



# 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)

Terça-feira, 20 de agosto de 2024

Ano XI | Edição nº 2592

Página 1 de 27

### SUMÁRIO

|                                                      |    |
|------------------------------------------------------|----|
| <b>Poder Executivo</b> .....                         | 2  |
| <b>Atos Oficiais</b> .....                           | 2  |
| Portarias .....                                      | 2  |
| <b>Licitações e Contratos</b> .....                  | 2  |
| Homologação / Adjudicação .....                      | 2  |
| Aditivos / Aditamentos / Supressões .....            | 2  |
| Extrato .....                                        | 2  |
| Atas de Sessões .....                                | 4  |
| <b>Notificações</b> .....                            | 26 |
| <b>SAV - Saneamento Ambiental de Viradouro</b> ..... | 27 |
| <b>Licitações e Contratos</b> .....                  | 27 |
| Aditivos / Aditamentos / Supressões .....            | 27 |

### 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

Terça-feira, 20 de agosto de 2024

Ano XI | Edição nº 2592

Página 2 de 27

### PODER EXECUTIVO

#### Atos Oficiais

#### Portarias

#### PORTARIA Nº 353/2024, DE 13 DE AGOSTO DE 2024.

**“Exonera o Sr. OSMAR DA CRUZ BALCEIRO, RG - 11.245.820-8, do cargo efetivo de SERVIÇOS BRAÇAIS.”**

**ANTÔNIO CARLOS RIBEIRO DE SOUZA**, Prefeito Municipal de Viradouro, Estado de São Paulo, no uso de suas atribuições legais;

Considerando o requerimento protocolado sob nº 2133/2024, folhas 38, 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 02 de agosto de 2024, do cargo de SERVIÇOS BRAÇAIS, o senhor OSMAR DA CRUZ BALCEIRO, RG - 11.245.820-8.

**Art. 2º** A presente Portaria entra em vigor na presente data, com seus efeitos retroativos a 02 de agosto de 2024, revogadas as disposições contrárias em especial a Portaria nº 174/2019, de 02 de dezembro de 2019.

**Prefeitura Municipal de Viradouro, 13 de agosto de 2024.**

**ANTÔNIO CARLOS RIBEIRO DE SOUZA**  
**PREFEITO MUNICIPAL**

#### Licitações e Contratos

#### Homologação / Adjudicação

#### **ADJUDICAÇÃO E HOMOLOGAÇÃO**

**(Art. 71, inciso IV, da Lei Federal 14.133/21)**

**Processo Licitatório: 121/2024.**

**Modalidade: Pregão Presencial.**

**Número da Modalidade: 008/2024 - Registro de Preços 020/2024.**

**Objeto: CONTRATAÇÃO DE EMPRESA PARA EFETUAÇÃO DE EXAMES LABORATORIAIS, PARA OS PACIENTES USUÁRIOS DO SUS, DO MUNICÍPIO DE VIRADOURO.**

A Secretária Municipal de Saúde, **Sra. Claudia Maria Angelotti Correa Neves**, no uso de suas atribuições legais, nos termos do artigo 71, inciso IV da Lei Federal 14.133/21, **ADJUDICA** o objeto acima especificado e **HOMOLOGA** o Processo Licitatório em epígrafe em favor da empresa **SÃO ROQUE MEDICINA DIAGNÓSTICA LTDA (CNPJ 51.846.111/0002-35)** pelo valor global de **R\$ 1.316.129,67 (um milhão trezentos e dezesseis mil**

**centos e vinte e nove reais e sessenta e sete centavos).**

Viradouro/SP, 20 de agosto de 2024.

**CLAUDIA MARIA ANGELOTTI CORREA NEVES**  
*Secretária Municipal da Saúde*

#### Aditivos / Aditamentos / Supressões

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

Extrato de Contrato: 088/2023

**1º Termo de Aditamento - Prorrogação de Prazo**

**Modalidade:** DISPENSA DE LICITAÇÃO Nº 071/2023

**Contratante:** Prefeitura Municipal de Viradouro

**Contratada:** HUGO HENRIQUE MACHADO COMERCIO DE EXTINTORES - ME

**Objeto:** CONTRATAÇÃO DE EMPRESA ESPECIALIZADA EM SERVIÇOS DE ENGENHARIA PARA REALIZAÇÃO COM RENOVAÇÃO DE CLCB (CERTIFICADO DE LICENCIAMENTO DO CORPO DE BOMBEIROS) DAS UNIDADES DE SAÚDE.

**Justificativa:** O presente termo de aditamento versa sobre a prorrogação de prazo do contrato em questão. A prorrogação faz-se necessária para garantir a conformidade com as normas de segurança e proteção contra incêndios em nossas unidades de saúde. A contratação da empresa especializada em serviços de engenharia é fundamental para assegurar que todas as unidades de saúde estejam devidamente certificadas e seguras. Esta justificativa visa explicar a necessidade e os benefícios da prorrogação da contratação dessa empresa para a continuidade dos serviços de renovação e obtenção dos CLCBs. A empresa atualmente contratada possui expertise e conhecimento profundo das normas e requisitos exigidos pelo Corpo de Bombeiros. A prorrogação da contratação é necessária para garantir a continuidade dos serviços especializados, uma vez que a empresa já está familiarizada com as especificidades das unidades de saúde e os processos necessários para a obtenção e renovação dos CLCBs. A prorrogação permitirá que a empresa continue a trabalhar nos prazos estabelecidos para a renovação dos CLCBs, evitando a expiração das certificações existentes. Manter os CLCBs válidos é crucial para assegurar que as unidades de saúde estejam em conformidade com a legislação vigente e evitar possíveis penalidades e interrupções nos serviços, dessa forma solicito a prorrogação.

**Alteração:** mais 12 (doze) meses, com início em 10 de agosto de 2024 e término em 10 de agosto de 2025. O presente termo utiliza os saldos residuais como referência quantitativa.

#### Extrato

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

**Extrato de Contrato nº 086/2024.**

**Modalidade:** Pregão Eletrônico 024/2024.



# DIÁRIO OFICIAL

## MUNICÍPIO DE VIRADOURO

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

Terça-feira, 20 de agosto de 2024

Ano XI | Edição nº 2592

Página 3 de 27

**Contratante:** Prefeitura Municipal de Viradouro.

**Contratada:** VMI TECNOLOGIAS LTDA.

**Objeto:** AQUISIÇÃO DE EQUIPAMENTO RAIO-X -  
EMENDA LOA Nº 2024.030.56943.

**Valor:** R\$ 196.000,00 (cento e noventa e seis mil  
reais).

**Vigência:** 14/08/2024 à 14/08/2025.

.....



# DIÁRIO OFICIAL

## MUNICÍPIO DE VIRADOURO

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

Terça-feira, 20 de agosto de 2024

Ano XI | Edição nº 2592

Página 4 de 27

### Atas de Sessões



## Município de Viradouro/SP

Secretaria Municipal de Governo

Divisão de Licitações e Compras

CNPJ: 45.709.912/0001-75

### ATA RESUMIDA

Processo Licitatório: 123/2024.

Modalidade: Pregão Eletrônico.

Número da Modalidade: 028/2024 – Registro de Preços 021/2024.

**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 **15 de agosto de 2024**, às **09h00**, o presente certame referente ao objeto em epígrafe, teve sua abertura e análise de propostas, documentos, sendo declarada a proponente abaixo relacionada como vencedora para os itens

|                           |                 |                                                                                                                                                                                                                                      |         |                 |                   |                            |
|---------------------------|-----------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------|-----------------|-------------------|----------------------------|
| Item<br>Cota<br>LC14<br>7 | Código          | DIMEBRAS COMERCIAL HOSPITALAR LTDA<br>CNPJ: 56.081.482/0001-06<br>R PAULO DE FRONTIM, 25 - VILA VIRGINIA,<br>RIBEIRAO PRETO - SP, CEP: 14030-430<br>Telefone: (16) 3519-3170<br>Descrição do Produto/Serviço                         | Unidade | Quantidade<br>e | Valor<br>Unitário | Valor<br>Total             |
| 27<br>Não                 | 174.001.03<br>4 | AMOXÍCILINA<br>TRIHIDRATADA+CLAVULANATO DE<br>POTASSIO 400/57MG/5ML - FRASCO COM<br>100ML Marca: PRATI DONADUZZI<br>Total do Proponente                                                                                              | FRS     | 1500            | 18,60             | 27.900,00<br><br>27.900,00 |
| Item<br>Cota<br>LC14<br>7 | Código          | LUMAR COMÉRCIO DE PROD. FARMAC<br>LTDA<br>CNPJ: 49.228.695/0001-52<br>AV: SEVERINO TOSTES MEIRELES,2400,<br>2400 DIST INDUSTRIAL - centro, FRANCA -<br>SP, CEP: 14406-004<br>Telefone: (16)3721-2380<br>Descrição do Produto/Serviço | Unidade | Quantidade<br>e | Valor<br>Unitário | Valor<br>Total             |
| 125<br>Não                | 174.001.16<br>7 | CLORIDRATO DE METILFENIDATO 18MG<br>Marca: BRAINFARMA                                                                                                                                                                                | UNI     | 6750            | 5,21              | 35.167,50                  |
| 126<br>Sim                | 174.001.16<br>7 | CLORIDRATO DE METILFENIDATO 18MG<br>Marca: BRAINFARMA                                                                                                                                                                                | UNI     | 2250            | 5,21              | 11.722,50                  |
| 459<br>Não                | 017.004.68<br>6 | VENLAFAXINA 75MG Marca: BRAINFARMA.<br>Total do Proponente                                                                                                                                                                           | UNI     | 37500           | 0,39              | 14.625,00<br><br>61.515,00 |
| Item<br>Cota<br>LC14<br>7 | Código          | ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA<br>CNPJ: 04.274.988/0001-38<br>R HUMAITA, 290 - SANTA CRUZ DO JOSE<br>JACQUES, RIBEIRAO PRETO - SP, CEP:<br>14020-680<br>Telefone: (16) 3993-9100<br>Descrição do Produto/Serviço                    | Unidade | Quantidade<br>e | Valor<br>Unitário | Valor<br>Total             |
| 25<br>Não                 | 017.008.71<br>7 | AMOXICILINA 875MG + CLAVULANATO<br>POTASSIO 125MG Marca: EUROFARMA                                                                                                                                                                   | UNI     | 37500           | 2,00              | 75.000,00                  |
| 189<br>Não                | 017.010.42<br>3 | DIVALPROATO DE SODIO ER - 250 MG<br>Marca: EUROFARMA                                                                                                                                                                                 | UNI     | 27000           | 0,65              | 17.550,00                  |
| 191<br>Não                | 017.010.74<br>4 | DIVALPROATO DE SODIO ER 500MG Marca: EUROFARMA                                                                                                                                                                                       | UNI     | 27000           | 0,93              | 25.110,00                  |
| 192<br>Sim                | 017.010.74<br>4 | DIVALPROATO DE SODIO ER 500MG Marca: EUROFARMA                                                                                                                                                                                       | UNI     | 9000            | 0,93              | 8.370,00                   |

Praça Major Manoel Joaquim nº. 349 – Centro – Viradouro/SP – CEP 14740-000  
licitacao@viradouro.sp.gov.br – Telefone: (17) 3392-8800



# DIÁRIO OFICIAL

## MUNICÍPIO DE VIRADOURO

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

Terça-feira, 20 de agosto de 2024

Ano XI | Edição nº 2592

Página 5 de 27



### Município de Viradouro/SP

Secretaria Municipal de Governo

Divisão de Licitações e Compras

CNPJ: 45.709.912/0001-75

|                     |            |                                       |       |       |      |            |
|---------------------|------------|---------------------------------------|-------|-------|------|------------|
| 267                 | 017.013.24 | LISDEXANFETAMINA 30MG - Marca:        | UNI   | 3750  | 7,30 | 27.375,00  |
| Não                 | 4          | EUROFARMA                             |       |       |      |            |
| 269                 | 017.006.24 | LISDEXANFETAMINA 50MG Marca:          | UNI   | 2250  | 8,85 | 19.912,50  |
| Não                 | 9          | EUROFARMA                             |       |       |      |            |
| 271                 | 017.006.24 | LISDEXANFETAMINA 70MG Marca:          | UNI   | 1500  | 8,85 | 13.275,00  |
| Não                 | 8          | EUROFARMA                             |       |       |      |            |
| 329                 | 017.006.14 | OLMESARTANA 20MG + HCT 12,5MG Marca:  | UNI   | 11250 | 0,57 | 6.412,50   |
| Não                 | 6          | BRAINFARMA/NEOQUÍMICA                 |       |       |      |            |
| 421                 | 017.016.14 | TEGRETOL 20MG/ML- FRASCI 100ML Marca: | FRASC | 225   | 8,50 | 1.912,50   |
| Não                 | 1          | UNIÃO QUÍMICA                         |       |       |      |            |
| 422                 | 017.016.14 | TEGRETOL 20MG/ML- FRASCI 100ML Marca: | FRASC | 75    | 8,50 | 637,50     |
| Sim                 | 1          | UNIÃO QUÍMICA                         |       |       |      |            |
| Total do Proponente |            |                                       |       |       |      | 195.555,00 |

|                     |            |                                      |         |            |          |            |
|---------------------|------------|--------------------------------------|---------|------------|----------|------------|
| Item                | Código     | JOÃO JOSE MINGATOS - FARMACIA - ME   | Unidade | Quantidade | Valor    | Valor      |
| Cota                |            | CNPJ: 07.521.473/0001-83             |         |            | Unitário | Total      |
| LC14                |            | R. JOSE BONIFACIO,, 414 - CENTRO,    |         |            |          |            |
| 7                   |            | VIRADOURO - SP, CEP: 14740-000       |         |            |          |            |
|                     |            | Telefone: (17) 3392-2525             |         |            |          |            |
|                     |            | Descrição do Produto/Serviço         |         |            |          |            |
| 69                  | 017.010.94 | CEFACLOR 250MG/ 5ML - FRASCO COM     | FR      | 750        | 89,69    | 67.267,50  |
| Não                 | 5          | 120ML + DOSADOR Marca: EMS           |         |            |          |            |
| 127                 | 017.004.82 | CLORIDRATO DE METOCLOPRAMIDA 7MG     | UNI     | 3750       | 1,37     | 5.137,50   |
| Não                 | 7          | + DIMETICONA 40MG + PEPSINA50MG      |         |            |          |            |
|                     |            | (DIGEPLUS) Marca: ACHE               |         |            |          |            |
| 251                 | 017.010.44 | LEVANLODIPINO - 2,5 MG Marca: HYPERA | UNI     | 9000       | 0,64     | 5.760,00   |
| Não                 | 3          |                                      |         |            |          |            |
| 279                 | 174.002.07 | LUTEÍNA 10MG, ZEAXANTINA 2MG, ÔMEGA  | UNI     | 3000       | 2,71     | 8.130,00   |
| Não                 | 5          | 3, BILBERRY, SEMENTE DE UVA,         |         |            |          |            |
|                     |            | VITAMINAS E MINERAIS.( REFERENCIA    |         |            |          |            |
|                     |            | LUVIS S) Marca: GENOM UNIAO QUIMICA  |         |            |          |            |
| 367                 | 017.002.86 | PROTETOR SOLAR - FATOR 50 200ML      | UN      | 675        | 26,45    | 17.853,75  |
| Não                 | 2          | Marca: EUROFARMA                     |         |            |          |            |
| 373                 | 017.013.18 | RAMIPRIL 10MG Marca: LIBBS           | UNI     | 9000       | 1,59     | 14.310,00  |
| Não                 | 3          |                                      |         |            |          |            |
| 441                 | 174.002.02 | UMECLIDINIO 62,5MCG + VILANTEROL     | FRASC   | 300        | 297,98   | 89.394,00  |
| Não                 | 4          | 25MCG FRASCO COM 30 DOSES Marca:     |         |            |          |            |
|                     |            | GSK                                  |         |            |          |            |
| 451                 | 017.008.59 | VALSARTANA 320MG +                   | UNI     | 2250       | 2,23     | 5.017,50   |
| Não                 | 6          | HIDROCLOROTIAZIDA 12,5MG Marca: EMS  |         |            |          |            |
| 467                 | 174.002.03 | VITAMINA A- Z -CROMO+ SELÊNIO+       | UNI     | 11250      | 0,29     | 3.262,50   |
| Não                 | 3          | 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: |         |            |          |            |
|                     |            | CIMED                                |         |            |          |            |
| Total do Proponente |            |                                      |         |            |          | 216.132,75 |

|      |        |                                       |         |            |          |       |
|------|--------|---------------------------------------|---------|------------|----------|-------|
| Item | Código | C.B MINGATOS DROGARIA LTDA - ME       | Unidade | Quantidade | Valor    | Valor |
| Cota |        | CNPJ: 48.028.781/0001-59              |         |            | Unitário | Total |
| LC14 |        | PRAÇA MAJOR MANOEL JOAQUIM, 37        |         |            |          |       |
|      |        | CENTRO - CENTRO, VIRADOURO - SP, CEP: |         |            |          |       |

Praça Major Manoel Joaquim nº. 349 – Centro – Viradouro/SP – CEP 14740-000  
licitacao@viradouro.sp.gov.br – Telefone: (17) 3392-8800



# DIÁRIO OFICIAL

## MUNICÍPIO DE VIRADOURO

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

Terça-feira, 20 de agosto de 2024

Ano XI | Edição nº 2592

Página 6 de 27



### Município de Viradouro/SP

Secretaria Municipal de Governo

Divisão de Licitações e Compras

CNPJ: 45.709.912/0001-75

|     |            |                                         |      |       |      |           |
|-----|------------|-----------------------------------------|------|-------|------|-----------|
| 7   |            | 14740-000                               |      |       |      |           |
|     |            | Telefone: 3392-1150                     |      |       |      |           |
|     |            | Descrição do Produto/Serviço            |      |       |      |           |
| 8   | 017.010.31 | ACETATO DE DEXAMETASONA COLIRIO -       | FR   | 125   | 9,85 | 1.231,25  |
| Sim | 2          | FRASCO COM 5ML ( REFERENCIA             |      |       |      |           |
|     |            | MAXIDEX) Marca: novartis rx             |      |       |      |           |
| 15  | 174.001.85 | AMIODARONA 100MG Marca: ranbaxy         | UNI  | 2250  | 0,38 | 855,00    |
| Não | 2          |                                         |      |       |      |           |
| 16  | 174.001.85 | AMIODARONA 100MG Marca: ranbaxy         | UNI  | 750   | 0,38 | 285,00    |
| Sim | 2          |                                         |      |       |      |           |
| 302 | 017.006.24 | MIRABEGRONA 50MG Marca: apsen           | UNI  | 750   | 5,19 | 3.892,50  |
| Sim | 5          |                                         |      |       |      |           |
|     |            | Total do Proponente                     |      |       |      | 6.263,75  |
|     |            | 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                   |      |       |      |           |
|     |            | Descrição do Produto/Serviço            |      |       |      |           |
| 129 | 017.010.25 | CLORIDRATO DE OXIBUTININA - 5 MG        | UNI  | 7500  | 0,71 | 5.325,00  |
| Não | 6          | Marca: APSEN/RETEMIC 5 MG CX 60 CPR     |      |       |      |           |
| 161 | 017.009.23 | DEPAKENE XPE 250MG 100ML ABBO Marca: UN |      | 900   | 9,87 | 8.883,00  |
| Não | 9          | ABBOTT/DEPAKENE 50MG/ML XPE FRS         |      |       |      |           |
|     |            | 100ML                                   |      |       |      |           |
| 162 | 017.009.23 | DEPAKENE XPE 250MG 100ML ABBO Marca: UN |      | 300   | 9,87 | 2.961,00  |
| Sim | 9          | ABBOTT/DEPAKENE 50MG/ML XPE FRS         |      |       |      |           |
|     |            | 100ML                                   |      |       |      |           |
| 435 | 017.013.20 | TRAZODONA RETARD 150MG Marca:           | UNI  | 11250 | 4,00 | 45.000,00 |
| Não | 1          | APSEN/DONAREN RET 150MG CX 30 CPR       |      |       |      |           |
|     |            | LP                                      |      |       |      |           |
| 455 | 017.017.92 | VARFARINA SÓDICA 5 MG - COMPRIMIDO      | UNID | 7500  | 0,12 | 900,00    |
| Não | 0          | Marca: FARMOQUIMICA/MAREVAN 5 MG        |      |       |      |           |
|     |            | CX150CPR BISSULCADO                     |      |       |      |           |
| 456 | 017.017.92 | VARFARINA SÓDICA 5 MG - COMPRIMIDO      | UNID | 2500  | 0,12 | 300,00    |
| Sim | 0          | Marca: FARMOQUIMICA/MAREVAN 5 MG        |      |       |      |           |
|     |            | CX150CPR BISSULCADO                     |      |       |      |           |
|     |            | Total do Proponente                     |      |       |      | 63.369,00 |
|     |            | CIRURGICA OLIMPIO - EIRELI              |      |       |      |           |
|     |            | CNPJ: 01.140.868/0001-50                |      |       |      |           |
|     |            | R JOAO ANTONIO SICOLI, 560 - JD         |      |       |      |           |
|     |            | MARACANA, SAO JOSE DO RIO PRETO -       |      |       |      |           |
|     |            | SP, CEP: 15092-050                      |      |       |      |           |
|     |            | Telefone: 17 32011270                   |      |       |      |           |
|     |            | Descrição do Produto/Serviço            |      |       |      |           |
| 11  | 017.010.90 | ACIDO ACETILSALICILICO 81MG Marca:      | UNI  | 7500  | 0,14 | 1.050,00  |
| Não | 8          | EMS                                     |      |       |      |           |
| 13  | 174.001.78 | ACIDO TRANEXÂMICO - 250 MG Marca: EMS   | UNI  | 11250 | 1,20 | 13.500,00 |
| Não | 1          |                                         |      |       |      |           |
| 23  | 017.008.12 | AMOXICILINA 500MG+CLAVULANATO           | UNI  | 15000 | 2,18 | 32.700,00 |
| Não | 8          | POTASSIO 125 MG Marca: SANDOZ           |      |       |      |           |
| 63  | 017.007.27 | CARBAMAZEPINA CR 200MG Marca: TEUTOUN . |      | 11250 | 0,20 | 2.250,00  |
| Não | 2          |                                         |      |       |      |           |
| 64  | 017.007.27 | CARBAMAZEPINA CR 200MG Marca: TEUTOUN . |      | 3750  | 0,20 | 750,00    |

Praça Major Manoel Joaquim nº. 349 – Centro – Viradouro/SP – CEP 14740-000  
licitacao@viradouro.sp.gov.br – Telefone: (17) 3392-8800



# DIÁRIO OFICIAL

## MUNICÍPIO DE VIRADOURO

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

Terça-feira, 20 de agosto de 2024

Ano XI | Edição nº 2592

Página 7 de 27



### Município de Viradouro/SP

Secretaria Municipal de Governo

Divisão de Licitações e Compras

CNPJ: 45.709.912/0001-75

|                     |            |                                   |      |       |       |            |
|---------------------|------------|-----------------------------------|------|-------|-------|------------|
| Sim                 | 2          |                                   |      |       |       |            |
| 97                  | 017.017.84 | CLINDAMICINA 300MG CAPSULA Marca: | UND  | 3150  | 1,02  | 3.213,00   |
| Não                 | 1          | UNIAO                             |      |       |       |            |
| 103                 | 017.000.82 | CLONAZEPAM 2 MG Marca: EMS        | UNID | 37500 | 0,043 | 1.612,50   |
| Não                 | 2          |                                   |      |       |       |            |
| 105                 | 017.007.36 | CLOPIDOGREL 75MG Marca: RANBAXY   | UN . | 4500  | 0,28  | 1.260,00   |
| Não                 | 7          |                                   |      |       |       |            |
| 106                 | 017.007.36 | CLOPIDOGREL 75MG Marca: RANBAXY   | UN . | 1500  | 0,28  | 420,00     |
| Sim                 | 7          |                                   |      |       |       |            |
| 109                 | 017.008.87 | CLORIDRATO DE BUPROPIONA 150MG    | un   | 30000 | 0,33  | 9.900,00   |
| Não                 | 1          | Marca: EMS                        |      |       |       |            |
| 115                 | 174.001.14 | CLORIDRATO DE DULOXETINA 30MG     | UNI  | 30000 | 0,87  | 26.100,00  |
| Não                 | 7          | Marca: EMS                        |      |       |       |            |
| 133                 | 174.001.18 | CLORIDRATO DE PAROXETINA 20MG     | UNI  | 27000 | 0,18  | 4.860,00   |
| Não                 | 4          | Marca: EMS                        |      |       |       |            |
| 149                 | 017.009.27 | CLORTADILONA 25 MG Marca: EMS     | UN   | 6000  | 0,15  | 900,00     |
| Não                 | 7          |                                   |      |       |       |            |
| 151                 | 017.008.03 | CLORTALIDONA 12,5MG Marca: EMS    | UNI  | 6000  | 0,10  | 600,00     |
| Não                 | 9          |                                   |      |       |       |            |
| 201                 | 017.009.99 | ESCITALOPRAM 10MG Marca: EMS      | UNI  | 52500 | 0,109 | 5.722,50   |
| Não                 | 9          |                                   |      |       |       |            |
| 209                 | 017.007.44 | ESOMEPRAZOL 40MG Marca: EMS       | UN . | 27000 | 1,20  | 32.400,00  |
| Não                 | 3          |                                   |      |       |       |            |
| 263                 | 017.010.12 | LINAGLIPTINA 5MG Marca: EMS       | UNI  | 15000 | 3,49  | 52.350,00  |
| Não                 | 8          |                                   |      |       |       |            |
| 273                 | 017.007.38 | LORAZEPAM 2MG Marca: EMS          | UN . | 11250 | 0,12  | 1.350,00   |
| Não                 | 7          |                                   |      |       |       |            |
| 355                 | 017.013.13 | PIOGLITASONA 15MG Marca: EMS      | UNI  | 7500  | 0,65  | 4.875,00   |
| Não                 | 2          |                                   |      |       |       |            |
| 357                 | 017.007.93 | PIOGLITASONA 30MG Marca: EMS      | UN . | 15000 | 0,90  | 13.500,00  |
| Não                 | 1          |                                   |      |       |       |            |
| 358                 | 017.007.93 | PIOGLITASONA 30MG Marca: EMS      | UN . | 5000  | 0,90  | 4.500,00   |
| Sim                 | 1          |                                   |      |       |       |            |
| 383                 | 174.001.45 | RIVAROXABANA 10MG Marca: EMS      | UNI  | 22500 | 0,21  | 4.725,00   |
| Não                 | 1          |                                   |      |       |       |            |
| 385                 | 017.010.45 | RIVAROXABANA 15 MG Marca: EMS     | UNI  | 22500 | 0,22  | 4.950,00   |
| Não                 | 4          |                                   |      |       |       |            |
| 389                 | 174.001.45 | RIVAROXABANA 20MG Marca: EMS      | UNI  | 22500 | 0,22  | 4.950,00   |
| Não                 | 3          |                                   |      |       |       |            |
| 391                 | 017.010.44 | SACCHAROMYCES BOULARDU - 100 MG   | UNI  | 4500  | 0,60  | 2.700,00   |
| Não                 | 0          | Marca: LEGRAND                    |      |       |       |            |
| 439                 | 017.013.29 | TRIMETAZIDINA MR 35MG Marca: EMS  | UNI  | 15000 | 0,50  | 7.500,00   |
| Não                 | 3          |                                   |      |       |       |            |
| 457                 | 017.000.91 | VENLAFAXINA 150 MG Marca: TORRENT | UNI  | 22500 | 0,78  | 17.550,00  |
| Não                 | 1          |                                   |      |       |       |            |
| Total do Proponente |            |                                   |      |       |       | 256.188,00 |

|      |        |                                                                             |         |            |                |             |
|------|--------|-----------------------------------------------------------------------------|---------|------------|----------------|-------------|
| Item | Código | COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA                                        | Unidade | Quantidade | Valor Unitário | Valor Total |
| Cota |        | CNPJ: 67.729.178/0004-91                                                    |         |            |                |             |
| LC14 |        | PC EMILIO MARCONATO, 1000 GALPAO22 -                                        |         |            |                |             |
| 7    |        | NUCLEO RESIDENCIAL DOUTOR JOAO ALDO NASSIF, JAGUARIUNA - SP, CEP: 13916-074 |         |            |                |             |
|      |        | Telefone: (19) 3522-5800                                                    |         |            |                |             |

Praça Major Manoel Joaquim nº. 349 – Centro – Viradouro/SP – CEP 14740-000  
licitacao@viradouro.sp.gov.br – Telefone: (17) 3392-8800



# DIÁRIO OFICIAL

## MUNICÍPIO DE VIRADOURO

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

Terça-feira, 20 de agosto de 2024

Ano XI | Edição nº 2592

Página 8 de 27



### Município de Viradouro/SP

Secretaria Municipal de Governo

Divisão de Licitações e Compras

CNPJ: 45.709.912/0001-75

|                     |            | Descrição do Produto/Serviço                                                                                                                                                                        |         |            |                |             |
|---------------------|------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------|------------|----------------|-------------|
| 37                  | 017.017.46 | AZATIOPRINA 50 MG Marca:                                                                                                                                                                            | UND     | 7500       | 1,28           | 9.600,00    |
| Não                 | 1          | CRISTALIA IMUNEN 50MG CX C/20EN X 10CP REV                                                                                                                                                          |         |            |                |             |
| 193                 | 017.016.00 | DUDASTERIDA - 0,5 MG Marca:                                                                                                                                                                         | UNI     | 11250      | 1,80           | 20.250,00   |
| Não                 | 3          | ACHE/CATALENT DASTENE 0,5MG CX C/1BL X 30CAP GEL                                                                                                                                                    |         |            |                |             |
| 275                 | 174.002.08 | LURASIDONA 40MG--CX COM 30CX ( REFERENCIA LATUDA) Marca:                                                                                                                                            | UNI     | 2250       | 9,80           | 22.050,00   |
| Não                 | 8          | ACHE/DAIICHI BUSHU LUTAB 40MG CX C/30CP REV 150090                                                                                                                                                  |         |            |                |             |
| 277                 | 174.002.07 | LURASIDONA 80MG- CX COM 30COMP ( REFERENCIA LATUDA) Marca:                                                                                                                                          | UNI     | 2250       | 9,80           | 22.050,00   |
| Não                 | 7          | ACHE/DAIICHI BUSHU LUTAB 80MG CX C/30CP REV 150091                                                                                                                                                  |         |            |                |             |
| 299                 | 017.010.39 | MICONAZOL CREME - TB COM 80G- DERMATOLOGICO Marca:                                                                                                                                                  | TB      | 450        | 3,30           | 1.485,00    |
| Não                 | 8          | HIPOLABOR MICONAZOL CREM DERM CX C/50BG X 28GR GEN                                                                                                                                                  |         |            |                |             |
| 300                 | 017.010.39 | MICONAZOL CREME - TB COM 80G- DERMATOLOGICO Marca:                                                                                                                                                  | TB      | 150        | 3,30           | 495,00      |
| Sim                 | 8          | HIPOLABOR MICONAZOL CREM DERM CX C/50BG X 28GR GEN                                                                                                                                                  |         |            |                |             |
| 447                 | 017.008.38 | VALSARTANA 160MG + HIDROCLOROTIAZIDA 12,5MG Marca:                                                                                                                                                  | UNI     | 9000       | 1,09           | 9.810,00    |
| Não                 | 2          | ACHE BRAVAN 160/12,5MG CX C/1BLT X 30CP REV                                                                                                                                                         |         |            |                |             |
| Total do Proponente |            |                                                                                                                                                                                                     |         |            |                | 85.740,00   |
| Item                | Código     | CM HOSPITALAR S.A.<br>CNPJ: 12.420.164/0001-57<br>AV LUIZ MAGGIONI, 2727 - DISTRITO EMPRESARIAL, RIBEIRAO PRETO - SP, CEP: 14072-055<br>Telefone: (16) 3995-9400                                    | Unidade | Quantidade | Valor Unitário | Valor Total |
| Cota                |            |                                                                                                                                                                                                     |         |            |                |             |
| LC14                |            | Descrição do Produto/Serviço                                                                                                                                                                        |         |            |                |             |
| 7                   |            |                                                                                                                                                                                                     |         |            |                |             |
| 287                 | 017.017.14 | MESALAZINA 800 MG Marca: MESACOL 800                                                                                                                                                                | UNID    | 7500       | 0,73           | 5.475,00    |
| Não                 | 9          | MG CX 30 CMP - TAKEDA RMS: 1063902480                                                                                                                                                               |         |            |                |             |
| Total do Proponente |            |                                                                                                                                                                                                     |         |            |                | 5.475,00    |
| Item                | Código     | SOMA/SP PRODUTOS HOSPITALARES LTDA<br>CNPJ: 05.847.630/0001-10<br>EST SAMUEL AIZEMBERG, 1100 - ALVES DIAS, SAO BERNARDO DO CAMPO - SP, CEP: 09851-550<br>Telefone: (11) 4122-9800Fax: (11) 41229808 | Unidade | Quantidade | Valor Unitário | Valor Total |
| Cota                |            |                                                                                                                                                                                                     |         |            |                |             |
| LC14                |            | Descrição do Produto/Serviço                                                                                                                                                                        |         |            |                |             |
| 7                   |            |                                                                                                                                                                                                     |         |            |                |             |
| 5                   | 017.004.04 | AAS 100MG Marca: SALICETIL -                                                                                                                                                                        | UN      | 37500      | 0,03           | 1.125,00    |
| Não                 | 1          | BRASTERAPICA - CX C/500                                                                                                                                                                             |         |            |                |             |
| 31                  | 017.013.63 | ARIPIPIRAZOL 10MG Marca: UNICHEM G -                                                                                                                                                                | UNI     | 7500       | 0,34           | 2.550,00    |
| Não                 | 9          | CX C/30                                                                                                                                                                                             |         |            |                |             |
| 47                  | 017.010.30 | BRIMONIDINA - 0,2% - FR COM 5 ML Marca: FR                                                                                                                                                          |         | 225        | 3,50           | 787,50      |
| Não                 | 1          | GEOLAB G - CX C/01                                                                                                                                                                                  |         |            |                |             |
| 48                  | 017.010.30 | BRIMONIDINA - 0,2% - FR COM 5 ML Marca: FR                                                                                                                                                          |         | 75         | 3,50           | 262,50      |
| Sim                 | 1          | GEOLAB G - CX C/01                                                                                                                                                                                  |         |            |                |             |
| 65                  | 017.010.72 | CARBAMAZEPINA SUSP CR 100MG/5ML -                                                                                                                                                                   | FR      | 750        | 7,70           | 5.775,00    |

Praça Major Manoel Joaquim nº. 349 – Centro – Viradouro/SP – CEP 14740-000  
licitacao@viradouro.sp.gov.br – Telefone: (17) 3392-8800



# DIÁRIO OFICIAL

## MUNICÍPIO DE VIRADOURO

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

Terça-feira, 20 de agosto de 2024

Ano XI | Edição nº 2592

Página 9 de 27



### Município de Viradouro/SP

Secretaria Municipal de Governo

Divisão de Licitações e Compras

CNPJ: 45.709.912/0001-75

|       |            |                                                                             |      |       |       |                |
|-------|------------|-----------------------------------------------------------------------------|------|-------|-------|----------------|
| Não 8 |            | FRASCO COM 100ML ( REFERENCIA<br>TEGRETOL CR Marca: HIPOLBOR G - CX<br>C/50 |      |       |       |                |
| 66    | 017.010.72 | CARBAMAZEPINA SUSP CR 100MG/5ML -                                           | FR   | 250   | 7,70  | 1.925,00       |
| Sim 8 |            | FRASCO COM 100ML ( REFERENCIA<br>TEGRETOL CR Marca: HIPOLBOR G - CX<br>C/50 |      |       |       |                |
| 147   | 017.010.25 | CLORIDRATO DORZOLAMIDA - 2% - FR                                            | FR   | 225   | 13,00 | 2.925,00       |
| Não 2 |            | COM 5 ML Marca: OCUPRESS - UNIÃO<br>QUIMICA - CX C/01                       |      |       |       |                |
| 175   | 017.017.09 | DIAZEPAM 10 MG - COMPRIMIDO Marca:                                          | UNID | 22500 | 0,038 | 855,00         |
| Não 0 |            | SANTIAZEPAM - SANTISA - CX C/1000                                           |      |       |       |                |
| 177   | 017.017.08 | DIAZEPAM 5 MG - COMPRIMIDO Marca:                                           | UNID | 15000 | 0,038 | 570,00         |
| Não 9 |            | SANTIAZEPAM - SANTISA - CX C/1000                                           |      |       |       |                |
| 183   | 017.008.87 | DICLORIDRATO DE BETAISTINA 24MG                                             | un   | 30000 | 0,34  | 10.200,00      |
| Não 5 |            | Marca: PRATI G - CX C/30                                                    |      |       |       |                |
| 211   | 017.000.34 | ESTRIOL POMADA C/ 50 G Marca:                                               | TUBO | 225   | 9,00  | 2.025,00       |
| Não 9 |            | ESTRIONIL - HIPOLABOR - CX C/01                                             |      |       |       |                |
| 212   | 017.000.34 | ESTRIOL POMADA C/ 50 G Marca:                                               | TUBO | 75    | 9,00  | 675,00         |
| Sim 9 |            | ESTRIONIL - HIPOLABOR - CX C/01                                             |      |       |       |                |
| 225   | 017.007.56 | GLIMEPIRIDA 2MG Marca: GEOLAB G - CX                                        | UNI  | 900   | 0,09  | 81,00          |
| Não 7 |            | C/30                                                                        |      |       |       |                |
| 249   | 174.001.33 | LACTULOSE 667 MG/ML XPE COM 120 ML                                          | FRS  | 22500 | 3,55  | 79.875,00      |
| Não 0 |            | Marca: LACT BEM - MAYBEN - CX C/50                                          |      |       |       |                |
| 303   | 121.002.21 | MIRTAZAPINA 15MG Marca: CIMED G - CX                                        | UNI  | 22500 | 0,38  | 8.550,00       |
| Não 6 |            | C/30                                                                        |      |       |       |                |
| 429   | 017.007.37 | TRAMADOL 50MG Marca: HIPOLABOR G -                                          | UN . | 30000 | 0,14  | 4.200,00       |
| Não 2 |            | CX C/500                                                                    |      |       |       |                |
|       |            | Total do Proponente                                                         |      |       |       | 122.381,0<br>0 |

|       |            |                                                                                                                                                                                                                                        |         |            |                   |                |
|-------|------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------|------------|-------------------|----------------|
| Item  | Código     | LIDIANE PATRICIA FELIPE DARIS<br>FARMACIA LTDA ME<br>CNPJ: 20.336.494/0001-97<br>RUA CORONEL WALTER, 640 - JARDIM<br>PRIMAVERA, VIRADOURO - SP, CEP: 14740-<br>000<br>Telefone: 3392 1349Fax: 99168521<br>Descrição do Produto/Serviço | Unidade | Quantidade | Valor<br>Unitário | Valor<br>Total |
| Cota  |            |                                                                                                                                                                                                                                        |         |            |                   |                |
| LC14  |            |                                                                                                                                                                                                                                        |         |            |                   |                |
| 7     |            |                                                                                                                                                                                                                                        |         |            |                   |                |
| 2     | 174.001.15 | "CLORIDRATO DE METFORMINA+FOSFATO UNI                                                                                                                                                                                                  |         | 6250       | 3,90              | 24.375,00      |
| Sim 8 |            | DE SITAGLIPTINA 50/1000MG Marca: MSD                                                                                                                                                                                                   |         |            |                   |                |
| 3     | 174.001.15 | "CLORIDRATO DE METFORMINA+FOSFATO UNI                                                                                                                                                                                                  |         | 11250      | 4,05              | 45.562,50      |
| Não 9 |            | DE SITAGLIPTINA 50/850MG - Marca: MSD                                                                                                                                                                                                  |         |            |                   |                |
| 4     | 174.001.15 | "CLORIDRATO DE METFORMINA+FOSFATO UNI                                                                                                                                                                                                  |         | 3750       | 4,05              | 15.187,50      |
| Sim 9 |            | DE SITAGLIPTINA 50/850MG - Marca: MSD                                                                                                                                                                                                  |         |            |                   |                |
| 43    | 017.010.91 | BETAMETASONA VAL. POMADA - TUBO                                                                                                                                                                                                        | TB      | 675        | 11,90             | 8.032,50       |
| Não 9 |            | COM 30G Marca: GERMED                                                                                                                                                                                                                  |         |            |                   |                |
| 44    | 017.010.91 | BETAMETASONA VAL. POMADA - TUBO                                                                                                                                                                                                        | TB      | 225        | 11,90             | 2.677,50       |
| Sim 9 |            | COM 30G Marca: GERMED                                                                                                                                                                                                                  |         |            |                   |                |
| 248   | 017.017.54 | ITRACONAZOL 100 MG Marca: LEGRAND                                                                                                                                                                                                      | UNID    | 375        | 1,93              | 723,75         |
| Sim 6 |            |                                                                                                                                                                                                                                        |         |            |                   |                |
| 289   | 174.002.08 | METENAMINA 120 MG +CLORETO DE                                                                                                                                                                                                          | UNI     | 11250      | 2,01              | 22.612,50      |
| Não 2 |            | METILTIONÍNIO 20MG Marca: GROSS                                                                                                                                                                                                        |         |            |                   |                |
| 290   | 174.002.08 | METENAMINA 120 MG +CLORETO DE                                                                                                                                                                                                          | UNI     | 3750       | 2,01              | 7.537,50       |
| Sim 2 |            | METILTIONÍNIO 20MG Marca: GROSS                                                                                                                                                                                                        |         |            |                   |                |
| 356   | 017.013.13 | PIOGLITASONA 15MG Marca: GERMED                                                                                                                                                                                                        | UNI     | 2500       | 1,56              | 3.900,00       |

Praça Major Manoel Joaquim nº. 349 – Centro – Viradouro/SP – CEP 14740-000  
licitacao@viradouro.sp.gov.br – Telefone: (17) 3392-8800



# DIÁRIO OFICIAL

## MUNICÍPIO DE VIRADOURO

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

Terça-feira, 20 de agosto de 2024

Ano XI | Edição nº 2592

Página 10 de 27



### Município de Viradouro/SP

Secretaria Municipal de Governo

Divisão de Licitações e Compras

CNPJ: 45.709.912/0001-75

|     |            |                                      |     |      |      |            |  |
|-----|------------|--------------------------------------|-----|------|------|------------|--|
| Sim | 2          |                                      |     |      |      |            |  |
| 395 | 017.006.23 | SACUBITRIL 49MG VALSARTANA 51MG -    | UNI | 6000 | 4,72 | 28.320,00  |  |
| Não | 0          | ENTRESTO Marca: NOVARTIS             |     |      |      |            |  |
| 396 | 017.006.23 | SACUBITRIL 49MG VALSARTANA 51MG -    | UNI | 2000 | 4,69 | 9.380,00   |  |
| Sim | 0          | ENTRESTO Marca: NOVARTIS             |     |      |      |            |  |
| 397 | 017.006.12 | SACUBITRIL 97MG + VALSARTANA SODICA  | UNI | 6000 | 4,72 | 28.320,00  |  |
| Não | 7          | 103MG- ENTRESTO Marca: NOVARTIS      |     |      |      |            |  |
| 448 | 017.008.38 | VALSARTANA 160MG +                   | UNI | 3000 | 1,33 | 3.990,00   |  |
| Sim | 2          | HIDROCLOROTIAZIDA 12,5MG Marca: ACHE |     |      |      |            |  |
|     |            | Total do Proponente                  |     |      |      | 200.618,75 |  |

| Item        | Código     | FRAGNARI DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA. CNPJ: 14.271.474/0001-82 R MANOEL DEODORO PINHEIRO MACHADO, 1218 - VILA SANTA THEREZINHA DE MENINO JESUS, BOTUCATU - SP, CEP: 18606-710 Telefone: (14)3814 0512 | Unidade | Quantidade | Valor Unitário | Valor Total |
|-------------|------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------|------------|----------------|-------------|
| Cota LC14 7 |            | Descrição do Produto/Serviço                                                                                                                                                                                 |         |            |                |             |
| 77          | 017.007.60 | CETOCONAZOL CREME Marca: HIPOLABOR/GENÉRICO                                                                                                                                                                  | UN .    | 900        | 2,83           | 2.547,00    |
| Não         | 7          |                                                                                                                                                                                                              |         |            |                |             |
| 79          | 017.010.94 | CETOPROFENO 20MG/ML GOTAS- 20ML Marca: MEDLEY/GENÉRICO                                                                                                                                                       | FR      | 600        | 3,30           | 1.980,00    |
| Não         | 9          |                                                                                                                                                                                                              |         |            |                |             |
| 95          | 017.017.74 | CITRATO DE SILDENAFILA 25 MG Marca: SANDOZ/GENÉRICO                                                                                                                                                          | UND     | 2250       | 2,43           | 5.467,50    |
| Não         | 5          |                                                                                                                                                                                                              |         |            |                |             |
| 96          | 017.017.74 | CITRATO DE SILDENAFILA 25 MG Marca: SANDOZ/GENÉRICO                                                                                                                                                          | UND     | 750        | 2,43           | 1.822,50    |
| Sim         | 5          |                                                                                                                                                                                                              |         |            |                |             |
| 101         | 017.007.36 | CLONAZEPAM 0,5MG Marca: MEDLEY/GENÉRICO                                                                                                                                                                      | UNI     | 6750       | 0,06           | 405,00      |
| Não         | 3          |                                                                                                                                                                                                              |         |            |                |             |
| 135         | 174.001.18 | CLORIDRATO DE PAROXETINA 25MG XR Marca: EUROFARMA / PONDERA                                                                                                                                                  | UNI     | 22500      | 2,01           | 45.225,00   |
| Não         | 5          |                                                                                                                                                                                                              |         |            |                |             |
| 136         | 174.001.18 | CLORIDRATO DE PAROXETINA 25MG XR Marca: EUROFARMA / PONDERA                                                                                                                                                  | UNI     | 7500       | 2,01           | 15.075,00   |
| Sim         | 5          |                                                                                                                                                                                                              |         |            |                |             |
| 137         | 017.017.94 | CLORIDRATO DE PROPRANOLOL 10 MG Marca: MEDLEY/GENÉRICO                                                                                                                                                       | UND     | 6000       | 0,08           | 480,00      |
| Não         | 2          |                                                                                                                                                                                                              |         |            |                |             |
| 138         | 017.017.94 | CLORIDRATO DE PROPRANOLOL 10 MG Marca: MEDLEY/GENÉRICO                                                                                                                                                       | UND     | 2000       | 0,08           | 160,00      |
| Sim         | 2          |                                                                                                                                                                                                              |         |            |                |             |
| 221         | 017.013.64 | FUROATO DE MOMETASONA 0,05% SPRAY NASAL - FRASCO C/ 120 DOSES Marca: GLENMARK/GENÉRICO                                                                                                                       | FR      | 1125       | 25,20          | 28.350,00   |
| Não         | 5          |                                                                                                                                                                                                              |         |            |                |             |
| 223         | 017.006.24 | GLICINATO FERRICO 250MG/30ML Marca: HERTZ/GLIFER                                                                                                                                                             | FRAS    | 150        | 26,40          | 3.960,00    |
| Não         | 6          |                                                                                                                                                                                                              |         |            |                |             |
| 257         | 017.009.26 | LEVOTIROXINA 75MCG Marca: MERCK/GENÉRICO                                                                                                                                                                     | UN      | 30000      | 0,29           | 8.700,00    |
| Não         | 2          |                                                                                                                                                                                                              |         |            |                |             |
| 331         | 017.000.55 | OLMESARTANA MEDOXOMILA 20MG Marca: ALTHAIA/GENÉRICO                                                                                                                                                          | UNI     | 15000      | 0,45           | 6.750,00    |
| Não         | 1          |                                                                                                                                                                                                              |         |            |                |             |
| 333         | 017.010.66 | OLMESARTANA MEDOXOMILA+HCT - 40/12,5 MG Marca: EUROFARMA/GENÉRICO                                                                                                                                            | UNI     | 11250      | 0,71           | 7.987,50    |
| Não         | 8          |                                                                                                                                                                                                              |         |            |                |             |
| 371         | 017.008.94 | QUETIAPINA 50MG Marca: EUROFARMA / QUET XR                                                                                                                                                                   | UNI     | 27000      | 1,20           | 32.400,00   |
| Não         | 7          |                                                                                                                                                                                                              |         |            |                |             |
|             |            | Total do Proponente                                                                                                                                                                                          |         |            |                | 161.309,50  |

| Item | Código | MARCAL & ZACARONE LTDA - ME CNPJ: 27.857.383/0001-75 | Unidade | Quantidade | Valor | Valor |
|------|--------|------------------------------------------------------|---------|------------|-------|-------|
|------|--------|------------------------------------------------------|---------|------------|-------|-------|

Praça Major Manoel Joaquim nº. 349 – Centro – Viradouro/SP – CEP 14740-000  
licitacao@viradouro.sp.gov.br – Telefone: (17) 3392-8800



# DIÁRIO OFICIAL

## MUNICÍPIO DE VIRADOURO

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

Terça-feira, 20 de agosto de 2024

Ano XI | Edição nº 2592

Página 11 de 27



### Município de Viradouro/SP

Secretaria Municipal de Governo

Divisão de Licitações e Compras

CNPJ: 45.709.912/0001-75

| Cota |            | R LUIS CARLOS TOCALINO, 451 - NOVA   |      | e     | Unitário | Total     |
|------|------------|--------------------------------------|------|-------|----------|-----------|
| LC14 |            | VIRADOURO, VIRADOURO - SP, CEP:      |      |       |          |           |
| 7    |            | 14740-000                            |      |       |          |           |
|      |            | Telefone: (17) 3392-1001             |      |       |          |           |
|      |            | Descrição do Produto/Serviço         |      |       |          |           |
| 7    | 017.010.31 | ACETATO DE DEXAMETASONA COLIRIO -    | FR   | 375   | 9,08     | 3.405,00  |
| Não  | 2          | FRASCO COM 5ML ( REFERENCIA          |      |       |          |           |
|      |            | MAXIDEX) Marca: NOVARTS              |      |       |          |           |
| 24   | 017.008.12 | AMOXICILINA 500MG+CLAVULANATO        | UNI  | 5000  | 2,18     | 10.900,00 |
| Sim  | 8          | POTASSIO 125 MG Marca: EMS           |      |       |          |           |
| 28   | 174.001.03 | AMOXICILINA                          | FRS  | 500   | 31,57    | 15.785,00 |
| Sim  | 4          | TRIHIDRATADA+CLAVULANATO DE          |      |       |          |           |
|      |            | POTASSIO 400/57MG/5ML - FRASCO COM   |      |       |          |           |
|      |            | 100ML Marca: U.Q                     |      |       |          |           |
| 33   | 017.017.44 | ATENOLOL 100 MG Marca: SANDOZ        | UND  | 1125  | 0,12     | 135,00    |
| Não  | 6          |                                      |      |       |          |           |
| 34   | 017.017.44 | ATENOLOL 100 MG Marca: SANDOZ        | UND  | 375   | 0,19     | 71,25     |
| Sim  | 6          |                                      |      |       |          |           |
| 42   | 017.007.91 | BETAISTINA 16MG Marca: EURO          | UN . | 4500  | 0,27     | 1.215,00  |
| Sim  | 0          |                                      |      |       |          |           |
| 57   | 017.000.10 | BROMOPRIDA 4MG/ML GOTAS FRASCO C/    | FR   | 750   | 2,09     | 1.567,50  |
| Não  | 7          | 20ML Marca: TEUTO                    |      |       |          |           |
| 70   | 017.010.94 | CEFACLOL 250MG/ 5ML - FRASCO COM     | FR   | 250   | 99,00    | 24.750,00 |
| Sim  | 5          | 120ML + DOSADOR Marca: NOVARTS       |      |       |          |           |
| 71   | 017.017.69 | CEFALEXINA 500 MG CAPSULA Marca: U.Q | UND  | 26250 | 0,73     | 19.162,50 |
| Não  | 1          |                                      |      |       |          |           |
| 72   | 017.017.69 | CEFALEXINA 500 MG CAPSULA Marca: U.Q | UND  | 8750  | 0,73     | 6.387,50  |
| Sim  | 1          |                                      |      |       |          |           |
| 78   | 017.007.60 | CETOCONAZOL CREME Marca: CIMED       | UN . | 300   | 4,51     | 1.353,00  |
| Sim  | 7          |                                      |      |       |          |           |
| 84   | 017.010.95 | CIANOCOBALAMINA+TIAMINA+PIRIDOXINA   | UNI  | 3750  | 1,35     | 5.062,50  |
| Sim  | 4          | 5000 MCG +100 MG + 100 MG Marca:     |      |       |          |           |
|      |            | BIOLAB                               |      |       |          |           |
| 89   | 017.010.20 | CINARIZINA - 75 MG Marca: RAMBAX     | UNI  | 1500  | 0,43     | 645,00    |
| Não  | 8          |                                      |      |       |          |           |
| 90   | 017.010.20 | CINARIZINA - 75 MG Marca: RAMBAX     | UNI  | 500   | 0,45     | 225,00    |
| Sim  | 8          |                                      |      |       |          |           |
| 91   | 017.009.73 | CINARIZINA 25MG Marca: RAMBAX        | UN   | 1500  | 0,30     | 450,00    |
| Não  | 5          |                                      |      |       |          |           |
| 92   | 017.009.73 | CINARIZINA 25MG Marca: RAMBAX        | UN   | 500   | 0,30     | 150,00    |
| Sim  | 5          |                                      |      |       |          |           |
| 107  | 017.017.79 | CLORIDRATO DE AMANTADINA 100 MG      | UND  | 3750  | 0,69     | 2.587,50  |
| Não  | 1          | COMPRIMIDO Marca: GEOLAB             |      |       |          |           |
| 108  | 017.017.79 | CLORIDRATO DE AMANTADINA 100 MG      | UND  | 1250  | 0,69     | 862,50    |
| Sim  | 1          | COMPRIMIDO Marca: GEOLAB             |      |       |          |           |
| 112  | 017.006.22 | CLORIDRATO DE CLONIDINA 0,100MG      | UNI  | 1500  | 0,31     | 465,00    |
| Sim  | 7          | Marca: RX                            |      |       |          |           |
| 113  | 120.000.10 | CLORIDRATO DE CLONIDINA 0,150 MG     | UNI  | 4500  | 0,31     | 1.395,00  |
| Não  | 0          | Marca: RX                            |      |       |          |           |
| 114  | 120.000.10 | CLORIDRATO DE CLONIDINA 0,150 MG     | UNI  | 1500  | 0,36     | 540,00    |
| Sim  | 0          | Marca: RX                            |      |       |          |           |
| 117  | 174.001.14 | CLORIDRATO DE DULOXETINA 60MG        | UNI  | 30000 | 1,44     | 43.200,00 |
| Não  | 8          | Marca: U.Q                           |      |       |          |           |
| 118  | 174.001.14 | CLORIDRATO DE DULOXETINA 60MG        | UNI  | 10000 | 1,50     | 15.000,00 |
| Sim  | 8          | Marca: U.Q                           |      |       |          |           |

Praça Major Manoel Joaquim nº. 349 – Centro – Viradouro/SP – CEP 14740-000  
licitacao@viradouro.sp.gov.br – Telefone: (17) 3392-8800



# DIÁRIO OFICIAL

## MUNICÍPIO DE VIRADOURO

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

Terça-feira, 20 de agosto de 2024

Ano XI | Edição nº 2592

Página 12 de 27



### Município de Viradouro/SP

Secretaria Municipal de Governo

Divisão de Licitações e Compras

CNPJ: 45.709.912/0001-75

|       |            |                                                          |      |       |       |           |
|-------|------------|----------------------------------------------------------|------|-------|-------|-----------|
| 120   | 017.017.88 | CLORIDRATO DE METADONA 10 MG                             | UND  | 1250  | 1,69  | 2.112,50  |
| Sim 0 |            | COMPRIMIDO Marca: CRISTALIA                              |      |       |       |           |
| 130   | 017.010.25 | CLORIDRATO DE OXIBUTININA - 5 MG                         | UNI  | 2500  | 0,90  | 2.250,00  |
| Sim 6 |            | Marca: SUPERA                                            |      |       |       |           |
| 146   | 017.010.17 | CLORIDRATO DE TRAMADOL GOTAS                             | FR   | 150   | 24,00 | 3.600,00  |
| Sim 4 |            | SOLUÇÃO ORAL 100MG/ML - FRASCO COM 10ML Marca: TEUTO     |      |       |       |           |
| 153   | 017.017.96 | CLOZAPINA 100 MG Marca: SUPERA                           | UND  | 7500  | 4,36  | 32.700,00 |
| Não 1 |            |                                                          |      |       |       |           |
| 154   | 017.017.96 | CLOZAPINA 100 MG Marca: SUPERA                           | UND  | 2500  | 4,36  | 10.900,00 |
| Sim 1 |            |                                                          |      |       |       |           |
| 155   | 017.013.20 | COLECALCIFEROL 400 UI/ML - FRASCO                        | FRAS | 450   | 13,50 | 6.075,00  |
| Não 8 |            | Marca: HIPERA                                            |      |       |       |           |
| 167   | 017.010.98 | DEXAMETASONA 0,5MG Marca: ACHE                           | UNI  | 4500  | 0,33  | 1.485,00  |
| Não 2 |            |                                                          |      |       |       |           |
| 168   | 017.010.98 | DEXAMETASONA 0,5MG Marca: ACHE                           | UNI  | 1500  | 0,33  | 495,00    |
| Sim 2 |            |                                                          |      |       |       |           |
| 182   | 017.004.98 | DICLOFENACO POTASSICO 50MG Marca:                        | UNID | 1250  | 0,12  | 150,00    |
| Sim 8 |            | BELFAR                                                   |      |       |       |           |
| 185   | 017.010.09 | DIMENIDRINATO 100MG Marca: HYPER                         | UNI  | 6000  | 0,62  | 3.720,00  |
| Não 7 |            |                                                          |      |       |       |           |
| 186   | 017.010.09 | DIMENIDRINATO 100MG Marca: HYPER                         | UNI  | 2000  | 0,62  | 1.240,00  |
| Sim 7 |            |                                                          |      |       |       |           |
| 187   | 017.006.23 | DIMENIDRINATO 25MG/ML + CLORIDRATO                       | FRAS | 375   | 14,49 | 5.433,75  |
| Não 6 |            | DE PIRIDOXINA 5MG/ML SOLUÇÃO ORAL- FR 30ML Marca: HYPERA |      |       |       |           |
| 188   | 017.006.23 | DIMENIDRINATO 25MG/ML + CLORIDRATO                       | FRAS | 125   | 14,30 | 1.787,50  |
| Sim 6 |            | DE PIRIDOXINA 5MG/ML SOLUÇÃO ORAL- FR 30ML Marca: HYPERA |      |       |       |           |
| 207   | 017.007.91 | ESOMEPRAZOL 20MG Marca: RAMBAX                           | UN . | 27000 | 0,70  | 18.900,00 |
| Não 9 |            |                                                          |      |       |       |           |
| 217   | 017.010.22 | FLUTICASONA - 27,5MCG - FR COM 120                       | FR   | 1125  | 60,75 | 68.343,75 |
| Não 4 |            | DOSES Marca: GSK                                         |      |       |       |           |
| 220   | 017.010.70 | FOSFATO DE SITAGLIPTINA 100MG Marca:                     | UNI  | 2250  | 4,95  | 11.137,50 |
| Sim 0 |            | RAMBAX                                                   |      |       |       |           |
| 227   | 174.002.11 | HIALURONATO DE SODIO COLIRIO 0,2% -                      | FRAS | 375   | 35,00 | 13.125,00 |
| Não 6 |            | FRASCO COM 10ML Marca: U.Q                               |      |       |       |           |
| 228   | 174.002.11 | HIALURONATO DE SODIO COLIRIO 0,2% -                      | FRAS | 125   | 35,00 | 4.375,00  |
| Sim 6 |            | FRASCO COM 10ML Marca: U.Q                               |      |       |       |           |
| 234   | 174.001.61 | IMIPRAMINA 25MG Marca: CRISTALIA                         | UNI  | 5400  | 0,48  | 2.592,00  |
| Sim 4 |            |                                                          |      |       |       |           |
| 242   | 017.000.43 | INSULINA GLARGINA 100UI/ML - FRASCO                      | FR   | 750   | 79,00 | 59.250,00 |
| Sim 9 |            | COM 10 ML Marca: MEDLEY                                  |      |       |       |           |
| 255   | 017.013.91 | LEVOTIROXINA - 62,5 MCG Marca: SANOF                     | UNI  | 15000 | 0,46  | 6.900,00  |
| Não 4 |            |                                                          |      |       |       |           |
| 258   | 017.009.26 | LEVOTIROXINA 75MCG Marca: MERCK                          | UN   | 10000 | 0,29  | 2.900,00  |
| Sim 2 |            |                                                          |      |       |       |           |
| 259   | 017.003.17 | LEVOTIROXINA 88MG Marca: MERCK                           | UNI  | 34500 | 0,30  | 10.350,00 |
| Não 4 |            |                                                          |      |       |       |           |
| 260   | 017.003.17 | LEVOTIROXINA 88MG Marca: MERCK                           | UNI  | 11500 | 0,35  | 4.025,00  |
| Sim 4 |            |                                                          |      |       |       |           |
| 262   | 017.013.21 | LIDOCAINA POMADA - TUBO C/ 30GR                          | TB   | 200   | 7,05  | 1.410,00  |
| Sim 1 |            | Marca: EMS                                               |      |       |       |           |
| 270   | 017.006.24 | LISDEXANFETAMINA 50MG Marca: TAKEDA                      | UNI  | 750   | 11,50 | 8.625,00  |
| Sim 9 |            |                                                          |      |       |       |           |

Praça Major Manoel Joaquim nº. 349 – Centro – Viradouro/SP – CEP 14740-000  
licitacao@viradouro.sp.gov.br – Telefone: (17) 3392-8800



# DIÁRIO OFICIAL

## MUNICÍPIO DE VIRADOURO

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

Terça-feira, 20 de agosto de 2024

Ano XI | Edição nº 2592

Página 13 de 27



### Município de Viradouro/SP

Secretaria Municipal de Governo

Divisão de Licitações e Compras

CNPJ: 45.709.912/0001-75

|       |            |                                        |       |       |       |           |
|-------|------------|----------------------------------------|-------|-------|-------|-----------|
| 272   | 017.006.24 | LISDEXANFETAMINA 70MG Marca: TAKEDA    | UNI   | 500   | 12,25 | 6.125,00  |
| Sim 8 |            |                                        |       |       |       |           |
| 276   | 174.002.08 | LURASIDONA 40MG--CX COM 30CX (         | UNI   | 750   | 11,99 | 8.992,50  |
| Sim 8 |            | REFERENCIA LATUDA) Marca: DAIICH       |       |       |       |           |
| 278   | 174.002.07 | LURASIDONA 80MG- CX COM 30COMP (       | UNI   | 750   | 15,30 | 11.475,00 |
| Sim 7 |            | REFERENCIA LATUDA) Marca: DAIICH       |       |       |       |           |
| 286   | 174.001.37 | MELOXICAM 15MG Marca: EMS              | UNI   | 375   | 0,33  | 123,75    |
| Sim 9 |            |                                        |       |       |       |           |
| 301   | 017.006.24 | MIRABEGRONA 50MG Marca: APSEN          | UNI   | 2250  | 4,29  | 9.652,50  |
| Não 5 |            |                                        |       |       |       |           |
| 309   | 017.010.34 | MONTELUCASTE DE SODIO - 10 MG Marca:   | UNI   | 3000  | 0,61  | 1.830,00  |
| Não 8 |            | RAMBAX                                 |       |       |       |           |
| 313   | 017.008.07 | NEULEPTIL GTS 4% 20ML Marca: SANOFI    | VD.   | 113   | 21,99 | 2.484,87  |
| Não 1 |            |                                        |       |       |       |           |
| 314   | 017.008.07 | NEULEPTIL GTS 4% 20ML Marca: SANOFI    | VD.   | 37    | 24,90 | 921,30    |
| Sim 1 |            |                                        |       |       |       |           |
| 320   | 017.013.51 | NISTATINA CREME - TB C/ 60GR Marca:    | TB    | 500   | 7,50  | 3.750,00  |
| Sim 8 |            | MEDLEY                                 |       |       |       |           |
| 321   | 174.001.39 | NITAZOXANIDA 20 MG/ML PÓ SUSP -        | FRS   | 750   | 15,99 | 11.992,50 |
| Não 8 |            | FRASCO COM 100ML Marca: GERMED         |       |       |       |           |
| 322   | 174.001.39 | NITAZOXANIDA 20 MG/ML PÓ SUSP -        | FRS   | 250   | 7,00  | 1.750,00  |
| Sim 8 |            | FRASCO COM 100ML Marca: GERMED         |       |       |       |           |
| 326   | 017.003.12 | NORFLOXACINO 400MG Marca: RAMBAX       | UNI   | 2500  | 0,48  | 1.200,00  |
| Sim 7 |            |                                        |       |       |       |           |
| 327   | 017.010.45 | OLMESARTANA - 40MG Marca: RAMBAX       | UNI   | 15000 | 0,60  | 9.000,00  |
| Não 6 |            |                                        |       |       |       |           |
| 342   | 017.004.67 | PARACETAMOL 500MG+ CODEÍNA 30MG        | UNID  | 10000 | 0,61  | 6.100,00  |
| Sim 8 |            | Marca: U.Q                             |       |       |       |           |
| 343   | 017.017.32 | PENTOXIFILINA 400 MG Marca: GERMED     | UNID  | 600   | 1,52  | 912,00    |
| Não 2 |            |                                        |       |       |       |           |
| 345   | 017.010.43 | PERICIAZINA - 1% - FR COM 20 ML Marca: | FR    | 450   | 11,39 | 5.125,50  |
| Não 3 |            | SANOF                                  |       |       |       |           |
| 346   | 017.010.43 | PERICIAZINA - 1% - FR COM 20 ML Marca: | FR    | 150   | 12,99 | 1.948,50  |
| Sim 3 |            | SANOFI                                 |       |       |       |           |
| 347   | 174.002.05 | PERICIAZINA 4%- FR 20ML Marca: SANOFI  | FRASC | 450   | 21,00 | 9.450,00  |
| Não 3 |            |                                        |       |       |       |           |
| 348   | 174.002.05 | PERICIAZINA 4%- FR 20ML Marca: SANOFI  | FRASC | 150   | 21,00 | 3.150,00  |
| Sim 3 |            |                                        |       |       |       |           |
| 349   | 017.017.63 | PERMANGANATO DE POTÁSSIO 100 MG        | UNID  | 5625  | 0,19  | 1.068,75  |
| Não 1 |            | Marca: FARMA                           |       |       |       |           |
| 350   | 017.017.63 | PERMANGANATO DE POTÁSSIO 100 MG        | UNID  | 1875  | 0,30  | 562,50    |
| Sim 1 |            | Marca: FARMA                           |       |       |       |           |
| 360   | 017.013.14 | POLIVITAMINICO+POLIMINERAIS+POLIAMI    | UNI   | 7500  | 0,29  | 2.175,00  |
| Sim 6 |            | NOACIDOS Marca: MED                    |       |       |       |           |
| 365   | 017.017.65 | PRIMIDONA 100 MG - COMPRIMIDO Marca:   | UNID  | 4500  | 0,75  | 3.375,00  |
| Não 1 |            | APSEN                                  |       |       |       |           |
| 366   | 017.017.65 | PRIMIDONA 100 MG - COMPRIMIDO Marca:   | UNID  | 1500  | 0,75  | 1.125,00  |
| Sim 1 |            | APSEN                                  |       |       |       |           |
| 369   | 017.013.44 | QUETIAPINA 300MG Marca: MOMENTA        | UNI   | 1950  | 13,99 | 27.280,50 |
| Não 1 |            |                                        |       |       |       |           |
| 370   | 017.013.44 | QUETIAPINA 300MG Marca: MOMENTA        | UNI   | 650   | 14,00 | 9.100,00  |
| Sim 1 |            |                                        |       |       |       |           |
| 372   | 017.008.94 | QUETIAPINA 50MG Marca: SUPERA          | UNI   | 9000  | 1,95  | 17.550,00 |
| Sim 7 |            |                                        |       |       |       |           |
| 374   | 017.013.18 | RAMIPRIL 10MG Marca: MEDLEY            | UNI   | 3000  | 1,70  | 5.100,00  |

Praça Major Manoel Joaquim nº. 349 – Centro – Viradouro/SP – CEP 14740-000  
licitacao@viradouro.sp.gov.br – Telefone: (17) 3392-8800



# DIÁRIO OFICIAL

## MUNICÍPIO DE VIRADOURO

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

Terça-feira, 20 de agosto de 2024

Ano XI | Edição nº 2592

Página 14 de 27



### Município de Viradouro/SP

Secretaria Municipal de Governo

Divisão de Licitações e Compras

CNPJ: 45.709.912/0001-75

|     |            |                                           |       |      |       |            |
|-----|------------|-------------------------------------------|-------|------|-------|------------|
| Sim | 3          |                                           |       |      |       |            |
| 377 | 017.003.79 | RISCARD (RANOLAZINA) 500MG Marca:         | UNID  | 2250 | 2,03  | 4.567,50   |
| Não | 3          | BIOLAB                                    |       |      |       |            |
| 378 | 017.003.79 | RISCARD (RANOLAZINA) 500MG Marca:         | UNID  | 750  | 2,09  | 1.567,50   |
| Sim | 3          | BIOLAB                                    |       |      |       |            |
| 393 | 017.016.10 | SACUBITRIL 24MG+ VALSARTANA 26MG -        | UNI   | 6000 | 4,99  | 29.940,00  |
| Não | 2          | ENTRESTO Marca: NOVARTS                   |       |      |       |            |
| 423 | 017.010.97 | TIAMAZOL 5MG Marca: BIOLAB                | UNI   | 7500 | 0,26  | 1.950,00   |
| Não | 5          |                                           |       |      |       |            |
| 436 | 017.013.20 | TRAZODONA RETARD 150MG Marca:             | UNI   | 3750 | 4,84  | 18.150,00  |
| Sim | 1          | APSEN                                     |       |      |       |            |
| 437 | 174.001.90 | TRILEPTAL 60MG/ML - FRASCO COM 100ML FRAS |       | 150  | 68,00 | 10.200,00  |
| Não | 8          | Marca: NOVARTS                            |       |      |       |            |
| 438 | 174.001.90 | TRILEPTAL 60MG/ML - FRASCO COM 100ML FRAS |       | 50   | 72,22 | 3.611,00   |
| Sim | 8          | Marca: NOVARTS                            |       |      |       |            |
| 465 | 174.001.70 | VIMPOCETINA 5MG Marca: MARJAN             | UNID  | 2250 | 0,81  | 1.822,50   |
| Não | 7          |                                           |       |      |       |            |
| 466 | 174.001.70 | VIMPOCETINA 5MG Marca: MARJA              | UNID  | 750  | 0,81  | 607,50     |
| Sim | 7          |                                           |       |      |       |            |
| 470 | 174.002.06 | VITAMINA A-Z PEDIADRICO ( REFERENCIA      | FRASC | 225  | 59,99 | 13.497,75  |
| Sim | 3          | ZIRVIT KIDS) - FRS 150ML Marca: ARESE     |       |      |       |            |
|     |            | Total do Proponente                       |       |      |       | 688.430,17 |

| Item        | Código     | FARMACIA SAO JOSE DE TERRA ROXA LTDA.<br>CNPJ: 13.672.524/0001-70<br>R MARIA BOTIAO ABRAHAO, 177 - CENTRO, TERRA ROXA - SP, CEP: 14745-000<br>Telefone: (17) 3395-1125<br>Descrição do Produto/Serviço | Unidade | Quantidade | Valor Unitário | Valor Total |
|-------------|------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------|------------|----------------|-------------|
| Cota LC14 7 |            |                                                                                                                                                                                                        |         |            |                |             |
| 122         | 174.001.16 | CLORIDRATO DE                                                                                                                                                                                          | UNI     | 2500       | 2,18           | 5.450,00    |
| Sim         | 0          | METFORMINA+LINAGLIPTINA 2,5/850MG<br>Marca: EMS                                                                                                                                                        |         |            |                |             |
| 128         | 017.004.82 | CLORIDRATO DE METOCLOPRAMIDA 7MG                                                                                                                                                                       | UNI     | 1250       | 1,43           | 1.787,50    |
| Sim         | 7          | + DIMETICONA 40MG + PEPSINA50MG<br>(DIGEPLUS) Marca: ACHE                                                                                                                                              |         |            |                |             |
| 148         | 017.010.25 | CLORIDRATO DORZOLAMIDA - 2% - FR                                                                                                                                                                       | FR      | 75         | 31,20          | 2.340,00    |
| Sim         | 2          | COM 5 ML Marca: GERMED                                                                                                                                                                                 |         |            |                |             |
| 156         | 017.013.20 | COLECALCIFEROL 400 UI/ML - FRASCO                                                                                                                                                                      | FRAS    | 150        | 13,40          | 2.010,00    |
| Sim         | 8          | Marca: HYPERA                                                                                                                                                                                          |         |            |                |             |
| 184         | 017.008.87 | DICLORIDRATO DE BETAISTINA 24MG                                                                                                                                                                        | un      | 10000      | 0,44           | 4.400,00    |
| Sim         | 5          | Marca: PRATI                                                                                                                                                                                           |         |            |                |             |
| 194         | 017.016.00 | DUDASTERIDA - 0,5 MG Marca: ACHE                                                                                                                                                                       | UNI     | 3750       | 3,31           | 12.412,50   |
| Sim         | 3          |                                                                                                                                                                                                        |         |            |                |             |
| 196         | 174.001.73 | EMPAGLIFLOZINA 10MG Marca:                                                                                                                                                                             | UNI     | 2000       | 6,59           | 13.180,00   |
| Sim         | 3          | BOEHRINGER                                                                                                                                                                                             |         |            |                |             |
| 218         | 017.010.22 | FLUTICASONA - 27,5MCG - FR COM 120                                                                                                                                                                     | FR      | 375        | 60,65          | 22.743,75   |
| Sim         | 4          | DOSES Marca: GSK                                                                                                                                                                                       |         |            |                |             |
| 222         | 017.013.64 | FUROATO DE MOMETASONA 0,05% SPRAY                                                                                                                                                                      | FR      | 375        | 27,93          | 10.473,75   |
| Sim         | 5          | NASAL - FRASCO C/ 120 DOSES Marca: GLENMARCK                                                                                                                                                           |         |            |                |             |
| 252         | 017.010.44 | LEVANLODIPINO - 2,5 MG Marca: HYPERA                                                                                                                                                                   | UNI     | 3000       | 0,79           | 2.370,00    |
| Sim         | 3          |                                                                                                                                                                                                        |         |            |                |             |
| 256         | 017.013.91 | LEVOTIROXINA - 62,5 MCG Marca: SANOFI                                                                                                                                                                  | UNI     | 5000       | 0,49           | 2.450,00    |
| Sim         | 4          |                                                                                                                                                                                                        |         |            |                |             |

Praça Major Manoel Joaquim nº. 349 – Centro – Viradouro/SP – CEP 14740-000  
licitacao@viradouro.sp.gov.br – Telefone: (17) 3392-8800



# DIÁRIO OFICIAL

## MUNICÍPIO DE VIRADOURO

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

Terça-feira, 20 de agosto de 2024

Ano XI | Edição nº 2592

Página 15 de 27



### Município de Viradouro/SP

Secretaria Municipal de Governo

Divisão de Licitações e Compras

CNPJ: 45.709.912/0001-75

|       |            |                                                                                                                                                                                                                                                        |      |        |            |
|-------|------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------|--------|------------|
| 266   | 017.013.43 | LINAGLIPTINA+METFORMINA 2,5/1000MG - UNI                                                                                                                                                                                                               | 3500 | 2,14   | 7.490,00   |
| Sim 4 |            | Marca: EMS                                                                                                                                                                                                                                             |      |        |            |
| 268   | 017.013.24 | LISDEXANFETAMINA 30MG - Marca: EMS UNI                                                                                                                                                                                                                 | 1250 | 10,30  | 12.875,00  |
| Sim 4 |            |                                                                                                                                                                                                                                                        |      |        |            |
| 280   | 174.002.07 | LUTEÍNA 10MG, ZEAXANTINA 2MG, ÔMEGA UNI                                                                                                                                                                                                                | 1000 | 2,71   | 2.710,00   |
| Sim 5 |            | 3, BILBERRY, SEMENTE DE UVA, VITAMINAS E MINERAIS.( REFERENCIA LUVIS S) Marca: UNIAO QUIMICA                                                                                                                                                           |      |        |            |
| 308   | 017.017.21 | MONONITRATO DE ISOSSORBIDA 20 MG UNID                                                                                                                                                                                                                  | 7500 | 0,29   | 2.175,00   |
| Sim 3 |            | COMPRIMIDO Marca: ACHE                                                                                                                                                                                                                                 |      |        |            |
| 310   | 017.010.34 | MONTELUCASTE DE SODIO - 10 MG Marca: UNI                                                                                                                                                                                                               | 1000 | 0,68   | 680,00     |
| Sim 8 |            | EUROFARMA                                                                                                                                                                                                                                              |      |        |            |
| 328   | 017.010.45 | OLMESARTANA - 40MG Marca: GERMED UNI                                                                                                                                                                                                                   | 5000 | 0,74   | 3.700,00   |
| Sim 6 |            |                                                                                                                                                                                                                                                        |      |        |            |
| 334   | 017.010.66 | OLMESARTANA MEDOXOMILA+HCT - UNI                                                                                                                                                                                                                       | 3750 | 0,79   | 2.962,50   |
| Sim 8 |            | 40/12,5 MG Marca: GERMED                                                                                                                                                                                                                               |      |        |            |
| 394   | 017.016.10 | SACUBITRIL 24MG+ VALSARTANA 26MG - UNI                                                                                                                                                                                                                 | 2000 | 4,99   | 9.980,00   |
| Sim 2 |            | ENTRESTO Marca: NOVARTIS                                                                                                                                                                                                                               |      |        |            |
| 398   | 017.006.12 | SACUBITRIL 97MG + VALSARTANA SODICA UNI                                                                                                                                                                                                                | 2000 | 4,73   | 9.460,00   |
| Sim 7 |            | 103MG- ENTRESTO Marca: NOVARTIS                                                                                                                                                                                                                        |      |        |            |
| 402   | 017.013.16 | SITAGLIPTINA+METFORMINA 50+500MG UNI                                                                                                                                                                                                                   | 3750 | 4,35   | 16.312,50  |
| Sim 3 |            | Marca: SUPERA                                                                                                                                                                                                                                          |      |        |            |
| 424   | 017.010.97 | TIAMAZOL 5MG Marca: BIOLAB UNI                                                                                                                                                                                                                         | 2500 | 0,27   | 675,00     |
| Sim 5 |            |                                                                                                                                                                                                                                                        |      |        |            |
| 442   | 174.002.02 | UMECLIDINIO 62,5MCG + VILANTEROL FRASC                                                                                                                                                                                                                 | 100  | 320,00 | 32.000,00  |
| Sim 4 |            | 25MCG FRASCO COM 30 DOSES Marca: GSK                                                                                                                                                                                                                   |      |        |            |
| 452   | 017.008.59 | VALSARTANA 320MG + UNI                                                                                                                                                                                                                                 | 750  | 2,29   | 1.717,50   |
| Sim 6 |            | HIDROCLOROTIAZIDA 12,5MG Marca: EMS                                                                                                                                                                                                                    |      |        |            |
| 468   | 174.002.03 | VITAMINA A- Z -CROMO+ SELÊNIO+ UNI                                                                                                                                                                                                                     | 3750 | 0,29   | 1.087,50   |
| Sim 3 |            | 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: CIMED |      |        |            |
|       |            | Total do Proponente                                                                                                                                                                                                                                    |      |        | 183.442,50 |

| Item  | Código     | Descrição do Produto/Serviço                                           | Unidade | Quantidade | Valor Unitário | Valor Total |
|-------|------------|------------------------------------------------------------------------|---------|------------|----------------|-------------|
| Cota  |            | CENTERMEDI-COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA                      |         |            |                |             |
| LC14  |            | CNPJ: 03.652.030/0001-70                                               |         |            |                |             |
| 7     |            | ROD BR-480, 795 ***** - CENTRO, BARAO DE COTEGIPE - RS, CEP: 99740-000 |         |            |                |             |
|       |            | Telefone: (54) 3522-3081                                               |         |            |                |             |
| 17    | 017.017.79 | AMIODARONA 200 MG Marca: GEOLAB                                        | UND     | 2250       | 0,35           | 787,50      |
| Não 9 |            | CX C/ 500 AMIORON                                                      |         |            |                |             |
|       |            | 1542300020042                                                          |         |            |                |             |
| 18    | 017.017.79 | AMIODARONA 200 MG Marca: GEOLAB                                        | UND     | 750        | 0,35           | 262,50      |
| Sim 9 |            | CX C/ 500 AMIORON                                                      |         |            |                |             |
|       |            | 1542300020042                                                          |         |            |                |             |
| 39    | 174.001.50 | AZITROMICINA 600MG SUSPENSÃO –                                         | FRS     | 900        | 5,90           | 5.310,00    |
| Não 8 |            | FRASCO COM 15ML Marca: PHARLAB                                         |         |            |                |             |

Praça Major Manoel Joaquim nº. 349 – Centro – Viradouro/SP – CEP 14740-000  
licitacao@viradouro.sp.gov.br – Telefone: (17) 3392-8800



# DIÁRIO OFICIAL

## MUNICÍPIO DE VIRADOURO

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

Terça-feira, 20 de agosto de 2024

Ano XI | Edição nº 2592

Página 16 de 27



### Município de Viradouro/SP

Secretaria Municipal de Governo

Divisão de Licitações e Compras

CNPJ: 45.709.912/0001-75

|     |            |     |               |                                                                                                   |      |       |      |          |
|-----|------------|-----|---------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------|------|-------|------|----------|
|     |            |     | CX C 50       | AZITROPHAR                                                                                        |      |       |      |          |
|     |            |     | 1410700060195 |                                                                                                   |      |       |      |          |
| 40  | 174.001.50 | Sim | 8             | AZITROMICINA 600MG SUSPENSÃO – FRASCO COM 15ML Marca: PHARLAB                                     | FRS  | 300   | 5,90 | 1.770,00 |
|     |            |     |               | CX C 50                                                                                           |      |       |      |          |
|     |            |     |               | AZITROPHAR                                                                                        |      |       |      |          |
|     |            |     |               | 1410700060195                                                                                     |      |       |      |          |
| 75  | 017.000.15 | Não | 2             | CETOCONAZOL 20MG;BETAMETASONA 0,5MG;NEOMICINA 2,5MG/ 30G POMADA TUBO Marca: BELFAR CX C/ 1GENERIC | TUBO | 1500  | 3,85 | 5.775,00 |
|     |            |     |               | 1057101490010                                                                                     |      |       |      |          |
| 93  | 017.000.17 | Não | 8             | CITALOPRAM 20MG Marca: PRATI D                                                                    | UNI  | 15000 | 0,10 | 1.500,00 |
|     |            |     |               | 300 GENERICO 1256802720068                                                                        |      |       |      |          |
| 157 | 017.016.15 | Não | 8             | COMPLEXO B XAROPE FRASCO 100ML Marca: NTS/NATUBRAS CX C 48                                        | FRS  | 900   | 2,98 | 2.682,00 |
|     |            |     |               | COMPLEXO B NTS RDC 27/2010                                                                        |      |       |      |          |
| 179 | 017.010.37 | Não | 8             | DICLOFENACO DE SODIO - 100 MG Marca: BELFAR CX C/ 500 GENERICO                                    | UNI  | 5250  | 0,05 | 262,50   |
|     |            |     |               | 1057101520033                                                                                     |      |       |      |          |
| 181 | 017.004.98 | Não | 8             | DICLOFENACO POTASSICO 50MG Marca: GEOLAB CX C/ 500 POLTAX                                         | UNID | 3750  | 0,08 | 300,00   |
|     |            |     |               | 1542300260078                                                                                     |      |       |      |          |
| 215 | 017.013.64 | Não | 7             | FLUNARIZINA 10MG Marca: VITAMEDIC CX C/ 50 VERTIZAN                                               | UNI  | 11250 | 0,07 | 787,50   |
|     |            |     |               | 1039200520025                                                                                     |      |       |      |          |
| 216 | 017.013.64 | Sim | 7             | FLUNARIZINA 10MG Marca: VITAMEDIC CX C/ 50 VERTIZAN                                               | UNI  | 3750  | 0,07 | 262,50   |
|     |            |     |               | 1039200520025                                                                                     |      |       |      |          |
| 297 | 017.017.18 | Não | 6             | METRONIDAZOL 250 MG Marca: PRATI D. CX C/ 600 GENERICO                                            | UNID | 3750  | 0,18 | 675,00   |
|     |            |     |               | 1256801820034                                                                                     |      |       |      |          |
| 298 | 017.017.18 | Sim | 6             | METRONIDAZOL 250 MG Marca: PRATI D. CX C/ 600 GENERICO                                            | UNID | 1250  | 0,18 | 225,00   |
|     |            |     |               | 1256801820034                                                                                     |      |       |      |          |
| 319 | 017.013.51 | Não | 8             | NISTATINA CREME - TB C/ 60GR Marca: PRATI D CX C/ 50 GENERICO                                     | TB   | 1500  | 5,60 | 8.400,00 |
|     |            |     |               | 1256800450128                                                                                     |      |       |      |          |
| 323 | 017.017.25 | Não | 0             | NITRATO DE MICONAZOL 2% (20 MG/G) CREME VAGINAL Marca: HIPOLABOR CX C/ 50 GENERICO                | TUBO | 900   | 8,10 | 7.290,00 |
|     |            |     |               | 1134301790023                                                                                     |      |       |      |          |
| 324 | 017.017.25 | Sim | 0             | NITRATO DE MICONAZOL 2% (20 MG/G) CREME VAGINAL Marca: HIPOLABOR CX C/ 50 GENERICO                | TUBO | 300   | 8,10 | 2.430,00 |
|     |            |     |               | 1134301790023                                                                                     |      |       |      |          |
| 325 | 017.003.12 | Não | 7             | NORFLOXACINO 400MG Marca: GLOBO CX C 14 GENERICO                                                  | UNI  | 7500  | 0,30 | 2.250,00 |
|     |            |     |               | 1053501640017                                                                                     |      |       |      |          |
| 351 | 017.017.33 | Não | 2             | PERMETRINA 10MG/G (1%) LOÇÃO Marca: IFAL CX C/ 50 PIOLIXINA                                       | TUBO | 375   | 2,05 | 768,75   |
|     |            |     |               | 1353100020084                                                                                     |      |       |      |          |
| 359 | 017.013.14 | Não | 6             | POLIVITAMINICO+POLIMINERAIS+POLIAMINOACIDOS Marca: SOOLIS CX C 500 MULTIVITAFONTIMUNORDC          | UNI  | 22500 | 0,06 | 1.350,00 |
|     |            |     |               | 240/2018                                                                                          |      |       |      |          |
| 407 | 017.017.77 |     |               | SUCCINATO DE METOPROLOL 100 MG                                                                    | UNID | 7500  | 0,70 | 5.250,00 |

Praça Major Manoel Joaquim nº. 349 – Centro – Viradouro/SP – CEP 14740-000  
licitacao@viradouro.sp.gov.br – Telefone: (17) 3392-8800



# DIÁRIO OFICIAL

## MUNICÍPIO DE VIRADOURO

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

Terça-feira, 20 de agosto de 2024

Ano XI | Edição nº 2592

Página 17 de 27



### Município de Viradouro/SP

Secretaria Municipal de Governo

Divisão de Licitações e Compras

CNPJ: 45.709.912/0001-75

|      |            |                                     |         |            |          |           |           |
|------|------------|-------------------------------------|---------|------------|----------|-----------|-----------|
| Não  | 0          | Marca: BIOLAB CX C/ 30              | DOZOITO |            |          |           |           |
|      |            | 1097403340231                       |         |            |          |           |           |
| 408  | 017.017.77 | SUCCINATO DE METOPROLOL 100 MG      | UNID    | 2500       | 0,70     | 1.750,00  |           |
| Sim  | 0          | Marca: BIOLAB CX C/ 30              | DOZOITO |            |          |           |           |
|      |            | 1097403340231                       |         |            |          |           |           |
|      |            | Total do Proponente                 |         |            |          |           | 50.088,25 |
| Item | Código     | BRASIL FARMAON MEDICAMENTOS         | Unidade | Quantidade | Valor    | Valor     |           |
| Cota |            | FARMACEUTICOS LTDA                  |         | e          | Unitário | Total     |           |
| LC14 |            | CNPJ: 40.254.918/0001-81            |         |            |          |           |           |
| 7    |            | RUA 07, 120 - SETOR FLAMBOYANT,     |         |            |          |           |           |
|      |            | CATALAO - GO, CEP: 75710-864        |         |            |          |           |           |
|      |            | Telefone: (16) 8132-0119            |         |            |          |           |           |
|      |            | Descrição do Produto/Serviço        |         |            |          |           |           |
| 22   | 017.017.33 | AMOXICILINA 50 MG/ML SUSPENSÃO ORAL | UND     | 200        | 4,29     | 858,00    |           |
| Sim  | 4          | - FRASCO COM 60ML Marca: CIMED      |         |            |          |           |           |
| 26   | 017.008.71 | AMOXICILINA 875MG + CLAVULANATO     | UNI     | 12500      | 2,84     | 35.500,00 |           |
| Sim  | 7          | POTASSIO 125MG Marca: EUROFARMA     |         |            |          |           |           |
| 32   | 017.013.63 | ARIPRAZOL 10MG Marca: UNICHEM       | UNI     | 2500       | 0,61     | 1.525,00  |           |
| Sim  | 9          |                                     |         |            |          |           |           |
| 54   | 017.009.09 | BROMETO DE IPRATROPIO 0,25MG - SOL  | FR      | 150        | 1,40     | 210,00    |           |
| Sim  | 2          | INAL FR 20ML Marca: HIPOLABOR       |         |            |          |           |           |
| 80   | 017.010.94 | CETOPROFENO 20MG/ML GOTAS- 20ML     | FR      | 200        | 3,50     | 700,00    |           |
| Sim  | 9          | Marca: MEDLEY                       |         |            |          |           |           |
| 94   | 017.000.17 | CITALOPRAM 20MG Marca: PRATI        | UNI     | 5000       | 0,19     | 950,00    |           |
| Sim  | 8          | DONADUZZI                           |         |            |          |           |           |
| 98   | 017.017.84 | CLINDAMICINA 300MG CAPSULA Marca:   | UND     | 1050       | 1,30     | 1.365,00  |           |
| Sim  | 1          | UNIÃO QUIMICA                       |         |            |          |           |           |
| 229  | 017.013.07 | HIPROMELOSE 0,5% - FRASCO COM 10ML  | FR      | 225        | 14,20    | 3.195,00  |           |
| Não  | 7          | Marca: OFTALMOPHARMA                |         |            |          |           |           |
| 230  | 017.013.07 | HIPROMELOSE 0,5% - FRASCO COM 10ML  | FR      | 75         | 14,20    | 1.065,00  |           |
| Sim  | 7          | Marca: OFTALMOPHARMA                |         |            |          |           |           |
| 245  | 017.017.54 | ISOTRETINOÍNA 20 MG - CAPSULA MOLE  | UNID    | 3750       | 1,30     | 4.875,00  |           |
| Não  | 5          | Marca: UNIÃO QUIMICA                |         |            |          |           |           |
| 246  | 017.017.54 | ISOTRETINOÍNA 20 MG - CAPSULA MOLE  | UNID    | 1250       | 1,30     | 1.625,00  |           |
| Sim  | 5          | Marca: RAMBAXY                      |         |            |          |           |           |
| 283  | 017.013.10 | MANIDIPINO 10MG Marca: PHARLAB      | UNI     | 2250       | 2,05     | 4.612,50  |           |
| Não  | 3          |                                     |         |            |          |           |           |
| 284  | 017.013.10 | MANIDIPINO 10MG Marca: PHARLAB      | UNI     | 750        | 2,05     | 1.537,50  |           |
| Sim  | 3          |                                     |         |            |          |           |           |
| 338  | 017.003.75 | PANTOPRAZOL 40MG Marca: MEDQUIMICA  | UNI     | 15000      | 0,25     | 3.750,00  |           |
| Sim  | 7          |                                     |         |            |          |           |           |
| 340  | 017.007.26 | PANTOPRAZOL 20MG Marca: CIMED       | UN      | 15000      | 0,20     | 3.000,00  |           |
| Sim  | 5          |                                     |         |            |          |           |           |
| 430  | 017.007.37 | TRAMADOL 50MG Marca: HIPOLABOR      | UN      | 10000      | 0,171    | 1.710,00  |           |
| Sim  | 2          |                                     |         |            |          |           |           |
|      |            | Total do Proponente                 |         |            |          |           | 66.478,00 |
| Item | Código     | ALFALAGOS LTDA.                     | Unidade | Quantidade | Valor    | Valor     |           |
| Cota |            | CNPJ: 05.194.502/0004-67            |         | e          | Unitário | Total     |           |
| LC14 |            | R 15 DE NOVEMBRO, 1961 LOTE 10 A -  |         |            |          |           |           |
| 7    |            | CONDOMINIO INDUSTRIAL 15 DE         |         |            |          |           |           |
|      |            | NOVEMBRO, NOVA ODESSA - SP, CEP:    |         |            |          |           |           |
|      |            | 13385-100                           |         |            |          |           |           |
|      |            | Telefone: (35)37010- 450            |         |            |          |           |           |
|      |            | Descrição do Produto/Serviço        |         |            |          |           |           |
| 41   | 017.007.91 | BETAISTINA 16MG Marca: PRATI        | UN      | 13500      | 0,25     | 3.375,00  |           |

Praça Major Manoel Joaquim nº. 349 – Centro – Viradouro/SP – CEP 14740-000  
licitacao@viradouro.sp.gov.br – Telefone: (17) 3392-8800



# DIÁRIO OFICIAL

## MUNICÍPIO DE VIRADOURO

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

Terça-feira, 20 de agosto de 2024

Ano XI | Edição nº 2592

Página 18 de 27



### Município de Viradouro/SP

Secretaria Municipal de Governo

Divisão de Licitações e Compras

CNPJ: 45.709.912/0001-75

|      |            |                                          |         |            |           |           |           |
|------|------------|------------------------------------------|---------|------------|-----------|-----------|-----------|
| Não  | 0          |                                          |         |            |           |           |           |
| 49   | 017.007.46 | BROMAZEPAM 3MG Marca: UNIAO QUIMICA UNI  | 18000   | 0,08       | 1.440,00  |           |           |
| Não  | 1          |                                          |         |            |           |           |           |
| 139  | 017.017.94 | CLORIDRATO DE PROPRANOLOL 40 MG UND      | 4500    | 0,02       | 90,00     |           |           |
| Não  | 3          | COMPRIMIDO Marca: OSORIO DE MORAIS       |         |            |           |           |           |
| 140  | 017.017.94 | CLORIDRATO DE PROPRANOLOL 40 MG UND      | 1500    | 0,02       | 30,00     |           |           |
| Sim  | 3          | COMPRIMIDO Marca: OSORIO DE MORAIS       |         |            |           |           |           |
| 361  | 174.001.43 | PREGABALINA 150MG Marca: GLOBO           | 37500   | 0,32       | 12.000,00 |           |           |
| Não  | 4          |                                          |         |            |           |           |           |
| 399  | 017.010.07 | SECNIDAZOL 1G Marca: GLOBO               | 450     | 0,83       | 373,50    |           |           |
| Não  | 3          |                                          |         |            |           |           |           |
| 400  | 017.010.07 | SECNIDAZOL 1G Marca: GLOBO               | 150     | 0,83       | 124,50    |           |           |
| Sim  | 3          |                                          |         |            |           |           |           |
| 417  | 017.010.30 | SULFATO FERROSO XAROPE - FRASCO          | FR      | 225        | 3,10      | 697,50    |           |
| Não  | 8          | COM 100ML Marca: BELFAR                  |         |            |           |           |           |
|      |            | Total do Proponente                      |         |            |           |           | 18.130,50 |
| Item | Código     | CRISTALIA PRODUTOS QUIMICOS              | Unidade | Quantidade | Valor     | Valor     |           |
| Cota |            | FARMACEUTICOS LTDA                       |         | e          | Unitário  | Total     |           |
| LC14 |            | CNPJ: 44.734.671/0022-86                 |         |            |           |           |           |
| 7    |            | 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             |         |            |           |           |           |
| 59   | 017.017.62 | CABERGOLINA 0,5 MG COMPRIMIDO Marca: UND | 225     | 4,99       | 1.122,75  |           |           |
| Não  | 3          | cristália-caberedux                      |         |            |           |           |           |
| 60   | 017.017.62 | CABERGOLINA 0,5 MG COMPRIMIDO Marca: UND | 75      | 4,99       | 374,25    |           |           |
| Sim  | 3          | cristália-caberedux                      |         |            |           |           |           |
| 119  | 017.017.88 | CLORIDRATO DE METADONA 10 MG UND         | 3750    | 1,11       | 4.162,50  |           |           |
| Não  | 0          | COMPRIMIDO Marca: cristália-mytedom      |         |            |           |           |           |
| 145  | 017.010.17 | CLORIDRATO DE TRAMADOL GOTAS             | FR      | 450        | 13,90     | 6.255,00  |           |
| Não  | 4          | SOLUÇÃO ORAL 100MG/ML - FRASCO COM       |         |            |           |           |           |
|      |            | 10ML Marca: cristália-tramadon 100mg/ml  |         |            |           |           |           |
| 233  | 174.001.61 | IMIPRAMINA 25MG Marca: cristália-imipra  | UNI     | 16200      | 0,43      | 6.966,00  |           |
| Não  | 4          | 25mg                                     |         |            |           |           |           |
| 379  | 017.017.41 | RISPERIDONA 1 MG COMPRIMIDO Marca: UNID  | 27000   | 0,08       | 2.160,00  |           |           |
| Não  | 6          | cristália-risperidon 1mg                 |         |            |           |           |           |
| 380  | 017.017.41 | RISPERIDONA 1 MG COMPRIMIDO Marca: UNID  | 9000    | 0,08       | 720,00    |           |           |
| Sim  | 6          | cristália-risperidon 1mg                 |         |            |           |           |           |
| 381  | 174.001.69 | RISPERIDONA 1MG/ML - FRASCO COM          | FRASC   | 675        | 5,26      | 3.550,50  |           |
| Não  | 1          | 30ML Marca: cristália-risperidon 1mg/ml  |         |            |           |           |           |
| 382  | 174.001.69 | RISPERIDONA 1MG/ML - FRASCO COM          | FRASC   | 225        | 5,26      | 1.183,50  |           |
| Sim  | 1          | 30ML Marca: cristália-risperidon 1mg/ml  |         |            |           |           |           |
| 411  | 017.017.80 | SULFATO DE MORFINA 10 MG/ML Marca:       | FRASC   | 75         | 27,10     | 2.032,50  |           |
| Não  | 1          | cristália-dimorf 10mg/ml - 60ml          |         |            |           |           |           |
| 412  | 017.017.80 | SULFATO DE MORFINA 10 MG/ML Marca:       | FRASC   | 25         | 27,10     | 677,50    |           |
| Sim  | 1          | cristália-dimorf 10mg/ml - 60ml          |         |            |           |           |           |
| 413  | 017.017.80 | SULFATO DE MORFINA 30 MG- CAPSULA        | UNID    | 2250       | 1,78      | 4.005,00  |           |
| Não  | 3          | Marca: cristália-dimorf lc 30mg          |         |            |           |           |           |
| 414  | 017.017.80 | SULFATO DE MORFINA 30 MG- CAPSULA        | UNID    | 750        | 1,78      | 1.335,00  |           |
| Sim  | 3          | Marca: cristália-dimorf lc 30mg          |         |            |           |           |           |
| 427  | 017.000.66 | TRAMADOL 100MG Marca: cristália-tramadon | UNI     | 30000      | 0,70      | 21.000,00 |           |
| Não  | 3          | 100mg                                    |         |            |           |           |           |
|      |            | Total do Proponente                      |         |            |           |           | 55.544,50 |

Praça Major Manoel Joaquim nº. 349 – Centro – Viradouro/SP – CEP 14740-000  
licitacao@viradouro.sp.gov.br – Telefone: (17) 3392-8800



# DIÁRIO OFICIAL

## MUNICÍPIO DE VIRADOURO

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

Terça-feira, 20 de agosto de 2024

Ano XI | Edição nº 2592

Página 19 de 27



### Município de Viradouro/SP

Secretaria Municipal de Governo

Divisão de Licitações e Compras

CNPJ: 45.709.912/0001-75

| Item                | Código       | Descrição do Produto/Serviço                                                                                                                                                          | Unidade | Quantidade | Valor Unitário | Valor Total |
|---------------------|--------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------|------------|----------------|-------------|
| Cota LC14 7         |              | DISTRIMIX DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA<br>CNPJ: 01.417.694/0001-20<br>AV PRESIDENTE TANCREDO NEVES, 2103 - ZACARIAS, CARATINGA - MG, CEP: 35300-571<br>Telefone: (33)40421- 550 |         |            |                |             |
| 35 Não              | 017.009.13 5 | ATENOLOL 50 MG COMPRIMIDO Marca: PRATI-1256801460070                                                                                                                                  | COMP    | 900        | 0,05           | 45,00       |
| 36 Sim              | 017.009.13 5 | ATENOLOL 50 MG COMPRIMIDO Marca: PRATI-1256801460070                                                                                                                                  | COMP    | 300        | 0,05           | 15,00       |
| 53 Não              | 017.009.09 2 | BROMETO DE IPRATROPIO 0,25MG - SOL INAL FR 20ML Marca: PRATI-12568009000026                                                                                                           | FR      | 450        | 1,12           | 504,00      |
| 231 Não             | 017.017.97 5 | IBUPROFENO 600MG Marca: PRATI-1256801610031                                                                                                                                           | UND     | 15000      | 0,14           | 2.100,00    |
| 261 Não             | 017.013.21 1 | LIDOCAINA POMADA - TUBO C/ 30GR Marca: PHARLAB-1410701180070                                                                                                                          | TB      | 600        | 4,83           | 2.898,00    |
| 285 Não             | 174.001.37 9 | MELOXICAM 15MG Marca: PRATI-1256803050090                                                                                                                                             | UNI     | 1125       | 0,11           | 123,75      |
| 305 Não             | 017.002.30 1 | MIRTAZAPINA 30MG Marca: PRATI-1256802770030                                                                                                                                           | UNI     | 26250      | 0,77           | 20.212,50   |
| 425 Não             | 017.010.76 7 | TIORIDAZINA 10MG Marca: MEDQUIMICA-1057500080088                                                                                                                                      | UNI     | 1500       | 0,64           | 960,00      |
| 426 Sim             | 017.010.76 7 | TIORIDAZINA 10MG Marca: MEDQUIMICA-1057500080088                                                                                                                                      | UNI     | 500        | 0,64           | 320,00      |
| Total do Proponente |              |                                                                                                                                                                                       |         |            |                | 27.178,25   |
| Cota LC14 7         |              | INOVAMED HOSPITALAR LTDA<br>CNPJ: 12.889.035/0002-93<br>R PARTICULAR, 110 GALPAO01 - IPIRANGA - SETOR INDUSTRIAL, POUSO ALEGRE - MG, CEP: 37556-348<br>Telefone: (54) 2106-7930       |         |            |                |             |
| 21 Não              | 017.017.33 4 | AMOXICILINA 50 MG/ML SUSPENSÃO ORAL - FRASCO COM 60ML Marca: CIMED                                                                                                                    | UND     | 600        | 2,99           | 1.794,00    |
| 29 Não              | 174.001.72 0 | APIXABANA 5MG Marca: ZYDUS                                                                                                                                                            | UNI     | 15000      | 0,68           | 10.200,00   |
| 73 Não              | 017.013.60 8 | CELECOXIBE 200MG Marca: ZYDUS                                                                                                                                                         | UNI     | 7500       | 0,54           | 4.050,00    |
| 81 Não              | 017.016.18 3 | CIANOCOBALAMINA+ PIRIDOXINA+TIAMINA 5000MG - SOL INJETAVEL Marca: BIOLAB                                                                                                              | UNID    | 1500       | 4,36           | 6.540,00    |
| 83 Não              | 017.010.95 4 | CIANOCOBALAMINA+TIAMINA+PIRIDOXINA 5000 MCG +100 MG + 100 MG Marca: BIOLAB                                                                                                            | UNI     | 11250      | 1,66           | 18.675,00   |
| 143 Não             | 017.003.01 1 | CLORIDRATO DE TANSULOSINA 0,4 MG Marca: ZYDUS                                                                                                                                         | UNI     | 18750      | 0,60           | 11.250,00   |
| 203 Não             | 017.009.52 4 | ESCITALOPRAM 15MG Marca: CIMED                                                                                                                                                        | UN      | 22500      | 0,26           | 5.850,00    |
| 205 Não             | 017.009.25 6 | ESCITALOPRAM 20MG Marca: CIMED                                                                                                                                                        | UN      | 45000      | 0,19           | 8.550,00    |
| 247 Não             | 017.017.54 6 | ITRACONAZOL 100 MG Marca: GEOLAB                                                                                                                                                      | UNID    | 1125       | 1,01           | 1.136,25    |
| 307                 | 017.017.21   | MONONITRATO DE ISOSSORBIDA 20 MG                                                                                                                                                      | UNID    | 22500      | 0,18           | 4.050,00    |

Praça Major Manoel Joaquim nº. 349 – Centro – Viradouro/SP – CEP 14740-000  
licitacao@viradouro.sp.gov.br – Telefone: (17) 3392-8800



# DIÁRIO OFICIAL

## MUNICÍPIO DE VIRADOURO

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

Terça-feira, 20 de agosto de 2024

Ano XI | Edição nº 2592

Página 20 de 27



### Município de Viradouro/SP

Secretaria Municipal de Governo

Divisão de Licitações e Compras

CNPJ: 45.709.912/0001-75

|       |                                            |      |       |      |           |
|-------|--------------------------------------------|------|-------|------|-----------|
| Não 3 | COMPRIMIDO Marca: ZYDUS                    |      |       |      |           |
| 337   | 017.003.75 PANTOPRAZOL 40MG Marca: CIMED   | UNI  | 45000 | 0,14 | 6.300,00  |
| Não 7 |                                            |      |       |      |           |
| 339   | 017.007.26 PANTOPRAZOL 20MG Marca: CIMED   | UN   | 45000 | 0,11 | 4.950,00  |
| Não 5 |                                            |      |       |      |           |
| 341   | 017.004.67 PARACETAMOL 500MG+ CODEÍNA 30MG | UNID | 30000 | 0,31 | 9.300,00  |
| Não 8 | Marca: GEOLAB                              |      |       |      |           |
| 431   | 017.010.77 TRAZODONA 100MG Marca: ZYDUS    | UNI  | 30000 | 0,39 | 11.700,00 |
| Não 3 |                                            |      |       |      |           |
| 433   | 017.013.66 TRAZODONA 50MG Marca: ZYDUS     | UNI  | 30000 | 0,19 | 5.700,00  |
| Não 4 |                                            |      |       |      |           |

Total do Proponente 110.045,25

|       |            |                                          |         |            |                |             |
|-------|------------|------------------------------------------|---------|------------|----------------|-------------|
| Item  | Código     | F&F DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA   | Unidade | Quantidade | Valor Unitário | Valor Total |
| Cota  |            | CNPJ: 28.093.678/0001-85                 |         |            |                |             |
| LC14  |            | R PEDRO SOARES, 299 TERREO. - VILA       |         |            |                |             |
| 7     |            | ISABEL, PATO BRANCO - PR, CEP: 85504-317 |         |            |                |             |
|       |            | Telefone: (46)26040- 154                 |         |            |                |             |
|       |            | Descrição do Produto/Serviço             |         |            |                |             |
| 363   | 017.004.17 | PREGABALINA 75MG Marca: CIMED            | UNI     | 48750      | 0,20           | 9.750,00    |
| Não 4 |            |                                          |         |            |                |             |
| 375   | 017.013.15 | RAMIPRIL 5MG Marca: MEDLEY               | UNI     | 9000       | 0,80           | 7.200,00    |
| Não 2 |            |                                          |         |            |                |             |
| 376   | 017.013.15 | RAMIPRIL 5MG Marca: MEDLEY               | UNI     | 3000       | 0,80           | 2.400,00    |
| Sim 2 |            |                                          |         |            |                |             |
| 419   | 017.017.82 | TARTARATO DE METOPROLOL 100 MG -         | UNID    | 7500       | 0,249          | 1.867,50    |
| Não 4 |            | COMPRIMIDO Marca: ACHE                   |         |            |                |             |
| 449   | 121.001.79 | VALSARTANA 320MG Marca: CIMED            | UNI     | 6750       | 0,80           | 5.400,00    |
| Não 2 |            |                                          |         |            |                |             |
| 450   | 121.001.79 | VALSARTANA 320MG Marca: CIMED            | UNI     | 2250       | 0,80           | 1.800,00    |
| Sim 2 |            |                                          |         |            |                |             |
| 463   | 017.013.17 | VILDAGLIPTINA 50MG Marca: ALTHAIA        | UNI     | 5400       | 0,775          | 4.185,00    |
| Não 6 |            |                                          |         |            |                |             |
| 471   | 017.009.63 | ZOLPIDEM 10MG Marca: TEUTO               | UN      | 48750      | 0,105          | 5.118,75    |
| Não 7 |            |                                          |         |            |                |             |

Total do Proponente 37.721,25

|       |            |                                       |         |            |                |             |
|-------|------------|---------------------------------------|---------|------------|----------------|-------------|
| Item  | Código     | GRAMS & GRAMS LTDA.                   | Unidade | Quantidade | Valor Unitário | Valor Total |
| Cota  |            | CNPJ: 10.448.145/0001-03              |         |            |                |             |
| LC14  |            | R ITACOLOMI, 361 - CENTRO, PATO       |         |            |                |             |
| 7     |            | BRANCO - PR, CEP: 85505-050           |         |            |                |             |
|       |            | Telefone: (46) 3225-1002              |         |            |                |             |
|       |            | Descrição do Produto/Serviço          |         |            |                |             |
| 6     | 017.004.04 | AAS 100MG Marca: EMS                  | UN      | 12500      | 0,05           | 625,00      |
| Sim 1 |            |                                       |         |            |                |             |
| 12    | 017.010.90 | ACIDO ACETILSALICILICO 81MG Marca:    | UNI     | 2500       | 0,27           | 675,00      |
| Sim 8 |            | EMS/SOMALGIN CARDIO                   |         |            |                |             |
| 14    | 174.001.78 | ACIDO TRANEXÂMICO - 250 MG Marca: EMS | UNI     | 3750       | 1,24           | 4.650,00    |
| Sim 1 |            |                                       |         |            |                |             |
| 38    | 017.017.46 | AZATIOPRINA 50 MG Marca:              | UND     | 2500       | 1,19           | 2.975,00    |
| Sim 1 |            | GERMED/IMUSSUPREX                     |         |            |                |             |
| 45    | 017.017.56 | BEZAFIBRATO 200 MG Marca: EMS         | UND     | 2250       | 0,79           | 1.777,50    |
| Não 4 |            |                                       |         |            |                |             |
| 46    | 017.017.56 | BEZAFIBRATO 200 MG Marca: EMS         | UND     | 750        | 0,79           | 592,50      |

Praça Major Manoel Joaquim nº. 349 – Centro – Viradouro/SP – CEP 14740-000  
licitacao@viradouro.sp.gov.br – Telefone: (17) 3392-8800



# DIÁRIO OFICIAL

## MUNICÍPIO DE VIRADOURO

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

Terça-feira, 20 de agosto de 2024

Ano XI | Edição nº 2592

Página 21 de 27



### Município de Viradouro/SP

Secretaria Municipal de Governo

Divisão de Licitações e Compras

CNPJ: 45.709.912/0001-75

|     |            |                                      |      |       |       |           |
|-----|------------|--------------------------------------|------|-------|-------|-----------|
| Sim | 4          |                                      |      |       |       |           |
| 50  | 017.007.46 | BROMAZEPAM 3MG Marca: EMS            | UNI  | 6000  | 0,09  | 540,00    |
| Sim | 1          |                                      |      |       |       |           |
| 85  | 017.000.70 | CILOSTAZOL 100 MG Marca: EMS         | UNI  | 9000  | 0,40  | 3.600,00  |
| Não | 8          |                                      |      |       |       |           |
| 86  | 017.000.70 | CILOSTAZOL 100 MG Marca: EMS         | UNI  | 3000  | 0,40  | 1.200,00  |
| Sim | 8          |                                      |      |       |       |           |
| 87  | 017.003.19 | CILOSTAZOL 50 MG Marca: EMS          | UNI  | 9000  | 0,23  | 2.070,00  |
| Não | 3          |                                      |      |       |       |           |
| 88  | 017.003.19 | CILOSTAZOL 50 MG Marca: EMS          | UNI  | 3000  | 0,23  | 690,00    |
| Sim | 3          |                                      |      |       |       |           |
| 104 | 017.000.82 | CLONAZEPAM 2 MG Marca: EMS           | UNID | 12500 | 0,05  | 625,00    |
| Sim | 2          |                                      |      |       |       |           |
| 110 | 017.008.87 | CLORIDRATO DE BUPROPIONA 150MG       | un   | 10000 | 0,36  | 3.600,00  |
| Sim | 1          | Marca: EMS                           |      |       |       |           |
| 116 | 174.001.14 | CLORIDRATO DE DULOXETINA 30MG        | UNI  | 10000 | 0,85  | 8.500,00  |
| Sim | 7          | Marca: EMS                           |      |       |       |           |
| 121 | 174.001.16 | CLORIDRATO DE                        | UNI  | 7500  | 2,17  | 16.275,00 |
| Não | 0          | METFORMINA+LINAGLIPTINA 2,5/850MG    |      |       |       |           |
|     |            | Marca: EMS/LINADIB DUO               |      |       |       |           |
| 134 | 174.001.18 | CLORIDRATO DE PAROXETINA 20MG        | UNI  | 9000  | 0,18  | 1.620,00  |
| Sim | 4          | Marca: EMS                           |      |       |       |           |
| 144 | 017.003.01 | CLORIDRATO DE TANSULOSINA 0,4 MG     | UNI  | 6250  | 0,68  | 4.250,00  |
| Sim | 1          | Marca: EMS                           |      |       |       |           |
| 150 | 017.009.27 | CLORTADILONA 25 MG Marca: EMS        | UN   | 2000  | 0,15  | 300,00    |
| Sim | 7          |                                      |      |       |       |           |
| 152 | 017.008.03 | CLORTALIDONA 12,5MG Marca: EMS       | UNI  | 2000  | 0,10  | 200,00    |
| Sim | 9          |                                      |      |       |       |           |
| 163 | 017.004.70 | DEPOSTERON 200MG/2ML Marca:          | UNID | 38    | 69,90 | 2.656,20  |
| Não | 3          | EMS/DEPOSTERON                       |      |       |       |           |
| 164 | 017.004.70 | DEPOSTERON 200MG/2ML Marca:          | UNID | 12    | 69,90 | 838,80    |
| Sim | 3          | EMS/DEPOSTERON                       |      |       |       |           |
| 176 | 017.017.09 | DIAZEPAM 10 MG - COMPRIMIDO Marca:   | UNID | 7500  | 0,05  | 375,00    |
| Sim | 0          | GERMED                               |      |       |       |           |
| 178 | 017.017.08 | DIAZEPAM 5 MG - COMPRIMIDO Marca:    | UNID | 5000  | 0,05  | 250,00    |
| Sim | 9          | GERMED                               |      |       |       |           |
| 202 | 017.009.99 | ESCITALOPRAM 10MG Marca: EMS         | UNI  | 17500 | 0,11  | 1.925,00  |
| Sim | 9          |                                      |      |       |       |           |
| 204 | 017.009.52 | ESCITALOPRAM 15MG Marca: EMS         | UN   | 7500  | 0,33  | 2.475,00  |
| Sim | 4          |                                      |      |       |       |           |
| 206 | 017.009.25 | ESCITALOPRAM 20MG Marca: EMS         | UN   | 15000 | 0,22  | 3.300,00  |
| Sim | 6          |                                      |      |       |       |           |
| 208 | 017.007.91 | ESOMEPRAZOL 20MG Marca: EMS          | UN . | 9000  | 0,79  | 7.110,00  |
| Sim | 9          |                                      |      |       |       |           |
| 235 | 017.008.69 | INDAPAMIDA 1,5MG Marca: EMS          | UNI  | 6000  | 0,16  | 960,00    |
| Não | 2          |                                      |      |       |       |           |
| 236 | 017.008.69 | INDAPAMIDA 1,5MG Marca: EMS          | UNI  | 2000  | 0,16  | 320,00    |
| Sim | 2          |                                      |      |       |       |           |
| 264 | 017.010.12 | LINAGLIPTINA 5MG Marca: EMS/LINADIB  | UNI  | 5000  | 3,64  | 18.200,00 |
| Sim | 8          |                                      |      |       |       |           |
| 265 | 017.013.43 | LINAGLIPTINA+METFORMINA 2,5/1000MG - | UNI  | 10500 | 2,19  | 22.995,00 |
| Não | 4          | Marca: EMS/LINADIB DUO               |      |       |       |           |
| 274 | 017.007.38 | LORAZEPAM 2MG Marca: EMS             | UN . | 3750  | 0,12  | 450,00    |
| Sim | 7          |                                      |      |       |       |           |
| 288 | 017.017.14 | MESALAZINA 800 MG Marca: EMS/CHRON-  | UNID | 2500  | 1,79  | 4.475,00  |

Praça Major Manoel Joaquim nº. 349 – Centro – Viradouro/SP – CEP 14740-000  
licitacao@viradouro.sp.gov.br – Telefone: (17) 3392-8800



# DIÁRIO OFICIAL

## MUNICÍPIO DE VIRADOURO

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

Terça-feira, 20 de agosto de 2024

Ano XI | Edição nº 2592

Página 22 de 27



### Município de Viradouro/SP

Secretaria Municipal de Governo

Divisão de Licitações e Compras

CNPJ: 45.709.912/0001-75

|                     |            |                                          |      |       |      |            |
|---------------------|------------|------------------------------------------|------|-------|------|------------|
| Sim                 | 9          | ASA 5                                    |      |       |      |            |
| 304                 | 121.002.21 | MIRTAZAPINA 15MG Marca: EMS              | UNI  | 7500  | 0,57 | 4.275,00   |
| Sim                 | 6          |                                          |      |       |      |            |
| 306                 | 017.002.30 | MIRTAZAPINA 30MG Marca: EMS              | UNI  | 8750  | 1,04 | 9.100,00   |
| Sim                 | 1          |                                          |      |       |      |            |
| 330                 | 017.006.14 | OLMESARTANA 20MG + HCT 12,5MG Marca: UNI |      | 3750  | 0,67 | 2.512,50   |
| Sim                 | 6          | EMS                                      |      |       |      |            |
| 344                 | 017.017.32 | PENTOXIFILINA 400 MG Marca: EMS          | UNID | 200   | 1,52 | 304,00     |
| Sim                 | 2          |                                          |      |       |      |            |
| 364                 | 017.004.17 | PREGABALINA 75MG Marca: EMS              | UNI  | 16250 | 0,23 | 3.737,50   |
| Sim                 | 4          |                                          |      |       |      |            |
| 384                 | 174.001.45 | RIVAROXABANA 10MG Marca: EMS/VYNAXA      | UNI  | 7500  | 0,21 | 1.575,00   |
| Sim                 | 1          |                                          |      |       |      |            |
| 386                 | 017.010.45 | RIVAROXABANA 15 MG Marca:                | UNI  | 7500  | 0,22 | 1.650,00   |
| Sim                 | 4          | EMS/VYNAXA                               |      |       |      |            |
| 387                 | 174.002.06 | RIVAROXABANA 2,5- XARELTO- Marca:        | UNI  | 2700  | 1,64 | 4.428,00   |
| Não                 | 1          | EMS/VYNAXA                               |      |       |      |            |
| 388                 | 174.002.06 | RIVAROXABANA 2,5- XARELTO- Marca:        | UNI  | 900   | 1,64 | 1.476,00   |
| Sim                 | 1          | EMS/VYNAXA                               |      |       |      |            |
| 390                 | 174.001.45 | RIVAROXABANA 20MG Marca: EMS/VYNAXA      | UNI  | 7500  | 0,22 | 1.650,00   |
| Sim                 | 3          |                                          |      |       |      |            |
| 392                 | 017.010.44 | SACCHAROMYCES BOULARDU - 100 MG          | UNI  | 1500  | 0,53 | 795,00     |
| Sim                 | 0          | Marca: EMS/REPOFLOR                      |      |       |      |            |
| 403                 | 017.010.12 | SUCCINATO DE DESVENLAFAXINA 100MG        | UNI  | 37500 | 0,86 | 32.250,00  |
| Não                 | 6          | Marca: EMS                               |      |       |      |            |
| 404                 | 017.010.12 | SUCCINATO DE DESVENLAFAXINA 100MG        | UNI  | 12500 | 0,86 | 10.750,00  |
| Sim                 | 6          | Marca: EMS                               |      |       |      |            |
| 405                 | 017.013.46 | SUCCINATO DE DESVENLAFAXINA 50MG         | UNI  | 30000 | 0,69 | 20.700,00  |
| Não                 | 0          | Marca: EMS                               |      |       |      |            |
| 406                 | 017.013.46 | SUCCINATO DE DESVENLAFAXINA 50MG         | UNI  | 10000 | 0,69 | 6.900,00   |
| Sim                 | 0          | Marca: EMS                               |      |       |      |            |
| 420                 | 017.017.82 | TARTARATO DE METOPROLOL 100 MG -         | UNID | 2500  | 0,27 | 675,00     |
| Sim                 | 4          | COMPRIMIDO Marca: MULTILAB               |      |       |      |            |
| 428                 | 017.000.66 | TRAMADOL 100MG Marca:                    | UNI  | 10000 | 1,09 | 10.900,00  |
| Sim                 | 3          | BALDACCI/MONOCORDIL                      |      |       |      |            |
| 434                 | 017.013.66 | TRAZODONA 50MG Marca: EMS                | UNI  | 10000 | 0,28 | 2.800,00   |
| Sim                 | 4          |                                          |      |       |      |            |
| 440                 | 017.013.29 | TRIMETAZIDINA MR 35MG Marca:             | UNI  | 5000  | 0,59 | 2.950,00   |
| Sim                 | 3          | EMS/NEOVANGY MR                          |      |       |      |            |
| 472                 | 017.009.63 | ZOLPIDEM 10MG Marca: EMS                 | UN   | 16250 | 0,11 | 1.787,50   |
| Sim                 | 7          |                                          |      |       |      |            |
| Total do Proponente |            |                                          |      |       |      | 242.310,50 |

|                       |            |                                                        |         |            |                |             |
|-----------------------|------------|--------------------------------------------------------|---------|------------|----------------|-------------|
| Item                  | Código     | VALINPHARMA COMERCIO E REPRESENTACOES LTDA             | Unidade | Quantidade | Valor Unitário | Valor Total |
| Cota                  |            | CNPJ: 01.857.076/0001-09                               |         |            |                |             |
| LC14                  |            | AV JOAO ANTUNES DOS SANTOS, 1137                       |         |            |                |             |
| 7                     |            | 1139 - JARDIM PINHEIROS, Valinhos - SP, CEP: 13274-290 |         |            |                |             |
|                       |            | Telefone: (19)38718- 488                               |         |            |                |             |
|                       |            | Descrição do Produto/Serviço                           |         |            |                |             |
| 219                   | 017.010.70 | FOSFATO DE SITAGLIPTINA 100MG Marca: UNI               |         | 6750       | 2,552          | 17.226,00   |
| Não                   | 0          | generico - ranbaxy - 30 cp                             |         |            |                |             |
| Total do Proponente   |            |                                                        |         |            |                | 17.226,00   |
| A G KIENEN & CIA LTDA |            |                                                        |         |            |                |             |

Praça Major Manoel Joaquim nº. 349 – Centro – Viradouro/SP – CEP 14740-000  
licitacao@viradouro.sp.gov.br – Telefone: (17) 3392-8800



# DIÁRIO OFICIAL

## MUNICÍPIO DE VIRADOURO

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

Terça-feira, 20 de agosto de 2024

Ano XI | Edição nº 2592

Página 23 de 27



### Município de Viradouro/SP

Secretaria Municipal de Governo

Divisão de Licitações e Compras

CNPJ: 45.709.912/0001-75

|                           |                 |                                                                                                                                                                                                                                          |         |            |                   |                       |
|---------------------------|-----------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------|------------|-------------------|-----------------------|
| Item<br>Cota<br>LC14<br>7 | Código          | CNPJ: 82.225.947/0001-65<br>R BENJAMIN BORGES DOS SANTOS, 87<br>***** - FRARON, PATO BRANCO - PR,<br>CEP: 85503-350<br>Telefone: (46) 3224-2100<br>Descrição do Produto/Serviço                                                          | Unidade | Quantidade | Valor<br>Unitário | Valor<br>Total        |
| 99<br>Não                 | 017.017.75<br>8 | CLOBAZAM 10 MG Marca: SANOFI                                                                                                                                                                                                             | UND     | 6750       | 0,75              | 5.062,50              |
| 111<br>Não                | 017.006.22<br>7 | CLORIDRATO DE CLONIDINA 0,100MG<br>Marca: MAWDSLEYS<br>Total do Proponente                                                                                                                                                               | UNI     | 4500       | 0,27              | 1.215,00<br>6.277,50  |
| Item<br>Cota<br>LC14<br>7 | Código          | ONCO PROD DISTRIBUIDORA DE<br>PRODUTOS HOSPITALARES E<br>CNPJ: 04.307.650/0026-93<br>AV LITORANEA, 2632 AREA 1 - JARDIM<br>GRAMACHO, DUQUE DE CAXIAS - RJ, CEP:<br>25056-075<br>Telefone: (11)21853- 431<br>Descrição do Produto/Serviço | Unidade | Quantidade | Valor<br>Unitário | Valor<br>Total        |
| 243<br>Não                | 174.001.32<br>6 | INSULINA LISPRO 100 UI/ML SUS INJ 5 CA<br>RP FRASCO COM 3 ML Marca: HUMALOG<br>ELY LILLY                                                                                                                                                 | FRS     | 375        | 31,41             | 11.778,75             |
| 244<br>Sim                | 174.001.32<br>6 | INSULINA LISPRO 100 UI/ML SUS INJ 5 CA<br>RP FRASCO COM 3 ML Marca: HUMALOG<br>ELY LILLY<br>Total do Proponente                                                                                                                          | FRS     | 125        | 31,41             | 3.926,25<br>15.705,00 |
| Item<br>Cota<br>LC14<br>7 | Código          | W. ARAUJO DISTRIBUIDORA DE<br>MEDICAMENTOS LTDA<br>CNPJ: 37.844.754/0001-38<br>R JESUINO DE MELLO PACHECO, 66 *****<br>- TRES PINHEIROS, MARMELEIRO - PR,<br>CEP: 85615-000<br>Telefone: (46) 9993-6060<br>Descrição do Produto/Serviço  | Unidade | Quantidade | Valor<br>Unitário | Valor<br>Total        |
| 74<br>Sim                 | 017.013.60<br>8 | CELECOXIBE 200MG Marca: EUROFARMA<br>(GENÉRICO)                                                                                                                                                                                          | UNI     | 2500       | 0,75              | 1.875,00              |
| 100<br>Sim                | 017.017.75<br>8 | CLOBAZAM 10 MG Marca: SANOFI<br>(REFERÊNCIA)                                                                                                                                                                                             | UND     | 2250       | 0,77              | 1.732,50              |
| 131<br>Não                | 174.001.18<br>2 | CLORIDRATO DE PAROXETINA 10MG<br>Marca: GEOLAB (GENÉRICO)                                                                                                                                                                                | UNI     | 27000      | 0,73              | 19.710,00             |
| 132<br>Sim                | 174.001.18<br>2 | CLORIDRATO DE PAROXETINA 10MG<br>Marca: GEOLAB (GENÉRICO)                                                                                                                                                                                | UNI     | 9000       | 0,73              | 6.570,00              |
| 180<br>Sim                | 017.010.37<br>8 | DICLOFENACO DE SODIO - 100 MG Marca:<br>E.M.S S/A (GENÉRICO)                                                                                                                                                                             | UNI     | 1750       | 0,85              | 1.487,50              |
| 190<br>Sim                | 017.010.42<br>3 | DIVALPROATO DE SODIO ER - 250 MG<br>Marca: ABBOTT (GENÉRICO)                                                                                                                                                                             | UNI     | 9000       | 0,90              | 8.100,00              |
| 210<br>Sim                | 017.007.44<br>3 | ESOMEPRAZOL 40MG Marca: E.M.S S/A<br>(GENÉRICO)                                                                                                                                                                                          | UN .    | 9000       | 1,80              | 16.200,00             |
| 332<br>Sim                | 017.000.55<br>1 | OLMESARTANA MEDOXOMILA 20MG Marca:<br>ALTHAIA (GENÉRICO)                                                                                                                                                                                 | UNI     | 5000       | 0,65              | 3.250,00              |
| 362<br>Sim                | 174.001.43<br>4 | PREGABALINA 150MG Marca: TEUTO<br>(GENÉRICO)                                                                                                                                                                                             | UNI     | 12500      | 0,56              | 7.000,00              |
| 432<br>Sim                | 017.010.77<br>3 | TRAZODONA 100MG Marca: ALTHAIA<br>(GENÉRICO)                                                                                                                                                                                             | UNI     | 10000      | 0,86              | 8.600,00              |
| 445                       | 017.010.17      | VALPROATO DE SÓDIO+ACIDO VALPROICOUNI                                                                                                                                                                                                    |         | 4500       | 1,97              | 8.865,00              |

Praça Major Manoel Joaquim nº. 349 – Centro – Viradouro/SP – CEP 14740-000  
licitacao@viradouro.sp.gov.br – Telefone: (17) 3392-8800



# DIÁRIO OFICIAL

## MUNICÍPIO DE VIRADOURO

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

Terça-feira, 20 de agosto de 2024

Ano XI | Edição nº 2592

Página 24 de 27



### Município de Viradouro/SP

Secretaria Municipal de Governo

Divisão de Licitações e Compras

CNPJ: 45.709.912/0001-75

|     |            |                                       |      |       |          |            |
|-----|------------|---------------------------------------|------|-------|----------|------------|
| Não | 7          | CR 500MG Marca: TORRENT (REFERÊNCIA)  |      |       |          |            |
| 446 | 017.010.17 | VALPROATO DE SÓDIO+ACIDO VALPROICOUNI | 1500 | 1,97  | 2.955,00 |            |
| Sim | 7          | CR 500MG Marca: TORRENT (REFERÊNCIA)  |      |       |          |            |
| 458 | 017.000.91 | VENLAFAXINA 150 MG Marca: TORRENT     | UNI  | 7500  | 0,95     | 7.125,00   |
| Sim | 1          | (GENÉRICO)                            |      |       |          |            |
| 460 | 017.004.68 | VENLAFAXINA 75MG Marca: TORRENT       | UNI  | 12500 | 0,75     | 9.375,00   |
| Sim | 6          | (GENÉRICO)                            |      |       |          |            |
|     |            | Total do Proponente                   |      |       |          | 102.845,00 |
|     |            |                                       |      |       |          | 0          |

| Item | Código     | MEDSI DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA                                           | Unidade | Quantidade | Valor Unitário | Valor Total |
|------|------------|------------------------------------------------------------------------------------|---------|------------|----------------|-------------|
| Cota |            | CNPJ: 30.754.325/0001-20                                                           |         |            |                |             |
| LC14 |            | AV RUDOLF DAFFERNER, 400 EDIF NOVA YORK - BOA VISTA, SOROCABA - SP, CEP: 18085-005 |         |            |                |             |
| 7    |            | Telefone: (15) 3228-6707                                                           |         |            |                |             |
|      |            | Descrição do Produto/Serviço                                                       |         |            |                |             |
| 30   | 174.001.72 | APIXABANA 5MG Marca: Genérico 5mg -                                                | UNI     | 5000       | 0,64           | 3.200,00    |
| Sim  | 0          | Natcofarma                                                                         |         |            |                |             |
| 58   | 017.000.10 | BROMOPRIDA 4MG/ML GOTAS FRASCO C/                                                  | FR      | 250        | 2,40           | 600,00      |
| Sim  | 7          | 20ML Marca: Genérico 4mg/ml - Airela                                               |         |            |                |             |
| 250  | 174.001.33 | LACTULOSE 667 MG/ML XPE COM 120 ML                                                 | FRS     | 7500       | 6,48           | 48.600,00   |
| Sim  | 0          | Marca: Lactulaxy 667mg/ml - Airela                                                 |         |            |                |             |
| 464  | 017.013.17 | VILDAGLIPTINA 50MG Marca: Genérico 50mg                                            | UNI     | 1800       | 0,64           | 1.152,00    |
| Sim  | 6          | - Natcofarma                                                                       |         |            |                |             |
|      |            | Total do Proponente                                                                |         |            |                | 53.552,00   |

| Item | Código     | GENERICA ITATIBA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTD                          | Unidade | Quantidade | Valor Unitário | Valor Total |
|------|------------|-----------------------------------------------------------------------------|---------|------------|----------------|-------------|
| Cota |            | CNPJ: 41.319.803/0001-90                                                    |         |            |                |             |
| LC14 |            | R JOSE MILTON PIZZI, 61 - LT. MORRAO DA FORCA, ITATIBA - SP, CEP: 13251-211 |         |            |                |             |
| 7    |            | Telefone: (11) 4487-0295                                                    |         |            |                |             |
|      |            | Descrição do Produto/Serviço                                                |         |            |                |             |
| 9    | 017.000.02 | ACETILCISTEINA 600 MG Marca: A2F                                            | SACHE   | 9000       | 0,63           | 5.670,00    |
| Não  | 2          |                                                                             |         |            |                |             |
| 10   | 017.000.02 | ACETILCISTEINA 600 MG Marca: A2F                                            | SACHE   | 3000       | 0,63           | 1.890,00    |
| Sim  | 2          |                                                                             |         |            |                |             |
| 76   | 017.000.15 | CETOCONAZOL 20MG;BETAMETASONA 0,5MG;NEOMICINA 2,5MG/ 30G POMADA             | TUBO    | 500        | 5,90           | 2.950,00    |
| Sim  | 2          | TUBO Marca: BELFAR                                                          |         |            |                |             |
| 82   | 017.016.18 | CIANOCOBALAMINA+ PIRIDOXINA+TIAMINA UNID                                    | 500     | 4,50       | 2.250,00       |             |
| Sim  | 3          | 5000MG - SOL INJETAVEL Marca: ARESE PHARMA                                  |         |            |                |             |
| 158  | 017.016.15 | COMPLEXO B XAROPE FRASCO 100ML                                              | FRS     | 300        | 3,55           | 1.065,00    |
| Sim  | 8          | Marca: NATUBRAS                                                             |         |            |                |             |
| 224  | 017.006.24 | GLICINATO FERRICO 250MG/30ML Marca:                                         | FRAS    | 50         | 33,00          | 1.650,00    |
| Sim  | 6          | NATUBRAS                                                                    |         |            |                |             |
| 352  | 017.017.33 | PERMETRINA 10MG/G (1%) LOÇÃO Marca:                                         | TUBO    | 125        | 3,67           | 458,75      |
| Sim  | 2          | NATIVITA                                                                    |         |            |                |             |
| 353  | 017.017.33 | PERMETRINA 50MG/G (5%) LOÇÃO -                                              | FRASC   | 375        | 2,95           | 1.106,25    |
| Não  | 5          | FRASCO COM 60ML Marca: NATIVITA                                             |         |            |                |             |
| 354  | 017.017.33 | PERMETRINA 50MG/G (5%) LOÇÃO -                                              | FRASC   | 125        | 2,95           | 368,75      |
| Sim  | 5          | FRASCO COM 60ML Marca: NATIVITA                                             |         |            |                |             |
| 368  | 017.002.86 | PROTETOR SOLAR - FATOR 50 200ML                                             | UN      | 225        | 26,50          | 5.962,50    |
| Sim  | 2          | Marca: TROLL                                                                |         |            |                |             |

Praça Major Manoel Joaquim nº. 349 – Centro – Viradouro/SP – CEP 14740-000  
licitacao@viradouro.sp.gov.br – Telefone: (17) 3392-8800



# DIÁRIO OFICIAL

## MUNICÍPIO DE VIRADOURO

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

Terça-feira, 20 de agosto de 2024

Ano XI | Edição nº 2592

Página 25 de 27



### Município de Viradouro/SP

Secretaria Municipal de Governo

Divisão de Licitações e Compras

CNPJ: 45.709.912/0001-75

|     |            |                                       |       |     |       |           |
|-----|------------|---------------------------------------|-------|-----|-------|-----------|
| 418 | 017.010.30 | SULFATO FERROSO XAROPE - FRASCO       | FR    | 75  | 3,50  | 262,50    |
| Sim | 8          | COM 100ML Marca: NATUBRAS             |       |     |       |           |
| 469 | 174.002.06 | VITAMINA A-Z PEDIADRICO ( REFERENCIA  | FRASC | 675 | 55,00 | 37.125,00 |
| Não | 3          | ZIRVIT KIDS) - FRS 150ML Marca: ARESE |       |     |       |           |
|     |            | PHARMA                                |       |     |       |           |
|     |            | Total do Proponente                   |       |     |       | 60.758,75 |

Toda disposição referente ao credenciamento, proposta, negociação, habilitação 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, 20 de agosto de 2024.

**Gabriel Perrone**  
**Pregoeiro Municipal**

Praça Major Manoel Joaquim nº. 349 – Centro – Viradouro/SP – CEP 14740-000  
licitacao@viradouro.sp.gov.br – Telefone: (17) 3392-8800



# DIÁRIO OFICIAL

## MUNICÍPIO DE VIRADOURO

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

Terça-feira, 20 de agosto de 2024

Ano XI | Edição nº 2592

Página 26 de 27

### Notificações



**Município de Viradouro/SP**

Secretaria Municipal de Saúde

CNPJ: 45.709.912/0001-75

### NOTIFICAÇÃO

Processo licitatório Nº 161/2023

PREGÃO PRESENCIAL Nº 012/2023

REGISTRO DE PREÇO Nº 036/2023

O MUNICIPIO DE VIRADOURO, pessoa jurídica de direito público, inscrito no CNPJ sob nº45.709.912/0001-75, com sede na Praça Major Manoel Joaquim 349, Centro em Viradouro, neste ato representado pela Gestora de Contrato de Saúde, Regiane Cristina Cravo Roxo Oliveira, vem **NOTIFICAR** a empresa SERTVAREJO LICITAÇÕES LTDA ME, CNPJ 32.079.203/0001-01, estabelecida no endereço Rua EXPEDICIONÁRIO LELLIS nº 2935, cidade de SERTÃOZINHO, Estado de São Paulo, para que até **05(CINCO) dias úteis**, a partir do recebimento desta, tome providências urgentes para a entrega dos MATERIAIS DE HIGIENE PESSOAL solicitado no Empenho Nº 3444/24, visto que esta Secretaria de Saúde tomou ciência que a empresa não realizou a entrega em questão, gerando diversas consequências.

Saliento que o não cumprimento e regularização dos apontamentos levantados poderão culminar nas penalidades legais previstas no Contrato.

Viradouro, 16 de agosto de 2024.

Atenciosamente

Claudia Maria Angelotti Córrea Neves

Secretária Municipal de Saúde

Regiane Cristina Cravo Roxo Oliveira

Gestora de Contratos

Rua José Borelli nº. 12 – Centro – Viradouro/SP – CEP 14740-000  
smsviradouro@gmail.com  
Fone: (17) 3392-8844



# DIÁRIO OFICIAL

## MUNICÍPIO DE VIRADOURO

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

Terça-feira, 20 de agosto de 2024

Ano XI | Edição nº 2592

Página 27 de 27

### SAV - SANEAMENTO AMBIENTAL DE VIRADOURO

#### Licitações e Contratos

#### Aditivos / Aditamentos / Supressões

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

Extrato de Contrato: 009/2022

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

**Modalidade:** TOMADA DE PREÇO Nº 004/2022 - SAV

**Contratante:** Saneamento Ambiental de Viradouro

**Contratada:** MONTESANTO ENGENHARIA E  
CONSTRUÇÕES LTDA

**Objeto:** CONTRATAÇÃO DE EMPRESA ESPECIALIZADA  
EM SERVIÇOS DE ENGENHARIA PARA EXECUÇÃO DE OBRAS  
DE DRENAGEM NO JARDIM BRÍCIA, CONFORME CONTRATO  
DE REPASSE FEHIDRO Nº 126/2022.

**Justificativa:** O presente termo faz-se necessário,  
tendo em vista o fato de que o objeto contratado embora  
completamente concluído, aguarda liberação dos órgãos  
conveniados para pagamento das parcelas residuais, sendo  
de suma importância e necessidade a prorrogação para a  
abranger a totalidade do contrato firmado. O contrato está  
sendo executado pela contratada de forma regular,  
tornando inviável deflagrar novo processo administrativo  
em tal etapa da obra em questão.

**Alteração:** mais 06 (seis) meses, com início em 15 de  
agosto de 2024 e término em 15 de fevereiro de 2025.



# VERSÃO PARA IMPRESSÃO

Código Verificador: 8fb8-b8ca-186a-0f6d



Este documento é representação para impressão e cópia do original eletrônico do Diário Oficial do Município de Viradouro (SP), Edição nº 2592, ano XI, veiculado em 20 de agosto de 2024.



O documento original foi assinado digitalmente por DANIELA DE SOUZA LIMA (CPF \*\*\*332638\*\*) em 20/08/2024 às 16:45:22 (GMT -03:00).

Certificado digital ICP-Brasil emitido por AC SAFEWEB RFB v5 | Secretaria da Receita Federal do Brasil - RFB, do tipo A3.

**Para conferir o original, acesse:**

<https://www.dioe.com.br/verificador/8fb8-b8ca-186a-0f6d>