



PREFEITURA DE
URUPÊS

urupes.sp.gov.br

DIÁRIO OFICIAL DO MUNICÍPIO

Segunda-feira, 09 de março de 2026 · Distribuição Eletrônica · Ano VI · Edição nº 1052

Publicação Oficial do Município de Urupês, conforme Lei Municipal nº 2.595, de 29 de abril de 2021

*Cidade
Coração*

URUPÊS - SP

PODER EXECUTIVO

Licitações e Contratos

Apostilamentos



Prefeitura do Município de Urupês

CNPJ 45.159.381/0001-94

Rua Gustavo Martins Cerqueira, 463 • Fone/Fax: (17)3552-1144 • e-mail: prefeitura@urupes.sp.gov.br • CEP: 15850-000 • URUPÊS-SP

PREFEITURA DE URUPÊS

Fis. _____

LICITAÇÕES

APOSTILA DE REAJUSTE DE PREÇOS**APOSTILA Nº 01****TERMO ADITIVO Nº 01 À ATA DE REGISTRO DE PREÇOS Nº 38/2025**

Como mera execução a Ata de Registro de Preços, oriundo do Processo Administrativo nº 120/2025, com base no artigo 124, II, "d" da Lei 14.133/2021, declaro que os valores da referida Ata de Registro de Preços, **a partir de 09 de março de 2026 (segunda-feira)**, terão os seus valores reajustados em prol a detentora **PRAFAMA INDUSTRIA E COMERCIO DE CARNES E DERIVADOS LTDA**, CNPJ/MF: 48.321.757/0001-03, com sede na Rua Deputado Antônio de Pádua Perosa, 285, Villa Toscana, em Urupês/SP, conforme tabela abaixo:

ITEM	DESCRIÇÃO	VALOR UNITÁRIO ANTIGO	VALOR UNITÁRIO REAJUSTADO
49	Carne bovina patinho moído em pacotes de 2kg	R\$ 36,90	R\$ 44,90
50	Carne bovina patinho moído em pacotes de 5kg	R\$ 36,90	R\$ 44,90
51	Carne bovina patinho tecnologia IQF (congelada individualmente, um a um. não se apresenta em blocos) congelado. formato em bifes pacotes de 5kg	R\$ 36,90	R\$ 44,90
52	Carne bovina patinho em cubos em pacotes de 5kg	R\$ 36,90	R\$ 44,90
53	Carne bovina patinho em tiras em pacotes de 5kg	R\$ 36,90	R\$ 44,90
54	Carne bovina patinho em corte estrogonofe em pacotes de 2kg.	R\$ 36,90	R\$ 44,90

MUNICÍPIO DE URUPÊS, 06 de março de 2026.**ÓRGÃO GERENCIADOR:**

MUNICÍPIO DE URUPÊS
ROBERTO CACCIARI FILHO
- Prefeito -

DETENTORA:

PRAFAMA INDUSTRIA E COMERCIO DE CARNES E DERIVADOS LTDA
ANTÔNIO JOSÉ RODRIGUES DO PRADO
- Proprietário -

Credenciamento



Prefeitura do Município de Urupês

CNPJ/MF Nº 45.159.381/0001-94

Rua Gustavo Martins Cerqueira, nº 463, Centro, Urupês/SP • CEP: 15850-029 • Fone: (17) 3552-1144 • e-mail: prefeitura@urupes.sp.gov.br

PREFEITURA DE URUPÊS

Fls. _____

LICITAÇÕES

AVISO DE PROCEDIMENTO AUXILIAR**CRENCIAMENTO Nº 001/2026 – PROCESSO Nº 040/2026**

Objeto: Credenciamento de pessoa(s) jurídica(s) para prestação de serviços técnicos especializados para elaboração de cálculos judiciais no curso de processos judiciais, especialmente em execuções trabalhistas, para fins de liquidação e impugnação, incluindo a elaboração de pareceres conclusivos, conforme especificações constantes do Edital.

Local, período e horário para entrega dos documentos para Credenciamento: SETOR DE PROTOCOLOS, situado na Rua Gustavo Martins Cerqueira, nº 463, Centro, Urupês/SP – CEP: 15850-029, do dia 10/3/2026 até o dia 22/4/2026, das 08h30min às 11h00min e das 13h30min às 16h00min.

Referência de Tempo: Horário de Brasília (DF).

O Edital estará à disposição dos interessados no Setor de Licitações da Prefeitura, situado na Rua Gustavo Martins Cerqueira, nº 463, Saguão 2, Centro, em Urupês/SP, nos dias úteis, de segunda a sexta-feira, no horário das 8h às 11h e das 13h às 17h, bem como no endereço eletrônico: www.urupes.sp.gov.br/licitacoes. Quaisquer informações poderão ser obtidas pelo telefone: (17) 3552-1144 ou pelo e-mail: licitacoes@urupes.sp.gov.br.

MUNICÍPIO DE URUPÊS, 6 de março de 2026.**ROBERTO CACCIARI
FILHO:32677424800**Assinado de forma digital por
ROBERTO CACCIARI
FILHO:32677424800
Dados: 2026.03.06 15:12:37 -03'00'**ROBERTO CACCIARI FILHO
Prefeito Municipal**

Homologação / Adjudicação



Prefeitura do Município de Urupês

CNPJ 45.159.381/0001-94

PREFEITURA DE URUPÊS

Fls. _____

LICITAÇÕES

Rua Gustavo Martins Cerqueira, 463 • Fone/Fax: (17)3552-1144 • e-mail: prefeitura@urupes.sp.gov.br • CEP: 15850-000 • URUPÊS-SP

TERMO DE ADJUDICAÇÃO E HOMOLOGAÇÃO

O PREFEITO DO MUNICÍPIO DE URUPÊS, Estado de São Paulo, Senhor **ROBERTO CACCIARI FILHO**, no uso das atribuições que lhe são conferidas por lei e diante dos elementos de instrução dos autos, **ADJUDICA** e **HOMOLOGA** o **PREGÃO ELETRÔNICO Nº 08/2026**, encartado nos autos do **PROCESSO ADMINISTRATIVO Nº 18/2026**, que tem como objeto o **registro de preços para contratação de empresa(s) para fornecimento de Medicamentos**, em prol das empresas:

Item	GLT DISTRIBUIDORA HOSPITALAR LTDA CNPJ: 09.460.388/0001-88	Unidade	Quantidade	Valor Unitário	Valor Total
61	BARISTAR CAPSULA Marca: CELLERA	CAPS	10000	1,21	12.100,00
93	CEFACLO 375MG/5ML SUS ORAL FR 100ML Marca: EMS	UN	100	125,00	12.500,00
96	CEFDINIR 250MG/ML Marca: EUROFARMA	FR	50	140,26	7.013,00
106	CETOROLACO 5 MG (0,151 MG/GOTA) DE TROMETAMOL SOLUÇÃO OFTAMICA FRASCO 5ML Marca: GEOLAB	FR	50	19,00	950,00
116	CIPROFIBRATO 100 MG X 30 CPR Marca: GLOBO	CX	100	8,75	875,00
198	DROSPIRENONA 3MG + ETINILESTRADIOL 0,02MG C/24 COMP Marca: EUROFARMA	CT	2000	13,99	27.980,00
254	GINKGOBILOBA 80MG Marca: TORRENT	com	50000	0,28	14.000,00
285	INSULINA NOVORAPID 100ML CANETA Marca: NOVO GELAD	UN	1000	66,52	66.520,00
329	MELATONINA GOTAS Marca: ARTE NATIVA	FR	30	14,09	422,70
362	NEUTROFER Marca: HERTZ	UN	50	41,17	2.058,50
378	OLOPATADINA 2MG/ML SOLUÇÃO OFTÁLMICA ESTÉRIL 2,5ML Marca: RANBAXY	FR	50	29,48	1.474,00
398	CLORIDRATO DE PAROXETINA 20MG Marca: EUROFARMA	UN	5000	4,30	21.500,00
400	PAROXETINA 40MG Marca: EUROFARMA	COM	1000	11,89	11.890,00
401	PEG 4000 6G C/30 Marca: MYRALIS	UN	100	161,60	16.160,00
482	TRAMADOL 100MG/ML SOLUÇÃO ORAL GOTAS 10ML Marca: EUROFARMA	FR	100	11,89	1.189,00
493	Venlafaxina 150 mg Marca: TORRENT	com	30000	1,00	30.000,00
	Valor total				226.632,20
Item	AGLON COMÉRCIO E REPRESENTAÇÕES LTDA CNPJ: 65.817.900/0001-71	Unidade	Quantidade	Valor Unitário	Valor Total
3	ACERTANLO 7MG+ 5MG Marca: SERVIER/ACERTANLO 7MG+5MG CX30CP/1127800750075	UN	1000	1,91	1.910,00
52	ATOMOXETINA 10MG Marca: APSEN/ATENTAH 10MG CX30CPS/1011806490021	com	10000	0,82	8.200,00
53	ATOMOXETINA Marca: APSEN/ATENTAH 18MG CX 30 CPS/1011806490102	com	10000	1,48	14.800,00
54	ATOMOXETINA 25MG Marca: APSEN/ATENTAH 25MG CX 30 CPS/1011806490188	COM	10000	2,05	20.500,00
55	ATOMOXETINA 40MG Marca: APSEN/ATENTAH 40MG CX 30 CPS/1011806490269	COM	5000	3,29	16.450,00
134	CLORIDRATO DA TAPENTADOL 50MG Marca:	COM	2000	2,65	5.300,00



Prefeitura do Município de Urupês

CNPJ 45.159.381/0001-94

PREFEITURA DE URUPÊS

Fls. _____

LICITAÇÕES

Rua Gustavo Martins Cerqueira, 463 • Fone/Fax: (17)3552-1144 • e-mail: prefeitura@urupes.sp.gov.br • CEP: 15850-000 • URUPÊS-SP

	GRUNENTHAL/PALEXIS LP 50MG 30CP/1861000150078				
141	COLCHICINA 0,5MG Marca: APSEN/COLCHIS 0,5MG CX 30 CPR/1011801090041	com	30000	0,16	4.800,00
186	DIPROPIONATO DE BECLOMETASONA 50MCG SPRAY Marca: GLENMARK/BECLOMETASONA 50MCG 200DOS/1101302940014	FR	50	17,23	861,50
193	DONAREM 100MG Marca: APSEN/DONAREN 100MG CX30CPR/1011801300097	COM	1500	0,38	570,00
201	DUTASTERIDA 0,5MG + CLORIDRATO DE TANSULOSINA 0,4MG Marca: APSEN/TANDUO 0,5MG+0,4MG CX30CP/1011806500061	COM	1000	1,80	1.800,00
247	FOSFOMICINA TROMETAMOL 5,631G Marca: APSEN/TRATURIL 3G CX 2 ENV 8G/1011806180022	ENV	1000	18,70	18.700,00
273	HIDROCORTISONA+NEOMICINA+POLIMIXINA B SOLUÇÃO OTOLÓGICA 10ML Marca: FARMOQUIMICA/OTOSPORIN SUS FR10ML/1039001540018	FR	1000	11,82	11.820,00
290	IVABRADINA 5MG Marca: SERVIER/PROCORALAN 5MG CX56CP/1127800710057	COM	5000	2,01	10.050,00
291	IVABRADINA 7,5MG Marca: SERVIER/PROCORALAN 7,5MG CX56CP/1127800710111	com	3600	2,26	8.136,00
299	LEVODOPA 100MG+BENSERAZIDA 25MG Marca: ROCHE/PROLOPA BD 125MG FR30CP/1010000640142	com	40000	0,72	28.800,00
300	LEVODOPA 200MG+BENSERAZIDA 50MG Marca: ROCHE/PROLOPA 250MG FR30CPR BIRR/1010000640066	com	70000	1,05	73.500,00
303	LEVOFLOXACINO 750MG Marca: APSEN/LEVOXIN 750MG CX 5 CPR/1011806170019	com	15000	2,60	39.000,00
324	MECLOZINA 25MG Marca: APSEN/MECLIN 25MG CX 15 CPR/1011801650063	COM	7400	1,39	10.286,00
325	MECLOZINA 50MG Marca: APSEN/MECLIN 50MG CX 15 CPR/1011801650101	COM	5000	2,50	12.500,00
344	MIDAZOLAM Marca: FARMOQUIMICA/DORMONID 15MG CX30CP/1039002040043	CX	200	1,76	352,00
345	MIRABEGRONA 50MG Marca: APSEN/MICPURE 50MG CX30CPR/1011806430045	com	3000	1,90	5.700,00
374	NORTRIPTILINA 25MG Marca: CELLERA/PAMELOR 25MG CX 60 CPS/1044002150112	com	80000	0,22	17.600,00
388	OXIBUTININA 5MG Marca: APSEN/RETEMIC 5 MG CX 60 CPR/1011801080021	com	12000	0,85	10.200,00
423	PROPATILNITRATO 10MG Marca: FARMOQUIMICA/SUSTRATE 10MG CX200CP/1039001820037	com	12000	0,46	5.520,00
435	RIVAROXABANA 2,5MG Marca: APSEN/XAFAC 2,5MG CX 60 CPR REV/1011806350041	COM	2000	1,15	2.300,00
475	TIBOLONA 1,25 MG Marca: FARMOQUIMICA/REDUCLIM 1,25MG CX35CP/1039001360109	COM	56000	1,30	72.800,00
485	TRAZODONA 100MG Marca: APSEN/DONAREN 100MG CX30CPR/1011801300097	COM	3000	0,38	1.140,00



Prefeitura do Município de Urupês

CNPJ 45.159.381/0001-94

PREFEITURA DE URUPÊS

Fls. _____

LICITAÇÕES

Rua Gustavo Martins Cerqueira, 463 • Fone/Fax: (17)3552-1144 • e-mail: prefeitura@urupes.sp.gov.br • CEP: 15850-000 • URUPÊS-SP

486	TRAZODONA 150MG Marca: APSEN/DONAREN RET 150MG CX30CP/1011806010038	COM	8000	1,75	14.000,00
491	UNDECILATO DE TESTOSTERONA 250MG/ML AMPOLA 4ML Marca: GRUNENTHAL/NEBIDO 250MG/ML AMP4ML/1861000190010	amp	30	310,00	9.300,00
492	VARFARINA SODICA 5MG Marca: FARMOQUIMICA/MAREVAN 5MG CX150CP/1039001470281	com	50000	0,14	7.000,00
Valor total					433.895,50
Item	CIRURGICA OLIMPIO LTDA CNPJ: 01.140.868/0001-50	Unidade	Quantidade	Valor Unitário	Valor Total
1	ACEBROFILINA 10MG/ML FRASCO 120ML Marca: CIMED	FR	1200	4,50	5.400,00
14	ACIDO TRANEXAMICO 250MG Marca: EMS	COM	5000	0,88	4.400,00
21	ALENDRONATO DE SODIO 70MG Marca: EMS	com	5000	0,22	1.100,00
25	ALPRAZOLAM 0,5MG Marca: EMS	com	50000	0,06	3.000,00
26	ALPRAZOLAM 1MG Marca: EMS	com	90000	0,06	5.400,00
30	AMINOFILINA 100MG Marca: HIPOLABOR	com	12000	0,06	720,00
34	AMITRIPTILINA 25MG Marca: EMS	com	300000	0,04	12.000,00
36	AMOXICILINA + CLAVULONATO 500/125MG Marca: EMS	COM	60000	0,85	51.000,00
37	AMOXICILINA + CLAVULONATO 80 MG+ 11,5 MG/ML FRASCO 70ML Marca: EMS	FR	2000	15,60	31.200,00
39	AMOXICILINA 50 MG/ML FRASCO 150ML Marca: EMS	FR	1000	5,49	5.490,00
48	ARIPIRAZOL 20MG/ML GOTAS 15ML Marca: EMS	FR	150	215,00	32.250,00
49	ARIPIRAZOL 20MG/ML GOTAS 30ML Marca: EMS	UN	150	330,00	49.500,00
66	BISOPROLOL HEMIFUMARATO 10MG Marca: EMS	COM	1000	0,34	340,00
71	BROMOPRIDA 10MG Marca: EMS	com	66000	0,14	9.240,00
72	BROMOPRIDA 4MG/ML FRASCO 20ML GTS Marca: NATIVITA	FR	3200	1,98	6.336,00
73	BROMOPRIDA 5MG/ML INJETAVEL Marca: FRESENIUS	amp	10000	1,05	10.500,00
75	BUPROPIONA 150MG Marca: GERMED	com	22000	0,34	7.480,00
81	CARBAMAZEPINA 200MG Marca: UNIAO	com	140000	0,13	18.200,00
86	CARBONATO DE CALCIO 500MG Marca: BEDALM	com	18000	0,05	900,00
89	CARVEDILOL 12,5MG Marca: EMS	com	80000	0,07	5.600,00
91	CARVEDILOL 3,125MG Marca: EMS	com	35000	0,07	2.450,00
92	CARVEDILOL 6,25MG Marca: EMS	com	75000	0,06	4.500,00
110	CILOSTAZOL 100MG Marca: EMS	com	30000	0,42	12.600,00
111	CILOSTAZOL 50MG Marca: EMS	com	100000	0,20	20.000,00
115	Cinarizina 75mg cp Marca: NEO QUIMICA	com	63000	0,40	25.200,00
120	CLARITROMICINA 50 MG/ML SUSPENSÃO ORAL FRASCO 60ML Marca: EMS	FR	250	48,96	12.240,00
121	Claritromicina 500mg Marca: EMS	com	15000	1,60	24.000,00
123	clindamicina 300mg Marca: UNIAO	com	30000	0,85	25.500,00
126	CLOMIPRAMINA 25MG Marca: EMS	com	110000	0,96	105.600,00
131	CLORETO DE POTASSIO 19,1% Marca: SAMTEC	amp	400	0,37	148,00
137	Clorpromazina 100mg cpr Marca: UNIAO	com	54000	0,28	15.120,00
139	CLORPROMAZINA 40MG/ML SOLUÇÃO ORAL Marca: CRISTALIA	FR	15000	7,50	112.500,00
153	DESVENLAFAXINA 100MG Marca: EMS	com	16000	0,89	14.240,00
173	DILTIAZEM 30MG Marca: EMS	com	10000	0,15	1.500,00



Prefeitura do Município de Urupês

CNPJ 45.159.381/0001-94

PREFEITURA DE URUPÊS

Fls. _____

LICITAÇÕES

Rua Gustavo Martins Cerqueira, 463 • Fone/Fax: (17)3552-1144 • e-mail: prefeitura@urupes.sp.gov.br • CEP: 15850-000 • URUPÊS-SP

174	DIMENIDRINATO 25MG/ML+ CLORIDRATO DE PIRIDOXINA 5MG/ML Marca: NEO QUIMICA	FR	200	4,50	900,00
175	DIMENIDRINATO 50MG+ CLORIDRATO DE PIRIDOXINA 10MG Marca: TAKEDA	COM	2000	0,62	1.240,00
177	DINITRATO DE ISOSSORBIDA 5MG COMP SUBLINGUAIS Marca: EMS	COM	2000	0,30	600,00
185	DIPROP. BETAMETASONA+FOSF. BETAMETASONA AMP 1ML Marca: UNIAO QUIMICA	amp	7500	3,20	24.000,00
191	DOMPERIDONA 10MG Marca: EMS	com	75000	0,04	3.000,00
192	Domperidona Susp. 100 ml Marca: MEDLEY	FR	1000	10,60	10.600,00
199	DULOXETINA 30MG Marca: EMS	com	20000	0,69	13.800,00
200	DULOXETINA 60MG Marca: EMS	com	30000	1,25	37.500,00
209	ENOXAPARINA 80MG INJETAVEL SUBCUTANEA Marca: VIATRIS	amp	1000	24,70	24.700,00
214	ESCITALOPRAM 10MG Marca: EMS	com	25000	0,10	2.500,00
216	ESCITALOPRAM 20MG Marca: EMS	com	15000	0,16	2.400,00
221	ESOMEPRAZOL 40MG Marca: GERMED	com	3000	1,25	3.750,00
223	ESPIRONOLACTONA 25MG Marca: EMS	com	100000	0,18	18.000,00
224	ESPIRONOLACTONA 50MG Marca: EMS	com	75000	0,28	21.000,00
230	EZETIMIBA 10MG Marca: EMS	UN	20000	0,37	7.400,00
232	FENITOINA 100MG Marca: TEUTO	com	110000	0,15	16.500,00
233	FENITOINA 50 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL AMPOLA 5ML Marca: HIPOLABOR	AMP	100	2,40	240,00
234	FENOBARBITAL 100MG Marca: UNIAO QUIMICA	com	70000	0,18	12.600,00
235	FENOBARBITAL 200MG/ML Marca: CRISTALIA	amp	100	2,75	275,00
236	FENOBARBITAL 40MG/ML 20ML Marca: UNIAO QUIMICA	FR	200	4,14	828,00
237	FEXOFENADINA 120MG Marca: EMS	com	1000	0,64	640,00
238	FEXOFENADINA 180MG Marca: EMS	com	1000	0,98	980,00
239	FEXOFENADINA 6MG/ML FR 60ML Marca: EMS	com	6000	9,50	57.000,00
240	FINASTERIDA 5MG Marca: EMS	com	72000	0,20	14.400,00
245	Fluoxetina 20mg /ml gotas 20ml Marca: EMS	FR	200	18,80	3.760,00
255	GLICAZIDA 30MG Marca: EMS	com	300000	0,14	42.000,00
256	GLICAZIDA 60MG Marca: EMS	com	300000	0,24	72.000,00
264	HALOPERIDOL 5MG Marca: UNIAO QUIMICA	com	50000	0,09	4.500,00
271	HIDROCORTISONA 100MG Marca: FRESENIUS	amp	1000	2,68	2.680,00
272	HIDROCORTISONA INJ 500MG Marca: BLAU	amp	1000	4,67	4.670,00
275	HIDROXIZINE 25MG Marca: EMS	COM	7500	0,19	1.425,00
279	IBUPROFENO 300MG Marca: MULTILAB	com	80000	0,10	8.000,00
292	IVERMECTINA 6 MG Marca: EMS	com	4000	0,25	1.000,00
293	LACTULOSE 667 MG/ML XAROPE FRASCO 120ML Marca: MAYBEN	FR	5000	4,24	21.200,00
316	LINAGLIPTINA 5MG Marca: EMS	com	3000	3,40	10.200,00
332	METILDOPA 250MG Marca: EMS	com	140000	0,34	47.600,00
336	METILFENIDATO, CLORIDRATO 10MG Marca: EMS	com	150000	0,26	39.000,00
342	METRONIDAZOL 40 MG/ML SUSPENSÃO ORAL FRASCO 100ML Marca: EMS	FR	500	5,20	2.600,00
357	NALTREXONA 50MG Marca: UNIAO QUIMICA	com	55000	3,70	203.500,00
363	NIFEDIPINA 20MG Marca: NEO QUIMICA	com	60000	0,09	5.400,00
365	NIMESULIDA 50MG/ML 15ML Marca: GEOLAB	FR	1000	1,35	1.350,00
369	Nitrazepam 5 mg Marca: GERMED	com	5000	0,15	750,00
386	OXCARBAZEPINA 300 MG Marca: UNIAO QUIMICA	com	10000	0,62	6.200,00
397	PAROXETINA 20MG Marca: EMS	com	14000	0,17	2.380,00
402	PENTOXIFILINA 400MG Marca: EMS	com	25000	1,75	43.750,00



Prefeitura do Município de Urupês

CNPJ 45.159.381/0001-94

PREFEITURA DE URUPÊS

Fls. _____

LICITAÇÕES

Rua Gustavo Martins Cerqueira, 463 • Fone/Fax: (17)3552-1144 • e-mail: prefeitura@urupes.sp.gov.br • CEP: 15850-000 • URUPÊS-SP

408	PIOGLITAZONA 30MG Marca: EMS	com	4000	0,75	3.000,00
415	PREDNISONA 5MG Marca: HIPOLABOR	com	40000	0,06	2.400,00
426	QUETIAPINA 25MG Marca: EMS	com	6000	0,09	540,00
433	RIVAROXABANA 10MG Marca: EMS	com	12000	0,20	2.400,00
434	RIVAROXABANA 15MG Marca: EMS	com	30000	0,21	6.300,00
436	RIVAROXABANA 20MG Marca: EMS	com	30000	0,24	7.200,00
438	ROSUVASTATINA 10MG Marca: EMS	com	15000	0,12	1.800,00
458	SUCRALFATO 1.0G COMPRIMIDO MASTIGAVEL Marca: EMS	COM	1600	2,21	3.536,00
459	SULFAMETOX 4% + TRIMETOPRIMA 0,8% SUSP ORAL Marca: EMS	FR	400	3,00	1.200,00
469	TANSULOSINA 0,4MG Marca: EMS	com	5000	0,63	3.150,00
472	TIAMINA 100MG, PIRIDOXINA 100MG AMPOLA 1ML + CIANOCOBALAMINA 5000MCG AMPOLA 1ML Marca: BIOLAB	PR	7500	4,80	36.000,00
477	TIORIDAZIDA 50MG Marca: GENOM	com	10000	0,73	7.300,00
479	TOBRAMICINA COLIRIO 5ML Marca: GERMED	FR	750	4,60	3.450,00
480	TOPIRAMATO 25MG Marca: EMS	COM	4000	0,17	680,00
481	TOPIRAMATO 50MG Marca: EMS	com	4000	0,16	640,00
504	ZOLPIDEN 10MG Marca: EMS	com	5000	0,10	500,00
Valor total					1.514.568,00
Item	Comercial Cirurgica Rioclarense LTDA CNPJ: 67.729.178/0004-91	Unidade	Quantidade	Valor Unitário	Valor Total
11	ACIDO ACETILSALICILICO 100MG Marca: IMEC/DORMEC 100MG CX C/50STR X 10CP	com	350000	0,03	10.500,00
12	ACIDO ASCORBICO INJ 100MG/ML 5ML Marca: FARMACE/VITAMINA C 100MG/ML CX C/100AP X 5ML IV	amp	2500	0,78	1.950,00
16	ACIDO VALPROICO 50 MG/ML XAROPE Marca: HIPOLABOR/VALPROATO DE SODIO 50FRX100ML+50COP GEN	FR	2000	5,40	10.800,00
29	AMICACINA 250 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL AMPOLA 2ML Marca: TEUTO/AMICACINA 250MG/ML CXC/50APX2ML GEN	AMP	2000	3,12	6.240,00
47	ARIPIRAZOL 1MG/ML XAROPE 150ML Marca: ACHE/ARISTAB 1MG/ML SUSP ORAL 1FRX150ML	FR	100	20,30	2.030,00
60	BACLOFENO 10MG Marca: TEUTO/BACLOFEN 10MG 1BLX20CP	com	9200	0,11	1.012,00
62	BENZILPENCILINA BENZATINA 1200.000UI INJ Marca: TEUTO/BEPEBEN 1.200.000UI CX C/50FA	amp	5000	5,79	28.950,00
64	BIPERIDENO 2MG Marca: CRISTALIA/CINETOL 2MG CX C/20BLX10CP	com	55000	0,27	14.850,00
79	CANABIDIOL 79,14MG/ML FRASCO 30ML Marca: COSMED/ECOMEDICS/EXTR CANNABIS S. 79,14MG/ML FRX30	FR	50	321,50	16.075,00
85	CARBONATO DE CALCIO 500+400UI Marca: FITOWAY/CALCIOVIDA + D3 500/400 33BLX15CP	com	100000	0,06	6.000,00
94	CEFALEXINA 50 MG/ML FRASCO 60ML Marca: TEUTO/CEFALEXINA 250MG/5ML 50FRX60ML+50COP GEN	FR	700	5,40	3.780,00
95	CEFALEXINA 500MG Marca: TEUTO/CEFALEXINA 500MG 50BLX10CP GEN	com	74000	0,47	34.780,00
138	CLORPROMAZINA 25MG Marca: CRISTALIA/LONGACTIL 25MG CX C/20BLX10CP REV	com	80000	0,30	24.000,00



Prefeitura do Município de Urupês

CNPJ 45.159.381/0001-94

PREFEITURA DE URUPÊS

Fls. _____

LICITAÇÕES

Rua Gustavo Martins Cerqueira, 463 • Fone/Fax: (17)3552-1144 • e-mail: prefeitura@urupes.sp.gov.br • CEP: 15850-000 • URUPÊS-SP

154	DESVENLAFAXINA 50MG Marca: ACHE/DELLER 50MG 1BLX30CP LIB PROL PVDC	com	20000	0,54	10.800,00
163	DEXTRANA 0,1% + HIPROMELOSE 0,3% COLIRIO FRASCO 15ML Marca: OFTALMOPHARMA/SOLUCEL G 0,3% SOL OFTALM EST FRX15M	FR	10000	13,80	138.000,00
179	DIOSMINA+HESPERIDINA 450+50MG Marca: NEO Q/HYP/BRAIN/FLAVONID 450+50MG 6BLX10CP REV	com	600000	0,41	246.000,00
213	ESCITALOPRA 20MG/ML FRASCO 15ML Marca: ACHE/EXODUS 20MG 1FRX15ML SOL ORAL	FR	50	10,99	549,50
244	FLUOXETINA 20MG Marca: TEUTO/FLUOXETINA 20MG 5BLX14CA GEN	com	200000	0,05	10.000,00
262	HALOPERIDOL 1MG Marca: CRISTALIA/HALO 1MG 20BLX10CP	com	30000	0,16	4.800,00
265	HALOPERIDOL DEC.70,52MG/ML AMPOLA Marca: UNIAO/DECAN HALOPER 50MG/ML 3APX1ML	AMP	1400	4,56	6.384,00
277	IBANDRONATO DE SODIO 150MG Marca: ACHE/OSTEOBAN 150MG 1BLX3CPR REV	COM	500	8,73	4.365,00
301	LEVODROPROPIZINA 6MG/ML FRASCO 120ML Marca: ACHE/ANTUX XAROPE FRS 120ML	FR	500	15,68	7.840,00
306	LEVOMEPRIMAZINA 40 MG/ML SOLUÇÃO ORAL FRASCO 20ML Marca: CRISTALIA/LEVOZINE 40MG/ML 10FRX20ML	FR	100	11,40	1.140,00
308	Levotiroxina 125mg Marca: ACHE/LEVOID 125MCG 2BLX15CPR	com	50000	0,21	10.500,00
310	Levotiroxina 75mcg Marca: ACHE/LEVOID 75MCG 2BLX15CP	com	150000	0,12	18.000,00
312	LEVOTIROXINA SODICA 150MCG Marca: ACHE/LEVOID 150MCG 2BL X 15CP	com	22000	0,16	3.520,00
327	MEDROXIPROGESTERONA 150MG/ML AMPOLA 1ML Marca: UNIAO/DEMEDROX 150MG/ML INJ 1AP	amp	5000	8,84	44.200,00
330	MELOXICAN 15MG Marca: PHARLAB/ARTRITEC 15MG 50BLX10CP	com	40000	0,11	4.400,00
351	MORFINA 10MG/ML 1ML Marca: HIPOLABOR/MORFINA 10MG/ML 100APX1ML GEN	amp	1500	1,56	2.340,00
376	OLEO MINERAL USO ORAL 100ML Marca: IMEC/OLEO MINERAL 50FRX100ML	FR	4000	2,99	11.960,00
403	PERICIAZINA 40 MG/ML GOTAS FRASCO 20ML Marca: NEURAXPHARM/NEULEPTIL 40MG/ML SOL ORAL GOT1FR X20M	FR	300	21,27	6.381,00
419	PROMETAZINA 25MG Marca: TEUTO/PROMETAZINA 25MG 10BLX20CPR REV GEN	com	40000	0,11	4.400,00
447	SECNIDAZOL 1000MG COMPRIMIDO Marca: GLOBO/SECNIDAZOL 1000MG 1BLX4CP GEN	COM	8000	0,86	6.880,00
450	SIMETICONA 75MG/ML Marca: HIPOLABOR/SIMETICONA 75MG/ML 200FRX10ML	FR	16000	1,30	20.800,00
476	TIMOMODULINA LIQUIDO 120ML Marca: ACHE/LEUCOGEN 200MG/ML XPE 1FRX120ML	FR	100	42,50	4.250,00
489	TRIMETAZIDINA 35MG Marca: ACHE/SOANZA XR 35MG 30CP LIB PROLONG	com	40000	0,33	13.200,00
	Valor total				741.676,50
Item	DIMEBRAS COMERCIAL HOSPITALAR LTDA	Unidade	Quantidade	Valor Unitário	Valor Total



Prefeitura do Município de Urupês

CNPJ 45.159.381/0001-94

PREFEITURA DE URUPÊS

Fls. _____

LICITAÇÕES

Rua Gustavo Martins Cerqueira, 463 • Fone/Fax: (17)3552-1144 • e-mail: prefeitura@urupes.sp.gov.br • CEP: 15850-000 • URUPÊS-SP

	CNPJ: 56.081.482/0001-06				
97	CEFTRIAXONA 1G 1M Marca: BLAU	UN	3000	8,20	24.600,00
133	CLORETO DE SÓDIO 20% INJETAVEL Marca: SAMTEC	amp	400	0,38	152,00
197	DRAMIN B6 DL Marca: DRAMIM DL	amp	2000	8,48	16.960,00
323	Manitol 20% 250ml - frasco Marca: JP	UN	1800	6,45	11.610,00
420	PROMETAZINA 25MG/ML INJETAVEL Marca: HIPOLABOR	amp	1000	3,27	3.270,00
	Valor total				56.592,00
Item	INTERLAB FARMACEUTICA LTDA CNPJ: 43.295.831/0001-40	Unidade	Quantidade	Valor Unitário	Valor Total
283	INSULINA GLARGINA CANETA 3ML Marca: BASAGLAR 100UI KWIKPEN - ELI LILLY	UN	1000	28,66	28.660,00
334	METILFENIDATO LA 20MG Marca: RITALINA LA 20MG - NOVARTIS	com	1000	9,12	9.120,00
335	METILFENIDATO LA 30MG Marca: RITALINA LA 30MG - NOVARTIS	com	1000	9,57	9.570,00
443	SACUBITRIL+VALSARTANA 24/26 Marca: ENTRESTO 50MG - NOVARTIS	COM	15000	4,22	63.300,00
473	TIAMINA 100MG, PIRIDOXINA 100MG, CIANOCOBALAMINA 5000MCG Marca: BETRAT 5000MCG - MYRALIS	COM	3000	1,48	4.440,00
	Valor total				115.090,00
Item	MAMED COMERCIAL LTDA CNPJ: 21.608.296/0001-06	Unidade	Quantidade	Valor Unitário	Valor Total
286	INSULINA XULTOPHY CANETA Marca: NOVO NORDISK	UN	1000	187,46	187.460,00
	Valor total				187.460,00
Item	FUTURA COMERCIO DE PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES CNPJ: 08.231.734/0001-93	Unidade	Quantidade	Valor Unitário	Valor Total
203	EMPAGLIFLOZINA 25MG Marca: BOEHRINGER INGELHEIM - JARDIANCE	com	7500	7,98	59.850,00
281	IMIPRAMINA 25MG Marca: CRISTALIA - IMIPRA	com	60000	0,47	28.200,00
370	NITROFURANTOINA 100MG Marca: TEUTO - GENERICO	com	50000	0,26	13.000,00
	Valor total				101.050,00
Item	DIMEVA DISTRIBUIDORA E IMPORTADORA LTDA CNPJ: 76.386.283/0001-13	Unidade	Quantidade	Valor Unitário	Valor Total
2	ACEBROFILINA 5MG/ML FRASCO 120ML Marca: CIMED	FR	1000	3,68	3.680,00
20	ALBENDAZOL 40MG /ML 10ML SUSP Marca: GEOLAB	FR	5000	1,14	5.700,00
63	BETAISTIDINA 16MG Marca: PRATI	com	60000	0,22	13.200,00
102	CETOPROFENO 100MG Marca: MEDLEY	com	20000	1,06	21.200,00
169	DICLOFENACO DIETILAMONICO GEL 60GR Marca: CIMED	BIS	15000	3,28	49.200,00
190	DIVALPROATO DE SODIO ER 500MG Marca: EUROFARMA	com	36000	1,27	45.720,00
257	GLICOSAMINA 1,5G+ CONDROTINA 1,2G SACHE Marca: EUROFARMA	ENV	1000	3,29	3.290,00
270	HIDRALAZINA 50MG Marca: UNIÃO QUÍMICA	COM	25000	0,53	13.250,00
358	NEOMICINA + BACITRACINA POMADA 10GR Marca: BELFAR	BIS	7000	1,99	13.930,00
372	NORFLOXACINO 400MG Marca: PHARMASCIENCE	com	10000	0,30	3.000,00



Prefeitura do Município de Urupês

CNPJ 45.159.381/0001-94

PREFEITURA DE URUPÊS

Fls. _____

LICITAÇÕES

Rua Gustavo Martins Cerqueira, 463 • Fone/Fax: (17)3552-1144 • e-mail: prefeitura@urupes.sp.gov.br • CEP: 15850-000 • URUPÊS-SP

379	OMEGA 3 1000MG Marca: QUALYNUTRI	COM	2000	0,17	340,00
385	Oxcarbamazepina 60mg/ml 100ml Marca: UNIÃO QUÍMICA	UN	100	38,50	3.850,00
389	OXIDO DE ZINCO + COLECALCIFEROL + RETINOL POMADA DERMATOLOGICA 45GR Marca: BELFAR	BIS	7500	2,99	22.425,00
439	ROSUVASTATINA 20MG Marca: UNICHEM	com	8000	0,20	1.600,00
440	ROSUVASTATINA 5MG Marca: UNICHEM	com	4000	0,16	640,00
494	VENLAFAXINA 37,5MG Marca: TORRENT	COM	20000	0,37	7.400,00
Valor total					208.425,00
Item	MED CENTER COMERCIAL LTDA CNPJ: 00.874.929/0001-40	Unidade	Quantidade	Valor Unitário	Valor Total
13	ACIDO FOLICO 5MG Marca: NATULAB Registro M.S.: 1384100500167	com	96000	0,0489	4.694,40
35	AMOXICILINA + CLAVULONATO 50 MG+ 12,5 MG/ML FRASCO 75ML Marca: UNIÃO QUÍMICA REGISTRO M.S.: 1.0497.1504	FR	1800	9,50	17.100,00
159	DEXCLORFENIRAMINA 0,4 MG/ML XAROPE FRASCO 120ML Marca: NATULAB Registro M.S.: 1384100200066	FR	1200	1,9577	2.349,24
421	PROPAFENONA 150MG Marca: ALTHAIA Registro M.S.: 1351700680062	COM	2000	0,407	814,00
461	SULFATO FERROSO 25MG/ML SOL ORAL Marca: NATULAB Registro M.S.: ISENTO	FR	2500	0,8815	2.203,75
Valor total					27.161,39
Item	ACACIA COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA CNPJ: 03.945.035/0001-91	Unidade	Quantidade	Valor Unitário	Valor Total
6	ACETILCISTEINA 20MG/ML FRASCO 120ML Marca: NTS ISENTO	FR	1500	3,90	5.850,00
40	AMOXICILINA 500MG Marca: UNICHEM 1564900030066	CAPS	50000	0,19	9.500,00
148	DELTAMETRINA 0,2MG/ML 100ML XAMPO Marca: BELFAR 1057100810011	FR	3000	5,20	15.600,00
274	HIDROXIDO DE ALUMINIO 62 MG/ML SUSP.ORAL FRASCO 100ML Marca: IMEC NOTSIMPLIFICADA	FR	2000	2,30	4.600,00
417	PREGABALINA 75MG Marca: GLOBO 1053502440011	com	300000	0,19	57.000,00
495	VENLAFAXINA 75MG Marca: GLOBO 1053502360042	com	250000	0,36	90.000,00
501	VITAMINA D 200UI Marca: NTS ISENTO	FR	4000	7,66	30.640,00
Valor total					213.190,00
Item	PARTNER FARMA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA CNPJ: 28.123.417/0001-60	Unidade	Quantidade	Valor Unitário	Valor Total
17	ÁCIDO VALPROICO 500MG Marca: GENERICO/BIOLAB - CX 50 CP REV/ RMS 1097402580034	com	160000	0,57	91.200,00
87	CARBONATO DE LITIO 300MG Marca: BILYT/BIOLAB - CX 600 CP/ RMS 1097403090073	com	120000	0,23	27.600,00
151	DESORATADINA 0,5MG/ML FRASCO 60ML Marca: GENERICO/ GLOBO - CX 1FR/ RMS 1053502460012	FR	14000	4,39	61.460,00
172	DIGOXINA 0,25MG Marca: GENERICO/ PHARLAB - CX 30 CP/ RMS	COM	7000	0,17	1.190,00
196	DOXICICLINA 100MG Marca: GENERICO/ SANDOZ - CX 20 CP SOL/ RMS 1004703300022	com	15000	0,32	4.800,00
266	HEPA MERZ Marca: HEPA MERZ/ BIOLAB - CX	UN	2000	9,14	18.280,00



Prefeitura do Município de Urupês

CNPJ 45.159.381/0001-94

PREFEITURA DE URUPÊS

Fls. _____

LICITAÇÕES

Rua Gustavo Martins Cerqueira, 463 • Fone/Fax: (17)3552-1144 • e-mail: prefeitura@urupes.sp.gov.br • CEP: 15850-000 • URUPÊS-SP

	10 ENV 5G/ RMS 109740162002				
276	HIDROXOZINA 2 MG/ML SOLUÇÃO ORAL FRASCO 100ML Marca: GENERICO/ GLOBO - CX 1 FR/ RMS 1053501700036	FR	1000	4,31	4.310,00
311	LEVOTIROXINA SÓDICA 100 MCG Marca: EUTHYROX/ MERCK - CX 50 CP/ RMS 1008902020707	com	180000	0,10	18.000,00
313	LEVOTIROXINA SÓDICA 25 MCG Marca: EUTHYROX/ MERCK - CX 50 CP/ RMS 1008902020618	com	300000	0,08	24.000,00
314	LEVOTIROXINA SÓDICA 50 MCG Marca: EUTHYROX/ MERCK - CX 50 CP/ RMS 1008902020642	com	300000	0,11	33.000,00
318	LISDEXANFETAMINA 30MG Marca: GENERICO/ PHARLAB - CX 30 CS DUR/ RMS 141070653002	com	7500	4,99	37.425,00
322	MANIDIPINO 10MG Marca: GENERICO/ PHARLAB - CX 60 CP/ RMS 1410706230076	COM	4000	2,30	9.200,00
346	MIRTAZAPINA 15MG Marca: GENERICO/ GLOBO - CX 30 CP OROD/ RMS 1053502350071	com	1000	0,50	500,00
348	MONTELUCASTE 10MG Marca: GENERICO/ BIOLAB - CX 60 CP/ RMS 1097403380039	com	1500	0,30	450,00
382	ONDANSETRONA 4MG COMPRIMIDO DESINTEGRAÇÃO ORAL Marca: VONAU/ BIOLAB - CX 30 CP ORO/ RMS 1097401940371	COM	20000	0,19	3.800,00
383	ONDANSETRONA 8MG COMPRIMIDO DESINTEGRAÇÃO ORAL Marca: VONAU/ BIOLAB - CX 30 CP ORO/ RMS 1097401940398	COM	50000	0,21	10.500,00
418	PROGESTERONA 200MG Marca: UTROGESTAN/ CYNDEA PHARMA/ BESINS - CX 42 CS/ RMS	CAPS	15000	2,19	32.850,00
455	SUCCINATO DE METOPROLOL 100MG Marca: DOZOITO/ BIOLAB - CX 30 CP LP/ RMS 1097403340185	UN	100000	0,53	53.000,00
499	VITAMINA D 1000UI CAPS Marca: DOSS/ BIOLAB - CX 90 CS GEL	CAPS	4000	0,18	720,00
502	VITAMINA D 50000UI CAPS Marca: DOSS/ BIOLAB - CX 12 CS/ RMS 1097402230203	CAPS	6000	0,62	3.720,00
	Valor total				436.005,00
Item	SOMA/SP PRODUTOS HOSPITALARES LTDA CNPJ: 05.847.630/0001-10	Unidade	Quantidade	Valor Unitário	Valor Total
18	AGUA P/ INJ 10ML (AGUA DESTILADA) Marca: FARMACE FARMACE NACIONAL CX C/200 1108500110066	amp	10000	0,13	1.300,00
23	ALOPURINOL 100MG Marca: GENÉRICO PRATI NACIONAL CX C/600 1256801910033	com	45000	0,13	5.850,00
24	ALOPURINOL 300MG Marca: GENÉRICO PRATI NACIONAL CX C/500 1256801910068	com	45000	0,24	10.800,00
27	AMBROXOL 3 MG/ML XAROPE 120ML Marca: GENÉRICO FARMACE NACIONAL CX C/60 1108500390115	FR	2000	2,30	4.600,00
46	ARIPRAZOL 15MG Marca: GENÉRICO PRATI NACIONAL CX C/30 1256802900090	COM	10000	0,42	4.200,00
98	CEFTRIAXONA 1GR IV Marca: GENÉRICO BLAU NACIONAL CX C/100 1163701740061	amp	40000	3,80	152.000,00
100	CETOCONAZOL 20 MG/ML CREME BISNAGA 30G Marca: GENÉRICO HIPOLABOR NACIONAL CX C/100 1134301310064	BIS	2000	2,80	5.600,00
103	CETOPROFENO 100MG IV Marca: ARTRINID UNIÃO QUÍMICA NACIONAL CX C/50	amp	6000	3,20	19.200,00



Prefeitura do Município de Urupês

CNPJ 45.159.381/0001-94

PREFEITURA DE URUPÊS

Fls. _____

LICITAÇÕES

Rua Gustavo Martins Cerqueira, 463 • Fone/Fax: (17)3552-1144 • e-mail: prefeitura@urupes.sp.gov.br • CEP: 15850-000 • URUPÊS-SP

	1049715190				
112	CIMETIDINA 150 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL AMPOLA 2ML Marca: HYCIMET HYPOFARMA NACIONAL CX C/100 1038700250029	AMP	2000	1,04	2.080,00
117	CIPROFLOXACINO 500MG Marca: GENÉRICO PRATI NACIONAL CX C/300 1256801500099	com	50000	0,17	8.500,00
132	CLORETO DE SÓDIO 0,9% 10ML Marca: FARMACE FARMACE NACIONAL CX C/200 1108500010037	FR	400	0,15	60,00
136	CLORIDRATO DE TETRACICLINA Marca: GENÉRICO MEDQUIMICA NACIONAL CX C/80 1091700710026	UN	3000	0,44	1.320,00
143	COMPLEXO B INJ 2ML Marca: SANTIPLEX SANTISA NACIONAL CX C/100 1018600330018	amp	15000	0,95	14.250,00
155	DEXAMETASONA 0,1MG/ML FR 120ML Marca: GENÉRICO FARMACE NACIONAL CX C/60 1108500350059	FR	2000	2,20	4.400,00
157	DEXAMETASONA 4MG/ML Marca: GENÉRICO HYPOFARMA NACIONAL CX C/50 1038700470029	amp	16000	0,68	10.880,00
167	DIAZEPAM 10MG INJETAVEL Marca: GENÉRICO SANTISA NACIONAL CX C/100 1018600300011	amp	400	0,66	264,00
170	DICLOFENACO SODIO 75MG/ML Marca: GENÉRICO HYPOFARMA NACIONAL CX C/100 1038700520018	amp	1000	0,80	800,00
181	DIPIRONA + ESCOPOLAMINA INJETAVEL 5ML Marca: GENÉRICO FARMACE NACIONAL CX C/100 1108500260033	amp	2000	1,29	2.580,00
182	DIPIRONA 500 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL AMPOLA 2ML Marca: DIPIFARMA FARMACE NACIONAL CX C/100 1108500180048	AMP	20000	0,47	9.400,00
184	DIPIRONA SÓDICA 500MG/ML GTS 10ML Marca: GENÉRICO FARMACE NACIONAL CX C/100 1108500300027	FR	40000	1,06	42.400,00
210	EPINEFRINA 1MG/ML Marca: HYFREN HYPOFARMA NACIONAL CX C/100 1038700820011	amp	200	0,98	196,00
217	ESCOPOLAMINA 20 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL AMPOLA 1ML Marca: GENÉRICO FARMACE NACIONAL CX C/100 1108500430011	AMP	2000	0,83	1.660,00
241	FITOMENADIONA 10MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL AMPOLA 1ML Marca: HYVIT HYPOFARMA NACIONAL CX C/50 1038700750013	AMP	500	1,86	930,00
242	FLUCONAZOL 150MG Marca: FLUCOL BELFAR NACIONAL CX C/100 1057100840107	com	7200	0,41	2.952,00
248	FUROSEMIDA 10MG/ML SOL INJ 2ML Marca: GENÉRICO SANTISA NACIONAL CX C/100 1018600320012	amp	200	0,64	128,00
251	GABAPENTINA Marca: GENÉRICO PRATI NACIONAL CX C/300 1256802380054	UN	4000	0,24	960,00
253	Gentamicina 40mg/ml amp 2ml Marca: HYTAMICIN HYPOFARMA NACIONAL CX C/100 103870045004	amp	2000	0,93	1.860,00
258	GLICOSE 25% C/ 10ML Marca: FARMACE FARMACE NACIONAL CX C/200 1108500090057	amp	400	0,39	156,00
259	GLICOSE 50% 10ML Marca: FARMACE FARMACE NACIONAL CX C/200 1108500090091	amp	400	0,45	180,00



Prefeitura do Município de Urupês

CNPJ 45.159.381/0001-94

PREFEITURA DE URUPÊS

Fls. _____

LICITAÇÕES

Rua Gustavo Martins Cerqueira, 463 • Fone/Fax: (17)3552-1144 • e-mail: prefeitura@urupes.sp.gov.br • CEP: 15850-000 • URUPÊS-SP

295	LAMOTRIGINA 25MG Marca: GENÉRICO UNICHEM IMPORTADO CX C/30 1564900090018	COM	3000	0,13	390,00
296	LAMOTRIGINA 50MG Marca: GENÉRICO UNICHEM IMPORTADO CX C/30 1564900090026	COM	3000	0,18	540,00
319	LOPERAMIDA 2MG Marca: KAOSCE PHARMASCIENCE NACIONAL CX C/400 11717002600	COM	20000	0,10	2.000,00
339	METOCLOPRAMIDA 5 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL AMPOLA 2ML Marca: NOPROSIL HALEX ISTAR NACIONAL CX C/240 10311016600	AMP	500	0,61	305,00
367	NISTATINA 25000 UI/G CREME VAGINAL 50GR Marca: GENÉRICO PRATI NACIONAL CX C/50 1256800450128	BIS	4000	5,80	23.200,00
373	NORIPURUM IV INJETAVEL 5ML Marca: SACFER VASCONCELOS NACIONAL CX C/50 1640000130039	amp	10000	10,59	105.900,00
375	NORTRIPTILINA 50MG Marca: PAMELOR CELLERA NACIONAL CX C/30 1044002150082	com	40000	0,35	14.000,00
394	PARACETAMOL 750MG Marca: TYFLEN BRASTERAPICA NACIONAL CX C/200 NOTIFICADO	com	70000	0,10	7.000,00
422	PROPAFENONA 300MG Marca: GENÉRICO PRATI NACIONAL CX C/300 1256802550359	com	10000	0,60	6.000,00
430	RISPERIDON 1MG/ML SOL ORAL FR 30ML Marca: GENÉRICO PRATI NACIONAL CX C/100 1256802320078	FR	2500	8,39	20.975,00
431	RISPERIDONA 1,0MG Marca: GENÉRICO PRATI NACIONAL CX C/300 1256802690071	COM	6000	0,08	480,00
444	SAIS PARA REIDRATAÇÃO ORAL Marca: AQUALEV MAYBEN NACIONAL CX C/50 ISENT	UN	10000	0,60	6.000,00
474	TIAMINA 300MG Marca: NERVAMIN PRATI NACIONAL CX C/600 1256802230052	com	90000	0,24	21.600,00
483	TRAMADOL 50 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL AMPOLA 2ML Marca: GENÉRICO TEUTO NACIONAL CX C/60 1037005020063	AMP	2000	0,89	1.780,00
503	VITAMINA D 7000UI CAPS Marca: DEFULL BRASTERAPICA NACIONAL CX C/30 1003801060109	CAPS	6000	0,17	1.020,00
Valor total					520.696,00
Item	ALFALAGOS LTDA. CNPJ: 05.194.502/0001-14	Unidade	Quantidade	Valor Unitário	Valor Total
70	BROMETO DE IPRATROPIO 0,25MG 20ML Marca: PRATI, DONADUZZI	FR	1000	1,18	1.180,00
416	PREGABALINA 150MG Marca: GLOBO	com	70000	0,32	22.400,00
425	PROPRANOLOL 40MG Marca: OSORIO DE MORAIS	UN	80000	0,03	2.400,00
Valor total					25.980,00
Item	DISTRIBUIDORA MEDICAL LTDA CNPJ: 20.227.692/0001-12	Unidade	Quantidade	Valor Unitário	Valor Total
43	ANLODIPINA 5MG Marca: neoquimica	com	200000	0,03	6.000,00
90	CARVEDILOL 25MG Marca: cimed	com	60000	0,12	7.200,00
101	CETOCONAZOL 200MG Marca: prati donaduzzi	com	5000	0,23	1.150,00
208	ENOXAPARINA 60MG INJETAVEL SUBCUTANEA Marca: brainfarma	amp	4000	16,39	65.560,00
341	METRONIDAZOL 250MG Marca: prati donaduzzi	COM	20000	0,17	3.400,00
412	POLIVITAMINICO GOTAS Marca: nutriex	FR	2000	3,58	7.160,00
451	SINVASTATINA 20MG Marca: sandoz	COM	1000	0,06	60,00



Prefeitura do Município de Urupês

CNPJ 45.159.381/0001-94

PREFEITURA DE URUPÊS

Fls. _____

LICITAÇÕES

Rua Gustavo Martins Cerqueira, 463 • Fone/Fax: (17)3552-1144 • e-mail: prefeitura@urupes.sp.gov.br • CEP: 15850-000 • URUPÊS-SP

462	SULFATO FERROSO 40MG Marca: pharmascience	com	125000	0,04	5.000,00
Valor total					95.530,00
Item	CRISTALIA PRODUTOS QUIMICOS FARMACEUTICOS LTDA CNPJ: 44.734.671/0022-86	Unidade	Quantidade	Valor Unitário	Valor Total
206	ENOXAPARINA 20MG INJETAVEL SUBCUTANEA Marca: CRISTÁLIA-HEPARINOX 20MG/0,2ML	amp	2000	10,49	20.980,00
305	LEVOMEPROMAZINA 25MG Marca: CRISTÁLIA-LEVOZINE 25MG	com	40000	0,48	19.200,00
Valor total					40.180,00
Item	DIMASTER - COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA. CNPJ: 02.520.829/0004-93	Unidade	Quantidade	Valor Unitário	Valor Total
19	ALBENDAZOL 400MG Marca: Marca:PRATI DONADUZZI Nome Comercial:GENERICICO	com	15000	0,44	6.600,00
51	ATENOLOL 50MG Marca: Marca:PRATI DONADUZZI Nome Comercial:GENERICICO	com	120000	0,04	4.800,00
59	AZITROMICINA 500 MG Marca: Marca:PHARLAB Nome Comercial:AZITROPHAR	com	36000	0,73	26.280,00
128	CLONAZEPAN 2MG Marca: Marca:GEOLAB Nome Comercial:ZILEPAM	com	320000	0,05	16.000,00
129	CLOPIDOGREL 75 MG Marca: Marca:DR REDDYS/CIMED Nome Comercial:GENERICICO	com	55000	0,28	15.400,00
218	ESCOPOLAMINA + DIPIRONA 10MG+250MG Marca: Marca:COSMED Nome Comercial:MIRADOR COLICA	COM	100000	0,26	26.000,00
219	ESCOPOLAMINA 10MG Marca: Marca:COSMED Nome Comercial:BUSCOPAN	COM	12000	0,46	5.520,00
249	FUROSEMIDA 40MG Marca: Marca:HIPOLABOR Nome Comercial:GENERICICO	com	150000	0,04	6.000,00
280	IBUPROFENO 600 MG Marca: Marca:PRATI DONADUZZI Nome Comercial:GENERICICO	com	60000	0,13	7.800,00
343	MICONAZOL 2% CREME VAGINAL BISNAGA 40G Marca: Marca:PRATI DONADUZZI Nome Comercial:NITRATO DE	BIS	1400	7,90	11.060,00
355	MUPIROCINA Marca: Marca:PRATI DONADUZZI Nome Comercial:GENERICICO	UN	100	17,45	1.745,00
393	PARACETAMOL 500MG Marca: Marca:PRATI DONADUZZI Nome Comercial:PARACETAMOL	com	70000	0,06	4.200,00
445	SALBUTAMOL 100MCG AEROSOL Marca: Marca:GLENMARK Nome Comercial:GENERICICO	FR	1800	9,90	17.820,00
498	VITAMINA A 50.000 U.I./ML + VITAMINA D 10.000U.I./ML FRASCO 10ML Marca: Marca:NATULAB Nome Comercial:AD-VITAM	FR	200	5,44	1.088,00
Valor total					150.313,00
Item	GEMELI MEDICAL LTDA CNPJ: 42.198.801/0001-53	Unidade	Quantidade	Valor Unitário	Valor Total
7	ACETILCISTEINA 40MG/ML FRASCO 120ML Marca: MAYBEN	FR	1600	4,30	6.880,00
58	AZITROMICINA 40 MG/ML FRASCO 22,5 ML Marca: PHARLAB	FR	2500	7,59	18.975,00
145	DAPAGLIFLOZINA 10MG Marca: MEDIQUIMICA	com	20000	1,83	36.600,00
166	DIAZEPAM 10MG Marca: SANTISA	com	85000	0,048	4.080,00
202	EMPAGLIFLOZINA 10MG Marca: BOEHRINGER	com	3000	6,99	20.970,00
260	GLYXAMBI 25+5 30C Marca: BOEHRINGER	UN	100	8,99	899,00
297	LEVANLÓDIPINO 5MG Marca: BIOLAB	COM	6000	1,10	6.600,00
448	SENSOR DE GLICOSE FREESTYLE LIBRE 2	UN	1500	359,90	539.850,00



Prefeitura do Município de Urupês

CNPJ 45.159.381/0001-94

PREFEITURA DE URUPÊS

Fls. _____

LICITAÇÕES

Rua Gustavo Martins Cerqueira, 463 • Fone/Fax: (17)3552-1144 • e-mail: prefeitura@urupes.sp.gov.br • CEP: 15850-000 • URUPÊS-SP

	Marca: SENSOR LIBRE				
	Valor total				634.854,00
Item	INOVAMED HOSPITALAR LTDA CNPJ: 12.889.035/0002-93	Unidade	Quantidade	Valor Unitário	Valor Total
9	ACICLOVIR 200MG Marca: CIMED	com	40000	0,19	7.600,00
10	ACICLOVIR 50 MG/G CREME Marca: CIMED	BIS	1400	2,30	3.220,00
15	Ácido Valproico 250mg Marca: BIOLAB	com	150000	0,29	43.500,00
28	AMBROXOL 6 MG/ML XAROPE 120ML Marca: FARMACE	FR	2500	2,59	6.475,00
31	Aminofilina 24mg/ml inj 10ml Marca: HIPOLABOR	amp	200	1,76	352,00
44	APIXABANA 2,5MG Marca: ZYDUS	com	10000	0,68	6.800,00
45	ARIPIRAZOL 10MG Marca: ZYDUS	com	20000	0,33	6.600,00
65	BISACODIL 5MG Marca: CIMED	com	12000	0,10	1.200,00
82	CARBAMAZEPINA 20MG/ML - LIQ 100ML Marca: HIPOLABOR	FR	400	6,56	2.624,00
105	CETOPROFENO IM 50MG/ML SOL INJ Marca: HIPOLABOR	amp	20000	0,99	19.800,00
158	DEXAMETASONA CREME 1MG/G BISNAGA 10GR Marca: PRATI	BIS	8000	1,54	12.320,00
160	DEXCLORFENIRAMINA+BETAMETASONA XPE 120ML Marca: CIMED	FR	12000	2,68	32.160,00
180	DIPIRONA + ESCOPOLAMINA FRASCO 20ML Marca: HIPOLABOR	FR	1900	4,76	9.044,00
188	DIVALPROATO DE SODIO 500MG Marca: ZYDUS	COM	20000	0,78	15.600,00
189	DIVALPROATO DE SODIO 250MG Marca: ZYDUS	com	10000	0,59	5.900,00
195	DOXAZOSINA 4MG Marca: CIMED	com	75000	0,14	10.500,00
204	Enalapril 20mg Marca: CIMED	com	80000	0,05	4.000,00
222	ESPIRONOLACTONA 100MG Marca: HIPOLABOR	com	20000	0,55	11.000,00
267	HEPARINA 5000UI/ML INJETÁVEL FRASCO 5ML Marca: HIPOLABOR	FR	400	14,75	5.900,00
278	Ibuprofeno 100mg/ml gotas 20ml Marca: CIMED	FR	7000	1,99	13.930,00
288	Isossorbida monon 20mg Marca: ZYDUS	com	40000	0,14	5.600,00
298	LEVETIRACETAM 500MG Marca: ZYDUS	COM	4000	0,94	3.760,00
302	LEVOFLOXACINO 500MG Marca: CIMED	com	20000	0,54	10.800,00
304	LEVOMEPROMAZINA 100MG Marca: HIPOLABOR	com	40000	0,66	26.400,00
315	LIDOCAINA 10% (100MG/ML) SPRAY TÓPICO 50ML Marca: HIPOLABOR	FR	150	41,89	6.283,50
320	LORATADINA 1 MG/ML XAROPE FRASCO 100ML Marca: CIMED	FR	4000	2,86	11.440,00
349	MONTELUCASTE 4MG COMPRIMIDO MASTIGAVEL Marca: GEOLAB	COM	4000	0,32	1.280,00
359	NEOZINE 100MG Marca: HIPOLABOR	COM	2000	0,72	1.440,00
368	NISTATINA SUSPENSAO ORAL 100.000UI/ML Marca: PRATI	FR	4000	4,16	16.640,00
377	OLMESARTANA 40MG Marca: ALTHAIA	COM	3000	0,56	1.680,00
380	OMEPRAZOL 20MG Marca: CIMED	com	800000	0,06	48.000,00
381	ONDANSETRONA 2MG/ML AMPOLA 2ML Marca: HIPOLABOR	amp	5000	0,82	4.100,00
390	PANTOPRAZOL 20MG Marca: CIMED	com	10000	0,11	1.100,00
391	Pantoprazol 40mg Marca: CIMED	com	15000	0,15	2.250,00
392	PARACETAMOL 200MG/ML GOTAS Marca: FARMACE	FR	15000	1,11	16.650,00
413	PREDNISOLONA 3MG/ML 60ML Marca: HIPOLABOR	FR	4000	3,79	15.160,00
484	TRAMADOL 50MG Marca: HIPOLABOR	com	120000	0,11	13.200,00



Prefeitura do Município de Urupês

CNPJ 45.159.381/0001-94

PREFEITURA DE URUPÊS

Fls. _____

LICITAÇÕES

Rua Gustavo Martins Cerqueira, 463 • Fone/Fax: (17)3552-1144 • e-mail: prefeitura@urupes.sp.gov.br • CEP: 15850-000 • URUPÊS-SP

487	TRAZODONA 50MG Marca: ZYDUS	COM	25000	0,20	5.000,00
496	VILDAGLIPITINA 50MG Marca: ALTHAIA	COM	20000	0,45	9.000,00
	Valor total				418.308,50
Item	SULMEDIC COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA CNPJ: 09.944.371/0003-68	Unidade	Quantidade	Valor Unitário	Valor Total
80	CANDERSARTANA Marca: ACHE	UN	1000	0,36	360,00
207	ENOXAPARINA 40MG SUB CUTANEA INJETAVEL Marca: VIATRIS	amp	15000	11,77	176.550,00
228	ETORICOXIBE 90MG Marca: ACHE	COM	1000	1,67	1.670,00
	Valor total				178.580,00
Item	NUTRIPORT COMERCIAL LTDA. CNPJ: 03.612.312/0001-44	Unidade	Quantidade	Valor Unitário	Valor Total
164	DIACEREINA 50MG Marca: ARTRODAR - TRB PHARMA	com	5000	4,48	22.400,00
	Valor total				22.400,00
Item	CM HOSPITALAR S.A. CNPJ: 12.420.164/0005-80	Unidade	Quantidade	Valor Unitário	Valor Total
384	OSIMERTINIBE 80MG Marca: TAGRISSO 80MG CX 30CPR/ASTRAZENECA/RMS	COM	500	1.128,46	564.230,00
446	SAXAGLIPTINA 5MG + DAPAGLIFLOZINA 10MG Marca: QTERN 5+10MG CX 30CPR LIB RET/ASTRAZENECA/RMS11618	COM	1000	7,69	7.690,00
467	SYMBICORT Marca: SYMBICORT 6+100MCG C/DISP INAL/ASTRAZENECA/RMS1161	UN	50	118,76	5.938,00
	Valor total				577.858,00
Item	C. P. N. DROGARIA IRAPUA LIMITADA CNPJ: 12.254.718/0001-93	Unidade	Quantidade	Valor Unitário	Valor Total
74	BRONCHO VAXOM 3,5MG GRANULADO Marca: TAKEDA	SACHE	600	5,47	3.282,00
83	CARBAMAZEPINA CR 200MG Marca: NOVARTIS	com	10000	0,18	1.800,00
84	CARBAMAZEPINA CR 400MG Marca: NOVARTIS	com	10000	0,54	5.400,00
104	CETOPROFENO GTS 20ML Marca: MEDLEY	FR	5000	1,98	9.900,00
114	CINARIZINA 25MG Marca: RANBAXY	com	25000	0,32	8.000,00
215	ESCITALOPRAM 15MG Marca: EUROFARMA	com	15000	0,18	2.700,00
220	ESOMEPRAZOL 20MG Marca: RANBAXY	com	10000	0,74	7.400,00
	Valor total				38.482,00
Item	CIAMED - DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA. CNPJ: 05.782.733/0002-20	Unidade	Quantidade	Valor Unitário	Valor Total
149	DENOSUMABE 60MG Marca: SANDOZ	AMP	10	492,80	4.928,00
246	FLUTICASONA FUROATO 27,5MCG SPRAY NASAL 120 DOSES Marca: GLAXOSMITHKLINE	FR	50	56,06	2.803,00
347	MIRTAZAPINA 30MG Marca: SANDOZ	COM	4000	0,60	2.400,00
432	RISPERIDONA 2,0MG Marca: GLOBO	com	12000	0,09	1.080,00
	Valor total				11.211,00
Item	ILG COMERCIAL LTDA CNPJ: 20.657.155/0001-02	Unidade	Quantidade	Valor Unitário	Valor Total
4	ACETATO DE HIDROCORTISONA 10MG/G CREME DERMATOLÓGICO 15G Marca: TEUTO	TUB	100	6,85	685,00
5	ACETAZOLAMIDA 250MG Marca: UQM / DIAMOX	COM	2000	0,64	1.280,00
22	ALOGLIPTINA 25MG Marca: COSMED / NESINA	com	3000	4,10	12.300,00
32	AMIODARONA 200MG Marca: BALDACCI / AMIOBAL	com	96000	0,28	26.880,00
33	AMIODARONA 50 MG/ML INJETÁVEL AMPOLA 3ML Marca: FRESENIUS	AMP	100	2,70	270,00



Prefeitura do Município de Urupês

CNPJ 45.159.381/0001-94

PREFEITURA DE URUPÊS

Fls. _____

LICITAÇÕES

Rua Gustavo Martins Cerqueira, 463 • Fone/Fax: (17)3552-1144 • e-mail: prefeitura@urupes.sp.gov.br • CEP: 15850-000 • URUPÊS-SP

76	BUSPIRONA 10MG Marca: LIBBS / ANSITEC	com	4000	2,20	8.800,00
77	BUSPIRONA 5MG Marca: LIBBS / ANSITEC	COM	2000	1,22	2.440,00
88	CARBONATO DE LITIO 450MG Marca: EUROFARMA / CABOLITUM CR	COM	3000	1,80	5.400,00
107	CIANOCOBALAMINA 1000MCG Marca: EUROFARMA / DOZI 30	COM	1000	1,20	1.200,00
113	Cimetidina 200mg Marca: TEUTO	com	36000	0,30	10.800,00
119	CITRATO DE CLOMIFENO 50MG Marca: EMS / INDUX	COM	1000	5,84	5.840,00
122	CLENIL Marca: CHIESI / CLENIL A	FR	200	7,20	1.440,00
124	CLOBAZAN 10MG Marca: PHARLAB / URBANIL	com	5000	0,74	3.700,00
130	CLORANFENICOL+METIONINA+RETINOL TUBO 3,5G POMADA OFTALMICA Marca: CRISTALIA / REGENCEL	FR	800	12,98	10.384,00
171	DIGEPLUS Marca: ACHE / DIGEPLUS	UN	1000	1,44	1.440,00
225	ESTRADIOL VALERATO 1MG Marca: BAYER / PRIMOGYNA	COM	1000	1,34	1.340,00
226	ESZOPICLONA 3MG Marca: EUROFARMA / PRYSMA	COM	1000	3,47	3.470,00
227	ETNA 1+2,5+1,5MG CX 50 CAP Marca: GROSS / ETNA	UN	100	2,49	249,00
250	FUROSEMIDA 40MG + CLORETTO DE POTASSIO 100MG Marca: GROSS / HIDRION	COM	1200	1,15	1.380,00
307	LEVOTIROXINA Marca: MERCK	UN	5000	0,40	2.000,00
309	LEVOTIROXINA 37,5 MCG Marca: SANOFI MEDLEY / PURAN T4	COM	5000	0,29	1.450,00
326	MECOBALAMINA Marca: EUROFARMA / DOZI 30	UN	1000	1,00	1.000,00
350	MORFINA 10MG Marca: CRISTALIA / DIMORF	COM	4000	0,76	3.040,00
352	MORFINA 30MG Marca: CRISTALIA / DIMORF	COM	1000	2,07	2.070,00
356	MUVINLAX Marca: LIBSS / MUVINLAX	UN	3000	2,39	7.170,00
371	NORESTISTERONA 0,35MG (CARTELA) Marca: BIOLBA	CRT	700	6,50	4.550,00
407	PICOSSULFATO DE SÓDIO Marca: KLEY HERTZ / RAPILAX	UN	500	11,10	5.550,00
409	PIOGLITAZONA 45MG Marca: LIBBS / STANGLIT	com	4000	6,24	24.960,00
411	POLICRESULENO+CINCHOCAÍNA 50MG/10MG POMADA Marca: TAKEDA / PROCTYL 30G	TUB	200	69,74	13.948,00
428	RAMIPRIL 5MG Marca: SANOFI MEDLEY	com	1000	1,12	1.120,00
452	SINVASTATINA 40MG Marca: BALDACCI / SINVASCOR	COM	1000	0,10	100,00
453	SOCIAN Marca: SANOFI MEDLEY / SOCIAN	UN	3500	5,30	18.550,00
463	SULPIRIDA 200MG Marca: BLANVER / EQUILID	com	3000	1,36	4.080,00
464	SULPIRIDA 50MG Marca: BLANVER / EQUILID	com	4000	0,72	2.880,00
468	TAMARINE Marca: COSMED / TAMARINE	CX	1000	78,90	78.900,00
478	TOBRAMICINA + DEXAMETASONA COLIRIO 5ML Marca: UQM / TOBRACORT	FR	750	28,68	21.510,00
490	TROPICAMIDA 10MG/ML 5ML SOLUÇÃO OFTALMICA ESTÉRIL Marca: NOVARTIS MYDRIACYL	FR	40	16,36	654,40
497	VIMPOCETINA 5MG Marca: MARJAN / VICOOG	com	10000	0,77	7.700,00
Valor total					300.530,40
Item	PROMEFARMA MEDICAMENTOS E PRODUTOS HOSPITALARES LT CNPJ: 81.706.251/0001-98	Unidade	Quantidade	Valor Unitário	Valor Total
183	DIPIRONA 500MG Marca: DIPIRONA 500MG CPR (G) GREENPHARMA	com	750000	0,11	82.500,00



Prefeitura do Município de Urupês

CNPJ 45.159.381/0001-94

PREFEITURA DE URUPÊS

Fls. _____

LICITAÇÕES

Rua Gustavo Martins Cerqueira, 463 • Fone/Fax: (17)3552-1144 • e-mail: prefeitura@urupes.sp.gov.br • CEP: 15850-000 • URUPÊS-SP

	Valor total				82.500,00
Item	CENTERMEDI-COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA CNPJ: 03.652.030/0006-85	Unidade	Quantidade	Valor Unitário	Valor Total
68	BROMAZEPAM 3MG Marca: BRAINFARMACX C/ 30GENERIC01558402980025	com	72000	0,08	5.760,00
69	BROMAZEPAM 6MG Marca: BRAINFARMACX C/ 30GENERIC01558402980165	com	72000	0,10	7.200,00
108	CICLOBENZAPRINA 10MG Marca: GLOBOCX C/ 30GENERIC01053502150064	com	60000	0,07	4.200,00
109	CICLOBENZAPRINA 5MG Marca: GLOBOCX C/ 30GENERIC01053502150031	com	40000	0,05	2.000,00
118	CITALOPRAM 20MG Marca: PRATI DCX C 300GENERIC01256802720149	com	200000	0,09	18.000,00
142	Complexo B Marca: SOOLISX C/ 500COMPLEXO BRDC 240/2018	com	70000	0,03	2.100,00
161	DEXCLORFERINAMINA 2MG Marca: BRAINFARMACX C/ 20HISTAMIN1558405730021	com	24000	0,04	960,00
168	DICLOFENACO 50MG Marca: BRAINFARMACX C/ 20GENERIC01558403370026	com	40000	0,04	1.600,00
194	DOXAZOSINA 2MG Marca: CIMEDCX C/30GENERIC01438102170027	com	75000	0,07	5.250,00
243	FLUNARIZINA 10MG Marca: VITAMEDIC VERTIZAN 1039200520025	com	10000	0,08	800,00
321	LORATADINA 10MG Marca: GEOLABCX C/ 500GENERIC01542303360073	com	120000	0,06	7.200,00
337	METOCLOPRAMIDA 10MG Marca: BELFARCX C/ 500GENERIC01057101650050	COM	7500	0,05	375,00
338	METOCLOPRAMIDA 4MG/ML FRASCO 10ML Marca: BELFARCX C/ 500GENERIC01057101650042	FR	500	1,39	695,00
340	METRONIDAZOL 100MG/G BISNAGA 50GR USO GINECOLÓGICO Marca: PRATI DCX C/ 50GENERIC01256800430038	BIS	1000	5,04	5.040,00
353	MULTIVITAMINAS Marca: SOOLISX C 500MULTIVITAMINICO FONTIMUNO RDC 240	COM	6000	0,06	360,00
354	MULTIVITAMINAS, COMPOSIÇÃO: SAIS MINERAIS: CALCIO E MAGNESIO, VITAMINAS D, K. Marca: SOOLISX C 500MULTIVITAMINICO FONTIMUNO RDC 240	COM	150000	0,06	9.000,00
364	NIMESULIDA 100MG Marca: BRAINFARMACX C/ 12GENERIC01558404390019	com	130000	0,07	9.100,00
406	PERMETRINA LOÇÃO 60ML Marca: IFALCX C/ 50PIOLIXINA1353100020084	FR	1500	2,15	3.225,00
414	PREDNISONA 20MG Marca: HIPOLABOR GENERICO 1134302130086	com	100000	0,14	14.000,00
449	SERTRALINA 50 MG Marca: GLOBOCX C/ 30GENERIC01053502090010	com	900000	0,10	90.000,00
456	SUCCINATO DE METOPROLOL 25MG Marca: CIMEDCX C/ 30GENERIC01438102800063	UN	100000	0,21	21.000,00
457	SUCCINATO DE METOPROLOL 50MG Marca: CIMEDCX C/ 30GENERIC01438102800136	COM	300000	0,38	114.000,00
460	SULFAMETOXAZOL 400MG + TRIMETOPRIMA 80MG Marca: BELFARCX C/ 500BELFACTRIM1057101300092	COM	25000	0,15	3.750,00
	Valor total				325.615,00
Item	EPG COMERCIAL LTDA CNPJ: 60.860.141/0001-06	Unidade	Quantidade	Valor Unitário	Valor Total



Prefeitura do Município de Urupês

CNPJ 45.159.381/0001-94

PREFEITURA DE URUPÊS

Fls. _____

LICITAÇÕES

Rua Gustavo Martins Cerqueira, 463 • Fone/Fax: (17)3552-1144 • e-mail: prefeitura@urupes.sp.gov.br • CEP: 15850-000 • URUPÊS-SP

67	BISOPROLOL HEMIFUMARATO 5MG Marca: EMS	COM	12000	0,25	3.000,00
125	CLOBAZAN 20MG Marca: PHARLAB / URBANIL	com	3000	1,40	4.200,00
144	DABIGATRANA 110MG Marca: BOEHRINGER / PRADAXA	com	1800	5,50	9.900,00
Valor total					17.100,00
Item	MEGAHOSP COMERCIO DE PRODUTOS PARA SAUDE LTDA CNPJ: 41.057.228/0001-03	Unidade	Quantidade	Valor Unitário	Valor Total
156	DEXAMETASONA 4MG Marca: Genérico Teuto	com	30000	0,15	4.500,00
Valor total					4.500,00
Item	GENESIO A MENDES & CIA LTDA CNPJ: 82.873.068/0007-35	Unidade	Quantidade	Valor Unitário	Valor Total
284	INSULINA GLARGINA FRASCO 10ML Marca: LANTUS/SANOFI	FR	1000	168,42	168.420,00
Valor total					168.420,00
Item	LM PRODUTOS HOSPITALARES LTDA CNPJ: 60.675.696/0001-88	Unidade	Quantidade	Valor Unitário	Valor Total
8	ACETONIDA DE TRIANCINOLONA Marca: PRATI DONADUZI RMS: 1256801220010	UN	100	4,01	401,00
38	AMOXICILINA + CLAVULONATO 875/125MG Marca: E.M.S RMS: 1023508450173	COM	75000	1,80	135.000,00
146	DEFLAZACORT 30MG Marca: E.M.S RMS: 1.023.507.250.21-9	com	1000	4,28	4.280,00
147	DEFLAZACORT 6MG Marca: E.M.S RMS: 1.023.507.250.07-3	COM	1000	0,89	890,00
152	DESOGESTREL Marca: E.M.S RMS: 1023512990039	UN	2000	0,18	360,00
178	DINITRATO ISOSSORBIDA 10 MG Marca: E.M.S RMS: 13.569.000.150.02-5	COM	50000	0,36	18.000,00
205	ENAN NORETISTERONA + VAL ESTRADIOL INJ 1ML Marca: CIFARMA RMS: 1.156.002.150.01-5	UN	500	9,89	4.945,00
263	HALOPERIDOL 2MG/ML SOLUÇÃO ORAL Marca: UNIAO QUIMICA RMS: 1049712080013	FR	67000	3,14	210.380,00
269	HIDRALAZINA 25MG Marca: UNIAO QUIMICA RMS: 1049715390056	COM	60000	0,41	24.600,00
282	INDAPAMINA 1,5MG Marca: E.M.S RMS:	COM	1000	0,18	180,00
387	OXCARBAZEPINA 600MG Marca: UNIAO QUIMICA RMS: 1049712130169	com	7000	1,36	9.520,00
500	VITAMINA D 2000UI CAPS Marca: BIOLAB RMS: 1.097.402.230.21-1	CAPS	5000	0,18	900,00
Valor total					409.456,00

Nos termos e condições das propostas apresentadas, a qual considero as mais vantajosas para o erário municipal, lavrando-se a respectiva Ata de Registro de Preços com as cláusulas de estilo.

Município de Urupês, 06 de março de 2026.

ROBERTO CACCIARI FILHO
Prefeito Municipal

FUNDAÇÃO DE ENSINO CHAFIK SAAB**Concursos Públicos/Processos Seletivos****Outros atos de concurso/processo seletivo****FUNDAÇÃO DE ENSINO CHAFIK SAAB**

CNPJ 72.790.355/0001-32

Rua José Bonifácio, 804 - Fone (17) 3552-1225 - CEP 15850-025 - Urupês-SP

RESOLUÇÃO nº. 02, de 05 de março de 2026.

Dispõe sobre a prorrogação do Processo Seletivo Simplificado de Provas e Títulos nº 01/2025.

ROBERTO CACCIARI FILHO, Presidente da Fundação de Ensino Chafik Saab, de Urupês, Estado de São Paulo, usando de suas atribuições legais, observado o disposto na cláusula 9.6 do Edital do Processo Seletivo Simplificado de Provas e Títulos nº 01/2025 de 30/01/2025, homologado em 10/03/2025.

RESOLVE :

ART. 1º – Prorrogar por igual período de 01 ano o Processo Seletivo Simplificado de Provas e Títulos nº 01/2025 de acordo com o disposto no referido Edital na Cláusula 9.6, contado de sua homologação.

ART. 2º – Esta Resolução entrará em vigor na data de sua publicação, ficando revogadas as disposições em contrário.

Urupês, 05 de março de 2026.

ROBERTO
CACCIARI
FILHO:326774
24800

Assinado de forma
digital por ROBERTO
CACCIARI
FILHO:32677424800
Dados: 2026.03.06
09:19:31 -03'00'

ROBERTO CACCIARI FILHO
Presidente

UNIDADES DE ATENDIMENTO PÚBLICO

Prefeitura Municipal de Urupês

Seg a sex, das 8h às 11h e das 13h às 17h
Rua Gustavo Martins Cerqueira, 463 - Centro
(17) 3552-1144

Setor de Atendimento do Serviço de Água e Esgoto

Seg a sex, das 8h às 11h e das 13h às 17h
Rua Gustavo Martins Cerqueira, 463 - Centro
(17) 3552-1144 - Ramal 215

Casa da Agricultura

Seg a sex, das 7h às 11h e das 13h às 17h
Rua José Bonifácio, 934 - Centro
(17) 3552-1372

CREAS

Seg a sex, das 8h às 16h
Rua José Bonifácio, 984 - Centro
(17) 3552-2138

Tesouraria

Seg a sex, das 8h às 11h e das 13h às 16h
Rua Gustavo Martins Cerqueira, 463 - Centro
(17) 3552-1144 - Ramal 212

Ganha Tempo

Seg a sex, das 8h às 11h e das 13h às 17h
Rua Dom Pedro II, 325 - Centro
(17) 3552-1282

CRAS

Seg a sex, das 8h às 16h
Rua José Bonifácio, 1004 - Centro
(17) 3552-1779

Conselho Tutelar

Seg a sex, das 8h às 17h
Rua Gustavo Martins Cerqueira, 321 B - Centro
(17) 3552-2322
(17) 98133-8555 (Atendimento 24h)

SAÚDE

ESF Dr. Xisto Albarelli Rangel (Centro I e II)

Seg a sex, das 7h às 20h
Rua Rui Barbosa, 364 - Centro
(17) 3552-1324
(17) 99279-4680 (WhatsApp)

ESF Maria Jordan Marchioni (Boa Vista)

Seg a sex, das 7h às 17h
Rua Nilo Peçanha, 320 - Boa Vista
(17) 3552-2344
(17) 99279-4674 (WhatsApp)

ESF Francisco Gomes da Silva (São João)

Seg a sex, das 7h às 17h
Rua Bahia S/N, - São João de Itaguaçu
(17) 3553-1176
(17) 99275-8514 (WhatsApp)

Farmácia Municipal (ESF Centro)

Seg a sex, das 7h às 20h
Rua Rui Barbosa, 364 - Centro
(17) 3552-1324

ESF Rahal Tebet (Manoel Carreira)

Seg, ter, qua e sex das 7h às 17h
quinta-feira das 7h às 20h
Rua Raymundo Bueno de Moraes, 275 - Manoel Carreira
(17) 3552-3012
(17) 99250-8763 (WhatsApp)

ESF Hans Ronald Froelich (Mundo Novo)

Seg a sex, das 7h às 17h
Rua Conselheiro Antonio Prado, 111 - Mundo Novo
(17) 3552-3016
(17) 99262-0831 (WhatsApp)

Academia da Saúde

Seg, ter, qui e sex das 7h às 17h
quarta-feira das 7h às 18h
Rua America Bragatto Carnieli, 40 - Jd. Boa Vista 3
(17) 99262-0831 (WhatsApp)

Pronto Socorro Municipal

Funcionamento 24h
Rua Barão do Rio Branco, 1137 - Centro
(17) 3552-1339



PREFEITURA DE URUPÊS



VERSÃO PARA IMPRESSÃO

Código Verificador: 69b8-1e33-b475-cf0d-e5



Este documento é representação para impressão e cópia do original eletrônico do Diário Oficial do Município de Urupês (SP), Edição nº 1052, ano VI, veiculado em 09 de março de 2026.



O documento original foi assinado digitalmente por MUNICIPIO DE URUPES (CNPJ 45159381000194) em 09/03/2026 às 09:30:15 (GMT -03:00).

Certificado digital ICP-Brasil emitido por AC SOLUTI Multipla v5 | AC SOLUTI v5, do tipo A3.

Para conferir o original, acesse:

<https://www.dioe.com.br/verificador/69b8-1e33-b475-cf0d-e5>