DIÁRIO OFICIAL
MUNICÍPIO DE PARAÍSO

Conforme Lei Municipal nº 1.092, de 21 de maio de 2015

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

SUMÁRIO

PODER EXECUTIVO DE PARAÍSO	2
Licitações e Contratos	2
Homologação / Adjudicação	2

EXPEDIENTE

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

ENTIDADES

Prefeitura Municipal de Paraíso
CNPJ 45.127.248/0001-56
Rua do Café, 649 – Centro
Telefone: (17) 3567-9510
Site: www.paraiso.sp.gov.br
Diário: www.imprensaoficialmunicipal.com.br/paraiso

Câmara Municipal de Paraíso
CNPJ 51.840.619/0001-45
Rua Prof. Sud Menucci, 505 - Centro
Telefone: (17) 3567-1173
Site: www.camaraparaiso.sp.gov.br

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

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

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

PODER EXECUTIVO DE PARAÍSO

Licitações e Contratos | **Homologação / Adjudicação**

PREFEITURA MUNICIPAL DE PARAÍSO
ESTADO DE SÃO PAULO

TERMO DE ADJUDICAÇÃO E HOMOLOGAÇÃO DO PREGÃO PRESENCIAL Nº 018/2019

O PREFEITO DO MUNICÍPIO DE PARAISO, Estado de São Paulo, tendo em vista a decisão da Comissão Julgadora de Licitações desta Prefeitura Municipal, com referência à aquisição de medicamentos destinados a suprir as necessidades da UBS-III do município de Paraíso-SP, **HOMOLOGA** e **ADJUDICA** o objeto da Pregão Presencial nº 018/2019, da seguinte maneira, nos termos e condições das propostas apresentadas:

Item	817 Código	DIMEBRAS COMERCIAL HOSPITALAR LTDA CNPJ: 56.081.482/0001-06 RUA PAULO DE FRONTIM, 25 - VILA VIRGINIA, RIBEIRAO PRETO - SP, CEP: 14030-430 Telefone: 1635193170Fax: 16-3630-0530 Descrição do Produto/Serviço	Unidade	Quantidade	Valor Unitário	Valor Total
11	026.002.038	ADENOSINA 3MG/ML AMPOLA 2ML Marca: HIPOLABOR	AMP	200	8,50	1.700,00
40	026.001.599	BICARBONATO DE SODIO 8,4% 10ML Marca: SAMTEC	AMP	200	0,57	114,00
50	026.002.064	BROMOPRIDA 40 MG/ML GOTAS FRASCO 20 ML Marca: MARIOL	FR	300	1,04	312,00
55	026.002.068	BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA + DIPIRONA 4 MG/ML + 500 MG/ML AMPOLA 5 ML IV/IM Marca: HYPOFARMA	AMP	3000	1,32	3.960,00
86	026.001.867	CLORETO DE SODIO 0,9% AMPOLA 10 ML Marca: SAMTEC	AMP	200	0,158	31,60
87	026.001.588	CLORETO DE SODIO 20% AMPOLA 10 ML Marca: SAMTEC	AMP	200	0,212	42,40
90	026.001.868	CLORPROMAZINA 100 MG Marca: UNIAO QUIMICA	CP	5000	0,26	1.300,00
92	026.001.869	CLORPROMAZINA 25 MG/5 ML AMPOLA DE 5 ML IM Marca: HYPOFARMA	AMP	200	1,00	200,00
101	026.002.092	DESLANOSÍDEO 0,2 MG/ML AMPOLA DE 2 ML IM/IV Marca: UNIAO QUIMICA	AMP	50	1,46	73,00
110	026.001.899	DIAZEPAN 10MG Marca: UNIAO QUIMICA	CP	20000	0,093	1.860,00
132	026.002.116	ETILEFRINA 10 MG/ML AMPOLA 1 ML Marca: UNIAO QUIMICA	AMP	50	1,08	54,00
137	026.001.879	FENOBARBITAL 4% C/ 20 ML Marca: UNIAO QUIMICA	FR	200	2,97	594,00
144	026.001.880	FITOMENADIONA 10 MG/ML AMPOLA DE 1 ML IM/SC Marca: HIPOLABOR	AMP	500	1,09	545,00
149	026.002.328	FOSTAFO DE SODIO MONOBASICO 160MG/ML + FOSFATO SODIO DIBASICO 60MG/ML FRASCO APLICADOR 130 ML USO RETAL Marca: JP (125 ML)	FRASC	150	3,36	504,00
157	026.001.018	GLICOSE 50% INJ AMP 10ML Marca: SAMTEC	AMP	1000	0,21	210,00
214	026.002.185	MUCOPOLISSACARIDEO, POLISSULFATO GEL 500 TUBO COM 40 G Marca: TOPCOID	TB	100	7,30	730,00
239	026.002.212	OXITOCINA 5 UI/ML AMPOLA DE 1 ML IV Marca: OXITON	AMP	200	1,36	272,00
244	026.001.562	PAROXETINA 20MG Marca: AUROBINDO	CP	300	0,24	72,00
273	026.002.240	SERTRALINA 50MG Marca: AUROBINDO	CP	40000	0,14	5.600,00
288	026.002.256	TERBUTALINA 0,5 MG/ML AMPOLA DE 1 ML IV SC Marca: HIPOLABOR	AMP	50	1,76	88,00
297	026.002.334	TRAMADOL 50 MG/2 ML AMPOLA 2 ML IM/IV Marca: UNIAO QUIMICA	AMP	800	0,92	736,00
313	026.002.278	VITAMINA C 100 MG/ML AMPOLA DE 5ML IV Marca: HYPOFARMA	AMP	1000	0,584	584,00
		Total do Proponente				**19.582,00**

Item	2872 Código	LUMAR COM DE PROD.FARMACEUTICOS LTDA CNPJ: 49.228.695/0001-52 AV WILSON BEGO, 745 - DISTRITO INDUSTRIAL, FRANCA - SP, CEP: 14406-091 Telefone: 16-37211102 Descrição do Produto/Serviço	Unidade	Quantidade	Valor Unitário	Valor Total
26	026.001.345	AMITRIPTILINA 25MG Marca: BRAINFARMA	CP	30000	0,027	810,00
61	005.001.021	CARBAMAZEPINA 200MG Marca: BRAINFARMA	CP	10000	0,09	900,00
107	026.002.324	DEXCLORFERINAMINA 0,4 MG/ML XAROPE FRASCO 100 ML Marca: PRATI	FR	1500	0,99	1.485,00
118	026.002.104	DIPROPRIONATO DE BETAMETASONA + FOSFATO DISSODICO DE BETAMETASONA 5 MG/ML + 2 MG/ML AMPOLA 1 ML IM/IV Marca: BRAINFARMA	AMP	1000	3,75	3.750,00
148	026.002.126	FOSFATO DISSODICO DE BETAMETASONA 4 MG/ML AMPOLA 1 ML IM Marca: COSMED	AMP	200	5,45	1.090,00
162	026.002.132	HALOPERIDOL 5 MG/ML AMPOLA DE 1 ML IM/IV Marca: HYPOFARMA	AMP	200	1,10	220,00

PREFEITURA MUNICIPAL DE PARAÍSO
ESTADO DE SÃO PAULO

189	026.002.156	LEVOFLOXACINO 500 MG BLISTER COM 7 COMPRIMIDOS Marca: PRATI	CP	1500	0,62	930,00
261	026.002.232	PROTETOR SOLAR FATOR 50 FRASCO C/ 120 ML Marca: FRANCEFARMA	FR	400	11,84	4.736,00
282	026.002.248	SULFATO DE TERBUTALINA 0,5MG/ML AMPOLA DE 10ML Marca: HIPOLABOR	AMP	50	2,20	110,00
291	026.001.724	TIBOLONA 2,5 MG Marca: BRAINFARMA	CP	1000	0,50	500,00
296	026.002.259	TOBRAMICINA 3 MG/ML COLIRIO FRASCO 5 ML Marca: BRAINFARMA	FR	500	4,45	2.225,00
		Total do Proponente				**16.756,00**
Item	**32893 Código**	**CM HOSPITALAR S.A. CNPJ: 12.420.164/0003-19 EIXO 3, S/N - DIST. MINEIRO, CATALAO - GO, CEP: 75709-685 Telefone: Descrição do Produto/Serviço**	**Unidade**	**Quantidade**	**Valor Unitário**	**Valor Total**
188	026.001.410	LEVODOPA 200 MG+BENSERAZIDA 50 MG CP Marca: ROCHE	CP	10000	0,75	7.500,00
248	026.002.217	PERICIASINA 4% GOTAS ADULTO FRASCO 20 ML Marca: SANOFI	FR	400	14,95	5.980,00
		Total do Proponente				**13.480,00**
Item	**33079 Código**	**CIRURGICA OLIMPIO LTDA. CNPJ: 01.140.868/0001-50 RUA JOÃO ANTONIO SICOLI, 560 - JARDIM MARACANA, SAO JOSE DO RIO PRETO - SP, CEP: 15092-050 Telefone: 17-32275953 Descrição do Produto/Serviço**	**Unidade**	**Quantidade**	**Valor Unitário**	**Valor Total**
6	026.001.200	ACIDO ACETILSALICILICO 100MG COMP	CP	40000	0,02	800,00
37	005.001.045	BACLOFENO 10 MG	CP	2000	0,14	280,00
38	026.002.051	BENZILPENICILINA BENZATINA 1.200.000 UI - SUSPENSÃO PRONTA INJETÁVEL	FR-AM	300	9,32	2.796,00
45	005.001.023	BISSULFATO DE CLOPIDOGREL 75 MG	CX	300	0,32	96,00
54	026.002.069	BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA + DIPIRONA 10/500 MG	CP	8000	0,439	3.512,00
67	026.001.933	CARBONATO DE LITIO 300 MG	CP	5000	0,257	1.285,00
79	005.001.020	CILOSTAZOL 100MG	CP	2000	0,488	976,00
80	026.001.421	CINARIZINA 75MG	CP	27000	0,17	4.590,00
83	026.001.184	CLONAZEPAM 2,5 MG/ML FR GOTAS 20ML	FR	200	1,67	334,00
103	026.002.348	DEXAMETASONA, ACETATO 1 MG/G CREME DERMTOLOGICO BISN 10G	BIS	3000	1,07	3.210,00
104	026.002.093	DEXAMETASONA 2 MG/ML AMPOLA 1 ML IM/IV	AMP	10000	0,45	4.500,00
116	026.002.102	DIOSMINA + HESPERIDINA 400/50 MG	CP	1000	0,48	480,00
130	026.001.473	ESPIRONOLACTONA 100 MG	CP	3000	0,385	1.155,00
165	026.002.136	HEPARINA SODICA 5000 UI/ 0,25 ML AMPOLA 0,25 ML	AMP	600	5,93	3.558,00
169	026.002.139	HIDROCORTISONA 500 MG PÓ PARA SUSPENSAO INJETÁVEL	FR-AM	500	5,40	2.700,00
172	026.002.144	HIDROXIZINE 2MG/ML FRASCO DE 120 ML	FR	200	5,07	1.014,00
184	026.001.770	ITRACONAZOL 100 MG BLISTER FRAIONÁVEL	CP	1000	1,20	1.200,00
185	026.001.213	IVERMECTINA 6MG BLISTER FRACIONÁVEL	CP	1000	0,18	180,00
191	026.001.518	LEVOMEPROMAZINA 25MG	CP	6000	0,24	1.440,00
201	026.001.734	LOPERAMIDA 2 MG	CP	600	0,13	78,00
212	026.002.181	MIRTAZAPINA 30 MG COMPRIMIDOS ORODISPERSIVEL	CP	600	1,23	738,00
217	026.002.188	NEOMICINA + BACITRACINA 5 MG/G + 250 UI/G POMADA TUBO COM 10G	TB	2000	1,51	3.020,00
221	026.002.193	NISTATINA + OXIDO DE ZINCO 100.000 UI/200 MG/G POMADA BISNAGA 60 G	BIS	700	6,66	4.662,00
222	026.002.191	NISTATINA 100.00 UI/4 G CREME VAGINAL TUBO DE 60 G COM 14 APLICADORES	TB	50	3,63	181,50
228	026.001.346	NITROFURANTONINA 100MG	CP	6000	0,24	1.440,00
242	026.001.402	PARACETAMOL 500MG + FOSTATO DE CODEINA 30MG	COMP	2000	0,31	620,00
247	026.002.216	PERGAMANGANATO DE POTASSIO 100 MG	CP	500	0,11	55,00
256	026.001.976	PROMETAZINA 25 MG	CP	8000	0,12	960,00
265	026.002.335	RETINOL 5000 UI/G COLECALCIFEROL 900UI OXIDEO DE ZINCO 150 MG/G OLEO DE FIGADO DE BACALHAU 86,6MG/G POMADA ASSADURA	TB	800	2,59	2.072,00
283	026.002.249	SULFATO FERROSO 40 MG BLISTER COM 20 COMPRIMIDOS	CP	20000	0,036	720,00
		Total do Proponente				**48.652,50**

PREFEITURA MUNICIPAL DE PARAÍSO
ESTADO DE SÃO PAULO

Item	33894 Código	INOVAMED COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA CNPJ: 12.889.035/0001-02 RUA RUBENS DERKS, 105, ERECHIM - RS, CEP: 99700-970 Telefone: 5435224273 Descrição do Produto/Serviço	Unidade	Quantidade	Valor Unitário	Valor Total
3	026.001.347	ACICLOVIR 200MG Marca: CIMED	CP	1000	0,20	200,00
8	026.001.415	ACIDO VALPROICO 250 MG (CI) Marca: BIOLAB	CP	5000	0,20	1.000,00
10	026.002.291	ACIDO VALPROICO 50MG/ML FRASCO 100ML Marca: HIPOLABOR	FR	100	2,70	270,00
15	026.001.300	ALENDRONATO DE SODIO 70MG Marca: ELOFAR	CP	1200	0,20	240,00
17	005.001.055	ALOPURINOL 300MG COMP Marca: PRATI	CP	10000	0,17	1.700,00
31	026.001.331	ANLODIPINO 5MG Marca: GEOLAB	CP	20000	0,025	500,00
39	026.002.053	BETAISTINA 24 MG Marca: PRATI	CP	600	0,26	156,00
47	026.002.060	BROMETO DE IPRATRÓPIO GOTAS FRASCO 20 ML Marca: HIPOLABOR	FR	400	0,69	276,00
49	026.001.061	BROMOPRIDA 10MG COMP Marca: PRATI	CP	7000	0,15	1.050,00
51	026.002.065	BROMOPRIDA 5 MG/ML AMPOLA 2 ML IM/IV Marca: HIPOLABOR	AMP	3000	1,25	3.750,00
59	026.002.072	BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA 20 MG/ML AMPOLA DE 1 ML IM/IV Marca: HIPOLABOR	AMP	1000	0,94	940,00
64	026.002.074	CARBOCISTEINA 100 MG/5ML XAROPE PEDIATRICO FRASCO 100 ML Marca: PRATI	FR	500	2,48	1.240,00
76	026.001.681	CETOCONAZOL 200 MG Marca: PRATI	CP	2000	0,17	340,00
78	026.002.081	CETOPROFENO 50MG/ML AMPOLA DE 2 ML IM Marca: HIPOLABOR	AMP	5000	1,047	5.235,00
81	026.001.342	CIPROFLOXACINO 500MG Marca: PRATI	CP	10000	0,202	2.020,00
84	026.001.934	CLONAZEPAN 2 MG Marca: GEOLAB	CP	80000	0,052	4.160,00
111	026.001.361	DIAZEPAM 10 MG/2 ML AMPOLA DE 2 ML IM/IV Marca: SANTISA	AMP	300	0,56	168,00
146	026.001.674	FLUMAZENIL 0,5 MG/ML AMPOLA 5 ML IV Marca: HIPOLABOR	AMP	50	5,82	291,00
153	026.002.130	GENTAMICINA 40 MG/ML AMPOLA 2 ML 80 MG IM/IV Marca: NOVAFARMA	AMP	1000	0,74	740,00
158	026.001.425	GLIMEPIRIDA 2MG Marca: CIMED	CP	6000	0,07	420,00
174	026.001.816	IBUPROFENO 300MG Marca: VITAMEDIC	CP	10000	0,13	1.300,00
200	026.002.167	LIDOCAINA, CLORIDRATO 2% GELEIA USO ADULTO E PEDIATRICO TUBO 30G Marca: HIPOLABOR	BIS	200	2,35	470,00
203	026.001.049	LOSARTANA POTASSICA 100MG COMP Marca: PRATI	CP	3000	0,20	600,00
211	026.002.180	MIDAZOLAM 5 MG/ML AMPOLA DE 3ML IM/IV Marca: HIPOLABOR	AMP	100	1,29	129,00
218	026.001.975	NIMESULIDA 100 MG Marca: CIMED	CP	25000	0,05	1.250,00
219	026.002.189	NIMESULIDA 50 MG/ML GOTAS FRASCO 15 ML Marca: CIMED	FR	2000	1,30	2.600,00
223	026.002.192	NISTATINA SUSPENSÃO ORAL 100.000 UI/ML FRASCO DE 50 ML Marca: PRATI	FR	300	3,40	1.020,00
226	026.002.197	NITRATO DE MICONAZOL 20 MG/G CREME VAGINAL TUBO COM 80 G COM 7 APLICADORES Marca: PRATI	BIS	200	5,00	1.000,00
229	026.002.199	NOREPINEFRINA 4 MG/4ML AMPOLA DE 4 ML IV Marca: HIPOLABOR	AMP	300	1,98	594,00
234	026.002.207	ONDANSETRONA 4 MG/ 2 ML AMPOLA DE 2 ML IM/IV Marca: NOVAFARMA	AMP	1000	1,00	1.000,00
250	026.002.330	PREDNISONA 20 MG BLISTER COM 10 COMP OU FRACIONÁVEL Marca: SANVAL	COMP	10000	0,14	1.400,00
251	026.002.331	PREDNISONA 5 MG BLISTER COM 10 COMP OU FRACIONÁVEL Marca: SANVAL	COMP	5000	0,06	300,00
258	026.002.229	PROPAFENONA 300 MG Marca: PRATI	CP	10000	0,37	3.700,00
266	026.002.235	RIFAMICINA SODICA 10MG/ML SPRAY TOPICO FRASCO COM 20ML Marca: NATULAB	FR	300	2,67	801,00
271	026.002.237	SALBUTAMOL 0,4 MG/ML XAROPE FRASCO 120ML Marca: PRATI	FR	300	1,10	330,00
308	026.001.692	VENLAFAXINA 75 MG Marca: GEOLAB	CP	800	0,56	448,00
		Total do Proponente				**41.638,00**

Item	33986 Código	INOVA COMERCIAL HOSPITALAR EIRELI CNPJ: 18.872.656/0001-60 RUA CAMPINAS, 2033 - VILA CARVALHO, RIBEIRAO PRETO - SP, CEP: 14075-070 Telefone: 1632381900 Descrição do Produto/Serviço	Unidade	Quantidade	Valor Unitário	Valor Total
7	026.001.662	ACIDO FÓLICO 5 MG Marca: HIPOLABOR	CP	7000	0,04	280,00
18	026.002.043	AMBROXOL ADULTO XAROPE FRASCO 10 ML Marca:	FR	600	1,57	942,00

PREFEITURA MUNICIPAL DE PARAÍSO
ESTADO DE SÃO PAULO

		FARMACE				
21	026.001.344	AMINOFILINA 100MG Marca: HIPOLABOR	CP	4000	0,07	280,00
22	026.002.044	AMINOFILINA 24 MG/ML AMPOLA DE 10 ML Marca: FARMACE	AMP	300	0,95	285,00
24	026.002.045	AMIODARONA 50 MG/ML AMPOLA DE 3 ML IV Marca: HIPOLABOR	AMP	300	1,81	543,00
75	026.002.079	CETOCONAZOL 20 MG/G BISNAGA COM 30 G Marca: SOBRAL	BIS	300	1,75	525,00
88	026.002.333	CLORETO DE SÓDIO 9 MG/ML GOTAS 30ML Marca: NATULAB	FRASC	2000	0,83	1.660,00
97	026.001.398	COMPLEXO B COMP Marca: VITAMED	CP	20000	0,03	600,00
105	026.002.094	DEXAMETASONA 4 MG/ML AMPOLA 2,5 ML IM/IV Marca: FARMACE	AMP	5000	0,57	2.850,00
119	026.002.106	DOPAMINA 5 MG/ML AMPOLA 10 ML IV Marca: HIPOLABOR	AMP	100	1,15	115,00
138	026.002.121	FENTANILA CITRATO 0,05 MG/ ML FRASCO AMPOLA DE 10 ML Marca: HIPOLABOR	AMP	50	3,46	173,00
145	026.001.350	FLUCONAZOL 150MG Marca: MEDQUIMICA	CP	2000	0,41	820,00
150	026.001.884	FUROSEMIDA 40 MG Marca: HIPOLABOR	COMP	20000	0,03	600,00
152	026.002.127	FUROSEMIDA 10 MG/ML AMPOLA DE 2 ML IM/IV Marca: FARMACE	AMP	200	0,45	90,00
156	005.001.049	GLICOSE 25% INJ AMP 10ML Marca: FARMACE	AMP	1000	0,20	200,00
175	005.001.046	IBUPROFENO 50MG/ML GOTAS FRASCO DE 30 ML Marca: NATULAB	FR	2000	1,128	2.256,00
220	026.002.190	NIMODIPINA 30 MG Marca: VITAPAN	CP	10000	0,20	2.000,00
243	026.002.215	PARACETAMOL 750 MG BLISTER COM 4 COMPRIMIDOS Marca: ZYDUS	CP	20000	0,07	1.400,00
263	026.002.233	RANITIDINA 25 MG/ML AMPOLA DE 2 ML IM/IV Marca: FARMACE	AMP	1000	0,50	500,00
290	026.001.782	TIAMINA 300MG Marca: HIPOLABOR	CP	15000	0,16	2.400,00
298	026.002.261	TRAMADOL 50MG Marca: HIPOLABOR	CP	1000	0,12	120,00
		Total do Proponente				**18.639,00**

Item	**34277 Código**	**FRAGNARI DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA CNPJ: 14.271.474/0001-82 RUA MANOEL TEODORO PINHEIRO MACHADO, 1218 - VILA SANTA TEREZINHA DO MENINO JESUS, BOTUCATU - SP, CEP: 18606-710 Telefone: 14-38140512 Descrição do Produto/Serviço**	**Unidade**	**Quantidade**	**Valor Unitário**	**Valor Total**
2	026.002.035	ACETILCISTEINA 600 MG - SACHE 5G Marca: GEOLAB	SCH	400	0,80	320,00
19	026.001.340	AMBROXOL PEDIATRICO XAROPE FRASCO 100 ML Marca: NATIVITA	FR	600	1,56	936,00
23	026.001.846	AMIODARONA 200 MG Marca: GEOLAB	CP	12000	0,52	6.240,00
25	026.002.047	AMITRIPTILINA + CLORDIAZEPOXIDO 12,5/5 MG Marca: VALEANT	CP	600	0,43	258,00
27	026.002.347	AMOXICILINA 250 MG/5ML FRASCO 150 ML Marca: PRATI	FR	1000	5,83	5.830,00
33	026.002.292	ATENOLOL 50MG + CLORTALIDONA 12,5MG Marca: VITAMEDIC	CP	600	0,17	102,00
41	026.002.056	BIPERIDENO 2MG Marca: CRISTALIA	CP	6000	0,22	1.320,00
44	026.002.293	BISOPROLOL, HEMIFUMARATO Marca: MERCK	CP	500	1,12	560,00
60	026.002.323	CARBAMAZEPINA 2% FRASCO 100ML Marca: UNIÃO QUIMICA	FR	100	12,12	1.212,00
70	026.001.861	CARVEDILOL 3,125 MG Marca: NOVA QUIMICA	CP	6000	0,092	552,00
73	026.002.288	CEFTRIAXONA SÓDICA IM 1000 MG COM DILUENTE Marca: MOMENTA	FR-AM	500	12,02	6.010,00
74	005.001.159	CEFTRIAXONA SÓDICA IM 500MG COM DILUENTE Marca: MOMENTA	FR	300	9,00	2.700,00
77	026.002.080	CETOPROFENO 100 MG IV PÓ PARA SUSPENSÃO INJETÁVEL Marca: CRISTALIA	FR-AM	1000	3,12	3.120,00
95	005.001.100	CLOZAPINA 25 MG Marca: CRISTALIA	CP	400	0,59	236,00
106	026.001.423	DEXCLORFENIRAMINA 2MG Marca: GEOLAB	CP	10000	0,08	800,00
109	026.002.098	DIACEREINA 50 MG Marca: TRB	CP	600	3,92	2.352,00
124	026.002.111	EBASTINA 10 MG Marca: EUROFARMA	CP	300	2,88	864,00
127	026.002.113	EPINEFRINA 1 MG/ML AMPOLA 1 ML Marca: HIPOLABOR	AMP	500	2,12	1.060,00
133	026.001.587	EZETIMIBA 10MG Marca: SANDOZ	CP	500	0,85	425,00
134	026.001.804	FENITOINA 50MG/ML AMPOLA DE 5 ML IM/IV Marca: HIPOLABOR	AMP	200	1,85	370,00
135	026.001.688	FENOBARBITAL 100 MG - CP Marca: CRISTALIA	CP	5000	0,15	750,00

PREFEITURA MUNICIPAL DE PARAÍSO
ESTADO DE SÃO PAULO

141	026.002.327	FIBRINOLISINA 1U/G DESOXIRRIBONUCLEASE 666 U/G CLORANFENICOL 0,01 G/G BISNA 10G Marca: CRISTALIA	BIS	300	22,44	6.732,00
142	026.002.124	FINASTERIDA + DOXAZOSINA HP 5/2 MG Marca: EUROFARMA	CP	400	2,20	880,00
143	005.001.016	FINASTERIDA 5MG Marca: EUROFARMA	CP	10000	0,31	3.100,00
176	026.001.624	IMIPRAMINA 25MG Marca: CRISTALIA	CP	1000	0,33	330,00
190	026.001.687	LEVOMEPROMAZINA 100 MG - CP Marca: HIPOLABOR	CP	6000	0,63	3.780,00
202	026.002.168	LORATADINA 10 MG Marca: CIMED	CP	5000	0,10	500,00
213	026.002.351	MORFINA SULFATO 1MG/ML Marca: CRISTALIA	AMP	300	6,22	1.866,00
225	026.002.196	NITRATO DE MICONAZOL 20 MG/G CREME TOPICO TUBO COM 28 G Marca: HIPOLABOR	BIS	200	1,83	366,00
227	026.001.561	NITRAZEPAN 5MG COMP Marca: CRISTALIA	CP	1000	0,17	170,00
230	026.001.780	NORFLOXACINO 400 MG Marca: MEDQUIMICA	CP	2000	0,267	534,00
231	026.002.200	NORTRIPTILINA 25 MG Marca: EUROFARMA	CP	8000	0,29	2.320,00
233	026.001.368	OMEPRAZOL 20 MG Marca: HIPOLABOR	CP	10000	0,06	600,00
236	026.001.478	OXCARBAZEPINA 300 MG Marca: MEDLEY	CP	3000	0,61	1.830,00
237	026.002.210	OXCARBAZEPINA 600 MG Marca: MEDLEY	CP	1000	1,19	1.190,00
238	026.002.211	OXCARBAZEPINA 60MG/ML SUSPENSÃO ORAL FRASCO DE 100 ML + SERINGA DOSADORA Marca: UNIÃO QUIMICA	FR	200	24,20	4.840,00
269	026.002.236	ROSUVASTATINA CALCICA 10MG Marca: NOVA QUIMICA	CP	600	0,52	312,00
272	026.002.238	SALBUTAMOL 120 MCG DOSE AEROSOL FRASCO COM 200 DOSES Marca: TEUTO	FR	100	10,40	1.040,00
278	026.002.246	SULFADIAZINA DE PRATA 10MG/G CREME TUBO COM 30G Marca: NATIVITA	BIS	100	3,56	356,00
293	026.002.258	TIOCOLCHICOSIDO 4 MG/2ML AMPOLA 2 ML Marca: SANOFI	AMP	600	4,40	2.640,00
299	026.002.263	TRANEXAMICO ACIDO 50 MG/ML AMPOLA DE 5 ML IV Marca: HIPOLABOR	AMP	200	3,00	600,00
307	026.001.031	VARFARINA SODICA 5MG Marca: UNIÃO QUIMICA	CP	4000	0,14	560,00
314	026.002.279	VITAMINA C 500 MG Marca: NATULAB	CP	3000	0,16	480,00
315	026.002.281	VITAMINAS + SAIS MINERAIS COMP CX COM 30 COMPRIMIDOS OU BLISTER COM 15 CP Marca: BIONATUS	CP	30000	0,07	2.100,00
		Total do Proponente				**73.143,00**

Item	**34371 Código**	**INTERLAB FARMACEUTICA LTDA CNPJ: 43.295.831/0001-40 AV AGUA FRIA, 981/985 - CENTRO, SAO PAULO - SP, CEP: 02333-001 Telefone: 1129979177 Descrição do Produto/Serviço**	**Unidade**	**Quantidade**	**Valor Unitário**	**Valor Total**
46	026.002.059	BORATO 8 HIDROXIQUINOLONA + TROLAMINA 0,4/140MG SOLUÇÃO OTLÓGICA GOTAS FRASCO 8ML Marca: CERUMIN/NOVARTIS	FR	50	8,11	405,50
68	026.001.860	CARVEDILOL 12,5 MG Marca: ACHE LABORATORIOS	CP	6000	0,12	720,00
69	005.001.036	CARVEDILOL 25MG Marca: ACHE LABORATORIOS	CP	5000	0,18	900,00
71	026.001.862	CARVEDILOL 6,25 MG Marca: ACHE LABORATORIOS	CP	8000	0,10	800,00
140	026.002.122	FERRIPOLIMALTOSE + ACIDO FOLICO 100/0,35 MG COMPRIMIDO MASTIGAVEL Marca: NORIPURUM FOLICO/TAKEDA PHARMA	CP	700	1,37	959,00
193	026.002.158	LEVOTIROXINA SÓDICA 100 MCG CAIXA COM 30 COMPRIMIDOS Marca: LEVOID/ACHE LABORATORIOS	CP	15000	0,07	1.050,00
194	026.002.159	LEVOTIROXINA SÓDICA 125 MCG CAIXA COM 30 COMPRIMIDOS Marca: LEVOID/ACHE LABORATORIOS	CX	5000	0,11	550,00
195	026.002.160	LEVOTIROXINA SÓDICA 175 MCG CAIXA COM 30 COMPRIMIDOS Marca: LEVOID/ACHE LABORATORIOS	CP	3000	0,17	510,00
196	026.002.161	LEVOTIROXINA SÓDICA 25 MCG CAIXA COM 30 COMPRIMIDOS Marca: LEVOID/ACHE LABORATORIOS	CP	15000	0,07	1.050,00
197	026.002.162	LEVOTIROXINA SÓDICA 50 MCG CAIXA COM 30 COMPRIMIDOS Marca: LEVOID/ACHE LABORATORIOS	CP	15000	0,07	1.050,00
198	026.002.163	LEVOTIROXINA SÓDICA 75 MCG CAIXA COM 30 COMPRIMIDOS Marca: LEVOID/ACHE LABORATORIOS	CP	12000	0,09	1.080,00
252	026.001.580	PREGABALINA 75MG Marca: DORENE/ACHE LABORATORIOS	CP	1000	0,53	530,00
280	026.002.250	SULFATO DE CONDROITINA+SULFATO DE GLICOSAMINA 500/400 MG CAPSULA Marca: ARTROLIVE/ACHE LABORATORIOS	CP	4000	0,63	2.520,00
304	026.002.268	VALSARTANA + ANLODIPINA 160/5 MG Marca: DIOVAN AMLOFIX/NOVARTIS	CP	1200	3,16	3.792,00

PREFEITURA MUNICIPAL DE PARAÍSO
ESTADO DE SÃO PAULO

305	026.002.269	VALSARTANA + ANLODIPINA 320/10 MG Marca: DIOVAN AMLOFIX/NOVARTIS	CP	500	3,73	1.865,00
310	026.002.276	VILDAGLIPTINA + METFORMINA 50/1000 MG Marca: GALVUS MET/NOVARTIS	CP	700	2,32	1.624,00
311	026.002.275	VILDAGLIPTINA + METFORMINA 50/500 MG Marca: GALVUS MET/NOVARTIS	CP	700	2,32	1.624,00
312	026.002.274	VILDAGLIPTINA 50 MG Marca: GALVUS/NOVARTIS	CP	700	2,33	1.631,00
		Total do Proponente				**22.660,50**
Item	**35092 Código**	**MEDPRIME MEDICAMENTOS LTDA CNPJ: 31.662.268/0001-12 RUA NELMA JESUS DA SILVA, 270 - SALAO 1 JD DOS JATOBAS, IPIGUA - SP, CEP: 15108-000 Telefone: 1732132183Fax: Descrição do Produto/Serviço**	**Unidade**	**Quantidade**	**Valor Unitário**	**Valor Total**
99	026.001.871	COMPLEXO B XAROPE FRASCO 100 ML Marca: Medquimica	FR	200	3,85	770,00
125	026.001.430	ENALAPRIL 20MG Marca: Cimed	CP	20000	0,07	1.400,00
126	026.002.112	ENOXAPARINA SODICA 40 MG/0,4 ML SERINGA 0,4 ML Marca: Blau	SER	800	23,50	18.800,00
168	026.002.138	HIDROCORTISONA 100 MG PÓ PARA SUSPENSÃO INJETÁVEL Marca: Farmace	FR-AM	500	2,54	1.270,00
277	026.002.289	SULFADIAZINA DE PRATA 1% CREME VAGINAL TUBO COM 30 G COM 7APLICADORES Marca: Prati	TB	50	4,65	232,50
		Total do Proponente				**22.472,50**
Item	**35784 Código**	**CLASSMED PRODUTOS HOSPITALARES LTDA CNPJ: 01.328.535/0001-59 RUA PICA PAU, 1211, ARAPONGAS - PR, CEP: 86701-040 Telefone: 4332753105 Descrição do Produto/Serviço**	**Unidade**	**Quantidade**	**Valor Unitário**	**Valor Total**
16	026.001.831	ALOPURINOL 100 MG Marca: PRATI	COMP	10000	0,09	900,00
147	026.001.608	FLUOXETINA 20MG Marca: HIPOLABOR	CP	30000	0,07	2.100,00
160	026.002.133	HALOPERIDOL 2 MG/ML GOTAS FRASCO DE 20 ML Marca: UNIAO QUIMICA	FR	50	2,33	116,50
249	026.002.218	PETIDINA, CLORIDRATO 50 MG/ML AMPOLA DE 2 ML Marca: UNIAO QUIMICA	AMP	50	1,91	95,50
		Total do Proponente				**3.212,00**
Item	**35997 Código**	**ANBIOTON IMPORTADORA LTDA CNPJ: 11.260.846/0001-87 RUA 12 DE MAIO, 547 - VILA GALVAO - SP, CEP: 07056-120 Telefone: 1143729982 Descrição do Produto/Serviço**	**Unidade**	**Quantidade**	**Valor Unitário**	**Valor Total**
53	026.001.685	BUPROPIONA 150 MG Marca: GENERICO/E.M.S	CP	10000	0,38	3.800,00
66	026.002.076	CARBONATO DE CALCIO 500 + COLECALCIFEROL 200 UI BLITER COM 15 COMPRIMIDOS OU FRASCO COM 15 COMPRIMIDOS Marca: FIXA-CAL/VITAMED	CP	20000	0,10	2.000,00
82	026.002.085	CLOMIPRAMINA 25 MG Marca: CLO/E.M.S	CP	30000	0,58	17.400,00
98	026.002.090	COMPLEXO B INJETÁVEL AMPOLA 2 ML IM/IV Marca: HYPLEX B/HYPOFARMA	AMP	3000	0,74	2.220,00
121	026.001.795	DOXAZOSINA 2 MG Marca: GENERICO/E.M.S	CP	20000	0,11	2.200,00
131	026.002.114	ESPIRONOLACTONA 25 MG Marca: GENERICO/E.M.S	CP	10000	0,138	1.380,00
155	026.001.886	GLICAZIDA 60 MG Marca: GENERICO/E.M.S	CP	10000	0,26	2.600,00
204	026.002.172	METILFENIDATO 10 MG Marca: GENERICO/E.M.S	CP	2000	0,585	1.170,00
		Total do Proponente				**32.770,00**

PREFEITURA MUNICIPAL DE PARAÍSO, EM 12 DE SETEMBRO DE 2019

WILSON FARID CASSEB
Prefeito Municipal