DIÁRIO OFICIAL
MUNICÍPIO DE MAGDA

Conforme Lei Municipal nº 1.253, de 02 de março de 2018

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

SUMÁRIO

Poder Executivo 2
Licitações e Contratos 2
Extrato 2
Homologação / Adjudicação 3
Aviso de Licitação 14
Atos de Pessoal 15
Portarias 15

EXPEDIENTE

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

ENTIDADES

Prefeitura Municipal de Magda
CNPJ 45.660.628/0001-51
Rua 7 de Setembro, 981
Telefone: (17) 3487-9020
Site: www.magda.sp.gov.br
Diário: www.imprensaoficialmunicipal.com.br/magda

Câmara Municipal de Magda
CNPJ 59.852.012/0001-97
Rua Brasil, 311
Telefone: (17) 3487-1146
Site: www.camaramagda.sp.gov.br

Instituto de Previdência Municipal de Magda - IPREM
CNPJ 63.892.350/0001-20
Rua 7 de Setembro, 981
Telefone: (17) 3487-1355

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

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

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

MUNICÍPIO DE MAGDA

EXTRATO DE CONTRATO

Contrato nº	52/2026
Processo Adm nº	08/2026
Concorrência Eletrônica nº	01/2026
Objeto	**CONTRATAÇÃO DE EMPRESA PARA CONSTRUÇÃO DE ENTRADA E BANHEIROS DO ESTÁDIO MUNICIPAL PEDRO GIANTOMASSI NO MUNICÍPIO DE MAGDA (SP), CONFORME CONDIÇÕES, QUANTIDADES E EXIGÊNCIAS ESTABELECIDAS NO EDITAL E SEUS ANEXOS.**
Contratante	**MUNICÍPIO DE MAGDA-SP**
Contratada	**M R DO NASCIMENTO CONSTRUÇÃO ME**
Vigência	12 meses. Do dia 10/04/2026 à 10/04/2027.
Valor Global	**R$ 267.000,00**
Assinatura	24 de abril de 2026.

Magda-SP, 24 de abril de 2026.

RODOLO FERREIRA KAMA

Prefeito Municipal

MUNICÍPIO DE MAGDA

TERMO DE ADJUDICAÇÃO E HOMOLOGAÇÃO
(Art. 71 da Lei N. 14.133/2021)

PROCESSO ADMINISTRATIVO n.º 05/2026
PREGÃO ELETRÔNICO nº 04/2026
(REGISTRO DE PREÇO)

RODOLFO FERREIRA KAMA, Prefeito Municipal de Magda, Comarca de Nhandeara, Estado de São Paulo.

No uso das atribuições a mim conferidas e em conformidade com o disposto no Art. 71, IV, da Lei n.º 14.133, de 01 de abril de 2.021, **ADJUDICO e HOMOLOGO** o procedimento licitatório, em face do julgamento do Pregoeiro, que acolho objeto do PREGÃO ELETRÔNICO n.º 04/2026, que dispõe sobre **AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS PARA A UNIDADE BÁSICA DE SAÚDE DO MUNICÍPIO DE MAGDA-SP.**

Item	375 Código	CIRURGICA OLIMPIO - EIRELI CNPJ: 01.140.868/0001-50 R JOAO ANTONIO SICOLI, 560 ******** - JD MARACANA, SAO JOSE DO RIO PRETO - SP, CEP: 15092-050 Telefone: 17 32275953 Descrição do Produto/Serviço	Unidade	Quantidade	Valor Unitário	Valor Total
1	004.000.283	ACEBROFILINA 10MG/ML Marca: CIMED	FR	700	4,60	3.220,00
8	004.000.286	ADENOSINA 3MG/ML AMPOLA 2ML Marca: FRESENIUS	AMP	50	9,00	450,00
15	004.000.103	ALPRAZOLAM 0,5MG Marca: EMS	CPR	35000	0,06	2.100,00
16	004.000.022	ALPRAZOLAM 2MG Marca: EMS	CPR	35000	0,11	3.850,00
20	004.000.124	AMILORIDA 5MG+HIDROCLOROTIAZIDA 50MG Marca: EMS	CPR	2000	0,25	500,00
26	004.000.292	AMOXICILINA 50MG/ML+CLAVULONATO DE POTASSIO 12,5MG/ML SUSP. ORAL Marca: EMS	FR	400	10,60	4.240,00
47	004.000.009	BROMEXINA, CLORIDRATO 0,8MG/ML XAROPE Marca: GERMED	FR	500	5,40	2.700,00
53	004.000.671	BUPROPIONA, CLORIDRATO 150MG Marca: GERMED	CPR	30000	0,33	9.900,00
65	004.000.162	CARVEDILOL 12,5MG Marca: EMS	CPR	15000	0,08	1.200,00
66	004.000.059	CARVEDILOL 25MG Marca: EMS	CPR	15000	0,12	1.800,00
67	004.000.164	CARVEDILOL 6,25MG Marca: EMS	CPR	8000	0,07	560,00
69	004.000.472	CEFALEXINA 250MG 100ML Marca: UNIAO QUIMICA	FR	200	11,10	2.220,00
75	004.000.052	CETOPROFENO 50MG Marca: EMS	CPR	25000	0,22	5.500,00
85	004.000.238	CLINDAMICINA 300MG Marca: UNIAO QUIMICA	CPR	2000	0,75	1.500,00
118	004.000.255	DEXAMETASONA 4MG Marca: EMS	CPR	4000	0,15	600,00
138	004.000.661	DOMPERIDONA 10MG Marca: EMS	CPR	60000	0,04	2.400,00
142	004.000.665	DULOXETINA, CLORIDRATO 30MG CAPSULA Marca: EMS	UN	35000	0,69	24.150,00
151	004.000.041	ESCITALOPRAM, OXALATO 10MG Marca: EMS	CPR	70000	0,09	6.300,00
153	004.000.105	ESPIRONOLACTONA 50MG Marca: EMS	CPR	10000	0,28	2.800,00
160	004.000.118	FENOBARBITAL 100MG Marca: UNIAO QUIMICA	CPR	5000	0,19	950,00
164	004.000.079	FINASTERIDA 5MG Marca: EMS	CPR	12000	0,21	2.520,00
172	004.000.338	FRUTOSE+ÁCIDO ASCÓRBICO+RIBOFLAVINA+PIRIDOXINA, CLORIDRATO+NICOTINAMIDA Marca: CRISTALIA	AMP	800	6,55	5.240,00
184	004.000.344	HALOPERIDOL 5MG Marca: UNIAO QUIMICA	CPR	3000	0,10	300,00
204	004.000.463	IVERMECTINA 6MG Marca: EMS	CPR	2000	0,24	480,00
226	004.000.149	LORAZEPAM 2MG Marca: EMS	CPR	10000	0,12	1.200,00
249	004.000.555	MONONITRATO DE ISOSSORBIDA 5MG CPR SUBLINGUAL Marca: EMS	CPR	120	0,30	36,00
261	004.000.058	NIMESULIDA 50MG GOTAS Marca: GEOLAB	FRS	300	1,30	390,00
272	004.000.378	OLEO DE GIRASSOL DERMOPROTETOR 100ML Marca: NUTRIEX	FR	250	2,63	657,50
276	004.000.379	ONDASETRONA, CLORIDRATO 8MG Marca: LEGRAND	CPR	1000	0,25	250,00
283	004.000.117	PAROXETINA 20MG Marca: EMS	CPR	16000	0,17	2.720,00
286	004.000.258	PIROXICAM 20MG Marca: EMS	CAP	4000	0,19	760,00
302	004.000.541	RIVAROXABANA 20MG Marca: EMS	UN	10000	0,22	2.200,00

MUNICÍPIO DE MAGDA

325	004.000.390	SULFAMETOXAZOL+TRIMETOPRIMA 200MG/5ML+40MG/5ML Marca: EMS	FR	300	2,77	831,00
336	004.000.552	TOBRAMICINA 3MG/ML SOL. OFTALMICA Marca: GERMED	FR	50	4,15	207,50
		Total do Proponente				**94.732,00**
Item	2243 Código	R.A.P.-APARECIDA - COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA CNPJ: 06.968.107/0001-04 R RODRIGUES CEZAR, 174 ******** - VILA DOS LAVRADORES, Botucatu - SP, CEP: 18609-082 Telefone: (14) 3882-0088 Descrição do Produto/Serviço	Unidade	Quantidade	Valor Unitário	Valor Total
45	004.000.121	BROMETO IPRATROPIO 0,25MG/ML SOLUÇÃO PARA INALAÇÃO 20ML Marca: HIPOLABOR GENÉRICO C/1	FR	200	1,05	210,00
55	004.000.300	BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA+DIPIRONA 6.67MG/ML+333,4MG/ML GOTAS Marca: HIPOLABOR GENÉRICO C/1	FR	300	4,61	1.383,00
58	004.000.302	CAPTOPRIL 25MG Marca: CIMED GENÉRICO C/500	CPR	25000	0,03	750,00
64	004.000.758	CARVAO VEGETAL ATIVADO Marca: U.QUIMICA CARVEROL C/20	CPR	100	3,08	308,00
73	004.000.087	CETOCONAZOL 20MG/G CREME TÓPICO Marca: HIPOLABOR GENÉRICO C/1	TB	200	2,48	496,00
74	004.000.692	CETOPROFENO 100MG AMPOLA Marca: HIPOLABOR OBS:IM-100MG/2ML GENÉRICO C/100	AMP	1000	1,06	1.060,00
91	004.000.142	CLOPIDOGREL, BISSULFATO 75MG Marca: SANDOZ GENÉRICO C/28	CPR	150	0,24	36,00
102	004.000.209	CLORIDRATO DE DILTIAZEM 60MG Marca: TEUTO CORDIL C/50	CPR	1600	0,24	384,00
109	004.000.313	COMPLEXO B (RIBOFLAVINA+PIRIDOXINA, CLORIDRATO +NICOTINAMIDA+PANTENOL) Marca: SANTISA SANTIPLEX B C/100	AMP	700	1,06	742,00
112	004.000.316	DESLANOSIDEOS 0,4MG/2ML INJETAVEL AMP. Marca: U.QUIMICA DESLANOL C/50	AMP	100	2,35	235,00
155	004.000.425	ETINILESTRADIOL + LEVONORGESTREL 0,03MG + 0,15MG Marca: BIOLAB GENÉRICO C/63	CPR	10584	0,08	846,72
157	004.000.331	FENDIZOATO DE CLOPERASTINA 3,54MG/ML Marca: EMS GENÉRICO C/1	FR	100	16,72	1.672,00
161	004.000.334	FENOBARBITAL GOTAS 40MG/ML Marca: U.QUIMICA GENÉRICO C/1	FR	200	4,39	878,00
162	004.000.063	FENOBARBITAL SÓDICO 100MG/2ML Marca: CRISTALIA FENOCRIS C/25	AMP	100	3,51	351,00
169	004.000.336	FLUOXETINA 20MG Marca: HIPOLABOR GENÉRICO C/500	CPR	18000	0,05	900,00
173	004.000.204	FUROSEMIDA 10MG INJETAVEL Marca: SANTISA FOTO ULTRA FOTOP FPS99 50 ML100	AMP	150	0,66	99,00
202	004.000.549	INSULINA HUMANA REGULAR 100UI/ML SOLUÇÃO INJETAVEL FRASCO Marca: NOVO NORDISK NOVOLIN R C/1	AMP	100	50,97	5.097,00
227	004.000.072	LOSARTANA POTASSICA 50MG Marca: GEOLAB ARARTAM C/500	CPR	120000	0,04	4.800,00
260	004.000.033	NIMESULIDA 100MG Marca: GLOBO GENÉRICO C/12	CPR	25000	0,07	1.750,00
264	004.000.373	NISTATINA SUSPENSÃO ORAL 100.000UI/ML Marca: PRATI GENÉRICO C/1	FR	100	4,19	419,00
282	004.000.049	PARACETAMOL 750MG Marca: PF CONSUMER SONRIDOR C/50	CPR	15000	0,09	1.350,00
295	004.000.002	PROPRANOLOL 40MG Marca: OSORIO GENÉRICO C/500	CPR	25000	0,04	1.000,00
312	004.000.011	SINVASTATINA 20MG Marca: SANDOZ GENÉRICO C/30	CPR	25000	0,06	1.500,00
332	004.000.416	SUXAMETONIO, CLORETO 500MG PÓ PARA SOLUÇÃO INJETAVEL Marca: U.QUIMICA SUCCINIL COLIN C/1	AMP	100	22,06	2.206,00
349	004.000.398	VENLAFAXINA 150MG Marca: TEUTO GENÉRICO C/30	CPR	10000	0,86	8.600,00
350	004.000.021	VENLAFAXINA 75MG Marca: RANBAXY GENÉRICO C/30	CPR	20000	0,35	7.000,00
		Total do Proponente				**44.072,72**
Item	2896 Código	PASSOS COMERCIAL HOSPITALAR EIRELI EPP CNPJ: 14.504.853/0001-75 AV. CARLOS BAROZZI, 713 - CENTRO, Fernandopolis - SP, CEP: 15600-000 Telefone: 1734633961 Descrição do Produto/Serviço	Unidade	Quantidade	Valor Unitário	Valor Total
183	004.000.343	HALOPERIDOL 2MG/ML GOTAS FR Marca: CRISTALIA CRISTALIA	FR	100	5,06	506,00
		Total do Proponente				**506,00**
Item	2929 Código	FRAGNARI DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA. CNPJ: 14.271.474/0001-82 R MANOEL DEODORO PINHEIRO MACHADO, 1218 ******** - VILA SANTA THEREZINHA DE MENINO JESUS, BOTUCATU - SP, CEP: 18606-710 Telefone: (14) 3815-8574 Descrição do Produto/Serviço	Unidade	Quantidade	Valor Unitário	Valor Total
13	004.000.010	ALOPURINOL 100MG Marca: MEDLEY GENÉRICO	CPR	12000	0,10	1.200,00
38	004.000.263	BENZILPENICILINA BENZATINA 1.200.000 UI Marca: EUROFARMA BENZETACIL	AMP	250	5,40	1.350,00
46	004.000.407	BROMETO ROCURONIO 10MG/ML SOLUÇÃO INJETAVEL Marca: EUROFARMA GENÉRICO	AMP	100	10,80	1.080,00

MUNICÍPIO DE MAGDA

52	004.000.496	BUDESONIDA 50MCG SUSP. NASAL FR 200 DOSES Marca: EUROFARMA NOEX (200 DOSES)	UN	300	22,28	6.684,00
129	004.000.710	DIMENIDRINATO+PIROXIDINA, CLORIDRATO 25MG+5MG Marca: CIFARMA NAUSILON (20ML)	FR	300	3,92	1.176,00
131	004.000.005	DIOSMINA+HESPERIDINA 450 MG/50 MG Marca: CIFARMA VARIFLUX	CPR	100000	0,42	42.000,00
139	004.000.203	DOMPERIDONA 1MG/ML FRASCO 100ML Marca: EUROFARMA GENÉRICO	UN	400	9,18	3.672,00
146	004.000.330	ENANTATO DE NORETISTERONA+VELERATO DE ESTRADIOL 50MG/ML+5MG/ML AMP. Marca: EUROFARMA GENÉRICO	AMP	100	7,05	705,00
187	004.000.415	HEPARINA SODICA 5000 UI 5ML Marca: EUROFARMA HEPTAR	AMP	500	11,50	5.750,00
245	004.000.123	MIDAZOLAM 15MG Marca: MEDLEY GENÉRICO	CPR	2500	1,50	3.750,00
		Total do Proponente				**67.367,00**
Item	3064 Código	AGLON COMERCIO E REPRESENTAÇÕES LTDA CNPJ: 65.817.900/0001-71 Av. Visconde Nova Granada, 1105 - Vila Grossklauss, LEME - SP, CEP: 13617-400 Descrição do Produto/Serviço	Unidade	Quantidade	Valor Unitário	Valor Total
111	004.000.269	DEPAKENE® 50MG XPE FR 100ML Marca: ABBOTT DEPAKENE 50MG/XPE FRS 100ML/1055303150117	FR	200	16,00	3.200,00
193	004.000.393	HIDROCORTIZONA+SULF.DE NEOMICINA+SULF. DE POLIMIXINA B 10MG/ML+5MG/ML+10.000 UI/ML FR Marca: FARMOQUIMICA OTOSPORIN SUS OTOL FRS 10ML/103900154	FR	100	11,30	1.130,00
207	004.000.001	LEVODOPA + BENSERASIDA 200MG+50 MG Marca: ROCHE PROLOPA 250MG FRS 30 CPR/1010000640066	CPR	8000	1,04	8.320,00
342	004.000.211	TRAZODONA 50 MG Marca: APSEN DONAREN 50 MG CX 60 CPR REV/101180130021	CPR	1600	0,23	368,00
344	004.000.098	VALPROATO DE SÓDIO 250MG Marca: ABBOTT DEPAKENE 250MG FRS 50 CPS GEL/1055303150079	CPR	15000	0,25	3.750,00
348	004.000.081	VARFARINA SODICA 5MG Marca: FARMOQUIMICA MAREVAN 5 MG CX 150 CPR/1039001470281	CPR	8000	0,10	800,00
		Total do Proponente				**17.568,00**
Item	4932 Código	COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA CNPJ: 67.729.178/0004-91 PC EMILIO MARCONATO, 1000 GALPAO22 - NUCLEO RESIDENCIAL DOUTOR JOAO ALDO NASSIF, JAGUARIUNA - SP, CEP: 13916-074 Telefone: (19) 3522-5800 Descrição do Produto/Serviço	Unidade	Quantidade	Valor Unitário	Valor Total
25	004.000.290	AMITRIPTILINA 25MG Marca: TEUTO 1037005100040 AMITRIPTILINA 25MG C/5BL X 20C	CPR	40000	0,04	1.600,00
33	004.000.462	ATRACURIO, BESILATO 10MG/ML SOLUÇÃO INJETAVEL Marca: CRISTALIA 1029801350089 TRACUR 10MG/ML CX C/25AP X	AMP	200	6,00	1.200,00
41	004.000.252	BIPERIDENO 2MG Marca: CRISTALIA 1029805990031 CINETOL 2MG CX C/20BL X 10	CPR	5000	0,29	1.450,00
70	004.000.215	CEFALEXINA 500MG Marca: TEUTO 1037003820062 CEFALEXINA 500MG CX C/50BL X 1	CPR	10000	0,46	4.600,00
101	004.000.408	CLORIDRATO DE DEXTROCETAMINA 50MG/ML INJETAVEL Marca: HIPOLABOR 1134302190021 CLORIDRATO ESCETAMINA 50M	AMP	500	9,62	4.810,00
113	004.000.673	DESVENLAFAZINA MONOIDRATADA, SUCCINATO 50MG Marca: ACHE 1057305050051 DELLER 50MG CX C/1BL X 30CP LIB	CPR	30000	0,54	16.200,00
147	004.000.328	ENOXOPARINA 20MG Marca: ACHE/ROVI 1057307640034 VOLARE 20MG CX C/ 10SE X 0	AMP	150	9,02	1.353,00
182	004.000.032	HALOPERIDOL 1MG Marca: CRISTALIA 1029800200229 HALO 1MG CX C/20BL X 10CP	CPR	3000	0,16	480,00
186	004.000.347	HALOPERIDOL DECANOATO 70,52MG/ML 1ML Marca: UNIAO QUIMICA 1049711330016 DECAN HALOPER 50MG/ML	AMP	300	4,49	1.347,00
190	004.000.034	HIDROCLOROTIAZIDA 25MG Marca: NEO Q/HYP/BRAIN 1558404850056 HIDROCLOROTIAZIDA 25	CPR	40000	0,03	1.200,00
209	004.000.354	LEVOMEPROMAZINA 100MG Marca: CRISTALIA 1029800280151 LEVOZINE 100MG CX C/20BL X	CPR	1500	0,66	990,00
213	004.000.356	LEVOTIROXINA SODICA 112MCG Marca: ACHE 1057303660332 LEVOID 112MCG CX C/2BLT X 15CPR	CPR	5000	0,14	700,00
214	004.000.107	LEVOTIROXINA SODICA 125 MCG Marca: ACHE 1057303660391 LEVOID 125MCG CX C/2BLT X 15CPR	CPR	5000	0,21	1.050,00
215	004.000.262	LEVOTIROXINA SODICA 150 MCG Marca: ACHE 1057303660456 LEVOID 150MCG CX C/2BL X 15CP	CPR	5000	0,16	800,00
216	004.000.241	LEVOTIROXINA SODICA 200MCG Marca: ACHE 1057303660571 LEVOID 200MCG CX C/2BLT X 15CPR	CPR	2000	0,21	420,00
219	004.000.246	LEVOTIROXINA SODICA 75 MCG Marca: ACHE 1057303660154 LEVOID 75MCG CX C/2BL X 15CP	CPR	15000	0,12	1.800,00
220	004.000.236	LEVOTIROXINA SODICA 88MCG Marca: ACHE 1057303660219 LEVOID 88MCG CX C/2BLT X 15CPR	CPR	5000	0,15	750,00
222	004.000.024	LIDOCAINA 20MG/ML (2%) AMPOLA 20ML Marca:	AMP	100	3,84	384,00

		HIPOLABOR 1134301020015 LIDOCAINA 2% S/V CX C/25FA				
229	004.000.362	MEDROXIPROGESTERONA 150MG AMPOLA Marca: UNIAO QUIMICA 1049711890076 DEMEDROX 150MG/ML INJ	AMP	200	8,28	1.656,00
281	004.000.630	PARACETAMOL 500MG Marca: HIPOLABOR 1134301010036 PARACETAMOL 500MG CX C/50B	CPR	3500	0,06	210,00
292	004.000.257	PROMETRAZINA 25MG Marca: TEUTO 1037006910011 PROMETAZINA 25MG CX C/10BLT X	CPR	7000	0,11	770,00
304	004.000.381	SACCHAROMYCES BOULARDII-17 LIOFILIZADO 100MG Marca: NEO Q/HYP/BRAIN 1558404580024 FLOMICIN 100MG CX C/	CAP	1000	0,66	660,00
320	004.000.566	SUCCINILCOLINA, CLORETO 500MG FRASCO AMPOLA Marca: UNIAO QUIMICA 1049702060044 SUCCINIL COLIN 500MG C	FR	100	22,42	2.242,00
326	004.000.012	SULFATO DE GLICOSAMINA+SULF. DE CONDROITINA 500MG+400MG Marca: ACHE 1057302860028 ARTROLIVE FR X 90CA	CPR	26000	0,98	25.480,00
343	004.000.028	TRIMETAZIDINA 35MG Marca: ACHE 1057307590071 SOANZA XR 35MG CX C/30CP LIB PR	CPR	16000	0,33	5.280,00
346	004.000.163	VALPROATO DE SÓDIO SOLUÇÃO ORAL 50MG/ML FR 100ML Marca: HIPOLABOR 1134301420048 VALPROATO SODIO C/50FR X1	FR	100	5,40	540,00
		Total do Proponente				**77.972,00**
Item	6268 Código	AZULPHARMA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA CNPJ: 03.634.617/0001-57 R OCTAVIO TENDOLO, 181 ******** - JARDIM MARCIA, AGUDOS - SP, CEP: 17120-001 Telefone: (14) 3261-1644 Descrição do Produto/Serviço	Unidade	Quantidade	Valor Unitário	Valor Total
10	004.000.288	ALBENDAZOL 400MG Marca: PRATI DONADUZI GENERICO	CPR	1000	0,44	440,00
21	004.000.202	AMINOFILINA 100MG Marca: HIPOLABOR GENERICO	CPR	1000	0,06	60,00
22	004.000.289	AMINOFILINA 24MG/ML AMPOLA Marca: HIPOLABOR GENERICO	AMP	100	2,01	201,00
49	004.000.187	BROMOPRIDA 10 MG Marca: PRATI DONADUZI GENERICO	CPR	10000	0,14	1.400,00
72	004.000.086	CETOCONAZOL 200MG Marca: PRATI DONADUZI GENERICO	CPR	2000	0,26	520,00
328	004.000.025	SULFATO FERROSO 40MG Marca: NUNES FARMA NESH FERRO	CPR	15000	0,04	600,00
		Total do Proponente				**3.221,00**
Item	7698 Código	DIMEBRAS COMERCIAL HOSPITALAR LTDA CNPJ: 56.081.482/0001-06 R PAULO DE FRONTIM, 25 ******** - VILA VIRGINIA, RIBEIRAO PRETO - SP, CEP: 14030-430 Telefone: (16) 3519-3170 Descrição do Produto/Serviço	Unidade	Quantidade	Valor Unitário	Valor Total
40	004.000.244	BICARBONATO DE SODIO 8,4% INJETAVEL Marca: SAMTEC SAMTEC	AMP	100	0,77	77,00
95	004.000.042	CLORETO DE SÓDIO 0,9% SOLUÇÃO INJ. BOLSA 1000ML Marca: JP JP	UN	1000	6,10	6.100,00
97	004.000.018	CLORETO DE SÓDIO 0,9% SOLUÇÃO INJ. BOLSA 250ML Marca: JP JP	UN	2500	3,18	7.950,00
99	004.000.130	CLORETO DE SODIO 20% 10ML Marca: SAMTEC SAMTEC	AMP	150	0,42	63,00
179	004.000.342	GLICOSE 25% 10ML Marca: SAMTEC SAMTEC	AMP	300	0,42	126,00
180	004.000.231	GLICOSE 5% 50MG/ML INJETAVEL BOLSA 500ML Marca: JP JP	UN	100	4,68	468,00
223	004.000.051	LIDOCAINA, CLORIDRATO + EPINEFRINA, HEMITARTARATO 20ML Marca: HYPOFARMA HYPOFARMA	AMP	100	6,25	625,00
314	004.000.249	SOLUÇÃO GLICOFISIOLÓGICA BOLSA 500ML Marca: JP JP	UN	200	4,58	916,00
315	004.000.658	SORO RINGER LACTADO SOL. INJETAVEL BOLSA 500ML Marca: JP JP	UN	100	4,58	458,00
327	004.000.464	SULFATO DE MAGNESIO HEPTAIDRATO 10% (EQUIVAMENTE A 8,1 MEQ DE MAGNESIO) SOLUÇÃO INJETAVEL Marca: SAMTEC SAMTEC	AMP	100	1,15	115,00
		Total do Proponente				**16.898,00**
Item	7710 Código	CIAMED - DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA. CNPJ: 05.782.733/0001-49 R SEVERINO AUGUSTO PRETTO, 560 ******** - SANTO ANTAO, ENCANTADO - RS, CEP: 95960-000 Telefone: (51) 3751-9300 Descrição do Produto/Serviço	Unidade	Quantidade	Valor Unitário	Valor Total
42	004.000.169	BORATO DE 8- HIDROXIQUINOLINA+TROLAMINA 0,40MG+140MG/ML Marca: NOVARTIS NOVARTIS	FR	100	14,88	1.488,00
		Total do Proponente				**1.488,00**
Item	7712 Código	DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS BACKES EIRELI CNPJ: 25.279.552/0001-01 R PERU, 454 ******** - CENTRO, OURO VERDE DO OESTE	Unidade	Quantidade	Valor Unitário	Valor Total

MUNICÍPIO DE MAGDA

		- PR, CEP: 85933-000 Telefone: (45) 3251-1461 Descrição do Produto/Serviço				
34	004.000.253	ATROPINA 0,25MG/ML 1ML Marca: FARMACE	AMP	100	0,77	77,00
110	004.000.315	DELTAMETRINA 0,2MG/ML SHAMPOO Marca: BELFAR DELTAPIL	FR	150	4,22	633,00
144	004.000.168	ENALAPRIL 20MG Marca: BELFAR	CPR	15000	0,05	750,00
257	004.000.008	NICOTINA 2MG GOMA DE MASCAR Marca: MELORA FUMAGUM	UN	3000	1,74	5.220,00
285	004.000.560	PERMAGANATO DE POTASSIO 100MG Marca: UNIPHAR	CPR	1000	0,10	100,00
		Total do Proponente				**6.780,00**
Item	7715 Código	MEDSI DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA CNPJ: 30.754.325/0001-20 AV RUDOLF DAFFERNER, 400 EDIF NOVA YORK - BOA VISTA, SOROCABA - SP, CEP: 18085-005 Telefone: (15) 3228-6707 Descrição do Produto/Serviço	Unidade	Quantidade	Valor Unitário	Valor Total
205	004.000.510	KEPPRA 100MG SUSPENSÃO 150 ML ® Marca: KEPPRA/UCB FRX150ML	UN	200	101,19	20.238,00
		Total do Proponente				**20.238,00**
Item	7735 Código	FERRARI MED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA CNPJ: 28.004.857/0001-07 SAO PAULO, 41 SALA 1104 - VILA BELMIRO, SANTOS - SP, CEP: 11075-330 Telefone: (13) 3301-1102 Descrição do Produto/Serviço	Unidade	Quantidade	Valor Unitário	Valor Total
23	004.000.137	AMIODARONA 200MG Marca: RANBAXY GENERICO C/500	CPR	6000	0,27	1.620,00
29	004.000.444	AMOXILINA+CLAVULANATO DE POTASSIO 500/125MG Marca: RANBAXY GENERICO C/300	CPR	10000	0,71	7.100,00
54	004.000.301	BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA 10MG Marca: COSMED BUSCOPAN C/20	CPR	2500	0,43	1.075,00
82	004.000.095	CINARIZINA 75MG Marca: RANBAXY GENERICO C/500	CPR	15000	0,34	5.100,00
136	004.000.663	DIVALPROATO DE SODIO ER 250MG Marca: RANBAXY GENERICO C/30	CPR	5000	0,55	2.750,00
137	004.000.664	DIVALPROATO DE SODIO ER 500MG Marca: RANBAXY GENERICO C/30	CPR	3000	0,80	2.400,00
176	004.000.724	GLICAZIDA 60MG Marca: RANBAXY GENERICO C/500	CPR	30000	0,20	6.000,00
177	004.000.207	GLICAZIDA 30MG Marca: RANBAXY GENERICO C/500	CPR	40000	0,10	4.000,00
212	004.000.358	LEVOTIROXINA SODICA 100MCG Marca: MERCK EUTHYROX C/50	CPR	10000	0,09	900,00
217	004.000.165	LEVOTIROXINA SODICA 25MCG Marca: MERCK EUTHYROX C/50	CPR	13000	0,09	1.170,00
218	004.000.080	LEVOTIROXINA SODICA 50MCG Marca: MERCK EUTHYROX C/50	CPR	15000	0,09	1.350,00
271	004.000.377	NORTRIPTILINA 25MG Marca: RANBAXY GENERICO C/500	CPR	7500	0,15	1.125,00
277	004.000.201	OXCARBAMAZEPINA 300MG Marca: RANBAXY GENERICO C/60	CPR	2500	0,60	1.500,00
290	004.000.435	PREGABALINA 75MG CAPSULA Marca: RANBAXY GENERICO C/30	UN	30000	0,16	4.800,00
310	004.000.190	SERTRALINA 50MG Marca: RANBAXY GENERICO C/500	CPR	50000	0,09	4.500,00
		Total do Proponente				**45.390,00**
Item	7736 Código	GLT DISTRIBUIDORA HOSPITALAR EIRELI CNPJ: 09.460.388/0001-88 AV 23, 1187 TERREO; - CENTRO, BARRETOS - SP, CEP: 14780-320 Telefone: (17) 3324-1275 Descrição do Produto/Serviço	Unidade	Quantidade	Valor Unitário	Valor Total
100	004.000.647	CLORIDRATO DE BROMEXINA 1,6MG/ML XAROPE Marca: GLOBO	FR	500	5,25	2.625,00
171	004.000.271	FOTO ULTRA FOTOP FPS99 50 ML Marca: ISDIN	UN	100	119,90	11.990,00
		Total do Proponente				**14.615,00**
Item	7779 Código	PONTAMED FARMACEUTICA LTDA CNPJ: 02.816.696/0001-54 R PADRE ARNALDO JANSSEN, 1452 ******** - CARA-CARA, PONTA GROSSA - PR, CEP: 84032-300 Telefone: (42) 2101-5151 Descrição do Produto/Serviço	Unidade	Quantidade	Valor Unitário	Valor Total
3	004.000.285	ACICLOVIR 200MG Marca: PHARLAB HERVIRAX	CPR	4500	0,18	810,00
11	004.000.287	ALBENDAZOL 40MG/ML SUSPENSÃO Marca: GEOLAB ALBEL	FR	200	1,08	216,00
31	004.000.239	ANLODIPINO 5MG Marca: GEOLAB BESILAPIN	CPR	40000	0,03	1.200,00
56	004.000.245	BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA+DIPIRONA SODICA 4MG/ML+500MG/ML AMP Marca: HIPOLABOR GENERICO	AMP	1000	1,23	1.230,00
61	004.000.036	CARBAMAZEPINA 400MG Marca: CRISTALIA TEGRETARD	CPR	3000	0,39	1.170,00
89	004.000.040	CLONAZEPAM 2MG Marca: GEOLAB ZILEPAM	CPR	35000	0,05	1.750,00
90	004.000.046	CLONAZEPAN 2,5MG/ML (0,25%) SOLUÇÃO ORAL Marca: GEOLAB GENERICO	FR	200	2,02	404,00

MUNICÍPIO DE MAGDA

93	004.000.208	CLORETO DE POTASSIO 2,56MEQ/ML 19,1% Marca: SAMTEC NT	AMP	200	0,44	88,00
114	004.000.184	DEXAMETASONA +SULF NEOMICINA+ POLIMIXINA B 1MG/ML+3,5MG/ML+6.000UI/ML SOL. OFTALMICA Marca: GEOLAB MAXIVIEW	FR	100	8,90	890,00
134	004.000.074	DIPIRONA SODICA INJETAVEL 500MG/ML Marca: FARMACE DIPIFARMA	AMP	2500	0,45	1.125,00
148	004.000.061	ENOXOPARINA 40MG Marca: MYLAN HEPTRIS	AMP	1000	11,38	11.380,00
149	004.000.329	ENOXOPARINA 60MG Marca: MYLAN HEPTRIS	AMP	100	17,48	1.748,00
156	004.000.600	ETOMIDATO 2MG/ML SOL. INJETAVEL Marca: BLAU GENERICO	AMP	100	9,88	988,00
159	004.000.172	FENITOÍNA 50MG/ML INJETÁVEL Marca: HIPOLABOR GENERICO	AMP	100	1,90	190,00
163	004.000.223	FIBRINOLISINA+DESOXIRRIBONUCLEASE+CLORANFENICOL 1U/G+666U/G+10MG/G Marca: CRISTALIA FIBRINASE	TB	30	64,31	1.929,30
178	004.000.341	GLICONATO DE CALCIO 100MG/ML (10%) INETAVEL AMP. Marca: HALEXISTAR ISOFARMA	AMP	200	1,79	358,00
197	004.000.038	IMIPRAMINA 25MG Marca: CRISTALIA IMIPRA	CPR	10000	0,46	4.600,00
203	004.000.043	ITRACONAZOL 100MG Marca: GEOLAB TRAXONOL	CAP	1000	0,76	760,00
237	004.000.452	METILPREDNISOLONA, SUCCINATO SODICO 500MG SOLUÇÃO INJETAVEL Marca: BLAU GENERICO	AMP	500	17,40	8.700,00
240	004.000.185	METOCLOPRAMIDA 5MG/ML AMPOLA 2ML Marca: HALEXISTAR NOPROSIL	AMP	300	0,54	162,00
241	004.000.365	METRONIDAZOL 250MG Marca: PRATI DONADUZZI GENERICO	CPR	3000	0,17	510,00
280	004.000.218	PARACETAMOL 200MG GOTAS Marca: FARMACE NT	FRS	1000	1,12	1.120,00
289	004.000.003	PREDNISONA 5MG Marca: HIPOLABOR GENERICO	CPR	5000	0,06	300,00
294	004.000.077	PROPILTIOURACIL 100MG CAP/CPR Marca: BIOLAB-SANUS PROPILRACIL	UN	2000	0,66	1.320,00
299	004.000.554	RETINOL, ACETATO+ AMINIACIDOS+METIONINA+CLORAFENICOL 10.000UI/G+25MG/G+5MG/G+5MG/G POM. OFTALMICA 3,5G Marca: CRISTALIA REGENCEL	TB	5	13,00	65,00
		Total do Proponente				**43.013,30**
	8603	DAKFILM COMERCIAL LTDA				
Item	Código	CNPJ: 61.613.881/0001-00 R OURO GROSSO, 1343 ******** - CASA VERDE, SAO PAULO - SP, CEP: 02531-011 Telefone: (11)38578- 766 Descrição do Produto/Serviço	Unidade	Quantidade	Valor Unitário	Valor Total
199	004.000.666	INSULINA DEGLUDECA 100 UI/ML SOL. INJETAVEL CANETA 3ML Marca: NOVO NORDISK TRESIBA FLEXTOUCH	UN	100	123,86	12.386,00
		Total do Proponente				**12.386,00**
	9264	LICITE SAUDE COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTD				
Item	Código	CNPJ: 34.223.536/0001-98 ROD PR-317, 6752 BRCAO A - PARQUE INDUSTRIAL 200, MARINGA - PR, CEP: 87035-510 Telefone: (43) 3305-8700 Descrição do Produto/Serviço	Unidade	Quantidade	Valor Unitário	Valor Total
98	004.000.027	CLORETO DE SÓDIO 0,9% SOLUÇÃO INJ. BOLSA 500ML Marca: JP JP	UN	2000	3,48	6.960,00
		Total do Proponente				**6.960,00**
	10294	ALMEIDA FARMACEUTICA LTDA				
Item	Código	CNPJ: 40.455.009/0001-01 AV VEREDA DOS BURITIS, 877 QUADRA50 - LOT MOINHO DOS VENTOS, GOIANIA - GO, CEP: 74371-525 Telefone: (62) 9617-0606 Descrição do Produto/Serviço	Unidade	Quantidade	Valor Unitário	Valor Total
201	004.000.548	INSULINA HUMANA NPH 100UI/ML SOLUÇÃO INJETAVEL FRASCO Marca: NOVOLIN N FRS 10ML	AMP	200	45,00	9.000,00
		Total do Proponente				**9.000,00**
	10367	MCW PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES LTDA				
Item	Código	CNPJ: 94.389.400/0001-84 ROD RSC 287, KM 109+500, S/N ******** - INDUSTRIAL, VERA CRUZ - RS, CEP: 96880-000 Telefone: (51) 3740-1450 Descrição do Produto/Serviço	Unidade	Quantidade	Valor Unitário	Valor Total
335	004.000.092	TIAMINA 300MG Marca: PRATI PRATI	CPR	15000	0,24	3.600,00
		Total do Proponente				**3.600,00**
	10461	SOMA/SP PRODUTOS HOSPITALARES LTDA				
Item	Código	CNPJ: 05.847.630/0001-10 EST SAMUEL AIZEMBERG, 1100 ******** - ALVES DIAS, SAO BERNARDO DO CAMPO - SP, CEP: 09851-550 Telefone: (11) 4122-9800 Descrição do Produto/Serviço	Unidade	Quantidade	Valor Unitário	Valor Total
6	004.000.035	ACIDO FOLICO 5MG Marca: HIPOFOL HIPOLABOR NACIONAL CX C/500 1134301590024	CPR	6000	0,05	300,00
9	004.000.227	AGUA PARA INJEÇÃO 10ML SOLUÇÃO INJETAVEL - FLACONETE Marca: FARMACE NACIONAL CX C/200	UN	2000	0,14	280,00

MUNICÍPIO DE MAGDA

		1108500110066				
14	004.000.030	ALOPURINOL 300MG Marca: GENÉRICO PRATI NACIONAL CX C/500 1256801910068	CPR	12000	0,22	2.640,00
17	004.000.057	AMBROXOL 15MG/5ML 100ML Marca: GENÉRICO FARMACE NACIONAL CX C/60 1108500390085	FRS	500	1,98	990,00
18	004.000.055	AMBROXOL 30MG/5ML 100ML Marca: GENÉRICO FARMACE NACIONAL CX C/60 1108500390026	FR	800	2,30	1.840,00
60	004.000.547	CARBAMAZEPINA 20MG/ML SUSPENSÃO ORAL Marca: GENÉRICO HIPOLABOR NACIONAL CX C/50 1134302030049	FR	200	6,40	1.280,00
77	004.000.307	CIANOCOBALAMINA (VIT. B12) 2,5MG/ML (2.500UG) Marca: AMICORED VASCONCELOS NACIONAL CX C/50 164000007002	AMP	500	6,18	3.090,00
83	004.000.235	CIPROFLOXACINO 500MG Marca: GENÉRICO PRATI NACIONAL CX C/300 1256801500099	CPR	8000	0,17	1.360,00
94	004.000.655	CLORETO DE SODIO 0,9% AMPOLA 10ML Marca: FARMACE NACIONAL CX C/200 1108500010037	AMP	4000	0,14	560,00
115	004.000.082	DEXAMETASONA 0,1MG/ML ELIXIR FR 100ML Marca: GENÉRICO FARMACE NACIONAL CX C/60 1108500350024	FR	500	1,98	990,00
117	004.000.317	DEXAMETASONA 2MG/ML AMPOLA Marca: GENÉRICO FARMACE NACIONAL CX C/100 1108500320036	AMP	1000	0,57	570,00
121	004.000.243	DEXCLORFENIRAMINA 2MG/5ML SOL. ORAL 100ML Marca: GENÉRICO FARMACE NACIONAL CX C/60 1108500360021	FRS	300	1,68	504,00
122	004.000.039	DIAZEPAM 10MG Marca: SANTIAZEPAM SANTISA NACIONAL CX C/1000 10186001901	CPR	8000	0,04	320,00
123	004.000.127	DIAZEPAM 5MG/ML AMPOLA Marca: GENÉRICO SANTISA NACIONAL CX C/100 1018600300011	AMP	200	0,66	132,00
126	004.000.321	DICLOFENACO SODICO 25MG INJETAVEL 3ML Marca: GENÉRICO HYPOFARMA NACIONAL CX C/100 1038700520018	AMP	500	0,62	310,00
133	004.000.326	DIPIRONA SODICA 500MG GOTAS 20ML Marca: GENÉRICO FARMACE NACIONAL CX C/100 1108500300086	FRS	2500	2,00	5.000,00
150	004.000.131	EPINEFRINA 1MG/ML INJETAVEL AMP. Marca: HYFREN HYPOFARMA NACIONAL CX C/100 1038700820011	AMP	300	0,79	237,00
167	004.000.113	FLUCONAZOL 150MG Marca: FLUCOL BELFAR NACIONAL CX C/100 1057100840107	CAP	1500	0,40	600,00
175	004.000.089	GLIBENCLAMIDA 5MG Marca: GLICAMIN GEOLAB NACIONAL CX C/450 1542300430038	CPR	20000	0,04	800,00
230	004.000.363	METFORMINA 850MG Marca: GENÉRICO GEOLAB NACIONAL CX C/500 1542302700091	CPR	40000	0,10	4.000,00
234	004.000.451	METILPREDNISOLONA, SUCCINATO SODICO 125MG SOLUÇÃO INJETAVEL Marca: GENÉRICO BLAU NACIONAL CX C/25 1163701570032	AMP	500	10,50	5.250,00
236	004.000.419	METILPREDNISOLONA, SUCCINATO SODICO 40MG SOLUÇÃO INJETAVEL Marca: PREDI-MEDROL UNIÃO QUÍMICA NACIONAL CX C/1 1049712	AMP	500	14,00	7.000,00
270	004.000.376	NORTRIPTILINA 10MG Marca: PAMELOR CELLERA NACIONAL CX C/30 1044002150066	CPR	5000	0,93	4.650,00
274	004.000.706	OMEPRAZOL SODICO 40MG FRASCO AMPOLA+DILUENTE Marca: GENÉRICO BLAU NACIONAL CX C/20 1163701650011	UN	400	7,40	2.960,00
275	004.000.111	ONDASETRONA, CLORIDRATO 2MG/ML AMPOLA 4ML Marca: GENÉRICO HYPOFARMA NACIONAL CX C/50 1038700580061	AMP	600	0,90	540,00
301	004.000.261	RISPERIDON 1MG/ML SOL ORAL FR Marca: GENÉRICO PRATI NACIONAL CX C/100 1256802320078	UN	500	8,50	4.250,00
303	004.000.112	SACCARATO DE HIDROXIDO FERRICO 20MG/ML Marca: SACFER VASCONCELOS NACIONAL CX C/50 1640000130039	AMP	1000	8,00	8.000,00
340	004.000.458	TRAMADOL 50MG Marca: GENÉRICO HIPOLABOR NACIONAL CX C/500 1134301740034	CPR	8000	0,12	960,00
341	004.000.396	TRAMADOL 50MG/ML AMPOLA Marca: GENÉRICO TEUTO NACIONAL CX C/60 1037005020039	AMP	500	0,80	400,00
		Total do Proponente				**59.813,00**
	12462	COMERCIAL MARK ATACADISTA LTDA				
Item	Código	CNPJ: 09.315.996/0001-07 PRESIDENTE COSTA E SILVA, 231 - CENTRO, ASSIS CHATEAUBRIAND - PR, CEP: 85935-000 Telefone: 4435283499 Descrição do Produto/Serviço	Unidade	Quantidade	Valor Unitário	Valor Total
143	004.000.327	ENALAPRIL 10MG Marca: 1farma 1farma	CPR	20000	0,04	800,00
145	004.000.050	ENALAPRIL 5MG Marca: 1farma 1farma	CPR	10000	0,05	500,00
198	004.000.446	INDAPAMIDA 1,5 MG Marca: e.m.s e.m.s	CPR	2000	0,17	340,00
338	004.000.014	TOPIRAMATO 100MGR Marca: e.m.s e.m.s	CPR	1500	0,37	555,00
339	004.000.099	TRAMADOL 100MG Marca: e.m.s e.m.s	CPR	10000	0,80	8.000,00
		Total do Proponente				**10.195,00**
	12464	RAMOS MEDICAL LTDA				
Item	Código	CNPJ: 55.825.641/0001-77 FRANCISCO DE PAULA, 385 - CENTRO, BEBEDOURO - SP, CEP: 14701-080	Unidade	Quantidade	Valor Unitário	Valor Total

MUNICÍPIO DE MAGDA

		Telefone: 1732223008 Descrição do Produto/Serviço				
330	004.000.260	SUNMAX FPS 60 60ML Marca: SUNMAX CX 1	UN	50	46,99	2.349,50
		Total do Proponente				**2.349,50**
Item	12784 Código	CENTERMEDI-COMÉRCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA CNPJ: 03.652.030/0006-85 RUA ABDO TANIOS MRAD, 0 SALA - VILA VILAR, OURINHOS - SP, CEP: 19902-680 Telefone: 5435232700 Descrição do Produto/Serviço	Unidade	Quantidade	Valor Unitário	Valor Total
2	004.000.284	ACEBROFILINA 5MG/ML Marca: CIMED CX C/ 50 GENERICO 1438101310046	FR	400	3,35	1.340,00
4	004.000.632	ACICLOVIR CREME 50MG/G 5% TB 10GR Marca: PRATI D CX C/ 100 GENERICO 1256801110029	UN	300	2,14	642,00
5	004.000.206	ACIDO ACETILSALICILICO 100MG Marca: IMEC CX C/ 500 DORMEC 1425900060081	CPR	45000	0,03	1.350,00
36	004.000.004	AZITROMICINA 500MG Marca: GLOBO CX C/ 5 GENERICO 1053501600031	CPR	10000	0,72	7.200,00
37	004.000.084	AZITROMICINA SUSPENSÃO 40MG/ML 15ML Marca: PRATI D CX C 50 GENERICO 1256801850081	FR	500	5,99	2.995,00
43	004.000.297	BROMAZEPAM 3MG Marca: BRAINFARMA CX C/ 30 GENERICO 1558402980025	CPR	10000	0,08	800,00
44	004.000.298	BROMAZEPAM 6MG Marca: BRAINFARMA CX C/ 30 GENERICO 1558402980165	CPR	3000	0,10	300,00
50	004.000.240	BROMOPRIDA 4MG GTS 20ML Marca: AIRELA CX C/ 96 1449300660034 GENERICO	FR	500	1,75	875,00
79	004.000.116	CICLOBENZAPRINA 10MG Marca: GLOBO CX C/ 30 GENERICO 1053502150064	CPR	30000	0,07	2.100,00
80	004.000.557	CILOSTAZOL 50MG Marca: EUROFARMA CX C/ 60 GENERICO 1004309920033	CPR	20000	0,18	3.600,00
108	004.000.614	COLECALCIFEROL 7.000UI (VIT.D3) Marca: BRAINFARMA BL C/ 15 VITAMINA D3 1558406430240	CPR	40000	0,15	6.000,00
116	004.000.319	DEXAMETASONA 1MG/G (0,1%) CREME Marca: PRATI D CX C 100 GENERICO 1256801260020	TB	2000	1,50	3.000,00
120	004.000.247	DEXCLORFENIRAMINA 2MG Marca: BRAINFARMA CX C/ 20 HISTAMIN 1558405730021	CPR	12000	0,04	480,00
124	004.000.066	DICLOFENACO DIETILAMONIO 10MG/G GEL Marca: CIMED CX C/ 1 GENERICO 1438101000020	TB	1500	3,49	5.235,00
127	004.000.199	DICLOFENACO SODICO 50MG Marca: BRAINFARMA CX C/ 20 GENERICO 1558403370026	CPR	6000	0,04	240,00
130	004.000.324	DIMINIDRATO 3MG/ML+PIRIDOXINA5MG/ML+GLICOSE 100MG/ML+FRUTOSE 100MG/ML AMPOLA 10ML Marca: COSMED CX C/ 100 DRAMIN B6 DL 1781709000045	AMP	1000	8,39	8.390,00
135	004.000.073	DIPROPIONATO DE BETAMESTASOMA+FOSFATO DISSODICO DE BETAMET. 5MG/ML+2MG/ML AMP. Marca: BRAINFARMA CX C/ 1 GENERICO 1558400060034	AMP	1000	3,10	3.100,00
141	004.000.054	DOXAZOSINA, MESILATO 4MG Marca: PRATI D CX C/30 GENERICO 1256802990261	CPR	15000	0,15	2.250,00
194	004.000.115	HIDROXIDO DE ALUMINIO 61,5MG/ML SUSP. ORAL Marca: AIRELA CX C/ 50 RDC 576/2021 HIDROXIDO AL AIR	FR	350	2,28	798,00
196	004.000.351	IBUPROFENO 50MG 30ML Marca: BRAINFARMA CX C/ 1 GENERICO 1558400400021	FR	600	1,86	1.116,00
221	004.000.176	LIDOCAINA 20MG/G (2%) GEL Marca: BRAINFARMA CX C/ 50 LIDOGEL 1558401620025	TB	100	3,96	396,00
224	004.000.545	LORATADINA 10MG Marca: GEOLAB CX C/ 500 GENERICO 1542303360073	CPR	16000	0,05	800,00
225	004.000.546	LORATADINA 1MG/ML XAROPE Marca: AIRELA CX C/ 48 GENERICO 1449300680027	FR	500	2,69	1.345,00
239	004.000.242	METOCLOPRAMIDA 4MG/ML FRASCO Marca: AIRELA CX C/ 200 1449300670048 GENERICO	UN	100	1,22	122,00
243	004.000.367	METRONIDAZOL 500MG/5G CREME VAGINAL Marca: PRATI D CX C/ 50 GENERICO 1256800430038	TB	200	4,95	990,00
259	004.000.371	NIFEDIPINO 20MG Marca: BRAINFARMA CX C 30 NEO FEDIPINA 1558401690031	CPR	8000	0,07	560,00
263	004.000.071	NISTATINA 100.000 UI/4G CREME VAGINAL Marca: PRATI D CX C/ 50 GENERICO 1256800450128	TB	250	5,75	1.437,50
269	004.000.375	NORFLOXACINO 400MG Marca: PHARMASCIENCE CX C/ 420 GENERICO 1171700730029	CPR	2000	0,29	580,00
316	004.000.213	SUCCINATO DE METOPROLOL 100MG Marca: CIMED CX C/ 30 GENERICO 1438102800209	CPR	5000	0,58	2.900,00
318	004.000.386	SUCCINATO DE METOPROLOL 50MG Marca: CIMED CX C/ 30 GENERICO 1438102800136	CPR	30000	0,38	11.400,00
322	004.000.388	SULFADIAZINA DE PRATA 10MG/G (1%) TUBO 50G Marca: PRATI D CX C 50 SULPH 1256803340048	TB	500	5,40	2.700,00
324	004.000.391	SULFAMETOXAZOL 400MG+TRIMETOPRINA 80MG Marca: BELFAR CX C/ 500 BELFACTRIM 1057101300092	CPR	2500	0,15	375,00
329	004.000.639	SULFATO FERROSO HEPTAIDRATADO GOTAS 125MG/ML FR 30ML Marca: AIRELA CX C/ 100 RDC 576/2021 SULFERMAX	FRS	100	0,98	98,00
		Total do Proponente				**75.514,50**

MUNICÍPIO DE MAGDA

Item	12797 Código	OCTO FARMACO LTDA CNPJ: 29.404.097/0001-80 AVENIDA PADRE GREGÓRIO WESTRUPP, 0 - JARDIM DO BOSQUE, LEME - SP, CEP: 13613-119 Telefone: 1935729690 Descrição do Produto/Serviço	Unidade	Quantidade	Valor Unitário	Valor Total
57	004.000.031	BUTILBROMETO ESCOPOLAMINA 10MG+DIPIRONA 250MG Marca: BELFAR OSTEONEO D RMS ISENTO	CPR	15000	0,05	750,00
88	004.000.068	CLONAZEPAM 0,5MG Marca: GEOLAB ZILEPAM RMS-542301750265	CPR	10000	0,05	500,00
242	004.000.366	METRONIDAZOL 40MG SOLUÇÃO ORAL Marca: BELFAR FLAGIMAX RMS 1057101250036	FR	50	4,80	240,00
247	004.000.617	MIRTAZAPINA 30MG Marca: GLOBO GENERICO RMS 1053502350071	CPR	10000	0,48	4.800,00
291	004.000.669	PROGESTERONA, MICRONIZADA200MG Marca: BESINS UTROGESTAM UTROGESTAN RMS 1875900010078	CAP	280	2,20	616,00
306	004.000.691	SAIS PARA REIDRATAÇÃO ORAL Marca: IDEALITE IDEATON RMS ISENTO	UN	2000	0,58	1.160,00
		Total do Proponente				**8.066,00**
Item	13464 Código	GOLDENPLUS - COMERCIO DE MEDICAMENTOS E PRODUTOS H CNPJ: 17.472.278/0001-64 DAS ROSEIRAS, 50 - CENTRO, BARAO DE COTEGIPE - RS, CEP: 99740-000 Telefone: 5435232202 Descrição do Produto/Serviço	Unidade	Quantidade	Valor Unitário	Valor Total
32	004.000.295	ATENOLOL 50MG Marca: VITAMEDIC VITAMEDIC	CPR	45000	0,05	2.250,00
132	004.000.006	DIPIRONA SODICA 500MG Marca: VITAMEDIC VITAMEDIC	CPR	80000	0,11	8.800,00
		Total do Proponente				**11.050,00**
Item	13879 Código	AQ PHARMA LABORATORIO DE MANIPULACAO LTDA CNPJ: 04.767.168/0001-88 AV. ALM. JULIO DE SÁ BIERRENBACH 65, 0 BLOCO 5, 101 - BARRA OLÍMPICA, RIO DE JANEIRO - RJ, CEP: 22775-028 Telefone: 2124232214 Descrição do Produto/Serviço	Unidade	Quantidade	Valor Unitário	Valor Total
86	004.000.306	CLOMIPRAMINA 25MG Marca: AQPHARMA CAP (FR C/ 30CAP CX C/ 100FR)	CPR	8000	0,70	5.600,00
170	004.000.065	FOLINATO DE CÁLCIO 15MG Marca: AQPHARMA CAP (FR C/ 30CAP CX C/ 100FR)	CPR	5000	1,20	6.000,00
262	004.000.372	NIMODIPINO 30MG Marca: AQPHARMA CAP (FR C/ 30CAP CX C/ 100FR)	CPR	4000	2,68	10.720,00
		Total do Proponente				**22.320,00**
Item	13882 Código	BEDALM PHARMA DO BRASIL LTDA. CNPJ: 26.318.479/0001-00 RUA TARUMÃ, 0 - JARDIM CLÁUDIO, COTIA - SP, CEP: 06715-815 Telefone: 1142434123 Descrição do Produto/Serviço	Unidade	Quantidade	Valor Unitário	Valor Total
62	004.000.273	CARBONATO DE CALCIO+VITAMINA D 500MG+200UI Marca: OSTEONEO D / BEDALM CX C/70FRSC/60COMP.REDC 240/18	CPR	30000	0,05	1.500,00
		Total do Proponente				**1.500,00**
Item	13883 Código	DIMEBRAS - DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS BRASIL LT CNPJ: 76.472.349/0001-98 AVENIDA BRASIL, 12285, 0 - SANTA CRUZ, CASCAVEL - PR, CEP: 85806-000 Telefone: 4532241834 Descrição do Produto/Serviço	Unidade	Quantidade	Valor Unitário	Valor Total
128	004.000.322	DIGOXINA 0,25MG Marca: TEUTO GENERICO	CPR	6000	0,14	840,00
273	004.000.200	OMEPRAZOL 20MG Marca: GLOBO GENERICO	CAP	85000	0,06	5.100,00
305	004.000.382	SACCHAROMYCES BOULARDII-17 LIOFILIZADO 200MG Marca: NEOQUIMICA GENERICO	CAP	2000	2,21	4.420,00
		Total do Proponente				**10.360,00**
Item	13884 Código	SUPERMED COMERCIO E IMPORTACAO DE PRODUTOS MEDICOS CNPJ: 11.206.099/0004-41 AV TOWER AUTOMOTIVE, 0 GALPAO26 - LARANJA AZEDA, ARUJA - SP, CEP: 07430-350 Telefone: 1149341700 Descrição do Produto/Serviço	Unidade	Quantidade	Valor Unitário	Valor Total
256	004.000.110	NICOTINA 21MG ADESIVO TRANSDERMICO Marca: PERRIGO NIQUITIM 21MG CX C/7 ADESIVOS	UN	3000	12,50	37.500,00
258	004.000.078	NICOTINA 7MG ADESIVO TRANSDERMICO Marca: PERRIGO NIQUITIM 7MG CX C/7 ADESIVOS	UN	3000	11,50	34.500,00
		Total do Proponente				**72.000,00**
Item	13885 Código	CIAMED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA - FILIAL CNPJ: 05.782.733/0002-20 RUA ANTÔNIO DELLAI, 0 - VILA SANTUCCI, LEME - SP, CEP: 13614-165	Unidade	Quantidade	Valor Unitário	Valor Total

MUNICÍPIO DE MAGDA

		Telefone: 5137519300 Descrição do Produto/Serviço				
255	004.000.100	NICOTINA 14MG ADESIVO TRANSDERMICO Marca: MAPPEL MAPPEL	UN	3000	12,70	38.100,00
		Total do Proponente				**38.100,00**
Item	13888 Código	52.208.900 JOSE DE CASTRO GOMES FILHO CNPJ: 52.208.900/0001-22 RUA VITAL BRASIL, 0 ANEXO - MARIA LUIZA, CASCAVEL - PR, CEP: 85819-640 Telefone: 4584172470 Descrição do Produto/Serviço	Unidade	Quantidade	Valor Unitário	Valor Total
298	004.000.761	REPELENTE EM LOÇÃO Marca: ALG ALG	UN	100	14,09	1.409,00
		Total do Proponente				**1.409,00**
Item	13890 Código	ALIRIA MEDICAMENTOS ESPECIAIS LTDA CNPJ: 47.848.127/0001-29 RUA DOM JAIME CÂMARA, 170, 0 SALA 603 - CENTRO, FLORIANOPOLIS - SC, CEP: 88015-120 Telefone: 4830236066 Descrição do Produto/Serviço	Unidade	Quantidade	Valor Unitário	Valor Total
228	004.000.505	LUCENTIS 10MG CXA C/1 FR 0,23ML ® Marca: LUCENTIS/NOVARTIS BIOCIENCIAS S.A 10 MG/ML X 0,23	UN	10	2.507,49	25.074,90
		Total do Proponente				**25.074,90**
Item	13891 Código	LM PRODUTOS HOSPITALARES LTDA CNPJ: 60.675.696/0001-88 RUA JOSÉ PETRIN, 0 - JARDIM CAMBUY, PRESIDENTE PRUDENTE - SP, CEP: 19061-554 Telefone: 1839088455 Descrição do Produto/Serviço	Unidade	Quantidade	Valor Unitário	Valor Total
78	004.000.659	CIANOCOBALAMINA 5000MCG+TIAMINA 100MG+PIRIDOXINA 100MG SOL. INJETAVEL Marca: BIOLAB BIOLAB	AMP	1000	4,15	4.150,00
87	004.000.126	CLOMIPRAMINA 75MG Marca: E.M.S E.M.S	CPR	1500	1,29	1.935,00
104	004.000.161	CLORPROMAZINA 100MG Marca: UNIAO QUIMICA UNIAO QUIMICA	CPR	2500	0,30	750,00
166	004.000.335	FITOMENADIONA 10MG/ML INJETAVEL AMP. Marca: HIPOLABOR HIPOLABOR	AMP	100	1,97	197,00
248	004.000.091	MONONITRATO DE ISOSSORBIDA 10MG/ML Marca: BIOLAB BIOLAB	AMP	50	2,93	146,50
250	004.000.556	MORFINA, SULFATO 0,2MG/ML SOLUÇÃO INJETAVEL Marca: UNIAO QUIMICA UNIAO QUIMICA	AMP	50	2,99	149,50
251	004.000.455	MORFINA, SULFATO 1MG/ML SOLUÇÃO INJETAVEL Marca: UNIAO QUIMICA UNIAO QUIMICA	AMP	50	2,99	149,50
265	004.000.228	NITRAZEPAM 5MG Marca: E.M.S E.M.S	CPR	1000	0,19	190,00
279	004.000.418	PANCURONIO BROMETO 4MG/2ML SOLUÇÃO INETAVEL Marca: CRISTALIA CRISTALIA	AMP	100	6,52	652,00
331	004.000.414	SUXAMETONIO, CLORETO 100MG PÓ PARA SOLUÇÃO INJETAVEL Marca: UNIAO QUIMICA UNIAO QUIMICA	AMP	100	14,91	1.491,00
		Total do Proponente				**9.810,50**
Item	13894 Código	VIGMED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA CNPJ: 63.190.163/0001-02 RUA DOS PIONEIROS, 0 SALA 03 - VILA PIONEIRO, TOLEDO - PR, CEP: 85910-080 Telefone: 4598357058 Descrição do Produto/Serviço	Unidade	Quantidade	Valor Unitário	Valor Total
288	004.000.097	PREDNISONA 20MG Marca: BRAINFARMA	CPR	20000	0,13	2.600,00
		Total do Proponente				**2.600,00**
Item	13895 Código	VERTICE MEDICAMENTOS LTDA CNPJ: 60.146.737/0001-49 RUA TENENTE CAMARGO, 0 SALA 04 - SETOR B - PRESIDENTE KENNEDY, FRANCISCO BELTRAO - PR, CEP: 85601-610 Telefone: 4626011345 Descrição do Produto/Serviço	Unidade	Quantidade	Valor Unitário	Valor Total
27	004.000.070	AMOXILINA 500MG Marca: UNICHEM CAPSULA	CPR	18000	0,18	3.240,00
59	004.000.191	CARBAMAZEPINA 200MG Marca: TEUTO COMPRIMIDO	CPR	25000	0,12	3.000,00
71	004.000.304	CEFTRIAXONA 1G AMPOLA+DILUENTE IM Marca: TEUTO FRASCO AMPOLA	AMP	2500	7,29	18.225,00
158	004.000.332	FENITOÍNA 100MG Marca: TEUTO COMPRIMIDO	CPR	10000	0,13	1.300,00
189	004.000.672	HIDRALAZINA, CLORIDRATO 25MG Marca: UNIAO QUIMICA COMPRIMIDO	CPR	10000	0,37	3.700,00
192	004.000.349	HIDROCORTIZONA, SUCCINATO SODICO 500MG Marca: TEUTO FRASCO AMPOLA	AMP	300	3,78	1.134,00
232	004.000.056	METILFENIDATO 10MG Marca: ALTHAIA COMPRIMIDO	CPR	10000	0,22	2.200,00
233	004.000.230	METILFENIDATO 20MG Marca: NOVARTIS CAPSULA	CPR	5000	8,88	44.400,00
307	004.000.551	SALBUTAMOL 100MCG/DOSE AEROSOL ORAL FR Marca: TEUTO UNIDADE	FR	200	9,39	1.878,00
		Total do Proponente				**79.077,00**
Item	13897 Código	MEDIGRAM COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA CNPJ: 04.470.877/0001-05 RUA ITACOLOMI, 0 - LA SALLE, PATO BRANCO - PR, CEP: 85505-050 Telefone: 4632251002	Unidade	Quantidade	Valor Unitário	Valor Total

MUNICÍPIO DE MAGDA

		Descrição do Produto/Serviço				
7	004.000.564	ACIDO TRANEXAMICO INJETAVEL 50MG/ML Marca: FRESENIUS FRESENIUS	AMP	100	3,29	329,00
19	004.000.406	AMICACINA 250MG/ML INJETAVEL Marca: FRESENIUS FRESENIUS	AMP	200	2,99	598,00
24	004.000.229	AMIODARONA 50MG/ML INJETAVEL Marca: FRESENIUS FRESENIUS	AMP	100	2,39	239,00
51	004.000.075	BROMOPRIDA 5MG/ML INJETAVEL Marca: FRESENIUS FRESENIUS	AMP	1000	0,89	890,00
84	004.000.417	CITRATO FENTANILA 78,5MCG/ML SOLUÇÃO INJETAVEL Marca: FRESENIUS FRESENIUS AMPOLA 2ML	AMP	500	1,79	895,00
168	004.000.759	FLUMAZENIL 0,1MG/ML SOLUÇÃO INJETAVEL Marca: FRESENIUS FRESENIUS	AMP	100	4,49	449,00
185	004.000.345	HALOPERIDOL 5MG/ML INJETAVEL Marca: FRESENIUS FRESENIUS	AMP	100	1,18	118,00
191	004.000.348	HIDROCORTIZONA, SUCCINATO SODICO 100MG Marca: FRESENIUS GLIOCORT	AMP	200	2,44	488,00
246	004.000.450	MIDAZOLAN 5MG/ML AMPOLA Marca: FRESENIUS FRESENIUS AMPOLA 3ML	AMP	100	1,48	148,00
267	004.000.454	NOREPINEFRINA, HEMITARTARATO 8,0MG/4ML SOLUÇÃO INJETAVEL Marca: FRESENIUS EPIKABI	AMP	300	0,82	246,00
268	004.000.374	NORETISTERONA 0,35MG Marca: BIOLAB BIOLAB	CPR	175	0,20	35,00
313	004.000.385	SINVASTATINA 40MG Marca: BALDACCI SINVASCOR	CPR	16000	0,10	1.600,00
333	004.000.250	TERBUTALINA, SULFATO 0,5MG/ML Marca: FRESENIUS FRESENIUS	AMP	200	0,94	188,00
334	004.000.093	TIAMAZOL 5MG CAP/CPR Marca: BIOLAB TAPAZOL	UN	2000	0,28	560,00
347	004.000.411	VANCOMICINA, CLORIDRATO 500MG INJETAVEL Marca: FRESENIUS FRESENIUS	AMP	200	4,44	888,00
		Total do Proponente				**7.671,00**
Item	13898 Código	ANGEOMED COMÉRCIO DE PRODUTOS MÉDICOS E HOSPITALAR CNPJ: 02.607.956/0001-81 RUA OCTAVIANO TEIXEIRA DOS SANTOS, 1132, 0 - CENTRO, FRANCISCO BELTRAO - PR, CEP: 85601-030 Telefone: 4635235454 Descrição do Produto/Serviço	Unidade	Quantidade	Valor Unitário	Valor Total
63	004.000.160	CARBONATO DE LITIO 300GR Marca: BIOLAB BIOLAB	CPR	10000	0,22	2.200,00
238	004.000.364	METOCLOPRAMIDA 10MG Marca: BELFAR BELFAR	CPR	2000	0,05	100,00
317	004.000.212	SUCCINATO DE METOPROLOL 25MG Marca: BIOLAB BIOLAB	CPR	10000	0,22	2.200,00
345	004.000.045	VALPROATO DE SÓDIO 500MG Marca: BIOLAB BIOLAB	CPR	7500	0,63	4.725,00
		Total do Proponente				**9.225,00**
Item	13900 Código	CONFIMED HOSPITALAR LTDA CNPJ: 59.477.544/0001-91 AV JOAO RADI, 0 - JARDIM CANOVA, BALSAMO - SP, CEP: 15140-000 Telefone: 1732644441 Descrição do Produto/Serviço	Unidade	Quantidade	Valor Unitário	Valor Total
12	004.000.152	ALENDRONATO DE SODIO 70MG Marca: SANDOZ 1004704740034	CPR	1000	0,13	130,00
165	004.000.310	FISIOGEL FRASCO 400ML Marca: STIEFEL STIEFEL	UN	20	101,51	2.030,20
174	004.000.104	FUROSEMIDA 40MG Marca: PRATI DONADUZZI 1256801950027	CPR	35000	0,04	1.400,00
181	004.000.254	GLICOSE 50% 10ML INJETAVEL Marca: FARMACE 1559200060136	AMP	300	0,45	135,00
		Total do Proponente				**3.695,20**

Autorizo a que se processe a despesa no valor total de **R$ 935.637,62 (novecentos e trinta e cinco mil, seiscentos e trinta e sete reais e sessenta e dois centavos)**, bem como a emissão de empenhos.

Magda (SP), 24 de abril de 2026.

RODOLFO FERREIRA KAMA
Prefeito Municipal

MUNICÍPIO DE MAGDA

AVISO DE SESSÃO

PROCESSO ADMINISTRATIVO Nº 34/2026
PREGÃO ELETRÔNICO Nº 09/2026

O MUNICÍPIO DE MAGDA (SP) torna público o Pregão Eletrônico nº 09/2026, objeto do Processo Administrativo nº 34/2026.

TIPO: menor preço por item.

OBJETO: **A PRESENTE LICITAÇÃO TEM POR OBJETO A AQUISIÇÃO DE E PÃO FRANCÊS PARA DIVERSOS SETORES DA ADMINISTRAÇÃO PÚBLICA DO MUNICÍPIO DE MAGDA (SP) – ANO 2026.**

DATA, HORÁRIO E LOCAL DA SESSÃO PÚBLICA: **12 de MAIO de 2026 às 10h00min**, no prédio da Prefeitura Municipal de Magda, situado na Rua 7 de Setembro nº 981 – Centro.

EDITAL DISPONÍVEL: A partir de **24 de ABRIL de 2026**, das 09h00min às 11h00min e das 12h30min às 16h30min no endereço acima citado. Disponível também no "site" www.magda.sp.gov.br.

Magda (SP), 22 de abril de 2026.

RODOLFO FERREIRA KAMA
PREFEITO MUNICIPAL

Município de Magda
Rua 7 de Setembro, 981 – CEP 15310-000 – Magda – SP
Tel. (17) 3487-9020 - www.magda.sp.gov.br
CNPJ 45.660.628/0001-51

DIÁRIO OFICIAL

MUNICÍPIO DE MAGDA

Conforme Lei Municipal nº 1.253, de 02 de março de 2018

Atos de Pessoal

Portarias

PORTARIA N.º 271, DE 24 DE ABRIL DE 2.026.

Rodolfo Ferreira Kama, Prefeito Municipal de Magda, Comarca de Nhandeara, Estado de São Paulo, no uso de suas atribuições legais,

RESOLVE:

Conceder férias regulamentares ao SERVIÇOS GERAIS, Sr. **DOUGLAS HENRIQUE MARQUES,** Matrícula nº 2951, totalizando 10 (dez) dias em Pecúnia referentes ao período aquisitivo 2023 a 2024.

Registre-se. Publique-se. Comunique-se.

MAGDA (SP), 24 DE ABRIL DE 2026.

RODOLFO FERREIRA KAMA.

Prefeito Municipal.

.....

PORTARIA N.º 272, DE 24 DE ABRIL DE 2.026.

Rodolfo Ferreira Kama, Prefeito Municipal de Magda, Comarca de Nhandeara, Estado de São Paulo, no uso de suas atribuições legais,

RESOLVE:

Conceder férias regulamentares a COZINHEIRA, Sra. **CARMEN BERTINI FRANCISCO CORTE,** Matrícula nº 2290, totalizando 10 (dez) dias em Pecúnia referentes ao período aquisitivo 2023 a 2024.

Registre-se. Publique-se. Comunique-se.

MAGDA (SP), 24 DE ABRIL DE 2026.

RODOLFO FERREIRA KAMA.

Prefeito Municipal.

.....

PORTARIA N.º 273, DE 24 DE ABRIL DE 2.026.

Rodolfo Ferreira Kama, Prefeito Municipal de Magda, Comarca de Nhandeara, Estado de São Paulo, no uso de suas atribuições legais,

RESOLVE:

Conceder férias regulamentares ao ATENDENTE, Sra. **ROSELI APARECIDA DOS SANTOS,** Matrícula nº 5360, totalizando 10 (dez) dias em Pecúnia referentes ao período aquisitivo 2023 a 2024.

Registre-se. Publique-se. Comunique-se.

MAGDA (SP), 24 DE ABRIL DE 2026.

RODOLFO FERREIRA KAMA.

Prefeito Municipal.

.....

PORTARIA N.º 274, DE 24 DE ABRIL DE 2.026.

Rodolfo Ferreira Kama, Prefeito Municipal de Magda, Comarca de Nhandeara, Estado de São Paulo, no uso de suas atribuições legais,

RESOLVE:

Conceder férias regulamentares ao SERVENTE, Sra. **LUCIANE DIAS CARDOSO,** Matrícula nº 2915, totalizando 10 (dez) dias em Pecúnia referentes ao período aquisitivo 2024 a 2025.

Registre-se. Publique-se. Comunique-se.

MAGDA (SP), 24 DE ABRIL DE 2026.

RODOLFO FERREIRA KAMA.

Prefeito Municipal.

.....

PORTARIA N.º 275, DE 24 DE ABRIL DE 2.026.

Rodolfo Ferreira Kama, Prefeito Municipal de Magda, Comarca de Nhandeara, Estado de São Paulo, no uso de suas atribuições legais,

RESOLVE:

Conceder férias regulamentares ao MOTORISTA, Sr. **RODOLFO RODRIGUES PEREIRA,** Matrícula nº 2946, totalizando 10 (dez) dias em Pecúnia referentes ao período aquisitivo 2024 a 2025.

Registre-se. Publique-se. Comunique-se.

MAGDA (SP), 24 DE ABRIL DE 2026.

RODOLFO FERREIRA KAMA.

Prefeito Municipal.

.....

PORTARIA N.º 276, DE 24 DE ABRIL DE 2.026.

Rodolfo Ferreira Kama, Prefeito Municipal de Magda, Comarca de Nhandeara, Estado de São Paulo, no uso de suas atribuições legais,

RESOLVE:

Conceder férias regulamentares ao SERVIÇOS GERAIS, Sr. **FABIO LEANDRO DE SOUZA,** Matrícula nº 1050, totalizando 10 (dez) dias em Pecúnia referentes ao período aquisitivo 2024 a 2025.

Registre-se. Publique-se. Comunique-se.

MAGDA (SP), 24 DE ABRIL DE 2026.

RODOLFO FERREIRA KAMA.

Prefeito Municipal.

.....

PORTARIA N.º 277, DE 24 DE ABRIL DE 2.026.

Rodolfo Ferreira Kama, Prefeito Municipal de Magda, Comarca de Nhandeara, Estado de São Paulo, no uso de suas atribuições legais,

RESOLVE:

Conceder férias regulamentares ao AGENTE COMUNITARIO DE SAUDE, Sra. **CAROLINE MELO DE DONO,** Matrícula nº 3181, totalizando 10 (dez) dias em Pecúnia referentes ao período aquisitivo 2024 a 2025.

Registre-se. Publique-se. Comunique-se.

MAGDA (SP), 24 DE ABRIL DE 2026.

RODOLFO FERREIRA KAMA.

Prefeito Municipal.

.....

PORTARIA N.º 278, DE 24 DE ABRIL DE 2.026.

Rodolfo Ferreira Kama, Prefeito Municipal de Magda, Comarca de Nhandeara, Estado de São Paulo, no uso de suas atribuições legais,

RESOLVE:

Conceder férias regulamentares ao MOTORISTA, Sr. **JOFERSON VITALIANO DE GRANDE,** Matrícula nº 6060, totalizando 10 (dez) dias em Pecúnia referentes ao período aquisitivo 2023 a 2024.

Registre-se. Publique-se. Comunique-se.

MAGDA (SP), 24 DE ABRIL DE 2026.
RODOLFO FERREIRA KAMA.
Prefeito Municipal.

.....

PORTARIA N.º 279, DE 24 DE ABRIL DE 2.026.

Rodolfo Ferreira Kama, Prefeito Municipal de Magda, Comarca de Nhandeara, Estado de São Paulo, no uso de suas atribuições legais,

RESOLVE:

Conceder férias regulamentares ao MOTORISTA, Sr. **JOSE ANTONIO ELIAS,** Matrícula nº 5930, totalizando 10 (dez) dias em Pecúnia referentes ao período aquisitivo 2023 a 2024.

Registre-se. Publique-se. Comunique-se.
MAGDA (SP), 24 DE ABRIL DE 2026.
RODOLFO FERREIRA KAMA.
Prefeito Municipal.

.....

PORTARIA N.º 280, DE 24 DE ABRIL DE 2.026.

Rodolfo Ferreira Kama, Prefeito Municipal de Magda, Comarca de Nhandeara, Estado de São Paulo, no uso de suas atribuições legais,

RESOLVE:

Conceder férias regulamentares ao SERVIÇOS GERAIS, Sr. **GILSON DONIZETE MOREIRA MAIA,** Matrícula nº 2870, totalizando 10 (dez) dias em Pecúnia referentes ao período aquisitivo 2025 a 2026.

Registre-se. Publique-se. Comunique-se.
MAGDA (SP), 24 DE ABRIL DE 2026.
RODOLFO FERREIRA KAMA.
Prefeito Municipal.

.....

PORTARIA N.º 281, DE 24 DE ABRIL DE 2.026.

Rodolfo Ferreira Kama, Prefeito Municipal de Magda, Comarca de Nhandeara, Estado de São Paulo, no uso de suas atribuições legais,

RESOLVE:

Conceder férias regulamentares ao OPERADOR DE MAQ. CLASSE-I, Sr. **ELISEU DE SANTANA,** Matrícula nº 1790, totalizando 10 (dez) dias em Pecúnia referentes ao período aquisitivo 2025 a 2026.

Registre-se. Publique-se. Comunique-se.
MAGDA (SP), 24 DE ABRIL DE 2026.
RODOLFO FERREIRA KAMA.
Prefeito Municipal.

.....

PORTARIA N.º 282, DE 24 DE ABRIL DE 2.026.

Rodolfo Ferreira Kama, Prefeito Municipal de Magda, Comarca de Nhandeara, Estado de São Paulo, no uso de suas atribuições legais,

RESOLVE:

Conceder férias regulamentares ao MOTORISTA, Sr. **JOSE ROBERTO PIROTA,** Matrícula nº 1450, totalizando 10 (dez) dias em Pecúnia referentes ao período aquisitivo 2024 a 2025.

Registre-se. Publique-se. Comunique-se.
MAGDA (SP), 24 DE ABRIL DE 2026.
RODOLFO FERREIRA KAMA.
Prefeito Municipal.

.....

PORTARIA N.º 283, DE 24 DE ABRIL DE 2.026.

Rodolfo Ferreira Kama, Prefeito Municipal de Magda, Comarca de Nhandeara, Estado de São Paulo, no uso de suas atribuições legais,

RESOLVE:

Conceder férias regulamentares ao ALMOXARIFE, Sr. **HUMBERTO DE SOUZA GOBBI,** Matrícula nº 5740, totalizando 10 (dez) dias em Pecúnia referentes ao período aquisitivo 2025 a 2026.

Registre-se. Publique-se. Comunique-se.
MAGDA (SP), 24 DE ABRIL DE 2026.
RODOLFO FERREIRA KAMA.
Prefeito Municipal.

.....

PORTARIA N.º 284, DE 24 DE ABRIL DE 2.026.

Rodolfo Ferreira Kama, Prefeito Municipal de Magda, Comarca de Nhandeara, Estado de São Paulo, no uso de suas atribuições legais,

RESOLVE:

Conceder férias regulamentares ao OPERADOR DE MAQUINA, Sr. **RODRIGO AGOSTINHO RIBEIRO,** Matrícula nº 2610, totalizando 10 (dez) dias em Pecúnia referentes ao período aquisitivo 2024 a 2025.

Registre-se. Publique-se. Comunique-se.
MAGDA (SP), 24 DE ABRIL DE 2026.
RODOLFO FERREIRA KAMA.
Prefeito Municipal.

.....

PORTARIA N.º 285, DE 24 DE ABRIL DE 2.026.

Rodolfo Ferreira Kama, Prefeito Municipal de Magda, Comarca de Nhandeara, Estado de São Paulo, no uso de suas atribuições legais,

RESOLVE:

Conceder férias regulamentares ao SERVIÇOS GERAIS, Sr. **WAGNER DE OLIVEIRA LINS,** Matrícula nº 2935, totalizando 10 (dez) dias em Pecúnia referentes ao período aquisitivo 2023 a 2024.

Registre-se. Publique-se. Comunique-se.
MAGDA (SP), 24 DE ABRIL DE 2026.
RODOLFO FERREIRA KAMA.
Prefeito Municipal.

.....

PORTARIA N.º 286, DE 24 DE ABRIL DE 2.026.

Rodolfo Ferreira Kama, Prefeito Municipal de Magda, Comarca de Nhandeara, Estado de São Paulo, no uso de suas atribuições legais,

RESOLVE:

Conceder férias regulamentares ao ALMOXARIFE, Sr. **HUMBERTO DE SOUZA GOBBI,** Matrícula nº 5740, totalizando 20 (vinte) dias, referentes ao período 2025 a 2026, com período de gozo de 18/05/2026 à 06//06/2026.

Registre-se. Publique-se. Comunique-se.

MAGDA (SP), 24 DE ABRIL DE 2026.
RODOLFO FERREIRA KAMA.
Prefeito Municipal.

.....