Diário Oficial Eletrônico

MUNICÍPIO DE SABINO

Ano IX | Edição nº 1121 | 26 de fevereiro de 2026

Conforme Lei 2.265, de 28 de dezembro de 2017

SUMÁRIO

Poder Executivo 2

Licitações e Contratos 2

Atas de registro de preço 2

Atas de Sessões 15

DIÁRIO OFICIAL ELETRÔNICO

O Diário Oficial Eletrônico de Sabino, instituído pela
Lei 2.265, de 28 de dezembro de 2017 é o órgão oficial de publicações do município.

Endereço: Avenida Olavo Bilac, Nº 740
CEP: 16440-000
Telefone: (14) 3546-9100

PODER EXECUTIVO

Licitações e Contratos

Atas de registro de preço

EXTRATO DAS ATAS DE REGISTRO DE PREÇOS

PROCESSO Nº 01/2026
PREGÃO ELETRÔNICO Nº 01/2026
OBJETO: Registro de preços para aquisição de medicamentos, necessários em todas as unidades de saúde do município de Sabino-SP.
PRAZO DE VIGÊNCIA: 12 (doze) meses.
FUNDAMENTO LEGAL: Lei Federal 14.133 de 1º de abril de 2021.
CÓDIGO DE RECURSOS: As despesas decorrentes da aplicação das aquisições onerarão verbas a serem definidas quando da emissão de cada empenho
DATA DA ASSINATURA: 26/02/2026

ATA SRP 01/2026
ACACIA COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA
CNPJ: 03.945.035/0001-91
Rua José Ribeiro Bueno, nº 50, Distrito Industrial Claúdio Galvão Nogueira
CEP: 37031-090 - Varginha/MG

Item	Código	Descrição do Produto/Serviço	Unidade	Quantidade	Valor Unitário	Valor Total
125	060.008.862	DIPROPIONATO BETAMET.+ FOSF. DISSÓDICO BETAMETASONA 5MG/ML +2MG/ML Marca: EUROFARMA 1004311460044	AMP	2000	3,60	7.200,00
243	060.008.900	VITAMINA B1 300 MG (TIAMINA) Marca: PRATI DONADUZZI 1256802230052	CP	20000	0,23	4.600,00
					Total →	**11.800,00**

ATA SRP 02/2026
AGLON COMERCIO E REPRESENTACOES LTDA
CNPJ: 65.817.900/0001-71
Av. Visconde de Nova Granada, nº 1105 - Vila Grossklauss,
CEP: 13.617-400 - Leme/SP

Item	Código	Descrição do Produto/Serviço	Unidade	Quantidade	Valor Unitário	Valor Total
15	060.010.915	ACIDO VALPROICO 250 MG Marca: ABBOTT/DEPAKENE 250MG FRS 50 CPS GEL/1055303150079	CP	20000	0,314	6.280,00
17	060.007.822	ACIDO VALPROICO 500 MG Marca: ABBOTT/DEPAKENE 500MG FRS 50 CPR REV/1055303150052	CP	11000	0,65	7.150,00
92	060.004.089	CLORIDRATO DE NORTRIPTILINA 25 MG Marca: CELLERA/PAMELOR 25MG CX 60 CPS/1044002150112	CP	11000	0,22	2.420,00
105	060.012.443	COLAGENASE+CLORANFENICOL 0,6 U/+0,01 G/G TUBO COM 30 G Marca: ABBOTT/IRUXOL 0,6+0,01GPOM CX50BG30G/1055302590105	TB	1000	13,46	13.460,00
166	060.012.823	HIDROXICLOROQUINA 400 MG Marca: APSEN/REUQUINOL 400MG CX 30 CPR REV/1011801620067	CP	1500	1,29	1.935,00
216	060.007.942	PROPATILNITRATO 10 MG Marca: FARMOQUIMICA/SUSTRATE 10MG CX200CP/1039001820037	CP	5000	0,45	2.250,00
242	060.006.304	VARFARINA 5MG Marca: FARMOQUIMICA/MAREVAN 5 MG CX 150 CP/1039001470281	CP	5000	0,15	750,00
					Total →	**34.245,00**

ATA SRP 03/2026

ALFALAGOS LTDA.
CNPJ: 05.194.502/0001-14
Av. Alberto Vieira Romão, nº 1.700, Distrito Industrial,
CEP: 37.135-516, Alfenas/MG

Item	Código	Descrição do Produto/Serviço	Unidade	Quantidade	Valor Unitário	Valor Total
59	060.007.679	CARVEDILOL 25MG Marca: CIMED	CP	30000	0,1312	3.936,00
96	060.012.800	CLORIDRATO DE PROPRANOLOL 40 MG Marca: OSORIO DE MORAIS	CP	30000	0,0349	1.047,00
131	060.007.692	ENALAPRIL 10MG Marca: HIPOLABOR	CP	20000	0,0331	662,00
160	060.010.400	GLIMEPIRIDA 2MG Marca: CIMED	CP	8000	0,07	560,00
					Total →	**6.205,00**

ATA SRP 04/2026

ATIVA MEDICO CIRURGICA LTDA
CNPJ: 09.182.725/0001-12
Av. Vereador Raymundo Hargreaves, 98, Galpão 105, Fontesville
CEP: 36.083-770, Juiz de Fora/MG

Item	Código	Descrição do Produto/Serviço	Unidade	Quantidade	Valor Unitário	Valor Total
251	060.012.837	CLOMIPRAMINA 25 MG Marca: EMS S/A	CP	6000	0,94	5.640,00
					Total →	**5.640,00**

ATA SRP 05/2026

AVAREMED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA
CNPJ: 11.195.057/0001-00
Av. Gilberto Filgueiras, 1686, Colina da Boa Vista
CEP: 18705-570, Avaré/SP

Item	Código	Descrição do Produto/Serviço	Unidade	Quantidade	Valor Unitário	Valor Total
3	060.008.833	ACET. FLUOCINOLONA, SULF. POLIMIXINA B, SULF. NEOMICINA, CLOR. LIDOCAINA FRASCO C/15 ML (SOLUÇÃO OTOLÓGICA) Marca: GEOLAB	FR	400	4,70	1.880,00
21	060.009.466	ALENDRONATO DE SODIO 70MG Marca: OSTEOFAR	CP	800	0,19	152,00
74	060.001.738	CINARIZINA 75 MG Marca: GENÉRICO	CP	30000	0,417	12.510,00
79	060.007.032	CLOBAZAM 20MG Marca: URBANIL	CP	5000	1,51	7.550,00
85	060.010.916	CLORIDRATO DE IMIPRAMINA 25MG Marca: IMIPRA	CP	7000	0,44	3.080,00
93	060.012.428	CLORIDRATO DE PROMETAZINA 25 MG Marca: GENÉRICO	CP	7000	0,16	1.120,00
100	060.012.809	CLORIDRATO DE TRAMADOL 100MG/ML - SOLUÇÃO ORAL – FRASCO C/ 15ML Marca: GENÉRICO	FR	100	24,90	2.490,00
110	060.008.859	DEXAMETASONA 4MG+CLOR. TIAMINA 100 MG+CLOR.PIRIDOXINA 100MG +CIANOCOBALAMINA 5000 MCG / 2 ML INJ. Marca: GENÉRICO	AMP	900	7,87	7.083,00
137	060.010.359	ESPIRONOLACTONA 25MG Marca: GENÉRICO	CP	40000	0,199	7.960,00
171	060.012.816	INSULINA GLARGINA 100 UI/ML FRASCO COM 10 ML Marca: SANOFI LANTUS	FR	30	271,99	8.159,70
172	060.008.889	INSULINA NPH 100 UI/ML FRASCO COM 10 ML Marca: NOVO NORDISK NOVORAPID	FR	150	49,00	7.350,00
188	060.004.379	MELOXICAM 15MG/1,5 ML INJETÁVEL, AMPOLA C/1,5 ML Marca: EUROFARMA GENERICO	AMP	400	7,12	2.848,00
209	060.012.826	PERICIAZINA 1% GOTAS PEDIATRICAS COM 20ML Marca: BLANVER NEULEPTIL	FR	100	14,00	1.400,00
210	060.007.825	PERICIAZINA 4% GOTAS FRASCO COM 20ML Marca: BLANVER NEULEPTIL	FR	100	25,50	2.550,00
254	060.007.461	HIDROCLOROTIAZIDA 25MG Marca: CIMED GENERICO	CP	55000	0,03	1.650,00
					Total →	**67.782,70**

ATA SRP 06/2026

CENTERMEDI-COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA
CNPJ: 03.652.030/0006-85
Rua Abdo Tanios Mrad, nº 60, Vila Vilar
CEP: 19.902-680, Ourinhos/SP

Item	Código	Descrição do Produto/Serviço	Unidade	Quantidade	Valor Unitário	Valor Total
1	060.012.765	ACEBROFILINA 25 MG/5ML FRASCO 120 ML Marca: BRAINFARMA | CX C/ 1 | 1558403980010 GENERICO	FR	500	3,30	1.650,00
5	060.008.835	ACETATO DE BETAMETASONA 3 MG/ML+ FOSFATO DISSODICO DE BETAMETASONA 3 MG/ML AMPOLA C/1ML Marca: COSMED CX C/ 1 CELESTONE SOLUSPAN 1781707750020	AMP	100	6,00	600,00
9	060.006.024	ACICLOVIR 5% - 50 MG/G - CREME TUBO C/10 GR Marca: BRAINFARMA CX C/ 1 GENERICO 1558404780015	TB	500	2,36	1.180,00
10	060.010.260	ACIDO ACETILSALICILICO 100MG Marca: IMEC CX C/ 500 DORMEC 1425900060081	CP	65000	0,027	1.755,00
40	060.010.393	AZITROMICINA SUSP. ORAL 900MG Marca: BRAINFARMA CX C/ 1 GENERICO 1558405300025	FR	1200	7,75	9.300,00
43	060.007.610	BROMAZEPAN 3MG Marca: BRAINFARMA CX C/ 30 GENERICO 1558402980025	CP	60000	0,079	4.740,00
71	060.012.799	CICLOBENZAPRINA 10 MG Marca: GLOBO CX C/ 30 GENERICO 1053502150064	CP	17000	0,07	1.190,00
76	060.007.536	CITALOPRAN 20 MG Marca: PRATI D CX C 300 GENERICO 1256802720149	CP	36000	0,099	3.564,00
80	060.005.368	CLONAZEPAM 2 MG Marca: GEOLAB CX C/ 480 ZILEPAM 1542301750311	CP	90000	0,04	3.600,00
97	060.006.046	CLORIDRATO DE SERTRALINA 50MG Marca: GLOBO CX C/ 30 GENERICO 1053502090010	CP	70000	0,099	6.930,00
111	060.009.250	DEXCLORFENIRAMINA 2MG/5ML SOLUÇÃO ORAL - FRASCO COM 100ML Marca: BRAINFARMA CX C/ 01 HISTAMIN 1558403730030	FR	5000	1,75	8.750,00
148	060.004.357	FLUNARIZINA 10MG Marca: BRAINFARMA CX C/ 50 VERTIGIUM 1558400860065	CP	7000	0,09	630,00
154	060.010.107	GINKGO BILOBA 80MG Marca: PRATI D CX C 300 GINKGO VITAL 1256802360215	CP	30000	0,24	7.200,00
169	060.009.890	IBUPROFENO 100 MG/ML FRASCO COM 20 ML Marca: BRAINFARMA CX C/ 1 GENERICO 1558400400064	FR	1800	1,90	3.420,00
185	060.007.323	LORATADINA 1 MG/ ML XAROPE FRASCO COM 100 ML Marca: PRATI D CX C/ 50 GENERICO 1256800800080	FR	1900	2,65	5.035,00
186	060.007.496	LORATADINA 10MG Marca: GEOLAB CX C/ 500 GENERICO 1542303360073	CP	50000	0,06	3.000,00
197	060.007.181	NIMESULIDA 100 MG Marca: BRAINFARMA CX C/ 12 GENERICO 1558404390019	CP	80000	0,065	5.200,00
198	060.007.386	NISTATINA CREME VAGINAL 100.000 UI/4G TUBO COM 60 GRAMAS Marca: BRAINFARMA CX C/ 1 GENERICO 1558405470036	TB	1000	6,80	6.800,00
207	060.008.894	PARACETAMOL 300MG + CARISOPRODOL 125MG + CAFEINA 30MG + DICLOF. SODICO 50 MG Marca: BRAINFARMA CX C/ 30 TORSILAX 1558402340018	CP	60000	0,20	12.000,00
211	060.008.895	POLIVITAMINICO E SAIS MINERAIS (VIT. A, PIRIDOXINA, VIT. C, VIT. E, VIT. B1, VIT B2, ÁCIDO PANTOTÊNICO, VIT. B5, VIT. B12, MAGNÉSIO, ÁCIDO FÓLICO, POTÁSSIO, COLINA, ADENOSINA, TEOLFILINA, METIONINA, ZINCO, INOSITOL, BIOTINA) Marca: SOOLIS CX C 500 MULTIVITAMINICO FONTIMUNO RDC 240	CP	30000	0,065	1.950,00
220	060.012.435	RIVAROXABANA 10 MG Marca: PRATI D CX C/ 60 GENERICO 1256803360057	CP	6000	0,20	1.200,00
221	060.012.819	RIVAROXABANA 15 MG Marca: PRATI D CX C/ 60 GENERICO 1256803360103	CP	2000	0,25	500,00
233	060.009.350	SULFADIAZINA DE PRATA 10 MG/G POMADA - TUBO C/30G Marca: PRATI D CX C 100 SULPH 1256803340021	TB	600	4,00	2.400,00
245	060.012.927	VITAMINA D 7.000 UI CÁPSULAS Marca: BRAINFARMA | BL C/ 15 | 1558406430240 VITAMINA D3	CP	10000	0,24	2.400,00
					Total →	**94.994,00**

ATA SRP 07/2026

CIRURGICA OLIMPIO LTDA
CNPJ: 01.140.868/0001-50
Rua João Antonio Sicoli, nº 560, Jardim Maracanã
CEP: 15.092-050, São Jose do Rio Preto/SP

Item	Código	Descrição do Produto/Serviço	Unidade	Quantidade	Valor Unitário	Valor Total
6	060.008.836	ACETATO DE MEDROXIPROGESTERONA 150 MG/ML AMPOLA C/1 ML Marca: EMS	AMP	400	9,45	3.780,00
11	060.004.319	ACIDO FOLICO 5 MG Marca: NEO QUIMICA	CP	12000	0,045	540,00
13	060.008.838	ACIDO URSODESOXICÓLICO 150 MG Marca: EMS	CP	1200	0,85	1.020,00
14	060.010.914	ACIDO URSODESOXICOLICO 300 MG Marca: EMS	CP	2200	1,66	3.652,00
24	060.005.411	ALPRAZOLAN 0,5 MG Marca: EMS	CP	80000	0,058	4.640,00
28	060.012.805	AMINOFILINA 24 MG/ML INJETÁVEL - AMPOLA COM 10 ML Marca: HIPOLABOR	AMP	100	2,00	200,00
29	060.009.719	AMINOFILINA 100MG Marca: HIPOLABOR	CP	5000	0,05	250,00
38	060.005.048	ATENOLOL 50MG Marca: EMS	CP	45000	0,05	2.250,00
58	060.007.668	CARVEDILOL 12,5 MG Marca: EMS	CP	20000	0,085	1.700,00
60	060.007.179	CARVEDILOL 6,25MG Marca: EMS	CP	16000	0,072	1.152,00
65	060.010.924	CETOCONAZOL 20 MG/G+BETAMETASONA 0,5 MG/G CREME - TUBO 30G Marca: EMS	TB	1200	5,88	7.056,00
72	060.007.424	CILOSTAZOL 100MG Marca: EMS	CP	9000	0,385	3.465,00
78	060.004.777	CLARITROMICINA 500MG Marca: EMS	CP	1200	1,86	2.232,00
84	060.005.966	CLORIDRATO DE DILTIAZEM 60MG Marca: EMS	CP	1000	0,21	210,00
90	060.008.856	CLORIDRATO DE METFORMINA 500MG XR Marca: VITAMEDIC	CP	100000	0,14	14.000,00
98	060.008.857	CLORIDRATO DE TRAMADOL 100MG Marca: EMS	CP	9000	0,70	6.300,00
103	060.010.283	CLORPROMAZINA 100MG Marca: UNIAO	CP	5000	0,29	1.450,00
126	060.007.712	DOMPERIDONA 10MG Marca: EMS	CP	36000	0,048	1.728,00
128	060.012.431	DOXAZOSINA 2MG Marca: EMS	CP	35000	0,085	2.975,00
129	060.012.822	DULOXETINA 30 MG Marca: EMS	CP	22000	0,84	18.480,00
143	060.010.918	FENOBARBITAL SOLUÇÃO ORAL 40 MG/ML - FRASCO 20 ML Marca: UNIAO	FR	60	4,70	282,00
145	060.009.585	FINASTERIDA 5MG Marca: EMS	CP	10000	0,21	2.100,00
156	060.012.813	GLICAZIDA 30MG LIB. PROLONGADA Marca: EMS	CP	40000	0,125	5.000,00
157	060.012.814	GLICAZIDA 60 MG LIB. PROLONGADA Marca: EMS	CP	50000	0,25	12.500,00
162	060.006.859	HALOPERIDOL 5MG Marca: UNIAO	CP	8000	0,095	760,00
175	060.012.237	IVERMECTINA 6 MG Marca: EMS	CP	1000	0,26	260,00
205	060.008.893	PALMITATO DE RETINOL 5000UI/G, COLECALCIFEROL 900UI/G, OXIDO DE ZINCO 150MG/G - POMADA Marca: BELFAR	TB	1200	3,30	3.960,00
223	060.009.528	ROSUVASTATINA CALCICA 10MG Marca: EMS	CP	70000	0,125	8.750,00
229	060.009.580	SIMETICONA SOLUÇÃO 75 MG/ML - FRASCO C/15 ML Marca: EMS	FR	2000	1,49	2.980,00
236	060.007.853	SULFATO FERROSO 40MG Marca: IDEATON	CP	14000	0,036	504,00
					Total →	**114.176,00**

ATA SRP 08/2026

COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA
CNPJ: 67.729.178/0004-91
Praça Emilio Marconato, nº 1.000, Galpão 22 e 27, Bairro Jardim Primavera
CEP: 13.916-074, Jaguariúna/SP

Item	Código	Descrição do Produto/Serviço	Unidade	Quantidade	Valor Unitário	Valor Total
41	060.007.647	BIPERIDENO 2MG Marca: CRISTALIA/CINETOL 2MG CX C/20BL X 10CP	CP	16000	0,293	4.688,00
42	060.012.175	BISACODIL 5MG Marca: NEO Q/HYP/BRAIN/PLESONAX 5MG C/1BLX20CP REV	CP	10000	0,11	1.100,00
51	060.006.260	BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA + DIPIRONA SODICA 10MG/250MG Marca: NEO Q/HYP/BRAIN/MIRADOR COLICA CX C/2BL X 10CP 2	CP	20000	0,21	4.200,00
62	060.006.735	CEFALEXINA 500 MG Marca: TEUTO/CEFALEXINA 500MG C/50BLX10CP GEN	CP	36000	0,47	16.920,00
68	060.012.807	CETOPROFENO 100 MG PÓ LIOFILIZADO PARA SOLUÇÃO INJETÁVEL EV Marca: CRISTALIA/CETOPROFENO 100MG C/50FA IV GEN	EV	600	3,35	2.010,00
86	060.008.854	CLORIDRATO DE LEVOMEPROMAZINA 100MG Marca: CRISTALIA/LEVOZINE 100MG CX C/20BL X 10CP REV	CP	15000	0,66	9.900,00
87	060.012.442	CLORIDRATO DE LEVOMEPROMAZINA 25 MG Marca: CRISTALIA/LEVOZINE 25MG CX C/20BL X 10CP REV	CP	5000	0,55	2.750,00

88	060.012.821	CLORIDRATO DE LEVOMEPROMAZINA 40MG/ML SOLUÇÃO ORAL Marca: CRISTALIA/LEVOZINE 40MG/ML C/10FR X 20ML	FR	100	12,80	1.280,00
94	060.012.429	CLORIDRATO DE PROMETAZINA 25 MG/ML AMPOLA 2 ML Marca: HIPOLABOR/PROMETAZOL 25MG/ML C/100APX2ML	AMP	500	3,20	1.600,00
155	060.007.695	GLIBENCLAMIDA 5MG Marca: NEO QUIM/HYP/GLIBENCLAMIDA 5MG C/1BLTX30CPR GEN	CP	20000	0,0277	554,00
161	060.006.878	HALOPERIDOL 1MG Marca: CRISTALIA/HALO 1MG CX C/20BL X 10CP	CP	4000	0,195	780,00
176	060.007.960	LEVODOPA+BENSERAZIDA 200MG+50MG Marca: ACHE/EKSON 200MG+50MG CX C/1FRS X 30CPR	CP	6000	2,4796	14.877,60
178	060.010.402	LEVOTIROXINA SODICA 100 MCG Marca: ACHE/LEVOID 100MCG CX C/ 2BL X 15CP	CP	16500	0,20	3.300,00
181	060.010.403	LEVOTIROXINA SODICA 25 MCG Marca: ACHE/LEVOID 25MCG CX C/ 2BL X 15CP	CP	22000	0,15	3.300,00
182	060.007.468	LEVOTIROXINA SODICA 50 MCG Marca: ACHE/LEVOID 50MCG CX C/2BL X 15CP	CP	25000	0,16	4.000,00
183	060.009.810	LEVOTIROXINA SODICA 75 MCG Marca: ACHE/LEVOID 75MCG CX C/2BL X 15CP	CP	20000	0,25	5.000,00
194	060.010.407	MOTELUCASTE SODICO BABY 4 MG SACHE Marca: ACHE/MONTELAIR 4MG CX C/60 SACHES	SCH	1300	1,50	1.950,00
196	060.010.087	NIFEDIPINO 20 MG Marca: NEO Q/HYP/BRAIN/NEO FEDIPINA 20MG C/1BLX30CP	CP	12000	0,07	840,00
213	060.007.634	PREDNISONA 20MG Marca: NEO Q/HYP/BRAIN/PREDNISONA 20MG C/2BLX10CP GEN	CP	18000	0,14	2.520,00
241	060.007.821	VALSARTANA 160 MG Marca: ACHE/BRAVAN 160MG CX C/1BLT X 30CP VER	CP	12000	0,504	6.048,00
					Total →	**87.617,60**

ATA SRP 09/2026

COMERCIAL RIFARMA DE MEDICAMENTOS LTDA
CNPJ: 39.906.592/0001-40
Av. Said Handen, nº 10, Jardim Marcia I
CEP: 17.123-066 - Agudos/SP

Item	Código	Descrição do Produto/Serviço	Unidade	Quantidade	Valor Unitário	Valor Total
83	060.006.025	CLORETO DE POTASSIO SOLUÇÃO ORAL 60MG/ML FR C/150 ML Marca: IONCLOR PRATI DONADUZZI FR 150 ML	FR	250	3,60	900,00
					Total →	900,00

ATA SRP 10/2026

DIMEBRAS COMERCIAL HOSPITALAR LTDA
CNPJ: 56.081.482/0001-06
Rua Paulo de Frontim, nº 25, Vila Virginia
CEP: 14.030-430, Ribeirão Preto/SP

Item	Código	Descrição do Produto/Serviço	Unidade	Quantidade	Valor Unitário	Valor Total
82	060.009.382	CLORETO DE POTASSIO 19,1% AMPOLA C/ 10 ML Marca: SAMTEC	AMP	100	0,42	42,00
158	060.001.665	GLICOSE 25% AMPOLA COM 10 ML IV Marca: SAMTEC	AMP	600	0,42	252,00
206	060.001.945	PARACETAMOL 200 MG/ML GOTAS - FRASCO C/10ML Marca: FARMACE	FR	1800	1,17	2.106,00
					Total →	**2.400,00**

ATA SRP 11/2026

DIMEVA DISTRIBUIDORA E IMPORTADORA LTDA
CNPJ: 76.386.283/0001-13
Rua Jose Fraron, nº 155, Sala 01, Bairro Fraron
CEP: 85.503-320, Pato Branco/PR

Item	Código	Descrição do Produto/Serviço	Unidade	Quantidade	Valor Unitário	Valor Total
4	060.008.834	ACETATO DE ALGESTONA 150MG/ML+17-ENANTATO DE ESTRADIOL 10MG/ML Marca: CIFARMA	AMP	200	8,99	1.798,00
20	060.004.412	ALBENDAZOL 40MG/ML SUSPENSÃO FRASCO 10 ML Marca: GEOLAB	FR	1200	1,14	1.368,00
136	060.011.582	ESCITALOPRAM 10MG Marca: CIMED	CP	60000	0,11	6.600,00
142	060.006.858	FENOBARBITAL 100 MG Marca: UNIÃO QUÍMICA	CP	12000	0,19	2.280,00
193	060.010.039	MONTELUCASTE SODICO 4MG Marca: GEOLAB	CP	2500	0,37	925,00
195	060.010.365	NEBIVOLOL 5 MG Marca: BIOLAB	CP	5000	0,39	1.950,00
239	060.012.446	TOBRAMICINA 3 MG/ML COLIRIO - FRASCO COM 5 ML Marca: GEOLAB	FR	400	4,86	1.944,00
					Total →	**16.865,00**

ATA SRP 12/2026

DISTRIBUIDORA MEDICAL LTDA
CNPJ: 20.227.692/0001-12
Rua Monteiro Lobato, 580, Sala 01, Parque Residencial Romano Calil
CEP: 15.076-080, São Jose do Rio Preto/SP

Item	Código	Descrição do Produto/Serviço	Unidade	Quantidade	Valor Unitário	Valor Total
36	060.007.622	ANLODIPINO 5 MG Marca: NEOQUIMICA	CP	110000	0,023	2.530,00
44	060.001.878	BROMETO DE IPRATRÓPIO 0,25 MG/ML GOTAS FRASCO COM 20 ML Marca: HIPOLABOR	FR	400	1,1899	475,96
45	060.010.394	BROMOPRIDA 10MG Marca: PRATI DONADUZZI	CP	20000	0,1499	2.998,00
66	060.010.309	CETOCONAZOL 200MG Marca: PRATI DONADUZZI	CP	3000	0,2399	719,70
73	060.001.843	CIMETIDINA 150MG/ML INJETÁVEL Marca: HYPOFARMA	AMP	600	1,00	600,00
95	060.010.204	CLORIDRATO DE PROPAFENONA 300MG Marca: PRATI DONADUZZI	CP	4500	0,5475	2.463,75
121	060.009.226	DIPIRONA 500MG Marca: GREENPHARMA	CP	150000	0,11	16.500,00
134	060.009.812	ENOXAPARINA SODICA 40 MG/0,4 ML INJETAVEL Marca: MYLAN	UN	400	12,01	4.804,00
153	060.007.691	FUROSEMIDA 40 MG Marca: PRATI DONADUZZI	CP	30000	0,0499	1.497,00
214	060.007.633	PREDNISONA 5MG Marca: HIPOLABOR	CP	8000	0,0575	460,00
244	060.005.180	VITAMINA C - 100 MG/ML INJETÁVEL Marca: FARMACE	AMP	1000	0,7799	779,90
248	060.012.834	BACLOFENO 10MG Marca: UNIAO QUIMICA	CP	2000	0,1479	295,80
250	060.012.836	CLINDAMICINA 300 MG Marca: UNIAO QUIMICA	CP	5000	0,888	4.440,00
					Total →	**38.564,11**

ATA SRP 13/2026

F&F DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA
CNPJ: 28.093.678/0001-85
Rua Pedro Soares, 299, Vila Isabel
CEP: 85.504-317, Pato Branco/PR

Item	Código	Descrição do Produto/Serviço	Unidade	Quantidade	Valor Unitário	Valor Total
48	060.008.842	BUDESONIDA SPRAY NASAL 32 MCG - 120 DOSES Marca: E.M.S	FR	900	13,59	12.231,00
					Total →	**12.231,00**

ATA SRP 14/2026

FRAGNARI DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA
CNPJ: 14.271.474/0001-82
Rua Manoel Deodoro Pinheiro Machado, nº 1218, Vila Santa Therezinha de Menino Jesus, CEP: 18600-060, Botucatu/SP

Item	Código	Descrição do Produto/Serviço	Unidade	Quantidade	Valor Unitário	Valor Total
22	060.006.296	ALOPURINOL 100MG Marca: MEDLEY/GENÉRICO	CP	20000	0,108	2.160,00
124	060.012.444	DIPROPIONATO DE BETAMETASONA 0,64 MG/G+SULF. GENTAMICINA 1 MG/G CREME TUBO COM 30 GRAMAS Marca: EUROFARMA/TROK G	TB	500	5,082	2.541,00
127	060.010.223	DOMPERIDONA 1MG/ML SUSPENSÃO ORAL FRASCO COM 100 ML Marca: EUROFARMA/GENÉRICO	FR	50	12,00	600,00
133	060.009.148	ENANTATO DE NORESTISTERONA + VALERATO DE ESTRADIOL 50MG+5MG/ML 1ML Marca: EUROFARMA/GENÉRICO	AMP	100	9,00	900,00
150	060.008.887	FOSFATO DE SITAGLIPTINA+CLORID. DE METFORMINA 50/850 MG Marca: BRACE/SITGLU MET	CP	1100	1,50	1.650,00
225	060.010.067	SACCHAROMYCES BOULARDII - 200 MG PÓ ORAL - ENVELOPE Marca: CIFARMA/FLORENT	ENV	6000	1,90	11.400,00
246	060.009.527	VITAMINAS DO COMPLEXO B (B1, B2, B3, B5, B6, B7, B9 E B12) Marca: QUALYNUTRI/COMPLEXO B	CP	24000	0,036	864,00
					Total →	**20.115,00**

ATA SRP 15/2026

ILG COMERCIAL LTDA
CNPJ: 20.657.155/0001-02
Rua Itacolomi, nº 377, Bairro La Salle,
CEP: 85.505-050, Pato Branco/PR

Item	Código	Descrição do Produto/Serviço	Unidade	Quantidade	Valor Unitário	Valor Total
12	060.012.804	ÁCIDO TRANÊXAMICO 50MG/ML AMP C/5ML Marca: FRESENIUS	AMP	200	3,60	720,00
27	060.007.516	AMINAFTONA 75MG Marca: BALDACCI / CAPILAREMA	CP	10000	1,47	14.700,00
30	060.004.472	AMIODARONA 200MG Marca: BALDACCI / AMIOBAL	CP	12000	0,35	4.200,00
31	060.012.174	AMIODARONA 50 MG/ML - AMPOLA C/3 ML Marca: FRESENIUS	AMP	100	2,70	270,00
46	060.009.629	BROMOPRIDA 10 MG/2 ML INJETÁVEL, AMPOLA C/2 ML Marca: FRESENIUS	AMP	3000	1,05	3.150,00
55	060.010.909	CARBIDOPA+LEVODOPA 25/250 MG Marca: TEUTO/CARBIDOL	CP	3000	0,52	1.560,00
64	060.011.596	CEFTRIAXONA SODICA 1 G IV Marca: FRESENIUS/CEFTRIONA	AMP	2000	3,50	7.000,00
120	060.009.821	DIOSMINA 450MG+HESPERIDINA 50MG Marca: KLEY HERTZ/DIOPLEX HD	CP	98000	0,38	37.240,00
163	060.005.171	HALOPERIDOL 5 MG/ML AMP. C/1 ML Marca: FRESENIUS	AMP	50	1,15	57,50
164	060.009.627	HIDROCORTISONA 100 MG AMPOLA IV Marca: FRESENIUS / GLIOCORT	AMP	400	2,50	1.000,00
173	060.005.429	ISOSSORBIDA 40MG Marca: BALDACCI / MONOCORDIL	CP	3000	0,28	840,00
179	060.011.583	LEVOTIROXINA SODICA 112 MCG Marca: MERCK	CP	1000	0,467	467,00
180	060.007.768	LEVOTIROXINA SODICA 175 MCG Marca: MERCK	CP	1200	0,473	567,60
184	060.007.488	LEVOTIXOXINA SODICA 125 MCG Marca: MERCK	CP	3000	0,323	969,00
201	060.012.771	NOREPINEFRINA 2MG/ML AMP. C/4 ML IV Marca: FRESENIUS / EPIKABI	AMP	100	0,90	90,00
203	060.012.818	OLMESARTANA MEDOXOMILA 40 MG Marca: EMS	CP	25000	0,50	12.500,00
230	060.009.439	SINVASTATINA 10MG Marca: BALDACCI / SINVASCOR	CP	18000	0,05	900,00
231	060.009.315	SINVASTATINA 20 MG Marca: BALDACCI / SINVASCOR	CP	60000	0,06	3.600,00
232	060.009.437	SINVASTATINA 40MG Marca: BALDACCI / SINVASCOR	CP	30000	0,10	3.000,00
240	060.004.363	TOBRAMICINA+DEXAMETASONA 3 MG+1MG/ML COLIRIO FRASCO COM 5 ML Marca: NOVARTIS / TOBRACORT	FR	300	0,10	30,00
					Total →	**92.861,10**

ATA SRP 16/2026

IMPACTA MED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS E MATERIAIS HOSPITALARES LTDA
CNPJ: 46.242.310/0001-13
Rua Matos Costa nº 200, Jardim Lambreta,
CEP: 06.710-670, Cotia/SP

Item	Código	Descrição do Produto/Serviço	Unidade	Quantidade	Valor Unitário	Valor Total
34	060.009.827	AMOXICILINA 500MG Marca: PRATI	CP	30000	0,06	1.800,00
39	060.007.423	AZITROMICINA 500MG Marca: PRATI	CP	15000	0,46	6.900,00
					Total →	**8.700,00**

ATA SRP 17/2026

INTERLAB FARMACEUTICA LTDA
CNPJ: 43.295.831/0001-40
Av. Água Fria, 981/985, Bairro Água Fria,
CEP: 02.333-001, São Paulo/SP

Item	Código	Descrição do Produto/Serviço	Unidade	Quantidade	Valor Unitário	Valor Total
168	060.012.869	HIDROXIQUIOLINA 0,4 MG/ML + TROLAMINA 140 MG/ML Marca: CERUMIN 8ML - NOVARTIS	FR	200	14,88	2.976,00
259	060.012.874	SACUBITRIL 24MG + VALSARTANA 26MG Marca: ENTRESTO 50MG - NOVARTIS	CP	3360	4,22	14.179,20
					Total →	**17.155,20**

ATA SRP 18/2026

JC PRODUTOS FARMACEUTICOS E HOSPITALARES LTDA
CNPJ: 11.101.919/0001-98
Rua Luimar Manoel da Costa, Nº 500, Area Reman II – Bairro Chácara,
CEP: 36.520-000, Visconde do Rio Branco/MG

Item	Código	Descrição do Produto/Serviço	Unidade	Quantidade	Valor Unitário	Valor Total
67	060.005.417	CETOPROFENO 100MG COMP Marca: Sanofi Medley	CP	30000	0,79	23.700,00
					Total →	**23.700,00**

ATA SRP 19/2026

LUMAR COMERCIO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA
CNPJ: 49.228.695/0001-52
Rua Wilson Bego, nº 745, Distrito Industrial Antonio Della Torres,
CEP: 14406-091, Franca/SP

Item	Código	Descrição do Produto/Serviço	Unidade	Quantidade	Valor Unitário	Valor Total
7	060.012.766	ACETATO DE RETINOL (VIT. A)50.000 UI/ML + COLECALCIFEROL(VIT D) 10.000UI/ML - FR.C/10 ML Marca: NATULAB	FR	300	4,82	1.446,00
18	060.012.806	ACIDOS GRAXOS ESSENCIAIS (AGE)/VIT.A E E/LET. DE SOJA 100 ML Marca: BETHA	FR	500	2,59	1.295,00
32	060.007.456	AMITRIPTILINA 25MG Marca: BRAINFARMA	CPR	60000	0,034	2.040,00
37	060.007.497	ATENOLOL 100MG+CLORTALIDONA 25MG Marca: EUROFARMA	CP	16000	0,29	4.640,00
49	060.008.098	BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA 10MG Marca: COSMED	CP	4000	0,48	1.920,00
70	060.008.851	CETOPROFENO 2% GOTAS - FRASCO 20 ML Marca: SANOFI	FR	400	2,12	848,00
81	060.007.707	CLOPIDOGREL 75MG, BISSULFATO Marca: ACCORD	CP	25000	0,277	6.925,00
104	060.010.385	CLORPROMAZINA 25MG Marca: CRISTALIA	CP	9000	0,326	2.934,00
118	060.009.781	DIGOXINA 0,25MG Marca: TEUTO	CP	2000	0,16	320,00
119	060.008.860	DIMENIDRINATO+CLORID.PIRIDOXINA (VIT B6) 50+10 MG Marca: TAKEDA	CP	8000	0,59	4.720,00
138	060.010.416	ESTRIOL CREME VAGINAL 1 MG/G TUBO COM 50 G Marca: HIPOLABOR	TB	50	14,20	710,00

141	060.012.178	FENITOINA 5% (50 MG/ML) AMPOLA COM 1 ML IM/IV Marca: HIPOLABOR	AMP	50	2,60	130,00
144	060.012.924	FENOBARBITAL 100 MG/ML INJETÁVEL Marca: CRISTALIA	AMP	200	3,77	754,00
177	060.005.544	LEVOFLOXACINO 500 MG Marca: EUROFARMA	CP	4500	0,58	2.610,00
200	060.005.376	NITROFURANTOINA 100 MG Marca: TEUTO	CP	11000	0,299	3.289,00
202	060.007.163	OLEO MINERAL FRASCO COM 100 ML Marca: PHARMASCIENCE	FR	300	2,74	822,00
235	060.012.184	SULFATO DE TERBUTALINA 0,5 MG/ML IV/SC Marca: HIPOLABOR	AMP	100	1,292	129,20
252	060.012.838	DEXAMETASONA 4 MG COMPRIMIDO Marca: TEUTO	CP	8000	0,20	1.600,00
253	060.012.839	DIMENIDRINATO 3MG/ML+PIRIDOXINA 5MG/ML+GLICOSE 100MG/ML+FRUTOSE 100MG/ML EV AMPOLA C/10 ML Marca: TAKEDA	AMP	1000	8,49	8.490,00
258	060.012.204	DAPAGLIFOZINA 10 MG Marca: EMS	CP	6000	2,09	12.540,00
					Total →	**58.162,20**

ATA SRP 20/2026

NUTRIPORT COMERCIAL LTDA.
CNPJ: 03.612.312/0001-44
Rua Major Paladino nº 128, Galpão 13, Bairro Vila Ribeiro de Barros,
CEP: 05.307-000, São Paulo/SP

Item	Código	Descrição do Produto/Serviço	Unidade	Quantidade	Valor Unitário	Valor Total
115	060.012.923	DIETA ENTERAL ADULTO PADRÃO COM FIBRAS/POLIMÉRICA, NORMOCALÓRICA (ENTRE 0,9 E 1,2 KCAL/ML NA DILUIÇÃO PADRÃO), NORMOPROTEICA (PROTEÍNAS ENTRE 10% E 20% DO VET), SEM ADIÇÃO DE AÇÚCAR DE SACAROSE E LACTOSE, ISENTA DE GLÚTEN. Marca: NUTRISON SOYA FIBER - DANONE - TETRA PAK 1000ML	FR	200	40,80	8.160,00
237	060.012.926	SUPLEMENTO INFANTIL ESPECIALIZADO PARA EPILEPSIA REFRATÁRIA, HIPOPRETEICO, HIPERLIPÍDICO E HIPOGLICÍDICO, ISENTO DE SACAROSE, LACTOSE E GLÚTEN 4:1 - KETOCAL 300 GR Marca: KETOCAL - DANONE - LATA 300G	LATA	300	572,00	171.600,00
256	060.012.841	FÓRMULA INFANTIL DE PARTIDA: DE 0 A 6 MESES DE VIDA, EM PÓ, A BASE DE PROTEÍNA LÁCTEAS, ADICIONADA DE PREBIÓTICOS 0,8G/100 ML DE SCGOS/LCFOS (9:1)1 E INOVADORA ESTRUTURA LIPÍDICA COMPOSTA POR LCPUFAS LIGADOS AOS FOSTOLIPÍDIOS E ÁCIDO PALMÍTICO NA POSIÇÃO BETA-2.1-4. LADA DE NO MÍNIMO 800 GRAMAS. PRODUTO DE REFERÊNCIA APTAMIL PROFUTURA 1, SIMILAR OU DE MELHOR QUALIDADE. Marca: APTAMIL PROFUTURA 1 - DANONE - LATA 800G	LT	300	62,18	18.654,00
257	060.012.842	FÓRMULA INFANTIL DE PARTIDA: A PARTIR DE 6 MESES DE VIDA, EM PÓ, A BASE DE PROTEÍNA LÁCTEAS, ADICIONADA DE PREBIÓTICOS 0,8G/100 ML DE SCGOS/LCFOS (9:1)1 E INOVADORA ESTRUTURA LIPÍDICA COMPOSTA POR LCPUFAS LIGADOS AOS FOSTOLIPÍDIOS E ÁCIDO PALMÍTICO NA POSIÇÃO BETA-2.1-4. LADA DE NO MÍNIMO 800 GRAMAS. PRODUTO DE REFERÊNCIA APTAMIL PROFUTURA 2, SIMILAR OU DE MELHOR QUALIDADE. Marca: APTAMIL PROFUTURA 2 - DANONE - LATA 800G	LT	400	63,04	25.216,00
					Total →	**223.630,00**

ATA SRP 21/2026

OCTO FARMACO LTDA
CNPJ: 29.404.097/0001-80
Av. Padre Gregorio Westrupp, nº 80, Jardim Do Bosque
CEP: 13613-119, Leme/SP

Item	Código	Descrição do Produto/Serviço	Unidade	Quantidade	Valor Unitário	Valor Total
47	060.010.842	BROMOPRIDA 4 MG/ML GOTAS FRASCO C/20 ML Marca: NATIVITA GENERICO RMS-1476100290028	FR	600	1,79	1.074,00
56	060.012.441	CARBONATO DE CALCIO 600 MG + COLECALCIFEROL 400 MG Marca: BEDALM OSTEONEO D RMS ISENTO SUPLEMEDIC	CP	20000	0,05	1.000,00
102	060.011.581	CLORIDRATO DE VENLAFAXINA 75 MG Marca: GLOBO GENERICO RMS-1053502360042	CP	26000	0,36	9.360,00

107	060.009.167	DELTRAMETRINA SHAMPOO 0,2% FRASCO COM 100 ML Marca: GLOBO GENERICO RMS-1053502360042	FR	200	4,3899	877,98
167	060.001.666	HIDROXIDO DE ALUMINIO SUSPENSÃO 6% FRASCO C/150ML Marca: NATULAB ALUMIMAX RMS ISENTO	FR	500	2,35	1.175,00
192	060.012.762	MIRTAZAPINA 15MG Marca: GLOBO GENERICO RMS 1053502350071	CP	10000	0,46	4.600,00
204	060.006.432	OMEPRAZOL 20MG Marca: GLOBO GENERICO FR PLAS OPC X 56 CP RMS 10535017201	CP	160000	0,06	9.600,00
212	060.010.921	POLIVITAMINICO GOTAS (VIT. A, PIRIDOXINA, VIT. C, VIT. E, VIT. B1, VIT B2, ÁCIDO PANTOTÊNICO, VIT. B5, VIT. B12, MAGNÉSIO, ÁCIDO FÓLICO, POTÁSSIO, COLINA, ADENOSINA, TEOLFILINA, METIONINA, ZINCO, INOSITOL, BIOTINA) Marca: NTS NATUBRAS GLIMITON RMS ISENTO	FR	200	3,29	658,00
215	060.012.772	PREGABALINA 75 MG COMP. Marca: GLOBO GENERICO 75 MG RMS -1053502440011	CP	38000	0,18	6.840,00
226	060.007.387	SAIS P/ REIDRATAÇÃO ORAL - ENVELOPE Marca: IDEATON IDEALITE RMS ISENTO	ENV	2500	0,55	1.375,00
249	060.012.835	BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA+DIPIRONA SODICA 6,67 MG+333,4 MG/ML 20ML Marca: BELFAR BELSPAN RMS 1057101070089	FR	300	5,03	1.509,00
255	060.012.840	DESCONGESTIONANTE NASAL CONTENDO PARA CADA ML - CLORETO DE SÓDIO 9,0MG, CLORETO DE BENZALCÔNIO 0,1 MG E ÁGUA DESTILADA Q.S.P 1 ML FRASCO COM 30ML GOTAS SEM VASOCONSTRITOR USO ADULTO E PEDIÁTRICO Marca: NATULAB NASOJET RMS ISENTO	FR	400	0,94	376,00
					Total →	**38.444,98**

ATA SRP 22/2026

SOMA/SP PRODUTOS HOSPITALARES LTDA
CNPJ: 05.847.630/0001-10
Estrada Samuel Aizemberg, nº 1100, Bairro Alves Dias,
CEP: 09.851-550, São Bernardo do Campo/SP

Item	Código	Descrição do Produto/Serviço	Unidade	Quantidade	Valor Unitário	Valor Total
2	060.007.703	ACEBROFILINA 50MG/5ML FRASCO 120 ML Marca: GENÉRICO CIMED NACIONAL CX C/50 1438101310038	FR	1200	4,45	5.340,00
8	060.009.756	ACICLOVIR 200MG Marca: GENÉRICO CIMED NACIONAL CX C/30 1438101810057	CP	7000	0,18	1.260,00
16	060.012.447	ACIDO VALPROICO 50MG/ML FRASCO 100 ML Marca: GENÉRICO HIPOLABOR NACIONAL CX C/50 1134301420048	FR	140	5,50	770,00
19	060.001.345	ALBENDAZOL 400MG Marca: GENÉRICO PRATI NACIONAL CX C/100 1256800520029	CP	2000	0,48	960,00
23	060.001.459	ALOPURINOL 300MG Marca: GENÉRICO PRATI NACIONAL CX C/500 1256801910068	CP	18000	0,22	3.960,00
25	060.004.320	AMBROXOL XAROPE ADULTO 30 MG/5 ML - FRASCO C/100 ML Marca: GENÉRICO FARMACE NACIONAL CX C/60 1108500390026	FR	1700	2,35	3.995,00
26	060.004.365	AMBROXOL XAROPE PEDIATRICO 15 MG/5 ML - FRASCO C/100 ML Marca: GENÉRICO FARMACE NACIONAL CX C/60 1108500390085	FR	600	1,98	1.188,00
33	060.004.960	AMOXICILINA 250 MG/5 ML SUSP C/ 150 ML Marca: GENÉRICO PRATI NACIONAL CX C/50 1256801560040	FR	1200	5,70	6.840,00
35	060.007.779	AMOXICILINA+CLAV. POTASSIO 400 MG+57 MG/5 ML - FRASCO C/ 70 ML Marca: GENÉRICO CELLERA NACIONAL CX C/1 1044002020014	FR	900	14,00	12.600,00
50	060.008.849	BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA 20 MG/ML INJETÁVEL, AMPOLA C/ 1 ML Marca: GENÉRICO FARMACE NACIONAL CX C/100 1108500430011	AMP	400	0,97	388,00
52	060.007.630	BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA+DIPIRONA SODICA 4 MG+500 MG/ML, AMPOLA C/5 ML Marca: GENÉRICO FARMACE NACIONAL CX C/100 1108500260033	AMP	2200	1,30	2.860,00
53	060.006.952	CARBAMAZEPINA 2% SUSPENSÃO ORAL Marca: GENÉRICO HIPOLABOR NACIONAL CX C/ 50 1134301800088	FR	500	7,05	3.525,00

61	060.008.850	CEFALEXINA 250MG/5ML SUSP. 60ML Marca: GENÉRICO TEUTO NACIONAL CX C/50 1037005090045	FR	300	5,58	1.674,00
69	060.012.808	CETOPROFENO 100 MG/2 ML - IM Marca: GENÉRICO HIPOLABOR NACIONAL CX C/100 1134301950020	AMP	3700	1,00	3.700,00
75	060.009.689	CIPROFLOXACINO 500 MG Marca: GENÉRICO PRATI NACIONAL CX C/300 1256801500099	CP	14000	0,19	2.660,00
89	060.012.445	CLORIDRATO DE LIDOCAÍNA 20 MG/G GELÉIA - USO URETRAL - 30G Marca: LABCAÍNA PHARLAB NACIONAL CX C/100 1410700560082	TB	200	4,00	800,00
91	060.007.480	CLORIDRATO DE METIFORMINA 850MG Marca: GENÉRICO PRATI NACIONAL CX C/200 1256801510027	CP	97000	0,10	9.700,00
99	060.009.127	CLORIDRATO DE TRAMADOL 100 MG/2 ML, AMPOLA C/ 2 ML Marca: GENÉRICO HIPOLABOR NACIONAL CX C/100 1134301560044	AMP	2000	1,05	2.100,00
101	060.004.350	CLORIDRATO DE TRAMADOL 50 MG Marca: GENÉRICO HIPOLABOR NACIONAL CX C/500 1134301740034	CP	10000	0,12	1.200,00
108	060.010.200	DEXAMETASONA 1 MG/G CREME - TUBO COM 10G Marca: GENÉRICO PRATI NACIONAL CX C/100 1256801260020	TB	5000	1,60	8.000,00
109	060.005.168	DEXAMETASONA 4 MG/ML AMP. C/ 2,5 ML Marca: GENÉRICO FARMACE NACIONAL CX C/100 1108500320060	AMP	5000	0,73	3.650,00
113	060.006.813	DIAZEPAM 10MG Marca: SANTIAZEPAM SANTISA NACIONAL CX C/1000 10186001901	CP	30000	0,036	1.080,00
114	060.007.357	DIAZEPAN 10MG/2ML AMPOLA 2ML Marca: GENÉRICO SANTISA NACIONAL CX C/100 1018600300011	AMP	600	0,69	414,00
116	060.010.086	DICLOFENACO SODICO 50MG Marca: GENÉRICO BELFAR NACIONAL CX C/500 1057101520033	CP	10000	0,047	470,00
117	060.009.816	DICLOFENACO SODICO 75MG/3ML Marca: GENÉRICO HYPOFARMA NACIONAL CX C/100 1038700520018	AMP	1500	0,78	1.170,00
123	060.001.760	DIPIRONA 500MG/ML GOTAS - FRASCO C/10 ML Marca: GENÉRICO FARMACE NACIONAL CX C/100 1108500300027	FR	3000	0,90	2.700,00
135	060.012.770	EPINEFRINA 1 MG/ML AMP. C/1 ML IM/IV Marca: HYFREN HYPOFARMA NACIONAL CX C/100 1038700820011	AMP	100	0,872	87,20
146	060.012.150	FITOMENADIONA (VITAMINA K) 10MG/ML I.M. /S.C. INJETÁVEL Marca: HYVIT K HYPOFARMA NACIONAL CX C/50 1038700750013	AMP	200	1,91	382,00
147	060.005.372	FLUCONAZOL 150MG Marca: FLUCOL BELFAR NACIONAL CX C/100 1057100840107	CP	4000	0,40	1.600,00
151	060.009.648	FOSFATO SODICO DE PREDNISOLONA 3 MG/ML SOLUÇÃO ORAL - FRASCO C/ 60ML Marca: GENÉRICO PRATI NACIONAL CX C/50 1256801290124	FR	1000	4,23	4.230,00
152	060.009.546	FUROSEMIDA 20MG/2ML - INJETÁVEL Marca: GENÉRICO SANTISA NACIONAL CX C/100 1018600320012	AMP	300	0,67	201,00
159	060.001.375	GLICOSE 50% AMPOLA COM 10 ML IV Marca: FARMACE FARMACE NACIONAL CX C/200 1108500090091	AMP	600	0,47	282,00
174	060.015.190	LACTULOSE 667MG/ML Marca: LACT BEM MAYBEN NACIONAL CX C/50 ISENTO	FR	500	4,14	2.070,00
187	060.007.714	LOSARTANA POTASSICA 50 MG Marca: GENÉRICO PRATI NACIONAL CX C/960 1256802020228	CP	330000	0,036	11.880,00
191	060.008.891	METOCLOPRAMIDA 5MG/1ML - INJETAVEL Marca: NOPROSIL HALEX ISTAR NACIONAL CX C/240 10311016600	AMP	900	0,65	585,00
199	060.012.191	NISTATINA SUSPENSÃO 100.000 UI/ML FRASCO COM 30 ML Marca: GENÉRICO PRATI NACIONAL CX C/200 1256800260051	FR	300	4,13	1.239,00
217	060.010.922	RISPERIDONA 1MG Marca: GENÉRICO PRATI NACIONAL CX C/300 1256802690071	CP	12000	0,08	960,00
218	060.008.896	RISPERIDONA 1MG/ML GOTAS Marca: GENÉRICO PRATI NACIONAL CX C/100 1256802320078	FR	300	10,50	3.150,00
219	060.010.427	RISPERIDONA 2MG Marca: GENÉRICO PRATI NACIONAL CX C/300 1256802690193	CP	25000	0,085	2.125,00
224	060.008.897	SACARATO DE HIDROXIDO DE FERRO III 100 MG/5 ML - EV - INJETÁVEL AMPOLA C/5 ML Marca: SACFER	AMP	330	11,99	3.956,70

		VASCONCELOS NACIONAL CX C/50 1640000130039				
227	060.012.925	SALBUTAMOL 100 MCG/DOSE COM 200 DOSES Marca: AERODINI TEUTO NACIONAL CX C/1 1037000960033	FR	600	9,80	5.880,00
234	060.009.780	SULFATO DE NEOMICINA 5 MG/G+BACITRACINA 250 UI/G POMADA TUDB COM 15 GRAMAS Marca: GENÉRICO PRATI NACIONAL CX C/200 1256801280013	TB	3000	2,43	7.290,00
247	060.005.167	VITAMINAS DO COMPLEXO B (B1, B2, B3, B5, B6, B7, B9 E B12) - AMPOLA C/2 ML Marca: SANTIPLEX SANTISA NACIONAL CX C/100 1018600330018	AMP	1500	0,98	1.470,00
					Total →	**130.391,90**

ATA SRP 23/2026

SOROMED MARILIA LTDA
CNPJ: 06.230.386/0001-04
Av. Manoel Muller, nº 126, Bairro Santa Tereza,
CEP: 17507-200, Marilia/SP

Item	Código	Descrição do Produto/Serviço	Unidade	Quantidade	Valor Unitário	Valor Total
222	060.012.436	RIVAROXABANA 20 MG Marca: PRATI	CP	10000	0,21	2.100,00
					Total →	**2.100,00**

ATA SRP 24/2026

TIMEH PRODUTOS HOSPITALARES LTDA
CNPJ: 39.990.138/0001-10
Rua Joao Mafhuz, nº 2848, Bairro Portal da Cidade Amiga,
CEP: 15.133-284 - Mirassol/SP

Item	Código	Descrição do Produto/Serviço	Unidade	Quantidade	Valor Unitário	Valor Total
106	060.005.190	DECANOATO DE HALOPERIDOL 70,52 MG/ML Marca: UNIAO QUIMICA C/ 3	AMP	300	5,19	1.557,00
228	060.012.820	SILYBUM MARIANUM 200 MG EXTRATO SECO CAPSULA Marca: NATUNECTAR C/ 60	CP	2500	0,66	1.650,00
238	060.012.872	TESTE DE GRAVIDEZ Marca: BIOCON C/ 100	UN	200	0,78	156,00
					Total →	**3.363,00**

ATA SRP 25/2026

UNIVERSO DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA
CNPJ: 47.312.805/0001-34
Av. Luiz de Mello, nº 103, Bairro Estancia das Paineiras,
CEP: 15.895-000, Cedral/SP

Item	Código	Descrição do Produto/Serviço	Unidade	Quantidade	Valor Unitário	Valor Total
77	060.012.478	CITRATO DE FENTANILA 50 MCG/ML AMP. C/ 5 ML IM/IV Marca: HIPOLABOR	AMP	100	2,79	279,00
112	060.007.592	DEXTRANA 1MG/ML + HIPROMELOSE 3 MGML (LACRIMA PLUS) COLIRIO FRASCO COM 15 ML Marca: CRISTALIA	FR	600	13,14	7.884,00
130	060.012.811	EMPAGLIFOZINA + LINAGLIPTINA 25MG/5MG Marca: GLYXAMBI	CP	5000	7,80	39.000,00
139	060.009.467	ETINILESTRADIOL+LEVONORGESTREL 0,03MG+0,15MG * CAIXA COM 21 CP Marca: BIOLAB	CX	200	1,81	362,00
189	060.001.744	METILDOPA 250MG Marca: HIPOLABOR	CP	10000	0,437	4.370,00
					Total →	**51.895,00**

ATA SRP 26/2026

VERTICE MEDICAMENTOS LTDA
CNPJ: 60.146.737/0001-49
Rua Tenente Camargo, nº 1.312, Sala 04, Bairro Presidente Kennedy,
CEP: 85.601-610, Francisco Beltrão/PR

Item	Código	Descrição do Produto/Serviço	Unidade	Quantidade	Valor Unitário	Valor Total
54	060.006.856	CARBAMAZEPINA 200MG Marca: teuto	CP	55000	0,1399	7.694,50
57	060.012.767	CARBONATO DE LITIO 300 MG Marca: hipolabor	CP	15000	0,2399	3.598,50
63	060.005.216	CEFTRIAXONA SODICA 1 G IM Marca: teuto	AMP	2000	7,30	14.600,00
122	060.005.227	DIPIRONA 500 MG/ML AMPOLA COM 2 ML IM/IV Marca: teuto	AMP	7000	0,459	3.213,00
132	060.007.180	ENALAPRIL 20MG Marca: belfar	CP	32000	0,049	1.568,00
140	060.006.820	FENITOINA 100 MG Marca: teuto	CP	10000	0,14	1.400,00
149	060.009.472	FLUOXETINA 20MG Marca: teuto	CP	30000	0,049	1.470,00
165	060.012.815	HIDROCORTISONA 500 MG AMPOLA IV Marca: teuto	AMP	550	3,60	1.980,00
170	060.005.374	IBUPROFENO 600MG Marca: vitamedic	CP	43000	0,12	5.160,00
190	060.012.870	METILFENIDATO 10 MG Marca: althaia	CP	10000	0,25	2.500,00
208	060.006.190	PARACETAMOL 750MG Marca: belfar	CP	50000	0,097	4.850,00
					Total →	**48.034,00**

Atas de Sessões

RESULTADO DE CLASSIFICAÇÃO - CHAMADA PÚBLICA Nº 01/2026

Processo nº 03/2026 - Dispensa nº 01/2026

Objeto: Aquisição de gêneros alimentícios diretamente da Agricultura Familiar e do Empreendedor Familiar Rural, destinados ao atendimento do Programa Nacional de Alimentação Escolar - PNAE, nos termos do art. 14 da Lei nº 11.947/2009, regulamentada pela Resolução CD/FNDE nº 06/2020, com alterações promovidas pelas Resoluções nº 21/2021, nº 02/2023 e nº 03/2025.

I - DA SESSÃO

Aos 26 de fevereiro de 2026, às 08h30min, na Sala da Divisão de Licitações da Prefeitura Municipal de Sabino/SP, reuniu-se a Comissão de Contratação, designada pela Portaria nº 26/2026, para proceder à abertura e julgamento dos Projetos de Venda apresentados pelas proponentes habilitadas.

II - DAS PROPONENTES HABILITADAS

Foram habilitadas as seguintes associações, todas classificadas como Grupos Formais, detentoras de CAF Jurídica válida:

· ASSOCIAÇÃO DOS PRODUTORES RURAIS UNIÃO DO BRASIL - APRUB

· APOL - ASSOCIAÇÃO DOS PRODUTORES E OLERICULTORES DE LINS E REGIÃO

· ASSOCIAÇÃO DOS PRODUTORES RURAIS RENASCER

III - DOS CRITÉRIOS DE CLASSIFICAÇÃO

A classificação observou rigorosamente o disposto no art. 35 da Resolução CD/FNDE nº 06/2020 e no item 5 do Edital, que estabelecem a seguinte ordem de prioridade:

1. Prioridade Territorial:

a) Fornecedores locais;

b) Território rural;

c) Estado;

d) País.

2. Dentro do mesmo grupo territorial:

a) Grupos formais sobre grupos informais e fornecedores individuais;

b) Assentamentos da reforma agrária, comunidades indígenas e quilombolas;

c) Maior percentual de agricultores familiares no quadro social, em caso de empate.

Ressalta-se que a prioridade territorial possui precedência normativa sobre os demais critérios.

IV - DA FUNDAMENTAÇÃO DA CLASSIFICAÇÃO

Conforme análise dos Projetos de Venda:

· A APOL apresentou agricultores familiares domiciliados no município de Sabino/SP, devidamente inscritos no CAF Física e vinculados ao fornecimento dos itens constantes do Projeto de Venda, enquadrando-se como fornecedora local.

· As associações RENASCER e APRUB não apresentaram agricultores familiares domiciliados no município de Sabino/SP em seus respectivos Projetos de Venda.

Nos termos da normativa vigente, considera-se fornecedor local aquele que possui agricultores familiares domiciliados no município da Entidade Executora e participantes do fornecimento, não havendo exigência de quantitativo mínimo para caracterização.

Dessa forma, aplica-se a prioridade territorial, com precedência obrigatória sobre os demais critérios de seleção.

V - DA CLASSIFICAÇÃO FINAL

Após aplicação objetiva dos critérios legais e editalícios, fica estabelecida a seguinte ordem de classificação:

1ª CLASSIFICADA:

APOL - ASSOCIAÇÃO DOS PRODUTORES E OLERICULTORES DE LINS E REGIÃO (Fornecedor Local) tendo apresentado projeto de venda contendo todos os itens do edital, no valor total de R$ 129.103,90 (cento e vinte e nove mil, cento e três reais e noventa centavos);

2ª CLASSIFICADA:

ASSOCIAÇÃO DOS PRODUTORES RURAIS RENASCER

3ª CLASSIFICADA:

ASSOCIAÇÃO DOS PRODUTORES RURAIS UNIÃO DO BRASIL - APRUB

VI - DO PRAZO RECURSAL

Fica aberto o prazo de **03 (três) dias úteis**, contados a partir do **primeiro dia útil subsequente à publicação deste resultado**, para interposição de recurso administrativo, nos termos do edital e da legislação aplicável.

Sabino/SP, 26 de fevereiro de 2026.

Simone Sanches Corrêa

Agente de Contratação

.....