DIÁRIO OFICIAL
MUNICÍPIO DE DOURADO

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

Sexta-feira, 31 de outubro de 2025 **Ano IX | Edição nº 1671** **Página 1 de 10**

SUMÁRIO

Poder Executivo 2
Atos Oficiais 2
Portarias 2
Licitações e Contratos 3
Homologação / Adjudicação 3

Poder Legislativo 10
Atos Legislativos 10
Decreto Legislativo 10
Licitações e Contratos 10
Aditivos / Aditamentos / Supressões 10

EXPEDIENTE

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

ENTIDADES

Prefeitura Municipal de Dourado
CNPJ 51.814.960/0001-26
Rua Dr. Marques Ferreira, 591
Telefone: (16) 3345-9000
Site: www.dourado.sp.gov.br
Diário: www.imprensaoficialmunicipal.com.br/dourado

Câmara Municipal de Dourado
CNPJ 01.169.273/0001-27
Praça Alfredo Araújo, 545
Telefone: (16) 3345-1877
Site: www.camaradourado.sp.gov.br

Diário Oficial Assinado Eletronicamente com Certificado Padrão ICPBrasil, em conformidade com a MP nº 2.200-2, de 2001 e Lei Municipal nº 1.617, de 2017.

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

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

PODER EXECUTIVO

Atos Oficiais

Portarias

PREFEITURA MUNICIPAL DE DOURADO

CNPJ 51.814.960/0001-26

R. Dr. Marques Ferreira, 591 – Centro – CEP 13590-000 – Dourado – SP

Fone: (16) 3345-9000

PORTARIA Nº 3929 DE 31 DE OUTUBRO DE 2.025.

LUIZ ANTONIO ROGANTE JUNIOR, Prefeito Municipal de Dourado, Estado de São Paulo, usando das atribuições que a Lei lhe confere,

RESOLVE

1 – No uso de suas atribuições legais, torna pública a **RETIFICAÇÃO** do PROCESSO SELETIVO **Edital nº 007/2025**, que dispõe sobre o provimento de cargos temporários do quadro de pessoal deste órgão.

2- DA ALTERAÇÃO DO QUADRO DE VAGAS

Onde se lê:

Cargo: Técnico em Enfermagem
Número de vagas: 5

Leia-se:

Cargo: Técnico de Enfermagem
Número de vagas: 2

3 – Esta Portaria entrará em vigor a partir da presente data, revogando-se as disposições em contrário.

Prefeitura Municipal de Dourado, SP, a 31 de outubro de 2.025.-.-.-.-.-.-.-.-.-.-.-.-.-.-.-.

LUIZ ANTONIO ROGANTE JUNIOR
\- Prefeito Municipal -

Publicada, registrada e afixada no local de costume desta Prefeitura Municipal a 31 de outubro de 2.025.-.-.-.-.-.-.-.-.-.-.-.-.-.-.-.-.-.-.-.

Marco Antonio Munhoz
Secretário da Administração

Licitações e Contratos

Homologação / Adjudicação

PREFEITURA MUNICIPAL DE DOURADO

CNPJ 51.814.960/0001-26
Rua Dr. Marques Ferreira, 591 - Centro – CEP 13590-000-Dourado – SP
Fone/Fax: (16) 3345-9000 – e:mail : licita@dourado.sp.gov.br
Site: www.dourado.sp.gov.br

ATO DE ADJUDICAÇÃO E HOMOLOGAÇÃO

Tendo em vista o resultado obtido no **Procedimento Licitatório 000137/25** PREGÃO ELETRÔNICO (PORTAL DE COMPRAS) **34/2025,** cujo objeto é: **REGISTRO DE PREÇOS PARA A AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS, COSMÉSTICOS E MATERIAIS DE USO HOSPITALAR, PARA ATENDIMENTO DA DEMANDA DE CUMPRIMENTO DE ORDENS JUDICIAIS DO MUNICIPIO DE DOURADO/SP. POR 12 MESES.,** realizado conforme Ata de Sessão Pública, na data de 14/10/2025, com a presença do Pregoeiro Oficial e da Equipe de Apoio desta Municipalidade, bem como Parecer do Departamento Jurídico, **ADJUDICO E HOMOLOGO** todo o procedimento, e autorizo a aquisição da seguinte forma:

Item Cota LC147	Código	Interlab Farmaceutica Ltda CNPJ: 43.295.831/0001-40 Avenida Agua Fria, 981/985 - Agua Fria, SAO PAULO - SP, CEP: 02333-001 Telefone: 11 29979177 Descrição do Produto/Serviço	Unidade	Quantidade	Valor Unitário	Valor Total
25 Não	023.003.472	CARBAMAZEPINA CR 200 MG Marca: TEGRETOL CR 200MG - NOVARTIS	CPR	1200	0,92	1.104,00
26 Não	023.003.473	CARBAMAZEPINA CR 400 MG Marca: TEGRETOL CR 400MG - NOVARTIS	CPR	3000	2,23	6.690,00
126 Não	023.002.066	SACUBITRIL 49MG + VALSARTANA 51MG Marca: ENTRESTO 100MG - NOVARTIS	CPR	2000	4,22	8.440,00
156 Não	023.003.198	OMALIZUMABE 150MG/ML Marca: XOLAIR 150MG - NOVARTIS	UNID	64	691,23	44.238,72
		Total do Proponente				60.472,72

Item Cota LC147	Código	Fragnari Distribuidora de Medicamentos Ltda CNPJ: 14.271.474/0001-82 rua Curuzu, Centro, Botucatu - SP, CEP: 18600-060 Telefone: (14) 3814-0512 Descrição do Produto/Serviço	Unidade	Quantidade	Valor Unitário	Valor Total
74 Não	023.003.491	LEVIRACETAM 250MG Marca: EUROFARMA/ANTARA	CPR	2000	0,54	1.080,00
82 Não	002.003.003	MACROGOL 3350 8,5G C/14 ENV Marca: MYRALIS/PEG-LAX	CX	80	35,00	2.800,00
116 Não	023.100.217	QUETIAPINA 50MG Marca: EUROFARMA/QUET XR	CPR	600	2,10	1.260,00
164 Não	023.003.530	VENALOT CREME Marca: HYPERA/VENALOT	FR	50	77,00	3.850,00
		Total do Proponente				8.990,00

Item Cota LC147	Código	GWI FRANHAN LTDA CNPJ: 18.429.105/0001-26 Rua Francisco Pereira, 202 - Centro, RIBEIRAO BONITO - SP, CEP: 13580-000 Telefone: (16) 3344-3228 Descrição do Produto/Serviço	Unidade	Quantidade	Valor Unitário	Valor Total
1 Não	023.006.072	BIMATOPROSTA 0,03% + TIMOLOL 0,5% Marca: LEGRAND	FR	30	123,41	3.702,30
2 Não	023.003.322	ACETATO DE TOCOFEROL 400 MG Marca: KATIGUA	CP	1000	0,55	550,00
5 Não	023.003.470	PALMITATO DE RITINOL + COLECALCIFEROL + ACETATO DE RACEALFATOCOFEROL Marca: GROSS	FR	30	80,03	2.400,90
6 Não	023.100.003	ALOGLIPTINA 25MG Marca: HYPERA	CPR	2000	4,38	8.760,00
11 Não	023.100.008	APIXABANA 2,5MG Marca: ZYDUS	CPR	1200	0,73	876,00
19 Não	023.003.592	BACLOFENO 10MG Marca: TEUTO	CPR	2000	0,27	540,00
20 Não	023.100.224	BETAISTINA 8MG Marca: BIOSSINTÉTICA	CPR	600	0,40	240,00
31	023.003.475	CEBRALAT 100 MG Marca: LIBBS	CPR	1200	1,10	1.320,00

PREFEITURA MUNICIPAL DE DOURADO

CNPJ 51.814.960/0001-26
Rua Dr. Marques Ferreira, 591 - Centro – CEP 13590-000-Dourado – SP
Fone/Fax: (16) 3345-9000 – e:mail : licita@dourado.sp.gov.br
Site: www.dourado.sp.gov.br

Não						
32	023.100.036	CIPROFIBRATO 100MG Marca: GLOBO	CPR	600	0,76	456,00
Não						
34	023.100.234	CLOBAZAM 20MG Marca: MOKSHA8	CPR	1200	1,42	1.704,00
Não						
40	023.002.020	COLECALCIFEROL 10.000UI Marca: ARTE NATIVA	CPR	100	0,85	85,00
Não						
44	023.003.722	DAPAGLIFOZINA 10MG Marca: DAPA	CPR	600	3,23	1.938,00
Não						
50	023.003.483	DIMESILATO DE LISDEXANFETAMINA 70MG Marca:	CP	600	6,10	3.660,00
Não		NOVA QUIMICA				
51	023.100.063	DIOSMINA 900MG + HESPERIDINA 100MG Marca:	CPR	1200	1,52	1.824,00
Não		VITAMEDIC				
52	023.100.065	DIVALPROATO DE SODIO 500MG Marca: RANBAXY	CPR	600	1,30	780,00
Não						
55	023.100.074	EMPAGLIFLOZINA 25MG Marca: BOEHRINGER	CPR	600	6,65	3.990,00
Não						
56	023.100.075	EMPAGLIFLOZINA 25MG + LINAGLIPTINA 5MG Marca:	CPR	600	6,65	3.990,00
Não		BOEHRINGER				
61	023.002.034	ETNA (FOSFATO DISSÓDICO DE CITIDINA 2,5MG +	CPR	3000	2,55	7.650,00
Não		TRIFOSFATO TRISSÓDICO DE URIDINA 1,5MG +				
		ACETATO DE HIDROXOCOBALAMINA 1,0MG) Marca:				
		GROSS				
69	023.100.088	GLICOSAMINA 500MG + CONDROITINA 400MG	CP	1500	1,79	2.685,00
Não		Marca: ADIUM				
72	023.100.093	LANSOPRAZOL 30MG Marca: GEOLAB	CP	600	0,74	444,00
Não						
75	023.003.492	LEVOTIROXINA SODICA 150MCG Marca: MERCK	CPR	600	0,40	240,00
Não						
76	023.003.395	LEVOTIROXINA SODICA 75MCG Marca: MERCK	CPR	600	0,35	210,00
Não						
88	023.003.496	CLORIDRATO DE NALTREXONA 50MG Marca: UNIÃO	CPR	1200	4,75	5.700,00
Não		QUIMICA				
89	023.003.497	NERVOCALM 250MG (ARGENTUM NITRICUM 6CH +	CPR	1200	1,00	1.200,00
Não		KALI BROMATUM 6CH 250MG) Marca: MULTILASER				
97	023.100.130	PANTOPRAZOL 20MG Marca: EUROFARMA	CPR	600	0,21	126,00
Não						
98	023.100.131	PANTOPRAZOL 40MG Marca: MEDQUIMICA	CPR	600	0,20	120,00
Não						
101	023.003.500	CLORIDRATO DE PAROXETINA 25MG Marca:	CPR	1200	4,10	4.920,00
Não		EUROFARMA				
102	023.003.762	CLORIDRATO DE PIOGLITAZONA 45MG Marca: LIBBS	CPR	600	8,18	4.908,00
Não						
105	023.100.148	PREGABALINA 150MG Marca: EUROFARMA	CP	2400	0,53	1.272,00
Não						
111	023.100.082	ESZOPICLONA 3MG Marca: EUROFARMA	CPR	1000	2,50	2.500,00
Não						
118	023.003.506	RAMIPRIL + BESILATO DE ANLODIPINO 10/5MG	CP	600	2,64	1.584,00
Não		Marca: LIBBS				
127	023.100.164	SAXAGLIPTINA 5MG + DAPAGLIFLOZINA 10MG	CPR	600	8,75	5.250,00
Não		Marca: ASTRAZENICA				
129	023.003.510	FOSFATO DE SITAGLIPTINA 50MG + CLORIDRATO	CPR	1200	3,50	4.200,00
Não		DE METFORMINA 850MG Marca: MSD				
130	023.002.071	BRILINTA (TICAGRELOR 90MG) Marca:	CPR	1200	6,68	8.016,00
Não		ASTRAZENICA				
132	023.002.075	TOPIRAMATO 100MG Marca: ZYDUS	CPR	1500	0,26	390,00
Não						
140	023.100.193	VENLAFAXINA 75MG Marca: TORRENT	CP	1800	0,50	900,00
Não						
146	023.003.766	EUTHIROX 137 MCG Marca: MERCK	CPR	600	0,90	540,00
Não						
148	023.003.768	FENOFIBRATO 160 MG Marca: RANBAXY	CPR	600	3,23	1.938,00
Não						
151	023.006.069	PROTETOR SOLAR CORPORAL FPS 50	FR	30	63,90	1.917,00
Não		NEUTROGENA 200ML Marca: NEUTROGENA				
152	013.008.970	HIDRATANTE NORUEGUES NEUTROGENA 200ML	BG	150	52,90	7.935,00
Não		SEM FRAGRANCIA Marca: NEUTROGENA				
153	023.006.045	PROTETOR SOLAR CORPORAL FPS 30	BG	30	61,90	1.857,00
Não		NEUTROGENA 200ML Marca: NEUTROGENA				
154	023.003.692	LENÇOS UMEDECIDOS (ÁLCOOL SWABS 70%) C/100	CX	30	10,48	314,40
Não		Marca: UNIQMED				

PREFEITURA MUNICIPAL DE DOURADO

CNPJ 51.814.960/0001-26
Rua Dr. Marques Ferreira, 591 - Centro – CEP 13590-000-Dourado – SP
Fone/Fax: (16) 3345-9000 – e:mail : licita@dourado.sp.gov.br
Site: www.dourado.sp.gov.br

155 Não	023.006.046	EPIDRAT CORPO INTENSIVO 200ML Marca: HYPERA	FR	30	69,95	2.098,50
173 Não	023.100.202	INSULINA DEGLUDECA 100 U/ML - CANETA 3ML Marca: NOVO NORDISK	UN	80	172,00	13.760,00
174 Não	013.011.021	INSULINA DEGLUDECA 100 U/ML + LIRAGLUTIDA 3,6 MG/ML, INJ., SISTEMA APLICAÇÃO PREENCHIDO 3ML, DESCARTÁVEL SC Marca: NOVO NORDISK	UN	150	235,00	35.250,00
177 Não	013.003.886	INSULINA LISPRO 100 UI/ML SOL INJ SIST APLIC PREENC 3ML DESC SC Marca: ELI LILLY	UN	80	56,90	4.552,00
		Total do Proponente				159.293,10

Item Cota LC147	Código	Kenan Medicamentos LTDA ME CNPJ: 21.257.684/0001-81 Avenida Santos Dumont, 276 - Jardim Aeroporto, BEBEDOURO - SP, CEP: 14708-028 Telefone: 17 3343 6565 Descrição do Produto/Serviço	Unidade	Quantidade	Valor Unitário	Valor Total
42 Não	023.003.480	DABIGATRANA 150MG Marca: PRADAXA BOEHRINGER	CPR	2000	5,00	10.000,00
43 Não	023.003.721	DAPAGLIFOZINA + METFORMINA 10/1000 MG Marca: XIGDUO ASTRAZENICA	CPR	600	6,90	4.140,00
70 Não	023.003.490	HIDRALAZINA 50MG Marca: APRESOLINA UNIAO QUIM	DRG	2000	0,50	1.000,00
86 Não	023.002.049	MONOCORDIL RETARD 50MG Marca: MONOCORDIL BALDACCI	CP	600	2,30	1.380,00
94 Não	023.100.128	OXCARBAZEPINA 300MG Marca: GENERICO UNIAO QUIMICA	CPR	2000	0,65	1.300,00
103 Não	023.003.763	POLIETILENOGLICOL PEG 4000 SEM ELETRÓLITOS 14G Marca: PEG MYRALIS	EV	600	3,10	1.860,00
104 Não	023.100.147	PREGABALINA 100MG Marca: PREBICTAL ADIUM	CP	1200	3,90	4.680,00
112 Não	023.002.059	PURAN T4 62,5MCG Marca: PURAN T4 SANOFI	CPR	600	0,49	294,00
141 Não	023.100.194	VILDAGLIPTINA 50MG Marca: GENERICO ALTHAIA	CPR	1800	0,46	828,00
147 Não	023.003.767	TREZETE 20/10 MG Marca: TREZETE ACHE	CPR	600	3,20	1.920,00
		Total do Proponente				27.402,00

Item Cota LC147	Código	Special Med Comercial Hospitalar LTDA CNPJ: 47.292.400/0001-81 Rua Dolores Gimenes Fernandes, 401 - Residencial Santa Regina, SAO JOSE DO RIO PRETO - SP, CEP: 15077-370 Telefone: 1730421441 Descrição do Produto/Serviço	Unidade	Quantidade	Valor Unitário	Valor Total
47 Não	023.003.723	DEXTRANA 70 1 MG/ML + HIPROMELOSE 3 MG/ ML Marca: Oftalmopharma	FR	15	15,49	232,35
180 Não	009.004.028	AGULHA P/ CANETA DE INSULINA 5MM Marca: Medix	CX	60	12,80	768,00
		Total do Proponente				1.000,35

Item Cota LC147	Código	PABLO PEIXOTO DOS SANTOS ME CNPJ: 06.092.927/0001-85 Rua Salvador Lombardi Netto, PAULÍNIA - SP Telefone: (19)39332- 383 Descrição do Produto/Serviço	Unidade	Quantidade	Valor Unitário	Valor Total
90 Não	023.100.120	NIMODIPINO 30MG	CPR	2000	1,50	3.000,00
167 Não	023.003.327	MANIPULADO IMIPRAMINA 20 MG	CP	600	1,48	888,00
168 Não	023.003.771	MANIPULADO MOVE 100 + UC II 40MG	CP	900	6,76	6.084,00
170 Não	023.003.328	MANIPULADO PARACETAMOL 500 MG + TRAMADOL 100 MG	CP	4000	4,08	16.320,00
171 Não	023.003.329	MANIPULADO BENZOBROMARONA 25 MG	CP	600	2,04	1.224,00
		Total do Proponente				27.516,00

PREFEITURA MUNICIPAL DE DOURADO

CNPJ 51.814.960/0001-26
Rua Dr. Marques Ferreira, 591 - Centro – CEP 13590-000-Dourado – SP
Fone/Fax: (16) 3345-9000 – e:mail : licita@dourado.sp.gov.br
Site: www.dourado.sp.gov.br

Item	Código	WA COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA EPP CNPJ: 43.232.006/0001-05 RUA ANTARTICA, 850, MARILIA - SP Telefone: (14)3367-3864 Descrição do Produto/Serviço	Unidade	Quantidade	Valor Unitário	Valor Total
Cota LC147						
35 Não	023.003.719	CLORIDRATO DE CLONIDINA 0,100 MG Marca: boehringer	CPR	2000	0,32	640,00
99 Não	023.002.054	PARACETAMOL 500MG + CODEÍNA 30MG Marca: uniao quimica	CPR	1800	0,56	1.008,00
120 Não	023.003.507	RISPERIDONA 1MG/ML Marca: pratidonaduzzi	FR	150	24,57	3.685,50
157 Não	023.004.187	ENOXAPARINA SODICA 40MG/0,4ML Marca: viatris	AP	1000	16,10	16.100,00
172 Não	013.011.019	INSULINA ASPARTE 100UI/ML, SOL. INJ, SIST. APLIC.DESCART.3ML,SC Marca: novo nordisk	UN	800	62,95	50.360,00
175 Não	023.100.203	INSULINA GLARGINA 100 U/ML (FRASCO 10ML) Marca: sanofi	FR	50	192,23	9.611,50
176 Não	013.011.022	INSULINA GLARGINA 100 U/ML (LANTUS SOLOSTAR), INJ., SISTEMA APLICAÇÃO PREENCHIDO 3ML, DESCARTÁVEL Marca: sanofi	UN	800	84,00	67.200,00
184 Sim	023.003.523	DUPILUMABE 300MG Marca: sanofi	CX	4	5.135,00	20.540,00
		Total do Proponente				169.145,00

Item	Código	CIAMED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA CNPJ: 05.782.733/0002-20 ANTONIO DELLAI, N°670, VILA SANTUCCI, LEME/SP - SP Telefone: (51)93751-9300 Descrição do Produto/Serviço	Unidade	Quantidade	Valor Unitário	Valor Total
Cota LC147						
62 Não	023.003.485	PROPIONATO DE FLUTICASONA 250MCG Marca: GLAXOSMITHKLINE	FR	15	91,06	1.365,90
66 Não	023.003.487	FUROATO DE FLUTICASONA 27,5MCG SPRAY NASAL Marca: GLAXOSMITHKLINE	FR	50	43,99	2.199,50
		Total do Proponente				3.565,40

Item	Código	GEMELI MEDICAL CNPJ: 42.198.801/0001-53 RUA ACLIMAÇÃO 669, SOROCOABA - SP Telefone: (15)99118-24 Descrição do Produto/Serviço	Unidade	Quantidade	Valor Unitário	Valor Total
Cota LC147						
14 Não	023.100.222	ARIPIPRAZOL 30MG Marca: UNICHEM	CPR	1200	1,40	1.680,00
27 Não	023.003.474	CARBONATO DE CALCIO 500 MG + COLECALCIFEROL 400 MG Marca: MAYBEN	CPR	4000	0,15	600,00
67 Não	023.100.260	GABAPENTINA 300 MG Marca: BIOLAB	CP	5000	0,29	1.450,00
73 Não	023.002.043	LEVANLODIPINO 2,5MG Marca: BIOLAB	CPR	1200	0,69	828,00
85 Não	023.100.116	MIRTAZAPINA 45MG Marca: PRATI	CPR	600	1,22	732,00
114 Não	023.002.063	QUETIAPINA 200MG Marca: BIOLAB	CPR	600	0,69	414,00
115 Não	023.002.061	QUETIAPINA 25MG Marca: BIOLAB	CPR	2000	0,10	200,00
150 Não	023.003.769	BISOPROLOL 5 MG Marca: PHARLAB	CPR	600	0,34	204,00
178 Não	023.003.533	AGULHA P/ CANETA DE INSULINA 12MM Marca: MEDIX	CX	50	14,99	749,50
182 Não	023.002.019	COLECALCIFEROL 7.000UI Marca: BIOLAB	CPR	1000	0,19	190,00
		Total do Proponente				7.047,50

Item	Código	LOGMEDI COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA CNPJ: 52.179.963/0001-06 PR-493, 3940, PATO BRANCO - SP Telefone: ( ) - Descrição do Produto/Serviço	Unidade	Quantidade	Valor Unitário	Valor Total
Cota LC147						

PREFEITURA MUNICIPAL DE DOURADO

CNPJ 51.814.960/0001-26

Rua Dr. Marques Ferreira, 591 - Centro – CEP 13590-000-Dourado – SP

Fone/Fax: (16) 3345-9000 – e:mail : licita@dourado.sp.gov.br

Site: www.dourado.sp.gov.br

3 Não	023.100.002	ACIDO ACETILSALICILICO 100MG (TAMPONADO) Marca: EMS / SOLMALGIN CARDIO	CPR	3000	0,19	570,00
8 Não	023.100.005	ALPRAZOLAM 0,5MG Marca: EMS	CPR	600	0,07	42,00
9 Não	023.100.006	ALPRAZOLAM 1MG Marca: EMS	CPR	600	0,08	48,00
10 Não	023.100.007	ALPRAZOLAM 2MG Marca: EMS	CPR	2000	0,11	220,00
12 Não	023.100.221	ARIPIPRAZOL 10MG Marca: EMS	CPR	1500	0,38	570,00
13 Não	023.100.010	ARIPIPRAZOL 15MG Marca: EMS	CPR	600	0,47	282,00
15 Não	023.100.012	ATENOLOL 50MG + CLORTALIDONA 12,5MG Marca: EMS	CPR	600	0,18	108,00
16 Não	023.100.223	ATORVASTATINA 10MG Marca: EMS	CPR	600	0,15	90,00
17 Não	023.100.013	ATORVASTATINA 20MG Marca: EMS	CPR	1200	0,17	204,00
18 Não	023.100.014	ATORVASTATINA 40MG Marca: EMS	CPR	1200	0,39	468,00
21 Não	023.100.020	BISOPROLOL 2,5MG Marca: EMS	CPR	1200	0,25	300,00
22 Não	023.100.022	BROMAZEPAM 3MG Marca: EMS	CPR	600	0,09	54,00
23 Não	023.100.023	BROMAZEPAM 6MG Marca: EMS	CPR	600	0,18	108,00
24 Não	023.100.025	BUPROPIONA 150MG Marca: EMS	CPR	600	0,39	234,00
29 Não	023.100.037	CILOSTAZOL 100MG Marca: EMS	CPR	1200	0,38	456,00
30 Não	023.100.038	CILOSTAZOL 50MG Marca: EMS	CPR	1200	0,23	276,00
38 Não	023.003.478	CLORIDRATO DE TRAZODONA 50MG Marca: EMS	CPR	1200	0,26	312,00
45 Não	023.100.058	DESVENLAFAXINA 100MG Marca: EMS	CPR	3000	0,79	2.370,00
49 Não	023.003.482	DIMESILATO DE LISDEXANFETAMINA 50MG Marca: MILTILAB	CP	600	4,89	2.934,00
53 Não	023.100.066	DOMPERIDONA 10MG Marca: EMS	CPR	2400	0,04	96,00
54 Não	023.100.071	DULOXETINA 60MG Marca: EMS	CP	2000	1,24	2.480,00
58 Não	023.100.076	ESCITALOPRAM 10MG Marca: EMS	CPR	2400	0,11	264,00
59 Não	023.100.078	ESCITALOPRAM 20MG Marca: EMS	CPR	600	0,19	114,00
63 Não	023.100.085	FLUNITRAZEPAM 2MG Marca: EMS	CPR	1200	1,15	1.380,00
64 Não	023.006.024	FLUOXETINA 20MG/ML Marca: EMS	FR	50	16,80	840,00
77 Não	023.100.100	LINAGLIPTINA 5MG Marca: EMS / LINADIB	CPR	600	2,99	1.794,00
80 Não	023.100.109	METILFENIDATO 10MG Marca: EMS	CPR	600	0,27	162,00
83 Não	023.100.114	MIRTAZAPINA 15MG Marca: EMS	CPR	1200	0,56	672,00
84 Não	023.100.115	MIRTAZAPINA 30MG Marca: EMS	CPR	1800	0,55	990,00
92 Não	023.100.123	OLMESARTANA MEDOXOMILA 40MG+ HIDROCLOROTIAZIDA 25MG Marca: EMS	CPR	600	0,79	474,00
100 Não	023.003.499	CLORIDRATO DE PAROXETINA 20MG Marca: EMS	CPR	3500	0,17	595,00
106 Não	023.100.150	PREGABALINA 75MG Marca: EMS	CP	5000	0,18	900,00
113 Não	023.002.062	QUETIAPINA 100MG Marca: EMS	CPR	3000	0,29	870,00
121 Não	023.002.065	RIVAROXABANA 10MG Marca: EMS / VYNAXA	CPR	1500	0,26	390,00
122 Não	023.100.157	RIVAROXABANA 15MG Marca: EMS / VYNAXA	CPR	600	0,24	144,00
123	023.006.601	RIVAROXABANA 20MG Marca: EMS / VYNAXA	CPR	3000	0,24	720,00

PREFEITURA MUNICIPAL DE DOURADO

CNPJ 51.814.960/0001-26
Rua Dr. Marques Ferreira, 591 - Centro – CEP 13590-000-Dourado – SP
Fone/Fax: (16) 3345-9000 – e:mail : licita@dourado.sp.gov.br
Site: www.dourado.sp.gov.br

Não 124	023.100.160	ROSUVASTATINA 10MG Marca: EMS	CPR	2400	0,12	288,00
Não 125	023.003.508	ROSUVASTATINA CALCICA 20MG Marca: EMS	CPR	1200	0,22	264,00
Não 133	023.002.074	TOPIRAMATO 50MG Marca: EMS	CPR	3000	0,18	540,00
Não 134	023.003.513	TORAGESIC SL 10MG (TROMETAMOL CETOROLACO) Marca: EMS / TORAGESIC SL	CPR	600	1,12	672,00
Não 135	023.100.187	VALSARTANA 320MG + HIDROCLOROTIAZIDA 12,5MG Marca: EMS / BRASART HCT	CPR	1800	2,69	4.842,00
Não 145	023.100.200	ZOLPIDEM 10MG Marca: EMS	CPR	1200	0,10	120,00
Não 159	023.003.770	CETOCONAZOL 20MG/G + DIPROPIONATO DE BETAMETASONA + 0,5MG/G (10G) Marca: EMS / EMS 30G	TB	50	7,70	385,00
		Total do Proponente				29.642,00

Item Cota LC147	Código	GENESIO A MENDES & CIA LTDA CNPJ: 82.873.068/0007-35 JOROSLAU SOCHAKI, 1327, SAO JOSE DOS PINHAIS - SP Telefone: (48)36218- 014 Descrição do Produto/Serviço	Unidade	Quantidade	Valor Unitário	Valor Total
158 Não	023.003.523	DUPILUMABE 300MG Marca: DUPIXENT/SANOFI	CX	16	3.859,52	61.752,32
		Total do Proponente				61.752,32

Item Cota LC147	Código	PHOENIX DISTRIBUIDORA E IMPORTADORA DE PRODUT CNPJ: 45.107.793/0001-80 Rua Coronel Gomes Machado, 99 Centro, CEP 24.020.-065, Niterói-RJ - SP Telefone: (67)99934-0105 Descrição do Produto/Serviço	Unidade	Quantidade	Valor Unitário	Valor Total
107 Não	023.003.764	PROLOPA BD 100/25 MG Marca: Prolopa 125 mg / Roche S/A	CPR	1800	1,20	2.160,00
108 Não	023.003.765	PROBIATOP 1G Marca: Probiatop / Farmoquimica S/A	SACHÊ	600	3,55	2.130,00
109 Não	013.003.984	PROPATILNITRATO 10 MG Marca: Sustrate / Farmoquimica S/A	CPR	3500	0,47	1.645,00
137 Não	023.003.516	VALSARTANA 160MG + HCT 12,5MG + ANLODIPINO 5MG Marca: Exforge HCT 160/12,5/5 MG / Novartis S/A	CPR	600	4,08	2.448,00
138 Não	023.003.517	VALSARTANA 160MG + HCT 25MG + ANLODIPINO 10MG Marca: Exforge HCT 160/25/10 / Novartis S/A	CPR	600	4,80	2.880,00
142 Não	023.100.195	VILDAGLIPTINA 50MG + METFORMINA 1000MG Marca: Galvus Met 50/1000 mg / Novartis	CPR	2400	2,63	6.312,00
144 Não	023.003.520	VILDAGLIPTINA 50MG + METFORMINA 850MG Marca: Galvus Met 50/850 mg / Novartis	CPR	1200	2,63	3.156,00
160 Não	023.003.525	EXTRATO DE CANABIDIOL 200MG/ML Marca: Extrato de cannabis / Farmoquimica S/A	FR	50	456,00	22.800,00
		Total do Proponente				43.531,00

Item Cota LC147	Código	DROGARIA SHOP LIFE LTDA CNPJ: 46.763.160/0002-74 R MARIA JOSE CAMARGO SANTIAGO 141, IPERO - SP Telefone: (15)29490- 858 Descrição do Produto/Serviço	Unidade	Quantidade	Valor Unitário	Valor Total
33 Não	023.100.040	CITALOPRAM 20MG Marca: Prati Donaduzzi	CPR	600	0,20	120,00
71 Não	023.003.391	LACOSAMIDA 100MG Marca: Zydus	CPR	1200	2,16	2.592,00
93 Não	023.003.498	OLMESARTANA MEDOXOMILA 20MG Marca: Torrent	CPR	1200	0,53	636,00
		Total do Proponente				3.348,00

PREFEITURA MUNICIPAL DE DOURADO

CNPJ 51.814.960/0001-26
Rua Dr. Marques Ferreira, 591 - Centro – CEP 13590-000-Dourado – SP
Fone/Fax: (16) 3345-9000 – e:mail : licita@dourado.sp.gov.br
Site: www.dourado.sp.gov.br

Item	Código	ATCON ALIMENTOS LTDA CNPJ: 29.768.681/0001-14 RUA GENOVEVA MARTINS, SN, QUADRA E LOTE 10, SALA 08,VILA SANTA MARIA DE NAZARETH, ANAPOLIS - SP Telefone: (62)98170-7973 Descrição do Produto/Serviço	Unidade	Quantidade	Valor Unitário	Valor Total
Cota LC147						
163 Não	023.003.529	UC II 40MG Marca: Natures Prime	CP	1000	0,27	270,00
169 Não	023.003.772	MANIPULADO COENZIMA Q10 200 MG Marca: Natures Prime	CP	2000	1,79	3.580,00
		Total do Proponente				3.850,00

Item	Código	QUÍRON PHARMA CNPJ: 29.349.061/0001-40 ADA NEGRI, 261, São Paulo - SP Telefone: (11)33759- 409 Descrição do Produto/Serviço	Unidade	Quantidade	Valor Unitário	Valor Total
Cota LC147						
36 Não	023.003.476	CLOPIDOGREL 75MG Marca: CLOPIN/LABOFARMA	CPR	1200	0,3671	440,52
46 Não	023.100.059	DESVENLAFAXINA 50MG Marca: DELLER/LABOFARMA	CPR	1200	0,5493	659,16
65 Não	023.003.486	FORMOTEROL + BLUDESONIDA 12/400MCG Marca: ALENIA/LABOFARMA	CX	50	91,00	4.550,00
87 Não	023.002.050	MONTELUCASTE 10MG Marca: MONTELAIR/LABOFARMA	CPR	600	0,4638	278,28
119 Não	024.003.234	RISPERIDONA 1MG Marca: RISPERDIONA/LABOFARMA	CPR	600	0,1582	94,92
136 Não	023.003.515	VALSARTANA 320MG + ANLODIPINO 10MG Marca: BRAVAN DUO/LABOFARMA	CPR	600	2,1967	1.318,02
		Total do Proponente				7.340,90

Ante as competências estabelecidas na Lei Municipal, autorizo a que se formalize as Atas de Registro de Preços, bem como a emissão dos respectivos empenhos.

Ao Departamento competente para as providências sequenciais cabíveis.

Dourado, 29 de outubro de 2025

LUIZ ANTONIO ROGANTE JUNIOR
Prefeito Municipal

PODER LEGISLATIVO

Atos Legislativos

Decreto Legislativo

Decreto Legislativo Nº 002/2025
(de 22 de outubro de 2025)

Dispõe sobre a aprovação das contas anuais da Prefeitura Municipal de Dourado, referente ao Exercício de 2023

A Mesa da Câmara Municipal de Dourado, Estado de São Paulo, no uso de suas atribuições legais, e com fundamento no art.31 da Constituição Federal, faz saber que a Câmara Municipal de Dourado, aprovou por unanimidade e ele sanciona e promulga o seguinte Decreto Legislativo:

Artigo 1º - Ficam aprovadas as contas anuais da Prefeitura Municipal de Dourado, referentes ao Exercício de 2023, com o acolhimento do Parecer favorável do Egrégio Tribunal de Contas do Estado de São Paulo – TC-004215.989.23-7.

Artigo 2º - Este Decreto Legislativo entrará em vigor na data de sua publicação.

Câmara Municipal de Dourado, aos 22 dias do mês de outubro de dois mil e vinte e cinco.

_____
AILTON BUENO DOS SANTOS FILHO
Presidente

.....

RESOLUÇÃO Nº007/2025, DE 22 DE OUTUBRO DE 2025

Altera a redação do artigo 229 do Regimento Interno da Câmara Municipal de Dourado.

Faço saber que a CÂMARA MUNICIPAL DE DOURADO aprovou, e eu, nos termos do artigo 26, II, m do Regimento Interno, promulgo a seguinte Resolução:

Art. 1º Fica alterado o artigo 229 do Regimento Interno que passa a vigorar com a seguinte redação:

"Artigo 229 - Moções são proposições da Câmara a favor ou contra determinado assunto, de pesar por falecimento ou de congratulação.

§1º. As Moções podem ser de :

I) Protesto;

II) Repúdio;

III) Apoio;

IV) Pesar por Falecimento;

V) Congratulações ou Louvor.

§2º. As Moções serão lidas, discutidas e votadas, na fase do Expediente da mesma Sessão de sua apresentação.

§3º. As moções de que tratam os incisos III e V ficam limitadas à quantidade anual de dez por vereador, sendo no máximo duas por sessão.

§4º. Somente será enviada uma moção de apoio ou congratulação por homenageado por ano." (NR)

Art. 2º Esta resolução entra em vigor na data da sua publicação.

Dourado, Plenário Edson Justi, 22 de outubro de 2025.

AILTON BUENO DOS SANTOS FILHO
Presidente da Câmara Municipal de Dourado

.....

Licitações e Contratos

Aditivos / Aditamentos / Supressões

CÂMARA MUNICIPAL DE DOURADO/SP
PRIMEIRO TERMO ADITIVO AO CONTRATO ADMINISTRATIVO Nº 02/2024
PROCESSO ADMINISTRATIVO Nº 01/2024

Objeto: PRIMEIRO TERMO ADITIVO AO CONTRATO DE AQUISIÇÃO DE ÁGUA, SENDO 250 FARDOS DE ÁGUA SEM GÁS, COM 12 UNIDADES DE 500ML CADA; 100 FARDOS DE ÁGUA COM GÁS, COM 12 UNIDADES DE 500 ML CADA PARA CONSUMO NA CÂMARA MUNICIPAL DE DOURADO

Empresa Contratada: **ARMAZEM MIRANDA LTDA.**

CNPJ da Contratada: 35.492.084/001-01

Empresa Contratante: **CÂMARA MUNCIPAL DE DOURADO**

CNPJ da Contratante: 01.169.273/0001-27

Data da Assinatura do contrato: 25/06/2025

Vigência: 06 meses

CÂMARA MUNICIPAL DE DOURADO/SP
SEGUNDO TERMO ADITIVO AO CONTRATO ADMINISTRATIVO Nº 02/2024
PROCESSO ADMINISTRATIVO Nº 01/2024

Objeto: SEGUNDO TERMO ADITIVO AO CONTRATO DE AQUISIÇÃO DE ÁGUA, SENDO 250 FARDOS DE ÁGUA SEM GÁS, COM 12 UNIDADES DE 500ML CADA; 100 FARDOS DE ÁGUA COM GÁS, COM 12 UNIDADES DE 500 ML CADA PARA CONSUMO NA CÂMARA MUNICIPAL DE DOURADO - acréscimo de 24,93% (vinte e quatro virgula noventa e três por cento) do quantitativo inicial pactuado, a partir da data de assinatura deste instrumento, correspondente a R$1062,24 (um mil e sessenta e dois reais e vinte e quatro centavos)

Empresa Contratada: **ARMAZEM MIRANDA LTDA.**

CNPJ da Contratada: 35.492.084/001-01

Empresa Contratante: **CÂMARA MUNCIPAL DE DOURADO**

CNPJ da Contratante: 01.169.273/0001-27

Valor: R$1062,24

Data da Assinatura do contrato: 25/09/2025

.....