAXY GENERICO	0,3000	15.000,00
94	1000	FR	DIMENIDRATO + PIRIDOXINA VIT B6 20ML GTS	COSMED DRAMAVIT	5,4900	5.490,00

Prefeitura Municipal de Canitar

Rua Joaquim Bernardo de Mendonça, S/Nº - Centro - Canitar - SP Cep 18.990-150
CNPJ 57.264.517/0001-05

106	40000	CO	DOXAZOSINA MESILATO 4 MG	SANDOZ GENERICO C/30	0,1600	6.400,00
108	10000	CP	DRAMIN CP	COSMED DRAMIN B6 C/30	0,6700	6.700,00
114	20000	CP	ESCOPOLAMINA BUTILBROMETO 10 MG	COSMED BUSCOPAN	0,4400	8.800,00
131	70000	CP	GLICLAZIDA 30 MG LIBERAÇÃO CONTROLADA	RANBAXY GENERICO	0,0800	5.600,00
132	70000	CP	GLICLAZIDA 60 MG LIBERAÇÃO PROLONGADA	RANBAXY GENERICO	0,1900	13.300,00
158	15000	CP	LEVOMEPROMAZINA 25 MG	CRISTALIA LEVOZINE C/200	0,5400	8.100,00
159	200000	CP	LEVOTIROXINA 25MCG	MERCK EUTHYROX	0,2300	46.000,00
160	120000	CP	LEVOTIROXINA SÓDICA 100MCG	MERCK EUTHYROX	0,2000	24.000,00
161	200000	CP	LEVOTIROXINA SÓDICA 50MCG	MERCK EUTHYROX	0,2500	50.000,00
168	1000	UN	MELATONINA 0,21 MCG GOTAS	COSMED MELATON 30ML	11,0000	11.000,00
178	20000	CP	METOPROLOL SUCCINATO 25 MG	ACCORD GENERICO C/30	0,2400	4.800,00
193	5000	CP	NORTRIPTILINA 25MG	RANBAXY GENERICO	0,2100	1.050,00
200	15000	CP	OXCARBAMAZEPINA 300 MG	RANBAXY GENERICO C/60	0,7700	11.550,00

Valor Total: R$ 285.290,00(duzentos e oitenta e cinco mil , duzentos e noventa reais)

P & P DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA, CNPJ n° 52.808.009/0001-27, estabelecida na R: AV MARIPA , 0, VILA BECKER, na cidade de TOLEDO/PR, para os itens:

Item	Quant	Unid.	Descrição do item	Marca	Valor Unit.	Valor total
7	3000	AP	ÁCIDO ASCÓRBICO 100 MG/ML INJETÁVEL 5ML	HYPOFARMA HYPOFARMA	0,7200	2.160,00
11	1000	AP	ADRENALINA 01MG/ML	HYPOFARMA HYPOFARMA	0,8900	890,00
14	2000	CP	ALBENDAZOL 400 MG	PRATID DONADUZZI PRATID DONADUZZI	0,4500	900,00
26	40000	CP	AMOXICILINA 500MG	UNICHEM UNICHEM	0,2200	8.800,00
34	1000	AP	ATROPINA SULFATO 0,50 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL	BLAU BLAU	1,0100	1.010,00
35	15000	CP	AZITROMICINA 500 MG	PHARLAB PHARLAB	0,7800	11.700,00
36	3000	FR	AZITROMICINA 600MG (SUSPENSÃO)	PHARLAB PHARLAB	7,0700	21.210,00
42	60000	CP	BROMOPRIDA 10 MG COMP	PRATI DONADUZZI PRATI DONADUZZI	0,1500	9.000,00
66	10000	CP	CICLOBENZAPRINA 05 MG	GLOBO GLOBO	0,0600	600,00
70	2000	AP	CIMETIDINA 150 MG/ML 2 ML INJ	HYPOFARMA HYPOFARMA	1,0700	2.140,00
82	5000	AP	COMPLEXO B 2ML INJ	HYPOFARMA HYPOFARMA	1,0400	5.200,00
86	5000	AP	DEXAMETASONA 2 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL 1 ML	HYPOFARMA HYPOFARMA	0,8200	4.100,00
89	1000	AP	DIAZEPAM 10 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL 2ML	SANTISA	0,6800	680,00

				SANTISA		
90	80000	CP	DIAZEPAM 10MG	SANTISA SANTISA	0,0500	4.000,00
91	50000	CO	DICLOFENACO DE SÓDIO 50MG	BELFAR BELFAR	0,0500	2.500,00
92	3000	AP	DICLOFENACO DE SÓDIO 75MG/3ML	HYPOFARMA HYPOFARMA	0,7100	2.130,00
100	20000	FR	DIPIRONA SÓDICA 500 MG/ML SOLUÇÃO ORAL (GOTAS) FR 10 ML	FARMACE FARMACE	1,1400	22.800,00
102	200	AP	DOBUTAMINA 12,5MG/ML	HYPOFARMA HYPOFARMA	5,8700	1.174,00
107	1000	AP	DRAMIN B6 DL INTRAVENOSO	TAKEDA TAKEDA	8,5100	8.510,00
117	3000	AP	ESCOPOLAMINA BUTILBROMETO, ASSOCIADA COM DIPIRONA SÓDICA 4MG + 500MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL 5ML	HYPOFARMA HYPOFARMA	1,4100	4.230,00
128	1000	AP	FUROSEMIDA 10 MG/ML 2 ML INJ	HYPOFARMA HYPOFARMA	0,7100	710,00
144	2000	AP	HIDROCORTISONA 100MG INJETÁVEL	UNIAO QUIMICA UNIAO QUIMICA	3,1600	6.320,00
162	300	FR	LIDOCAÍNA 2% SEM VASOCONSTRITOR	HYPOFARMA HYPOFARMA	1,4600	438,00
163	200	TB	LIDOCAINA 20 MG/G VIA URETRAL 30 GR GELEIA	PHARLAB PHARLAB	4,9100	982,00
177	15000	CP	METOCLOPRAMIDA 10 MG	BELFAR BELFAR	0,0600	900,00
180	1000	UN	METRONIDAZOL 100 MG/G GEL VAGINAL	PRATI DONADUZZI PRATI DONADUZZI	6,0600	6.060,00
183	1000	TB	MICONAZOL CREME VAGINAL	PRATI DONADUZZI PRATI DONADUZZI	8,4800	8.480,00
186	3000	TB	NEOMICINA + BACITRACINA 10GR	BELFAR BELFAR	2,1500	6.450,00
197	8000	AP	ONDANSETRONA 2MG/ML	HYPOFARMA HYPOFARMA	0,9700	7.760,00
203	100000	CP	PARACETAMOL 500 MG	HIPOLABOR HIPOLABOR	0,0500	5.000,00
209	40000	CP	PREDNISONA 5 MG	HIPOLABOR HIPOLABOR	0,0600	2.400,00
238	500	AP	VITAMINA K1 10MG/ML IM/SC	HYPOFARMA HYPOFARMA	2,0900	1.045,00

Valor Total: R$ 160.279,00(cento e sessenta mil , duzentos e setenta e nove reais)

DISTRIBUIDORA MEDICAL EIRELI, CNPJ n° 20.227.692/0001-12, estabelecida na R: RUA MONTEIRO LOBATO, 580 , 0, ROMANO CALIL, na cidade de SÃO JOSÉ DO RIO PRETO/SP, para os itens:

Item	Quant	Unid.	Descrição do item	Marca	Valor Unit.	Valor total
19	1000	UN	AMINOFILINA 0,24 MG 10 ML INJ	HIPOLABOR 1134301180012	2,0300	2.030,00
21	800	AP	AMIODARONA 50 MG/ML INJETÁVEL	HIPOLABOR 1134301220022	3,0900	2.472,00
53	40000	CP	CARBONATO DE LÍTIO 300 MG (C1)	HIPOLABOR 1134301670044	0,2100	8.400,00
64	5000	AP	CETOPROFENO 50 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL INTRAMUSCULAR 2	HIPOLABOR 1134301950020	1,3400	6.700,00
85	4000	UN	DEXAMETASONA 0,1% CREME	PRATI 1256801260020	1,6600	6.640,00
99	250000	CP	DIPIRONA 500 MG	GREENPHARMA 1.201.901.250.08	0,1200	30.000,00

				-9		
104	50000	CP	DOMPERIDONA 10 MG	MULTILAB 1.181.903.300.03-4	0,0400	2.000,00
115	2000	AP	ESCOPOLAMINA BUTILBROMETO 20 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL 1	HIPOLABOR 1134301250029	1,0800	2.160,00
121	1000	AP	FENITOINA 50 MG/ML 5ML INJ (C1)	HIPOLABOR 1134301710021	2,3500	2.350,00
139	6530	AP	HEPARINA SÓDICA 5.000 UI/0,25 ML INJETÁVEL 0,25ML	HIPOLABOR 1134302000018	5,9800	39.049,40
148	70000	UN	IBUPROFENO 300 MG	GEOLAB 1542301340334	0,0900	6.300,00
181	10000	CP	METRONIDAZOL 250 MG	PRATI 1256801820034	0,1700	1.700,00
187	15000	CP	NIFEDIPINA 20MG	NEO QUJIMICA 1558401690031	0,0800	1.200,00
190	2000	TB	NISTATINA 25.000 UI/G CREME VAGINAL TB 60 GR	PRATI 1.256.800.450.09-8	7,0500	14.100,00
207	3000	UN	PREDNISOLONA 3MG/ML	HIPOLABOR 1134301840063	4,5000	13.500,00
210	1000	AP	PROMETAZINA 50 MG 2 ML INJ	HIPOLABOR 1134302020061	3,5000	3.500,00
214	60000	CP	PROPRANOLOL CLORIDRATO 40 MG	HIPOLABOR 1134302100020	0,0400	2.400,00
235	3000	AP	TRAMADOL 50MG/ML INJETÁVEL	HIPOLABOR 1134301560036	1,0800	3.240,00
237	5000	FR	VALPROATO DE SÓDIO 50 MG/ML XAROPE FR 100 ML	HIPOLABOR 1134301420048	5,3900	26.950,00

Valor Total: R$ 174.691,40(cento e setenta e quatro mil , seiscentos e noventa e um reais e quarenta centavos)

PENNAMED DISTRIBUIDOR ATACADISTA LTDA, CNPJ n° 57.102.735/0001-43, estabelecida na R: AVENIDA PRESIDENTE TANCREDO NEVES , 0, ZACARIAS, na cidade de CARATINGA/MG, para os itens:

Item	Quant	Unid.	Descrição do item	Marca	Valor Unit.	Valor total
48	20000	CP	CAPTOPRIL 25 MG	CIMED 1438102350051	0,0300	600,00
120	20000	CP	FENITOÍNA 100MG	HIPOLABOR 1134301930038	0,2000	4.000,00
189	1000	FR	NISTATINA 100.000UI/ML SUSPENSÃO	PRATI 1256800260051	4,7500	4.750,00

Valor Total: R$ 9.350,00(nove mil , trezentos e cinquenta reais)

CIRURGICA SUL - DISTRIBUIDORA DE MATERIAIS MEDICOS HOSPITALARES LTDA, CNPJ n° 29.972.416/0001-53, estabelecida na R: RUA CAETANO MUNHOZ DA ROCHA , 0, MENINO DEUS, na cidade de PATO BRANCO/PR, para os itens:

Item	Quant	Unid.	Descrição do item	Marca	Valor Unit.	Valor total
1	3000	FR	ACEBROFILINA 50MG/5ML XAROPE ADULTO	CIMED FRASCO	5,2200	15.660,00
6	150000	UN	ACIDO ACETILSALICILICO 100MG	IMEC CPR	0,0300	4.500,00
71	15000	CP	CIMETIDINA 200MG	TEUTO CPR	0,3300	4.950,00
110	50000	CP	ENALAPRIL 20 MG	CIMED CPR	0,0500	2.500,00
112	30000	CO	ESCITALOPRAM 10MG/COMPRIDO	CIMED CPR	0,0900	2.700,00
140	20000	CO	HIDRALAZINA 25MG/COMPRIMIDO	NOVARTIS CPR	0,4000	8.000,00
141	20000	CO	HIDRALAZINA 50MG/COMPRIMIDO	NOVARTIS CPR	0,5500	11.000,00
155	10000	CP	LEVOFLOXACINO 500MG	CIMED CPR	0,6600	6.600,00
165	40000	CP	LORATADINA 10 MG	CIMED CPR	0,0800	3.200,00

Prefeitura Municipal de Canitar
Rua Joaquim Bernardo de Mendonça, S/Nº - Centro - Canitar - SP Cep 18.990-150
CNPJ 57.264.517/0001-05

208	60000	CP	PREDNISONA 20 MG	GLOBO CPR	0,1700	10.200,00

Valor Total: R$ 69.310,00(sessenta e nove mil , trezentos e dez reais)

CANNABR DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA, CNPJ n° 36.148.696/0001-45, estabelecida na R: AV MONTREAL 855 , 0, JARDIM CANADA, na cidade de NOVA LIMA/MG, para os itens:

Item	Quant	Unid.	Descrição do item	Marca	Valor Unit.	Valor total
37	1000	AP	BENZILPENICILINA 1.200.000 UI	TEUTO 1037001000092	6,0000	6.000,00
50	50000	CP	CARBAMAZEPINA 200MG	TEUTO 1037004720118	0,1700	8.500,00
59	50000	CP	CEFALEXINA 500MG	TEUTO 1037003820062	0,4900	24.500,00
98	30000	AP	DIPIRONA 1G/2ML	TEUTO 1037004700052	0,5500	16.500,00
127	80000	CP	FLUOXETINA 20 MG (C1)	TEUTO 1037004870063	0,0700	5.600,00
185	2000	AP	MIDAZOLAN 15 MG//3ML	TEUTO 1037006360054	1,8000	3.600,00
211	20000	CP	PROMETAZINA CLORIDRATO 25 MG	TEUTO 1037006910011	0,1200	2.400,00
224	1000	FR	SALBUTAMOL 100 MCG (AEROSOL)	TEUTO 1037000960033	12,0000	12.000,00

Valor Total: R$ 79.100,00(setenta e nove mil , cem reais)

VALOR TOTAL DA DESPESA REGISTRADA: R$ 2.046.449,40(dois milhoes , quarenta e seis mil , quatrocentos e quarenta e nove reais e quarenta centavos)

Prefeitura Municipal de Canitar, 11 de Junho de 2025 .

JOEL RODRIGUES
Prefeito

Prefeitura Municipal de Canitar

Rua Joaquim Bernardo de Mendonça, S/Nº - Centro - Canitar - SP Cep 18.990-150
CNPJ 57.264.517/0001-05

HOMOLOGAÇÃO

PREGÃO ELETRONICO nº 20/2025

OBJETO: REGISTRO DE PREÇOS para AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS, PARA A SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE, conforme Termo de Referência - Anexo I.

Propostas Homologadas:

AZUL PHARMA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA EPP, CNPJ n° 03.634.617/0001-57, estabelecida na R: JOSE ROSA , 440, JARDIM SANTA ANGELINA, na cidade de AGUDOS/SP, para os itens:

Item	Quant	Unid.	Descrição do item	Marca	Valor Unit.	Valor total
192	10000	CP	NORFLOXACINA 400 MG	GENERICO-PHARMASCIENCE RMS:1171700730029	0,3500	3.500,00

Valor Total: R$ 3.500,00(tres mil , quinhentos reais)

JOSIANE CRISTINA FUSCO CARRARO EPP, CNPJ n° 21.940.274/0001-30, estabelecida na AV: JOSE ANTUNES DE LISBOA , 56, JARDIM DO BOSQUE, na cidade de LEME/SP, para os itens:

Item	Quant	Unid.	Descrição do item	Marca	Valor Unit.	Valor total
10	40000	CO	ÁCIDO VALPRÓICO 250 MG DEPAKENE	ABBOTT DEPAKENE 250MG 50 CPS GEL/105530	0,3800	15.200,00

Valor Total: R$ 15.200,00(quinze mil , duzentos reais)

DORA MEDICAMENTOS LTDA EPP, CNPJ n° 30.936.479/0001-33, estabelecida na R: ASSAD HADDAD , 687, PARQUE DAS INDUSTRIAS, na cidade de MARILIA/SP, para os itens:

Item	Quant	Unid.	Descrição do item	Marca	Valor Unit.	Valor total
79	15000	CP	CLORPROMAZINA 100MG	UNIAO QUIMICA CPR	0,3800	5.700,00
101	10000	CP	DIVALPROATO DE SÓDIO 500 MG (DEPAKOTE}	ZYDUS CPR	1,2400	12.400,00
109	20000	CP	ENALAPRIL 10 MG	HIPOLABOR CPR	0,0400	800,00
169	1000	AP	MESIGYNA INJETAVEL	CIFARMA AM	14,6900	14.690,00

Valor Total: R$ 33.590,00(trinta e tres mil , quinhentos e noventa reais)

CIRURGICA NOSSA SENHORA EIRELI - EPP, CNPJ n° 24.586.988/0001-80, estabelecida na R: PAVÃO , 540, JARDIM BANDEIRAS, na cidade de ARAPONGAS/PR, para os itens:

Item	Quant	Unid.	Descrição do item	Marca	Valor Unit.	Valor total
12	5000	UN	AGUA PARA INJEÇÃO 05ML	SAMTEC R.M.S.: 155920002	0,3400	1.700,00
41	1000	FR	BROMETO DE IPRATRÓPIO (ATROVENT)	HIPOLABOR R.M.S.: 113430162	1,2500	1.250,00
54	500	UN	CARMELOSE SÓDICA 5MG/ML	GEOLAB R.M.S.: 154230230	8,8100	4.405,00
81	5000	CP	COLECALCIFEROL 50.000UI	ALTHAIA R.M.S.: 135170039	0,7500	3.750,00
123	2000	UN	FENTANILA 0,05 MG/ML	HIPOLABOR R.M.S.: 113430151	2,2400	4.480,00

Prefeitura Municipal de Canitar
Rua Joaquim Bernardo de Mendonça, S/Nº - Centro - Canitar - SP Cep 18.990-150
CNPJ 57.264.517/0001-05

133	1000	AP	GLICOSE 25% SOLUÇÃO INJETÁVEL 10ML	SAMTEC R.M.S.: 155920006	0,5300	530,00
136	10000	CP	HALOPERIDOL 05MG	UNIAO QUIMICA R.M.S.: 104971489	0,1400	1.400,00
137	1000	AP	HALOPERIDOL 5 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL	UNIAO QUIMICA R.M.S.: 104970191	1,4400	1.440,00
138	1000	UN	HALOPERIDOL DECANOATO 70,52 MG/ML INJ	UNIAO QUIMICA R.M.S.: 104971133	5,7600	5.760,00
176	5000	AP	METOCLOPRAMIDA 05MG/ML	SANTISA R.M.S.: 101860003	0,6900	3.450,00
179	20000	CP	METOPROLOL SUCCINATO 50 MG	BIOLAB R.M.S.: 109740334	0,4200	8.400,00
184	1000	TB	MICONAZOL NITRATO CREME DERMATOLOGICO	BELFAR R.M.S.: 105710157	3,1900	3.190,00
195	3000	FR	ÓLEO MINERAL	IMEC R.M.S.: ISENTO R.M.S	3,1200	9.360,00

Valor Total: R$ 49.115,00(quarenta e nove mil , cento e quinze reais)

FORCE FARMA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA, CNPJ n° 39.749.232/0001-82, estabelecida na R: RUA CARLOS BARBOSA N° 2261 , 0, VILA INDUSTRIAL, na cidade de TOLEDO/PR, para os itens:

Item	Quant	Unid.	Descrição do item	Marca	Valor Unit.	Valor total
67	30000	CP	CICLOBENZAPRINA 10MG	CIMED	0,0800	2.400,00
75	5000	CP	CLINDAMICINA 300 MG	TEUTO	0,9300	4.650,00
97	125000	CP	DIOSMINA ASSOCIADA À HESPERIDINA 450MG + 50MG	TEUTO	0,4900	61.250,00
145	2000	AP	HIDROCORTISONA 500MG INJETÁVEL	BLAU	4,9800	9.960,00
191	20000	CP	NITROFURANTOÍNA 100 MG	TEUTO	0,2300	4.600,00

Valor Total: R$ 82.860,00(oitenta e dois mil , oitocentos e sessenta reais)

W.A. COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA, CNPJ n° 43.232.006/0001-05, estabelecida na R: MAJOR ELIZIARIO DE CAMARGO BARBOSA , 113, HIPICA PAULISTA, na cidade de MARILIA/SP, para os itens:

Item	Quant	Unid.	Descrição do item	Marca	Valor Unit.	Valor total
122	20000	CP	FENOBARBITAL 100MG	CRISTALIA CRISTALIA	0,2000	4.000,00
217	40000	UN	RISPERIDONA 01MG	ACCORD ACCORD	0,1100	4.400,00
218	40000	CP	RISPERIDONA 02MG	ACCORD ACCORD	0,1200	4.800,00

Valor Total: R$ 13.200,00(treze mil , duzentos reais)

CIRÚRGICA ASSIS DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS PARA SAÚDE LTDA, CNPJ n° 39.610.184/0001-47, estabelecida na R: RUA DAS PAINEIRAS, 171 , 0, CENTRO, na cidade de ASSIS CHATEAUBRIAND/PR, para os itens:

Item	Quant	Unid.	Descrição do item	Marca	Valor Unit.	Valor total
5	20000	CO	ACICLOVIR 200 MG	cimed cimed	0,1700	3.400,00
16	40000	CP	ALOPURINOL 300MG	prati prati	0,2400	9.600,00
17	5000	FR	AMBROXOL SAL CLORIDRATO 3 MG/ML XAROPE INFANTIL	farmace farmace	2,2500	11.250,00
31	3000	CP	ARIPIPRAZOL 15 MG	prati prati	0,4500	1.350,00
32	20000	CP	ATENOLOL 50MG	prati prati	0,0500	1.000,00
49	40000	CP	CAPTOPRIL 50 MG	prati prati	0,0600	2.400,00

Prefeitura Municipal de Canitar
Rua Joaquim Bernardo de Mendonça, S/Nº - Centro - Canitar - SP Cep 18.990-150
CNPJ 57.264.517/0001-05

73	20000	CP	CIPROFLOXACINO 500 MG	prati prati	0,1900	3.800,00
129	30000	CP	FUROSEMIDA 40 MG	prati prati	0,0500	1.500,00
150	150000	CO	IBUPROFENO 600MG	prati prati	0,1300	19.500,00
153	8000	CP	LAMOTRIGINA 100 MG	prati prati	0,1800	1.440,00
164	2000	FR	LORATADINA 1 MG/ML SUSPENSAO	cimed cimed	2,8500	5.700,00
166	150000	CP	LOSARTANA POTASSICA 100MG	prati prati	0,2400	36.000,00
167	30000	CP	LOSARTANA POTÁSSICA 50 MG	e.m.s e.m.s	0,0400	1.200,00
170	250000	CO	METFORMINA CLORIDRATO 500 MG LIBERAÇÃO CONTROLADA	prati prati	0,1600	40.000,00
194	15000	CO	OLANZAPINA 10 MG/COMPRIMIDO	prati prati	0,4000	6.000,00
212	5000	CP	PROPAFENONA 300 MG	prati prati	0,5600	2.800,00
233	30000	UN	TIAMINA 300 MG	prati prati	0,2400	7.200,00

Valor Total: R$ 154.140,00(cento e cinquenta e quatro mil , cento e quarenta reais)

CMH - CENTRAL DE MEDICAMENTOS - EIRELI, CNPJ n° 23.228.076/0001-74, estabelecida na R: RUA DOUTOR MARIO CLAPIER URBINATI, 1434 , 0, JARDIM CANADA, na cidade de MARINGA/SP, para os itens:

Item	Quant	Unid.	Descrição do item	Marca	Valor Unit.	Valor total
63	2000	AP	CETOPROFENO 100MG ENDOVENOSO	UNIAOQUIMICA UNIAOQUIMICA	3,9800	7.960,00

Valor Total: R$ 7.960,00(sete mil , novecentos e sessenta reais)

EXCLUSIVA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA, CNPJ n° 14.905.502/0001-76, estabelecida na R: RUS SERGIPE 1645 , 0, BELA VISTA, na cidade de ERECHIM/SP, para os itens:

Item	Quant	Unid.	Descrição do item	Marca	Valor Unit.	Valor total
93	10000	CP	DIGOXINA 0,25 MG	TEUTO CX C/30	0,1600	1.600,00
199	1000	UN	OTOMIXYN 5 ML	MULTILAB CX C/1	5,4500	5.450,00
221	15000	CP	ROSUVASTATINA 20 MG	LEGRAND CX C/30	0,2000	3.000,00

Valor Total: R$ 10.050,00(dez mil , cinquenta reais)

GHOLDMED DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS HOSPITALARES, CNPJ n° 34.620.735/0001-30, estabelecida na R: RUA RAFAEL PICOLI, 978 , 0, CENTRO, na cidade de CASCAVEL/PR, para os itens:

Item	Quant	Unid.	Descrição do item	Marca	Valor Unit.	Valor total
18	5000	FR	AMBROXOL SAL CLORIDRATO 6 MG/ML XAROPE ADULTO 100 ML	FARMACE FR	2,5700	12.850,00
60	2000	AP	CEFTRIAXONA SÓDICA 1 G ENDOVENOSO	BIOCHIMICO INJ	4,3000	8.600,00
61	2000	AP	CEFTRIAXONA SÓDICA 1 G INTRAMUSCULAR	ABL INJ	5,0300	10.060,00
111	3240	AP	ENOXAPARINA 40 MG/0,4ML	MYLAN INJ	14,0000	45.360,00

Valor Total: R$ 76.870,00(setenta e seis mil , oitocentos e setenta reais)

OUROMED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA, CNPJ n° 48.368.182/0001-84, estabelecida na R: RUA PERU, N° 454 , 0, CENTRO, na cidade de OURO VERDE DO OESTE/PR, para os itens:

Item	Quant	Unid.	Descrição do item	Marca	Valor Unit.	Valor total
83	50000	CP	COMPLEXO B CP	IDEATON	0,0400	2.000,00
154	8000	CP	LAMOTRIGINA 25 MG	UNICHEM	0,1400	1.120,00
188	120000	CP	NIMESULIDA 100 MG	GLOBO	0,0700	8.400,00
232	200000	CP	SULFATO FERROSO 40 MG	LAPON	0,0300	6.000,00

Valor Total: R$ 17.520,00(dezessete mil , quinhentos e vinte reais)

Prefeitura Municipal de Canitar
Rua Joaquim Bernardo de Mendonça, S/Nº - Centro - Canitar - SP Cep 18.990-150
CNPJ 57.264.517/0001-05

FENIX COMERCO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA, CNPJ n° 33.398.831/0001-12, estabelecida na R: AV 21 DE ABRIL 274 , 0, CENTRO, na cidade de BARAO DE COTEGIPE/RS, para os itens:

Item	Quant	Unid.	Descrição do item	Marca	Valor Unit.	Valor total
2	3000	VD	ACEBROFILINA XPE 05 MG/ML 120 ML INFANTIL	CIMED NÃO SE APLICA	4,6900	14.070,00
206	2000	CP	POLIVITAMINICO E SAIS MINERAIS	SOOLIS NÃO SE APLICA	0,0600	120,00

Valor Total: R$ 14.190,00(quatorze mil , cento e noventa reais)

KASMEDI DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA, CNPJ n° 51.685.649/0001-24, estabelecida na R: RUA DUQUE DE CAXIAS, 410, , 0, CENTRO, na cidade de ERECHIM/SP, para os itens:

Item	Quant	Unid.	Descrição do item	Marca	Valor Unit.	Valor total
33	40000	CP	ATENSINA 0,150 MG	Mawdsleys Mawdsleys	0,3600	14.400,00

Valor Total: R$ 14.400,00(quatorze mil , quatrocentos reais)

RB DIST E REPRES DE PRODUTOS HOSPITALARES, CNPJ n° 46.739.643/0001-52, estabelecida na R: ANHANGUERA , 598, CENTRO, na cidade de BIRIGUI/SP, para os itens:

Item	Quant	Unid.	Descrição do item	Marca	Valor Unit.	Valor total
125	40000	UN	FLORATIL 100MG (SACCHAROMYCES BOULARDII) COM 12 CPS	FARMOQUIMICA UN	0,6900	27.600,00
143	50000	CP	HIDROCLOROTIAZIDA 50 MG	CIMED CP	0,0700	3.500,00
147	5000	FR	IBUPROFENO 100 MG/ML SUSPENSÃO ORAL FRASCO 30 ML	GLOBO FR	3,0100	15.050,00
205	500	FR	PEROXIDO DE BENZOILA 5% GEL	CIMED FR	6,6700	3.335,00
230	20000	CO	SULFAMETOXAZOL 400MG + TRIMETOPRIMA 80MG	TEUTO CP	0,1600	3.200,00

Valor Total: R$ 52.685,00(cinquenta e dois mil , seiscentos e oitenta e cinco reais)

POUSO FARMA HOSPITALAR LTDA, CNPJ n° 18.519.219/0001-67, estabelecida na R: RODOVIA MG 179 KM 99 , 0, AFONSOS, na cidade de POUSO ALEGRE/MG, para os itens:

Item	Quant	Unid.	Descrição do item	Marca	Valor Unit.	Valor total
8	150000	UN	ACIDO FOLICO 5MG	HIPOLABOR HIPOFOL 5MG CPR C/500 (st) VP	0,0400	6.000,00
25	5000	FR	AMOXICILINA 250 MG/ML PÓ SUSPENSÃO	PRATI DONADUZZI AMOXICILINA 250MG/5ML PO	2,9900	14.950,00
38	30000	CP	BIPERIDENO 02MG	CRISTALIA CINETOL 2MG CPR C/200	0,3200	9.600,00
58	3000	FR	CEFALEXINA 25 MG/ML PÓ P/ SUSPENSÃO ORAL FR 100ML	UNIAO QUIMICA CEFALEXINA 250MG/5ML SUSP.	9,5000	28.500,00
65	15000	CP	CICLO 21	BIOLAB LEVONOR+ETINIL 0,15MG+0,03MG CPR	0,0800	1.200,00
80	15000	CP	CLORPROMAZINA 25 MG (C1)	CRISTALIA LONGACTIL 25MG CPR REV	0,2600	3.900,00

Prefeitura Municipal de Canitar
Rua Joaquim Bernardo de Mendonça, S/Nº - Centro - Canitar - SP Cep 18.990-150
CNPJ 57.264.517/0001-05

				C/200 (		
84	300	FR	COMPLEXO B SUSPENSÃO XAROPE	NATUBRAS COMPLEXO B GOTAS 30ML (CHOCOLAT	2,4900	747,00
103	2000	FR	DOMPERIDONA 1 MG/ML SUSPENSÃO ORAL FR 100 ML	MEDLEY DOMPERIDONA 1 MG/ML SUSP 100 ML +	11,0000	22.000,00
116	70000	CP	ESCOPOLAMINA BUTILBROMETO ASSOCIADA COM DIPIRONA SÓDICA 10MG + 250MG	BELFAR BELSPAN COMPOSTO CPR REV C/500 VP	0,2300	16.100,00
130	15000	CP	GLIBENCLAMIDA 5 MG	NEO QUIMICA GLIBENCLAMIDA 5MG CPR C/30 (	0,0400	600,00
134	1000	AP	GLICOSE 50% SOLUÇÃO INJETÁVEL 10 ML	SAMTEC GLICOSE 50% INJET. 10ML C/200 (VP	0,5700	570,00
142	20000	CP	HIDROCLOROTIAZIDA 25MG	CIMED HIDROCLOROTIAZIDA 25MG CPR C/500 (	0,0300	600,00
156	10000	CO	LEVOFLOXACINO 750MG	EUROFARMA LEVOFLOXACINO 750MG CPR C/7 (s	2,9900	29.900,00
157	15000	UN	LEVOMEPROMAZINA 100 MG	HIPOLABOR LEVOMEPROMAZINA 100MG CPR C/50	0,6800	10.200,00
171	40000	CO	METFORMINA CLORIDRATO 500MG	TEUTO METFORMINA 500MG CPR C/30 (st)	0,1200	4.800,00
219	3000	UN	RISPERIDONA 1 MG/ML SOL ORAL	PRATI DONADUZZI RISPERIDONA 1MG/ML SOL O	9,7800	29.340,00
225	150000	CP	SERTRALINA 50MG	GEOLAB SERTRALINA 50MG CPR C/490 (VP)	0,1100	16.500,00
227	100000	UN	SINVASTATINA 40MG	CIMED SINVASTATINA 40MG CPR C/600 (st) V	0,1300	13.000,00

Valor Total: R$ 208.507,00(duzentos e oito mil , quinhentos e sete reais)

OCTO FARMACO LTDA, CNPJ n° 29.404.097/0001-80, estabelecida na R: AVENIDA PADRE GREGÓRIO WESTRUPP , 0, JARDIM DO BOSQUE, na cidade de LEME/SP, para os itens:

Item	Quant	Unid.	Descrição do item	Marca	Valor Unit.	Valor total
4	3000	FR	ACETILCISTEINA 20 MG/ML 100ML	MAYBEN FLUIBEN RMS ISENTO	3,7600	11.280,00

Prefeitura Municipal de Canitar
Rua Joaquim Bernardo de Mendonça, S/Nº - Centro - Canitar - SP Cep 18.990-150
CNPJ 57.264.517/0001-05

13	3000	FR	ALBENDAZOL 40 MG/ML SUSPENSÃO ORAL	GEOLAB ALBEL RMS 154230044	1,1700	3.510,00
15	40000	CO	ALOPURINOL 100MG	SANOFI / MEDLEY GENÉRICO RMS 183260035	0,1100	4.400,00
28	50000	CP	ANLODIPINO 05 MG	GEOLAB BESILAPIN RMS 154230243	0,0300	1.500,00
43	5000	FR	BROMOPRIDA 4 MG/ML GOTAS FR 20 ML	BELFAR BELSPAN RMS 105710107	2,0000	10.000,00
51	2000	CO	CARBONATO DE CÁLCIO + COLECALCIFEROL 1250 + 400 UI	BEDALM OSTEONEO D RMS ISENTO	0,0500	100,00
52	15000	CP	CARBONATO DE CALCIO 500 MG	BEDALM OSTEONEO D RMS ISENTO	0,0500	750,00
62	1000	CX	CETOCONAZOL - CREME 2% 30GR	BELFAR GENÉRICO RMS ISENTO	2,7600	2.760,00
87	80000	CP	DEXCLORFENIRAMINA 2 MG	GEOLAB HYSTIN RMS 154230012	0,0500	4.000,00
88	5000	FR	DEXCLORFENIRAMINA MALEATO 0,4 MG/ML	NATULAB POLARADEX RMS 138410020	1,7300	8.650,00
96	5000	FR	DIMETICONA 75 MG/ML	NATULAB LUFBEN RMS ISENTO	1,3400	6.700,00
126	20000	CP	FLUCONAZOL 150 MG	BELFAR FLUCOL RMS 105710084	0,4500	9.000,00
135	1000	UN	GUACO XAROPE	NATULAB GENÉRICO RMS 138410032	2,1700	2.170,00
146	500	FR	HIDROXIDO DE ALUMÍNIO 100 ML	NATULAB ALUMIMAX RMS ISENTO	2,4200	1.210,00
149	5000	FR	IBUPROFENO 50 MG/ML SUSPENSÃO ORAL FR 30 ML	NATULAB IBUPROTRAT RMS 138410033	2,6500	13.250,00
152	1000	UN	LACTULOSE 667 MG/ML	MAYBEN LACTBEN RMS ISENTO	4,2600	4.260,00
172	250000	CP	METFORMINA CLORIDRATO 850 MG	GEOLAB GENÉRICO RMS 154230270	0,1300	32.500,00
182	1000	FR	METRONIDAZOL 40 MG/ML SUSPENSÃO ORAL FR 100 ML	BELFAR FLAGIMAX RMS 105710125	6,3100	6.310,00
196	240000	CP	OMEPRAZOL 20MG	GLOBO GENÉRICO RMS 105350172	0,0600	14.400,00
201	30000	UN	PARACETAMOL + CODEINA 500 + 30 MG	GEOLAB GENÉRICO RMS 154230201	0,4400	13.200,00
204	1000	FR	PERMETRINA 5% LOÇÃO	NATIVITA PERMENATI RMS	3,2400	3.240,00

Prefeitura Municipal de Canitar
Rua Joaquim Bernardo de Mendonça, S/Nº - Centro - Canitar - SP Cep 18.990-150
CNPJ 57.264.517/0001-05

				147610011		
223	30000	UN	SAIS PARA REIDRATAÇÃO ORAL COMPOSIÇÃO CLORETO DE SÓDIO 1,066G	MAYBEN AQUALEV RMS ISENTO	0,7100	21.300,00
226	400000	CP	SINVASTATINA 20MG	GLOBO GENÉRICO RMS 105350185	0,0600	24.000,00
231	1000	FR	SULFATO FERROSO 25MG/ML	NATULAB MASFEROL RMS ISENTO	1,0100	1.010,00
234	2000	FR	TOBRAMICINA 0,3% COL.	GEOLAB ZOBILAR RMS 154230278	5,3800	10.760,00
236	20000	CP	TRAMADOL CLORIDRATO 50 MG	HIPOLABOR GENÉRICO RMS 113430174	0,1300	2.600,00

Valor Total: R$ 212.860,00(duzentos e doze mil , oitocentos e sessenta reais)

LOGMEDI COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA, CNPJ n° 52.179.963/0001-06, estabelecida na R: RODOVIA PR-493 , 0, FRARON, na cidade de PATO BRANCO/PR, para os itens:

Item	Quant	Unid.	Descrição do item	Marca	Valor Unit.	Valor total
3	1000	AP	ACETATO DE MEDROXIPROGESTERONA 150MG (CONTRACEPT)	GERMED CONTRACEP REG 105830220003-4	10,5600	10.560,00
9	10000	CP	ACIDO TRANEXAMICO 250 MG.	EMS EMS REG 102350990001-6	1,2500	12.500,00
22	60000	CP	AMITRIPILINA 25MG	EMS EMS REG 1023508850041	0,0400	2.400,00
29	20000	CP	ANLODIPINO 10 MG	EMS EMS REG 1023505360084	0,0500	1.000,00
30	4000	CP	ARIPIPRAZOL 10MG	EMS EMS REG 1023514110028	0,3900	1.560,00
44	1000	FR	BUDESONIDA 32 MCG USO NASAL	EMS EMS REG 1023511800015	13,2000	13.200,00
45	1000	FR	BUDESONIDA 64 MCG USO NASAL	EMS EMS REG 1023511800023	15,8900	15.890,00
46	20000	UN	BUPROPIONA 150MG	EMS EMS REG 1023510390050	0,3600	7.200,00
55	40000	UN	CARVEDILOL 25 MG	EMS EMS REG 1023510730250	0,1100	4.400,00
56	50000	CP	CARVEDILOL 3,125MG	EMS EMS REG 1023510730048	0,0700	3.500,00
57	50000	CP	CARVEDILOL 6,25 MG	EMS EMS REG 102351073011-0	0,0600	3.000,00
68	30000	UN	CILOSTAZOL 100 MG	EMS EMS REG 1023512630083	0,4300	12.900,00
69	30000	CP	CILOSTAZOL 50 MG COMP	EMS EMS REG 1023512630040	0,2400	7.200,00
74	10000	CP	CLARITROMICINA 500MG	EMS EMS REG 102350482015-4	1,6400	16.400,00
76	20000	CO	CLOMIPRAMINA 25 MG COMPRIMIDO	EMS CLO REG 1356906140099	1,0500	21.000,00
77	100000	CP	CLONAZEPAM 2 MG	EMS EMS REG 102351124002-8	0,0500	5.000,00
105	40000	CP	DOXAZOSINA MESILATO 2 MG	EMS EMS REG	0,0700	2.800,00

Prefeitura Municipal de Canitar
Rua Joaquim Bernardo de Mendonça, S/Nº - Centro - Canitar - SP Cep 18.990-150
CNPJ 57.264.517/0001-05

				102350754009-8		
113	30000	CO	ESCITALOPRAM 20MG/COMPRIDO	EMS EMS REG 1023510630116	0,1700	5.100,00
118	50000	CP	ESPIRONOLACTONA 25 MG-	EMS EMS REG 102350632001-9	0,1800	9.000,00
119	50000	CP	ESPIRONOLACTONA 50 MG	EMS EMS REG 1023506320116	0,3000	15.000,00
124	50000	CP	FINASTERIDA 5 MG	EMS EMS REG 1023506350023	0,2300	11.500,00
151	10000	CP	IVERMECTINA 6MG	EMS EMS REG 102350577004-5	0,2300	2.300,00
173	30000	CP	METILDOPA 250 MG	EMS EMS REG 102350564002-8	0,3700	11.100,00
174	30000	CP	METILDOPA 500MG	EMS EMS REG 102350564001-1	0,7500	22.500,00
175	30000	CP	METILFENIDATO 10 MG	EMS EMS REG 1023512240048	0,3000	9.000,00
198	42550	CP	ONDANSETRONA 8MG	LEGRAND VOLIG REG 167730652007-0	0,2400	10.212,00
202	5000	FR	PARACETAMOL 200 MG/ML SOLUÇÃO ORAL FR 15 ML	EMS EMS REG ISENTO	1,1100	5.550,00
215	8000	CO	QUETIAPINA 100 MG/COMPRIMIDO	EMS EMS REG 102351017018-2	0,4000	3.200,00
216	15000	CO	QUETIAPINA 25 MG/COMPRIMIDO	EMS EMS REG 102351017004-2	0,0900	1.350,00
220	20000	CO	RIVAROXABANA 20 MG/COMP	EMS VYNAXA REG 102351283012-0	0,2100	4.200,00
222	20000	CO	ROSUVASTATINA 20MG	EMS EMS REG 102351024009-1	0,2100	4.200,00
229	1000	FR	SULFAMETOXAZOL 200MG/5ML + TRIMETOPRIMA 40MG/5MG	EMS EMS REG 102351048007-6	2,8400	2.840,00
239	3000	CO	TOPIRAMATO 100 MG COMPRIMIDO	EMS EMS REG 1023507530394	0,3400	1.020,00

Valor Total: R$ 258.582,00(duzentos e cinquenta e oito mil , quinhentos e oitenta e dois reais)

PHOENIX DISTRIBUIDORA E IMPORTADORA DE PRODUTOS FARMACEUTICOS E CORRELATOS LTDA, CNPJ nº 45.107.793/0001-80, estabelecida na R: RUA CORONEL GOMES MACHADO , 0, CENTRO, na cidade de NITEROI/RJ, para os itens:

Item	Quant	Unid.	Descrição do item	Marca	Valor Unit.	Valor total
213	80000	CP	PROPATILNITRATO 10 MG-	Sustrate / Farmoquimica S/A embalagem co	0,5400	43.200,00

Valor Total: R$ 43.200,00(quarenta e tres mil , duzentos reais)

XISMED DISTRIBUIDORA LTDA., CNPJ n° 27.908.285/0001-10, estabelecida na R: RUA SÃO PAULO , 0, VILA BELMIRO, na cidade de SANTOS/SP, para os itens:

Item	Quant	Unid.	Descrição do item	Marca	Valor Unit.	Valor total
20	20000	CP	AMIODARONA 200 MG	RANBAXY GENERICO C/500	0,3500	7.000,00
23	15000	CP	AMOXICILINA + CLAV POTASSIO 500+125MG	RANBAXY GENERICO C/300	0,7800	11.700,00
24	2000	FR	AMOXICILINA + CLAVULANATO 250/62,5 MG SUSPENSÃO	SANDOZ	11,0000	22.000,00

Prefeitura Municipal de Canitar

Rua Joaquim Bernardo de Mendonça, S/Nº - Centro - Canitar - SP Cep 18.990-150
CNPJ 57.264.517/0001-05

				GENERICO 75ML		
39	40000	CP	BISOPROLOL 2,5 MG	BRAINFARMA GENERICO C/30	0,2200	8.800,00
40	40000	CP	BISOPROLOL 5MG	BRAINFARMA GENERICO C/30	0,2300	9.200,00
72	20000	CP	CINARIZINA 75 MG	RANBAXY GENERICO C/500	0,4400	8.800,00
78	50000	CO	CLOPIDOGREL 75 MG	RANBAXY GENERICO C/500	0,3000	15.000,00
94	1000	FR	DIMENIDRATO + PIRIDOXINA VIT B6 20ML GTS	COSMED DRAMAVIT 20ML	5,4900	5.490,00
106	40000	CO	DOXAZOSINA MESILATO 4 MG	SANDOZ GENERICO C/30	0,1600	6.400,00
108	10000	CP	DRAMIN CP	COSMED DRAMIN B6 C/30	0,6700	6.700,00
114	20000	CP	ESCOPOLAMINA BUTILBROMETO 10 MG	COSMED BUSCOPAN C/20	0,4400	8.800,00
131	70000	CP	GLICLAZIDA 30 MG LIBERAÇÃO CONTROLADA	RANBAXY GENERICO C/500	0,0800	5.600,00
132	70000	CP	GLICLAZIDA 60 MG LIBERAÇÃO PROLONGADA	RANBAXY GENERICO C/500	0,1900	13.300,00
158	15000	CP	LEVOMEPROMAZINA 25 MG	CRISTALIA LEVOZINE C/200	0,5400	8.100,00
159	200000	CP	LEVOTIROXINA 25MCG	MERCK EUTHYROX C/50	0,2300	46.000,00
160	120000	CP	LEVOTIROXINA SÓDICA 100MCG	MERCK EUTHYROX C/50	0,2000	24.000,00
161	200000	CP	LEVOTIROXINA SÓDICA 50MCG	MERCK EUTHYROX C/50	0,2500	50.000,00
168	1000	UN	MELATONINA 0,21 MCG GOTAS	COSMED MELATON 30ML	11,0000	11.000,00
178	20000	CP	METOPROLOL SUCCINATO 25 MG	ACCORD GENERICO C/30	0,2400	4.800,00
193	5000	CP	NORTRIPTILINA 25MG	RANBAXY GENERICO C/500	0,2100	1.050,00
200	15000	CP	OXCARBAMAZEPINA 300 MG	RANBAXY GENERICO C/60	0,7700	11.550,00

Valor Total: R$ 285.290,00(duzentos e oitenta e cinco mil , duzentos e noventa reais)

P & P DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA, CNPJ n° 52.808.009/0001-27, estabelecida na R: AV MARIPA , 0, VILA BECKER, na cidade de TOLEDO/PR, para os itens:

Item	Quant	Unid.	Descrição do item	Marca	Valor Unit.	Valor total
7	3000	AP	ÁCIDO ASCÓRBICO 100 MG/ML INJETÁVEL 5ML	HYPOFARMA HYPOFARMA	0,7200	2.160,00
11	1000	AP	ADRENALINA 01MG/ML	HYPOFARMA HYPOFARMA	0,8900	890,00
14	2000	CP	ALBENDAZOL 400 MG	PRATID DONADUZZI PRATID DONADUZZI	0,4500	900,00
26	40000	CP	AMOXICILINA 500MG	UNICHEM UNICHEM	0,2200	8.800,00
34	1000	AP	ATROPINA SULFATO 0,50 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL	BLAU BLAU	1,0100	1.010,00
35	15000	CP	AZITROMICINA 500 MG	PHARLAB PHARLAB	0,7800	11.700,00
36	3000	FR	AZITROMICINA 600MG (SUSPENSÃO)	PHARLAB	7,0700	21.210,00

Prefeitura Municipal de Canitar
Rua Joaquim Bernardo de Mendonça, S/Nº - Centro - Canitar - SP Cep 18.990-150
CNPJ 57.264.517/0001-05

				PHARLAB		
42	60000	CP	BROMOPRIDA 10 MG COMP	PRATI DONADUZZI PRATI DONADUZZI	0,1500	9.000,00
66	10000	CP	CICLOBENZAPRINA 05 MG	GLOBO GLOBO	0,0600	600,00
70	2000	AP	CIMETIDINA 150 MG/ML 2 ML INJ	HYPOFARMA HYPOFARMA	1,0700	2.140,00
82	5000	AP	COMPLEXO B 2ML INJ	HYPOFARMA HYPOFARMA	1,0400	5.200,00
86	5000	AP	DEXAMETASONA 2 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL 1 ML	HYPOFARMA HYPOFARMA	0,8200	4.100,00
89	1000	AP	DIAZEPAM 10 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL 2ML	SANTISA SANTISA	0,6800	680,00
90	80000	CP	DIAZEPAM 10MG	SANTISA SANTISA	0,0500	4.000,00
91	50000	CO	DICLOFENACO DE SÓDIO 50MG	BELFAR BELFAR	0,0500	2.500,00
92	3000	AP	DICLOFENACO DE SÓDIO 75MG/3ML	HYPOFARMA HYPOFARMA	0,7100	2.130,00
100	20000	FR	DIPIRONA SÓDICA 500 MG/ML SOLUÇÃO ORAL (GOTAS) FR 10 ML	FARMACE FARMACE	1,1400	22.800,00
102	200	AP	DOBUTAMINA 12,5MG/ML	HYPOFARMA HYPOFARMA	5,8700	1.174,00
107	1000	AP	DRAMIN B6 DL INTRAVENOSO	TAKEDA TAKEDA	8,5100	8.510,00
117	3000	AP	ESCOPOLAMINA BUTILBROMETO, ASSOCIADA COM DIPIRONA SÓDICA 4MG + 500MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL 5ML	HYPOFARMA HYPOFARMA	1,4100	4.230,00
128	1000	AP	FUROSEMIDA 10 MG/ML 2 ML INJ	HYPOFARMA HYPOFARMA	0,7100	710,00
144	2000	AP	HIDROCORTISONA 100MG INJETÁVEL	UNIAO QUIMICA UNIAO QUIMICA	3,1600	6.320,00
162	300	FR	LIDOCAÍNA 2% SEM VASOCONSTRITOR	HYPOFARMA HYPOFARMA	1,4600	438,00
163	200	TB	LIDOCAINA 20 MG/G VIA URETRAL 30 GR GELEIA	PHARLAB PHARLAB	4,9100	982,00
177	15000	CP	METOCLOPRAMIDA 10 MG	BELFAR BELFAR	0,0600	900,00
180	1000	UN	METRONIDAZOL 100 MG/G GEL VAGINAL	PRATI DONADUZZI PRATI DONADUZZI	6,0600	6.060,00
183	1000	TB	MICONAZOL CREME VAGINAL	PRATI DONADUZZI PRATI DONADUZZI	8,4800	8.480,00
186	3000	TB	NEOMICINA + BACITRACINA 10GR	BELFAR BELFAR	2,1500	6.450,00
197	8000	AP	ONDANSETRONA 2MG/ML	HYPOFARMA HYPOFARMA	0,9700	7.760,00
203	100000	CP	PARACETAMOL 500 MG	HIPOLABOR HIPOLABOR	0,0500	5.000,00
209	40000	CP	PREDNISONA 5 MG	HIPOLABOR HIPOLABOR	0,0600	2.400,00
238	500	AP	VITAMINA K1 10MG/ML IM/SC	HYPOFARMA HYPOFARMA	2,0900	1.045,00

Valor Total: R$ 160.279,00(cento e sessenta mil , duzentos e setenta e nove reais)

Prefeitura Municipal de Canitar

Rua Joaquim Bernardo de Mendonça, S/Nº - Centro - Canitar - SP Cep 18.990-150
CNPJ 57.264.517/0001-05

DISTRIBUIDORA MEDICAL EIRELI, CNPJ n° 20.227.692/0001-12, estabelecida na R: RUA MONTEIRO LOBATO, 580 , 0, ROMANO CALIL, na cidade de SÃO JOSÉ DO RIO PRETO/SP, para os itens:

Item	Quant	Unid.	Descrição do item	Marca	Valor Unit.	Valor total
19	1000	UN	AMINOFILINA 0,24 MG 10 ML INJ	HIPOLABOR 1134301180012	2,0300	2.030,00
21	800	AP	AMIODARONA 50 MG/ML INJETÁVEL	HIPOLABOR 1134301220022	3,0900	2.472,00
53	40000	CP	CARBONATO DE LÍTIO 300 MG (C1)	HIPOLABOR 1134301670044	0,2100	8.400,00
64	5000	AP	CETOPROFENO 50 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL INTRAMUSCULAR 2 ML	HIPOLABOR 1134301950020	1,3400	6.700,00
85	4000	UN	DEXAMETASONA 0,1% CREME	PRATI 1256801260020	1,6600	6.640,00
99	250000	CP	DIPIRONA 500 MG	GREENPHARMA 1.201.901.250.08-9	0,1200	30.000,00
104	50000	CP	DOMPERIDONA 10 MG	MULTILAB 1.181.903.300.03-4	0,0400	2.000,00
115	2000	AP	ESCOPOLAMINA BUTILBROMETO 20 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL 1 ML	HIPOLABOR 1134301250029	1,0800	2.160,00
121	1000	AP	FENITOINA 50 MG/ML 5ML INJ (C1)	HIPOLABOR 1134301710021	2,3500	2.350,00
139	6530	AP	HEPARINA SÓDICA 5.000 UI/0,25 ML INJETÁVEL 0,25ML	HIPOLABOR 1134302000018	5,9800	39.049,40
148	70000	UN	IBUPROFENO 300 MG	GEOLAB 1542301340334	0,0900	6.300,00
181	10000	CP	METRONIDAZOL 250 MG	PRATI 1256801820034	0,1700	1.700,00
187	15000	CP	NIFEDIPINA 20MG	NEO QUJIMICA 1558401690031	0,0800	1.200,00
190	2000	TB	NISTATINA 25.000 UI/G CREME VAGINAL TB 60 GR	PRATI 1.256.800.450.09-8	7,0500	14.100,00
207	3000	UN	PREDNISOLONA 3MG/ML	HIPOLABOR 1134301840063	4,5000	13.500,00
210	1000	AP	PROMETAZINA 50 MG 2 ML INJ	HIPOLABOR 1134302020061	3,5000	3.500,00
214	60000	CP	PROPRANOLOL CLORIDRATO 40 MG	HIPOLABOR 1134302100020	0,0400	2.400,00
235	3000	AP	TRAMADOL 50MG/ML INJETÁVEL	HIPOLABOR 1134301560036	1,0800	3.240,00
237	5000	FR	VALPROATO DE SÓDIO 50 MG/ML XAROPE FR 100 ML	HIPOLABOR 1134301420048	5,3900	26.950,00

Valor Total: R$ 174.691,40(cento e setenta e quatro mil , seiscentos e noventa e um reais e quarenta centavos)

PENNAMED DISTRIBUIDOR ATACADISTA LTDA, CNPJ n° 57.102.735/0001-43, estabelecida na R: AVENIDA PRESIDENTE TANCREDO NEVES , 0, ZACARIAS, na cidade de CARATINGA/MG, para os itens:

Item	Quant	Unid.	Descrição do item	Marca	Valor Unit.	Valor total
48	20000	CP	CAPTOPRIL 25 MG	CIMED 1438102350051	0,0300	600,00
120	20000	CP	FENITOÍNA 100MG	HIPOLABOR 1134301930038	0,2000	4.000,00
189	1000	FR	NISTATINA 100.000UI/ML SUSPENSÃO	PRATI 1256800260051	4,7500	4.750,00

Prefeitura Municipal de Canitar
Rua Joaquim Bernardo de Mendonça, S/Nº - Centro - Canitar - SP Cep 18.990-150
CNPJ 57.264.517/0001-05

Valor Total: R$ 9.350,00(nove mil , trezentos e cinquenta reais)

CIRURGICA SUL - DISTRIBUIDORA DE MATERIAIS MEDICOS HOSPITALARES LTDA, CNPJ n° 29.972.416/0001-53, estabelecida na R: RUA CAETANO MUNHOZ DA ROCHA , 0, MENINO DEUS, na cidade de PATO BRANCO/PR, para os itens:

Item	Quant	Unid.	Descrição do item	Marca	Valor Unit.	Valor total
1	3000	FR	ACEBROFILINA 50MG/5ML XAROPE ADULTO	CIMED FRASCO	5,2200	15.660,00
6	150000	UN	ACIDO ACETILSALICILICO 100MG	IMEC CPR	0,0300	4.500,00
71	15000	CP	CIMETIDINA 200MG	TEUTO CPR	0,3300	4.950,00
110	50000	CP	ENALAPRIL 20 MG	CIMED CPR	0,0500	2.500,00
112	30000	CO	ESCITALOPRAM 10MG/COMPRIDO	CIMED CPR	0,0900	2.700,00
140	20000	CO	HIDRALAZINA 25MG/COMPRIMIDO	NOVARTIS CPR	0,4000	8.000,00
141	20000	CO	HIDRALAZINA 50MG/COMPRIMIDO	NOVARTIS CPR	0,5500	11.000,00
155	10000	CP	LEVOFLOXACINO 500MG	CIMED CPR	0,6600	6.600,00
165	40000	CP	LORATADINA 10 MG	CIMED CPR	0,0800	3.200,00
208	60000	CP	PREDNISONA 20 MG	GLOBO CPR	0,1700	10.200,00

Valor Total: R$ 69.310,00(sessenta e nove mil , trezentos e dez reais)

CANNABR DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA, CNPJ n° 36.148.696/0001-45, estabelecida na R: AV MONTREAL 855 , 0, JARDIM CANADA, na cidade de NOVA LIMA/MG, para os itens:

Item	Quant	Unid.	Descrição do item	Marca	Valor Unit.	Valor total
37	1000	AP	BENZILPENICILINA 1.200.000 UI	TEUTO 1037001000092	6,0000	6.000,00
50	50000	CP	CARBAMAZEPINA 200MG	TEUTO 1037004720118	0,1700	8.500,00
59	50000	CP	CEFALEXINA 500MG	TEUTO 1037003820062	0,4900	24.500,00
98	30000	AP	DIPIRONA 1G/2ML	TEUTO 1037004700052	0,5500	16.500,00
127	80000	CP	FLUOXETINA 20 MG (C1)	TEUTO 1037004870063	0,0700	5.600,00
185	2000	AP	MIDAZOLAN 15 MG//3ML	TEUTO 1037006360054	1,8000	3.600,00
211	20000	CP	PROMETAZINA CLORIDRATO 25 MG	TEUTO 1037006910011	0,1200	2.400,00
224	1000	FR	SALBUTAMOL 100 MCG (AEROSOL)	TEUTO 1037000960033	12,0000	12.000,00

Valor Total: R$ 79.100,00(setenta e nove mil , cem reais)

VALOR TOTAL DA DESPESA REGISTRADA R$ 2.046.449,40(dois milhoes , quarenta e seis mil , quatrocentos e quarenta e nove reais e quarenta centavos)

Prefeitura Municipal de Canitar, 11 de Junho de 2025.

Prefeitura Municipal de Canitar
Rua Joaquim Bernardo de Mendonça, S/Nº - Centro - Canitar - SP Cep 18.990-150
CNPJ 57.264.517/0001-05

JOEL RODRIGUES
PREFEITO MUNICIPAL

Atas de registro de preço

15:13:05 **Prefeitura Municipal de Canitar** GD119501

:: Relatório das Atas por Ordem Numérica :: Pag: 1/1

Número da Ata: 70 à 70 - Período da Vigência: 09-JUN-25 à 09-JUN-26 - Todos os Processos - Todas as Licitações - Todas as Modalidades - Registro de Preço: Todos - Todos os Fornecedores - Tipo: Analítico

N° Ata	Dt. Inicial	Dt. Final	Valor Ata	Licitação	Objeto	Fornecedor:
000070	09/06/2025	09/06/2026	149.100,00	Proc: 41/2025 - PREGÃO ELETRONICO 17	REGISTRO DE PREÇOS para futura e eventual CONTRATAÇÃO DE EMPRESA ESPECIALIZADA EM TRANSPORTE COLETIVO e PACIENTES, com motorista, manutenções, combustível e gastos com pedágio, por conta da contratada, visando atender as necessidades das secretarias e Departamento de Transporte do Municipio de Canitar, conforme itinerarios e necessidades de cada Secretaria.	MAXI TOP BRASIL LOCAÇÃO DE VEICULOS LTDA