Diário Oficial



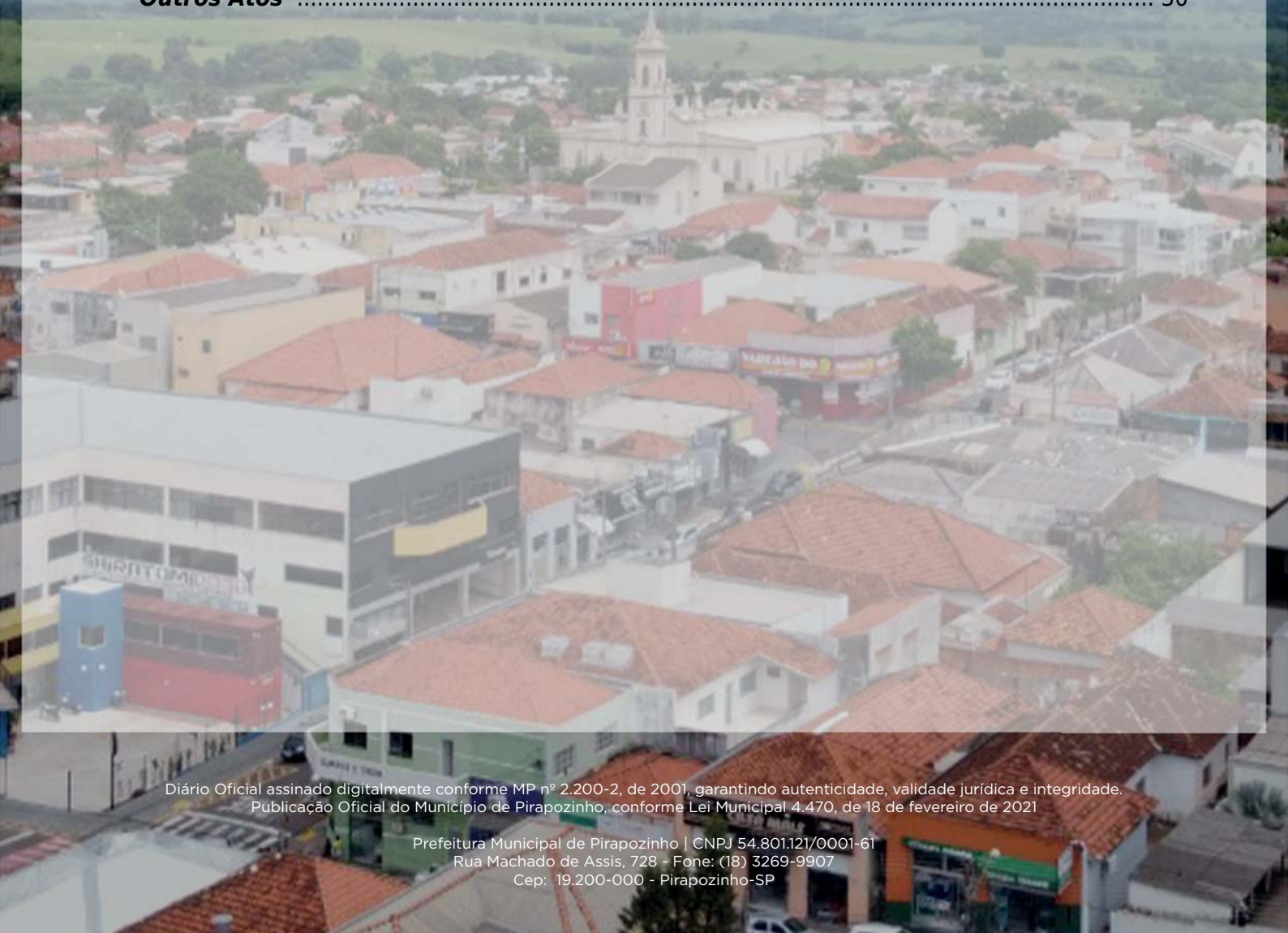
Município de Pirapozinho

Segunda-feira, 01 de dezembro de 2025

Ano V | Edição nº 1115

MUNICÍPIO DE PIRAPOZINHO

Poder Executivo 3
Atos Oficiais 3
Decretos 3
Outros atos oficiais 5
Licitações e Contratos 6
Homologação / Adjudicação 6
Outros Atos 30



Diário Oficial assinado digitalmente conforme MP nº 2.200-2, de 2001, garantindo autenticidade, validade jurídica e integridade.
Publicação Oficial do Município de Pirapozinho, conforme Lei Municipal 4.470, de 18 de fevereiro de 2021

Prefeitura Municipal de Pirapozinho | CNPJ 54.801.121/0001-61
Rua Machado de Assis, 728 - Fone: (18) 3269-9907
Cep: 19.200-000 - Pirapozinho-SP

PODER EXECUTIVO

Atos Oficiais

Decretos

MUNICÍPIO DE PIRAPOZINHO - ESTADO DE SÃO PAULO
GABINETE DO PREFEITO
RUA MACHADO DE ASSIS Nº 728 - CEP 19200-021
C.N.P.J. 54.801.121/0001-61
TELEFONES (18) 3269-9907 (18) 3269-9908
e-mail: secretaria@pirapozinho.sp.gov.br

DECRETO N° 6.798, DE 1º DE DEZEMBRO DE 2025.

Dispõe sobre: Nomeação de funcionário que especifica.

O Prefeito do Município de Pirapozinho, Estado de São Paulo, no uso de suas atribuições legais e:

Considerando a Lei Municipal nº 2.438, de 06/01/1995 – Estatuto dos Servidores Públicos Municipais;

Considerando o que dispõe a Emenda a Lei Orgânica nº 009/12/15;

DECRETA:

Art. 1º. Nomeia, a vista de habilitação em concurso público, a pessoa abaixo descrita, para o cargo de provimento efetivo a saber:

CARGO: FONOAUDIÓLOGO.

ORD.	NOME	Nº DE INSC.	Nº R.G
1º	CLAUDIA DIAS ROXINOL	0362639	[redacted]

Art. 2º. Este Decreto entrará em vigor na data de sua publicação.

PM-Pirapozinho, 1º de dezembro de 2025.

LUCAS PADOVAN DOS SANTOS PAVANI:33502003890

Assinado digitalmente por LUCAS PADOVAN DOS SANTOS PAVANI[redacted]
ND: C=BR, O=ICP-Brasil, OU=Presencial, OU=53303202000179, OU=Secretaria da Receita Federal do Brasil - RFB, OU=RFB e-CPF A3, OU=(em branco), CN=LUCAS PADOVAN DOS SANTOS PAVANI[redacted]
Razão: Eu sou o autor deste documento
Localização:
Foxit PDF Reader Versão: 2024.2.2

Lucas Padovan dos Santos Pavani
PREFEITO MUNICIPAL

DAVID BATISTA DA SILVA JUNIOR:08034489883

Assinado digitalmente por DAVID BATISTA DA SILVA JUNIOR[redacted]
ND: C=BR, O=ICP-Brasil, OU=Presencial, OU=53303202000179, OU=Secretaria da Receita Federal do Brasil - RFB, OU=RFB e-CPF A3, OU=(em branco), CN=DAVID BATISTA DA SILVA JUNIOR[redacted]
Razão: Eu sou o autor deste documento
Localização:
Foxit PDF Reader Versão: 2024.2.2

David Batista da Silva Júnior
SECRETÁRIO DA ADMINISTRAÇÃO

RASTZ/rastz-14h28min

MUNICÍPIO DE PIRAPOZINHO - ESTADO DE SÃO PAULO
GABINETE DO PREFEITO
RUA MACHADO DE ASSIS Nº 728 - CEP 19200-021
C.N.P.J. 54.801.121/0001-61
TELEFONES (18) 3269-9907 (18) 3269-9908
e-mail: secretaria@pirapozinho.sp.gov.br

DECRETO N° 6.799, DE 01 DE DEZEMBRO DE 2025.

Dispõe sobre: Contratação por tempo determinado para atender a necessidade temporária de excepcional interesse público, e dá outras providências.

O Prefeito do Município de Pirapozinho, Estado de São Paulo, no uso de suas atribuições legais e:

CONSIDERANDO o disposto no artigo 37, inciso IX, da Constituição Federal, e na Lei Municipal nº 2.438/95, que autoriza a contratação por tempo determinado para atender a necessidade temporária de excepcional interesse público;

CONSIDERANDO a necessidade de transparência e publicidade dos atos de admissão de pessoal no âmbito do Poder Executivo Municipal;

DECRETA:

Art. 1º. Fica contratada, por tempo determinado, para atender a necessidade temporária de excepcional interesse público, a seguinte pessoa:

CARGO: AGENTE COMUNITÁRIO DE SAUDE – ÁREA DA COMUNIDADE I.

ORD.	NOME	Nº DE INSC.	Nº R.G
17º	*Desistência*		
18º	VIVIANE BELARMINO DA SILVA SOUZA	565928	[redacted]

Art. 2º. Este Decreto entrará em vigor na data de sua publicação.

PM-Pirapozinho, 1º de dezembro de 2025.

LUCAS PADOVAN DOS SANTOS PAVANI:33502003890
Assinado digitalmente por LUCAS PADOVAN DOS SANTOS PAVANI [redacted]
ND: C=BR, O=ICP-Brasil, OU=Presencial, OU=53303202000179, OU=Secretaria da Receita Federal do Brasil - RFB, OU=RFB e-CPF A3, OU=(em branco), CN=LUCAS PADOVAN DOS SANTOS PAVANI [redacted]
Razão: Eu sou o autor deste documento
Localização:
Foxit PDF Reader Versão: 2024.2.2

Lucas Padovan dos Santos Pavani
PREFEITO MUNICIPAL

DAVID BATISTA DA SILVA JUNIOR:08034489883
Assinado digitalmente por DAVID BATISTA DA SILVA JUNIOR [redacted]
ND: C=BR, O=ICP-Brasil, OU=Presencial, OU=53303202000179, OU=Secretaria da Receita Federal do Brasil - RFB, OU=RFB e-CPF A3, OU=(em branco), CN=DAVID BATISTA DA SILVA JUNIOR [redacted]
Razão: Eu sou o autor deste documento
Localização:
Foxit PDF Reader Versão: 2024.2.2

David Batista da Silva Júnior
SECRETÁRIO DA ADMINISTRAÇÃO

RASTZ/rastz-08min

Outros atos oficiais

PIRAÇÃO
Instituto de Cultura Esporte e Defesa do Meio Ambiente
18 9 9773-0644
@Piração Instituto
@piracao_instituto
institutopiracao.ods@gmail.com
pontodeculturapiracao@outlook.com
Rua Antonio Delfin, 72 - Vila Marques - Jd. das Flores - 19200-340 - Pirapozinho - SP.
UP Municipal Lei 4.117/15 e 4.700/24 - Estadual Lei 17.281/20 - I. M. 6.902/07 - Cert. Ent. Cultural 4F9E97E182CC2254AE3EA8C693CC344BA21383F5 - 02/10/2021
CNPJ 09.033.802/0001-72 - CRCE 0457/2015 - Certificado CMDCA Mirante do Paranapanema validade 21/08/2024

INFORMATIVO DE RECEBIMENTO DE REPASSE

VALOR: R$ 14.450,00

QUATORZE MIL QUATROCENTOS E CINQUENTA REAIS

DATA: 27/11/2025

OBJETO:

PROJETO PONTO DE CULTURA PIRAÇÃO TF 16/2025

FERNANDO PEREIRA DE VASCONCELLOS
Presidente

Licitações e Contratos

Homologação / Adjudicação

MUNICÍPIO DE PIRAPOZINHO | PREFEITURA DE PIRAPOZINHO ADM. 2021-2024 administração com responsabilidade

Rua Machado de Assis, 728 - Centro - CEP 19200-000 | Fone (18) 3269-9900 - Ramal 9919
Pirapozinho-SP | CNPJ 54.801.121/0001-61 | www.pirapozinho.sp.gov.br

TERMO DE HOMOLOGAÇÃO

LUCAS PADOVAN DOS SANTOS PAVANI, Prefeito Municipal de Pirapozinho, Estado de São Paulo, no exercício das atribuições legais, torna público para conhecimento de todos os interessados, que foi **HOMOLOGADO** o **PREGÃO ELETRÔNICO nº 41-2025 – PROCESSO Nº. 124-2025 – SRP Nº. 39-2025**, que tem por objeto: **REGISTRO DE PREÇOS VISANDO A AQUISIÇÕES DE MEDICAMENTOS NÃO RENAME PARA DIVISÃO MUNICIPAL DE SAÚDE**, a favor da empresa:

1 – EMPRESA: GREEN LABS LTDA, inscrita noCNPJ nº 52.822.248/0001-31, com sede na R. ALCACIBAS FURTADO 800 – ARMZ 3 SETOR 8 LETRA P40 - CANAÃ, CEP: 29.135-008, no Município de VIANA/ES, denominada **CONTRATADA**, neste ato representada pela Senhora **CLAUDIA DEVISATE BORGHI SPEZIALE**, portador da Cédula de Identidade nº [redacted] SSP/SP e CPF nº [redacted], **CONTATO:** (11) 4386-1386 - (11) 91694-7293, **CORREIO ELETRÔNICO:** floralindabrasil@gmail.com:

ITEM	MEDICAMENTOS	UNIDADE	QTDE	REFERÊNCIAS DOS MEDICAMENTOS (MARCA)	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
45	CANABIDIOL 200 MG/ML SEM THC TETRAHIDROCANABIDIOL SOLUÇÃO ORAL + SERINGA DOSADORA	FRASCO 30 ML	50	FLORA LINDA	R$ 299,00	R$ 14.950,00
				VALOR TOTAL		**R$ 14.950,00**

2 – EMPRESA: AGLON COMERCIO E REPRESENTAÇOES LTDA, inscrita no CNPJ nº 65.817.900/0001-71, com sede na AVENIDA VISCONDE DE NOVA GRANADA , 1105 - VILA GROSSKLAUSS, CEP: 13.617-400, no Município de LEME/SP, denominada **CONTRATADA**, neste ato representada pelo Senhor **EROS CARRARO**, portador da Cédula de Identidade nº [redacted] SSP/SP e CPF nº [redacted], **CONTATO:** (11) 4386-1386 - (11) 91694-7293, **CORREIO ELETRÔNICO:** cadastro@aglon.com.br; algon@aglon.com.br; pedidos@aglon.com.br;

ITEM	MEDICAMENTOS	UNIDADE	QTDE	REFERÊNCIAS DOS MEDICAMENTOS (MARCA)	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
11	ÁCIDO VALPRÓICO 250 MG CÁPSULA	CÁPSULA	100.000	ABBOTT	R$ 0,27	R$ 27.000,00
12	ÁCIDO VALPRÓICO 500 MG COMPRIMIDO LIBERAÇÃO ENTÉRICA	COMPRIMIDO	100.000	ABBOTT	R$ 0,57	R$ 57.000,00
81	COLAGENASE 0,6 UI/G + CLORANFENICOL 0,01 G/G POMADA	BISNAGA 30 G	10.000	ABBOTT	R$ 12,14	R$ 121.400,00
				VALOR TOTAL		**R$ 205.400,00**

3 – EMPRESA: ALFALAGOS LTDA, inscrita noCNPJ nº 05.194.502/0001-14, com sede na AV. ALBERTO VIEIRA ROMÃO 1700 – DISTRITO INDUSTRIAL, CEP: 37.135-516, no Município de ALFENAS/MG, denominada **CONTRATADA**, neste ato representada pelo Senhor **NATANAEL PEREIRA**, portador da Cédula de Identidade nº [redacted] SSP/MG e CPF nº [redacted], **CONTATO:** (35) 3701-0450 - (35) 9.9872-4157, **CORREIO ELETRÔNICO:** editais@alfalagos.com.br:

MUNICÍPIO DE PIRAPOZINHO
PREFEITURA DE PIRAPOZINHO ADM. 2021-2024 administração com responsabilidade
Rua Machado de Assis, 728 - Centro - CEP 19200-000 | Fone (18) 3269-9900 - Ramal 9919
Pirapozinho-SP | CNPJ 54.801.121/0001-61 | www.pirapozinho.sp.gov.br

ITEM	MEDICAMENTOS	UNIDADE	QTDE	REFERÊNCIAS DOS MEDICAMENTOS (MARCA)	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
140	GABAPENTINA 400 MG CÁPSULA	CÁPSULA	1.000	PRATI DONADUZZI	R$ 0,416	R$ 416,00
253	SECNIDAZOL 1.000 MG COMPRIMIDO	COMPRIMIDO	500	GLOBO	R$ 0,829	R$ 414,50
				VALOR TOTAL		R$ 830,50

4 – EMPRESA: AQ PHARMA LABORATORIO DE MANIPULACAO LTDA, inscrita noCNPJ nº 04.767.168/0001-88, com sede na AV. ALM. JULIO DE SÁ BIERRENBACH 65 - BLOCO 5, 101 - BARRA OLÍMPICA, CEP: 22.775-028, no Município de RIO DE JANEIRO/RJ, denominada **CONTRATADA**, neste ato representada pelo Senhor **MARCELO FELSKE RIBEIRO**, portador da Cédula de Identidade nº [redacted] IFP/RJ e CPF nº [redacted], **CONTATO:** (21) 2423-2214 - (21) 2435-3326 - (21) 97342-1090, **CORREIO ELETRÔNICO:** marcelofsk9@gmail.com;

ITEM	MEDICAMENTOS	UNIDADE	QTDE	REFERÊNCIAS DOS MEDICAMENTOS (MARCA)	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
9	ÁCIDO TIÓCTICO 600 MG COMPRIMIDO	COMPRIMIDO	1.500	AQPHARMA	R$ 3,50	R$ 5.250,00
				VALOR TOTAL		R$ 5.250,00

5 – EMPRESA: ATIVA MÉDICO CIRÚRGICA EIRELI, inscrita noCNPJ nº 09.182.725/0001-12, com sede na AV VEREADOR RAYMUNDO HARGREAVES 98 - MILHO BRANCO, CEP: 36.083-770, no Município de JUIZ DE FORA/MG, denominada **CONTRATADA**, neste ato representada pelo Senhor **MARCO AURELIO FREESZ**, portador da Cédula de Identidade nº [redacted] SSP/MG e CPF nº [redacted], **CONTATO:** (32) 2101-1550 - (32) 9991-5550, **CORREIO ELETRÔNICO:** licitacao@ativahospitalar.com.br; leonardo.freesz@gmail.com;

ITEM	MEDICAMENTOS	UNIDADE	QTDE	REFERÊNCIAS DOS MEDICAMENTOS (MARCA)	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
43	BROMOPRIDA 5 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL	AMPOLA 2 ML	10.000	FRESEMIUS	R$ 1,048	R$ 10.480,00
				VALOR TOTAL		R$ 10.480,00

6 – EMPRESA: BEDALM PHARMA DO BRASIL LTDA, inscrita noCNPJ nº 26.318.479/0001-00, com sede na RUA TARUMÃ, 245 – JARDIM CLAUDIO, CEP: [redacted], no Município de COTIA/SP, denominada **CONTRATADA**, neste ato representada pelo Senhor **LUCINDO ALVEZ DE MACEDO JUNIOR**, portador da Cédula de Identidade nº [redacted] SSP/SP e CPF nº [redacted], **CONTATO:** (11) 4243-4123 - (11) 99771-4809, **CORREIO ELETRÔNICO:** licitacao@bedalm.com.br;

ITEM	MEDICAMENTOS	UNIDADE	QTDE	REFERÊNCIAS DOS MEDICAMENTOS (MARCA)	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
49	CARBONATO DE CÁLCIO 1250 MG (EQUIVALENTE A 500 MG DE CÁLCIO) + VITAMINA D3 400 UI COMPRIMIDO	COMPRIMIDO	60.000	OSTEONEO D / BEDALM	R$ 0,04	R$ 2.400,00
				VALOR TOTAL		R$ 2..400,00

MUNICÍPIO DE PIRAPOZINHO
PREFEITURA DE PIRAPOZINHO ADM. 2021-2024 administração com responsabilidade
Rua Machado de Assis, 728 - Centro - CEP 19200-000 | Fone (18) 3269-9900 - Ramal 9919
Pirapozinho-SP | CNPJ 54.801.121/0001-61 | www.pirapozinho.sp.gov.br

7 – EMPRESA: CENTERMEDI-COMÉRCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA, inscrita noCNPJ nº 03.652.030/0006-85, com sede na RUA ABDO TANIOS MRAD, 60 – VILA VILAR, CEP: 19.902-680, no Município de OURINHOS/SP, denominada **CONTRATADA**, neste ato representada pelo Senhor **EDIVAR SZYMANSKI**, portador da Cédula de Identidade nº [redacted] SSP/SP e CPF nº [redacted], **CONTATO:** (54) 3523-2700 - (54) 99934-6361, **CORREIO ELETRÔNICO:** centermedisp@centermedi.com.br; eletronico@centermedi.com.br;

ITEM	MEDICAMENTOS	UNIDADE	QTDE	REFERÊNCIAS DOS MEDICAMENTOS (MARCA)	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
4	ACICLOVIR 50 MG/G CREME	BISNAGA 10 G	1.000	BRAINFARMA	R$ 2,03	R$ 2.030,00
5	ÁCIDO ACETILSALICÍLICO 100 MG COMPRIMIDO	COMPRIMIDO	200.000	IMEC	R$ 0,025	R$ 5.000,00
23	AMITRIPTILINA 25 MG COMPRIMIDO	COMPRIMIDO	200.000	BRAINFARMA	R$ 0,032	R$ 6.400,00
24	AMOXICILINA 50 MG/ML PÓ PARA SUSPENSÃO ORAL	FRASCO 150 ML	2.000	BRAINFARMA	R$ 4,34	R$ 8.680,00
31	AZITROMICINA 40 MG/MG SUSPENSÃO ORAL	FRASCO 15 ML	2.000	BRAINFARMA	R$ 5,75	R$ 11.500,00
32	AZITROMICINA 500 MG COMPRIMIDO	COMPRIMIDO	20.000	CIMED	R$ 0,69	R$ 13.800,00
77	CLORETO DE SÓDIO 0,9 MG/ML + CLORETO DE BENZALCÔNIO 0,1 MG/ML SOLUÇÃO NASAL	FRASCO 30ML	4.000	AIRELA	R$ 0,817	R$ 3.268,00
87	DESLORATADINA 0,5 MG/ML XAROPE	FRASCO 100 ML	4.000	GLOBO	R$ 5,39	R$ 21.560,00
93	DEXCLORFENIRAMINA MALEATO 0,4 MG/ML SOLUÇÃO ORAL	FRASCO 100 ML	5.000	BRAINFARMA	R$ 1,50	R$ 7.500,00
108	DIVALPROATO DE SÓDIO 250 MG COMPRIMIDO	COMPRIMIDO	60.000	EUROFARMA	R$ 0,508	R$ 30.480,00
142	GINKGO BILOBA 80 MG CÁPSULA	CÁPSULA	20.000	PRATI DONADUZZI	R$ 0,25	R$ 5.000,00
179	LIDOCAÍNA, CLORIDRATO 2% GELÉIA	BISNAGA 30 G	400	BRAINFARMA	R$ 3,88	R$ 1.552,00
191	METOCLOPRAMIDA, CLORIDRATO 10 MG COMPRIMIDO	COMPRIMIDO	10.000	BELFAR	R$ 0,049	R$ 490,00
210	NORFLOXACINO 400 MG COMPRIMIDO	COMPRIMIDO	5.000	PHARMASCIENCE	R$ 0,295	R$ 1.475,00
225	PERMETRINA (1%) 10 MG/G LOÇÃO CAPILAR	FRASCO 60 ML	2.000	IFAL	R$ 1,91	R$ 3.820,00
226	PERMETRINA (5%) 50 MG/ML LOÇÃO	FRASCO 60 ML	1.000	IFAL	R$ 2,96	R$ 2.960,00
232	PREDNISONA 20 MG COMPRIMIDO	COMPRIMIDO	50.000	BRAINFARMA	R$ 0,138	R$ 6.900,00
247	RIVAROXABANA 10 MG COMPRIMIDO	COMPRIMIDO	10.000	PRATI DONADUZZI	R$ 0,195	R$ 1.950,00
248	RIVAROXABANA 15 MG COMPRIMIDO	COMPRIMIDO	10.000	PRATI DONADUZZI	R$ 0,208	R$ 2.080,00
254	SERTRALINA, CLORIDRATO 50 MG COMPRIMIDO	COMPRIMIDO	500.000	GLOBO	R$ 0,095	R$ 47.500,00
				VALOR TOTAL		**R$ 183.945,00**

8 – EMPRESA: CIRURGICA NOSSA SENHORA - EIRELI, inscrita noCNPJ nº 24.586.988/0001-80, com sede na RUA PAVÃO, 540 – D. BANDEIRANTES, CEP: 86.703-250, no Município de ARAPONGAS/PR, denominada **CONTRATADA**, neste ato representada pela Senhora **LARA CARDOSO MACHADO**, portador da Cédula de Identidade nº [redacted]-SESP/PR e CPF nº

MUNICÍPIO DE PIRAPOZINHO
PREFEITURA DE PIRAPOZINHO ADM. 2021-2024 administração com responsabilidade
Rua Machado de Assis, 728 - Centro - CEP 19200-000 | Fone (18) 3269-9900 - Ramal 9919
Pirapozinho-SP | CNPJ 54.801.121/0001-61 | www.pirapozinho.sp.gov.br

[redacted], **CONTATO:** (43) 3252-9947, **CORREIO ELETRÔNICO:** cirnossasenhora2@hotmail.com;

ITEM	MEDICAMENTOS	UNIDADE	QTDE	REFERÊNCIAS DOS MEDICAMENTOS (MARCA)	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
129	FENOBARBITAL SÓDICO 100 MG COMPRIMIDO	COMPRIMIDO	80.000	UNIÃO QUIMICA	R$ 0,18	R$ 14.400,00
				VALOR TOTAL		**R$ 14.400,00**

9 – EMPRESA: CIRÚRGICA OLIMPIO LTDA, inscrita noCNPJ nº 01.140.868/0001-50, com sede na RUA JOÃO ANTONIO SICOLI 560 – JD MARACANÃ, CEP: 15.092-050, no Município de SÃO JOSÉ DO RIO PRETO/SP, denominada **CONTRATADA**, neste ato representada pela Senhora **MARCIA APARECIDA DE MORAIS OLIMPIO**, portador da Cédula de Identidade nº [redacted] SSP/SP e CPF nº [redacted], **CONTATO:** (17) 3201-1270 - (17) 99178-5573, **CORREIO ELETRÔNICO:** cirurgicaolimpio@cirurgicaolimpio.com.br;

ITEM	MEDICAMENTOS	UNIDADE	QTDE	REFERÊNCIAS DOS MEDICAMENTOS (MARCA)	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
68	CLINDAMICINA 300 MG CÁPSULA	CÁPSULA	5.000	UNIÃO QUIMICA	R$ 0,712	R$ 3.560,00
78	CLORPROMAZINA 100 MG COMPRIMIDO	COMPRIMIDO	30.000	UNIÃO QUIMICA	R$ 0,29	R$ 8.700,00
177	LEVOTIROXINA SÓDICA 100 MCG COMPRIMIDO	COMPRIMIDO	50.000	MERCK	R$ 0,10	R$ 5.000,00
245	RISPERIDONA 1 MG/ML SOLUÇÃO ORAL GOTAS	FRASCO 30 ML	2.000	PRATI DONADUZZI	R$ 7,90	R$ 15.800,00
				VALOR TOTAL		**R$ 33.060,00**

10 – EMPRESA: CIRÚRGICA PARANAVAI LTDA, inscrita noCNPJ nº 30.766.874/0001-15, com sede na AV. PRESIDENTE TANCREDO NEVES 198 – VILA SAO VICENTE, CEP: 87.709-180, no Município de PARANAVAÍ/PR, denominada **CONTRATADA**, neste ato representada pelo Senhor **ALEX DIAS DAMINELLI**, portador da Cédula de Identidade nº 8[redacted] SSP/PR e CPF nº [redacted], **CONTATO:** (44) 3062-2008 - (44) 99108-1192, **CORREIO ELETRÔNICO:** cirurgicaparanavai@gmail.com;

ITEM	MEDICAMENTOS	UNIDADE	QTDE	REFERÊNCIAS DOS MEDICAMENTOS (MARCA)	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
158	HIDROXIQUINOLINA, BORATO 0,4 MG/ML + TRIETANOLAMINA 140 MG/ML SOLUÇÃO OTOLÓGICA (CERUMIN)	FRASCO 8 ML	1.000	NOVARTIS CIRUMIN	R$ 14,80	R$ 14.800,00
				VALOR TOTAL		**R$ 14.800,00**

11 – EMPRESA: CIRÚRGICA ITAMARATY COMERCIAL LTDA, inscrita no CNPJ nº 29.426.310/0001-54, com sede na RUA SANTOS DUMONT 1750 – LOJA 01 – JD CURITIBA, CEP: 87.303-322, no Município de CAMPO MOURÃO/PR, denominada **CONTRATADA**, neste ato representada pela Senhora **ELISMAR DE SOUZA VIEIRA**, portador da Cédula de Identidade nº [redacted] SSP/PR e CPF nº [redacted], **CONTATO:** (44) 3810-0492 - (44) 99734-0076, **CORREIO ELETRÔNICO:** cotacao@cirurgicaitamaraty.com.br; cir.itamaraty@gmail.com;

ITEM	MEDICAMENTOS	UNIDADE	QTDE	REFERÊNCIAS DOS MEDICAMENTOS (MARCA)	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
30	ATROPINA 0,5 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL	AMPOLA 1 ML	1.000	BLAU	R$ 1,10	R$ 1.100,00
36	BENZILPENICILINA PROCAINA + BENZILPENICILINA POTASSICA 100.000UI + 300.000UI PÓ PARA SUSPENSÃO INJETÁVEL	FRASCO-AMPOLA	100	BLAU	R$ 6,69	R$ 669,00
163	IPRATRÓPIO, BROMETO 0,25 MG/ML SOLUÇÃO PARA INALAÇÃO	FRASCO 20 ML	2.000	HIPOLABOR	R$ 1,08	R$ 2.160,00
203	NISTATINA 100.000 UI/ML SUSPENSÃO ORAL	FRASCO 50 ML	1.000	PRATTI	R$ 4,28	R$ 4.280,00
255	SIMETICONA 75 MG/ML SOLUÇÃO ORAL GOTAS	FRASCO 15 ML	5.000	EMS/SIGMA	R$ 0,52	R$ 2.600,00
256	SULFADIAZINA DE PRATA 1% CREME	BISNAGA 30 G	5.000	CRISTÁLIA	R$ 0,62	R$ 3.100,00
				VALOR TOTAL		**R$ 13.909,00**

12 – EMPRESA: CM HOSPITALAR S.A, inscrita noCNPJ nº 12.420.164/0005-80, com sede na AV RIBEIRÃO DOS CRISTAIS, 2701 – GALPAOG300 BLOCO 6/7/8/9/15/16/17/18 – EMPRESARIAL PAINEIRA, CEP: 07.775-240, no Município de CAJAMAR/SP, denominada **CONTRATADA**, neste ato representada pela Senhora **LETICIA MACHADO VILLADOURO**, portador da Cédula de Identidade nº [redacted] SSP/SP e CPF nº [redacted], **CONTATO:** (11) 2102-8080 - (11) 94138-9566 - (16) 2101-9400, **CORREIO ELETRÔNICO:** licitamateriais@viveo.com.br; leticia.villadouro@mafrasaude.com.br;

ITEM	MEDICAMENTOS	UNIDADE	QTDE	REFERÊNCIAS DOS MEDICAMENTOS (MARCA)	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
217	PALIPERIDONA 6 MG COMPRIMIDO DE LIBERAÇÃO PROLONGADA	COMPRIMIDO	1.500	INVEGA /JANSSEN-CILAG	R$ 31,65	R$ 47.475,00
				VALOR TOTAL		**R$ 47.475,00**

13 – EMPRESA: COMERCIAL CIRÚRGICA RIOCLARENSE LTDA, inscrita no CNPJ nº 67.729.178/0004-91, com sede na PC EMILIO MARCONATO, 1000 – GALPÃO 22 E 27 – PARK INDUSTRIAL, CEP: 37.701-331, no Município de JAGUARIÚNA/SP, denominada **CONTRATADA**, neste ato representada pela Senhora **ALESSANDRA FERNANDA RIGO FERREIRA**, portador da Cédula de Identidade nº [redacted] SSP/SP e CPF nº [redacted], **CONTATO:** (19) 3522-5800, **CORREIO ELETRÔNICO:** alessandra.rigo@rioclarense.com.br;

ITEM	MEDICAMENTOS	UNIDADE	QTDE	REFERÊNCIAS DOS MEDICAMENTOS (MARCA)	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
33	BACLOFENO 10 MG COMPRIMIDO	COMPRIMIDO	5.000	TEUTO	R$ 0,12	R$ 600,00
61	CETOPROFENO 100 MG PÓ PARA SOLUÇÃO INJETÁVEL	FRASCO-AMPOLA	20.000	CRISTÁLIA	R$ 2,98	R$ 59.600,00
102	DIMENIDRINATO 3 MG/ML + PIRIDOXINA 5 MG/ML + GLICOSE 100 MG/ML + FRUTOSE 100 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL	AMPOLA 10 ML	20.000	COSMED / BRAINFARMA	R$ 8,25	R$ 165.000,00
128	FENITOÍNA SÓDICA 50 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL	AMPOLA 5 ML	600	HIPOLABOR	R$ 1,928	R$ 1.156,80

MUNICÍPIO DE PIRAPOZINHO
PREFEITURA DE PIRAPOZINHO ADM. 2021-2024 administração com responsabilidade
Rua Machado de Assis, 728 - Centro - CEP 19200-000 | Fone (18) 3269-9900 - Ramal 9919
Pirapozinho-SP | CNPJ 54.801.121/0001-61 | www.pirapozinho.sp.gov.br

193	METOPROLOL, SUCCINATO 50 MG COMPRIMIDO DE LIBERAÇÃO CONTROLADA	COMPRIMIDO	100.000	ACCORD / INTAS	R$ 0,376	R$ 37.600,00
				VALOR TOTAL		R$ 263.956,80

14 – EMPRESA: CONQUISTA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS E PRODUTOS HOSPITALARES EIRELI, inscrita noCNPJ nº 12.418.191/0001-95, com sede na RUA BR 101, N 131 – SALA 308 – VÁRZEA DO RANCHINHO, CEP: 88.349-175, no Município de CAMBORIÚ/SC, denominada **CONTRATADA**, neste ato representada pelo Senhor **ADRIANO RODRIGUS DA SILVA**, portador da Cédula de Identidade nº [redacted] SSP/SP e CPF nº [redacted], **CONTATO:** (47) 3366-7867 - (47) 99285-6937, **CORREIO ELETRÔNICO:** conquistamedicamentos@gmail.com;

ITEM	MEDICAMENTOS	UNIDADE	QTDE	REFERÊNCIAS DOS MEDICAMENTOS (MARCA)	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
59	CETOCONAZOL 20 MG/G CREME TÓPICO	BISNAGA 30 G	2.000	HIPOLABOR	R$ 2,55	R$ 5.100,00
60	CETOCONAZOL 2% SHAMPOO	FRASCO 100 ML	400	NATIVITA	R$ 4,61	R$ 1.844,00
71	CLONAZEPAM 2,5 MG/ML SOLUÇÃO ORAL GOTAS	FRASCO 20ML	2.000	HIPOLABOR	R$ 1,79	R$ 3.580,00
136	FLUMAZENIL 0,1 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL	AMPOLA 5 ML	1.000	HIPOLABOR	R$ 4,79	R$ 4.790,00
195	METRONIDAZOL 40 MG/ML SUSPENSÃO ORAL	FRASCO 100 ML	200	FLAGIMAX / BELFAR	R$ 3,83	R$ 766,00
208	NITROPRUSSETO DE SÓDIO 25 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL	AMPOLA 2 ML	500	HYPOFARMA	R$ 15,27	R$ 7.635,00
230	PREDNISOLONA, FOSFATO SÓDICO 3 MG/ML SOLUÇÃO ORAL	FRASCO 100,00 ML	3.000	HIPOLABOR	R$ 5,74	R$ 17.220,00
257	SULFAMETOXAZOL 400 MG + TRIMETOPRIMA 80 MG COMPRIMIDO	COMPRIMIDO	10.000	VITAMEDIC	R$ 0,13	R$ 1.300,00
				VALOR TOTAL		R$ 42.235,00

15 – EMPRESA: CRISTALIA PRODUTOS QUIMICOS FARMACEUTICOS LTDA, inscrita no CNPJ nº 44.734.671/0022-86, com sede na ROD MONSENHOR CLODOALDO DE PAIVA KM 46,2 – LOTEAMENTO NACOES UNIDAS, CEP: 13.974-908, no Município de ITAPIRA/SP, denominada **CONTRATADA**, neste ato representada pelo Senhor **ADRIANO GOMES DOS SANTOS**, portador da Cédula de Identidade nº [redacted] SSP/SP e CPF nº [redacted], **CONTATO:** (19) 3863-9493 - (19) 98214-0141, **CORREIO ELETRÔNICO:** patricia.baggini@cristalia.com.br;

ITEM	MEDICAMENTOS	UNIDADE	QTDE	REFERÊNCIAS DOS MEDICAMENTOS (MARCA)	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
38	BETAMETASONA, DIPROPIONATO 5 MG/ML + BETAMETASONA, FOSFATO DISSODICO 2 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL	AMPOLA 1 ML	10.000	CRISTÁLIA	R$ 3,10	R$ 31.000,00
40	BIPERIDENO, CLORIDRATO 5 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL	AMPOLA 1 ML	300	CRISTÁLIA	R$ 2,54	R$ 762,00
41	BIPERIDENO 2 MG COMPRIMIDO	COMPRIMIDO	50.000	CRISTÁLIA	R$ 0,25	R$ 12.500,00
79	CLORPROMAZINA 25 MG COMPRIMIDO	COMPRIMIDO	30.000	CRISTÁLIA	R$ 0,26	R$ 7.800,00

MUNICÍPIO DE PIRAPOZINHO
PREFEITURA DE PIRAPOZINHO ADM. 2021-2024 administração com responsabilidade
Rua Machado de Assis, 728 - Centro - CEP 19200-000 | Fone (18) 3269-9900 - Ramal 9919
Pirapozinho-SP | CNPJ 54.801.121/0001-61 | www.pirapozinho.sp.gov.br

80	CLORPROMAZINA 5 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL	AMPOLA 5 ML	300	CRISTÁLIA	R$ 2,90	R$ 870,00
94	DEXTRANA + HIPROMELOSE 0,1% + 0,3% SOLUÇÃO OFTÁLMICA	FRASCO 15 ML	2.000	CRISTÁLIA	R$ 11,00	R$ 22.000,00
130	FENOBARBITAL SÓDICO 100 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL	AMPOLA 2 ML	600	CRISTÁLIA	R$ 2,25	R$ 1.350,00
131	FENOBARBITAL SÓDICO 40 MG/ML SOLUÇÃO ORAL GOTAS	FRASCO 20 ML	500	CRISTÁLIA	R$ 4,30	R$ 2.150,00
148	HALOPERIDOL 1 MG COMPRIMIDO	COMPRIMIDO	20.000	CRISTÁLIA	R$ 0,155	R$ 3.100,00
149	HALOPERIDOL 5 MG COMPRIMIDO	COMPRIMIDO	70.000	CRISTÁLIA	R$ 0,09	R$ 6.300,00
150	HALOPERIDOL DECANOATO 50 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL,	AMPOLA 1 ML	2.500	CRISTÁLIA	R$ 4,70	R$ 11.750,00
152	HIDRALAZINA 20 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL	AMPOLA 1 ML	200	CRISTÁLIA	R$ 5,80	R$ 1.160,00
162	IMIPRAMINA 25 MG COMPRIMIDO	COMPRIMIDO	100.000	CRISTÁLIA	R$ 0,41	R$ 41.000,00
172	LEVOMEPROMAZINA 25 MG COMPRIMIDO	COMPRIMIDO	50.000	CRISTÁLIA	R$ 0,40	R$ 20.000,00
173	LEVOMEPROMAZINA 40 MG/ML SOLUÇÃO ORAL GOTAS	FRASCO 20 ML	1.000	CRISTÁLIA	R$ 11,10	R$ 11.100,00
178	LIDOCAÍNA 10% SPRAY	FRASCO 50 ML	50	CRISTÁLIA	R$ 34,50	R$ 1.725,00
192	METOPROLOL 1 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL	AMPOLA 5 ML	1.000	CRISTÁLIA	R$ 11,50	R$ 11.500,00
243	RETINOL 10.000 UI/G + AMINOÁCIDOS 25 MG/G + METIONINA 5 MG/G + CLORANFENICOL 5 MG/G POMADA OFTÁLMICA (REGENCEL)	BISNAGA 3,5 G	100	CRISTÁLIA	R$ 11,50	R$ 1.150,00
				VALOR TOTAL		**R$ 187.217,00**

16 – EMPRESA: DIMASTER COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA, inscrita no CNPJ nº 02.520.829/0004-93, com sede na AV. CUMBICA, Nº429 – CIDADE INDUSTRIAL SATELITE DE SÃO PAULO, CEP: 07.223-300, no Município de GUARULHOS/SP, denominada **CONTRATADA**, neste ato representada pelo Senhor **ODAIR JOSÉ BALESTRIN**, portador da Cédula de Identidade nº [redacted] SSP/SC e CPF nº [redacted], **CONTATO:** (54) 3523-2600, **CORREIO ELETRÔNICO:** licita3@dimaster.com.br; licitacao@dimaster.com.br;

ITEM	MEDICAMENTOS	UNIDADE	QTDE	REFERÊNCIAS DOS MEDICAMENTOS (MARCA)	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
25	AMOXICILINA 500 MG CÁPSULA	CÁPSULA	100.000	NEOQUIMICA / BRAINFARMA	R$ 0,179	R$ 17.900,00
120	ESCOPOLAMINA 10 MG COMPRIMIDO	COMPRIMIDO	100.000	COSMED	R$ 0,425	R$ 42.500,00
194	METRONIDAZOL 100 MG/G CREME VAGINAL COM APLICADOR	BISNAGA 50 G	1.000	TEUTO	R$ 5,22	R$ 5.220,00
204	NISTATINA 25.000 UI/G CREME VAGINAL	BISNAGA 60 G	10.000	NEOQUIMICA	R$ 5,52	R$ 55.200,00
252	SALBUTAMOL 100 MCG/DOSE AEROSOL ORAL	FRASCO 200 DOSES	1.000	GLENMARK	R$ 9,95	R$ 9.950,00
				VALOR TOTAL		**R$ 130.770,00**

17 – EMPRESA: DIMEBRÁS COMERCIAL HOSPITALAR LTDA, inscrita no CNPJ nº 56.081.482/0001-06, com sede na RUA PAULO DE FRONTIM, 25 – VILA VIRGINIA, CEP:

MUNICÍPIO DE PIRAPOZINHO
PREFEITURA DE PIRAPOZINHO ADM. 2021-2024 administração com responsabilidade
Rua Machado de Assis, 728 - Centro - CEP 19200-000 | Fone (18) 3269-9900 - Ramal 9919
Pirapozinho-SP | CNPJ 54.801.121/0001-61 | www.pirapozinho.sp.gov.br

14.030-430, no Município de RIBEIRÃO PRETO/SP, denominada **CONTRATADA**, neste ato representada pelo Senhor **LUIZ CARLOS GELOTTI**, portador da Cédula de Identidade nº [redacted]-SSP/SP e CPF nº [redacted], **CONTATO:** (16) 3519-3170, **CORREIO ELETRÔNICO:** claudio@dimebrashospitalar.com.br;

ITEM	MEDICAMENTOS	UNIDADE	QTDE	REFERÊNCIAS DOS MEDICAMENTOS (MARCA)	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
39	BICARBONATO DE SÓDIO 8,4% SOLUÇÃO INJETÁVEL	AMPOLA 10 ML	400	SAMTEC	R$ 0,72	R$ 288,00
259	SULFATO DE MAGNÉSIO 10% SOLUÇÃO INJETÁVEL	AMPOLA 10 ML	200	SAMTEC	R$ 0,92	R$ 184,00
				VALOR TOTAL		**R$ 472,00**

18 – EMPRESA: DISTRIBEM MED. E MAT. HOSP. LTDA, inscrita noCNPJ nº 34.771.531/0001-08, com sede na AV EMPRESARIAL PRESIDENTE JUSCELINO KUBISTCHEK OLIVEIRA, Nº 362 – MARIA ROSA, CEP: 39.390-000, no Município de BOCAIÚVA/MG, denominada **CONTRATADA**, neste ato representada pelo Senhor **ARLEY ELDAS VIEIRA FONSECA**, portador da Cédula de Identidade nº MG [redacted]-PC-MG e CPF nº [redacted], **CONTATO:** (38) 3251-3704, **CORREIO ELETRÔNICO:** licitacao@distribemdistribuidora.com.br; distribem.norte@gmail.com;

ITEM	MEDICAMENTOS	UNIDADE	QTDE	REFERÊNCIAS DOS MEDICAMENTOS (MARCA)	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
262	SUXAMETÔNIO, CLORETO 100 MG PÓ PARA SOLUÇÃO INJETÁVEL	FRASCO-AMPOLA	300	BLAU	R$ 13,56	R$ 4.068,00
				VALOR TOTAL		**R$ 4.068,00**

19 – EMPRESA: DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS BACKES LTDA, inscrita noCNPJ nº 25.279.552/0001-01, com sede na CH 32 GLEBA 5-A PROLONGAMENTO DA RUA TRINDAD, – ZONA RURAL, CEP: 85.933-000, no Município de OURO VERDE DO OESTE/PR, denominada **CONTRATADA**, neste ato representada pelo Senhor **MAICON UILIANS BACKES**, portador da Cédula de Identidade nº [redacted]-SSP/PR e CPF nº [redacted], **CONTATO:** (45) 3251-1461, **CORREIO ELETRÔNICO:** licitacao.delly@gmail.com; dellydistribuidora@gmail.com;

ITEM	MEDICAMENTOS	UNIDADE	QTDE	REFERÊNCIAS DOS MEDICAMENTOS (MARCA)	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
141	GENTAMICINA 40 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL	AMPOLA 1 ML	300	SANTISA	R$ 0,932	R$ 279,60
167	LACTULOSE 667 MG/ML SOLUÇÃO ORAL	FRASCO 120 ML	3.000	MAYBEN	R$ 3,751	R$ 11.253,00
213	ÔMEGA 3 1.000 MG CÁPSULA	CÁPSULA	1.500	KATIGUA	R$ 0,194	R$ 291,00
224	PERMANGANATO DE POTÁSSIO 100 MG COMPRIMIDO	COMPRIMIDO	2.000	UNIPHAR	R$ 0,097	R$ 194,00
239	PROPRANOLOL, CLORIDRATO 40 MG COMPRIMIDO	COMPRIMIDO	100.000	OSÓRIO	R$ 0,033	R$ 3.300,00
242	RETINOL 5.000 UI/G + COLECALCIFEROL 900 UI/G + ÓXIDO DE ZINCO 150 MG/G POMADA (HIPOGLÓS)	BISNAGA 50 G	4.000	BELGLOS PLUS	R$ 3,618	R$ 14.472,00
253	SECNIDAZOL 1.000 MG COMPRIMIDO	COMPRIMIDO	500	GLOBO	R$ 0,266	R$ 133,00

275	VITAMINAS DO COMPLEXO B SOLUÇÃO ORAL GOTAS	FRASCO 20 ML	2.000	NATUBRAS	R$ 1,271	R$ 2.542,00
				VALOR TOTAL		R$ 32.464,60

20 – EMPRESA: DORA MEDICAMENTOS LTDA - EPP, inscrita noCNPJ nº 30.936.479/0001-33, com sede na AV SILVIO BERTONHA, 533 – PARQUE DAS INDUSTRIAS, CEP: 17.519-690, no Município de MARÍLIA/SP, denominada **CONTRATADA**, neste ato representada pelo Senhor **ADRIANO DE PLACIDO**, portador da Cédula de Identidade nº [redacted]-SSP/SP e CPF nº [redacted], **CONTATO:** (16) 3519-3170, **CORREIO ELETRÔNICO:** gerencia@triunfal.com.br;

ITEM	MEDICAMENTOS	UNIDADE	QTDE	REFERÊNCIAS DOS MEDICAMENTOS (MARCA)	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
157	HIDRÓXIDO DE ALUMÍNIO 62 MG/ML SUSPENSÃO ORAL	FRASCO 150 ML	2.000	AIRELA	R$ 4,44	R$ 8.880,00
				VALOR TOTAL		R$ 8.880,00

21 – EMPRESA: F&F DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA, inscrita no CNPJ nº 28.093.678/0001-85, com sede na RUA PEDRO SOARES, 299 – VILA ISABEL, CEP: 85.504-317, no Município de PATO BRANCO/PR, denominada **CONTRATADA**, neste ato representada pelo Senhor **FABIO EMANUEL REBONATTO**, portador da Cédula de Identidade nº [redacted]-SESP/PR e CPF nº [redacted], **CONTATO:** (46) 2604-0154, **CORREIO ELETRÔNICO:** licitacao1@ffmed.com.br;

ITEM	MEDICAMENTOS	UNIDADE	QTDE	REFERÊNCIAS DOS MEDICAMENTOS (MARCA)	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
219	PARACETAMOL 500 MG COMPRIMIDO	COMPRIMIDO	70.000	BELFAR	R$ 0,054	R$ 3.780,00
236	PROMETAZINA, CLORIDRATO 25 MG COMPRIMIDO	COMPRIMIDO	60.000	CRISTÁLIA	R$ 0,135	R$ 8.100,00
				VALOR TOTAL		R$ 11.880,00

22 – EMPRESA: FAST PHARMA DISTRIBUIDORA E IMPORTADORA DE MEDICAMENTOS E PRODUTOS PARA SAÚDE LTDA, inscrita noCNPJ nº 47.271.160/0001-39, com sede na RUA ALAGOAS, 989 – SAVASSI, CEP: 30.130-167, no Município de BELO HORIZONTE/MG, denominada **CONTRATADA**, neste ato representada pelo Senhor **MARCELO LOPES DA SILVA**, portador da Cédula de Identidade nº [redacted]-SSP/MG e CPF nº [redacted], **CONTATO:** (21) 2704-0011 - (19) 99672-8545, **CORREIO ELETRÔNICO:** thaimi.quevedo@centrali.com.br; andre.amaral@centrali.com.br;

ITEM	MEDICAMENTOS	UNIDADE	QTDE	REFERÊNCIAS DOS MEDICAMENTOS (MARCA)	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
159	IBRUTINIBE 140 MG CÁPSULA	CÁPSULA	2.160	JANSSEN-CILAG	R$ 391,35	R$ 845.316,00
				VALOR TOTAL		R$ 845.316,00

23 – EMPRESA: FERRARI MED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA, inscrita no CNPJ nº 28.004.857/0001-07, com sede na RUA SÃO PAULO, 1104 – VILA BELMIRO, CEP:

MUNICÍPIO DE PIRAPOZINHO
PREFEITURA DE PIRAPOZINHO ADM. 2021-2024 administração com responsabilidade
Rua Machado de Assis, 728 - Centro - CEP 19200-000 | Fone (18) 3269-9900 - Ramal 9919
Pirapozinho-SP | CNPJ 54.801.121/0001-61 | www.pirapozinho.sp.gov.br

11.075-330, no Município de SANTOS/SP, denominada **CONTRATADA**, neste ato representada pelo Senhor **DANIEL FERRARI ABRANTES**, portador da Cédula de Identidade nº [redacted]-SSP/SP e CPF nº [redacted], **CONTATO:** (13) 3301-1102, **CORREIO ELETRÔNICO:** ferrarimed01@gmail.com; vendas@ferrarimed.com.br;

ITEM	MEDICAMENTOS	UNIDADE	QTDE	REFERÊNCIAS DOS MEDICAMENTOS (MARCA)	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
3	ACICLOVIR 400 MG COMPRIMIDO	COMPRIMIDO	20.000	RANBAXY	R$ 0,45	R$ 9.000,00
27	ANLODIPINO, BESILATO 5 MG COMPRIMIDO	COMPRIMIDO	300.000	BRAINFARMA	R$ 0,024	R$ 7.200,00
54	CEFALEXINA 500 MG CÁPSULA	CÁPSULA	80.000	RANBAXY	R$ 0,50	R$ 40.000,00
65	CINARIZINA 25 MG COMPRIMIDO	COMPRIMIDO	100.000	RANBAXY	R$ 0,22	R$ 22.000,00
100	DIMENIDRINATO 25 MG + PIRIDOXINA 5 MG/ML SOLUÇÃO ORAL GOTAS	FRASCO 20 ML	5.000	BRAINFARMA	R$ 3,899	R$ 19.495,00
107	DIVALPROATO DE SÓDIO 250 MG COMPRIMIDO DE LIBERAÇÃO PROLONGADA	COMPRIMIDO	60.000	RANBAXY	R$ 0,60	R$ 36.000,00
143	GLIBENCLAMIDA 5 MG COMPRIMIDO	COMPRIMIDO	50.000	BRAINFARMA	R$ 0,029	R$ 1.450,00
144	GLICLAZIDA 30 MG COMPRIMIDO DE LIBERAÇÃO PROLONGADA	COMPRIMIDO	200.000	RANABAXY	R$ 0,10	R$ 20.000,00
145	GLICLAZIDA 60 MG COMPRIMIDO DE LIBERAÇÃO PROLONGADA	COMPRIMIDO	200.000	RANBAXY	R$ 0,21	R$ 42.000,00
211	NORTRIPTILINA CLORIDRATO 25 MG CÁPSULA	CÁPSULA	40.000	RANBAXY	R$ 0,20	R$ 8.000,00
233	PREGABALINA 150 MG COMPRIMIDO	COMPRIMIDO	5.000	RANBAXY	R$ 0,27	R$ 1.350,00
234	PREGABALINA 75 MG COMPRIMIDO	COMPRIMIDO	4.000	RANBAXY	R$ 0,18	R$ 720,00
265	TIBOLONA 2,5 MG COMPRIMIDO	COMPRIMIDO	10.000	BRAINFARMA	R$ 0,638	R$ 6,380,00
				VALOR TOTAL		**R$ 213.595,00**

24 – EMPRESA: FUTURA COMERCIO DE PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES LTDA, inscrita noCNPJ nº 08.231.734/0001-93, com sede na RUA DR. GUALTER NUNES N.º 100 – CHACARA JUNQUEIRA, CEP: 18.271-210, no Município de TATUÍ/SP, denominada **CONTRATADA**, neste ato representada pelo Senhor **LUCIANO DE SOUZA LOPES**, portador da Cédula de Identidade nº [redacted]-SSP/SP e CPF nº [redacted], **CONTATO:** (15) 3251-9494, **CORREIO ELETRÔNICO:** licitacao3@futuramedicamentos.com.br;

ITEM	MEDICAMENTOS	UNIDADE	QTDE	REFERÊNCIAS DOS MEDICAMENTOS (MARCA)	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
35	BENZILPENICILINA BENZATINA 600.000UI PÓ PARA SUSPENSÃO INJETÁVEL	FRASCO-AMPOLA	500	TEUTO	R$ 6,273	R$ 3.136,50
				VALOR TOTAL		**R$ 3.136,50**

25 – EMPRESA: G2 COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA, inscrita no CNPJ nº 47.647.493/0001-10, com sede na RUA GIOCONDO FELIPPI, 682 – BARRACÃO 2 - CHACARA VILA NOVA, CEP: 85.605-330, no Município de FRANCISCO BELTRÃO/PR, denominada **CONTRATADA**, neste ato representada pelo Senhor **EVERTON LUIZ BERTOLINI DE CASTRO**, portador da Cédula de Identidade nº [redacted]-SSP/PR e CPF nº [redacted], **CONTATO:** (46) 2601-1376 - (46) 2601-0266 - (46) 99902-1725, **CORREIO ELETRÔNICO:** g2medicamentos@gmail.com;

ITEM	MEDICAMENTOS	UNIDADE	QTDE	REFERÊNCIAS DOS MEDICAMENTOS (MARCA)	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
222	PERICIAZINA (1%) 10 MG/ML SOLUÇÃO ORAL GOTAS	FRASCO 20 ML	1.000	SANOFI	R$ 12,48	R$ 12.480,00
					VALOR TOTAL	R$ 12.480,00

26 – EMPRESA: GENESIO A. MENDES & CIA. LTDA, inscrita noCNPJ nº 82.873.068/0008-16, com sede na ROD BR-060, KM 06 – SALA 01 - RECANTO DAS EMAS, CEP: 72.668-000, no Município de BRASÍLIA/DF, denominada **CONTRATADA**, neste ato representada pela Senhora **CAROLINE BRESSAN CITADIN**, portador da Cédula de Identidade nº [redacted]-SSP/SC e CPF nº [redacted], **CONTATO:** (48) 3621-8069 - (48) 3621-8014 - (48) 99211-2890, **CORREIO ELETRÔNICO:** licita@gamclinical.com.br; licita@gam.com.br;

ITEM	MEDICAMENTOS	UNIDADE	QTDE	REFERÊNCIAS DOS MEDICAMENTOS (MARCA)	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
114	DUPILUMABE 150 MG/ML SERINGA PREENCHIDA SOLUÇÃO INJETÁVEL	SERINGA 2 ML	30	DUPIXENT / SANOFI	R$ 4.918,47	R$ 147.554,10
116	ENOXAPARINA SÓDICA 40 MG/0,4ML SOLUÇÃO INJETÁVEL COM SERINGAS PRÉ-ENCHIDAS	SERINGA	20.000	CLEXANE / SANOFI	R$ 10,99	R$ 219.800,00
					VALOR TOTAL	R$ 367.354,10

27 – EMPRESA: GOLDENPLUS-COMÉRCIO DE MEDICAMENTOS E PRODUTOS HOSPITALARES LTDA, inscrita no CNPJ nº 17.472.278/0001-64, com sede na RUA DAS ROSEIRAS, Nº 50 – CENTRO, CEP: 99.740-000, no Município de BARÃO DE COTEGIPE/RS, denominada **CONTRATADA**, neste ato representada pelo Senhor **MARCELO MAROSTICA**, portador da Cédula de Identidade nº [redacted]-SSP/PC-RS e CPF nº [redacted], **CONTATO:** (54) 3523-2202 - (54) 3523-2138 - (54) 99170-7769, **CORREIO ELETRÔNICO:** goldenplusdistribuidora@gmail.com; licitacao@goldenplus.net.br;

ITEM	MEDICAMENTOS	UNIDADE	QTDE	REFERÊNCIAS DOS MEDICAMENTOS (MARCA)	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
55	CEFALEXINA 50 MG/ML PÓ PARA SUSPENSÃO ORAL	FRASCO 60ML	2.000	TEUTO	R$ 5,57	R$ 11.140,00
105	DIPIRONA SÓDICA 500 MG COMPRIMIDO	COMPRIMIDO	300.000	VITAMEDIC	R$ 0,102	R$ 30.600,00
201	NIMESULIDA 100 MG COMPRIMIDO	COMPRIMIDO	50.000	VITAMEDIC	R$ 0,055	R$ 2.750,00
					VALOR TOTAL	R$ 44.490,00

28 – EMPRESA: INOVAMED HOSPITALAR LTDA, inscrita noCNPJ nº 12.889.035/0002-93, com sede na RUA PARTICULAR, 110 - GALPÃO 01 – IPIRANGA - SETOR PARTICULAR, CEP: 37.556-348, no Município de POUSO ALEGRE/MG, denominada **CONTRATADA**, neste ato representada pelo Senhor **JHONATAN BONI**, portador da Cédula de Identidade nº [redacted]-SSP/RS e CPF nº [redacted], **CONTATO:** (54) 2106-7930 - (54) 3522-4273 - (54) 99340-2718, **CORREIO ELETRÔNICO:** sabrine.k@inovamedhospitalar.com; roselaine.s@inovamedhospitalar.com;

MUNICÍPIO DE PIRAPOZINHO
PREFEITURA DE PIRAPOZINHO ADM. 2021-2024 administração com responsabilidade
Rua Machado de Assis, 728 - Centro - CEP 19200-000 | Fone (18) 3269-9900 - Ramal 9919
Pirapozinho-SP | CNPJ 54.801.121/0001-61 | www.pirapozinho.sp.gov.br

ITEM	MEDICAMENTOS	UNIDADE	QTDE	REFERÊNCIAS DOS MEDICAMENTOS (MARCA)	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1	ACEBROFILINA 10 MG/ML XAROPE ADULTO	FRASCO 120 ML	2.000	CIMED	R$ 3,99	R$ 7,980,00
2	ACEBROFILINA 5 MG/ML XAROPE INFANTIL	FRASCO 120 ML	2.000	CIMED	R$ 2,99	R$ 5.980,00
15	ALBENDAZOL 400 MG COMPRIMIDO	COMPRIMIDO	6.000	PRATI DONADUZZI	R$ 0,44	R$ 2.640,00
20	AMINOFILINA 24 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL	AMPOLA 10 ML	500	HIPOLABOR	R$ 1,865	R$ 932,50
22	AMIODARONA 50MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL	AMPOLA 3 ML	1.000	HIPOLABOR	R$ 2,742	R$ 2.742,00
47	CARBAMAZEPINA 200 MG COMPRIMIDO	COMPRIMIDO	200.000	HIPOLABOR	R$ 0,154	R$ 30.800,00
89	DEXAMETASONA 0,1% CREME	BISNAGA 10 G	10.000	PRATI DONADUZZI	R$ 1,481	R$ 14.810,00
110	DOMPERIDONA 10 MG COMPRIMIDO	COMPRIMIDO	100.000	CIMED	R$ 0,034	R$ 3.400,00
115	ENALAPRIL 10 MG COMPRIMIDO	COMPRIMIDO	100.000	CIMED	R$ 0,03	R$ 3.000,00
118	ESCITALOPRAM, OXALATO 10 MG COMPRIMIDO	COMPRIMIDO	300.000	CIMED	R$ 0,089	R$ 26.700,00
133	FINASTERIDA 5 MG COMPRIMIDO	COMPRIMIDO	20.000	CIMED	R$ 0,186	R$ 3.720,00
154	HIDROCLOROTIAZIDA 25 MG COMPRIMIDO	COMPRIMIDO	200.000	CIMED	R$ 0,025	R$ 5.000,00
160	IBUPROFENO 100 MG/ML SUSPENSÃO ORAL GOTAS	FRASCO 20 ML	30.000	CIMED	R$ 1,793	R$ 53.790,00
170	LEVOFLOXACINO 500 MG COMPRIMIDO	COMPRIMIDO	5.000	CIMED	R$ 0,544	R$ 2.720,00
171	LEVOMEPROMAZINA 100 MG COMPRIMIDO	COMPRIMIDO	50.000	HIPOLABOR	R$ 0,549	R$ 27.450,00
183	LORATADINA 10 MG COMPRIMIDO	COMPRIMIDO	40.000	CIMED	R$ 0,058	R$ 2.320,00
184	LORATADINA 1MG/ML XAROPE	FRASCO 100 ML	5.000	CIMED	R$ 2,539	R$ 12.695,00
187	METFORMINA, CLORIDRATO 850 MG COMPRIMIDO	COMPRIMIDO	250.000	PRATI DONADUZZI	R$ 0,095	R$ 23.750,00
196	METRONIDAZOL 250 MG COMPRIMIDO	COMPRIMIDO	50.000	PRATI DONADUZZI	R$ 0,165	R$ 8.250,00
198	MIDAZOLAM 5 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL	AMPOLA 3 ML	2.000	HIPOLABOR	R$ 1,646	R$ 3.292,00
202	NIMESULIDA 50 MG/ML SOLUÇÃO ORAL GOTAS	FRASCO 15 ML	10.000	CIMED	R$ 1,357	R$ 13.570,00
214	OMEPRAZOL 20 MG CÁPSULA	CÁPSULA	500.000	CIMED	R$ 0,068	R$ 34.000,00
220	PARACETAMOL 200 MG/ML SOLUÇÃO ORAL GOTAS	FRASCO 15 ML	8.000	FARMACE	R$ 1,155	R$ 9.240,00
221	PAROXETINA, CLORIDRATO 20 MG COMPRIMIDO	COMPRIMIDO	10.000	ZYDUS BRASIL	R$ 0,154	R$ 1.540,00
263	TERBUTALINA, SULFATO 0,5 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL	AMPOLA 1 ML	1.000	HIPOLABOR	R$ 1,097	R$ 1.097,00
269	VALSARTANA 160 MG COMPRIMIDO	COMPRIMIDO	150.000	CIMED	R$ 0,359	R$ 53.850,00
				VALOR TOTAL		**R$ 355.268,50**

29 – EMPRESA: INTERLAB FARMACÊUTICA LTDA, inscrita noCNPJ nº 43.295.831/0001-40, com sede na AV ÁGUA FRIA, 981 - ÁGUA FRIA, CEP: 02.333-001, no Município de SÃO PAULO/SP, denominada **CONTRATADA**, neste ato representada pelo Senhor **LAÉRCIO VERISSÍMO DOS SANTOS JUNIOR**, portador da Cédula de Identidade nº [redacted]-SSP/SP e

MUNICÍPIO DE PIRAPOZINHO
PREFEITURA DE PIRAPOZINHO ADM. 2021-2024 administração com responsabilidade
Rua Machado de Assis, 728 - Centro - CEP 19200-000 | Fone (18) 3269-9900 - Ramal 9919
Pirapozinho-SP | CNPJ 54.801.121/0001-61 | www.pirapozinho.sp.gov.br

CPF nº [redacted], **CONTATO:** (11) 2997-9177, **CORREIO ELETRÔNICO:** cadastro@interlab.com.br;

ITEM	MEDICAMENTOS	UNIDADE	QTDE	REFERÊNCIAS DOS MEDICAMENTOS (MARCA)	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
244	RIBOCICLIBE, SUCCINATO 200 MG COMPRIMIDO	COMPRIMIDO	500	KISQALI	R$ 277,34	R$ 138.670,00
				VALOR TOTAL		**R$ 138.670,00**

30 – EMPRESA: JT MEDICAMENTOS LTDA, inscrita noCNPJ nº 51.892.897/0001-46, com sede na RUA BAHIA, 69 -SALA 005 - PRESIDENTE KENNEDY, CEP: 85.605-270, no Município de FRANCISCO BELTRÃO/PR, denominada **CONTRATADA**, neste ato representada pela Senhora **JERUSA APARECIDA PITT BASEGGIO**, portador da Cédula de Identidade nº [redacted] - SSP/PR e CPF nº [redacted], **CONTATO:** (46) 2601-1397 - (46) 98827-8027 - (46) 3524-9142, **CORREIO ELETRÔNICO:** farmaceutica01.jt@gmail.com; comercial01.jt@gmail.com;

ITEM	MEDICAMENTOS	UNIDADE	QTDE	REFERÊNCIAS DOS MEDICAMENTOS (MARCA)	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
123	ESCOPOLAMINA 6,67 MG/ML + DIPIRONA SÓDICA 333 MG/ML SOLUÇÃO ORAL GOTAS	FRASCO 20 ML	3.000	BELFAR	R$ 4,331	R$ 12.993,00
146	GLICOSE 25% SOLUÇÃO INJETÁVEL	AMPOLA 10 ML	5.000	EQUIPLEX	R$ 0,434	R$ 2.170,00
185	MEBENDAZOL 20 MG/ML SUSPENSÃO ORAL	FRASCO 30 ML	2.000	BELFAR	R$ 1,457	R$ 2.914,00
				VALOR TOTAL		**R$ 18.077,00**

31 – EMPRESA: KADFAR MEDICAMENTOS LTDA, inscrita noCNPJ nº 32.116.161/0001-31, com sede na R EMANCIPACAO, 3770 - BLOCO F BOX 07 - JARDIM DO BOSQUE, CEP: 13.186-237, no Município de HORTOLÂNDIA/SP, denominada **CONTRATADA**, neste ato representada pelo Senhor **VALDINEY DE ABREU**, portador da Cédula de Identidade nº [redacted] - SSP/MG e CPF nº [redacted], **CONTATO:** (19) 3101-3950 - (19) 98104-0442, **CORREIO ELETRÔNICO:** kadfarmedicamentos@gmail.com;

ITEM	MEDICAMENTOS	UNIDADE	QTDE	REFERÊNCIAS DOS MEDICAMENTOS (MARCA)	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
251	SAIS PARA REIDRATAÇÃO ORAL PÓ PARA SUSPENSÃO ORAL	ENVELOPE	15.000	IDEALITE	R$ 0,549	R$ 8.235,00
273	VITAMINAS DO COMPLEXO B, (B1, B2, B3, B5, B6, B12) EMBALAGEM COM 30 COMPRIMIDOS	COMPRIMIDO	150.000	B MIX	R$ 0,025	R$ 3.750,00
276	VITAMINAS E SAIS MINERAIS EMBALAGEM COM 30 COMPRIMIDOS	COMPRIMIDO	100.000	SUPLA Z	R$ 0,047	R$ 4.700,00
				VALOR TOTAL		**R$ 16.685,00**

32 – EMPRESA: KALK DISTRIBUICAO DE MEDICAMENTOS E PRODUTOS HOSPITALARES, inscrita noCNPJ nº 52.144.389/0001-42, com sede na RUA APARA S/N – QAUDRA 03 – LOTE 09 - DEL REY, CEP: 76.630-000, no Município de ITABERAÍ/GO,

MUNICÍPIO DE PIRAPOZINHO
PREFEITURA DE PIRAPOZINHO ADM. 2021-2024 administração com responsabilidade
Rua Machado de Assis, 728 - Centro - CEP 19200-000 | Fone (18) 3269-9900 - Ramal 9919
Pirapozinho-SP | CNPJ 54.801.121/0001-61 | www.pirapozinho.sp.gov.br

denominada **CONTRATADA**, neste ato representada pelo Senhor **RENAN BATISTA DE LIMA SOUZA**, portador da Cédula de Identidade nº [redacted]-SPTC-GO e CPF nº [redacted], **CONTATO:** (62) 3121-0383 - (62) 3121-2436 - (62) 3375-1414 - (62) 99844-6148, **CORREIO ELETRÔNICO:** contato@kalkdistribuidora.com.br; drogarialima@clayte.com;

ITEM	MEDICAMENTOS	UNIDADE	QTDE	REFERÊNCIAS DOS MEDICAMENTOS (MARCA)	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
206	NITROFURANTOÍNA 100 MG CÁPSULA	CÁPSULA	20.000	TEUTO	R$ 0,268	R$ 5.360,00
					VALOR TOTAL	R$ 5.360,00

33 – EMPRESA: M C W PROD MEDICOS E HOSPITALARES LTDA, inscrita no CNPJ nº 94.389.400/0001-84, com sede na ROD RSC 287 - KM 109+500 – INDUSTRIAL, CEP: 96.880-000, no Município de VERA CRUZ/RS, denominada **CONTRATADA**, neste ato representada pelo Senhor **GUIDO ADÃO LAMBERT**, portador da Cédula de Identidade nº [redacted]-SSP/RS e CPF nº [redacted], **CONTATO:** (51) 3740-1450, **CORREIO ELETRÔNICO:** licita4@mcwdistribuidora.com.br; licita8@mcwdistribuidora.com.br;

ITEM	MEDICAMENTOS	UNIDADE	QTDE	REFERÊNCIAS DOS MEDICAMENTOS (MARCA)	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
42	BROMOPRIDA 10 MG COMPRIMIDO	CÁPSULA	60.000	PRATI	R$ 0,12	R$ 7.200,00
137	FLUOXETINA 20 MG CÁPSULA	CÁPSULA	300.000	PRATI	R$ 0,049	R$ 14.700,00
186	MEDROXIPROGESTERONA, ACETATO 150 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL	AMPOLA 1 ML	2.500	UNIÃO QUIMICA	R$ 8,312	R$ 20.780,00
188	METILDOPA 250 MG COMPRIMIDO	COMPRIMIDO	50.000	HIPOLABOR	R$ 0,384	R$ 19.200,00
200	NEOMICINA 5 MG/G + BACITRACINA 250 UI/G POMADA	BISNAGA 10 G	10.000	PRATI	R$ 2,065	R$ 20.650,00
268	TRAMADOL, CLORIDRATO 50 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL	AMPOLA 2 ML	10.000	HIPOLABOR	R$ 0,959	R$ 9.590,00
					VALOR TOTAL	R$ 92.120,00

34 – EMPRESA: MED CENTER COMERCIAL LTDA, inscrita no CNPJ nº 00.874.929/0001-40, com sede na ROD JK - BR 459- KM 95 – SANTA EDWIGES - RIBEIRAO DAS MORTES, CEP: 37.552-484, no Município de POUSO ALEGRE/MG, denominada **CONTRATADA**, neste ato representada pela Senhora **RITA DE CASSIA SANCHES REZENDE**, portador da Cédula de Identidade nº [redacted]-SSP/MG e CPF nº [redacted], **CONTATO:** (35) 3449-1950 - (35) 9950-0219, **CORREIO ELETRÔNICO:** peletronico@medcentercomercial.com.br; carlos.pereira@medcentercomercial.com.br;

ITEM	MEDICAMENTOS	UNIDADE	QTDE	REFERÊNCIAS DOS MEDICAMENTOS (MARCA)	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
56	CEFTRIAXONA 1 G EV PÓ PARA SOLUÇÃO INJETÁVEL	FRASCO-AMPOLA	6.000	BLAU	R$ 3,64	R$ 21.840,00
215	OMEPRAZOL SÓDICO 40 MG + AMPOLA DILUENTE 10 ML PÓ PARA SUSPENSÃO INJETÁVEL	FRASCO/AMPOLA	3.000	BLAU	R$ 7,38	R$ 22.140,00
261	SULFATO FERROSO 25 MG/ML SOLUÇÃO ORAL GOTAS	FRASCO 30 ML	1.000	NATULAB	R$ 0,882	R$ 882,00
					VALOR TOTAL	R$ 44.862,00

MUNICÍPIO DE PIRAPOZINHO
PREFEITURA DE PIRAPOZINHO ADM. 2021-2024 administração com responsabilidade
Rua Machado de Assis, 728 - Centro - CEP 19200-000 | Fone (18) 3269-9900 - Ramal 9919
Pirapozinho-SP | CNPJ 54.801.121/0001-61 | www.pirapozinho.sp.gov.br

35 – EMPRESA: MEDIGRAM COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA, inscrita noCNPJ nº 04.470.877/0001-05, com sede na RUA ITACOLOMI, 365 – LA SALLE, CEP: 85.505-050, no Município de PATO BRANCO/PR, denominada **CONTRATADA**, neste ato representada pela Senhora **ANDREA LETICIA GRAMS**, portador da Cédula de Identidade nº [redacted]-SSP/PR e CPF nº [redacted], **CONTATO:** (46) 3225-1002 - (46) 3225-0505, **CORREIO ELETRÔNICO:** licitacao03@medigram.com.br;

ITEM	MEDICAMENTOS	UNIDADE	QTDE	REFERÊNCIAS DOS MEDICAMENTOS (MARCA)	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
21	AMIODARONA 200 MG COMPRIMIDO	COMPRIMIDO	100.000	BALDACCI	R$ 0,29	R$ 29.000,00
26	AMOXICILINA + CLAVULANATO DE POTÁSSIO 80 MG + 11,5 MG/ML PÓ PARA SUSPENSÃO ORAL (400+57 MG/5ML)	FRASCO 90 ML	3.000	EMS	R$ 13,849	R$ 41.547,00
28	ARIPIPRAZOL 10 MG COMPRIMIDO	COMPRIMIDO	500	EMS	R$ 0,372	R$ 186,00
29	ARIPIPRAZOL 15 MG COMPRIMIDO	COMPRIMIDO	500	EMS	R$ 0,454	R$ 227,00
44	BUPROPIONA CLORIDRATO 150 MG COMPRIMIDO	COMPRIMIDO	3.000	EMS	R$ 0,299	R$ 897,00
52	CARVEDILOL 6,25 MG COMPRIMIDO	COMPRIMIDO	100.000	EMS	R$ 0,06	R$ 6.000,00
53	CARVEDILOL 12,5 MG COMPRIMIDO	COMPRIMIDO	100.000	EMS	R$ 0,07	R$ 7.000,00
67	CLARITROMICINA 500 MG COMPRIMIDO	COMPRIMIDO	6.000	EMS	R$ 1,448	R$ 8.688,00
69	CLOMIPRAMINA 25 MG COMPRIMIDO	COMPRIMIDO	30.000	EMS	R$ 1,00	R$ 30.000,00
70	CLONAZEPAM 0,25 MG COMPRIMIDO SUBLINGUAL	COMPRIMIDO	50.000	BLANVER	R$ 0,246	R$ 12.300,00
72	CLONAZEPAM 2 MG COMPRIMIDO	COMPRIMIDO	400.000	EMS	R$ 0,042	R$ 16.800,00
73	CLONIDINA, CLORIDRATO 0,1 MG COMPRIMIDO	COMPRIMIDO	5.000	MAWDSLEYS	R$ 0,254	R$ 1.270,00
82	COLCHICINA 0,5 MG COMPRIMIDO	COMPRIMIDO	10.000	MUTILAB	R$ 0,139	R$ 1.390,00
83	DABIGATRANA, ETEXILATO 110 MG CÁPSULA	CÁPSULA	1.000	BOERHRINGER	R$ 4,879	R$ 4.879,00
84	DAPAGLIFLOZINA 5 MG + METFORMINA 1000 MG COMPRIMIDO	COMPRIMIDO	1.200	ASTRAZENECA	R$ 3,248	R$ 3.897,60
85	DEFLAZACORTE 30 MG COMPRIMIDO	COMPRIMIDO	2.000	EMS	R$ 3,299	R$ 6.598,00
90	DEXAMETASONA 1 MG/ML SUSPENSÃO OFTÁLMICA	FRASCO 5 ML	200	NOVARTIS	R$ 8,249	R$ 1.649,80
99	DILTIAZEM, CLORIDRATO 60 MG COMPRIMIDO	COMPRIMIDO	2.000	EMS	R$ 0,199	R$ 398,00
112	DOXAZOSINA 2 MG COMPRIMIDO	COMPRIMIDO	40.000	EMS	R$ 0,067	R$ 2.680,00
113	DULOXETINA 60 MG CÁPSULA DE LIBERÇÃO LENTA	CÁPSULA	10.000	EMS	R$ 1,119	R$ 11.190,00
124	ESPIROLACTONA 25 MG COMPRIMIDO	COMPRIMIDO	60.000	EMS	R$ 0,158	R$ 9.480,00
164	ISOSSORBIDA, MONONITRATO 20 MG COMPRIMIDO	COMPRIMIDO	100.000	BALDACCI	R$ 0,15	R$ 15.000,00
165	ISOSSORBIDA, DINITRATO 5 MG COMPRIMIDO SUBLINGUAL	COMPRIMIDO	1.000	EMS	R$ 0,264	R$ 264,00
166	IVERMECTINA 6 MG COMPRIMIDO	COMPRIMIDO	3.000	EMS	R$ 0,229	R$ 687,00
190	METILFENIDATO, CLORIDRATO 10 MG COMPRIMIDO	COMPRIMIDO	30.000	EMS	R$ 0,259	R$ 7.770,00
205	NITRAZEPAM 5 MG COMPRIMIDO	COMPRIMIDO	70.000	GERMED	R$ 0,149	R$ 10.430,00
228	POLIMIXINA B 10.000UI/ML + NEOMICINA 5 MG/ML + HIDROCORTISONA 10 MG/ML SOLUÇÃO OTOLÓGICA (OTOSPORIN)	FRASCO 10 ML	50	FQM	R$ 12,699	R$ 634,95

229	POLIMIXINA B 10.000 UI/ML + NEOMICINA 3,5 MG/ML + FLUOCINOLONA 0,25 MG/ML + LIDOCAÍNA 20 MG/ML SOLUÇÃO OTOLÓGICA (OTOSYNALAR)	FRASCO 10 ML	500	EMS	R$ 3,599	R$ 1.799,50
249	RIVAROXABANA 20 MG COMPRIMIDO	COMPRIMIDO	10.000	EMS	R$ 0,209	R$ 2.090,00
258	SULFAMETOXAZOL 40 MG/ML + TRIMETOPRIMA 8 MG/ML SUSPENSÃO ORAL	FRASCO 120 ML	1.000	EMS	R$ 2,749	R$ 2.749,00
266	TOBRAMICINA 0,3% SOLUÇÃO OFTÁLMICA	FRASCO 5 ML	3.000	GERMED	R$ 4,499	R$ 13.497,00
267	TRAMADOL, CLORIDRATO 100 MG COMPRIMIDO DE LIBERAÇÃO LENTA	COMPRIMIDO	50.000	EMS	R$ 0,649	R$ 32.450,00
270	VALSARTANA 320 MG COMPRIMIDO	COMPRIMIDO	100.000	EMS	R$ 0,509	R$ 50.900,00
				VALOR TOTAL		**R$ 334.348,85**

36 – EMPRESA: MEGAHOSP COMERCIO DE PRODUTOS PARA SAUDE LTDA, inscrita no CNPJ nº 41.057.228/0001-03, com sede na RUA SALVADOR CORREA, N° 381 – JARDIM VERGUEIRO, CEP: 18.030-130, no Município de SOROCABA/SP, denominada **CONTRATADA**, neste ato representada pela Senhora **MARINA GERMANO DO AMARAL**, portador da Cédula de Identidade nº [redacted]-SSP/SP e CPF nº [redacted], **CONTATO:** (46) 3225-1002 - (46) 3225-0505, **CORREIO ELETRÔNICO:** josecarlosneto@megahosp.com.br;

ITEM	MEDICAMENTOS	UNIDADE	QTDE	REFERÊNCIAS DOS MEDICAMENTOS (MARCA)	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
122	ESCOPOLAMINA 4 MG/ML + DIPIRONA SÓDICA 500 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL	AMPOLA 5 ML	20.000	TEUTO	R$ 1,199	R$ 23.980,00
				VALOR TOTAL		**R$ 23.980,00**

37 – EMPRESA: METTA FARMACEUTICA LTDA, inscrita noCNPJ nº 42.496.258/0001-70, com sede na ROD BR - 158, 8423 – BARRACÃO AZUL - JARDIM PRIMAVERA, CEP: 85.502-510, no Município de PATO BRANCO/PR, denominada **CONTRATADA**, neste ato representada pelo Senhor **LUIS FERNANDO PARISE**, portador da Cédula de Identidade nº [redacted]-SSP/PR e CPF nº [redacted], **CONTATO:** (46) 9907-3050 - (46) 3040-0576 - (46) 99940-0358 - (46) 3225-1002, **CORREIO ELETRÔNICO:** licitacao@mettafarma.com.br;

ITEM	MEDICAMENTOS	UNIDADE	QTDE	REFERÊNCIAS DOS MEDICAMENTOS (MARCA)	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
57	CEFTRIAXONA 1 G IM PÓ PARA SOLUÇÃO INJETÁVEL + LIDOCAÍNA	FRASCO-AMPOLA	2.000	BLAU	R$ 8,568	R$ 17.136,00
				VALOR TOTAL		**R$ 17.136,00**

38 – EMPRESA: MULTIFARMA COMERCIAL LTDA, inscrita noCNPJ nº 21.681.325/0001-57, com sede na RUA 3, PARQUE NORTE – MORRO ALTO, CEP: 33.203-144, no Município de VESPASIANO/MG, denominada **CONTRATADA**, neste ato representada pelo Senhor **LEANDRO ALVES DOS REIS**, portador da Cédula de Identidade nº [redacted]-SSP/MG e CPF nº [redacted], **CONTATO:** (31) 2522-8170 - (31) 2522-8156 - (31) 98350-1399, **CORREIO ELETRÔNICO:** licitacao5@multifarma.com.br; coordlicitacao@multifarma.com.br;

MUNICÍPIO DE PIRAPOZINHO
PREFEITURA DE PIRAPOZINHO ADM. 2021-2024 administração com responsabilidade
Rua Machado de Assis, 728 - Centro - CEP 19200-000 | Fone (18) 3269-9900 - Ramal 9919
Pirapozinho-SP | CNPJ 54.801.121/0001-61 | www.pirapozinho.sp.gov.br

ITEM	MEDICAMENTOS	UNIDADE	QTDE	REFERÊNCIAS DOS MEDICAMENTOS (MARCA)	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
264	TIAMINA 300 MG COMPRIMIDO	COMPRIMIDO	150.000	PRATI DONADUZZI	R$ 0,22	R$ 33.000,00
				VALOR TOTAL		R$ 33.000,00

39 – EMPRESA: OCTO FARMACO LTDA, inscrita noCNPJ nº 29.404.097/0001-80, com sede na AVENIDA PADRE GREGÓRIO WESTRUPP, 80 – JARDIM DO BOSQUE, CEP: 13.613-119, no Município de LEME/SP, denominada **CONTRATADA**, neste ato representada pela Senhora **REGIANE GONÇALVES LENSI**, portador da Cédula de Identidade nº [redacted]-SSP/SP e CPF nº [redacted], **CONTATO:** (19) 3572-9690 - (19) 99288-3497 - (19) 99928-8349, **CORREIO ELETRÔNICO:** regiane@octofarmaco.com.br;

ITEM	MEDICAMENTOS	UNIDADE	QTDE	REFERÊNCIAS DOS MEDICAMENTOS (MARCA)	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
8	ÁCIDO FÓLICO 5 MG COMPRIMIDO	COMPRIMIDO	70.000	NATULAB	R$ 0,04	R$ 2.800,00
197	MICONAZOL 2% CREME VAGINAL	BISNAGA 60 G	1.000	NATIVITA	R$ 7,86	R$ 7.860,00
235	PROGESTERONA 200 MG CÁPSULA	CÁPSULA	10.000	BESINS	R$ 1,95	R$ 19.500,00
				VALOR TOTAL		R$ 30.160,00

40 – EMPRESA: PHOENIX DISTRIBUIDORA E IMPORTADORA DE PRODUTOS FARMACEUTICOS E CORRELATOS LTDA, inscrita noCNPJ nº 45.107.793/0001-80, com sede na RUA CORONEL GOMES MACHADO, 99 – SALA 401 - CENTRO, CEP: 24.020-065, no Município de NITERÓI/RJ, denominada **CONTRATADA**, neste ato representada pela Senhora **DIEGO NICOLAU MONTEIRO BANDEIRA**, portador da Cédula de Identidade nº [redacted]-SSP/RS e CPF nº [redacted], **CONTATO:** (67) 9934-0105 - (61) 99837-3123, **CORREIO ELETRÔNICO:** licitacao@phoenixdist.com.br;

ITEM	MEDICAMENTOS	UNIDADE	QTDE	REFERÊNCIAS DOS MEDICAMENTOS (MARCA)	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
271	VARFARINA SÓDICA 5 MG COMPRIMIDO	COMPRIMIDO	30.000	MAREVAN 5 MG / FARMOQUIMICA S/A	R$ 0,12	R$ 3.600,00
				VALOR TOTAL		R$ 3.600,00

41 – EMPRESA: PONTAMED FARMACEUTICA LTDA, inscrita noCNPJ nº 02.816.696/0001-54, com sede na RUA PADRE ARNALDO JANSSEN, N° 1452 – CARÁ-CARÁ, CEP: 84.032-300, no Município de PONTA GROSSA/PR, denominada **CONTRATADA**, neste ato representada pelo Senhor **FERNANDO PARUCKER DA SILVA**, portador da Cédula de Identidade nº [redacted]-SSP/SC e CPF nº [redacted], **CONTATO:** (42) 2101-5151 - (42) 2101-5174, **CORREIO ELETRÔNICO:** pontamed@pontamed.com.br; rafael@pontamed.com.br;

ITEM	MEDICAMENTOS	UNIDADE	QTDE	REFERÊNCIAS DOS MEDICAMENTOS (MARCA)	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
16	ALBENDAZOL 40 MG/ML SUSPENSÃO ORAL	FRASCO 10 ML	2.000	GEOLAB	R$ 1,08	R$ 2.160,00

MUNICÍPIO DE PIRAPOZINHO
PREFEITURA DE PIRAPOZINHO ADM. 2021-2024 administração com responsabilidade
Rua Machado de Assis, 728 - Centro - CEP 19200-000 | Fone (18) 3269-9900 - Ramal 9919
Pirapozinho-SP | CNPJ 54.801.121/0001-61 | www.pirapozinho.sp.gov.br

126	ETOMIDATO 2 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL	AMPOLA 10 ML	500	BLAU	R$ 9,48	R$ 4.740,00
156	HIDROCORTISONA 500 MG PÓ PARA SOLUÇÃO INJETÁVEL	FRASCO-AMPOLA	3.000	BLAU	R$ 2,74	R$ 8.220,00
199	MORFINA, SULFATO 10 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL	AMPOLA 1 ML	3.000	HIPOLABOR	R$ 1,568	R$ 4.704,00
207	NITROGLICERINA 5 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL	AMPOLA 5 ML	100	CRISTALIA	R$ 35,00	R$ 3.500,00
231	PREDNISONA 5 MG COMPRIMIDO	COMPRIMIDO	50.000	HIPOLABOR	R$ 0,056	R$ 2.800,00
				VALOR TOTAL		**R$ 26.124,00**

42 – EMPRESA: PROMEFARMA MEDICAMENTOS E PRODUTOS HOSPITALARES LTDA, inscrita noCNPJ nº 81.706.251/0001-98, com sede na R JOAO AMARAL DE ALMEIDA Nº 100 – CIDADE INDUSTRIAL, CEP: 81.170-520, no Município de CURITIBA/PR, denominada **CONTRATADA**, neste ato representada pelo Senhor **JEFERSON CAMPOS MASTALER**, portador da Cédula de Identidade nº [redacted]-SSP/PR e CPF nº [redacted], **CONTATO:** (41) 3165-7900 - (41) 3165-7924 - (41) 99975-0206, **CORREIO ELETRÔNICO:** licitacao@promefarma.com.br; empenhos@promefarma.com.br;

ITEM	MEDICAMENTOS	UNIDADE	QTDE	REFERÊNCIAS DOS MEDICAMENTOS (MARCA)	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
18	AMBROXOL 3 MG/ML XAROPE INFANTIL	FRASCO 120 ML	10.000	FARMACE	R$ 2,172	R$ 21.720,00
19	AMBROXOL 6 MG/ML XAROPE ADULTO	FRASCO 120 ML	10.000	AIRELA	R$ 2,545	R$ 25.450,00
106	DIPIRONA SÓDICA 500 MG/ML SOLUÇÃO ORAL GOTAS	FRASCO 20 ML	25.000	FARMACE	R$ 1,952	R$ 48.800,00
246	RISPERIDONA 2 MG COMPRIMIDO	COMPRIMIDO	100.000	PRATI	R$ 0,085	R$ 8.500,00
				VALOR TOTAL		**R$ 104.470,00**

43 – EMPRESA: R.A.P.APARECIDA COMÉRCIO DE MEDICAMENTOS LTDA, inscrita noCNPJ nº 06.968.107/0001-04, com sede na RUA RODRIGUES CESÁR,174 – VILA DOS LAVRADORES, CEP: 18.609-082, no Município de BOTUCATU/SP, denominada **CONTRATADA**, neste ato representada pela Senhora **ANDRÉIA CRISTINA MORETO PINCELI**, portador da Cédula de Identidade nº [redacted]-SSP/SP e CPF nº [redacted], **CONTATO:** (14) 3811-8800 - (14) 3811-8804 - (14) 3811-8808 - (14) 99176-9793, **CORREIO ELETRÔNICO:** licitacoes2@rapmedicamentos.com.br; licitacoes@rapmedicamentos.com.br;

ITEM	MEDICAMENTOS	UNIDADE	QTDE	REFERÊNCIAS DOS MEDICAMENTOS (MARCA)	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
17	ALOPURINOL 100 MG COMPRIMIDO	COMPRIMIDO	60.000	SANOFI MEDLEY	R$ 0,117	R$ 7.020,00
37	BETAISTINA, DICLORIDRATO 16 MG COMPRIMIDO	COMPRIMIDO	30.000	AUROBINDO	R$ 0,22	R$ 6.600,00
74	CLOPIDOGREL 75 MG COMPRIMIDO	COMPRIMIDO	40.000	SANDOZ	R$ 0,25	R$ 10.000,00
88	DESOGESTREL 75 MCG COMPRIMIDO	COMPRIMIDO	50.000	EUROFARMA	R$ 0,145	R$ 7.250,00
111	DOMPERIDONA 1 MG/ML SUSPENSÃO ORAL	FRASCO 100 ML	1.000	SANOFIA MEDLEY	R$ 9,10	R$ 9.100,00
174	LEVONORGESTREL 0,15 MG + ETINILESTRADIOL 0,03 MG COMPRIMIDO	COMPRIMIDO	100.000	BIOLAB	R$ 0,07	R$ 7.000,00

MUNICÍPIO DE PIRAPOZINHO
PREFEITURA DE PIRAPOZINHO ADM. 2021-2024 administração com responsabilidade
Rua Machado de Assis, 728 - Centro - CEP 19200-000 | Fone (18) 3269-9900 - Ramal 9919
Pirapozinho-SP | CNPJ 54.801.121/0001-61 | www.pirapozinho.sp.gov.br

272	VENLAFAXINA, CLORIDRATO 150 MG CÁPSULA	CÁPSULA	1.500	TORRENT	R$ 0,84	R$ 1.260,00
				VALOR TOTAL		**R$ 48.230,00**

44 – EMPRESA: REALMED DISTRIBUIDORA LTDA - EPP, inscrita no CNPJ nº 17.263.792/0001-90, com sede na R. BELO HORIZONTE, 2209 – SALA 02 - ALTO ALEGRE, CEP: 85.802-010, no Município de CASCAVEL/PR, denominada **CONTRATADA**, neste ato representada pelo Senhor **ALEXANDRE DE ALCANTARA SILVA**, portador da Cédula de Identidade nº [redacted]-SSP/PR e CPF nº [redacted], **CONTATO:** (45) 3039-3076 - (45) 9920-1051, **CORREIO ELETRÔNICO:** comprasrealmed@hotmail.com; alexandrealcan@hotmail.com;

ITEM	MEDICAMENTOS	UNIDADE	QTDE	REFERÊNCIAS DOS MEDICAMENTOS (MARCA)	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
103	DIOSMINA 450 MG + HESPERIDINA 50 MG COMPRIMIDO	COMPRIMIDO	600.000	HERTZ	R$ 0,395	R$ 237.000,00
				VALOR TOTAL		**R$ 237.000,00**

45 – EMPRESA: SANTISA LABORATORIO FARMACEUTICO S.A, inscrita no CNPJ nº 04.099.395/0001-82, com sede na RUA MONSENHOR CLARO, 6-90– CENTRO, CEP: 74.210-030, no Município de BAURU/SP, denominada **CONTRATADA**, neste ato representada pelo Senhor **JOAO PEDRO FILGUEIRA GUIMARAES PENNA**, portador da Cédula de Identidade nº [redacted]-SSP/GO e CPF nº [redacted], **CONTATO:** (14) 2108-4900 - (14) 99121-4322, **CORREIO ELETRÔNICO:** licitacao@santisa.com.br;

ITEM	MEDICAMENTOS	UNIDADE	QTDE	REFERÊNCIAS DOS MEDICAMENTOS (MARCA)	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
104	DIPIRONA SÓDICA 1 G SOLUÇÃO INJETÁVEL	AMPOLA 2 ML	50.000	SANTISA	R$ 0,45	R$ 22.500,00
274	VITAMINAS DO COMPLEXO B SOLUÇÃO INJETÁVEL	AMPOLA 2 ML	30.000	SANTISA	R$ 0,95	R$ 28.500,00
				VALOR TOTAL		**R$ 51.000,00**

46 – EMPRESA: SOMA/SP PRODUTOS HOSPITALARES LTDA, inscrita no CNPJ nº 05.847.630/0001-10, com sede na ESTRADA SAMUEL AIZEMBERG, 1100, ALVES DIAS, CEP: 09.851-550, no Município de SÃO BERNARDO DO CAMPO/SP, denominada **CONTRATADA**, neste ato representada pela Senhora **RAQUEL KOCH**, portador da Cédula de Identidade nº [redacted]-SSP/SP e CPF nº [redacted], **CONTATO:** (11) 4122-9800, **CORREIO ELETRÔNICO:** licitacao.sp@somahospitalar.com.br;

ITEM	MEDICAMENTOS	UNIDADE	QTDE	REFERÊNCIAS DOS MEDICAMENTOS (MARCA)	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
6	ÁCIDO ASCÓRBICO 100 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL (VIT. C)	AMPOLA 5 ML	20.000	HYPOFARMA	R$ 0,68	R$ 13.600,00
10	ÁCIDO TRANEXÂMICO 50 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL	AMPOLA 5 ML	200	HIPOLABOR	R$ 3,69	R$ 738,00
13	ÁCIDO VALPRÓICO 50 MG/ML XAROPE	FRASCO 100 ML	1.000	HIPOLABOR	R$ 5,00	R$ 5.000,00

MUNICÍPIO DE PIRAPOZINHO
PREFEITURA DE PIRAPOZINHO ADM. 2021-2024 administração com responsabilidade
Rua Machado de Assis, 728 - Centro - CEP 19200-000 | Fone (18) 3269-9900 - Ramal 9919
Pirapozinho-SP | CNPJ 54.801.121/0001-61 | www.pirapozinho.sp.gov.br

14	ADENOSINA 3 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL	AMPOLA 2 ML	200	HIPOLABOR	R$ 8,90	R$ 1.780,00
46	CAPTOPRIL 25 MG COMPRIMIDO	COMPRIMIDO	100.000	HIPOLABOR	R$ 0,020	R$ 2.000,00
48	CARBAMAZEPINA 20 MG/ML SUSPENSÃO ORAL	FRASCO 100 ML	1.000	HBIPOLABOR	R$ 6,00	R$ 6.000,00
58	CETOCONAZOL 200 MG COMPRIMIDO	COMPRIMIDO	4.000	PRATI	R$ 0,24	R$ 960,00
62	CETOPROFENO 50 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL	AMPOLA 2 ML	40.000	HIPOLABOR	R$ 0,99	R$ 39.600,00
64	CIMETIDINA 150 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL	AMPOLA 2 ML	20.000	HYPOFARMA	R$ 0,869	R$ 17.380,00
66	CIPROFLOXACINO, CLORIDRATO 500 MG COMPRIMIDO	COMPRIMIDO	30.000	PRATI	R$ 0,16	R$ 4.800,00
75	CLORETO DE POTÁSSIO 19,1% SOLUÇÃO INJETÁVEL	FRASCO 10 ML	1.000	FARMACE	R$ 0,38	R$ 380,00
76	CLORETO DE SÓDIO 20% SOLUÇÃO INJETÁVEL	AMPOLA 10 ML	1.000	FARMACE	R$ 0,38	R$ 380,00
91	DEXAMETASONA 2 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL	AMPOLA 1 ML	10.000	HYPOFARMA	R$ 0,588	R$ 5.880,000
92	DEXAMETASONA 4 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL	AMPOLA 2,5 ML	20.000	HYPOFARMA	R$ 0,68	R$ 13.600,00
95	DIAZEPAM 10 MG COMPRIMIDO	COMPRIMIDO	200.000	SANTISA	R$ 0,037	R$ 7.400,00
97	DICLOFENACO 25 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL	AMPOLA 3 ML	4.000	HYPOFARMA	R$ 0,64	R$ 2.560,00
109	DOBUTAMINA, CLORIDRATO 12,5 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL	AMPOLA 20 ML	200	HYPOFARMA	R$ 6,20	R$ 1.240,00
117	EPINEFRINA (ADRENALINA) 1 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL	AMPOLA 1 ML	3.000	HYPOFARMA	R$ 0,82	R$ 2.460,00
121	ESCOPOLAMINA 20 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL	AMPOLA 1 ML	5.000	HYPOFARMA	R$ 0,77	R$ 3.850,00
127	FENITOÍNA SÓDICA 100 MG COMPRIMIDO	COMPRIMIDO	80.000	HIPOLABOR	R$ 0,16	R$ 12.800,00
132	FENTANILA 0,05 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL	AMPOLA 10 ML	500	HIPOLABOR	R$ 2,60	R$ 1.300,00
134	FITOMENADIONA 10 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL	AMPOLA 1 ML	1.000	HYPOFARMA	R$ 1,80	R$ 1.800,00
138	FUROSEMIDA 10 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL	AMPOLA 2 ML	3.000	HYPOFARMA	R$ 0,60	R$ 1.800,00
139	FUROSEMIDA 40 MG COMPRIMIDO	COMPRIMIDO	100.000	PRATI	R$ 0,045	R$ 4.500,00
140	GABAPENTINA 400 MG CÁPSULA	CÁPSULA	1.000	PRATI	R$ 0,28	R$ 280,00
147	GLICOSE 50% SOLUÇÃO INJETÁVEL	AMPOLA 10 ML	5.000	EQUIPLEX	R$ 0,40	R$ 2.000,00
151	HALOPERIDOL 5 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL	AMPOLA 1, ML	300	UNIÃO QUIMICA	R$ 1,30	R$ 390,00
155	HIDROCORTISONA 100 MG PÓ PARA SOLUÇÃO INJETÁVEL	FRASCO-AMPOLA	3.000	BLAU	R$ 2,70	R$ 8.100,00
180	LIDOCAÍNA 2% SOLUÇÃO INJETÁVEL	FRASCO 20 ML	2.000	HYPOFARMA	R$ 3,60	R$ 7.200,00
209	NOREPINEFRINA (NORADRENALINA) 2 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL	AMPOLA 4 ML	300	HYPOFARMA	R$ 1,00	R$ 300,00
216	ONDANSETRONA, CLORIDRATO 4 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL	AMPOLA 2 ML	4.000	HYPOFARMA	R$ 0,90	R$ 3.600,00
237	PROMETAZINA, CLORIDRATO 25 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL	AMPOLA 2 ML	3.000	HIPOLABOR	R$ 2,80	R$ 8.400,00
250	SACARATO DE ÓXIDO FÉRRICO 100 MG/5ML EV SOLUÇÃO INJETÁVEL	AMPOLA 5 ML	1.000	SACFER VASCONCELOS	R$ 8,00	R$ 8.000,00
				VALOR TOTAL		**R$ 190.078,00**

MUNICÍPIO DE PIRAPOZINHO
PREFEITURA DE PIRAPOZINHO ADM. 2021-2024 administração com responsabilidade
Rua Machado de Assis, 728 - Centro - CEP 19200-000 | Fone (18) 3269-9900 - Ramal 9919
Pirapozinho-SP | CNPJ 54.801.121/0001-61 | www.pirapozinho.sp.gov.br

47 – EMPRESA: SULMEDIC COMERCIO DE MEDICAMENTOS FILIAL SP, inscrita noCNPJ nº 09.944.371/0003-68, com sede na AV.MARGINAL NORTE DA RODOVIA DOS BANDEIRANTES 2400, GALPAODEPOSITO 5 COND ORY BUSINESS PARK - DISTRITO INDUSTRIAL, CEP: 13.213-008, no Município de JUNDIAÍ/SP, denominada **CONTRATADA**, neste ato representada pelo Senhor **JOSÉ PAULO GESSER**, portador da Cédula de Identidade nº [redacted]-SSP/SC e CPF nº [redacted], **CONTATO:** (47) 3473-8845 - (47) 99145-2801, **CORREIO ELETRÔNICO:** licitacao4@sulmedic.com; licitacao@sulmedic.com;

ITEM	MEDICAMENTOS	UNIDADE	QTDE	REFERÊNCIAS DOS MEDICAMENTOS (MARCA)	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
63	CILOSTAZOL 100 MG COMPRIMIDO	COMPRIMIDO	100.000	ACHE	R$ 0,28	R$ 28.000,00
119	ESCITALOPRAM, OXALATO 15 MG COMPRIMIDO	COMPRIMIDO	1.000	ACHE	R$ 0,198	R$ 198,00
168	LEVODOPA 100 MG + BENSERAZIDA 25 MG COMPRIMIDOS	COMPRIMIDO	40.000	ACHE	R$ 0,744	R$ 29.760,00
169	LEVODOPA 200 MG + BENSERAZIDA 50 MG COMPRIMIDO	COMPRIMIDO	40.000	ACHE	R$ 1,062	R$ 42.480,00
175	LEVOTIROXINA SÓDICA 25 MCG COMPRIMIDO	COMPRIMIDO	200.000	ACHE	R$ 0,095	R$ 19.000,00
176	LEVOTIROXINA SÓDICA 50 MCG COMPRIMIDO	COMPRIMIDO	200.000	ACHE	R$ 0,099	R$ 19.800,00
				VALOR TOTAL		**R$ 139.238,00**

48 – EMPRESA: TOP NORTE COMERCIO DE MATERIAL MEDICO HOSPITALAR LTDA, inscrita noCNPJ nº 22.862.531/0001-26, com sede na RUA JOSÉ BONIFACIO 531, CENTRO, CEP: 99.740-000, no Município de BARÃO DE COTEGIPE/RS, denominada **CONTRATADA**, neste ato representada pela Senhora **ADRIANA FATIMA GURALSKI**, portador da Cédula de Identidade nº [redacted]-SJS-II/SC e CPF nº [redacted], **CONTATO:** (54) 3523-2028 - (54) 3523-1502 - (54) 98432-6984, **CORREIO ELETRÔNICO:** topnorte1@gmail.com;

ITEM	MEDICAMENTOS	UNIDADE	QTDE	REFERÊNCIAS DOS MEDICAMENTOS (MARCA)	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
7	ÁCIDO FÓLICO 0,2 MG/ML SOLUÇÃO ORAL GOTAS	FRASCO 30 ML	400	NTS	R$ 1,60	R$ 640,00
161	IBUPROFENO 300 MG COMPRIMIDO	COMPRIMIDO	300.000	GEOLAB	R$ 0,079	R$ 23,700,00
212	ÓLEO MINERAL 100% PURO LÍQUIDO	FRASCO 100 ML	2.000	IMEC	R$ 2,92	R$ 5.840,00
241	RETINOL 50.000 UI/ML + COLECALCIFEROL 10.000 UI/ML SOLUÇÃO ORAL GOTAS (PARA RECÉM NASCIDOS E LACTENTES) (ADTIL)	FRASCO 20 ML	3.000	WAVE	R$ 9,00	R$ 27.000,00
277	VITAMINAS E SAIS MINERAIS SOLUÇÃO ORAL GOTAS (PARA RECÉM NASCIDOS E LACTENTES)	FRASCO 30 ML	500	NATULAB	R$ 4,22	R$ 2.110,00
				VALOR TOTAL		**R$ 59.290,00**

49 – EMPRESA: VALE COMERCIAL LTDA, inscrita noCNPJ nº 71.336.101/0004-29, com sede na AV. DOUTOR CELSO MAEDA 58, AFONSO PENA, CEP: 75.513-477, no Município de ITUMBIARA/GO, denominada **CONTRATADA**, neste ato representada pela Senhora **CLAUDINEIA APARECIDA COSTA FRAGA**, portador da Cédula de Identidade nº [redacted]-SSP/MG e CPF nº [redacted], **CONTATO:** (35) 3449-9950 - (35) 98856-3499, **CORREIO ELETRÔNICO:** tiagovalecomercial@gmail.com; editais@valecomercial.com.br;

MUNICÍPIO DE PIRAPOZINHO
PREFEITURA DE PIRAPOZINHO ADM. 2021-2024 administração com responsabilidade
Rua Machado de Assis, 728 - Centro - CEP 19200-000 | Fone (18) 3269-9900 - Ramal 9919
Pirapozinho-SP | CNPJ 54.801.121/0001-61 | www.pirapozinho.sp.gov.br

ITEM	MEDICAMENTOS	UNIDADE	QTDE	REFERÊNCIAS DOS MEDICAMENTOS (MARCA)	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
34	BENZILPENICILINA BENZATINA 1.200.000UI PÓ PARA SUSPENSÃO INJETÁVEL	FRASCO-AMPOLA	5.000	TEUTO	R$ 5,35	R$ 26.750,00
51	CARBONATO DE LÍTIO 300 MG COMPRIMIDO	COMPRIMIDO	100.000	HIPOLABOR	R$ 0,22	R$ 22.000,00
86	DESLANÓSIDO 0,2 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL	AMPOLA 2 ML	300	UNIÃO QUIMICA	R$ 2,17	R$ 651,00
96	DIAZEPAM 5 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL	AMPOLA 2 ML	2.000	TEUTO	R$ 0,72	R$ 1.440,00
153	HIDRALAZINA 50 MG COMPRIMIDO	COMPRIMIDO	50.000	UNIÃO QUIMICA	R$ 0,49	R$ 24.500,00
189	METILERGOMETRINA, MALEATO 0,2 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL	AMPOLA 1 ML	500	UNIÃO QUIMICA	R$ 2,80	R$ 1.400,00
				VALOR TOTAL		**R$ 76.741,00**

50 – EMPRESA: VITALMED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA, inscrita noCNPJ nº 42.441.595/0001-60, com sede na RUA MARÍLIA NÚMERO 1387 SALA 3, BAIRRO LUTHER KING, CEP: 85.605-140, no Município de FRANCISCO BELTRÃO/PR, denominada **CONTRATADA**, neste ato representada pela Senhora **FABRICIA STRADA ZATTA**, portador da Cédula de Identidade nº [redacted]-SSP/SC e CPF nº [redacted], **CONTATO:** (46) 3055-9050 - (46) 9920-3948 - (46) 9129-8913, **CORREIO ELETRÔNICO:** licitacao01@vitalmedfb.com.br; vitalmedfb@gmail.com;

ITEM	MEDICAMENTOS	UNIDADE	QTDE	REFERÊNCIAS DOS MEDICAMENTOS (MARCA)	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
98	DIGOXINA 0,25 MG COMPRIMIDO	COMPRIMIDO	5.000	TEUTO	R$ 0,155	R$ 775,00
238	PROPATILNITRATO 10 MG COMPRIMIDO	COMPRIMIDO	50.000	FQM	R$ 0,40	R$ 20.000,00
				VALOR TOTAL		**R$ 20.775,00**

51 – EMPRESA: WERBRAN DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA, inscrita noCNPJ nº 04.372.020/0001-44, com sede na AV. NATALINO FAUST 591 - PADRE ULRICO, CEP: 85.604-443, no Município de FRANCISCO BELTRÃO/PR, denominada **CONTRATADA**, neste ato representada pela Senhora **NANCY TEREZINHA WERLANG BRANDALIZZE**, portador da Cédula de Identidade nº [redacted]-SSP/PR e CPF nº [redacted], **CONTATO:** ((46) 3211-5000 - (46) 9122-4190, **CORREIO ELETRÔNICO:** licitacao01@werbran.com.br;

ITEM	MEDICAMENTOS	UNIDADE	QTDE	REFERÊNCIAS DOS MEDICAMENTOS (MARCA)	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
135	FLUCONAZOL 150 MG CÁPSULA	CÁPSULA	6.000	GLOBO	R$ 0,39	R$ 2.340,00
				VALOR TOTAL		**R$ 2.340,00**

52 – EMPRESA: ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA, inscrita no CNPJ nº 04.274.988/0001-38, com sede na RUA HUMAITA, 290 - SANTA CRUZ DO JOSÉ JACQUES, CEP: 14.020-680, no Município de RIBEIRÃO PRETO/SP, denominada **CONTRATADA**, neste ato representada pelo Senhor **JOAO CARLOS DE MELLO**, portador da Cédula de Identidade nº

MUNICÍPIO DE PIRAPOZINHO
PREFEITURA DE PIRAPOZINHO ADM. 2021-2024 administração com responsabilidade
Rua Machado de Assis, 728 - Centro - CEP 19200-000 | Fone (18) 3269-9900 - Ramal 9919
Pirapozinho-SP | CNPJ 54.801.121/0001-61 | www.pirapozinho.sp.gov.br

[redacted]-SSP/SP e CPF nº [redacted], **CONTATO:** (16) 3993-9100, **CORREIO ELETRÔNICO:** contrato@ativahosp.com.br;

ITEM	MEDICAMENTOS	UNIDADE	QTDE	REFERÊNCIAS DOS MEDICAMENTOS (MARCA)	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
125	ESTRADIOL, VALERATO 5 MG/ML + NORETISTERONA, ENANTATO 50 MG/ML	AMPOLA 1 ML	4.000	EUROFARMA	R$ 7,236	R$ 28.944,00
				VALOR TOTAL		**R$ 28.944,00**

53 – EMPRESA: FRAGNARI DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA, inscrita noCNPJ nº 14.271.474/0001-82, com sede na RUA MANOEL DEODORO PINHEIRO MACHADO , 1218 - VL STA TEREZINHA, CEP: 18.606-710, no Município de BOTUCATU/SP, denominada **CONTRATADA**, neste ato representada pelo Senhor **LUCIANO RODRIGUES ROSEIRO FRÁGUAS**, portador da Cédula de Identidade nº [redacted]-SSP/SP e CPF [redacted], **CONTATO:** (14) 3814-0512 - (14) 9.9132-6334, **CORREIO ELETRÔNICO:** fragnari.eletronico@outlook.com;

ITEM	MEDICAMENTOS	UNIDADE	QTDE	REFERÊNCIAS DOS MEDICAMENTOS (MARCA)	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
181	LISDEXANFETAMINA, DIMESILATO 30 MG CÁPSULA	CÁPSULA	1.000	EUROFARMA	R$ 2,052	R$ 2.052,00
182	LISDEXANFETAMINA, DIMESILATO 70 MG CÁPSULA	CÁPSULA	500	EUROFARMA	R$ 4,32	R$ 2.160,00
218	PARACETAMOL 325 MG + TRAMADOL, CLORIDRATO 37,5 MG COMPRIMIDO	COMPRIMIDO	1.200	EUROFARMA	R$ 0,449	R$ 538,80
223	PERICIAZINA (4%) 40 MG/ML SOLUÇÃO ORAL GOTAS	FRASCO 20 ML	2.000	SANOFI	R$ 0,356	R$ 712,00
				VALOR TOTAL		**R$ 5.462,80**

54 – EMPRESA: NUNESFARMA DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS FARMACÊUTICOS LTDA, inscrita no CNPJ nº 75.014.167/0001-00, com sede na RUA ALMIRANTE GONÇALVES, 2247 - ÁGUA VERDE, CEP: 80.250-150, no Município de CURITIBA/PR, denominada **CONTRATADA**, neste ato representada pelo Senhor **PAULO ANDREI BARAUS**, portador da Cédula de Identidade nº [redacted]-SSP/PE e CPF nº [redacted], **CONTATO:** (41) 2141-4100 - (41) 2141-4112 - (41) 9.9214-4100, **CORREIO ELETRÔNICO:** paulo@nunesfarma.com.br;

ITEM	MEDICAMENTOS	UNIDADE	QTDE	REFERÊNCIAS DOS MEDICAMENTOS (MARCA)	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
260	SULFATO FERROSO 40 MG COMPRIMIDO	COMPRIMIDO	150.000	MEDICAMEN	R$ 0,039	R$ 5.850,00
				VALOR TOTAL		**R$ 5.850,00**

ITEM FRACASSADO: PREÇOS ACIMA DO ESTIMADO PELA MUNICIPALIDADE:

ITEM	DESCRIÇÃO DOS MEDICAMEN TOS	UNIDADE	QTDE
50	CARBONATO DE CÁLCIO 1250 MG (EQUIVALENTE A 500 MG DE CÁLCIO) MG COMPRIMIDO	COMPRIMIDO	20.000

ITENS – DESERTADOS – SEM PROPOSTAS:

MUNICÍPIO DE PIRAPOZINHO
PREFEITURA DE PIRAPOZINHO ADM. 2021-2024 administração com responsabilidade
Rua Machado de Assis, 728 - Centro - CEP 19200-000 | Fone (18) 3269-9900 - Ramal 9919
Pirapozinho-SP | CNPJ 54.801.121/0001-61 | www.pirapozinho.sp.gov.br

ITEM	MEDICAMENTOS	UNIDADE	QTDE
101	DIMENIDRINATO 50 MG/ML + PIRIDOXINA 50 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL	AMPOLA 1 ML	5.000
227	PETIDINA, CLORIDRATO 50 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL	AMPOLA 2 ML	500
240	PROXIMETACAÍNA, CLORIDRATO 0,5% SOLUÇÃO OFTÁLMICA	FRASCO 5 ML	100

Sendo os valores apresentados, compatíveis com os preços de mercado.
Pirapozinho/SP, 28 de novembro de 2025.

LUCAS PADOVAN DOS SANTOS PAVANI
PREFEITO MUNICIPAL

Município de Pirapozinho - SP
Diário Oficial assinado digitalmente conforme MP nº 2.200-2, de 2001, e Lei 14.063, de 2020, garantindo autenticidade, validade jurídica e integridade.

Outros Atos

JUSTIFICATIVA DE INEXIGIBILIDADE DE CHAMAMENTO PÚBLICO

Considerando que o **Decreto Municipal n° 4.987 de 29 de março de 2017** que regulamenta a Lei Federal n° 13.019 de 31 de julho de 2014 no âmbito da administração pública direta e indireta do município de Pirapozinho/SP.

Considerando a **Lei nº 13.019/2014** que estabelece o regime jurídico das parcerias entre a administração pública e as organizações da sociedade civil, em regime de mútua cooperação, para a consecução de finalidades de interesse público e recíproco, mediante a execução de atividades ou de projetos previamente estabelecidos em planos de trabalho inseridos em termos de colaboração, em termos de fomento ou em acordos de cooperação; define diretrizes para a política de fomento, de colaboração e de cooperação com organizações da sociedade civil; e altera as Leis nºs 8.429, de 02 de junho de 1992, e 9.790, de 23 de março de 1999, especificamente seu ***Artigo 31:*** "Será considerado inexigível o chamamento público na hipótese de inviabilidade de competição entre as organizações da sociedade civil, em razão da natureza singular do objeto da parceria ou se as metas somente puderem ser atingidas por uma entidade específica, especialmente quando: ***II*** - a parceria decorrer de transferência para organização da sociedade civil que esteja autorizada em lei na qual seja identificada expressamente a entidade beneficiária, inclusive quando se tratar da subvenção prevista no inciso I do § 3º do art. 12 da Lei nº 4.320, de 17 de março de 1964, observado o disposto no art. 26 da Lei Complementar nº 101, de 04 de maio de 2000", justificamos neste ato a **Inexigibilidade de Chamamento Público** para parcerias do exercício 2026, através dos Termos de Colaboração, que versam sobre a prestação dos serviços socioassistencias discriminados abaixo:

1. Serviço da Proteção Social Básica

1.1 Nome do Serviço: Serviço de Convivência e Fortalecimento de Vínculos

Organização da Sociedade Civil: Obras Reunidas de Assistência Social São José do Operário de Pirapozinho/SP

Público alvo: Crianças e adolescentes de 06 (seis) a 16 (dezesseis) anos de idade

2. Serviço da Proteção Social Especial – Média Complexidade

2.1 Nome do Serviço: Serviço de Proteção Social Especial para pessoas com deficiências, idosas e suas famílias.

Organização da Sociedade Civil: Associação de Pais e Amigos dos Excepcionais de Pirapozinho/SP

Público alvo: Pessoas com deficiência e idosas com dependência, seus cuidadores e familiares.

2.2 Nome do Serviço: Serviço de Proteção Social Especial para pessoas com deficiências, idosas e suas famílias.

Organização da Sociedade Civil: Associação Filantrópica de Proteção aos Cegos de Presidente Prudente/SP

Público alvo: Pessoas com deficiência visual, total e/ou parcial, dependentes, seus cuidadores e/ou familiares com vivência de violações de direitos que comprometam sua autonomia.

3. Serviços da Proteção Social Especial - Alta Complexidade

3.1 **Nome do Serviço:** Serviço de Acolhimento Institucional

Organização da Sociedade Civil: Lar Abrigo Minha Casa de Pirapozinho/SP

Público Alvo: Crianças e Adolescentes

3.2 Nome do Serviço: Serviço de Acolhimento Institucional

Organização da Sociedade Civil: Associação do Asilo Vicentino Nossa Senhora da Penha de Pirapozinho/SP

Público Alvo: Idosos com 60 (sessenta) anos ou mais, de ambos os sexos.

Pirapozinho, 28 de novembro de 2025.

Lucas Padovan dos Santos Pavani - Prefeito do Município de Pirapozinho/SP

Gisele Raquel Ambrozio - Diretora da Divisão Municipal de Assistência Social

Janaina Aparecida dos Santos- Gestora das Parcerias da Política de Assistência Social

.....

JUSTIFICATIVA DE DISPENSA DE REALIZAÇÃO DE CHAMAMENTO PÚBLICO

Órgão Público**: Município de Pirapozinho/SP**

Considerando a o **Decreto Municipal n° 4.987 de 29 de março de 2017** que regulamenta a Lei Federal n° 13.019 de 31 de julho de 2014 no âmbito da administração pública direta e indireta do município de Pirapozinho/SP;

Considerando a **Lei nº 13.019/2014** que estabelece o regime jurídico das parcerias entre a administração pública e as organizações da sociedade civil, em regime de mútua cooperação, para a consecução de finalidades de interesse público e recíproco, mediante a execução de atividades ou de projetos previamente estabelecidos em planos de trabalho inseridos em termos de colaboração, em termos de fomento ou em acordos de cooperação; define diretrizes para a política de fomento, de colaboração e de cooperação com organizações da sociedade civil; e altera as Leis nºs 8.429, de 02 de junho de 1992, e 9.790, de 23 de março de 1999, especificamente seu **Artigo 30 –** "A administração pública poderá dispensar a realização do chamamento público: **VI** – no caso de atividades voltadas ou vinculadas a serviços de educação, saúde e assistência social, desde que executadas por organizações da sociedade civil previamente credenciadas pelo órgão gestor da respectiva política" justificamos nesse ato a **Dispensa de realização de Chamamento Público** para parcerias do exercício 2026, através dos Termos de Colaboração, que versam sobre a prestação dos serviços socioassistencias discriminados abaixo:

1. Serviço da Proteção Social Básica

1.1 Nome do Serviço: Serviço de Convivência e Fortalecimento de Vínculos

Organização da Sociedade Civil: Obras Reunidas de Assistência Social São José do Operário de Pirapozinho/SP

Público alvo: Crianças e adolescentes de 06 (seis) a 16 (dezesseis) anos de idade

2. Serviço da Proteção Social Especial – Média Complexidade

2.1 Nome do Serviço: Serviço de Proteção Social Especial para pessoas com deficiências, idosas e suas famílias.

Organização da Sociedade Civil: Associação de Pais e Amigos dos Excepcionais de Pirapozinho/SP

Público alvo: Pessoas com deficiência e idosas com dependência, seus cuidadores e familiares.

3. Serviços da Proteção Social Especial - Alta Complexidade

3.1 Nome do Serviço: Serviço de Acolhimento Institucional

Organização da Sociedade Civil: Lar Abrigo Minha Casa de Pirapozinho/SP

Público Alvo: Crianças e Adolescentes

3.2 Nome do Serviço: Serviço de Acolhimento Institucional

Organização da Sociedade Civil: Associação do Asilo Vicentino Nossa Senhora da Penha de Pirapozinho/SP

Público Alvo: Idosos com 60 (sessenta) anos ou mais, de ambos os sexos.

Justificamos que as organizações da sociedade civil discriminadas, nas quais receberão transferências recursos financeiros cumprem os requisitos abaixo:

✓ Estão devidamente cadastradas no Conselho Municipal da Assistência Social (CMAS);

✓ Estão de acordo com a Resolução nº 21, de 24 de novembro de 2016 que estabelece requisitos para celebração de parcerias, conforme a Lei nº 13.019, de 31 de julho de 2014, entre o órgão gestor da assistência social e as entidades ou organizações de assistência social no âmbito do Sistema Único de Assistência Social – SUAS, especificamente em seu Artigo 2º Incisos I, II, e III;

✓ Possuem experiência comprovada.

Salientamos ainda sobre os seguintes apontamentos necessários:

✓ Os usuários dos serviços socioassistenciais já possuem vínculo com a equipe técnica das organizações da sociedade civil, tendo demonstrado através dos referidos serviços socioassistenciais ofertados, impactos positivos em referência às melhorias na qualidade de vida dos mesmos;

✓ As possíveis descontinuidades dos serviços socioassistenciais ofertados, poderão apresentar danos mais gravoso à integridade dos usuários atendidos, dado que as referidas organizações da sociedade civil executam os serviços há mais de 05 anos no Município;

✓ As organizações da sociedade civil executarão o Plano de Trabalho, proposto pela Administração Pública Municipal de acordo com as demandas sociais do Município que disciplinará a relação jurídica da parceria.

Pirapozinho, 28 de Novembro de 2025.

Lucas Padovan dos Santos Pavani - Prefeito do Município de Pirapozinho/SP

Gisele Raquel Ambrozio - Diretora da Divisão Municipal de Assistência Social

Janaina Aparecida dos Santos- Gestora das Parcerias da Política de Assistência Social

.....



COMUNICADO

CHÁCARAS DE LAZER

NÃO ADQUIRA CHÁCARAS DE LAZER OU DE RECREIO, CLANDESTINAS SEM REGISTRO NO CARTÓRIO DE IMÓVEIS. LOTEAMENTO IRREGULAR CONSTITUI CRIME PREVISTO NOS ARTIGOS 50, 51 E 52 DA LEI FEDERAL Nº. 6.766/79.

PARA MAIS INFORMAÇÕES, CONSULTE OS DEPARTAMENTOS DE FISCALIZAÇÃO E ENGENHARIA DA PREFEITURA DE PIRAPOZINHO.

DIGA NÃO À ILEGALIDADE. PROTEJA SEUS INVESTIMENTOS E RESPEITE AS NORMAS MUNICIPAIS.

CHÁCARAS DE LAZER IRREGULARES É CRIME.
DISQUE DENÚNCIA: (18) 3269-9900

MUNICÍPIO DE PIRAPOZINHO

PREFEITURA DE PIRAPOZINHO
ADM. 2021-2028



Vender **bebidas Alcoólicas e Cigarros** para menores de 18 anos é

CRIME

É PROIBIDO VENDER, SERVIR, FORNECER OU ENTREGAR BEBIDAS ALCOÓLICAS, INDEPENDENTE DE SUA CONCENTRAÇÃO, A PESSOAS MENORES DE 18 ANOS DE IDADE. (ART. 81, II e ART. 243 DO ESTATUTO DA CRIANÇA E DO ADOLESCENTE - ECA).

DISK DENÚNCIA

190 ou 100

MUNICÍPIO DE PIRAPOZINHO

PREFEITURA DE PIRAPOZINHO ADM. 2021-2028

CONSELHO TUTELAR Pirapozinho-SP

CMDCA CONSELHO MUNICIPAL DOS DIREITOS DA CRIANÇA E DO ADOLESCENTE DE PIRAPOZINHO-SP