



# DIÁRIO OFICIAL

## MUNICÍPIO DE VIRADOURO

Conforme Lei Municipal nº 3.104, de 23 de abril de 2013

[www.viradouro.sp.gov.br](http://www.viradouro.sp.gov.br) | [www.imprensaoficialmunicipal.com.br/viradouro](http://www.imprensaoficialmunicipal.com.br/viradouro)

Sexta-feira, 08 de maio de 2026

Ano XIII | Edição nº 3000

Página 1 de 30

### SUMÁRIO

<b>Poder Executivo</b> .....	2
<b>Atos Oficiais</b> .....	2
Portarias .....	2
Outros atos oficiais .....	4
<b>Licitações e Contratos</b> .....	8
Aditivos / Aditamentos / Supressões .....	8
Atas de Sessões .....	8
<b>Concursos Públicos/Processos Seletivos</b> .....	29
Atribuição de Classe/Aulas .....	29
<b>Outros Atos</b> .....	29

### EXPEDIENTE

O Diário Oficial do Município de Viradouro, 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 Viradouro poderão ser consultadas através da internet, por meio do seguinte endereço eletrônico: [www.viradouro.sp.gov.br](http://www.viradouro.sp.gov.br)

Para pesquisa por qualquer termo e utilização de filtros, acesse [www.imprensaoficialmunicipal.com.br/viradouro](http://www.imprensaoficialmunicipal.com.br/viradouro)

As consultas e pesquisas são de acesso gratuito e independente de qualquer cadastro.

### ENTIDADES

#### **Prefeitura Municipal de Viradouro**

CNPJ 45.709.912/0001-75

Praça Major Manoel Joaquim, nº 349

Telefone: (17) 3392-8800

#### **Câmara Municipal de Viradouro**

CNPJ 60.256.484/0001-66

Praça Francisco Braga, nº 84

Telefone: (17) 3392-1131

#### **Saneamento Ambiental de Viradouro – SAV**

CNPJ 08.770.526/0001-62

Praça da Matriz, nº 156

#### **IMPREV – Instituto Municipal Prev. de Viradouro**

CNPJ 05.249.019/0001-90

Praça Francisco Braga, nº 58



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

O Município de Viradouro garante a autenticidade deste documento, desde que visualizado através do site [www.viradouro.sp.gov.br](http://www.viradouro.sp.gov.br)

Compilado e também disponível em [www.imprensaoficialmunicipal.com.br/viradouro](http://www.imprensaoficialmunicipal.com.br/viradouro)



# DIÁRIO OFICIAL

## MUNICÍPIO DE VIRADOURO

Conforme Lei Municipal nº 3.104, de 23 de abril de 2013

Sexta-feira, 08 de maio de 2026

Ano XIII | Edição nº 3000

Página 2 de 30

### PODER EXECUTIVO

#### Atos Oficiais

#### Portarias

#### **PORTARIA Nº 080/2026, DE 04 DE MAIO DE 2026.**

**“Nomeia a Sra. MARCELA MOROZINE, ao cargo efetivo de PROFESSOR DE EDUCAÇÃO BÁSICA I - PEB I.”**

**NILTON AUGUSTO ALVES FILHO**, Prefeito Municipal de Viradouro, no uso de suas atribuições legais,

#### **Resolve baixar a seguinte Portaria;**

**Art. 1º** Fica nomeada, a partir da presente data, a Sra. MARCELA MOROZINE, RG - 41.810.061-5, habilitada por meio do Concurso Público nº 001/2022, para o cargo efetivo de PROFESSOR DE EDUCAÇÃO BÁSICA I - PEB I, que faz parte do quadro de funcionários do Município de Viradouro.

**Art. 2º** A presente Portaria entra em vigor nesta data.

**Viradouro, 04 de maio de 2026.**

**NILTON AUGUSTO ALVES FILHO**  
**PREFEITO MUNICIPAL**

#### **PORTARIA Nº 081/2026, DE 05 DE MAIO DE 2026.**

**“Exonera o Sr. LUCAS MORAES DA SILVA, RG - 54.172.047-8, do cargo efetivo de SECRETÁRIO DE ESCOLA.”**

**NILTON AUGUSTO ALVES FILHO**, Prefeito Municipal de Viradouro, Estado de São Paulo, no uso de suas atribuições legais;

Considerando o requerimento protocolado sob nº 996/2026, folhas 34, subscrito pelo servidor municipal, o qual solicita EXONERAÇÃO do cargo, sendo sua saída de livre e espontânea vontade, deferido pelo Prefeito Municipal;

#### **Resolve,**

**Art. 1º** Fica exonerado, a partir de 01 de maio de 2026, do cargo de SECRETÁRIO DE ESCOLA, o SR. LUCAS MORAES DA SILVA, RG - 54.172.047-8.

**Art. 2º** A presente Portaria entra em vigor nesta data, revogadas as disposições em contrário, com seus efeitos retroativos a 01 de maio de 2026, em especial a Portaria nº 044/2020, de 17 de fevereiro de 2020.

**Viradouro, 05 de maio de 2026.**

**NILTON AUGUSTO ALVES FILHO**  
**PREFEITO MUNICIPAL**

#### **PORTARIA Nº 082/2026, DE 05 DE MAIO DE 2026.**

**“Declara extinto o vínculo de trabalho do Sr. JOSÉ**

#### **NORBERTO FLORIDE.”**

**NILTON AUGUSTO ALVES FILHO**, Prefeito Municipal de Viradouro, no uso de suas atribuições legais, e,

Considerando o falecimento ocorrido em 25 de abril de 2026, do servidor municipal, Sr. JOSÉ NORBERTO FLORIDE, ocupante do cargo de Serviços Braçais,

#### **Resolve;**

**Art. 1º** Fica declarado extinto o vínculo de trabalho entre o Município de Viradouro e o servidor municipal, Sr. José Norberto Floride, RG nº 15.320.256, nomeado pela Portaria nº 398, de 04 de junho de 2012, em virtude de seu falecimento.

**Art. 2º** A presente Portaria entra em vigor nesta data, com seus efeitos retroativos a 25 de abril de 2026.

**Viradouro, 05 de maio de 2026.**

**NILTON AUGUSTO ALVES FILHO**  
**PREFEITO MUNICIPAL**

#### **PORTARIA Nº 083/2026, DE 05 DE MAIO DE 2026.**

**“Dispõe sobre o desligamento da servidora municipal Sra. PAULA REGINA NOCITI LOPES, em face da concessão de Aposentadoria com Pedágio, Regra de Transição 4.”**

**NILTON AUGUSTO ALVES FILHO**, Prefeito Municipal de Viradouro, Estado de São Paulo, no uso de suas atribuições legais;

Considerando a Resolução Imprev nº 215, de 04 de maio de 2026, que concedeu o benefício de Aposentadoria com Pedágio, Regra de Transição 4, a Senhora PAULA REGINA NOCITI LOPES, a partir de 05 de maio de 2026;

Considerando que, com a concessão dos benefícios da referida aposentadoria, extingue-se o vínculo de trabalho da servidora com o Poder Executivo do Município de Viradouro;

#### **RESOLVE:**

**Art. 1º** Exonerar, a partir da presente data, a Senhora PAULA REGINA NOCITI LOPES, RG - 19.600.462-7, nomeada pela Portaria nº 3.617, de 01 de fevereiro de 2007, ao cargo de Professor de Educação Básica I, ficando assim formalizado o seu desligamento do quadro de pessoal do Poder Executivo do Município de Viradouro.

**Art. 2º** A presente Portaria entra em vigor nesta data, revogadas as disposições contrárias.

**Viradouro, 05 de maio de 2026.**

**NILTON AUGUSTO ALVES FILHO**  
**PREFEITO MUNICIPAL**

#### **PORTARIA Nº 084/2026, DE 05 DE MAIO DE 2026.**

**“Concede o acréscimo correspondente à sexta-parte do vencimento do cargo de**



# DIÁRIO OFICIAL

## MUNICÍPIO DE VIRADOURO

Conforme Lei Municipal nº 3.104, de 23 de abril de 2013

Sexta-feira, 08 de maio de 2026

Ano XIII | Edição nº 3000

Página 3 de 30

**Professor de Educação Básica  
I - a servidora municipal Sra.  
PATRICIA HELENA FUNARI."**

**NILTON AUGUSTO ALVES FILHO**, Prefeito Municipal de Viradouro, Estado de São Paulo, no uso das atribuições que lhe são conferidas pelo Estatuto dos Funcionários Públicos, L.C. nº 042/2010, art. 62, alterado pela L.C. nº 058/2013;

Considerando a Certidão expedida pela Divisão Municipal de Recursos Humanos, a qual informa que a servidora adquiriu direito à sexta-parte a partir de 27/11/2024;

Considerando a proibição de que trata o inciso IX do art. 8º da Lei Complementar nº 173/2019, revogado pelo art. 3º da Lei Complementar nº 226/2026, publicada no Diário Oficial da União em 13/01/2026;

Considerando que, de acordo com o art. 8º-A da Lei Complementar nº 173/2019, inserido pelo art. 2º da Lei Complementar nº 226/2026, poderá ser autorizado o pagamento retroativo da sexta-parte, mediante a expedição de Lei própria do Ente Federativo;

**Resolve:**

**Art. 1º** Fica concedido, a partir do dia 27 de novembro de 2024, o acréscimo correspondente à sexta-parte do vencimento do cargo de Professor de Educação Básica I, em conformidade com o art. 62, da L.C. nº 042/2010, alterado pela L.C. nº 058/2013, Estatuto dos Funcionários Públicos, a Senhora PATRICIA HELENA FUNARI, servidora pública há 20 (vinte) anos.

**Art. 2º** Fica suspenso o pagamento retroativo que antecede a data de 13 de janeiro de 2026, em virtude da contagem de tempo correspondente ao período compreendido entre 28 de maio de 2020 e 31 de dezembro de 2021, até a promulgação de Lei Municipal que o regulamente, conforme art. 8º-A, da L.C. nº 173/2019, inserido pelo art. 2º da L.C. nº 226/2026.

**Art. 3º** A presente Portaria entra em vigor nesta data, com seus efeitos retroativos a 27 de novembro de 2024.

**Viradouro, 05 de maio de 2026.**

**NILTON AUGUSTO ALVES FILHO**  
**PREFEITO MUNICIPAL**

**PORTARIA Nº 085/2026, DE 05 DE MAIO DE 2026.**

**"Exonera o senhor CELSO  
AUGUSTO DE BARROS  
SALVADOR, RG 48.385.639-3,  
do cargo efetivo e estável de  
Enfermeiro e dá outras  
providências correlatas."**

**NILTON AUGUSTO ALVES FILHO**, Prefeito Municipal de Viradouro, no uso de suas atribuições legais;

**Resolve baixar a seguinte Portaria;**

**Art. 1º.** Fica exonerado do cargo efetivo e estável de

Enfermeiro, o senhor CELSO AUGUSTO DE BARROS SALVADOR, RG 48.385.639-3, em face da sua aprovação e nomeação em novo cargo público efetivo, da qual é inacumulável.

**Art. 2º.** A presente exoneração decorre por força do inciso VIII do artigo 33, combinado com os incisos I ao IV do parágrafo único do mesmo artigo, bem como com base no §2º do artigo 20 e dos incisos e parágrafos do artigo 29 e 30 todos da Lei Complementar Municipal 042/2010, tendo a exoneração caráter precário até a conclusão de estágio probatório no novo cargo.

**Art. 3º.** A presente Portaria entra em vigor nesta data, revogadas as disposições em contrário, em especial a Portaria nº 162/2018, de 17 de setembro de 2018.

**Art. 2º** A presente Portaria entra em vigor nesta data.

**Viradouro, 05 de maio de 2026.**

**NILTON AUGUSTO ALVES FILHO**  
**PREFEITO MUNICIPAL**

**PORTARIA Nº 086/2026, DE 06 DE MAIO DE 2026.**

**"Nomeia o Sr. CELSO  
AUGUSTO DE BARROS  
SALVADOR, RG -  
48.385.639-3, ao cargo  
efetivo de ENFERMEIRO  
AUDITOR."**

**NILTON AUGUSTO ALVES FILHO**, Prefeito Municipal de Viradouro, no uso de suas atribuições legais,

**Resolve baixar a seguinte Portaria;**

**Art. 1º** Fica nomeado, a partir da presente data, o Sr. CELSO AUGUSTO DE BARROS SALVADOR, RG - 48.385.639-3, habilitado por meio do Concurso Público nº 001/2022, para o cargo efetivo de ENFERMEIRO AUDITOR, que faz parte do quadro de funcionários do Município de Viradouro.

**Art. 2º** A presente Portaria entra em vigor nesta data.

**Viradouro, 06 de maio de 2026.**

**NILTON AUGUSTO ALVES FILHO**  
**PREFEITO MUNICIPAL**



# DIÁRIO OFICIAL

## MUNICÍPIO DE VIRADOURO

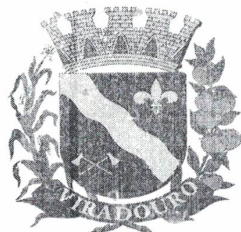
Conforme Lei Municipal nº 3.104, de 23 de abril de 2013

Sexta-feira, 08 de maio de 2026

Ano XIII | Edição nº 3000

Página 4 de 30

Outros atos oficiais



MUNICÍPIO DE VIRADOURO – SP  
CNPJ: 45.709.912/0001-75

SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

AMIS - ASSOCIAÇÃO MISSÃO INTEGRAL SEMEAR  
DE GESTÃO EM SAÚDE  
ANEXO IV  
CNPJ: 17.508.792/0001-02



GESTÃO 2025 - 2028

### MATRIZ DE AVALIAÇÃO PARA JULGAMENTO E CLASSIFICAÇÃO DAS PROPOSTAS

Observar o detalhamento dos indicadores de avaliação com as respectivas pontuações nos quadros a seguir:

#### I. ITEM ATIVIDADE (No conjunto da proposta corresponde a 30 pontos e peso 3)

Avalia a adequação da proposta de Execução dos serviços que compreendem as Atividades Assistenciais em relação à capacidade operacional da O.S.S, no que diz respeito à sistematização de processos capaz de produzir resultado dentro do contexto de gerenciamento e gestão da Unidade de Pronto Atendimento 24hs.

#### F.1 ATIVIDADE

AVALIA AS AÇÕES PROPOSTAS PARA A ORGANIZAÇÃO DO PRONTO SOCORRO MUNICIPAL DE VIRADOURO (PESO 3)		PONTUAÇÃO	
		ITEM	TOTAL
IMPLANTAÇÃO DE FLUXOS  A forma de apresentação será considerada levando-se em conta a clareza e o entendimento do fluxo.	Fluxo para higienização do Pronto Socorro Municipal de Viradouro	01 pts	✓
	Fluxos para registros e documentos de usuários e administrativos;	01 pts	✓ 15 pts
	Fluxo para materiais esterilizados;	01 pts	✓
	Fluxo para rouparia e lavanderia	01 pts	✓
	Fluxo de resíduos de serviço de saúde.	01 pts	✓
IMPLANTAÇÃO DA GESTÃO	Política de Gestão de Qualidade	02 pts	✓
	Política de Recursos Humanos a ser implementada.	02 pts	✓ 10 pts
	Proposta para Regimento do Serviço de Enfermagem	02 pts	✓
	Proposta Para Regimento do Corpo Clínico	02 pts	✓
IMPLANTAÇÃO DE PROCESSOS	Apresentar Manual de Protocolos Assistenciais	02 pts	✓
	Apresentar Manual de rotinas administrativas para Faturamento de Procedimentos	02 pts	✓
	Apresentar Manual de Rotinas para Administração Financeira	02 pts	✓ 10 pts
	Apresentar Manual de Rotinas Administrativas para a Gerência de Almoxarifado e Patrimônio	02 pts	✓



# DIÁRIO OFICIAL

## MUNICÍPIO DE VIRADOURO

Conforme Lei Municipal nº 3.104, de 23 de abril de 2013

Sexta-feira, 08 de maio de 2026

Ano XIII | Edição nº 3000

Página 5 de 30



**MUNICÍPIO DE VIRADOURO – SP**  
**CNPJ: 45.709.912/0001-75**  
**SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE**



	Apresentar Proposta de Educação em Saúde/Capacitação.	02 pts ✓
<b>TOTAL F.1: 25 PONTOS</b>		

OK

### II. ITEM QUALIDADE (No conjunto da proposta corresponde a 40 pontos)

Expressa e promove meios para a obtenção de nível ótimo de desempenho dos serviços do Pronto Socorro Municipal de Viradouro – Giovani Cusinato, objetivando a eficácia das ações de assistência e a humanização das relações entre profissionais, usuários e comunidade. Identifica ações voltadas à Qualidade Objetiva (30 pontos) a partir da instituição de comissões internas de monitoramento dos serviços e ações voltadas à Qualidade Subjetiva (10 pontos) relacionadas ao acolhimento e atendimento na unidade.

#### F.2 QUALIDADE

QUALIDADE OBJETIVA: AVALIA MEDIDAS DA PROPOSTA DE TRABALHO PARA IMPLEMENTAÇÃO DE COMISSÕES:		PONTUAÇÃO	
		ITEM	TOTAL
COMISSÃO DE ÉTICA ENFERMAGEM	Proposta de Constituição (membros, finalidade)	01 pt ✓	03 pts
	Proposta de Regimento Interno	01 pt ✓	
	Cronograma de Atividade Anual	01 pt ✓	
COMISSÃO DE ÓBITOS	Proposta de Constituição (membros, finalidade)	01 pt ✓	03 pts
	Proposta de Regimento Interno	01 pt ✓	
	Cronograma de Atividade Anual	01 pt ✓	
COMISSÃO DE PRONTUÁRIOS	Proposta de Constituição (membros, finalidade)	01 pt ✓	03 pts
	Proposta de Regimento Interno	01 pt ✓	
	Cronograma de Atividade Anual	01 pt ✓	
COMISSÃO DE GERENCIAMENTO DE RESÍDUOS DE SERVIÇO DE SAÚDE	Proposta de Constituição (membros, finalidade)	01 pt ✓	03 pts
	Proposta de Regimento Interno	01 pt ✓	
	Cronograma de Atividade Anual	01 pt ✓	
COMISSÃO DE SEGURANÇA DO PACIENTE	Proposta de Constituição (membros, finalidade)	01 pt ✓	03 pts
	Proposta de Regimento Interno	01 pt ✓	
	Cronograma de Atividade Anual	01 pt ✓	

Handwritten signatures and initials on the right side of the table.



# DIÁRIO OFICIAL

## MUNICÍPIO DE VIRADOURO

Conforme Lei Municipal nº 3.104, de 23 de abril de 2013

Sexta-feira, 08 de maio de 2026

Ano XIII | Edição nº 3000

Página 6 de 30



**MUNICÍPIO DE VIRADOURO – SP**  
CNPJ: 45.709.912/0001-75

**SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE**



<b>COMISSÃO DE EDUCAÇÃO PERMANENTE</b>	Proposta de Constituição (membros, finalidade)	01 p	✓	OK
	Proposta de Regimento Interno	01 p	✓	
	Cronograma de Atividade Anual	01 p	✓	
<b>TOTAL QUALIDADE OBJETIVA: 18 PONTOS</b>				
<b>QUALIDADE SUBJETIVA: AVALIA MEDIDAS DE PROMOÇÃO DE RELAÇÃO HUMANA E APOIO SOCIAL NA COMUNIDADE</b>		<b>PONTUAÇÃO</b>		
		<b>ITEM</b>	<b>TOTAL</b>	
<b>ACOLHIMENTO</b>	Manual com indicação das principais modalidades de atendimento de urgência/ emergência em que há necessidade de deslocamento para Pronto Socorro Municipal de Viradouro	3,5 pts	✓	OK
<b>ATENDIMENTO</b>	Proposta p/ implantação de Serviço de Atendimento ao Usuário com realização periódica de pesquisa de satisfação do usuário, com definição de uso das informações.	3,5 pts	✓	
<b>TOTAL QUALIDADE SUBJETIVA: 07 PONTOS</b>				
<b>TOTAL F.2: 40 PONTOS</b>				

### III. ITEM TÉCNICA (No conjunto da proposta corresponde a 30 pts)

Avalia a capacidade gerencial da proponente quanto a administrar um Pronto Socorro para atendimento a urgência e emergência, identificando a capacidade gerencial demonstrada por experiências anteriores bem-sucedidas (20 pontos) bem como o tempo de experiência da instituição (05 pontos) e Certificação CEBAS pelo Ministério da Saúde (05 pontos).

#### F.3 TÉCNICA

Critério	Item de avaliação e julgamento	Pontuação
<b>EXPERIÊNCIAS ANTERIORES</b>  Atestados de capacidade técnica em gestão e gerenciamento de serviços de saúde com experiência mínima de 12 meses	Comprova, experiência em gestão de serviços de saúde de média e alta complexidade (01 atestado, 05 pts)	05 pts ✓
	Comprova experiência em Pronto Socorro, Unidades de Pronto Atendimento, (até 05 atestados valendo 04 pontos cada um)	20 pts ✓
	Comprova, através de declarações legalmente reconhecidas, o gerenciamento de unidade hospitalar de acordo com o porte: Hospital com até 50 leitos = 01 pontos Hospital com 51 até 150 leitos = 2,5 pontos Hospital com 151 a 500 leitos = 05 pontos	05 pts ✓
<b>ATUAÇÃO</b>	De 01 a 5 anos, sendo 01 ponto por ano de experiência em gestão e gerenciamento de serviços de saúde.	05 pts ✓



# DIÁRIO OFICIAL

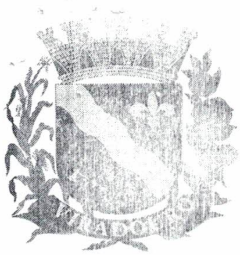
## MUNICÍPIO DE VIRADOURO

Conforme Lei Municipal nº 3.104, de 23 de abril de 2013

Sexta-feira, 08 de maio de 2026

Ano XIII | Edição nº 3000

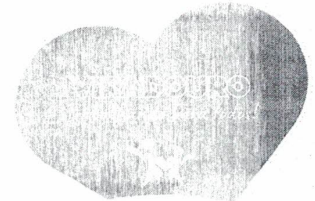
Página 7 de 30



MUNICÍPIO DE VIRADOURO – SP

CNPJ: 45.709.912/0001-75

SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE



ESTABELECIDOR

Tempo de atuação da Instituição na área da saúde		
<b>CERTIFICAÇÃO CEBAS SAÚDE</b>	Apresentação do Certificado de Entidade Beneficente de Assistência Social na Área de Saúde	35 pts
<b>TOTAL F.3: 40 pts</b>		

→ Não consta

*Obs:*  
Portanto de todos os itens, somente os itens de Certificações CEBAS Saúde, não consta e portanto não pontua.

*Almeida*  
Almeida Pereira Bideia

*Mungatos*  
Rafael Zucobeto Mungatos de Andrade

*Eliana de Cassia Gales Cardoso Silveira*

*mathaus Biagi Santiago*

*RAFAEL CAVALCANTI DE OLIVEIRA*

Rua José Borelli, 12 – Centro – CEP: 14.740-000  
Telefone: (17) 3392-8844 – www.viradouro.sp.gov.br – Viradouro – SP



# DIÁRIO OFICIAL

## MUNICÍPIO DE VIRADOURO

Conforme Lei Municipal nº 3.104, de 23 de abril de 2013

Sexta-feira, 08 de maio de 2026

Ano XIII | Edição nº 3000

Página 8 de 30

### Licitações e Contratos

#### Aditivos / Aditamentos / Supressões

**Publicação na imprensa conforme art. 94 da lei federal 14.133/21.**

**1º Termo de Aditamento - Realinhamento de Preços**

**Modalidade:** PREGÃO ELETRÔNICO Nº 001/2026.

**Contratante:** Prefeitura Municipal de Viradouro.

**Contratada:** NUTRICIONALE COMÉRCIO DE ALIMENTOS LTDA.

**Objeto:** AQUISIÇÃO DE PRODUTOS PARA MERENDA ESCOLAR (CARNES, FRIOS, HORTIFRUTIGRANJEIROS E ALIMENTOS EM GERAL).

**Justificativa:** O presente termo de realinhamento versa o equilíbrio econômico e financeiro contratado, haja vista o aumento de preços e demais custos que a contratada vem abarcando no decorrer desta contratação. Com o Aditivo a Administração promove a perfeita execução do contratado, sem gerar prejuízo as partes aqui ajustadas.

**Alteração:** fica estabelecido o realinhamento de preços com valor aditado R\$ 31.713,00 (trinta e um mil, setecentos e treze reais).

**Publicação na imprensa conforme art. 61 da lei federal 8.666/93.**

**3º Termo de Aditamento - Prorrogação de Prazo**

**Modalidade:** PREGÃO ELETRÔNICO Nº 008/2023.

**Contratante:** Prefeitura Municipal de Viradouro.

**Contratada:** CONTRATAÇÃO DE EMPRESA PARA EXECUÇÃO DE LIMPEZA EM CAIXAS D'ÁGUA E DEDETIZAÇÃO DE PRÉDIOS PÚBLICOS.

**Justificativa:** O presente Termo de Aditamento tem por objeto a manutenção da execução dos serviços durante novo período de vigência, fazendo-se necessário para assegurar a continuidade da prestação contratual. Considerando a relevância da manutenção regular das condições de higiene e sanitização dos prédios públicos, especialmente no contexto da saúde pública, em que a prevenção de doenças se mostra essencial. Considerando a necessidade de garantir a segurança e o bem-estar dos servidores públicos e dos cidadãos que utilizam as instalações municipais, protegendo-os contra a proliferação de pragas e agentes contaminantes. Considerando que a continuidade dos serviços de limpeza de caixas d'água e dedetização é indispensável para a preservação da qualidade da água consumida pelos munícipes, bem como para a adequada manutenção da infraestrutura dos prédios públicos. E considerando, ainda, que a prorrogação do contrato vigente se apresenta como medida eficiente e economicamente vantajosa, apta a assegurar a continuidade dos serviços sem interrupções que possam comprometer a saúde pública ou gerar custos adicionais à Administração. Justifica-se a presente prorrogação

contratual, com o objetivo de garantir a manutenção de padrões adequados de higiene, segurança e saúde pública.

**Alteração:** em mais 12 (doze) meses, com início em 20 de março de 2026 e término em 20 de março de 2027. Valor de R\$ 56.934,53 (cinquenta e seis mil, novecentos e trinta e quatro reais e cinquenta e três centavos).

**Publicação na imprensa conforme art. 61 da lei federal 8.666/93.**

Extrato de Contrato: 058/2020

**6º Termo de Aditamento - Prorrogação de Prazo**

**Modalidade:** DISPENSA DE LICITAÇÃO Nº 020/2020.

**Contratante:** Prefeitura Municipal de Viradouro.

**Contratada:** REGINA MARIA CALDEIRA PICCIRILO.

**Objeto:** LOCAÇÃO DE IMÓVEL SITUADO Á AVENIDA RUI BARBOSA, Nº 765, PARA FINS E ATIVIDADES PERTINENTES Á SECRETARIA MUNICIPAL DE GOVERNO.

**Justificativa:** A renovação do contrato é necessária para garantir a continuidade das atividades da Seção de Tributação, evitando prejuízos à prestação dos serviços públicos. O imóvel atende plenamente às necessidades do Município, permitindo a centralização do setor de Tributação, o que proporciona maior eficiência administrativa e melhor atendimento aos munícipes. Além disso, sua localização próxima ao Paço Municipal facilita a integração entre os setores. Sob o aspecto econômico, a prorrogação mostra-se mais vantajosa, considerando que eventual mudança acarretaria custos adicionais com transporte, adaptações e possíveis interrupções dos serviços. Dessa forma, justifica-se a prorrogação do contrato por mais 12 (doze) meses, em observância aos princípios da economicidade, eficiência e continuidade do serviço público, mantendo-se as condições contratuais vigentes, com as devidas atualizações legais.

**Alteração:** mais 12 (doze) meses, com início em 11 de maio de 2026 e término em 11 de maio de 2027. O presente termo de aditamento possui com valor atualizado de R\$ 32.457,14 (trinta e dois mil, quatrocentos e cinquenta e sete reais e quatorze centavos), sendo pago mensalmente o valor de R\$ 2.704,76 (dois mil, setecentos e quatro reais e setenta e dois centavos).

### Atas de Sessões

#### ATA DE SESSÃO

**PROCESSO ADMINISTRATIVO Nº 070/2026 - LEILÃO PRESENCIAL Nº 001/2026.**

**Objeto:** CONCESSÃO DE USO ONEROSA DE BARRACÃO PÚBLICO LOCALIZADO NO DISTRITO INDUSTRIAL DO MUNICÍPIO DE VIRADOURO/SP, DESTINADO À EXPLORAÇÃO ECONÔMICA PELO PARTICULAR.

Aos **oito dias do mês de maio de 2026**, às **09:00 horas**, reuniram-se na Divisão de Licitações da Prefeitura Municipal de Viradouro, Estado de São Paulo, sito a Praça Major Manoel Joaquim nº 349, Centro, Viradouro/SP o



# DIÁRIO OFICIAL

## MUNICÍPIO DE VIRADOURO

Conforme Lei Municipal nº 3.104, de 23 de abril de 2013

Sexta-feira, 08 de maio de 2026

Ano XIII | Edição nº 3000

Página 9 de 30

Leiloeiro nomeado através do Decreto Municipal nº 7.784/2026, para a realização dos trabalhos pertinentes à análise e julgamento relativos ao certame em epígrafe, nos termos da convocação, bem como a única proponente participante, a empresa AGROVALIS FERTILIZANTES LTDA, CNPJ nº 66.533.801/0001-20, representada pelo Sr. Sandro César Levorato, RG nº 30.377.793-X e CPF nº \*\*\*848058\*\*.

Dando início aos trabalhos, o Leiloeiro verificou a integridade do envelope entregue, contendo a proposta, nos termos do edital, passando então para a fase de Credenciamento, onde deliberou julgar a proponente e representante presente como **CRENCIADO**.

Em seguida foi aberto o envelope contendo a proposta da proponente participante, e passou-se a análise de seu conteúdo, constatando-se que a proposta estava de acordo com todas as exigências do edital, inclusive quanto ao preço base estipulado no instrumento convocatório, julgando então a proponente como **CLASSIFICADA**.

Tratando-se de apenas uma única participante, não houve a etapa de lances verbais. O Leiloeiro então julgou a proponente como vencedora do certame, pelo valor total anual de **R\$ 42.000,00** (quarenta e dois mil reais), sendo o valor mensal de **R\$ 3.500,00** (três mil e quinhentos reais).

Passou-se ao encerramento da sessão, e não havendo manifestação de intenção de recurso, o Leiloeiro informou ao representante presente que o Processo será encaminhado à Autoridade Competente para Adjudicação e Homologação e posterior expedição do contrato, informando ainda que como condição para assinatura do contrato, o proponente deverá apresentar os documentos exigidos na **cláusula XIII do Edital**.

Nada mais havendo encerrou-se a sessão e lavrou-se a presente ata, que vai assinada pelo Leiloeiro e pelo representante presente.

Viradouro-SP, 08 de maio de 2026.

**César Augusto Spina Jr.**

*Leiloeiro*

Decreto 7.784 de 08 de abril de 2026.

Sandro César Levorato

AGROVALIS FERTILIZANTES LTDA

.....



# DIÁRIO OFICIAL

## MUNICÍPIO DE VIRADOURO

Conforme Lei Municipal nº 3.104, de 23 de abril de 2013

Sexta-feira, 08 de maio de 2026

Ano XIII | Edição nº 3000

Página 10 de 30



**MUNICÍPIO DE VIRADOURO – SP**  
CNPJ: 45.709.912/0001-75

**SECRETARIA DE GOVERNO**  
Divisão de Licitações



GESTÃO 2025 - 2028

ATA RESUMIDA

Processo Licitatório: 055/2026.

Modalidade: Pregão Eletrônico.

Número da Modalidade: 012/2026 – Registro de Preços 002/2026.

**Objeto: REGISTRO DE PREÇOS PARA AQUISIÇÃO FUTURA E PARCELADA DE MEDICAMENTOS PARA DISTRIBUIÇÃO GRATUITA, CONFORME RELAÇÃO MUNICIPAL DE MEDICAMENTOS ESSENCIAIS (REMUME).**

A Divisão de Licitações da Prefeitura Municipal de Viradouro torna público que no dia **16 de abril de 2026**, às **09h**, o presente certame referente ao objeto em epígrafe, teve sua abertura e análise de propostas, documentos, sendo declaradas as proponentes abaixo relacionadas como vencedoras para os itens:

Item Cota LC147	Código	Descrição do Produto/Serviço	Unidade	Quantidade	Valor Unitário	Valor Total
		ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA CNPJ: 04.274.988/0001-38 R HUMAITA, 290 - SANTA CRUZ DO JOSE JACQUES, RIBEIRAO PRETO - SP, CEP: 14020-680 Telefone: (16) 3993-9100				
43	017.008.717	AMOXICILINA 875MG + CLAVULANATO POTASSIO 125MG Marca: EUROFARMA	UNI	45000	1,65	74.250,00
Não						
117	017.013.608	CELECOXIBE 200MG Marca: EUROARMA	UNI	6000	0,432	2.592,00
Não						
127	017.016.183	CIANOCOBALAMINA+ PIRIDOXINA+TIAMINA 5000MG - SOL INJETAVEL Marca: ARESE	UNID	45000	5,22	234.900,00
Não						
191	174.001.182	CLORIDRATO DE PAROXETINA 10MG Marca: EUROFARMA	UNI	22500	0,263	5.917,50
Não						
195	174.001.185	CLORIDRATO DE PAROXETINA 25MG XR Marca: EUROFARMA	UNI	22500	3,32	74.700,00
Não						
213	017.016.271	COLECALCIFEROL 15.000UI Marca: EUROFARMA	UNI	15000	1,20	18.000,00
Não						
261	017.000.330	DOMPERIDONA SUSP 1MG/ML C/100ML Marca: EUROFARMA	FR	600	9,45	5.670,00
Não						
367	017.014.004	LEVOFLOXACINO - 750 MG Marca: EUROFARMA	UNI	6750	2,16	14.580,00
Não						
395	017.013.244	LISDEXANFETAMINA 30MG - Marca: EUROFARMA	UNI	18000	2,49	44.820,00
Não						
443	017.010.348	MONTELUCASTE DE SODIO - 10 MG Marca: EUROFARMA	UNI	7500	0,375	2.812,50
Não						
447	017.003.657	MONTELUCASTE SÓDICO 5MG Marca: EUROFARMA	UNI	7500	0,55	4.125,00
Não						
519	174.002.004	PROMESTRIENO CREME VAGINAL TUBO COM 30 GRAMA Marca: EUROFARMA	TUBO	1500	33,77	50.655,00
Não						
535	017.013.441	QUETIAPINA 300MG Marca: EUROFARMA	UNI	9000	10,00	90.000,00
Não						
537	017.008.947	QUETIAPINA 50MG Marca: EUROFARMA	UNI	90000	2,27	204.300,00
Não						
538	017.008.947	QUETIAPINA 50MG Marca: EUROFARMA	UNI	30000	2,27	68.100,00
Sim						
563	017.010.381	SILYBUM MARIANUM - 100 MG Marca: EUROFARMA	UNI	45000	0,66	29.700,00
Não						
565	017.016.330	SILYBUM MARIANUM - 200 MG Marca: EUROFARMA	UNI	15000	0,75	11.250,00
Não						
571	017.010.126	SUCCINATO DE DESVENLAFAXINA 100MG Marca: EUROFARMA	UNI	97500	0,756	73.710,00
Não						
609	017.000.911	VENLAFAXINA 150 MG Marca: EUROFARMA	UNI	67500	1,248	84.240,00
Não						
		Total do Proponente				1.094.322,00
		AGLON COMERCIO E REPRESENTAÇÕES LTDA CNPJ: 65.817.900/0001-71 AV. VISCONDE DE NOVA GRANADA, 1105, 1105 VILA GROSSKLAUSS - VILA GROSSKLAUSS, LEME - SP, CEP: 13617-400 Telefone: 19 35737300				
Item Cota LC147	Código	Descrição do Produto/Serviço	Unidade	Quantidade	Valor Unitário	Valor Total
137	017.010.960	CIPROFLOXACINO 2MG+HIDROCORTISONA 10MG OTOLÓGICO	FR	450	32,76	14.742,00
Não						
145	174.001.590	CITRATO DE POTÁSSIO 10 EQ (1080)MG Marca: APSEN /LITOCIT 10 MEQ (1080MG)FR60CP/1011801280010	UNI	18000	1,00	18.000,00
Não						
147	174.001.591	CITRATO DE POTÁSSIO 5 EQ (540)MG Marca: APSEN/LITOCIT 5MEQ (540MG)FR60CP/1011801280045	UNI	18000	0,80	14.400,00
Não						
159	017.016.313	CLORIDRATO DE ATOMOXETINA 10MG Marca: APSEN/ATENTAH 10MG CX30CPS/1011806490021	UNI	6000	0,65	3.900,00
Não						
161	017.016.314	CLORIDRATO DE ATOMOXETINA 18MG Marca: APSEN/ATENTAH 18MG CX30CPS/1011806490102	UNI	6000	1,34	8.040,00
Não						
163	017.016.315	CLORIDRATO DE ATOMOXETINA 25MG Marca: APSEN/ATENTAH	UNI	6000	1,94	11.640,00

Praça Major Manoel Joaquim, 349 – Centro – CEP: 14.740-000  
Telefone: (17) 3392-8800 – www.viradouro.sp.gov.br – Viradouro – SP



# DIÁRIO OFICIAL

## MUNICÍPIO DE VIRADOURO

Conforme Lei Municipal nº 3.104, de 23 de abril de 2013

Sexta-feira, 08 de maio de 2026

Ano XIII | Edição nº 3000

Página 11 de 30



### MUNICÍPIO DE VIRADOURO – SP

CNPJ: 45.709.912/0001-75

### SECRETARIA DE GOVERNO

#### Divisão de Licitações



GESTÃO 2025 - 2028

Não		25MG CX30CPS/1011806490188				
165	017.016.316	CLORIDRATO DE ATOMOXETINA 40MG Marca: APSEN/ATENTAH	UNI	6000	3,22	19.320,00
Não		40MG CX30CPS/1011806490269				
167	017.016.317	CLORIDRATO DE ATOMOXETINA 60MG Marca: APSEN/ATENTAH	UNI	6000	4,93	29.580,00
Não		60MG CX 30 CPS/1011806490323				
177	174.001.151	CLORIDRATO DE IVABRADINA 5MG Marca:	UNI	4500	1,70	7.650,00
Não		SERVIER/PROCORALAN 5MG CX56CP/1127800710057				
189	017.010.256	CLORIDRATO DE OXIBUTININA - 5 MG Marca: APSEN/RETEMIC 5	UNI	45000	0,65	29.250,00
Não		MG CX 60 CPR/1011801080021				
211	017.010.448	COLCHICINA 0,5 MG Marca: APSEN/COLCHIS 0,5MG	UNI	15000	0,16	2.400,00
Não		CX30CP/1011801090041				
263	017.016.337	DONEPEZILA 10MG+ MEMANTINA 15MG Marca: APSEN/ALOIS DUO	UNI	2250	5,20	11.700,00
Não		10+15MG CX7CP/1011806280116				
293	017.013.046	ETORICOXIB 90MG Marca: ABBOTT/ALIVETORE 90MG	UNID	6750	2,48	16.740,00
Não		CX7CP/1055303920079				
297	017.013.528	FERRIPOLIMALTOSE 100MG Marca: FARMOQUIMICA/ULTRAFER	UNI	9000	0,61	5.490,00
Não		100MG CX30CP/1039001720083				
311	017.006.297	FLUVOXAMINA 100MG Marca: ABBOTT/REVOC 100MG	UNI	22500	1,70	38.250,00
Não		CX30CPR/1055303670021				
317	017.003.797	FOSFOMICINA TROMETAMOL 3G - ENVELOPE Marca:	UNI	6000	16,50	99.000,00
Não		APSEN/TRATURIL 3G CX 2 ENV 8G/1011806180022				
331	017.016.249	GLICOSAMINA 1,5 MG+ CONDOITINA 1,2MG Marca:	UNI	45000	3,00	135.000,00
Não		ADIUM/CONDROFLEX 1,5+1,2G30SAC4,135G/1221400690056				
335	174.001.303	HARPAGOPHYTUM PROCUMBENS EXTRATO SECO 400MG Marca: UNI	UNI	2250	2,70	6.075,00
Não		APSEN/ARPADOL 400MG CX60CPR/1011806060043				
341	017.016.310	HIDROCORTISONA 10MG+ NEOMICINA 5MG+ POLIMIXINA B	UNI	300	11,41	3.423,00
Não		10.000UI/ ML ( OTOSPORIM) Marca: FARMOQUIMICA/OTOSPORIN				
401	174.002.088	SUS FR10ML/1039001540018				
Não		LURASIDONA 40MG--CX COM 30CX ( REFERENCIA LATUDA)	UNI	2250	8,90	20.025,00
435	017.006.245	Marca: DAIICHI SANKYO/LATUDA 40MG CX30CP/1045401840072				
Não		MIRABEGRONA 50MG Marca: APSEN/MICPURE 50MG	UNI	9000	1,90	17.100,00
495	017.006.325	CX30CP/1011806430045				
Não		PERINDOPRIL ARGININA 10MG+ INDAPAMIDA 2,5MG + BESILATO	UNI	6750	3,26	22.005,00
497	017.003.776	DE ANLODIPINO 5MG Marca: SERVIER/TRIPLIXAM 10+2,5+5MG	UNI	6750	3,59	24.232,50
Não		FR30CP/1127800840031				
499	017.006.298	PERINDOPRIL ARGININA 10MG+ INDAPAMIDA 2,5MG + BESILATO	UNI	6750	2,24	15.120,00
Não		DE ANLODIPINO10MG Marca: SERVIER/TRIPLIXAM 10+2,5+10MG				
513	017.016.270	FR30CP/1127800840041				
Não		PERINDOPRIL ARGININA 7MG + BESILATO DE ANLODIPINO 5MG	UNI	6750	2,24	15.120,00
517	017.016.269	Marca: SERVIER/ACERTANLO 7MG+5MG CX30CP/112780750075				
523	017.016.292	PREGABALINA 50MG Marca: APSEN/INSIT 50MG CX 30	UNI	45000	0,65	29.250,00
Não		CPS/1011806190052				
581	017.016.290	PROGESTERONA 200MG ( REFERENCIA UTROGESTRAN) Marca:	UNI	3000	2,70	8.100,00
Não		FARMOQUIMICA/JUNNO 200MG CX42CP/1039002010039				
591	017.010.773	PROPATILNITRATO 10MG Marca: FARMOQUIMICA/SUSTRATE	UNI	6750	0,47	3.172,50
Não		10MG CX200CP/1039001820037				
595	017.013.201	TIBOLONA 2,5MG Marca: FARMOQUIMICA/REDUCLIM 2,5MG	UNI	4500	0,56	2.520,00
601	017.016.305	CX35CP/1039001360095				
Não		TRAZODONA 100MG Marca: APSEN/DONAREN 100MG	UNI	67500	0,38	25.650,00
595	017.013.201	CX30CP/1011801300097				
601	017.016.305	TRAZODONA RETARD 150MG Marca: APSEN/DONAREN RET	UNI	45000	1,50	67.500,00
Não		150MG CX30CP/1011806010038				
601	017.016.305	TRIMETAZIDINA(REFERENCIA=VASTAREL) 80MG Marca:	UNI	2250	5,32	11.970,00
Não		SERVIER/VASTAREL 80MG CX30CPS/1127800790018				
Total do Proponente						721.245,00
Item	Código		Unidade	Quantidade	Valor Unitário	Valor Total
Cota		CIRURGICA OLIMPIO - EIRELI				
LC147		CNPJ: 01.140.868/0001-50				
		R JOAO ANTONIO SICOLI, 560 - JD MARACANA, SAO JOSE DO RIO				
		PRETO - SP, CEP: 15092-050				
		Telefone: 17 32011270				
		Descrição do Produto/Serviço				
1	174.001.158	"CLORIDRATO DE METFORMINA+FOSFATO DE SITAGLIPTINA	UNI	28950	1,65	47.767,50
Não		50/1000MG Marca: GERMED				
3	174.001.159	"CLORIDRATO DE METFORMINA+FOSFATO DE SITAGLIPTINA	UNI	28950	1,65	47.767,50
Não		50/850MG - Marca: GERMED				
19	017.000.022	ACETILCISTEINA 600 MG Marca: EMS	SACHE	26250	0,56	14.700,00
Não						
31	017.009.587	ALPRAZOLAM 0.5MG Marca: EMS	un	45000	0,06	2.700,00
Não						
33	017.000.055	ALPRAZOLAM 1MG Marca: EMS	UNI	75000	0,06	4.500,00
Não						
35	017.003.749	ALPRAZOLAM 2MG Marca: EMS	UNI	75000	0,10	7.500,00
Não						
45	174.001.034	AMOXICILINA TRIHIDRATADA+CLAVULANATO DE POTASSIO	FRS	1950	14,50	28.275,00
Não		400/57MG/5ML - FRASCO COM 100ML Marca: EMS				
81	174.002.035	BROMEXINA 4MG/5ML PEDIATRICO- FRASCO 120ML Marca: EMS	FRASC	675	6,25	4.218,75
Não						

Praça Major Manoel Joaquim, 349 – Centro – CEP: 14.740-000  
 Telefone: (17) 3392-8800 – www.viradouro.sp.gov.br – Viradouro – SP



# DIÁRIO OFICIAL

## MUNICÍPIO DE VIRADOURO

Conforme Lei Municipal nº 3.104, de 23 de abril de 2013

Sexta-feira, 08 de maio de 2026

Ano XIII | Edição nº 3000

Página 12 de 30



**MUNICÍPIO DE VIRADOURO – SP**

**CNPJ: 45.709.912/0001-75**

**SECRETARIA DE GOVERNO**

**Divisão de Licitações**



GESTÃO 2025 - 2028

119	017.007.790	CETOCONAZOL 20MG +BETAMETASONA 0,5MG/ 30G CREME	TB	750	5,97	4.477,50
Não		Marca: EMS				
153	017.000.822	CLONAZEPAM 2 MG Marca: EMS	UNID	150000	0,043	6.450,00
Não						
173	174.001.147	CLORIDRATO DE DULOXETINA 30MG Marca: EMS	UNI	150000	0,685	102.750,00
Não						
175	174.001.148	CLORIDRATO DE DULOXETINA 60MG Marca: EMS	UNI	202500	1,10	222.750,00
Não						
183	174.001.166	CLORIDRATO DE METILFENIDATO 10MG Marca: EMS	UNI	45000	0,25	11.250,00
Não						
193	174.001.184	CLORIDRATO DE PAROXETINA 20MG Marca: EMS	UNI	45000	0,175	7.875,00
Não						
197	017.003.011	CLORIDRATO DE TANSULOSINA 0,4 MG Marca: EMS	UNI	52500	0,54	28.350,00
Não						
205	017.008.039	CLORTALIDONA 12,5MG Marca: EMS	UNI	5400	0,20	1.080,00
Não						
207	017.016.302	CLORTALIDONA 25MG Marca: EMS	UNI	5400	0,15	810,00
Não						
281	017.009.256	ESCITALOPRAM 20MG Marca: EMS	UN	127500	0,15	19.125,00
Não						
285	017.007.443	ESOMEPRAZOL 40MG Marca: EMS	UN .	27000	1,15	31.050,00
Não						
305	017.013.059	FEXOFENADINA PEDIATRICO - FRASCO COM 60ML Marca: EMS	FR	225	8,65	1.946,25
Não						
399	017.007.387	LORAZEPAM 2MG Marca: EMS	UN .	67500	0,129	8.707,50
Não						
437	017.016.255	MIRTAZAPINA 15MG Marca: EMS	UNI	45000	0,53	23.850,00
Não						
453	017.010.759	NALTREXONA 50MG Marca: GENOM	UNI	18750	3,50	65.625,00
Não						
481	017.004.678	PARACETAMOL 500MG+ CODEÍNA 30MG Marca: UNIAO	UNID	67500	0,46	31.050,00
Não						
503	017.007.931	PIOGLITASONA 30MG Marca: EMS	UN .	16500	0,67	11.055,00
Não						
515	017.004.174	PREGABALINA 75MG Marca: EMS	UNI	525000	0,168	88.200,00
Não						
549	017.010.454	RIVAROXABANA 15 MG Marca: EMS	UNI	22500	0,215	4.837,50
Não						
553	174.001.453	RIVAROXABANA 20MG Marca: EMS	UNI	45000	0,215	9.675,00
Não						
587	017.000.663	TRAMADOL 100MG Marca: EMS	UNI	60000	0,63	37.800,00
Não						
		Total do Proponente				876.142,50
Item	Código	COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA	Unidade	Quantidade	Valor Unitário	Valor Total
Cota		CNPJ: 67.729.178/0004-91				
LC147		PC EMILIO MARCONATO, 1000 GALPAO22 - NUCLEO RESIDENCIAL DOUTOR JOAO ALDO NASSIF, JAGUARIUNA - SP, CEP: 13916-074				
		Telefone: (19) 3522-5800				
		Descrição do Produto/Serviço				
55	017.016.170	ARIPIPRAZOL 1MG/ML Marca: ACHE/ARISTAB 1MG/ML SUSP ORAL FRS		900	85,00	76.500,00
Não		C/1FR X 150ML				
97	017.007.660	CANDESARTANA 16MG Marca: ACHE/CANDESARTANA 16MG CX	UN .	7200	0,3553	2.558,16
Não		C/30CP GEN				
99	017.007.904	CANDESARTANA 8MG Marca: ACHE/LEK CANDESARTANA 8MG CX	UNI	7200	0,2996	2.157,12
Não		C/30CP GEN				
169	017.006.227	CLORIDRATO DE CLONIDINA 0,100MG Marca: MAWDSLEYS/DELPHARM ATENSINA 0,100MG CX C/30 CP	UNI	15000	0,2576	3.864,00
Não						
251	017.006.231	DIOSMINA+HESPERIDINA 450+50MG Marca: NEO Q/HYP/BRAIN/FLAVONID 450+50MG CX C/6BL X 10CP	UNI	270000	0,368	99.360,00
Não						
271	017.016.180	DUTASTERIDA 0,5MG Marca: ACHE/CATALENT DASTENE 0,5MG CX C/1BLX30CAP GEL	UNI	52500	0,997	52.342,50
Não						
283	017.013.502	ESCITALOPRAM 20MG/ML - FRASCO C/ 15ML Marca: ACHE/EXODUS 20MG CX C/1FRX15ML SOL ORAL	FR	225	7,599	1.709,775
Não						
289	017.000.349	ESTRIOL POMADA C/ 50 G Marca: HIPOLABOR/BALDER ESTRIONIL TUBO 1MG/G CX C/1BGX50GR+APL		113	14,40	1.627,20
Não						
313	017.010.700	FOSFATO DE SITAGLIPTINA 100MG Marca: NEO Q/INTAS HYP/BRAIN/SITAGLIPTINA 100MG CX C/3BL	UNI	13500	1,577	21.289,50
Não						
315	017.010.319	FOSFATO DE SITAGLIPTINA 50MG Marca: NEO Q/HYP/BRAIN/INTAS SITAGLIPTINA 50MG CX C/3BLX1	UNI	18000	0,8816	15.868,80
Não						
333	017.016.250	GLICOSAMINA 500MG + CONDROITINA 400MG Marca: ACHE/ARTROLIVE FR X 90CA	UNI	18000	0,9032	16.257,60
Não						
347	017.016.284	IBANDRONATO 150MG Marca: ACHE/OSTEOBAN 150MG CX C/1BLT UNI X 3CPR	UNI	225	7,98	1.795,50
Não						
365	017.016.299	LEVODROPROPIZINA 6MG/ML - XAROPE Marca: ACHE/ANTUX XAROPE FRS C/120ML	UNI	375	12,99	4.871,25
Não						
381	017.003.174	LEVOTIROXINA 88MG Marca: ACHE/LEVOID 88MCG C/2BLT X	UNI	60000	0,1601	9.606,00

Praça Major Manoel Joaquim, 349 – Centro – CEP: 14.740-000  
 Telefone: (17) 3392-8800 – www.viradouro.sp.gov.br – Viradouro – SP



# DIÁRIO OFICIAL

## MUNICÍPIO DE VIRADOURO

Conforme Lei Municipal nº 3.104, de 23 de abril de 2013

Sexta-feira, 08 de maio de 2026

Ano XIII | Edição nº 3000

Página 13 de 30



### MUNICÍPIO DE VIRADOURO – SP

CNPJ: 45.709.912/0001-75

### SECRETARIA DE GOVERNO

#### Divisão de Licitações



GESTÃO 2025 - 2028

Não	383	017.016.326	15CPR LEVOTIROXINA SÓDICA 200 MCG Marca: ACHE/LEVOID 200MCG C/2BLTX15CPR	UNI	6750	0,2103	1.419,525
Não	491	017.010.433	PERICIAZINA - 1% - FR COM 20 ML Marca: NEURAXPHARM/NEULEPTIL GOTAS PED C/1FRX20ML	FR	150	10,96	1.644,00
Não	492	017.010.433	PERICIAZINA - 1% - FR COM 20 ML Marca: NEURAXPHARM/NEULEPTIL GOTAS PED C/1FRX20ML	FR	50	10,96	548,00
Sim	493	174.002.053	PERICIAZINA 4%- FR 20ML Marca: NEURAXPHARM/OPELLA NEULE FRASC 40MG/MLSOL ORGOC/1FRX20ML		150	21,27	3.190,50
Não	494	174.002.053	PERICIAZINA 4%- FR 20ML Marca: NEURAXPHARM/OPELLA NEULE FRASC 40MG/MLSOL ORGOC/1FRX20ML		50	21,27	1.063,50
Sim	557	017.017.712	SAIS PARA REIDRATAÇÃO ORAL PÓ PARA SOLUÇÃO ORAL Marca: UNID MAYBEN/AQUALEV PO SABOR NATURAL C/50ENVX27,9G		22500	0,64	14.400,00
Não	573	017.013.460	SUCCINATO DE DESVENLAFAXINA 50MG Marca: ACHE/DELLER 50MG C/1BLX30CP LIB PROL PVDC (C1)	UNI	165000	0,5363	88.489,50
Não	577	017.016.243	SULPIRIDA 50MG Marca: NEURAXPHARM/EQUILID 50MG C/20CP	UNI	45000	0,735	33.075,00
Não	579	017.016.141	TEGRETOL 20MG/ML- FRASCI 100ML Marca: HIPOLABOR/CARBAMAZEPINA 20MG/ML C/50FRX100ML GEN	FRASC	150	7,16	1.074,00
Não	605	017.008.383	VALPROATO DE SÓDIO + ACIDO VALPROICO CR 300MG Marca: TORRENT/TORVAL CR 300MG CX C/6BLX10CP REV LIB PROL	UNI	9000	1,05	9.450,00
Não	607	017.010.177	VALPROATO DE SÓDIO+ACIDO VALPROICO CR 500MG Marca: TORRENT/TORVAL CR 500MG C/6BLX10CP REV LIB PROL	UNI	9000	1,69	15.210,00
Total do Proponente							479.371,43
Item Cota LC147	Código		DROGATON DROGARIA LTDA - ME CNPJ: 11.975.335/0001-41 R PRUDENCIO WALTER PORTO, 3 - JARDIM PRIMAVERA, VIRADOURO - SP, CEP: 14740-000 Telefone: (17)3392-4363 Descrição do Produto/Serviço	Unidade	Quantidade	Valor Unitário	Valor Total
Não	67	017.010.919	BETAMETASONA VAL. POMADA - TUBO COM 30G Marca: teuto	TB	75	8,50	637,50
Sim	314	017.010.700	FOSFATO DE SITAGLIPTINA 100MG Marca: sandoz	UNI	4500	1,70	7.650,00
Não	425	017.006.322	METILCOBALAMINA 1000MCG- Marca: biolab	UNI	120000	0,73	87.600,00
Sim	558	017.017.712	SAIS PARA REIDRATAÇÃO ORAL PÓ PARA SOLUÇÃO ORAL Marca: UNID health		7500	0,76	5.700,00
Sim	566	017.016.330	SILYBUM MARIANUM - 200 MG Marca: cimed	UNI	5000	1,19	5.950,00
Sim	600	017.007.837	TRIMEBUTINA 200MG Marca: eurofarma	UN .	5000	0,98	4.900,00
Total do Proponente							112.437,50
Item Cota LC147	Código		SOMA/SP PRODUTOS HOSPITALARES LTDA CNPJ: 05.847.630/0001-10 EST SAMUEL AIZEMBERG, 1100 - ALVES DIAS, SAO BERNARDO DO CAMPO - SP, CEP: 09851-550 Telefone: (11) 4122-9800Fax: (11) 41229808 Descrição do Produto/Serviço	Unidade	Quantidade	Valor Unitário	Valor Total
Não	37	174.001.523	AMBROXOL 3MG/ML PED XPE – FRASCO COM 120ML Marca: FARMACE NACIONAL CX C/60	FRS	750	2,30	1.725,00
Não	39	174.001.524	AMBROXOL 6MG/ML ADU XPE – FRASCO COM 120ML Marca: FARMACE NACIONAL CX C/60	FRS	750	2,60	1.950,00
Não	141	017.000.178	CITALOPRAM 20MG Marca: PRATI NACIONAL C/300	CX UNI	21000	0,098	2.058,00
Não	151	017.007.363	CLONAZEPAM 0,5MG Marca: GEOLAB NACIONAL C/480	CX UNI	21600	0,06	1.296,00
Não	463	017.007.340	NISTATINA 100.000 UI/G + ÓXIDO DE ZINCO 200MG/G- TUBO Marca: PRATI NACIONAL CX C/50	TUBO	750	6,80	5.100,00
Não	483	017.006.316	PARACETAMOL 750MG Marca: CELLERA NACIONAL C/200	CX UNI	45000	0,10	4.500,00
Não	575	017.010.084	SULFATO DE NEOMICINA + BACITRACINA CREME - TUBO COM 15 TB GR Marca: PRATI NACIONAL CX C/200	TB	1500	2,08	3.120,00
Total do Proponente							19.749,00
Item Cota LC147	Código		MAMED COMERCIAL LTDA CNPJ: 21.608.296/0001-06 ANTARTICA, 850 - JARDIM VITORIA, MARILIA - SP, CEP: 17520-130 Telefone: 1433034450 Descrição do Produto/Serviço	Unidade	Quantidade	Valor Unitário	Valor Total
Sim	56	017.016.170	ARIPIPRAZOL 1MG/ML Marca: ACHE	FRS	300	210,70	63.210,00
Sim	89	017.016.251	BUPRENORFINA 5MG Marca: MUNDIFARMA	UNI	75	68,12	5.109,00
Não	116	017.017.706	CEFTRIAXONA 500 MG + SOLUÇÃO DILUENTE (LIDOCAÍNA 1%) COM 2 ML ( INFANTIL) Marca: EURO	AMP	25	10,50	262,50
Sim	204	017.010.174	CLORIDRATO DE TRAMADOL GOTAS SOLUÇÃO ORAL 100MG/ML - FR FRASCO COM 10ML Marca: EURO		32	18,60	595,20

Praça Major Manoel Joaquim, 349 – Centro – CEP: 14.740-000  
Telefone: (17) 3392-8800 – www.viradouro.sp.gov.br – Viradouro – SP



# DIÁRIO OFICIAL

## MUNICÍPIO DE VIRADOURO

Conforme Lei Municipal nº 3.104, de 23 de abril de 2013

Sexta-feira, 08 de maio de 2026

Ano XIII | Edição nº 3000

Página 14 de 30



### MUNICÍPIO DE VIRADOURO – SP

CNPJ: 45.709.912/0001-75

### SECRETARIA DE GOVERNO

#### Divisão de Licitações



GESTÃO 2025 - 2028

351	017.006.168	INSULINA DEGLUCECA 100 UI/ ML + LIRAGLUTIDA 3,6MG/ML CX/	UNI	150	199,00	29.850,00
Não		1CANETA Marca: NORDISK				
352	017.006.168	INSULINA DEGLUCECA 100 UI/ ML + LIRAGLUTIDA 3,6MG/ML CX/	UNI	50	199,00	9.950,00
Sim		1CANETA Marca: NORDIIDK				
354	174.001.326	INSULINA LISPRO 100 UI/ML SUS INJ 5 CA RP FRASCO COM 3 ML	FRS	200	243,00	48.600,00
Sim		Marca: LILLY				
384	017.016.326	LEVOTIROXINA SÓDICA 200 MCG Marca: ACHE	UNI	2250	0,60	1.350,00
Sim						
524	017.016.292	PROPATILNITRATO 10MG Marca: FQM	UNI	2250	0,53	1.192,50
Sim						
533	017.002.862	PROTETOR SOLAR - FATOR 50 200ML Marca: EURO	UN	225	35,60	8.010,00
Não						
534	017.002.862	PROTETOR SOLAR - FATOR 50 200ML Marca: EURO	UN	75	35,60	2.670,00
Sim						
580	017.016.141	TEGRETOL 20MG/ML- FRASCI 100ML Marca: NOVARTIS	FRASC	50	31,00	1.550,00
Sim						
Total do Proponente						172.349,20
Item	Código	FUTURA COMERCIO DE PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES	Unidade	Quantidade	Valor Unitário	Valor Total
Cota		CNPJ: 08.231.734/0001-93				
LC147		R DOUTOR GUALTER NUNES, 100 - CHACARA JUNQUEIRA, TATUI				
		- SP, CEP: 18271-210				
		Telefone: (15) 3251-9494				
		Descrição do Produto/Serviço				
129	017.010.954	CIANOCOBALAMINA+TIAMINA+PIRIDOXINA 5000 MCG +100 MG +	UNI	22500	0,90	20.250,00
Não		100 MG Marca: MYRALIS PHARMA - BETRAT				
171	120.000.100	CLORIDRATO DE CLONIDINA 0,150 MG Marca: MAWDSLEYS -	UNI	19500	0,32	6.240,00
Não		ATENSINA				
Total do Proponente						26.490,00
Item	Código	FARMACIA SAO JOSE DE TERRA ROXA LTDA.	Unidade	Quantidade	Valor Unitário	Valor Total
Cota		CNPJ: 13.672.524/0001-70				
LC147		R MARIA BOTIAO ABRAHAO, 177 - CENTRO, TERRA ROXA - SP,				
		CEP: 14745-000				
		Telefone: (17) 3395-1125				
		Descrição do Produto/Serviço				
48	017.003.796	APIXABANA 2,5MG Marca: NATCOFARMA	UNI	3750	0,99	3.712,50
Sim						
63	017.016.329	BENFOTIAMINA - 150 MG Marca: BIOLAB	UNI	6750	1,19	8.032,50
Não						
64	017.016.329	BENFOTIAMINA - 150 MG Marca: BIOLAB	UNI	2250	1,19	2.677,50
Sim						
95	017.013.306	CANDESARTANA + HCT 16/12,5MG Marca: SANDOZ	UNI	7200	1,13	8.136,00
Não						
96	017.013.306	CANDESARTANA + HCT 16/12,5MG Marca: SANDOZ	UNI	2400	1,13	2.712,00
Sim						
98	017.007.660	CANDESARTANA 16MG Marca: SANDOZ	UN	2400	1,13	2.712,00
Sim						
100	017.007.904	CANDESARTANA 8MG Marca: SANDOZ	UNI	2400	1,13	2.712,00
Sim						
103	017.016.274	CARBÔMER GEL OFTÁLMICO 2 MG/G- ( REFERENCIA VIDISIC	UNI	150	42,00	6.300,00
Não		GEL) Marca: BAUSCH RX				
104	017.016.274	CARBÔMER GEL OFTÁLMICO 2 MG/G- ( REFERENCIA VIDISIC	UNI	50	42,00	2.100,00
Sim		GEL) Marca: BAUSCH RX				
140	017.010.957	CIPROFLOXACINO+DEXAMETASONA 0,1MG OFT - FRASCO COM	FR	150	11,70	1.755,00
Sim		5ML Marca: GEOLAB				
143	017.007.992	CITIDINA MONOFOSFATO – 2,5MG, URIDINA TRIFOSFATO –	UN	22500	2,35	52.875,00
Não		1,5MG, HIDROXOCOBALAMINA – 1,0MG- ETNA Marca: GROSS				
144	017.007.992	CITIDINA MONOFOSFATO – 2,5MG, URIDINA TRIFOSFATO –	UN	7500	2,35	17.625,00
Sim		1,5MG, HIDROXOCOBALAMINA – 1,0MG- ETNA Marca: GROSS				
170	017.006.227	CLORIDRATO DE CLONIDINA 0,100MG Marca: BOHERINGER	UNI	5000	0,32	1.600,00
Sim						
172	120.000.100	CLORIDRATO DE CLONIDINA 0,150 MG Marca: BOHERINGER	UNI	6500	0,36	2.340,00
Sim						
181	174.001.160	CLORIDRATO DE METFORMINA+LINAGLIPTINA 2,5/850MG Marca:	UNI	6750	2,07	13.972,50
Não		EMS				
187	017.004.827	CLORIDRATO DE METOCLOPRAMIDA 7MG + DIMETICONA 40MG +	UNI	2250	1,37	3.082,50
Não		PEPSINA50MG (DIGEPLUS) Marca: ACHE				
199	017.006.308	CLORIDRATO DE TERBINAFINA 1% Marca: GERMED	UNI	75	18,30	1.372,50
Não						
200	017.006.308	CLORIDRATO DE TERBINAFINA 1% Marca: GERMED	UNI	25	18,90	472,50
Sim						
215	017.013.208	COLECALCIFEROL 400 UI/ML- FRASCO Marca: HYPERA	FRAS	525	11,60	6.090,00
Não						
216	017.013.208	COLECALCIFEROL 400 UI/ML- FRASCO Marca: HYPERA	FRAS	175	11,30	1.977,50
Sim						
225	115.000.078	DAPAGLIFLOZINA 5MG+ METFORMINA XR 1000MG- Marca: ASTRA	UNI	32400	3,28	106.272,00
Não		ZENECA				
248	017.006.341	DIMENIDRINATO 5MG + PERIDOXINA10MG Marca: TAKEDA	UNI	2250	0,63	1.417,50

Praça Major Manoel Joaquim, 349 – Centro – CEP: 14.740-000  
 Telefone: (17) 3392-8800 – www.viradouro.sp.gov.br – Viradouro – SP



# DIÁRIO OFICIAL

## MUNICÍPIO DE VIRADOURO

Conforme Lei Municipal nº 3.104, de 23 de abril de 2013

Sexta-feira, 08 de maio de 2026

Ano XIII | Edição nº 3000

Página 15 de 30



### MUNICÍPIO DE VIRADOURO – SP

CNPJ: 45.709.912/0001-75

### SECRETARIA DE GOVERNO

#### Divisão de Licitações



GESTÃO 2025 - 2028

Sim	267	017.013.042	DROPROPIZIDA 1,5MG XAROPE INFANTIL -FRASCO COM 120ML	FR	375	7,99	2.996,25
Não	269	017.013.043	DROPROPIZINA 3MG/ML XAROPE ADULTO - FRASCO COM 120ML	FR	375	5,40	2.025,00
Sim	272	017.016.180	DUTASTERIDA 0,5MG Marca: ACHE	UNI	17500	3,86	67.550,00
Sim	295	017.010.354	FENDIZOATO DE CLOPERASTINA XAROPE - FR COM 120 ML	FR	450	17,50	7.875,00
Não	299	017.016.257	FERRIPOLIMALTOSE 400MG Marca: EUROFARMA	UNI	9000	1,78	16.020,00
Sim	303	017.010.146	FEXOFENADINA + PSEUDOEDEFDRINA 60/120MG Marca: EMS	UNI	4500	4,95	22.275,00
Sim	318	017.003.797	FOSFOMICINA TROMETAMOL 3G - ENVELOPE Marca:	UNI	2000	36,69	73.380,00
Sim	319	017.016.308	FUROATO DE FLUTICASONA+ UMECLIDINIO+ VILANTEROL (	UNI	12	315,00	3.780,00
Sim	320	017.016.308	FUROATO DE FLUTICASONA+ UMECLIDINIO+ VILANTEROL (	UNI	3	350,00	1.050,00
Sim	323	017.006.348	GLICINATO DE FERRO 300MG Marca: EMS	UNI	9000	1,86	16.740,00
Sim	325	017.006.349	GLICINATO DE FERRO 500MG Marca: EMS	UNI	9000	2,40	21.600,00
Sim	329	017.006.246	GLICINATO FERRICO 250MG/30ML Marca: EMS	FRAS	675	58,00	39.150,00
Sim	336	174.001.303	HARPAGOPHYTUM PROCUMBENS EXTRATO SECO 400MG Marca: UNI	UNI	750	3,18	2.385,00
Sim	359	017.016.338	LACTOBACILLUS REUTERI GOTA ( REFERENCIA COLIKIDS) Marca: UNI	UNI	150	105,30	15.795,00
Sim	360	017.016.338	LACTOBACILLUS REUTERI GOTA ( REFERENCIA COLIKIDS) Marca: UNI	UNI	50	105,30	5.265,00
Sim	362	017.010.443	LEVANLODIPINO - 2,5 MG Marca: HYPERA	UNI	7500	0,65	4.875,00
Sim	366	017.016.299	LEVODROPROPIZINA 6MG/ML - XAROPE Marca: ACHE	UNI	125	37,10	4.637,50
Sim	380	017.006.279	LEVOTIROXINA 37,5MCG Marca: SANOFI	UNI	4000	0,30	1.200,00
Sim	385	017.010.128	LINAGLIPTINA 5MG Marca: HYPERA	UNI	45000	2,79	125.550,00
Sim	386	017.010.128	LINAGLIPTINA 5MG Marca: HYPERA	UNI	15000	2,79	41.850,00
Sim	387	017.013.434	LINAGLIPTINA+METFORMINA 2,5/1000MG - Marca: EMS	UNI	12000	2,09	25.080,00
Sim	389	017.016.328	LINAGLIPTINA+METFORMINA 2,5/500MG Marca: EMS	UNI	6750	2,67	18.022,50
Sim	391	017.016.247	LISADO BACTERIANO 3,5MG ( REFE- BRONCHO- VAXON ) Marca:	UNI	2250	6,60	14.850,00
Sim	407	017.016.263	MACROGOL 3350 + BICARBONATO DE SÓDIO + CLORETO (	UNI	3780	2,89	10.924,20
Sim	414	017.013.203	MALEATO DE BRONFENIRAMINA 12MG+ CLORIDRATO DE	UNI	1125	1,00	1.125,00
Sim	421	017.011.026	MELATONINA 1MG/ML Marca: EUROFARMA	FRAS	1125	22,90	25.762,50
Sim	422	017.011.026	MELATONINA 1MG/ML Marca: EUROFARMA	FRAS	375	22,90	8.587,50
Sim	426	017.006.322	METILCOBALAMINA 1000MCG- Marca: BIOLAB	UNI	40000	0,70	28.000,00
Sim	436	017.006.245	MIRABEGRONA 50MG Marca: BIOLAB	UNI	3000	2,39	7.170,00
Sim	445	017.007.164	MONTELUCASTE DE SÓDIO 4 MG Marca: EUROFARMA	UNI	7500	0,45	3.375,00
Sim	455	017.006.299	NARATRIPTANA 2,5MG Marca: NOVAQUIMICA	UNI	18000	1,90	34.200,00
Sim	470	017.010.240	NITAZOXANIDA 500MG Marca: GERMED	UNI	3600	2,04	7.344,00
Sim	487	017.016.268	PASSIFLORA INCARNATA L., CRATAEGUS OXYACANTHA L., SALIX UNI	UNI	30000	1,95	58.500,00
Sim	488	017.016.268	PASSIFLORA INCARNATA L., CRATAEGUS OXYACANTHA L., SALIX UNI	UNI	10000	2,05	20.500,00
Sim	496	017.006.325	PERINDOPRIL ARGININA 10MG+ INDAPAMIDA 2,5MG + BESILATO	UNI	2250	3,65	8.212,50
Sim	514	017.016.270	PREGABALINA 50MG Marca: APSEM	UNI	15000	1,59	23.850,00
Sim	545	017.003.793	RISCARD (RANOLAZINA) 500MG Marca: BIOLAB	UNID	900	2,20	1.980,00
Sim	551	174.002.061	RIVAROXABANA 2,5- XARELTO- Marca: APSEM	UNI	6000	0,60	3.600,00

Praça Major Manoel Joaquim, 349 – Centro – CEP: 14.740-000  
 Telefone: (17) 3392-8800 – www.viradouro.sp.gov.br – Viradouro – SP



# DIÁRIO OFICIAL

## MUNICÍPIO DE VIRADOURO

Conforme Lei Municipal nº 3.104, de 23 de abril de 2013

Sexta-feira, 08 de maio de 2026

Ano XIII | Edição nº 3000

Página 16 de 30



### MUNICÍPIO DE VIRADOURO – SP

CNPJ: 45.709.912/0001-75

### SECRETARIA DE GOVERNO

#### Divisão de Licitações



GESTÃO 2025 - 2028

552	174.002.061	RIVAROXABANA 2,5- XARELTO- Marca: APSEM	UNI	2000	0,60	1.200,00
Sim						
596	017.013.201	TRAZODONA RETARD 150MG Marca: APSEM	UNI	15000	3,98	59.700,00
Sim						
599	017.007.837	TRIMEBUTINA 200MG Marca: EUROFARMA	UN .	15000	0,97	14.550,00
Não						
						1.102.478,45
Total do Proponente						
ACACIA COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA						
CNPJ: 03.945.035/0001-91						
Item	Código		Unidade	Quantidade	Valor Unitário	Valor Total
Cota						
LC147						
RUA JOSE RIBEIRO BUENO, 50 - DISTRITO INDUSTRIAL CLAUDIO GALVAO NOGUEIRA, VARGINHA - MG, CEP: 37066-405						
Telefone: (35) 3690-1150						
Descrição do Produto/Serviço						
15	017.010.907	ACETILCISTEINA 20MG/ML - INFANTIL - FRASCO COM 100ML	FR	675	3,864	2.608,20
Não						
65	017.007.910	BETAISTINA 16MG Marca: BIOSINTETICA 1057305590021	UN .	19500	0,1992	3.884,40
Não						
83	174.002.034	BROMEXINA ADULTO 8MG/5ML- FRASCO 120ML Marca: GLOBO 1053501410046	FRASC	525	5,06	2.656,50
Não						
221	017.003.801	COMPLEXO B Marca: LAPON ISENTO	UNI	46500	0,0338	1.571,70
Não						
343	017.016.286	HIDROXIZINA 2MG/ML Marca: NATIVITA 1476100220011	UNI	150	4,0135	602,025
Não						
377	017.009.262	LEVOTIROXINA 75MCG Marca: MERCK 1008904160077	UN	60000	0,139	8.340,00
Não						
511	174.001.434	PREGABALINA 150MG Marca: GLOBO 1053502440021	UNI	225000	0,299	67.275,00
Não						
559	017.010.073	SECNIDAZOL 1G Marca: GLOBO 1053501870020	UNI	2700	0,7929	2.140,83
Não						
613	017.004.686	VENLAFAXINA 75MG Marca: GLOBO 1053502360042	UNI	67500	0,3345	22.578,75
Não						
						111.657,41
Total do Proponente						
DIMEVA DISTRIBUIDORA E IMPORTADORA LTDA						
CNPJ: 76.386.283/0001-13						
Item	Código		Unidade	Quantidade	Valor Unitário	Valor Total
Cota						
LC147						
R. JOSE FRARON, 155 SALA 01 - FRARON, PATO BRANCO - PR, CEP: 85503-320						
Telefone: (46) 3224-3767						
Descrição do Produto/Serviço						
105	017.010.269	CARBONATO DE LITIO - 450 MG Marca: EUROFARMA	UNI	27000	1,78	48.060,00
Não						
115	017.017.706	CEFTRIAXONA 500 MG + SOLUÇÃO DILUENTE (LIDOCAÍNA 1%) COM 2 ML. ( INFANTIL) Marca: TEUTO	AMP	75	8,95	671,25
Não						
135	017.016.280	CIPIONATO DE TESTOSTERONA 200MG/2ML Marca: E M S	UNI	75	41,99	3.149,25
Não						
237	017.009.050	DICLOFENACO DIETILANOMIO 11,6MG GEL BG 30G Marca: CIMED	TB	675	3,19	2.153,25
Não						
241	017.008.875	DICLORIDRATO DE BETAISTINA 24MG Marca: PRATI	un	225000	0,26	58.500,00
Não						
279	017.009.524	ESCITALOPRAM 15MG Marca: CIMED	UN	45000	0,19	8.550,00
Não						
371	017.017.574	LEVOFLOXACINO 500 MG - COMPRIMIDO Marca: EUROFARMA	UNID	6750	0,60	4.050,00
Não						
635	017.009.637	ZOLPIDEM 10MG Marca: BIOLAB	UN	180000	0,10	18.000,00
Não						
						143.133,75
Total do Proponente						
NUTRIPOINT COMERCIAL LTDA.						
CNPJ: 03.612.312/0001-44						
Item	Código		Unidade	Quantidade	Valor Unitário	Valor Total
Cota						
LC147						
MAJ PALADINO, 128 ***** - VILA RIBEIRO DE BARROS, SAO PAULO - SP, CEP: 05307-000						
Telefone: (11)50892- 030						
Descrição do Produto/Serviço						
235	017.011.013	DIACEREINA 50MG Marca: ARTRODAR - TRB PHARMA	UNI	27000	5,65	152.550,00
Não						
						152.550,00
Total do Proponente						
CIAMED - DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA.						
CNPJ: 05.782.733/0001-49						
Item	Código		Unidade	Quantidade	Valor Unitário	Valor Total
Cota						
LC147						
R SEVERINO AUGUSTO PRETTO, 560 - SANTO ANTAO, ENCANTADO - RS, CEP: 95960-000						
Telefone: (51) 3751-9300						
Descrição do Produto/Serviço						
427	174.001.731	METILFENIDATO 20MG LA Marca: NOVARTIS	UNI	6000	9,22	55.320,00
Não						
433	017.010.756	METILFENIDATO LA 10MG - Marca: NOVARTIS	UNI	6000	3,45	20.700,00
Não						
						76.020,00
Total do Proponente						
CRISTALIA PRODUTOS QUIMICOS FARMACEUTICOS LTDA						
CNPJ: 44.734.671/0022-86						
Item	Código		Unidade	Quantidade	Valor Unitário	Valor Total

Praça Major Manoel Joaquim, 349 – Centro – CEP: 14.740-000  
 Telefone: (17) 3392-8800 – www.viradouro.sp.gov.br – Viradouro – SP



# DIÁRIO OFICIAL

## MUNICÍPIO DE VIRADOURO

Conforme Lei Municipal nº 3.104, de 23 de abril de 2013

Sexta-feira, 08 de maio de 2026

Ano XIII | Edição nº 3000

Página 17 de 30



**MUNICÍPIO DE VIRADOURO – SP**

**CNPJ: 45.709.912/0001-75**

**SECRETARIA DE GOVERNO**

**Divisão de Licitações**



GESTÃO 2025 - 2028

Item	Código	Unidade	Quantidade	Valor Unitário	Valor Total
Cota LC147	ROD MONSENHOR CLODOALDO DE PAIVA KM 46,2, S/N SP 147 - LOTEAMENTO NACOES UNIDAS, ITAPIRA - SP, CEP: 13974-908 Telefone: (19)38639- 722 Descrição do Produto/Serviço				
69	017.000.091	BETAXOLOL COLÍRIO 5ML Marca: CRISTALIA/PRESMIN	FR	150	13,50 2.025,00
Não	107	017.007.197	CARMELOSE DE SÓDICA 5 MG/ML - FRASCO COM 15ML Marca: CRISTALIA/ECOFILM	FR	675 7,65 5.163,75
Não	179	174.001.153	CLORIDRATO DE LEVOMEPRIMAZINA 100MG Marca: CRISTALIA/LEVOZINE	UNI	7500 0,54 4.050,00
Não	203	017.010.174	CLORIDRATO DE TRAMADOL GOTAS SOLUÇÃO ORAL 100MG/ML - FRASCO COM 10ML	FR	98 10,20 999,60
Não	339	174.002.116	HIALURONATO DE SÓDIO COLÍRIO 0,2% - FRASCO COM 10ML Marca: CRISTALIA/LUNAH	FRAS	450 43,00 19.350,00
Não	349	174.001.614	IMIPRAMINA 25MG Marca: CRISTALIA/IMIPRA	UNI	16200 0,48 7.776,00
Não	451	017.002.995	MUPIROCINA 20MG/G - 15 G POMADA Marca: CRISTALIA/MUPIROCINA	TB	225 14,50 3.262,50
Não					42.626,85
Item Cota LC147	ILG COMERCIAL LTDA CNPJ: 20.657.155/0001-02 R ITACOLOMI, 377 - LA SALLE, PATO BRANCO - PR, CEP: 85505-050 Telefone: (46)32251- 002 Descrição do Produto/Serviço				
11	017.017.011	ACETATO DE CIPROTERONA 50 MG Marca: BERGAMO	UND	900	3,749 3.374,10
Não	13	017.010.312	ACETATO DE DEXAMETASONA COLIRIO - FRASCO COM 5ML ( REFERENCIA MAXIDEX) Marca: NOVARTS / MAXIDEX	FR	150 8,499 1.274,85
Não	49	174.001.720	APIXABANA 5MG Marca: EMS	UNI	11250 0,50 5.625,00
Não	59	017.006.306	AXETILCEFUROXIMA 250MG Marca: RANBAXY	UNI	6750 5,149 34.755,75
Não	61	017.008.465	BAMIFILINA 300MG Marca: CHIESI / BAMIFIX	UNI	6000 1,639 9.834,00
Não	71	017.016.241	BILASTINA 20MG Marca: EMS	UNI	10800 0,499 5.389,20
Não	79	017.009.994	BROMAZEPAM+SULPIRIDA 1/25MG Marca: COSMED / SULPAN	UNI	27000 1,699 45.873,00
Não	91	017.016.291	BUSPIRONA 10MG Marca: LIBBS / ANSITEC	UNI	18750 2,169 40.668,75
Não	111	017.009.458	CEFACLOR 500MG Marca: EMS / CECLOR BD	UN	9000 11,19 100.710,00
Não	155	017.016.253	CLORETO DE POTÁSSIO 600MG ( REFERENCIA- SLOW K) Marca: UQM / SLOW K	UNI	2250 0,699 1.572,75
Não	185	174.001.167	CLORIDRATO DE METILFENIDATO 18MG Marca: ADIUM / CONSVI	UNI	7500 5,799 43.492,50
Não	201	017.006.323	CLORIDRATO DE TRAMADOL 37,5MG + PARACETAMOL 325MG Marca: EMS	UNI	52500 0,399 20.947,50
Não	227	017.007.765	DESFLORATADINA 5MG Marca: EMS	UN .	2250 0,279 627,75
Não	253	017.016.294	DIPIRONA + BUTILBROMETO DE ESCOPIRAMINA + BROMIDRATO DE HIOSCIAMINA + METILBROMETO DE HOMATROPINA ( TROPINAL ) Marca: EMS / TROPINAL	UNI	7500 1,0499 7.874,25
Não	291	017.016.261	ESZOPICLONA 3MG ( REFERENCIA PRYSMA) Marca: EUROFARMA / PRYSMA	UNI	4500 3,049 13.720,50
Não	307	017.010.557	FLUOCINOLONA+SULF POLIMIXINA+SULF NEOMICINA+LIDOCAINA - FRASCO COM COM 5ML Marca: EMS / OTOMIXYN		225 3,599 809,775
Não	355	174.001.653	IVABRADINA 7,5MG Marca: TORRENT / IVAHART	UNI	4500 2,649 11.920,50
Não	375	017.013.914	LEVOTIROXINA - 62,5 MCG Marca: SANOFI MEDLEY / PURAN T4	UNI	12000 0,469 5.628,00
Não	379	017.006.279	LEVOTIROXINA 37,5MCG Marca: SANOFI MEDLEY / PURAN T4	UNI	12000 0,2899 3.478,80
Não	405	174.002.075	LUTEÍNA 10MG, ZEAXANTINA 2MG, ÔMEGA 3, BILBERRY, SEMENTE DE UVA, VITAMINAS E MINERAIS.( REFERENCIA LUVIS S) Marca: UQM / LUVIS S	UNI	18000 2,71 48.780,00
Não	406	174.002.075	LUTEÍNA 10MG, ZEAXANTINA 2MG, ÔMEGA 3, BILBERRY, SEMENTE DE UVA, VITAMINAS E MINERAIS.( REFERENCIA LUVIS S) Marca: UQM / LUVIS S	UNI	6000 2,71 16.260,00
Sim	419	017.013.103	MANIDIPINO 10MG Marca: PHARLAB	UNI	3000 2,449 7.347,00
Não	423	174.002.082	METENAMINA 120 MG +CLORETO DE METILTIONIÓNIO 20MG Marca: GROSS / SEPURIN	UNI	12000 1,8899 22.678,80
Não	449	017.013.587	MOXIFLOXACINO 0,5+FOSF DEXAMETASONA 0,1% COLIRIO - FRASCO C/ 5ML Marca: LEGRAND / FACDBA	FR	375 34,99 13.121,25
Não	467	174.001.398	NITAZOXANIDA 20 MG/ML PÓ SUSP - FRASCO COM 100ML Marca: FRS	FRS	300 13,099 3.929,70

Praça Major Manoel Joaquim, 349 – Centro – CEP: 14.740-000  
Telefone: (17) 3392-8800 – www.viradouro.sp.gov.br – Viradouro – SP



# DIÁRIO OFICIAL

## MUNICÍPIO DE VIRADOURO

Conforme Lei Municipal nº 3.104, de 23 de abril de 2013

Sexta-feira, 08 de maio de 2026

Ano XIII | Edição nº 3000

Página 18 de 30



### MUNICÍPIO DE VIRADOURO – SP

CNPJ: 45.709.912/0001-75

### SECRETARIA DE GOVERNO

#### Divisão de Licitações



GESTÃO 2025 - 2028

Não		ALTHAIA / IROSE						
469	017.010.240	NITAZOXANIDA 500MG Marca: GERMED	UNI	10800	1,799	19.429,20		
Não								
475	017.006.146	OLMESARTANA 20MG + HCT 12,5MG Marca: EMS	UNI	60000	0,569	34.140,00		
Não								
479	017.010.668	OLMESARTANA MEDOXOMILA+HCT - 40/12,5 MG Marca: EMS	UNI	60000	0,649	38.940,00		
Não								
539	017.013.183	RAMIPRIL 10MG Marca: LIBBS / NAPRIX	UNI	15000	1,5999	23.998,50		
Não								
541	017.013.152	RAMIPRIL 5MG Marca: LIBBS / NAPRIX	UNI	15000	1,5999	23.998,50		
Não								
585	121.002.660	TIZANIDINE 2MG Marca: RANBAXY	UNI	6750	0,909	6.135,75		
Não								
621	174.001.707	VIMPOCETINA 5MG Marca: MARJAN / VICOG	UNID	6750	0,7999	5.399,325		
Não								
629	017.006.300	VORTIOXETINA 10MG Marca: ALTAHAIA	UNI	18750	2,099	39.356,25		
Não								
		Total do Proponente				661.091,25		
Item Cota LC147	Código	SULMEDIC COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA CNPJ: 09.944.371/0003-68 AVMN DA RODOVIA DOS BANDEIRANTES, 2400 GALPAODEPOSITO 5 - DISTRITO INDUSTRIAL, JUNDIAI - SP, CEP: 13213-008 Telefone: (47)99145-2801 Descrição do Produto/Serviço	Unidade	Quantidade	Valor Unitário	Valor Total		
23	017.016.239	ALOGLIPTINA 12,5MG + METFORMINA 1000MG Marca:	UNI	4950	1,62	8.019,00		
Não		BRAINFARMA						
25	017.016.238	ALOGLIPTINA 12,5MG+ METFORMINA 850MG Marca: BRAINFARMA	UNI	4950	1,86	9.207,00		
Não								
27	017.016.237	ALOGLIPTINA 25MG Marca: BRAINFARMA	UNI	15000	1,32	19.800,00		
Não								
29	017.016.240	ALOGLIPTINA 25MG + PIOGLITAZONA 30MG Marca: BRAINFARMA	UNI	8100	5,40	43.740,00		
Não								
73	017.010.922	BROM N-BUTILESCOPOLAMINA 10MG +DIPIRONA 250MG Marca:	UNI	45000	0,22	9.900,00		
Não		BRAINFARMA						
245	017.006.236	DIMENIDRINATO 25MG/ML + CLORIDRATO DE PIRIDOXINA	FRAS	188	12,08	2.271,04		
Não		5MG/ML SOLUÇÃO ORAL- FR 30ML Marca: BRAINFARMA						
247	017.006.341	DIMENIDRINATO 5MG + PERIDOXINA10MG Marca: BRAINFARMA	UNI	6750	0,27	1.822,50		
Não								
353	174.001.326	INSULINA LISPRO 100 UI/ML SUS INJ 5 CA RP FRASCO COM 3 ML	FRS	600	32,24	19.344,00		
Não		Marca: LILLY						
361	017.010.443	LEVANLODIPINO - 2,5 MG Marca: BRAINFARMA	UNI	22500	0,17	3.825,00		
Não								
363	017.016.327	LEVANLODIPINO 5MG Marca: BRAINFARMA	UNI	11250	0,37	4.162,50		
Não								
555	017.010.440	SACCHAROMYCES BOULARDU - 100 MG Marca: BRAINFARMA	UNI	3000	0,67	2.010,00		
Não								
603	017.016.259	TROMETAMOL CETOROLACO 10MG Marca: ACHE	UNI	52500	0,36	18.900,00		
Não								
		Total do Proponente				143.001,04		
Item Cota LC147	Código	DISTRIMIX DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA CNPJ: 01.417.694/0001-20 AV PRESIDENTE TANCREDO NEVES, 2103 - ZACARIAS, CARATINGA - MG, CEP: 35300-571 Telefone: (33)40421- 550 Descrição do Produto/Serviço	Unidade	Quantidade	Valor Unitário	Valor Total		
51	017.010.373	ARIPRAZOL - 15 MG Marca: PRATI 1256802900090	UNI	10800	0,39	4.212,00		
Não								
85	017.000.106	BROMOPRIDA 10MG Marca: PRATI 1256801800033	UNI	9000	0,132	1.188,00		
Não								
439	017.002.301	MIRTAZAPINA 30MG Marca: PRATI 1256802770030	UNI	60000	0,542	32.520,00		
Não								
441	017.007.749	MIRTAZAPINA 45MG Marca: PRATI 1256802770121	UN .	4500	0,783	3.523,50		
Não								
547	174.001.451	RIVAROXABANA 10MG Marca: PRATI 1256803360057	UNI	45000	0,182	8.190,00		
Não								
597	017.006.294	TRIANCINOLONA ORAL CREME Marca: PRATI 1256801220010	TUBO	300	3,45	1.035,00		
Não								
		Total do Proponente				50.668,50		
Item Cota LC147	Código	Special Med Comercial Hospitalar LTDA CNPJ: 47.292.400/0001-81 Rua Dolores Gimenes Fernandes, 401 - Santa Regina - Res., Sao Jose do Rio Preto - SP, CEP: 15077-370 Telefone: (17)3042-1 441 Descrição do Produto/Serviço	Unidade	Quantidade	Valor Unitário	Valor Total		
345	017.013.077	HIPROMELOSE 0,5% - FRASCO COM 10ML	FR	300	33,08	9.924,00		
Não								

Praça Major Manoel Joaquim, 349 – Centro – CEP: 14.740-000  
Telefone: (17) 3392-8800 – www.viradouro.sp.gov.br – Viradouro – SP



# DIÁRIO OFICIAL

## MUNICÍPIO DE VIRADOURO

Conforme Lei Municipal nº 3.104, de 23 de abril de 2013

Sexta-feira, 08 de maio de 2026

Ano XIII | Edição nº 3000

Página 19 de 30



**MUNICÍPIO DE VIRADOURO – SP**

**CNPJ: 45.709.912/0001-75**

**SECRETARIA DE GOVERNO**

**Divisão de Licitações**



GESTÃO 2025 - 2028

9.924,00

Item Cota LC147	Código	Descrição do Produto/Serviço	Unidade	Quantidade	Valor Unitário	Valor Total	
		<b>Total do Proponente</b> INOVAMED HOSPITALAR LTDA CNPJ: 12.889.035/0002-93 R PARTICULAR, 110 GALPAO01 - IPIRANGA - SETOR INDUSTRIAL, POUSO ALEGRE - MG, CEP: 37556-348 Telefone: (54) 2106-7930					
7	017.008.352	ACEBROFILINA 25MG/ 5ML INFANTIL FR. 120ML Marca: CIMED	FR.	525	3,14	1.648,50	
Não	47	017.003.796	APIXABANA 2,5MG Marca: ZYDUS	UNI	11250	0,53	5.962,50
Não	53	017.013.639	ARIPIPRAZOL 10MG Marca: ZYDUS	UNI	10800	0,28	3.024,00
Não	75	017.010.923	BROM N-BUTILESCOPOLAMINA+DIPIRONA - FRASCO COM 20ML Marca: HIPOLABOR	UNI	375	4,84	1.815,00
Não	139	017.010.957	CIPROFLOXACINO+DEXAMETASONA 0,1MG OFT - FRASCO COM 5ML Marca: GEOLAB	FR	450	8,20	3.690,00
Não	233	017.010.626	DEXCLORFENIRAMINA+BETAMETASONA SUSP - FRASCO COM 120ML Marca: CIMED	FR	1500	2,70	4.050,00
Não	259	017.007.325	DOMPERIDONA 10MG Marca: CIMED	UN .	27000	0,04	1.080,00
Não	277	017.009.999	ESCITALOPRAM 10MG Marca: CIMED	UNI	127500	0,10	12.750,00
Não	357	017.016.323	LACOSAMIDA 100MG Marca: ZYDUS	UNI	9000	1,98	17.820,00
Não	457	017.008.407	NEBIVOLOL 5MG Marca: BIOLAB	UNI	7500	0,43	3.225,00
Não	459	174.001.394	NIMESULIDA 100MG Marca: CIMED	UNI	11250	0,06	675,00
Não	461	174.001.395	NIMESULIDA 50MG/ML - FRASCO COM 15ML Marca: CIMED	FRS	525	1,44	756,00
Não	471	017.003.127	NORFLOXACINO 400MG Marca: PHARMASCIENCE	UNI	4500	0,31	1.395,00
Não	561	017.007.395	SERTRALINA 50MG Marca: CIMED	UN .	225000	0,10	22.500,00
Não	567	017.007.906	SIMETICONA 75MG/ML 15ML Marca: AIRELA	UN .	675	1,44	972,00
Não	589	017.007.372	TRAMADOL 50MG Marca: HIPOLABOR	UN .	67500	0,11	7.425,00
Não	593	017.013.664	TRAZODONA 50MG Marca: ZYDUS	UNI	225000	0,20	45.000,00
Não	615	017.016.288	VILDAGLIPTINA + CLORIDRATO DE METFORMINA 50/1000MG Marca: ALTHAIA	UNI	10500	1,16	12.180,00
Não	617	017.016.287	VILDAGLIPTINA + CLORIDRATO DE METFORMINA 50/850MG Marca:UNI ALTHAIA	UNI	10500	1,16	12.180,00
Não	619	017.013.176	VILDAGLIPTINA 50MG Marca: ALTHAIA	UNI	4500	0,45	2.025,00
		<b>Total do Proponente</b> F&F DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA CNPJ: 28.093.678/0001-85 R PEDRO SOARES, 299 TERREO. - VILA ISABEL, PATO BRANCO - PR, CEP: 85504-317 Telefone: (46)26040- 154				160.173,00	
Item Cota LC147	Código	Descrição do Produto/Serviço	Unidade	Quantidade	Valor Unitário	Valor Total	
123	017.007.619	CETOPROFENO 100MG Marca: MEDLEY	UNI	15000	1,00	15.000,00	
Não	473	017.010.456	OLMESARTANA - 40MG Marca: ALTHAIA	UNI	60000	0,489	29.340,00
Não	477	017.000.551	OLMESARTANA MEDOXOMILA 20MG Marca: ALTHAIA	UNI	60000	0,345	20.700,00
Não	611	017.004.866	VENLAFAXINA 37,5MG Marca: TORRENT	UNI	45000	0,32	14.400,00
Não						79.440,00	
Item Cota LC147	Código	Descrição do Produto/Serviço	Unidade	Quantidade	Valor Unitário	Valor Total	
12	017.017.011	ACETATO DE CIPROTERONA 50 MG Marca: BERGAMO	UND	300	8,75	2.625,00	
Sim	14	017.010.312	ACETATO DE DEXAMETASONA COLIRIO - FRASCO COM 5ML ( REFERENCIA MAXIDEX) Marca: NOVARTIS	FR	50	9,56	478,00
Sim	26	017.016.238	ALOGLIPTINA 12,5MG+ METFORMINA 850MG Marca: COSMED	UNI	1650	2,42	3.993,00
Sim	28	017.016.237	ALOGLIPTINA 25MG Marca: COSMED	UNI	5000	4,23	21.150,00
Sim							

Praça Major Manoel Joaquim, 349 – Centro – CEP: 14.740-000  
Telefone: (17) 3392-8800 – www.viradouro.sp.gov.br – Viradouro – SP



# DIÁRIO OFICIAL

## MUNICÍPIO DE VIRADOURO

Conforme Lei Municipal nº 3.104, de 23 de abril de 2013

Sexta-feira, 08 de maio de 2026

Ano XIII | Edição nº 3000

Página 20 de 30



### MUNICÍPIO DE VIRADOURO – SP

CNPJ: 45.709.912/0001-75

### SECRETARIA DE GOVERNO

#### Divisão de Licitações



GESTÃO 2025 - 2028

60	017.006.306	AXETILCEFUROXIMA 250MG Marca: RANBAXY	UNI	2250	5,23	11.767,50
Sim						
82	174.002.035	BROMEXINA 4MG/5ML PEDIATRICO- FRASCO 120ML Marca:	FRASC	225	7,45	1.676,25
Sim		GLOBO				
84	174.002.034	BROMEXINA ADULTO 8MG/5ML- FRASCO 120ML Marca: GLOBO	FRASC	175	6,42	1.123,50
Sim						
92	017.016.291	BUSPIRONA 10MG Marca: LIBBS	UNI	6250	2,25	14.062,50
Sim						
109	017.010.945	CEFACLOR 250MG/ 5ML - FRASCO COM 120ML + DOSADOR Marca: FR		450	125,00	56.250,00
Não		E.M.S SIGMA				
110	017.010.945	CEFACLOR 250MG/ 5ML - FRASCO COM 120ML + DOSADOR Marca: FR		150	125,00	18.750,00
Sim		E.M.S SIGMA				
113	017.016.309	CEFADROXILA 500MG Marca: TEUTO	UNI	3750	1,75	6.562,50
Não						
125	017.010.949	CETOPROFENO 20MG/ML GOTAS- 20ML Marca: TEUTO	FR	188	3,54	665,52
Não						
146	174.001.590	CITRATO DE POTÁSSIO 10 EQ (1080)MG Marca: APSEN	UNI	6000	1,15	6.900,00
Sim						
162	017.016.314	CLORIDRATO DE ATOMOXETINA 18MG Marca: APSEN	UNI	2000	1,72	3.440,00
Sim						
164	017.016.315	CLORIDRATO DE ATOMOXETINA 25MG Marca: APSEN	UNI	2000	2,42	4.840,00
Sim						
188	017.004.827	CLORIDRATO DE METOCLOPRAMIDA 7MG + DIMETICONA 40MG + UNI		750	1,49	1.117,50
Sim		PEPSINA50MG (DIGEPLUS) Marca: ACHÉ				
226	115.000.078	DAPAGLIFLOZINA 5MG+ METFORMINA XR 1000MG- Marca:	UNI	10800	3,53	38.124,00
Sim		ASTRAZENECA				
250	017.006.257	DIOSMINA + HESPERIDINA 900MG+ 100MG Marca: TEUTO	UNI	75000	1,15	86.250,00
Sim						
256	017.010.423	DIVALPROATO DE SODIO ER - 250 MG Marca: RANBAXY	UNI	10000	0,78	7.800,00
Sim						
258	017.010.744	DIVALPROATO DE SODIO ER 500MG Marca: RANBAXY	UNI	15000	1,48	22.200,00
Sim						
268	017.013.042	DROPROPIZIDA 1,5MG XAROPE INFANTIL -FRASCO COM 120ML	FR	125	8,60	1.075,00
Sim		Marca: ACHÉ				
287	017.016.289	ESTRADIOL 2 MG( REFERENCIA PRIMOGYNA) Marca: BAYER	UNI	450	3,38	1.521,00
Não						
292	017.016.261	ESZOPICLONA 3MG ( REFERENCIA PRYSMA) Marca: EUROFARMA	UNI	1500	3,46	5.190,00
Sim						
294	017.013.046	ETORICOXIB 90MG Marca: ACHÉ	UNID	2250	3,25	7.312,50
Sim						
340	174.002.116	HIALURONATO DE SODIO COLIRIO 0,2% - FRASCO COM 10ML	FRAS	150	46,59	6.988,50
Sim		Marca: GEOLAB				
342	017.016.310	HIDROCORTISONA 10MG+ NEOMICINA 5MG+ POLIMIXINA B	UNI	100	16,50	1.650,00
Sim		10.000UI/ ML ( OTOSPORIM) Marca: MELORA				
413	017.013.203	MALEATO DE BRONFENIRAMINA 12MG+ CLORIDRATO DE	UNI	3375	1,07	3.611,25
Não		FENILEFRINA 15MG Marca: ACHÉ				
540	017.013.183	RAMIPRIL 10MG Marca: LIBBS	UNI	5000	1,72	8.600,00
Sim						
569	017.016.301	SOLIFENACINA 10MG Marca: BRAINFARMA	UNI	6750	1,56	10.530,00
Não						
578	017.016.243	SULPIRIDA 50MG Marca: NEURAXPHARMA	UNI	15000	0,99	14.850,00
Sim						
586	121.002.660	TIZANIDINE 2MG Marca: RANBAXY	UNI	2250	1,05	2.362,50
Sim						
622	174.001.707	VIMPOCETINA 5MG Marca: MARJAN	UNID	2250	0,91	2.047,50
Sim						
631	017.016.324	VORTIOXETINA 5MG Marca: BRAINFARMA	UNI	18750	1,42	26.625,00
Não						
632	017.016.324	VORTIOXETINA 5MG Marca: BRAINFARMA	UNI	6250	1,40	8.750,00
Sim						
Total do Proponente						410.888,52
Item	Código	FRAMED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA	Unidade	Quantidade	Valor Unitário	Valor Total
Cota		CNPJ: 57.436.954/0001-69				
LC147		ODORICO DE CASTRO POMPEIA, 31 SALA 31 - VILA HONORINA, AGUDOS - SP, CEP: 17123-018				
		Telefone: 1497185108				
		Descrição do Produto/Serviço				
44	017.008.717	AMOXICILINA 875MG + CLAVULANATO POTASSIO 125MG Marca:	UNI	15000	1,80	27.000,00
Sim		SINOT CLAV / EUROFARMA CX 20CP				
62	017.008.465	BAMIFILINA 300MG Marca: BAMIFIX / CHIESI CX 20CP	UNI	2000	1,85	3.700,00
Sim						
66	017.007.910	BETAISTINA 16MG Marca: GENÉRICO / BIOSINTETICA CX 30CP	UN .	6500	0,23	1.495,00
Sim						
80	017.009.994	BROMAZEPAM+SULPIRIDA 1/25MG Marca: SULPAN / HYPERA CX	UNI	9000	1,93	17.370,00
Sim		20CP				
90	017.016.251	BUPRENORFINA 5MG Marca: RESTIVA / MUNDIPHARMA CX 2UNI	UNI	25	66,20	1.655,00
Sim						

Praça Major Manoel Joaquim, 349 – Centro – CEP: 14.740-000  
 Telefone: (17) 3392-8800 – www.viradouro.sp.gov.br – Viradouro – SP



# DIÁRIO OFICIAL

## MUNICÍPIO DE VIRADOURO

Conforme Lei Municipal nº 3.104, de 23 de abril de 2013

Sexta-feira, 08 de maio de 2026

Ano XIII | Edição nº 3000

Página 21 de 30



### MUNICÍPIO DE VIRADOURO – SP

CNPJ: 45.709.912/0001-75

### SECRETARIA DE GOVERNO

#### Divisão de Licitações



GESTÃO 2025 - 2028

114	017.016.309	CEFADROXILA 500MG Marca: GENÉRICO / EUOFARMA CX 8CP	UNI	1250	1,92	2.400,00
Sim						
118	017.013.608	CELECOXIBE 200MG Marca: COQUES / EUOFARMA CX 30CP	UNI	2000	0,55	1.100,00
Sim						
124	017.007.619	CETOPROFENO 100MG Marca: GENÉRICO / MEDLEY CX 20CP	UNI	5000	0,99	4.950,00
Sim						
126	017.010.949	CETOPROFENO 20MG/ML GOTAS- 20ML Marca: GENÉRICO / MEDLEY FR 20ML	FR	62	2,10	130,20
Sim						
136	017.016.280	CIPIONATO DE TESTOSTERONA 200MG/2ML Marca: GENÉRICO / CIFARMA CX 3AMP	UNI	25	35,00	875,00
Sim						
138	017.010.960	CIPROFLOXACINO 2MG+HIDROCORTISONA 10MG OTOLÓGICO Marca: OTOCIRIAX / FQM FR 5ML	FR	150	44,00	6.600,00
Sim						
148	174.001.591	CITRATO DE POTÁSSIO 5 EQ (540)MG Marca: LITOCIT / LIBBS CX 60CP	UNI	6000	0,96	5.760,00
Sim						
156	017.016.253	CLORETO DE POTÁSSIO 600MG ( REFERENCIA- SLOW K) Marca: SLOW K / UNIÃO QUÍMICA CX 30CP	UNI	750	0,75	562,50
Sim						
160	017.016.313	CLORIDRATO DE ATOMOXETINA 10MG Marca: ATENTAH / APSEN CX 30CP	UNI	2000	0,96	1.920,00
Sim						
166	017.016.316	CLORIDRATO DE ATOMOXETINA 40MG Marca: ATENTAH / APSEN CX 30CP	UNI	2000	3,90	7.800,00
Sim						
168	017.016.317	CLORIDRATO DE ATOMOXETINA 60MG Marca: ATENTAH / APSEN CX 30CP	UNI	2000	6,00	12.000,00
Sim						
182	174.001.160	CLORIDRATO DE METFORMINA+LINAGLIPTINA 2,5/850MG Marca: GLUNAC DUO / BRACE CX 60CP	UNI	2250	1,84	4.140,00
Sim						
186	174.001.167	CLORIDRATO DE METILFENIDATO 18MG Marca: CONSV / ADIUM CX 30CP	UNI	2500	7,10	17.750,00
Sim						
190	017.010.256	CLORIDRATO DE OXIBUTININA - 5 MG Marca: NOURIN / SUPERA CX 60CP	UNI	15000	0,92	13.800,00
Sim						
192	174.001.182	CLORIDRATO DE PAROXETINA 10MG Marca: PONDERA / EUOFARMA CX 20CP	UNI	7500	1,20	9.000,00
Sim						
196	174.001.185	CLORIDRATO DE PAROXETINA 25MG XR Marca: PONDERA XR / EUOFARMA CX 30CP	UNI	7500	2,65	19.875,00
Sim						
236	017.011.013	DIACEREINA 50MG Marca: ARTRODAR / TRB CX 30CP	UNI	9000	5,66	50.940,00
Sim						
246	017.006.236	DIMENDRINATO 25MG/ML + CLORIDRATO DE PIRIDOXINA 5MG/ML SOLUÇÃO ORAL- FR 30ML Marca: NAUSILON B6 / CIFARMA FR 20ML	FRAS	62	6,10	378,20
Sim						
252	017.006.231	DIOSMINA+HESPERIDINA 450+50MG Marca: VARIFLUX / CIFARMA CX 500CP	UNI	90000	0,44	39.600,00
Sim						
262	017.000.330	DOMPERIDONA SUSP 1MG/ML C/100ML Marca: GENÉRICO / EUOFARMA FR 100ML	FR	200	12,00	2.400,00
Sim						
264	017.016.337	DONEPEZILA 10MG+ MEMANTINA 15MG Marca: DONILA DUO / ACHE CX 7CP	UNI	750	7,60	5.700,00
Sim						
270	017.013.043	DROPROPIZINA 3MG/ML XAROPE ADULTO - FRASCO COM 120ML Marca: GENÉRICO / BIOSINTETICA FR 120MM - ADT	FR	125	7,20	900,00
Sim						
284	017.013.502	ESCITALOPRAN 20MG/ML - FRASCO C/ 15ML Marca: ESC / EUOFARMA FR 15ML	FR	75	18,00	1.350,00
Sim						
288	017.016.289	ESTRADIOL 2 MG( REFERENCIA PRIMOGYNA) Marca: PRIMOGYNA / BAYER CX 28CP	UNI	150	3,32	498,00
Sim						
298	017.013.528	FERRIPOLIMALTOSE 100MG Marca: FERRO / BIOLAB CX 30CP	UNI	3000	0,96	2.880,00
Sim						
300	017.016.257	FERRIPOLIMALTOSE 400MG Marca: DEXFER / EUOFARMA CX 30CP	UNI	3000	1,20	3.600,00
Sim						
304	017.010.146	FEXOFENADINA + PSEUDOEFEDRINA 60/120MG Marca: ALLEXOFEDRIN / EMS CX 10CP	UNI	1500	5,15	7.725,00
Sim						
312	017.006.297	FLUVOXAMINA 100MG Marca: GENÉRICO / BIOLAB CX 60CP	UNI	7500	3,35	25.125,00
Sim						
346	017.013.077	HIPROMELOSE 0,5% - FRASCO COM 10ML Marca: FRESH TEARS / ABBVIE FR 10ML	FR	100	57,00	5.700,00
Sim						
368	017.014.004	LEVOFLOXACINO - 750 MG Marca: TAMIRAM / EUOFARMA CX 5CP	UNI	2250	2,79	6.277,50
Sim						
372	017.017.574	LEVOFLOXACINO 500 MG - COMPRIMIDO Marca: TAMIRAM / EUOFARMA CX 10CP	UNID	2250	0,80	1.800,00
Sim						
376	017.013.914	LEVOTIROXINA - 62,5 MCG Marca: PURAN T4 / SANOFI CX 30CP	UNI	4000	0,51	2.040,00
Sim						
392	017.016.247	LISADO BACTERIANO 3,5MG ( REFE- BRONCHO- VAXON ) Marca: BRONCHO / CHIESI CX 10CP	UNI	750	6,18	4.635,00
Sim						
396	017.013.244	LISDEXANFETAMINA 30MG - Marca: GENÉRICO / EUOFARMA CX 30CP	UNI	6000	3,95	23.700,00
Sim						
408	017.016.263	MACROGOL 3350 + BICARBONATO DE SÓDIO + CLORETO ( REFERENCIA MUVINLAX) Marca: MUVINLAX / LIBBS CX 20UNI	UNI	1260	2,87	3.616,20
Sim						
416	174.001.370	MALEATO DE BRONFENIRAMINA+CLORIDRATO DE FENILEFRINA 2 MG + 2,5 MG SOL - FRASCO COM 20ML Marca: GENÉRICO / BIOSINTETICA FR 20ML	FRS	75	7,10	532,50
Sim						
420	017.013.103	MANIDIPINO 10MG Marca: GENÉRICO / PHARLAB CX 60CP	UNI	1000	2,60	2.600,00
Sim						
424	174.002.082	METENAMINA 120 MG +CLORETO DE METILTIONÍNIO 20MG Marca: UNI	UNI	4000	2,00	8.000,00

Praça Major Manoel Joaquim, 349 – Centro – CEP: 14.740-000  
Telefone: (17) 3392-8800 – www.viradouro.sp.gov.br – Viradouro – SP



# DIÁRIO OFICIAL

## MUNICÍPIO DE VIRADOURO

Conforme Lei Municipal nº 3.104, de 23 de abril de 2013

Sexta-feira, 08 de maio de 2026

Ano XIII | Edição nº 3000

Página 22 de 30



### MUNICÍPIO DE VIRADOURO – SP

CNPJ: 45.709.912/0001-75

### SECRETARIA DE GOVERNO

#### Divisão de Licitações



GESTÃO 2025 - 2028

Sim		SEPURIN / GROSS CX 20CP				
428	174.001.731	METILFENIDATO 20MG LA Marca: RITALINA LA / NOBVARTIS CX 30CP	UNI	2000	12,23	24.460,00
Sim						
434	017.010.756	METILFENIDATO LA 10MG - Marca: RITALINA LA / NOVARTIS CX 30CP	UNI	2000	4,58	9.160,00
Sim						
444	017.010.348	MONTELUCASTE DE SODIO - 10 MG Marca: PIEMONTE / EUROFARMA CX 30CP	UNI	2500	0,41	1.025,00
Sim						
446	017.007.164	MONTELUCASTE DE SÓDIO 4 MG Marca: PIEMONTE / EUROFARMA CX 30CP	UNI	2500	0,60	1.500,00
Sim						
448	017.003.657	MONTELUCASTE SÓDICO 5MG Marca: PIEMONTE / EUROFARMA CX 30CP	UNI	2500	0,60	1.500,00
Sim						
498	017.003.776	PERINDOPRIL ARGININA 10MG+ INDAPAMIDA 2,5MG + BESILATO DE ANLODIPINO10MG Marca: TRIPLIXAN / SERVIER CX 30CP	UNI	2250	3,73	8.392,50
Sim						
500	017.006.298	PERINDOPRIL ARGININA 7MG + BESILATO DE ANLODIPINO 5MG Marca: ACERTANLO / SERVIER CX 30CP	UNI	2250	2,49	5.602,50
Sim						
508	017.016.336	POLISSULFATO DE MUCOPOLISSACARÍDEO 5MG- GEL Marca: ANTROFI / EUROFARMA TB 30G+20APLI	UN	100	15,00	1.500,00
Sim						
518	017.016.269	TOPCOID / UNIÃO QUÍMICA TB 40G				
Sim						
520	174.002.004	PROGESTERONA 200MG ( REFERENCIA UTROGESTRAN) Marca: JUNNO / FQM CX 42CP	UNI	1000	4,70	4.700,00
Sim						
520	174.002.004	PROMESTRIENO CREME VAGINAL TUBO COM 30 GRAMA Marca: ANTROFI / EUROFARMA TB 30G+20APLI	TUBO	500	38,00	19.000,00
Sim						
588	017.000.663	TRAMADOL 100MG Marca: GESICO RETARD / EUROFARMA CX 10CP	UNI	20000	2,23	44.600,00
Sim						
592	017.010.773	TRAZODONA 100MG Marca: SONIC / EUROFARMA CX 30CP	UNI	22500	0,38	8.550,00
Sim						
606	017.008.383	VALPROATO DE SODIO + ACIDO VALPROICO CR 300MG Marca: TORVAL CR / TORRENT CX 60CP	UNI	3000	1,65	4.950,00
Sim						
608	017.010.177	VALPROATO DE SÓDIO+ACIDO VALPROICO CR 500MG Marca: TORVAL CR / TORRENT CX 60CP	UNI	3000	2,80	8.400,00
Sim						
		Total do Proponente				503.220,10
Item Cota LC147	Código	ATCON ALIMENTOS LTDA CNPJ: 29.768.681/0001-14 GENOVEVA MARTINS, SN QUADRAE - VILA SANTA MARIA DE NAZARETH, ANAPOLIS - GO, CEP: 75113-390 Telefone: (62)03706-2994 Descrição do Produto/Serviço	Unidade	Quantidade	Valor Unitário	Valor Total
409	017.006.247	MAGNESIO QUELATO 125MG Marca: CASA NATUREZA	UNI	11250	0,58	6.525,00
Não						
410	017.006.247	MAGNESIO QUELATO 125MG Marca: CASA NATUREZA	UNI	3750	0,58	2.175,00
Sim						
411	017.016.332	MAGNESIO TREONATO 200MG Marca: CASA NATUREZA	UNI	9000	0,44	3.960,00
Não						
412	017.016.332	MAGNESIO TREONATO 200MG Marca: CASA NATUREZA	UNI	3000	0,44	1.320,00
Sim						
509	017.004.213	POLIVITAMÍNICO + MINERAIS (MATERNA) Marca: CASA NATUREZA	UNI	54000	0,68	36.720,00
Não						
510	017.004.213	POLIVITAMÍNICO + MINERAIS (MATERNA) Marca: CASA NATUREZA	UNI	18000	0,68	12.240,00
Sim						
623	174.002.033	VITAMINA A- Z -CROMO+ SELÊNIO+ COBRE+ IODO+ ZINCO+ MAGNÉSIO+ FERRO+ CÁLCIO+ VITAMINA K+ ÁCIDO PANTOTÊNICO+ BIOTINA + VITAMINA B12+ ÁCIDO FÓLICO+ NIACINA+ RIBOFLAVINA+ TIAMINA+ VITAMINA E+ VITAMINA C+ VITAMINA D3+ VITAMINA A COM CX COM 30COMP ( REFERENCIA BARISTAR) Marca: CASA NATUREZA	UNI	26250	0,31	8.137,50
Não						
624	174.002.033	VITAMINA A- Z -CROMO+ SELÊNIO+ COBRE+ IODO+ ZINCO+ MAGNÉSIO+ FERRO+ CÁLCIO+ VITAMINA K+ ÁCIDO PANTOTÊNICO+ BIOTINA + VITAMINA B12+ ÁCIDO FÓLICO+ NIACINA+ RIBOFLAVINA+ TIAMINA+ VITAMINA E+ VITAMINA C+ VITAMINA D3+ VITAMINA A COM CX COM 30COMP ( REFERENCIA BARISTAR) Marca: CASA NATUREZA	UNI	8750	0,31	2.712,50
Sim						
627	017.016.258	VITAMINA E -ACETATO DE RACEALFATOCOFEROL 400MG -GEL Marca: CASA NATUREZA	UNI	22500	0,39	8.775,00
Não						
628	017.016.258	VITAMINA E -ACETATO DE RACEALFATOCOFEROL 400MG -GEL Marca: CASA NATUREZA	UNI	7500	0,39	2.925,00
Sim						
		Total do Proponente				85.490,00
Item Cota LC147	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: 1333011102 Descrição do Produto/Serviço	Unidade	Quantidade	Valor Unitário	Valor Total
217	017.016.064	COLECALCIFEROL 50.000UI Marca: VIT D C/8 - BRAINFARMA	UNI	22500	0,35	7.875,00
Não						
239	017.004.988	DICLOFENACO POTASSICO 50MG Marca: GENERICO C/20 - BRAINFARMA	UNID	37500	0,046	1.725,00
Não						
		Total do Proponente				9.600,00
		AZULPHARMA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA				

Praça Major Manoel Joaquim, 349 – Centro – CEP: 14.740-000  
Telefone: (17) 3392-8800 – www.viradouro.sp.gov.br – Viradouro – SP



# DIÁRIO OFICIAL

## MUNICÍPIO DE VIRADOURO

Conforme Lei Municipal nº 3.104, de 23 de abril de 2013

Sexta-feira, 08 de maio de 2026

Ano XIII | Edição nº 3000

Página 23 de 30



### MUNICÍPIO DE VIRADOURO – SP

CNPJ: 45.709.912/0001-75

### SECRETARIA DE GOVERNO

#### Divisão de Licitações



GESTÃO 2025 - 2028

Item Cota LC147	Código	CNPJ: 03.634.617/0001-57 OCTAVIO TENDOLO, 181 - JARDIM MARCIA I, AGUDOS - SP, CEP: 17123-056 Telefone: (14)99188-4242 Descrição do Produto/Serviço	Unidade	Quantidade	Valor Unitário	Valor Total
8 Sim	017.008.352	ACEBROFILINA 25MG/ 5ML INFANTIL FR. 120ML Marca: CIMED	FR.	175	4,79	838,25
10 Sim	017.008.439	ACEBROFILINA 50MG/5ML ADULTO FR. 120ML Marca: CIMED	FR.	175	5,69	995,75
16 Sim	017.010.907	ACETILCISTEINA 20MG/ML - INFANTIL - FRASCO COM 100ML Marca: NTS	FR	225	3,46	778,50
17 Não	017.010.783	ACETILCISTEINA 40MG/ML ADULTO - FRASCO COM 100ML Marca: MAYBEN	FR	675	4,16	2.808,00
18 Sim	017.010.783	ACETILCISTEINA 40MG/ML ADULTO - FRASCO COM 100ML Marca: MAYBEN	FR	225	4,16	936,00
76 Sim	017.010.923	BROM N-BUTILESCOPOLAMINA+DIPIRONA - FRASCO COM 20ML Marca: BELFAR	UNI	125	6,11	763,75
86 Sim	017.000.106	BROMOPRIDA 10MG Marca: PRATI DONADUZI	UNI	3000	0,1359	407,70
88 Sim	017.000.107	BROMOPRIDA 4MG/ML GOTAS FRASCO C/ 20ML Marca: NATIVITA	FR	175	2,16	378,00
222 Sim	017.003.801	COMPLEXO B Marca: LAPON	UNI	15500	0,044	682,00
234 Sim	017.010.626	DEXCLORFENIRAMINA+BETAMETASONA SUSP - FRASCO COM 120ML Marca: CIMED	FR	500	3,96	1.980,00
238 Sim	017.009.050	DICLOFENACO DIETILANOMIO 11,6MG GEL BG 30G Marca: CIMED	TB	225	3,96	891,00
242 Sim	017.008.875	DICLORIDRATO DE BETAISTINA 24MG Marca: CIMED	un	75000	0,333	24.975,00
266 Sim	017.017.152	DOXICICLINA 100 MG - COMPRIMIDO Marca: SANDOZ	UNID	200	0,43	86,00
290 Sim	017.000.349	ESTRIOL POMADA C/ 50 G	TUBO	37	17,39	643,43
418 Sim	017.017.598	MALEATO DE DEXCLORFENIRAMINA 2 MG Marca: GEOLAB	UNID	4000	0,053	212,00
460 Sim	174.001.394	NIMESULIDA 100MG Marca: PRATI DONADUZI	UNI	3750	0,098	367,50
466 Sim	017.013.518	NISTATINA CREME - TB C/ 60GR Marca: GREENPHARMA	TB	100	7,30	730,00
472 Sim	017.003.127	NORFLOXACINO 400MG Marca: PHARMASCIENCE	UNI	1500	0,38	570,00
Total do Proponente CIAMED - DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA. CNPJ: 05.782.733/0002-20 ANTONIO DELLAI, 670 - VILA SANTUCCI, LEME - SP, CEP: 13614-165 Telefone: (51)37519- 361						39.042,88
Item Cota LC147	Código	CNPJ: 05.782.733/0002-20 ANTONIO DELLAI, 670 - VILA SANTUCCI, LEME - SP, CEP: 13614-165 Telefone: (51)37519- 361 Descrição do Produto/Serviço	Unidade	Quantidade	Valor Unitário	Valor Total
265 Não	017.017.152	DOXICICLINA 100 MG - COMPRIMIDO Marca: SANDOZ	UNID	600	0,34	204,00
Total do Proponente XISMED DISTRIBUIDORA LTDA CNPJ: 27.908.285/0001-10 SAO PAULO, 41 SALA 607 - VILA BELMIRO, SANTOS - SP, CEP: 11075-330 Telefone: (13)21383- 173						204,00
Item Cota LC147	Código	CNPJ: 27.908.285/0001-10 SAO PAULO, 41 SALA 607 - VILA BELMIRO, SANTOS - SP, CEP: 11075-330 Telefone: (13)21383- 173 Descrição do Produto/Serviço	Unidade	Quantidade	Valor Unitário	Valor Total
24 Sim	017.016.239	ALOGLIPTINA 12,5MG + METFORMINA 1000MG Marca: NESINA METUNI C/60 -COSMED	UNI	1650	2,60	4.290,00
30 Sim	017.016.240	ALOGLIPTINA 25MG + PIOGLITAZONA 30MG Marca: NESINA PIO C/30 - COSMED	UNI	2700	7,67	20.709,00
108 Sim	017.007.197	CARMELOSE DE SÓDICA 5 MG/ML - FRASCO COM 15ML Marca: NEO FRESH 15ML - BRAINFARMA	FR	225	13,67	3.075,75
316 Sim	017.010.319	FOSFATO DE SITAGLIPTINA 50MG Marca: GENERICO C/30 - BRAINFARMA	UNI	6000	1,08	6.480,00
378 Sim	017.009.262	LEVOTIROXINA 75MCG Marca: GENERICO C/30 - MERCK	UN	20000	0,159	3.180,00
382 Sim	017.003.174	LEVOTIROXINA 88MG Marca: EUTHYROX C/50 - MERCK	UNI	20000	0,279	5.580,00
Total do Proponente CENTERMEDI-COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA CNPJ: 03.652.030/0006-85 ABDO TANIOS MRAD, 60 - VILA VILAR, OURINHOS - SP, CEP: 19902-680 Telefone: 5435232700						43.314,75
Item Cota LC147	Código	CNPJ: 03.652.030/0006-85 ABDO TANIOS MRAD, 60 - VILA VILAR, OURINHOS - SP, CEP: 19902-680 Telefone: 5435232700 Descrição do Produto/Serviço	Unidade	Quantidade	Valor Unitário	Valor Total
9	017.008.439	ACEBROFILINA 50MG/5ML ADULTO FR. 120ML Marca: GLOBO	CX FR.	525	4,35	2.283,75

Praça Major Manoel Joaquim, 349 – Centro – CEP: 14.740-000  
Telefone: (17) 3392-8800 – www.viradouro.sp.gov.br – Viradouro – SP



# DIÁRIO OFICIAL

## MUNICÍPIO DE VIRADOURO

Conforme Lei Municipal nº 3.104, de 23 de abril de 2013

Sexta-feira, 08 de maio de 2026

Ano XIII | Edição nº 3000

Página 24 de 30



**MUNICÍPIO DE VIRADOURO – SP**  
CNPJ: 45.709.912/0001-75

**SECRETARIA DE GOVERNO**  
Divisão de Licitações



GESTÃO 2025 - 2028

Não	C/ 1	GENERIC	1053501960021					
77	017.007.461	BROMAZEPAM 3MG Marca: BRAINFARMA	CX C/ 30	BL C/ 15	UNI	28500	0,078	2.223,00
Não		GENERIC	155840298002					
87	017.000.107	BROMOPRIDA 4MG/ML GOTAS FRASCO	C/ 20ML	Marca: AIRELA	CXFR	525	1,81	950,25
Não		C 96 GENERIC	1449300660034					
93	017.006.310	CAFEINA30MG + CARISOPRODOL125MG+ DICLOFENACO			UNI	22500	0,208	4.680,00
Não		SODIO50MG+PARACETAMOL300MG( TANDRILAX) Marca:						
		BRAINFARMA	CX C/ 30	BL C/ 10	TORSILAX 155840234001			
131	017.000.708	CILOSTAZOL 100 MG Marca: EUROFARMA	CX C/ 60	BL C/ 10	UNI	22500	0,29	6.525,00
Não		GENERIC	1004309920068					
133	017.003.193	CILOSTAZOL 50 MG Marca: EUROFARMA	CX C/ 60		UNI	27000	0,173	4.671,00
Não		GENERIC	1004309920033					
219	017.016.096	COLECALCIFEROL 7.000UI Marca: BRAINFARMA	CX C/ 30		UNI	22500	0,154	3.465,00
Não		VITAMINA D3 1558406430240						
229	017.010.232	DESFLORATADINA XAROPE - FRASCO COM 60ML	Marca: GLOBO		FR	450	4,21	1.894,50
Não		CX C/ 1	GENERIC					
		1053502460012						
255	017.010.423	DIVALPROATO DE SODIO ER - 250 MG	Marca: EUROFARMA		CX UNI	30000	0,635	19.050,00
Não		C/ 30	GENERIC	1004314560041				
257	017.010.744	DIVALPROATO DE SODIO ER 500MG	Marca: EUROFARMA		CX UNI	45000	0,798	35.910,00
Não		C/ 30	GENERIC	1004314560104				
415	174.001.370	MALEATO DE BRONFENIRAMINA+CLORIDRATO DE FENILEFRINA	FRS			225	3,37	758,25
Não		2 MG + 2,5 MG SOL - FRASCO COM 20ML	Marca: BRAINFARMA		CX C/ 1			
		GENERIC	1558406570026					
417	017.017.598	MALEATO DE DEXCLORFENIRAMINA 2 MG	Marca: BRAINFARMA		UNID	12000	0,04	480,00
Não		CX C/ 20	BL C/ 20	HISTAMIN 155840573002				
465	017.013.518	NISTATINA CREME - TB C/ 60GR	Marca: PRATI D		CX C/ 50	300	5,85	1.755,00
Não		GENERIC	1256800450128					
		Total do Proponente						84.645,75

Item Cota LC147	Código	Descrição do Produto/Serviço	Unidade	Quantidade	Valor Unitário	Valor Total		
		KADDFAR MEDICAMENTOS LTDA CNPJ: 32.116.161/0001-31 DA EMANCIPACAO, 3770 BLOCO F - JARDIM DO BOSQUE, HORTOLANDIA - SP, CEP: 13186-237 Telefone: 1931013950						
130	017.010.954	CIANOCOBALAMINA+TIAMINA+PIRIDOXINA 5000 MCG +100 MG + 100 MG	Marca: NEVRIX-ARESE	C/20	UNI	7500	1,49	11.175,00
Sim								
489	017.013.422	PEPTIDIOS DE COLAGENO 3,5G SACHÊS	Marca: GEOVIT	C/30	UNI	30000	2,38	71.400,00
Não		SACHES						
490	017.013.422	PEPTIDIOS DE COLAGENO 3,5G SACHÊS	Marca: GEOVIT	C/30	UNI	10000	2,40	24.000,00
Sim		SACHES						
625	174.002.063	VITAMINA A-Z PEDIADRICO ( REFERENCIA ZIRVIT KIDS) - FRS			FRASC	225	8,00	1.800,00
Não		150ML	Marca: NUTRIVIT JUNIOR 120ML					
626	174.002.063	VITAMINA A-Z PEDIADRICO ( REFERENCIA ZIRVIT KIDS) - FRS			FRASC	75	8,00	600,00
Sim		150ML	Marca: NUTRIVIT JUNIOR 120ML					
		Total do Proponente						108.975,00

Item Cota LC147	Código	Descrição do Produto/Serviço	Unidade	Quantidade	Valor Unitário	Valor Total		
		MVMED ATACADISTA DE MEDICAMENTOS LTDA CNPJ: 46.330.906/0001-75 PASCOAL RIZZO, 50 QUADRAT - PARQUE ALEXANDRE, COTIA - SP, CEP: 06714-250 Telefone: (11)99211-5555						
70	017.000.091	BETAXOLOL COLÍRIO 5ML	Marca: GEOLAB		FR	50	15,48	774,00
Sim								
106	017.010.269	CARBONATO DE LITIO - 450 MG	Marca: EUROFARMA		UNI	9000	1,692	15.228,00
Sim								
128	017.016.183	CIANOCOBALAMINA+ PIRIDOXINA+TIAMINA 5000MG - SOL			UNID	15000	3,50	52.500,00
Sim		INJETAVEL	Marca: NEVRIX / ARESE PHARMA					
178	174.001.151	CLORIDRATO DE IVABRADINA 5MG	Marca: PROCORALAN / SERVIER		UNI	1500	2,307	3.460,50
Sim								
206	017.008.039	CLORTALIDONA 12,5MG	Marca: EMS		UNI	1800	0,25	450,00
Sim								
276	174.001.957	EMPAGLIFOZINA 25MG	Marca: MEDQUÍMICA		UNI	17500	3,08	53.900,00
Sim								
296	017.010.354	FENDIZOATO DE CLOPERASTINA XAROPE - FR COM 120 ML			FR	150	15,50	2.325,00
Sim		Marca: EMS	GENERIC					
330	017.006.246	GLICINATO FERRICO 250MG/30ML	Marca: NEUTROFER - SIGMA PHARMA		FRAS	225	44,00	9.900,00
Sim								
332	017.016.249	GLICOSAMINA 1,5 MG+ CONDRITINA 1,2MG	Marca: CONDRIFLEX - ADIUM		UNI	15000	3,50	52.500,00
Sim								
334	017.016.250	GLICOSAMINA 500MG + CONDRITINA 400MG	Marca: CONDRIFLEX - ADIUM		UNI	6000	1,95	11.700,00
Sim								
350	174.001.614	IMIPRAMINA 25MG	Marca: IMIPRA - CRISTÁLIA		UNI	5400	0,517	2.791,80
Sim								
356	174.001.653	IVABRADINA 7,5MG	Marca: INSULINA LISPRO - NOVO NORDISK		UNI	1500	2,89	4.335,00
Sim								
358	017.016.323	LACOSAMIDA 100MG			UNI	3000	7,00	21.000,00

Praça Major Manoel Joaquim, 349 – Centro – CEP: 14.740-000  
Telefone: (17) 3392-8800 – www.viradouro.sp.gov.br – Viradouro – SP



# DIÁRIO OFICIAL

## MUNICÍPIO DE VIRADOURO

Conforme Lei Municipal nº 3.104, de 23 de abril de 2013

Sexta-feira, 08 de maio de 2026

Ano XIII | Edição nº 3000

Página 25 de 30



### MUNICÍPIO DE VIRADOURO – SP

CNPJ: 45.709.912/0001-75

### SECRETARIA DE GOVERNO

#### Divisão de Licitações



GESTÃO 2025 - 2028

Sim	402	174.002.088	LURASIDONA 40MG--CX COM 30CX ( REFERENCIA LATUDA)	UNI	750	11,50	8.625,00
Sim	430	017.016.272	Marca: LATUDA - DAIICHI SANKYO METILFENIDATO 36MG Marca: METILFENIDATO 36MG - TEVA	UNI	2000	9,00	18.000,00
Sim	452	017.002.995	MUPIROCINA 20MG/G - 15 G POMADA Marca: MUPIROCINA 20MG - TB		75	29,05	2.178,75
Sim	536	017.013.441	CRISTÁLIA QUETIAPINA 300MG Marca: QUETIAPINA 300MG - EMS GENERICO	UNI	3000	9,50	28.500,00
Sim	542	017.013.152	RAMIPRIL 5MG Marca: RAMIPRIL 5MG - SANOFI/MEDLEY	UNI	5000	1,50	7.500,00
Sim	546	017.003.793	RISCARD (RANOLAZINA) 500MG Marca: RISCARD - BILAB	UNID	300	2,00	600,00
Sim	602	017.016.305	TRIMETAZIDINA(REFERENCIA=VASTAREL) 80MG Marca:	UNI	750	5,30	3.975,00
Sim	630	017.006.300	VASTAREL - SERVIER VORTIOXETINA 10MG Marca: VORTIOXETINA - NEO QUÍMICA	UNI	6250	1,47	9.187,50
Sim			Total do Proponente				309.430,55
Item Cota LC147	Código		DIMASTER - COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA. CNPJ: 02.520.829/0004-93 CUMBICA, 429 - CIDADE INDUSTRIAL SATELITE DE SAO PAULO, GUARULHOS - SP, CEP: 07223-300 Telefone: (54)35232- 600 Descrição do Produto/Serviço	Unidade	Quantidade	Valor Unitário	Valor Total
337	017.013.071		HEDERA HELIX XAROPE - FRASCO COM 100ML Marca:	FR	1125	3,40	3.825,00
Não	373	017.010.753	Marca:BRASTERAPICA   Nome Comercial:HEVELAIR LEVOMEPRAMAZINA 25MG Marca: Marca:CRISTALIA   Nome Comercial:LEVOZINE	UNI	6750	0,53	3.577,50
Não	374	017.010.753	LEVOMEPRAMAZINA 25MG Marca: Marca:CRISTALIA   Nome Comercial:LEVOZINE	UNI	2250	0,53	1.192,50
Sim	543	017.008.286	RIFAMICINA 10MG/ML SPRAY FR 20ML Marca: Marca:NATULAB   Nome Comercial:RIFOTRAT	FR.	225	4,72	1.062,00
Não			Total do Proponente				9.657,00
Item Cota LC147	Código		LM PRODUTOS HOSPITALARES LTDA CNPJ: 60.675.696/0001-88 JOSE PETRIN, 207 - JARDIM CAMBUY, PRESIDENTE PRUDENTE - SP, CEP: 19061-554 Telefone: 4337716300 Descrição do Produto/Serviço	Unidade	Quantidade	Valor Unitário	Valor Total
34	017.000.055		ALPRAZOLAM 1MG Marca: E.M.S._1023506630158	UNI	25000	0,0819	2.047,50
Sim	38	174.001.523	AMBROXOL 3MG/ML PED XPE – FRASCO COM 120ML Marca:	FRS	250	2,829	707,25
Sim	40	174.001.524	FARMACE _1108500390085 AMBROXOL 6MG/ML ADU XPE – FRASCO COM 120ML Marca:	FRS	250	3,321	830,25
Sim	57	017.016.088	FARMACE _1108500390141 ATROPINA - 0,25 MG/ML 1 ML Marca: FARMACE_11108500170026	AMP	38	0,861	32,718
Não	58	017.016.088	ATROPINA - 0,25 MG/ML 1 ML Marca: FARMACE_11108500170026	AMP	12	0,882	10,584
Sim	72	017.016.241	BILASTINA 20MG Marca: E.M.S._E.M.S	UNI	3600	0,8887	3.199,32
Sim	121	017.000.152	CETOCONAZOL 20MG;BETAMETASONA 0,5MG;NEOMICINA 2,5MG/ TUBO 30G POMADA TUBO Marca: BELFAR_1057101490037		750	4,6617	3.496,275
Não	122	017.000.152	CETOCONAZOL 20MG;BETAMETASONA 0,5MG;NEOMICINA 2,5MG/ TUBO 30G POMADA TUBO Marca: BELFAR_1057101490037		250	4,6617	1.165,425
Sim	142	017.000.178	CITALOPRAM 20MG Marca: PRATI_DONADUZZI_1256802720068	UNI	7000	0,1276	893,20
Sim	152	017.007.363	CLONAZEPAM 0,5MG Marca: GEOLAB_1542301750168	UNI	7200	0,0668	480,96
Sim	157	017.017.971	CLOREXIDINA 0,12% ENXAGUATORIO BUCAL Marca:	FR	150	8,4009	1.260,135
Não	158	017.017.971	GLOBO _1_GLOBO CLOREXIDINA 0,12% ENXAGUATORIO BUCAL Marca:	FR	50	8,6058	430,29
Sim	180	174.001.153	GLOBO _1_GLOBO CLORIDRATO DE LEVOMEPRAMAZINA 100MG Marca:	UNI	2500	0,7308	1.827,00
Sim	208	017.016.302	CRISTALIA_1029800280151 CLORTALIDONA 25MG Marca: E.M.S._1023506140045	UNI	1800	0,1802	324,36
Sim	214	017.016.271	COLECALCIFEROL 15.000UI Marca: BIOLAB_1097402230	UNI	5000	1,3116	6.558,00
Sim	218	017.016.064	COLECALCIFEROL 50.000UI Marca: BIOLAB_1097402230211	UNI	7500	0,7282	5.461,50
Sim	220	017.016.096	COLECALCIFEROL 7.000UI Marca: BIOLAB_1097402230165	UNI	7500	0,2034	1.525,50
Sim	231	017.008.994	DESOGESTREL 0,075MG Marca: E.M.S._1023512990039	UNI	6750	0,1759	1.187,325
Não	240	017.004.988	DICLOFENACO POTASSICO 50MG Marca:	UNID	12500	0,0832	1.040,00
Sim			GEOLAB_1542302880030				

Praça Major Manoel Joaquim, 349 – Centro – CEP: 14.740-000  
Telefone: (17) 3392-8800 – www.viradouro.sp.gov.br – Viradouro – SP



# DIÁRIO OFICIAL

## MUNICÍPIO DE VIRADOURO

Conforme Lei Municipal nº 3.104, de 23 de abril de 2013

Sexta-feira, 08 de maio de 2026

Ano XIII | Edição nº 3000

Página 26 de 30



**MUNICÍPIO DE VIRADOURO – SP**

**CNPJ: 45.709.912/0001-75**

**SECRETARIA DE GOVERNO**

**Divisão de Licitações**



GESTÃO 2025 - 2028

Item	Código	Descrição do Produto/Serviço	Unidade	Quantidade	Valor Unitário	Valor Total
306	017.013.059	FEXOFENADINA PEDIATRICO - FRASCO COM 60ML Marca:	FR	75	9,5325	714,9375
Sim		VITAMEDIC _ _ VITAMEDIC				
338	017.013.071	HEDERA HELIX XAROPE - FRASCO COM 100ML Marca:	FR	375	4,4157	1.655,8875
Sim		BRASTERAPICA _ _ 0.000.118.610.265				
344	017.016.286	HIDROXIZINA 2MG/ML Marca: NATIVITA _ _ 1476100220021	UNI	50	4,9077	245,385
Sim						
364	017.016.327	LEVANLODIPINO 5MG Marca: BIOLAB _ _ 1097402190023	UNI	3750	1,2276	4.603,50
Sim						
442	017.007.749	MIRTAZAPINA 45MG Marca: GLOBO _ _ 1053502350098	UN .	1500	0,818	1.227,00
Sim						
454	017.010.759	NALTREXONA 50MG Marca: CRISTALIA _ _ 1029801640036	UNI	6250	3,996	24.975,00
Sim						
484	017.006.316	PARACETAMOL 750MG Marca: BRASTERAPICA _ _ NOTIF _ _ SIMPL.	UNI	15000	0,1134	1.701,00
Sim						
501	017.013.132	PIOGLITASONA 15MG Marca: E.M.S _ _ 1023510190027	UNI	6000	0,3854	2.312,40
Não						
502	017.013.132	PIOGLITASONA 15MG Marca: E.M.S _ _ 1023510190027	UNI	2000	0,3948	789,60
Sim						
507	017.016.336	POLISSULFATO DE MUCOPOLISSACARÍDEO 5MG- GEL Marca:	UN	300	18,45	5.535,00
Não		UNIAO QUIMICA _ _ 1049713020049				
512	174.001.434	PREGABALINA 150MG Marca: GLOBO _ _ 1053502440021	UNI	75000	0,336	25.200,00
Sim						
521	017.013.151	PROMETAZINA CREME - TUBO Marca: BELFAR _ _ 1057101320018	TB	225	5,412	1.217,70
Não						
522	017.013.151	PROMETAZINA CREME - TUBO Marca: BELFAR _ _ 1057101320018	TB	75	5,544	415,80
Sim						
544	017.008.286	RIFAMICINA 10MG/ML SPRAY FR 20ML Marca:	FR.	75	5,67	425,25
Sim		NATULAB _ _ 1384100220040				
556	017.010.440	SACCHAROMYCES BOULARDU - 100 MG Marca:	UNI	1000	1,4354	1.435,40
Sim		CIFARMA _ _ 102350958				
590	017.007.372	TRAMADOL 50MG Marca: HIPOLABOR _ _ 1134301740034	UN .	22500	0,1386	3.118,50
Sim						
614	017.004.686	VENLAFAXINA 75MG Marca: GLOBO _ _ 1053502360042	UNI	22500	0,3843	8.646,75
Sim						
		Total do Proponente				116.696,70
		EPG COMERCIAL LTDA				
		CNPJ: 60.860.141/0001-06				
		ITACOLOMI, 363 - LA SALLE, PATO BRANCO - PR, CEP: 85505-050				
		Telefone: (46)32251- 002				
		Descrição do Produto/Serviço				
2	174.001.158	"CLORIDRATO DE METFORMINA+FOSFATO DE SITAGLIPTINA	UNI	9650	1,599	15.430,35
Sim		50/1000MG Marca: GERMED/ SITGLU MET				
4	174.001.159	"CLORIDRATO DE METFORMINA+FOSFATO DE SITAGLIPTINA	UNI	9650	1,599	15.430,35
Sim		50/850MG - Marca: GERMED / SITGLU MET				
20	017.000.022	ACETILCISTEINA 600 MG Marca: EMS	SACHE	8750	0,549	4.803,75
Sim						
32	017.009.587	ALPRAZOLAM 0.5MG Marca: EMS	un	15000	0,059	885,00
Sim						
36	017.003.749	ALPRAZOLAM 2MG Marca: EMS	UNI	25000	0,099	2.475,00
Sim						
46	174.001.034	AMOXICILINA TRIHIDRATADA+CLAVULANATO DE POTASSIO	FRS	650	14,20	9.230,00
Sim		400/57MG/5ML - FRASCO COM 100ML Marca: EMS				
50	174.001.720	APIXABANA 5MG Marca: EMS	UNI	3750	0,419	1.571,25
Sim						
52	017.010.373	ARIPIPRAZOL - 15 MG Marca: EMS	UNI	3600	0,459	1.652,40
Sim						
54	017.013.639	ARIPIPRAZOL 10MG Marca: EMS	UNI	3600	0,3699	1.331,64
Sim						
68	017.010.919	BETAMETASONA VAL. POMADA - TUBO COM 30G Marca: EMS	TB	25	7,00	175,00
Sim						
78	017.007.461	BROMAZEPAM 3MG Marca: EMS	UNI	9500	0,0799	759,05
Sim						
94	017.006.310	CAFEINA30MG + CARISOPRODOL125MG+ DICLOFENACO	UNI	7500	0,2199	1.649,25
Sim		SODIO50MG+PARACETAMOL300MG( TANDRILAX) Marca: EMS /				
		INFRALAX				
112	017.009.458	CEFACLOR 500MG Marca: EMS / CECLOR BD	UN	3000	8,49	25.470,00
Sim						
120	017.007.790	CETOCONAZOL 20MG +BETAMETASONA 0,5MG/ 30G CREME	TB	250	5,80	1.450,00
Sim		Marca: EMS				
132	017.000.708	CILOSTAZOL 100 MG Marca: EMS	UNI	7500	0,35	2.625,00
Sim						
134	017.003.193	CILOSTAZOL 50 MG Marca: EMS	UNI	9000	0,20	1.800,00
Sim						
154	017.000.822	CLONAZEPAM 2 MG Marca: EMS	UNID	50000	0,0429	2.145,00
Sim						
174	174.001.147	CLORIDRATO DE DULOXETINA 30MG Marca: EMS	UNI	50000	0,68	34.000,00
Sim						

Praça Major Manoel Joaquim, 349 – Centro – CEP: 14.740-000  
 Telefone: (17) 3392-8800 – www.viradouro.sp.gov.br – Viradouro – SP



# DIÁRIO OFICIAL

## MUNICÍPIO DE VIRADOURO

Conforme Lei Municipal nº 3.104, de 23 de abril de 2013

Sexta-feira, 08 de maio de 2026

Ano XIII | Edição nº 3000

Página 27 de 30



### MUNICÍPIO DE VIRADOURO – SP

CNPJ: 45.709.912/0001-75

### SECRETARIA DE GOVERNO

#### Divisão de Licitações



GESTÃO 2025 - 2028

176	174.001.148	CLORIDRATO DE DULOXETINA 60MG Marca: EMS	UNI	67500	1,13	76.275,00
Sim						
184	174.001.166	CLORIDRATO DE METILFENIDATO 10MG Marca: EMS	UNI	15000	0,25	3.750,00
Sim						
194	174.001.184	CLORIDRATO DE PAROXETINA 20MG Marca: EMS	UNI	15000	0,17	2.550,00
Sim						
198	017.003.011	CLORIDRATO DE TANSULOSINA 0,4 MG Marca: EMS	UNI	17500	0,60	10.500,00
Sim						
202	017.006.323	CLORIDRATO DE TRAMADOL 37,5MG + PARACETAMOL 325MG	UNI	17500	0,45	7.875,00
Sim		Marca: EMS				
212	017.010.448	COLCHICINA 0,5 MG Marca: MULTILAB	UNI	5000	0,15	750,00
Sim						
228	017.007.765	DESLOXATADINA 5MG Marca: EMS	UN .	750	0,30	225,00
Sim						
230	017.010.232	DESLOXATADINA XAROPE - FRASCO COM 60ML Marca: EMS	FR	150	4,50	675,00
Sim						
232	017.008.994	DESOGESTREL 0,075MG Marca: EMS	UNI	2250	0,159	357,75
Sim						
254	017.016.294	DIPIRONA + BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA + BROMIDRATO DE HIOSCIAMINA + METILBROMETO DE HOMATROPINA ( TROPINAL ) Marca: EMS / TROPINAL	UNI	2500	1,05	2.625,00
Sim		DOMPERIDONA 10MG Marca: EMS				
260	017.007.325		UN .	9000	0,0379	341,10
Sim						
278	017.009.999	ESCITALOPRAM 10MG Marca: EMS	UNI	42500	0,098	4.165,00
Sim						
280	017.009.524	ESCITALOPRAM 15MG Marca: EMS	UN	15000	0,23	3.450,00
Sim						
282	017.009.256	ESCITALOPRAM 20MG Marca: EMS	UN	42500	0,17	7.225,00
Sim						
286	017.007.443	ESOMEPRAZOL 40MG Marca: EMS	UN .	9000	1,10	9.900,00
Sim						
308	017.010.557	FLUOCINOLONA+SULF POLIMIXINA+SULF NEOMICINA+LIDOCAINA FR - FRASCO COM COM 5ML Marca: EMS / OTOMIXYN		75	3,60	270,00
Sim						
324	017.006.348	GLICINATO DE FERRO 300MG Marca: EMS / NEUTROFER	UNI	3000	1,44	4.320,00
Sim						
326	017.006.349	GLICINATO DE FERRO 500MG Marca: EMS / NEUTROFER	UNI	3000	2,45	7.350,00
Sim						
348	017.016.284	IBANDRONATO 150MG Marca: GERMED	UNI	75	17,36	1.302,00
Sim						
388	017.013.434	LINAGLIPTINA+METFORMINA 2,5/1000MG - Marca: EMS / LINADIB DUO	UNI	4000	1,799	7.196,00
Sim						
390	017.016.328	LINAGLIPTINA+METFORMINA 2,5/500MG Marca: EMS / LINADIB DUO	UNI	2250	1,799	4.047,75
Sim						
398	017.006.307	LISDEXANFETAMINA 40MG/ML SOLUÇÃO GOTAS	UNI	37	399,99	14.799,63
Sim						
400	017.007.387	LORAZEPAM 2MG Marca: EMS	UN .	22500	0,14	3.150,00
Sim						
438	017.016.255	MIRTAZAPINA 15MG Marca: EMS	UNI	15000	0,51	7.650,00
Sim						
440	017.002.301	MIRTAZAPINA 30MG Marca: EMS	UNI	20000	0,56	11.200,00
Sim						
450	017.013.587	MOXIFLOXACINO 0,5+FOSF DEXAMETASONA 0,1% COLIRIO - FRASCO C/ 5ML Marca: LEGRAND / FACOBA	FR	125	35,99	4.498,75
Sim						
456	017.006.299	NARATRIPTANA 2,5MG Marca: EMS	UNI	6000	1,96	11.760,00
Sim						
458	017.008.407	NEBIVOLOL 5MG Marca: EMS	UNI	2500	0,43	1.075,00
Sim						
462	174.001.395	NIMESULIDA 50MG/ML - FRASCO COM 15ML Marca: EMS	FRS	175	1,47	257,25
Sim						
464	017.007.340	NISTATINA 100.000 UI/G + ÓXIDO DE ZINCO 200MG/G- TUBO	TUBO	250	7,35	1.837,50
Sim		Marca: EMS				
468	174.001.398	NITAZOXANIDA 20 MG/ML PÓ SUSP - FRASCO COM 100ML Marca: ALTAHAIA / IROSE	FRS	100	13,00	1.300,00
Sim		OLMESARTANA - 40MG Marca: EMS				
474	017.010.456		UNI	20000	0,50	10.000,00
Sim						
476	017.006.146	OLMESARTANA 20MG + HCT 12,5MG Marca: EMS	UNI	20000	0,59	11.800,00
Sim						
478	017.000.551	OLMESARTANA MEDOXOMILA 20MG Marca: EMS	UNI	20000	0,35	7.000,00
Sim						
480	017.010.668	OLMESARTANA MEDOXOMILA+HCT - 40/12,5 MG Marca: EMS	UNI	20000	0,66	13.200,00
Sim						
504	017.007.931	PIOGLITASONA 30MG Marca: EMS	UN .	5500	0,65	3.575,00
Sim						
516	017.004.174	PREGABALINA 75MG Marca: EMS	UNI	175000	0,18	31.500,00
Sim						
548	174.001.451	RIVAROXABANA 10MG Marca: EMS / VYNAXA	UNI	15000	0,21	3.150,00
Sim						

Praça Major Manoel Joaquim, 349 – Centro – CEP: 14.740-000  
 Telefone: (17) 3392-8800 – www.viradouro.sp.gov.br – Viradouro – SP



# DIÁRIO OFICIAL

## MUNICÍPIO DE VIRADOURO

Conforme Lei Municipal nº 3.104, de 23 de abril de 2013

Sexta-feira, 08 de maio de 2026

Ano XIII | Edição nº 3000

Página 28 de 30



### MUNICÍPIO DE VIRADOURO – SP

CNPJ: 45.709.912/0001-75

### SECRETARIA DE GOVERNO

#### Divisão de Licitações



GESTÃO 2025 - 2028

550	017.010.454	RIVAROXABANA 15 MG Marca: EMS / VYNAXA	UNI	7500	0,21	1.575,00
Sim						
562	017.007.395	SERTRALINA 50MG Marca: EMS	UN .	75000	0,11	8.250,00
Sim						
564	017.010.381	SILYBUM MARIANUM - 100 MG Marca: KLEY HERTZ / PROFITEGAN	UNI	15000	1,25	18.750,00
Sim						
568	017.007.906	SIMETICONA 75MG/ML 15ML Marca: EMS	UN .	225	1,50	337,50
Sim						
570	017.016.301	SOLIFENACINA 10MG Marca: EMS / IMPERE	UNI	2250	0,70	1.575,00
Sim						
572	017.010.126	SUCCINATO DE DESVENLAFAXINA 100MG Marca: EMS	UNI	32500	0,77	25.025,00
Sim						
574	017.013.460	SUCCINATO DE DESVENLAFAXINA 50MG Marca: EMS	UNI	55000	0,61	33.550,00
Sim						
576	017.010.084	SULFATO DE NEOMICINA + BACITRACINA CREME - TUBO COM 15 TB		500	2,40	1.200,00
Sim		GR Marca: EMS				
582	017.016.290	TIBOLONA 2,5MG Marca: MULTILAB	UNI	1500	0,84	1.260,00
Sim						
594	017.013.664	TRAZODONA 50MG Marca: EMS	UNI	75000	0,22	16.500,00
Sim						
598	017.006.294	TRIANCINOLONA ORAL CREME Marca: EMS	TUBO	100	3,199	319,90
Sim						
604	017.016.259	TROMETAMOL CETOROLACO 10MG	UNI	17500	0,299	5.232,50
Sim						
610	017.000.911	VENLAFAXINA 150 MG Marca: EMS	UNI	22500	1,079	24.277,50
Sim						
612	017.004.866	VENLAFAXINA 37,5MG Marca: EMS	UNI	15000	0,448	6.720,00
Sim						
616	017.016.288	VILDAGLIPTINA + CLORIDRATO DE METFORMINA 50/1000MG	UNI	3500	1,215	4.252,50
Sim		Marca: ALTHAIA				
618	017.016.287	VILDAGLIPTINA + CLORIDRATO DE METFORMINA 50/850MG	UNI	3500	1,215	4.252,50
Sim		Marca: ALTHAIA				
620	017.013.176	VILDAGLIPTINA 50MG Marca: ALTHAIA	UNI	1500	0,469	703,50
Sim						
636	017.009.637	ZOLPIDEM 10MG Marca: EMS	UN	60000	0,1049	6.294,00
Sim						
		Total do Proponente				575.860,67
Item	Código	OESTE SUL CIRURGICA LTDA	Unidade	Quantidade	Valor Unitário	Valor Total
Cota		CNPJ: 61.828.536/0001-94				
LC147		PADRE HENRIQUE PERBECHER, 323 SALA 01 - VILA BECKER,				
		TOLEDO - PR, CEP: 85902-511				
		Telefone: (45)20326-959				
		Descrição do Produto/Serviço				
74	017.010.922	BROM N-BUTILESCOPOLAMINA 10MG +DIPIRONA 250MG Marca:	UNI	15000	0,28	4.200,00
Sim		PHARLAB				
249	017.006.257	DIOSMINA + HESPERIDINA 900MG+ 100MG Marca: VITAMEDIC	UNI	225000	0,89	200.250,00
Não						
482	017.004.678	PARACETAMOL 500MG+ CODEÍNA 30MG Marca: GEOLAB	UNID	22500	0,63	14.175,00
Sim						
505	017.016.285	PITAVASTATINA 4MG Marca: PHARLAB	UNI	2250	2,25	5.062,50
Não						
506	017.016.285	PITAVASTATINA 4MG Marca: PHARLAB	UNI	750	2,25	1.687,50
Sim						
554	174.001.453	RIVAROXABANA 20MG Marca: PHARLAB	UNI	15000	0,2799	4.198,50
Sim						
560	017.010.073	SECNIDAZOL 1G Marca: PHARLAB	UNI	900	0,909	818,10
Sim						
		Total do Proponente				230.391,60

Toda disposição referente ao credenciamento, proposta, negociação, habilitação, recurso e demais fases do certame encontram-se à disposição na Divisão de Licitações da Prefeitura Municipal de Viradouro, sito a Praça Major Manoel Joaquim, nº 349, bairro Centro, Viradouro – SP.

Viradouro, 08 de maio de 2026.

Gabriel Perrone  
Pregoeiro Municipal

Praça Major Manoel Joaquim, 349 – Centro – CEP: 14.740-000  
Telefone: (17) 3392-8800 – www.viradouro.sp.gov.br – Viradouro – SP



# DIÁRIO OFICIAL

## MUNICÍPIO DE VIRADOURO

Conforme Lei Municipal nº 3.104, de 23 de abril de 2013

Sexta-feira, 08 de maio de 2026

Ano XIII | Edição nº 3000

Página 29 de 30

### Concursos Públicos/Processos Seletivos

#### Atribuição de Classe/Aulas

#### EDITAL DE CONVOCAÇÃO PARA EFETIVOS DA REDE MUNICIPAL DE ENSINO E PROCESSO SELETIVO Nº 02/2025.

A **PREFEITURA MUNICIPAL DE VIRADOURO**, Estado de São Paulo, neste ato representada pela Secretária Municipal de Educação, no exercício das atribuições e competências, **CONVOCA** os professores efetivos da rede municipal de ensino, e nos termos do Edital de Abertura do Processo Seletivo nº 02/2025, a participarem da sessão de atribuição de classes/aulas, que acontecerá no dia **13 de maio de 2026 a partir das 09h**, na Secretaria Municipal da Educação, localizada à Praça Josué Marques Galvão, nº315, situada na Avenida Rui Barbosa, neste município de Viradouro/SP, a processar-se nos seguintes termos:

#### Atribuição I

**Professores Efetivos da Rede Municipal de Ensino com interesse, disponibilidade e estar apto. Professor de Educação Básica II - PEB - II - Educação Física**

#### Classificados do P. S do 01º ao 14º lugar

1. Na ocasião serão atribuídas as seguintes classes/aulas:

#### Atribuição I

08 aulas de Educação Física na EMEF. Profª. Marília Ribeiro Porto Rossetto (manhã/tarde), sendo 04 dessas aulas oficinas "Expressão Corporal".

Horário de HTPC: Todas as Terças-feiras das 16h40min às 18h20min

2. Para ter classes/aulas atribuídas, o candidato classificado deverá comparecer à sessão de atribuição convocada, munido do original dos seguintes documentos:

2.1. documento de identidade reconhecido legalmente em território nacional, com fotografia;

2.2. cadastro de pessoa física - CPF;

2.3. comprovante de conclusão da habilitação exigida para a Função, devidamente reconhecida pelo sistema Federal ou pelos sistemas Estaduais e Municipais de ensino;

2.4. comprovante de registro em órgão de classe;

3. O candidato que possui vínculo funcional e exerce atividade de qualquer natureza e/ou espécie em outro órgão da Administração Pública direta, indireta, autárquica ou fundacional de entes federados, ou receba proventos decorrentes de aposentadoria e/ou pensão, no dia da sessão também deverá apresentar declaração contendo horário de trabalho do cargo/emprego/função que pretende acumular, bem como informações sobre seus proventos.

4. Caso o candidato se faça representar na sessão de atribuição, deverá outorgar ao seu procurador poderes para assumir/escolher classe/aulas, recorrer de qualquer ato da sessão, se necessário for, bem como muni-lo de todos os documentos descritos nos itens 2 e 3 deste Edital.

5. O candidato cuja classificação for contemplada na sessão de atribuição convocada e não estiver presente,

devidamente representado ou, ainda que presente, decline da classe ou aulas que lhe forem atribuídas, será desconsiderado na sessão e a atribuição recairá sobre o próximo, mas permanecerá com classificação inalterada para concorrer às atribuições em outras sessões caso a lista classificatória se esgote e seja retornada.

6. As convocações para sessão de atribuição de classe/aulas aos classificados no Processo Seletivo nº 02/2025 não são nominais, devendo atendê-las todos os candidatos classificados interessados.

7. As futuras convocações para atribuição de classes/aulas dar-se-ão exclusivamente por publicação no Diário Oficial do Município de Viradouro, conforme previsto no item 12.1 do respectivo Edital do processo de seleção, sendo de inteira responsabilidade do candidato interessado acompanhar tais publicações.

8. A Prefeitura Municipal de Viradouro não se responsabiliza por eventual prejuízo do candidato que não acompanhar as publicações das convocações, tomando por desistentes todos os que a ela não comparecerem.

E para que chegue ao conhecimento de todos, é expedido o presente Edital.

Viradouro, 08 de maio de 2026.

#### SECRETARIA MUNICIPAL DA EDUCAÇÃO

Registre-se e Publique-se

**Valéria Rocha Mantelli**

Secretária Municipal de Educação

#### Outros Atos

#### RESOLUÇÃO SMSVIR 006/2026

30 de abril de 2026

**CONSIDERANDO** a reunião ordinária do Conselho Municipal de Saúde realizada em 30 de abril de 2026, bem como suas deliberações e decisões e em consonância com o seu regimento interno:

#### RESOLVE

Art. 1º - Homologa a decisão do Conselho Municipal de Saúde que aprovou de forma unânime os itens abaixo descritos:

- Aprovação da ATA da última reunião 27/03/2026;
- Apresentação da Prestação de Contas Final do Hospital e Maternidade São Vicente de Paulo, referente ao Termo de Fomento nº 001/2026, correspondente ao mês de março de 2026;
- Apresentação da Prestação de Contas Mensal do Hospital e Maternidade São Vicente de Paulo, referente ao aditivo — piso da enfermagem — ao Termo de Fomento nº 001/2026, correspondente ao mês de abril de 2026;
- Apresentação da Prestação de Contas do Convênio SUS, referente ao mês de março de 2026;
- Informação referente a Mahatma Gandhi.

Art. 2º - Esta Resolução entra em vigor na data de sua publicação, revogadas as disposições em contrário.

**REGISTRE-SE, PUBLIQUE-SE E CUMPRE-SE**  
**Viradouro/SP, 30 de abril de 2026**



# DIÁRIO OFICIAL

## MUNICÍPIO DE VIRADOURO

Conforme Lei Municipal nº 3.104, de 23 de abril de 2013

Sexta-feira, 08 de maio de 2026

Ano XIII | Edição nº 3000

Página 30 de 30

**GLEICE APARECIDA FERREIRA DA SILVA**  
**SECRETÁRIA MUNICIPAL DE SAÚDE**

.....  
**RESOLUÇÃO SMSVIR 007/2026**

07 de maio de 2026

**CONSIDERANDO** a reunião extraordinária do Conselho Municipal de Saúde realizada em 07 de maio de 2026, bem como suas deliberações e decisões e em consonância com o seu regimento interno:

**RESOLVE**

Art. 1º - Homologa a decisão do Conselho Municipal de Saúde que aprovou de forma unânime os itens abaixo descritos:

- Aprovação da ATA da última reunião 30/04/2026;
- Apresentação de despacho subscrito pela Juíza do Trabalho Titular, referente a empresa Mahatma Gandhi;
- Informação referente as condutas a serem tomadas pelo município em relação ao pagamento dos colaboradores da empresa.

Art. 2º - Esta Resolução entra em vigor na data de sua publicação, revogadas as disposições em contrário.

***REGISTRE-SE, PUBLIQUE-SE E CUMPRA-SE***

***Viradouro/SP, 07 de maio de 2026***

**GLEICE APARECIDA FERREIRA DA SILVA**  
**SECRETÁRIA MUNICIPAL DE SAÚDE**

.....