DIÁRIO OFICIAL
MUNICÍPIO DE VIRADOURO

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

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

SUMÁRIO

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

EXPEDIENTE

O Diário Oficial do Município de Viradouro, veiculado exclusivamente na forma eletrônica, é uma publicação das entidades da Administração Direta e Indireta deste Município, sendo referidas entidades inteiramente responsáveis pelo conteúdo aqui publicado.

ACERVO

As edições do Diário Oficial Eletrônico de Viradouro poderão ser consultadas através da internet, por meio do seguinte endereço eletrônico: www.viradouro.sp.gov.br
Para pesquisa por qualquer termo e utilização de filtros, acesse 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

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

Este documento é cópia do original, assinado digitalmente por CESAR AUGUSTO SPINA JUNIOR (CPF ***019318**) em 08/05/2026 às 17:11:43 (GMT -03:00).

Para conferir o original, acesse: https://www.dioe.com.br/verificador/6dcb-d3d8-ca4e-b9bd-04

PODER EXECUTIVO

Atos Oficiais

Portarias

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

"Nomeia a Sra. MARCELA MOROZINE, ao cargo efetivo de PROFESSOR DE EDUCAÇÃO BÁSICA I – PEB I."

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

Resolve baixar a seguinte Portaria;

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

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

Viradouro, 04 de maio de 2026.

NILTON AUGUSTO ALVES FILHO
PREFEITO MUNICIPAL

.....

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

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

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

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

Resolve,

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

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

Viradouro, 05 de maio de 2026.

NILTON AUGUSTO ALVES FILHO
PREFEITO MUNICIPAL

.....

PORTARIA N° 082/2026, DE 05 DE MAIO DE 2026.

"Declara extinto o vínculo de trabalho do Sr. JOSÉ NORBERTO FLORIDE."

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

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

Resolve;

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

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

Viradouro, 05 de maio de 2026.

NILTON AUGUSTO ALVES FILHO
PREFEITO MUNICIPAL

.....

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

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

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

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

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

RESOLVE:

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

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

Viradouro, 05 de maio de 2026.

NILTON AUGUSTO ALVES FILHO
PREFEITO MUNICIPAL

.....

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

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

Este documento é cópia do original, assinado digitalmente por CESAR AUGUSTO SPINA JUNIOR (CPF ***019318**) em 08/05/2026 às 17:11:43 (GMT -03:00).

Para conferir o original, acesse: https://www.dioe.com.br/verificador/6dcb-d3d8-ca4e-b9bd-04

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

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

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

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

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

Resolve:

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

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

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

Viradouro, 05 de maio de 2026.

NILTON AUGUSTO ALVES FILHO
PREFEITO MUNICIPAL

.....

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

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

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

Resolve baixar a seguinte Portaria;

Art. 1º. Fica exonerado do cargo efetivo e estável de Enfermeiro, o senhor CELSO AUGUSTO DE BARROS SALVADOR, RG 48.385.639-3, em face da sua aprovação e nomeação em novo cargo público efetivo, da qual é inacumulável.

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

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

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

Viradouro, 05 de maio de 2026.

NILTON AUGUSTO ALVES FILHO
PREFEITO MUNICIPAL

.....

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

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

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

Resolve baixar a seguinte Portaria;

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

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

Viradouro, 06 de maio de 2026.

NILTON AUGUSTO ALVES FILHO
PREFEITO MUNICIPAL

.....

Este documento é cópia do original, assinado digitalmente por CESAR AUGUSTO SPINA JUNIOR (CPF ***019318**) em 08/05/2026 às 17:11:43 (GMT -03:00).

Para conferir o original, acesse: https://www.dioe.com.br/verificador/6dcb-d3d8-ca4e-b9bd-04

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

SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

AMIS - ASSOCIAÇÃO MISSÃO INTEGRAL SEMEAR DE GESTÃO EM SAÚDE

ANEXO IV

CNPJ: 17.508.792/0001-02

MATRIZ DE AVALIAÇÃO PARA JULGAMENTO E CLASSIFICAÇÃO DAS PROPOSTAS

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

I. ITEM ATIVIDADE (No conjunto da proposta corresponde a 30 pontos e peso 3)
Avalia a adequação da proposta de Execução dos serviços que compreendem as Atividades Assistenciais em relação à capacidade operacional da O.S.S, no que diz respeito à sistematização de processos capaz de produzir resultado dentro do contexto de gerenciamento e gestão da Unidade de Pronto Atendimento 24hs.

F.1 ATIVIDADE

AVALIA AS AÇÕES PROPOSTAS PARA A ORGANIZAÇÃO DO PRONTO SOCORRO MUNICIPAL DE VIRADOURO (PESO 3)		PONTUAÇÃO ITEM	PONTUAÇÃO TOTAL
IMPLANTAÇÃO DE FLUXOS A forma de apresentação será considerada levando-se em conta a clareza e o entendimento do fluxo.	Fluxo para higienização do Pronto Socorro Municipal de Viradouro	01 pts	✓
	Fluxos para registros e documentos de usuários e administrativos;	01 pts	✓ 05 pts
	Fluxo para materiais esterilizados;	01 pts	✓
	Fluxo para rouparia e lavanderia	01 pts	✓
	Fluxo de resíduos de serviço de saúde.	01 pts	✓
IMPLANTAÇÃO DA GESTÃO	Política de Gestão de Qualidade	02 pts	✓
	Política de Recursos Humanos a ser implementada.	02 pts	✓ 10 pts
	Proposta para Regimento do Serviço de Enfermagem	02 pts	✓
	Proposta Para Regimento do Corpo Clínico	02 pts	✓
IMPLANTAÇÃO DE PROCESSOS	Apresentar Manual de Protocolos Assistenciais	02 pts	✓
	Apresentar Manual de rotinas administrativas para Faturamento de Procedimentos	02 pts	✓ 10 pts
	Apresentar Manual de Rotinas para Administração Financeira	02 pts	✓
	Apresentar Manual de Rotinas Administrativas para a Gerência de Almoxarifado e Patrimônio	02 pts	✓

Este documento é cópia do original, assinado digitalmente por CESAR AUGUSTO SPINA JUNIOR (CPF ***019318**) em 08/05/2026 às 17:11:43 (GMT -03:00).

Para conferir o original, acesse: https://www.dioe.com.br/verificador/6dcb-d3d8-ca4e-b9bd-04

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

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

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

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

F.2 QUALIDADE

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

Este documento é cópia do original, assinado digitalmente por CESAR AUGUSTO SPINA JUNIOR (CPF ***019318**) em 08/05/2026 às 17:11:43 (GMT -03:00).

Para conferir o original, acesse: https://www.dioe.com.br/verificador/6dcb-d3d8-ca4e-b9bd-04

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

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

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

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

F.3 TÉCNICA

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

Este documento é cópia do original, assinado digitalmente por CESAR AUGUSTO SPINA JUNIOR (CPF ***019318**) em 08/05/2026 às 17:11:43 (GMT -03:00).

Para conferir o original, acesse: https://www.dioe.com.br/verificador/6dcb-d3d8-ca4e-b9bd-04

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

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

→ Não consta

Obs:
Portanto de todos os items, somente o item de Certificação CEBAS Saúde, não consta e portanto não pontua.

Aline Pereira Bidoia

Kaio Zucoloto Mingatos de Andrade

Eliana de Cassia Godoi Cardoso Silveira

Matheus Biogi Santiago

RAFAEL CAVALCANTI DE OLIVEIRA

Este documento é cópia do original, assinado digitalmente por CESAR AUGUSTO SPINA JUNIOR (CPF ***019318**) em 08/05/2026 às 17:11:43 (GMT -03:00).

Para conferir o original, acesse: https://www.dioe.com.br/verificador/6dcb-d3d8-ca4e-b9bd-04

Licitações e Contratos

Aditivos / Aditamentos / Supressões

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

1° Termo de Aditamento – Realinhamento de Preços

Modalidade: PREGÃO ELETRÔNICO N° 001/2026.

Contratante: Prefeitura Municipal de Viradouro.

Contratada: NUTRICIONALE COMÉRCIO DE ALIMENTOS LTDA.

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

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

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

.....

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

3° Termo de Aditamento – Prorrogação de Prazo

Modalidade: PREGÃO ELETRÔNICO N° 008/2023.

Contratante: Prefeitura Municipal de Viradouro.

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

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

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

.....

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

Extrato de Contrato: 058/2020

6° Termo de Aditamento – Prorrogação de Prazo

Modalidade: DISPENSA DE LICITAÇÃO Nº 020/2020.

Contratante: Prefeitura Municipal de Viradouro.

Contratada: REGINA MARIA CALDEIRA PICCIRILO.

Objeto: LOCAÇÃO DE IMÓVEL SITUADO Á AVENIDA RUI BARBOSA, Nª 765, PARA FINS E ATIVIDADES PERTINENTES Á SECRETARIA MUNICIPAL DE GOVERNO.

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

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

.....

Atas de Sessões

ATA DE SESSÃO

PROCESSO ADMINISTRATIVO Nº 070/2026 – LEILÃO PRESENCIAL Nº 001/2026.

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

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

Este documento é cópia do original, assinado digitalmente por CESAR AUGUSTO SPINA JUNIOR (CPF ***019318**) em 08/05/2026 às 17:11:43 (GMT -03:00).

Para conferir o original, acesse: https://www.dioe.com.br/verificador/6dcb-d3d8-ca4e-b9bd-04

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

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

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

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

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

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

Viradouro-SP, 08 de maio de 2026.

César Augusto Spina Jr.

Leiloeiro

Decreto 7.784 de 08 de abril de 2026.

Sandro César Levorato

AGROVALIS FERTILIZANTES LTDA

.....

Este documento é cópia do original, assinado digitalmente por CESAR AUGUSTO SPINA JUNIOR (CPF ***019318**) em 08/05/2026 às 17:11:43 (GMT -03:00).

Para conferir o original, acesse: https://www.dioe.com.br/verificador/6dcb-d3d8-ca4e-b9bd-04

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

SECRETARIA DE GOVERNO
Divisão de Licitações

ATA RESUMIDA

Processo Licitatório: 055/2026.
Modalidade: Pregão Eletrônico.
Número da Modalidade: 012/2026 – Registro de Preços 002/2026.

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

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

Item Cota LC147	Código	ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA CNPJ: 04.274.988/0001-38 R HUMAITA, 290 - SANTA CRUZ DO JOSE JACQUES, RIBEIRAO PRETO - SP, CEP: 14020-680 Telefone: (16) 3993-9100 Descrição do Produto/Serviço	Unidade	Quantidade	Valor Unitário	Valor Total
43 Não	017.008.717	AMOXICILINA 875MG + CLAVULANATO POTASSIO 125MG Marca: EUROFARMA	UNI	45000	1,65	74.250,00
117 Não	017.013.608	CELECOXIBE 200MG Marca: EUROARMA	UNI	6000	0,432	2.592,00
127 Não	017.016.183	CIANOCOBALAMINA+ PIRIDOXINA+TIAMINA 5000MG - SOL INJETAVEL Marca: ARESE	UNID	45000	5,22	234.900,00
191 Não	174.001.182	CLORIDRATO DE PAROXETINA 10MG Marca: EUROFARMA	UNI	22500	0,263	5.917,50
195 Não	174.001.185	CLORIDRATO DE PAROXETINA 25MG XR Marca: EUROFARMA	UNI	22500	3,32	74.700,00
213 Não	017.016.271	COLECALCIFEROL 15.000UI Marca: EUROFARMA	UNI	15000	1,20	18.000,00
261 Não	017.000.330	DOMPERIDONA SUSP 1MG/ML C/100ML Marca: EUROFARMA	FR	600	9,45	5.670,00
367 Não	017.014.004	LEVOFLOXACINO - 750 MG Marca: EUROFARMA	UNI	6750	2,16	14.580,00
395 Não	017.013.244	LISDEXANFETAMINA 30MG - Marca: EUROFARMA	UNI	18000	2,49	44.820,00
443 Não	017.010.348	MONTELUCASTE DE SODIO - 10 MG Marca: EUROFARMA	UNI	7500	0,375	2.812,50
447 Não	017.003.657	MONTELUCASTE SÓDICO 5MG Marca: EUROFARMA	UNI	7500	0,55	4.125,00
519 Não	174.002.004	PROMESTRIENO CREME VAGINAL TUBO COM 30 GRAMA Marca: EUROFARMA	TUBO	1500	33,77	50.655,00
535 Não	017.013.441	QUETIAPINA 300MG Marca: EUROFARMA	UNI	9000	10,00	90.000,00
537 Não	017.008.947	QUETIAPINA 50MG Marca: EUROFARMA	UNI	90000	2,27	204.300,00
538 Sim	017.008.947	QUETIAPINA 50MG Marca: EUROFARMA	UNI	30000	2,27	68.100,00
563 Não	017.010.381	SILYBUM MARIANUM - 100 MG Marca: EUROFARMA	UNI	45000	0,66	29.700,00
565 Não	017.016.330	SILYBUM MARIANUM - 200 MG Marca: EUROFARMA	UNI	15000	0,75	11.250,00
571 Não	017.010.126	SUCCINATO DE DESVENLAFAXINA 100MG Marca: EUROFARMA	UNI	97500	0,756	73.710,00
609 Não	017.000.911	VENLAFAXINA 150 MG Marca: EUROFARMA	UNI	67500	1,248	84.240,00
		Total do Proponente				1.094.322,00

Item Cota LC147	Código	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	Unidade	Quantidade	Valor Unitário	Valor Total
137 Não	017.010.960	CIPROFLOXACINO 2MG+HIDROCORTISONA 10MG OTOLÓGICO Marca: FARMOQUIMICA/OTOCIRIAX SUS OTOLFR5ML/1039001420039	FR	450	32,76	14.742,00
145 Não	174.001.590	CITRATO DE POTÁSSIO 10 EQ (1080)MG Marca: APSEN /LITOCIT 10 MEQ (1080MG)FR60CP/1011801280010	UNI	18000	1,00	18.000,00
147 Não	174.001.591	CITRATO DE POTÁSSIO 5 EQ (540)MG Marca: APSEN/LITOCIT 5MEQ (540MG)FR60CP/1011801280045	UNI	18000	0,80	14.400,00
159 Não	017.016.313	CLORIDRATO DE ATOMOXETINA 10MG Marca: APSEN/ATENTAH 10MG CX30CPS/1011806490021	UNI	6000	0,65	3.900,00
161 Não	017.016.314	CLORIDRATO DE ATOMOXETINA 18MG Marca: APSEN/ATENTAH 18MG CX30CPS/1011806490102	UNI	6000	1,34	8.040,00
163	017.016.315	CLORIDRATO DE ATOMOXETINA 25MG Marca: APSEN/ATENTAH	UNI	6000	1,94	11.640,00

Este documento é cópia do original, assinado digitalmente por CESAR AUGUSTO SPINA JUNIOR (CPF ***019318**) em 08/05/2026 às 17:11:43 (GMT -03:00).

Para conferir o original, acesse: https://www.dioe.com.br/verificador/6dcb-d3d8-ca4e-b9bd-04

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

SECRETARIA DE GOVERNO
Divisão de Licitações

VIRADOURO Trabalhando Para todos! GESTÃO 2025 - 2028

Não		25MG CX30CPS/1011806490188					
165	017.016.316	CLORIDRATO DE ATOMOXETINA 40MG Marca: APSEN/ATENTAH	UNI	6000	3,22	19.320,00
Não		40MG CX30CPS/1011806490269					
167	017.016.317	CLORIDRATO DE ATOMOXETINA 60MG Marca: APSEN/ATENTAH	UNI	6000	4,93	29.580,00
Não		60MG CX 30 CPS/1011806490323					
177	174.001.151	CLORIDRATO DE IVABRADINA 5MG Marca:	UNI	4500	1,70	7.650,00
Não		SERVIER/PROCORALAN 5MG CX56CP/1127800710057					
189	017.010.256	CLORIDRATO DE OXIBUTININA - 5 MG Marca: APSEN/RETEMIC 5	UNI	45000	0,65	29.250,00
Não		MG CX 60 CPR/1011801080021					
211	017.010.448	COLCHICINA 0,5 MG Marca: APSEN/COLCHIS 0,5MG	UNI	15000	0,16	2.400,00
Não		CX30CP/1011801090041					
263	017.016.337	DONEPEZILA 10MG+ MEMANTINA 15MG Marca: APSEN/ALOIS DUO	UNI	2250	5,20	11.700,00
Não		10+15MG CX7CP/1011806280116					
293	017.013.046	ETORICOXIB 90MG Marca: ABBOTT/ALIVETORE 90MG	UNID	6750	2,48	16.740,00
Não		CX7CP/1055303920079					
297	017.013.528	FERRIPOLIMALTOSE 100MG Marca: FARMOQUIMICA/ULTRAFER	UNI	9000	0,61	5.490,00
Não		100MG CX30CP/1039001720083					
311	017.006.297	FLUVOXAMINA 100MG Marca: ABBOTT/REVOC 100MG	UNI	22500	1,70	38.250,00
Não		CX30CPR/1055303670021					
317	017.003.797	FOSFOMICINA TROMETAMOL 3G - ENVELOPE Marca:	UNI	6000	16,50	99.000,00
Não		APSEN/TRATURIL 3G CX 2 ENV 8G/1011806180022					
331	017.016.249	GLICOSAMINA 1,5 MG+ CONDROITINA 1,2MG Marca:	UNI	45000	3,00	135.000,00
Não		ADIUM/CONDROFLEX 1,5+1,2G30SAC4,135G/1221400690056					
335	174.001.303	HARPAGOPHYTUM PROCUMBENS EXTRATO SECO 400MG Marca:	UNI	2250	2,70	6.075,00
Não		APSEN/ARPADOL 400MG CX60CPR/1011806060043					
341	017.016.310	HIDROCORTISONA 10MG+ NEOMICINA 5MG+ POLIMIXINA B	UNI	300	11,41	3.423,00
Não		10.000UI/ ML (OTOSPORIM) Marca: FARMOQUIMICA/OTOSPORIN					
		SUS FR10ML/1039001540018					
401	174.002.088	LURASIDONA 40MG--CX COM 30CX (REFERENCIA LATUDA)	UNI	2250	8,90	20.025,00
Não		Marca: DAIICHI SANKYO/LATUDA 40MG CX30CP/1045401840072					
435	017.006.245	MIRABEGRONA 50MG Marca: APSEN/MICPURE 50MG	UNI	9000	1,90	17.100,00
Não		CX30CP/1011806430045					
495	017.006.325	PERINDOPRIL ARGININA 10MG+ INDAPAMIDA 2,5MG + BESILATO	UNI	6750	3,26	22.005,00
Não		DE ANLODIPINO 5MG Marca: SERVIER/TRIPLIXAM 10+2,5+5MG					
		FR30CP/1127800840031					
497	017.003.776	PERINDOPRIL ARGININA 10MG+ INDAPAMIDA 2,5MG + BESILATO	UNI	6750	3,59	24.232,50
Não		DE ANLODIPINO10MG Marca: SERVIER/TRIPLIXAM 10+2,5+10MG					
		FR30CP/1127800840041					
499	017.006.298	PERINDOPRIL ARGININA 7MG + BESILATO DE ANLODIPINO 5MG	UNI	6750	2,24	15.120,00
Não		Marca: SERVIER/ACERTANLO 7MG+5MG CX30CP/112780750075					
513	017.016.270	PREGABALINA 50MG Marca: APSEN/INSIT 50MG CX 30	UNI	45000	0,65	29.250,00
Não		CPS/1011806190052					
517	017.016.269	PROGESTERONA 200MG (REFERENCIA UTROGESTRAN) Marca:	UNI	3000	2,70	8.100,00
Não		FARMOQUIMICA/JUNNO 200MG CX42CP/1039002010039					
523	017.016.292	PROPATILNITRATO 10MG Marca: FARMOQUIMICA/SUSTRATE	UNI	6750	0,47	3.172,50
Não		10MG CX200CP/1039001820037					
581	017.016.290	TIBOLONA 2,5MG Marca: FARMOQUIMICA/REDUCLIM 2,5MG	UNI	4500	0,56	2.520,00
Não		CX35CP/1039001360095					
591	017.010.773	TRAZODONA 100MG Marca: APSEN/DONAREN 100MG	UNI	67500	0,38	25.650,00
Não		CX30CP/1011801300097					
595	017.013.201	TRAZODONA RETARD 150MG Marca: APSEN/DONAREN RET	UNI	45000	1,50	67.500,00
Não		150MG CX30CP/1011806010038					
601	017.016.305	TRIMETAZIDINA(REFERENCIA=VASTAREL) 80MG Marca:	UNI	2250	5,32	11.970,00
Não		SERVIER/VASTAREL 80MG CX30CPS/1127800790018					
		Total do Proponente					721.245,00

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

Item Cota LC147	Código	Descrição do Produto/Serviço	Unidade	Quantidade	Valor Unitário	Valor Total
1	174.001.158	"CLORIDRATO DE METFORMINA+FOSFATO DE SITAGLIPTINA	UNI	28950	1,65	47.767,50
Não		50/1000MG Marca: GERMED				
3	174.001.159	"CLORIDRATO DE METFORMINA+FOSFATO DE SITAGLIPTINA	UNI	28950	1,65	47.767,50
Não		50/850MG - Marca: GERMED				
19	017.000.022	ACETILCISTEINA 600 MG Marca: EMS	SACHE	26250	0,56	14.700,00
Não						
31	017.009.587	ALPRAZOLAM 0.5MG Marca: EMS	un	45000	0,06	2.700,00
Não						
33	017.000.055	ALPRAZOLAM 1MG Marca: EMS	UNI	75000	0,06	4.500,00
Não						
35	017.003.749	ALPRAZOLAM 2MG Marca: EMS	UNI	75000	0,10	7.500,00
Não						
45	174.001.034	AMOXICILINA TRIHIDRATADA+CLAVULANATO DE POTASSIO	FRS	1950	14,50	28.275,00
Não		400/57MG/5ML - FRASCO COM 100ML Marca: EMS				
81	174.002.035	BROMEXINA 4MG/5ML PEDIATRICO- FRASCO 120ML Marca: EMS	FRASC	675	6,25	4.218,75
Não						

Este documento é cópia do original, assinado digitalmente por CESAR AUGUSTO SPINA JUNIOR (CPF ***019318**) em 08/05/2026 às 17:11:43 (GMT -03:00).

Para conferir o original, acesse: https://www.dioe.com.br/verificador/6dcb-d3d8-ca4e-b9bd-04

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

SECRETARIA DE GOVERNO
Divisão de Licitações

VIRADOURO Trabalhando Para todos! GESTÃO 2025 - 2028

119 Não	017.007.790	CETOCONAZOL 20MG +BETAMETASONA 0,5MG/ 30G CREME Marca: EMS	TB	750	5,97	4.477,50
153 Não	017.000.822	CLONAZEPAM 2 MG Marca: EMS	UNID	150000	0,043	6.450,00
173 Não	174.001.147	CLORIDRATO DE DULOXETINA 30MG Marca: EMS	UNI	150000	0,685	102.750,00
175 Não	174.001.148	CLORIDRATO DE DULOXETINA 60MG Marca: EMS	UNI	202500	1,10	222.750,00
183 Não	174.001.166	CLORIDRATO DE METILFENIDATO 10MG Marca: EMS	UNI	45000	0,25	11.250,00
193 Não	174.001.184	CLORIDRATO DE PAROXETINA 20MG Marca: EMS	UNI	45000	0,175	7.875,00
197 Não	017.003.011	CLORIDRATO DE TANSULOSINA 0,4 MG Marca: EMS	UNI	52500	0,54	28.350,00
205 Não	017.008.039	CLORTALIDONA 12,5MG Marca: EMS	UNI	5400	0,20	1.080,00
207 Não	017.016.302	CLORTALIDONA 25MG Marca: EMS	UNI	5400	0,15	810,00
281 Não	017.009.256	ESCITALOPRAM 20MG Marca: EMS	UN	127500	0,15	19.125,00
285 Não	017.007.443	ESOMEPRAZOL 40MG Marca: EMS	UN .	27000	1,15	31.050,00
305 Não	017.013.059	FEXOFENADINA PEDIATRICO - FRASCO COM 60ML Marca: EMS	FR	225	8,65	1.946,25
399 Não	017.007.387	LORAZEPAM 2MG Marca: EMS	UN .	67500	0,129	8.707,50
437 Não	017.016.255	MIRTAZAPINA 15MG Marca: EMS	UNI	45000	0,53	23.850,00
453 Não	017.010.759	NALTREXONA 50MG Marca: GENOM	UNI	18750	3,50	65.625,00
481 Não	017.004.678	PARACETAMOL 500MG+ CODEÍNA 30MG Marca: UNIAO	UNID	67500	0,46	31.050,00
503 Não	017.007.931	PIOGLITASONA 30MG Marca: EMS	UN .	16500	0,67	11.055,00
515 Não	017.004.174	PREGABALINA 75MG Marca: EMS	UNI	525000	0,168	88.200,00
549 Não	017.010.454	RIVAROXABANA 15 MG Marca: EMS	UNI	22500	0,215	4.837,50
553 Não	174.001.453	RIVAROXABANA 20MG Marca: EMS	UNI	45000	0,215	9.675,00
587 Não	017.000.663	TRAMADOL 100MG Marca: EMS	UNI	60000	0,63	37.800,00
		Total do Proponente				876.142,50

Item Cota LC147	Código	COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA CNPJ: 67.729.178/0004-91 PC EMILIO MARCONATO, 1000 GALPAO22 - NUCLEO RESIDENCIAL DOUTOR JOAO ALDO NASSIF, JAGUARIUNA - SP, CEP: 13916-074 Telefone: (19) 3522-5800 Descrição do Produto/Serviço	Unidade	Quantidade	Valor Unitário	Valor Total
55 Não	017.016.170	ARIPIPRAZOL 1MG/ML Marca: ACHE/ARISTAB 1MG/ML SUSP ORAL C/1FR X 150ML	FRS	900	85,00	76.500,00
97 Não	017.007.660	CANDESARTANA 16MG Marca: ACHE/CANDESARTANA 16MG CX C/30CP GEN	UN .	7200	0,3553	2.558,16
99 Não	017.007.904	CANDESARTANA 8MG Marca: ACHE/LEK CANDESARTANA 8MG CX C/30CP GEN	UNI	7200	0,2996	2.157,12
169 Não	017.006.227	CLORIDRATO DE CLONIDINA 0,100MG Marca: MAWDSLEYS/DELPHARM ATENSINA 0,100MG CX C/30 CP	UNI	15000	0,2576	3.864,00
251 Não	017.006.231	DIOSMINA+HESPERIDINA 450+50MG Marca: NEO Q/HYP/BRAIN/FLAVONID 450+50MG CX C/6BL X 10CP	UNI	270000	0,368	99.360,00
271 Não	017.016.180	DUTASTERIDA 0,5MG Marca: ACHE/CATALENT DASTENE 0,5MG CX C/1BLX30CAP GEL	UNI	52500	0,997	52.342,50
283 Não	017.013.502	ESCITALOPRAN 20MG/ML - FRASCO C/ 15ML Marca: ACHE/EXODUS 20MG CX C/1FRX15ML SOL ORAL	FR	225	7,599	1.709,775
289 Não	017.000.349	ESTRIOL POMADA C/ 50 G Marca: HIPOLABOR/BALDER ESTRIONIL 1MG/G CX C/1BGX50GR+APL	TUBO	113	14,40	1.627,20
313 Não	017.010.700	FOSFATO DE SITAGLIPTINA 100MG Marca: NEO Q/INTAS HYP/BRAIN/SITAGLIPTINA 100MG CX C/3BL	UNI	13500	1,577	21.289,50
315 Não	017.010.319	FOSFATO DE SITAGLIPTINA 50MG Marca: NEO Q/HYP/BRAIN/INTAS SITAGLIPTINA 50MG CX C/3BLX1	UNI	18000	0,8816	15.868,80
333 Não	017.016.250	GLICOSAMINA 500MG + CONDROITINA 400MG Marca: ACHE/ARTROLIVE FR X 90CA	UNI	18000	0,9032	16.257,60
347 Não	017.016.284	IBANDRONATO 150MG Marca: ACHE/OSTEOBAN 150MG CX C/1BLT X 3CPR	UNI	225	7,98	1.795,50
365 Não	017.016.299	LEVODROPROPIZINA 6MG/ML - XAROPE Marca: ACHE/ANTUX XAROPE FRS C/120ML	UNI	375	12,99	4.871,25
381	017.003.174	LEVOTIROXINA 88MG Marca: ACHE/LEVOID 88MCG C/2BLT X	UNI	60000	0,1601	9.606,00

Este documento é cópia do original, assinado digitalmente por CESAR AUGUSTO SPINA JUNIOR (CPF ***019318**) em 08/05/2026 às 17:11:43 (GMT -03:00).

Para conferir o original, acesse: https://www.dioe.com.br/verificador/6dcb-d3d8-ca4e-b9bd-04

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

SECRETARIA DE GOVERNO
Divisão de Licitações

VIRADOURO Trabalhando Para todos! GESTÃO 2025 - 2028

Não		15CPR					
383	017.016.326	LEVOTIROXINA SÓDICA 200 MCG Marca: ACHE/LEVOID 200MCG	UNI	6750	0,2103	1.419,525
Não		C/2BLTX15CPR					
491	017.010.433	PERICIAZINA - 1% - FR COM 20 ML Marca:	FR	150	10,96	1.644,00
Não		NEURAXPHARM/NEULEPTIL GOTAS PED C/1FRX20ML					
492	017.010.433	PERICIAZINA - 1% - FR COM 20 ML Marca:	FR	50	10,96	548,00
Sim		NEURAXPHARM/NEULEPTIL GOTAS PED C/1FRX20ML					
493	174.002.053	PERICIAZINA 4%- FR 20ML Marca: NEURAXPHARM/OPELLA NEULE	FRASC	150	21,27	3.190,50
Não		40MG/MLSOL ORGOC/1FRX20ML					
494	174.002.053	PERICIAZINA 4%- FR 20ML Marca: NEURAXPHARM/OPELLA NEULE	FRASC	50	21,27	1.063,50
Sim		40MG/MLSOL ORGOC/1FRX20ML					
557	017.017.712	SAIS PARA REIDRATAÇÃO ORAL PÓ PARA SOLUÇÃO ORAL Marca:	UNID	22500	0,64	14.400,00
Não		MAYBEN/AQUALEV PO SABOR NATURAL C/50ENVX27,9G					
573	017.013.460	SUCCINATO DE DESVENLAFAXINA 50MG Marca: ACHE/DELLER	UNI	165000	0,5363	88.489,50
Não		50MG C/1BLX30CP LIB PROL PVDC (C1)					
577	017.016.243	SULPIRIDA 50MG Marca: NEURAXPHARM/EQUILID 50MG C/20CP	UNI	45000	0,735	33.075,00
Não							
579	017.016.141	TEGRETOL 20MG/ML- FRASCI 100ML Marca:	FRASC	150	7,16	1.074,00
Não		HIPOLABOR/CARBAMAZEPINA 20MG/ML C/50FRX100ML GEN					
605	017.008.383	VALPROATO DE SODIO + ACIDO VALPROICO CR 300MG Marca:	UNI	9000	1,05	9.450,00
Não		TORRENT/TORVAL CR 300MG CX C/6BLX10CP REV LIB PROL					
607	017.010.177	VALPROATO DE SÓDIO+ACIDO VALPROICO CR 500MG Marca:	UNI	9000	1,69	15.210,00
Não		TORRENT/TORVAL CR 500MG C/6BLX10CP REV LIB PROL					
		Total do Proponente					479.371,43

Item	Código	DROGATON DROGARIA LTDA - ME CNPJ: 11.975.335/0001-41 R PRUDENCIO WALTER PORTO, 3 - JARDIM PRIMAVERA, VIRADOURO - SP, CEP: 14740-000 Telefone: (17)3392-4363 Descrição do Produto/Serviço	Unidade	Quantidade	Valor Unitário	Valor Total
Cota LC147						
67	017.010.919	BETAMETASONA VAL. POMADA - TUBO COM 30G Marca: teuto	TB	75	8,50	637,50
Não						
314	017.010.700	FOSFATO DE SITAGLIPTINA 100MG Marca: sandoz	UNI	4500	1,70	7.650,00
Sim						
425	017.006.322	METILCOBALAMINA 1000MCG- Marca: biolab	UNI	120000	0,73	87.600,00
Não						
558	017.017.712	SAIS PARA REIDRATAÇÃO ORAL PÓ PARA SOLUÇÃO ORAL Marca:	UNID	7500	0,76	5.700,00
Sim		health				
566	017.016.330	SILYBUM MARIANUM - 200 MG Marca: cimed	UNI	5000	1,19	5.950,00
Sim						
600	017.007.837	TRIMEBUTINA 200MG Marca: eurofarma	UN .	5000	0,98	4.900,00
Sim						
		Total do Proponente				112.437,50

Item	Código	SOMA/SP PRODUTOS HOSPITALARES LTDA CNPJ: 05.847.630/0001-10 EST SAMUEL AIZEMBERG, 1100 - ALVES DIAS, SAO BERNARDO DO CAMPO - SP, CEP: 09851-550 Telefone: (11) 4122-9800Fax: (11) 41229808 Descrição do Produto/Serviço	Unidade	Quantidade	Valor Unitário	Valor Total
Cota LC147						
37	174.001.523	AMBROXOL 3MG/ML PED XPE – FRASCO COM 120ML Marca:	FRS	750	2,30	1.725,00
Não		FARMACE NACIONAL CX C/60				
39	174.001.524	AMBROXOL 6MG/ML ADU XPE – FRASCO COM 120ML Marca:	FRS	750	2,60	1.950,00
Não		FARMACE NACIONAL CX C/60				
141	017.000.178	CITALOPRAM 20MG Marca: PRATI NACIONAL CX	UNI	21000	0,098	2.058,00
Não		C/300				
151	017.007.363	CLONAZEPAM 0,5MG Marca: GEOLAB NACIONAL CX	UNI	21600	0,06	1.296,00
Não		C/480				
463	017.007.340	NISTATINA 100.000 UI/G + ÓXIDO DE ZINCO 200MG/G- TUBO	TUBO	750	6,80	5.100,00
Não		Marca: PRATI NACIONAL CX C/50				
483	017.006.316	PARACETAMOL 750MG Marca: CELLERA NACIONAL CX	UNI	45000	0,10	4.500,00
Não		C/200				
575	017.010.084	SULFATO DE NEOMICINA + BACITRACINA CREME - TUBO COM 15	TB	1500	2,08	3.120,00
Não		GR Marca: PRATI NACIONAL CX C/200				
		Total do Proponente				19.749,00

Item	Código	MAMED COMERCIAL LTDA CNPJ: 21.608.296/0001-06 ANTARTICA, 850 - JARDIM VITORIA, MARILIA - SP, CEP: 17520-130 Telefone: 1433034450 Descrição do Produto/Serviço	Unidade	Quantidade	Valor Unitário	Valor Total
Cota LC147						
56	017.016.170	ARIPIPRAZOL 1MG/ML Marca: ACHE	FRS	300	210,70	63.210,00
Sim						
89	017.016.251	BUPRENORFINA 5MG Marca: MUNDIFARMA	UNI	75	68,12	5.109,00
Não						
116	017.017.706	CEFTRIAXONA 500 MG + SOLUÇÃO DILUENTE (LIDOCAÍNA 1%)	AMP	25	10,50	262,50
Sim		COM 2 ML.(INFANTIL) Marca: EURO				
204	017.010.174	CLORIDRATO DE TRAMADOL GOTAS SOLUÇÃO ORAL 100MG/ML -	FR	32	18,60	595,20
Sim		FRASCO COM 10ML Marca: EURO				

Este documento é cópia do original, assinado digitalmente por CESAR AUGUSTO SPINA JUNIOR (CPF ***019318**) em 08/05/2026 às 17:11:43 (GMT -03:00).

Para conferir o original, acesse: https://www.dioe.com.br/verificador/6dcb-d3d8-ca4e-b9bd-04

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

SECRETARIA DE GOVERNO
Divisão de Licitações

GESTÃO 2025 - 2028

351 Não	017.006.168	INSULINA DEGLUDECA 100 UI/ ML + LIRAGLUTIDA 3,6MG/ML CX/ 1CANETA Marca: NORDISK	UNI	150	199,00	29.850,00
352 Sim	017.006.168	INSULINA DEGLUDECA 100 UI/ ML + LIRAGLUTIDA 3,6MG/ML CX/ 1CANETA Marca: NORDIIDK	UNI	50	199,00	9.950,00
354 Sim	174.001.326	INSULINA LISPRO 100 UI/ML SUS INJ 5 CA RP FRASCO COM 3 ML Marca: LILLY	FRS	200	243,00	48.600,00
384 Sim	017.016.326	LEVOTIROXINA SÓDICA 200 MCG Marca: ACHE	UNI	2250	0,60	1.350,00
524 Sim	017.016.292	PROPATILNITRATO 10MG Marca: FQM	UNI	2250	0,53	1.192,50
533 Não	017.002.862	PROTETOR SOLAR - FATOR 50 200ML Marca: EURO	UN	225	35,60	8.010,00
534 Sim	017.002.862	PROTETOR SOLAR - FATOR 50 200ML Marca: EURO	UN	75	35,60	2.670,00
580 Sim	017.016.141	TEGRETOL 20MG/ML- FRASCI 100ML Marca: NOVARTIS	FRASC	50	31,00	1.550,00
		Total do Proponente				172.349,20

Item	Código	FUTURA COMERCIO DE PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES CNPJ: 08.231.734/0001-93 R DOUTOR GUALTER NUNES, 100 - CHACARA JUNQUEIRA, TATUI - SP, CEP: 18271-210 Telefone: (15) 3251-9494 Descrição do Produto/Serviço	Unidade	Quantidade	Valor Unitário	Valor Total
Cota LC147						
129 Não	017.010.954	CIANOCOBALAMINA+TIAMINA+PIRIDOXINA 5000 MCG +100 MG + 100 MG Marca: MYRALIS PHARMA - BETRAT	UNI	22500	0,90	20.250,00
171 Não	120.000.100	CLORIDRATO DE CLONIDINA 0,150 MG Marca: MAWDSLEYS - ATENSINA	UNI	19500	0,32	6.240,00
		Total do Proponente				26.490,00

Item	Código	FARMACIA SAO JOSE DE TERRA ROXA LTDA. CNPJ: 13.672.524/0001-70 R MARIA BOTIAO ABRAHAO, 177 - CENTRO, TERRA ROXA - SP, CEP: 14745-000 Telefone: (17) 3395-1125 Descrição do Produto/Serviço	Unidade	Quantidade	Valor Unitário	Valor Total
Cota LC147						
48 Sim	017.003.796	APIXABANA 2,5MG Marca: NATCOFARMA	UNI	3750	0,99	3.712,50
63 Não	017.016.329	BENFOTIAMINA - 150 MG Marca: BIOLAB	UNI	6750	1,19	8.032,50
64 Sim	017.016.329	BENFOTIAMINA - 150 MG Marca: BIOLAB	UNI	2250	1,19	2.677,50
95 Não	017.013.306	CANDESARTANA + HCT 16/12,5MG Marca: SANDOZ	UNI	7200	1,13	8.136,00
96 Sim	017.013.306	CANDESARTANA + HCT 16/12,5MG Marca: SANDOZ	UNI	2400	1,13	2.712,00
98 Sim	017.007.660	CANDESARTANA 16MG Marca: SANDOZ	UN .	2400	1,13	2.712,00
100 Sim	017.007.904	CANDESARTANA 8MG Marca: SANDOZ	UNI	2400	1,13	2.712,00
103 Não	017.016.274	CARBÔMER GEL OFTÁLMICO 2 MG/G- (REFERENCIA VIDISIC GEL) Marca: BAUSCH RX	UNI	150	42,00	6.300,00
104 Sim	017.016.274	CARBÔMER GEL OFTÁLMICO 2 MG/G- (REFERENCIA VIDISIC GEL) Marca: BAUSCH RX	UNI	50	42,00	2.100,00
140 Sim	017.010.957	CIPROFLOXACINO+DEXAMETASONA 0,1MG OFT - FRASCO COM 5ML Marca: GEOLAB	FR	150	11,70	1.755,00
143 Não	017.007.992	CITIDINA MONOFOSFATO – 2,5MG, URIDINA TRIFOSFATO – 1,5MG, HIDROXOCOBALAMINA – 1,0MG- ETNA Marca: GROSS	UN .	22500	2,35	52.875,00
144 Sim	017.007.992	CITIDINA MONOFOSFATO – 2,5MG, URIDINA TRIFOSFATO – 1,5MG, HIDROXOCOBALAMINA – 1,0MG- ETNA Marca: GROSS	UN .	7500	2,35	17.625,00
170 Sim	017.006.227	CLORIDRATO DE CLONIDINA 0,100MG Marca: BOHERINGER	UNI	5000	0,32	1.600,00
172 Sim	120.000.100	CLORIDRATO DE CLONIDINA 0,150 MG Marca: BOHERINGER	UNI	6500	0,36	2.340,00
181 Não	174.001.160	CLORIDRATO DE METFORMINA+LINAGLIPTINA 2,5/850MG Marca: EMS	UNI	6750	2,07	13.972,50
187 Não	017.004.827	CLORIDRATO DE METOCLOPRAMIDA 7MG + DIMETICONA 40MG + PEPSINA50MG (DIGEPLUS) Marca: ACHE	UNI	2250	1,37	3.082,50
199 Não	017.006.308	CLORIDRATO DE TERBINAFINA 1% Marca: GERMED	UNI	75	18,30	1.372,50
200 Sim	017.006.308	CLORIDRATO DE TERBINAFINA 1% Marca: GERMED	UNI	25	18,90	472,50
215 Não	017.013.208	COLECALCIFEROL 400 UI/ML- FRASCO Marca: HYPERA	FRAS	525	11,60	6.090,00
216 Sim	017.013.208	COLECALCIFEROL 400 UI/ML- FRASCO Marca: HYPERA	FRAS	175	11,30	1.977,50
225 Não	115.000.078	DAPAGLIFLOZINA 5MG+ METFORMINA XR 1000MG- Marca: ASTRA ZENECA	UNI	32400	3,28	106.272,00
248	017.006.341	DIMENIDRINATO 5MG + PERIDOXINA10MG Marca: TAKEDA	UNI	2250	0,63	1.417,50

Este documento é cópia do original, assinado digitalmente por CESAR AUGUSTO SPINA JUNIOR (CPF ***019318**) em 08/05/2026 às 17:11:43 (GMT -03:00).

Para conferir o original, acesse: https://www.dioe.com.br/verificador/6dcb-d3d8-ca4e-b9bd-04

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

SECRETARIA DE GOVERNO
Divisão de Licitações

VIRADOURO Trabalhando Para todos! GESTÃO 2025 - 2028

Sim							
267	017.013.042	DROPROPIZIDA 1,5MG XAROPE INFANTIL -FRASCO COM 120ML	FR	375	7,99	2.996,25
Não		Marca: ACHE				
269	017.013.043	DROPROPIZINA 3MG/ML XAROPE ADULTO - FRASCO COM 120ML	FR	375	5,40	2.025,00
Não		Marca: ACHE				
272	017.016.180	DUTASTERIDA 0,5MG Marca: ACHE	UNI	17500	3,86	67.550,00
Sim						
295	017.010.354	FENDIZOATO DE CLOPERASTINA XAROPE - FR COM 120 ML	FR	450	17,50	7.875,00
Não		Marca: EMS				
299	017.016.257	FERRIPOLIMALTOSE 400MG Marca: EUROFARMA	UNI	9000	1,78	16.020,00
Não						
303	017.010.146	FEXOFENADINA + PSEUDOEFEDRINA 60/120MG Marca: EMS	UNI	4500	4,95	22.275,00
Não						
318	017.003.797	FOSFOMICINA TROMETAMOL 3G - ENVELOPE Marca:	UNI	2000	36,69	73.380,00
Sim		PHARMACIENSE				
319	017.016.308	FUROATO DE FLUTICASONA+ UMECLIDINIO+ VILANTEROL (	UNI	12	315,00	3.780,00
Não		TRELEGY) 100/62,5/25MCG-FRASCO Marca: GSK				
320	017.016.308	FUROATO DE FLUTICASONA+ UMECLIDINIO+ VILANTEROL (	UNI	3	350,00	1.050,00
Sim		TRELEGY) 100/62,5/25MCG-FRASCO Marca: GSK				
323	017.006.348	GLICINATO DE FERRO 300MG Marca: EMS	UNI	9000	1,86	16.740,00
Não						
325	017.006.349	GLICINATO DE FERRO 500MG Marca: EMS	UNI	9000	2,40	21.600,00
Não						
329	017.006.246	GLICINATO FERRICO 250MG/30ML Marca: EMS	FRAS	675	58,00	39.150,00
Não						
336	174.001.303	HARPAGOPHYTUM PROCUMBENS EXTRATO SECO 400MG Marca:	UNI	750	3,18	2.385,00
Sim		MARJAM				
359	017.016.338	LACTOBACILLUS REUTERI GOTA (REFERENCIA COLIKIDS) Marca:	UNI	150	105,30	15.795,00
Não		ACHE				
360	017.016.338	LACTOBACILLUS REUTERI GOTA (REFERENCIA COLIKIDS) Marca:	UNI	50	105,30	5.265,00
Sim		ACHE				
362	017.010.443	LEVANLODIPINO - 2,5 MG Marca: HYPERA	UNI	7500	0,65	4.875,00
Sim						
366	017.016.299	LEVODROPROPIZINA 6MG/ML - XAROPE Marca: ACHE	UNI	125	37,10	4.637,50
Sim						
380	017.006.279	LEVOTIROXINA 37,5MCG Marca: SANOFI	UNI	4000	0,30	1.200,00
Sim						
385	017.010.128	LINAGLIPTINA 5MG Marca: HYPERA	UNI	45000	2,79	125.550,00
Não						
386	017.010.128	LINAGLIPTINA 5MG Marca: HYPERA	UNI	15000	2,79	41.850,00
Sim						
387	017.013.434	LINAGLIPTINA+METFORMINA 2,5/1000MG - Marca: EMS	UNI	12000	2,09	25.080,00
Não						
389	017.016.328	LINAGLIPTINA+METFORMINA 2,5/500MG Marca: EMS	UNI	6750	2,67	18.022,50
Não						
391	017.016.247	LISADO BACTERIANO 3,5MG (REFE- BRONCHO- VAXON) Marca:	UNI	2250	6,60	14.850,00
Não		TAKEDA				
407	017.016.263	MACROGOL 3350 + BICARBONATO DE SÓDIO + CLORETO (	UNI	3780	2,89	10.924,20
Não		REFERENCIA MUVINLAX) Marca: LIBBS				
414	017.013.203	MALEATO DE BRONFENIRAMINA 12MG+ CLORIDRATO DE	UNI	1125	1,00	1.125,00
Sim		FENILEFRINA 15MG Marca: HYPERA				
421	017.011.026	MELATONINA 1MG/ML Marca: EUROFARMA	FRAS	1125	22,90	25.762,50
Não						
422	017.011.026	MELATONINA 1MG/ML Marca: EUROFARMA	FRAS	375	22,90	8.587,50
Sim						
426	017.006.322	METILCOBALAMINA 1000MCG- Marca: BIOLAB	UNI	40000	0,70	28.000,00
Sim						
436	017.006.245	MIRABEGRONA 50MG Marca: BIOLAB	UNI	3000	2,39	7.170,00
Sim						
445	017.007.164	MONTELUCASTE DE SÓDIO 4 MG Marca: EUROFARMA	UNI	7500	0,45	3.375,00
Não						
455	017.006.299	NARATRIPTANA 2,5MG Marca: NOVAQUIMICA	UNI	18000	1,90	34.200,00
Não						
470	017.010.240	NITAZOXANIDA 500MG Marca: GERMED	UNI	3600	2,04	7.344,00
Sim						
487	017.016.268	PASSIFLORA INCARNATA L., CRATAEGUS OXYACANTHA L., SALIX	UNI	30000	1,95	58.500,00
Não		ALBA L. (REFERENCIA PASALIX) Marca: MARJAM				
488	017.016.268	PASSIFLORA INCARNATA L., CRATAEGUS OXYACANTHA L., SALIX	UNI	10000	2,05	20.500,00
Sim		ALBA L. (REFERENCIA PASALIX) Marca: MARJAM				
496	017.006.325	PERINDOPRIL ARGININA 10MG+ INDAPAMIDA 2,5MG + BESILATO	UNI	2250	3,65	8.212,50
Sim		DE ANLODIPINO 5MG Marca: SERVIER				
514	017.016.270	PREGABALINA 50MG Marca: APSEM	UNI	15000	1,59	23.850,00
Sim						
545	017.003.793	RISCARD (RANOLAZINA) 500MG Marca: BIOLAB	UNID	900	2,20	1.980,00
Não						
551	174.002.061	RIVAROXABANA 2,5- XARELTO- Marca: APSEM	UNI	6000	0,60	3.600,00
Não						

Este documento é cópia do original, assinado digitalmente por CESAR AUGUSTO SPINA JUNIOR (CPF ***019318**) em 08/05/2026 às 17:11:43 (GMT -03:00).

Para conferir o original, acesse: https://www.dioe.com.br/verificador/6dcb-d3d8-ca4e-b9bd-04

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

SECRETARIA DE GOVERNO
Divisão de Licitações

GESTÃO 2025 - 2028

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

Este documento é cópia do original, assinado digitalmente por CESAR AUGUSTO SPINA JUNIOR (CPF ***019318**) em 08/05/2026 às 17:11:43 (GMT -03:00).

Para conferir o original, acesse: https://www.dioe.com.br/verificador/6dcb-d3d8-ca4e-b9bd-04

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

SECRETARIA DE GOVERNO
Divisão de Licitações

VIRADOURO Trabalhando Para todos! GESTÃO 2025 - 2028

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

Este documento é cópia do original, assinado digitalmente por CESAR AUGUSTO SPINA JUNIOR (CPF ***019318**) em 08/05/2026 às 17:11:43 (GMT -03:00).

Para conferir o original, acesse: https://www.dioe.com.br/verificador/6dcb-d3d8-ca4e-b9bd-04

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

SECRETARIA DE GOVERNO
Divisão de Licitações

GESTÃO 2025 - 2028

Não		ALTHAIA / IROSE				
469	017.010.240	NITAZOXANIDA 500MG Marca: GERMED	UNI	10800	1,799	19.429,20
Não						
475	017.006.146	OLMESARTANA 20MG + HCT 12,5MG Marca: EMS	UNI	60000	0,569	34.140,00
Não						
479	017.010.668	OLMESARTANA MEDOXOMILA+HCT - 40/12,5 MG Marca: EMS	UNI	60000	0,649	38.940,00
Não						
539	017.013.183	RAMIPRIL 10MG Marca: LIBBS / NAPRIX	UNI	15000	1,5999	23.998,50
Não						
541	017.013.152	RAMIPRIL 5MG Marca: LIBBS / NAPRIX	UNI	15000	1,5999	23.998,50
Não						
585	121.002.660	TIZANIDINE 2MG Marca: RANBAXY	UNI	6750	0,909	6.135,75
Não						
621	174.001.707	VIMPOCETINA 5MG Marca: MARJAN / VICOG	UNID	6750	0,7999	5.399,325
Não						
629	017.006.300	VORTIOXETINA 10MG Marca: ALTAHAIA	UNI	18750	2,099	39.356,25
Não						
		Total do Proponente				661.091,25

Item Cota LC147	Código	SULMEDIC COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA CNPJ: 09.944.371/0003-68 AVMN DA RODOVIA DOS BANDEIRANTES, 2400 GALPAODEPOSITO 5 - DISTRITO INDUSTRIAL, JUNDIAI - SP, CEP: 13213-008 Telefone: (47)99145-2801 Descrição do Produto/Serviço	Unidade	Quantidade	Valor Unitário	Valor Total
23	017.016.239	ALOGLIPTINA 12,5MG + METFORMINA 1000MG Marca: BRAINFARMA	UNI	4950	1,62	8.019,00
Não						
25	017.016.238	ALOGLIPTINA 12,5MG+ METFORMINA 850MG Marca: BRAINFARMA	UNI	4950	1,86	9.207,00
Não						
27	017.016.237	ALOGLIPTINA 25MG Marca: BRAINFARMA	UNI	15000	1,32	19.800,00
Não						
29	017.016.240	ALOGLIPTINA 25MG + PIOGLITAZONA 30MG Marca: BRAINFARMA	UNI	8100	5,40	43.740,00
Não						
73	017.010.922	BROM N-BUTILESCOPOLAMINA 10MG +DIPIRONA 250MG Marca: BRAINFARMA	UNI	45000	0,22	9.900,00
Não						
245	017.006.236	DIMENIDRINATO 25MG/ML + CLORIDRATO DE PIRIDOXINA 5MG/ML SOLUÇÃO ORAL- FR 30ML Marca: BRAINFARMA	FRAS	188	12,08	2.271,04
Não						
247	017.006.341	DIMENIDRINATO 5MG + PERIDOXINA10MG Marca: BRAINFARMA	UNI	6750	0,27	1.822,50
Não						
353	174.001.326	INSULINA LISPRO 100 UI/ML SUS INJ 5 CA RP FRASCO COM 3 ML Marca: LILLY	FRS	600	32,24	19.344,00
Não						
361	017.010.443	LEVANLODIPINO - 2,5 MG Marca: BRAINFARMA	UNI	22500	0,17	3.825,00
Não						
363	017.016.327	LEVANLODIPINO 5MG Marca: BRAINFARMA	UNI	11250	0,37	4.162,50
Não						
555	017.010.440	SACCHAROMYCES BOULARDU - 100 MG Marca: BRAINFARMA	UNI	3000	0,67	2.010,00
Não						
603	017.016.259	TROMETAMOL CETOROLACO 10MG Marca: ACHE	UNI	52500	0,36	18.900,00
Não						
		Total do Proponente				143.001,04

Item Cota LC147	Código	DISTRIMIX DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA CNPJ: 01.417.694/0001-20 AV PRESIDENTE TANCREDO NEVES, 2103 - ZACARIAS, CARATINGA - MG, CEP: 35300-571 Telefone: (33)40421- 550 Descrição do Produto/Serviço	Unidade	Quantidade	Valor Unitário	Valor Total
51	017.010.373	ARIPIPRAZOL - 15 MG Marca: PRATI 1256802900090	UNI	10800	0,39	4.212,00
Não						
85	017.000.106	BROMOPRIDA 10MG Marca: PRATI 1256801800033	UNI	9000	0,132	1.188,00
Não						
439	017.002.301	MIRTAZAPINA 30MG Marca: PRATI 1256802770030	UNI	60000	0,542	32.520,00
Não						
441	017.007.749	MIRTAZAPINA 45MG Marca: PRATI 1256802770121	UN .	4500	0,783	3.523,50
Não						
547	174.001.451	RIVAROXABANA 10MG Marca: PRATI 1256803360057	UNI	45000	0,182	8.190,00
Não						
597	017.006.294	TRIANCINOLONA ORAL CREME Marca: PRATI 1256801220010	TUBO	300	3,45	1.035,00
Não						
		Total do Proponente				50.668,50

Item Cota LC147	Código	Special Med Comercial Hospitalar LTDA CNPJ: 47.292.400/0001-81 Rua Dolores Gimenes Fernandes, 401 - Santa Regina - Res., Sao Jose do Rio Preto - SP, CEP: 15077-370 Telefone: (17)3042-1 441 Descrição do Produto/Serviço	Unidade	Quantidade	Valor Unitário	Valor Total
345	017.013.077	HIPROMELOSE 0,5% - FRASCO COM 10ML	FR	300	33,08	9.924,00
Não						

Este documento é cópia do original, assinado digitalmente por CESAR AUGUSTO SPINA JUNIOR (CPF ***019318**) em 08/05/2026 às 17:11:43 (GMT -03:00).

Para conferir o original, acesse: https://www.dioe.com.br/verificador/6dcb-d3d8-ca4e-b9bd-04

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

SECRETARIA DE GOVERNO
Divisão de Licitações

VIRADOURO Trabalhando Para todos! GESTÃO 2025 - 2028

Total do Proponente 9.924,00

Item Cota LC147	Código	INOVAMED HOSPITALAR LTDA CNPJ: 12.889.035/0002-93 R PARTICULAR, 110 GALPAO01 - IPIRANGA - SETOR INDUSTRIAL, POUSO ALEGRE - MG, CEP: 37556-348 Telefone: (54) 2106-7930 Descrição do Produto/Serviço	Unidade	Quantidade	Valor Unitário	Valor Total
7 Não	017.008.352	ACEBROFILINA 25MG/ 5ML INFANTIL FR. 120ML Marca: CIMED	FR.	525	3,14	1.648,50
47 Não	017.003.796	APIXABANA 2,5MG Marca: ZYDUS	UNI	11250	0,53	5.962,50
53 Não	017.013.639	ARIPIPRAZOL 10MG Marca: ZYDUS	UNI	10800	0,28	3.024,00
75 Não	017.010.923	BROM N-BUTILESCOPOLAMINA+DIPIRONA - FRASCO COM 20ML Marca: HIPOLABOR	UNI	375	4,84	1.815,00
139 Não	017.010.957	CIPROFLOXACINO+DEXAMETASONA 0,1MG OFT - FRASCO COM 5ML Marca: GEOLAB	FR	450	8,20	3.690,00
233 Não	017.010.626	DEXCLORFENIRAMINA+BETAMETASONA SUSP - FRASCO COM 120ML Marca: CIMED	FR	1500	2,70	4.050,00
259 Não	017.007.325	DOMPERIDONA 10MG Marca: CIMED	UN .	27000	0,04	1.080,00
277 Não	017.009.999	ESCITALOPRAM 10MG Marca: CIMED	UNI	127500	0,10	12.750,00
357 Não	017.016.323	LACOSAMIDA 100MG Marca: ZYDUS	UNI	9000	1,98	17.820,00
457 Não	017.008.407	NEBIVOLOL 5MG Marca: BIOLAB	UNI	7500	0,43	3.225,00
459 Não	174.001.394	NIMESULIDA 100MG Marca: CIMED	UNI	11250	0,06	675,00
461 Não	174.001.395	NIMESULIDA 50MG/ML - FRASCO COM 15ML Marca: CIMED	FRS	525	1,44	756,00
471 Não	017.003.127	NORFLOXACINO 400MG Marca: PHARMASCIENCE	UNI	4500	0,31	1.395,00
561 Não	017.007.395	SERTRALINA 50MG Marca: CIMED	UN .	225000	0,10	22.500,00
567 Não	017.007.906	SIMETICONA 75MG/ML 15ML Marca: AIRELA	UN .	675	1,44	972,00
589 Não	017.007.372	TRAMADOL 50MG Marca: HIPOLABOR	UN .	67500	0,11	7.425,00
593 Não	017.013.664	TRAZODONA 50MG Marca: ZYDUS	UNI	225000	0,20	45.000,00
615 Não	017.016.288	VILDAGLIPTINA + CLORIDRATO DE METFORMINA 50/1000MG Marca: ALTHAIA	UNI	10500	1,16	12.180,00
617 Não	017.016.287	VILDAGLIPTINA + CLORIDRATO DE METFORMINA 50/850MG Marca: ALTHAIA	UNI	10500	1,16	12.180,00
619 Não	017.013.176	VILDAGLIPTINA 50MG Marca: ALTHAIA	UNI	4500	0,45	2.025,00

Total do Proponente 160.173,00

Item Cota LC147	Código	F&F DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA CNPJ: 28.093.678/0001-85 R PEDRO SOARES, 299 TERREO. - VILA ISABEL, PATO BRANCO - PR, CEP: 85504-317 Telefone: (46)26040- 154 Descrição do Produto/Serviço	Unidade	Quantidade	Valor Unitário	Valor Total
123 Não	017.007.619	CETOPROFENO 100MG Marca: MEDLEY	UNI	15000	1,00	15.000,00
473 Não	017.010.456	OLMESARTANA - 40MG Marca: ALTHAIA	UNI	60000	0,489	29.340,00
477 Não	017.000.551	OLMESARTANA MEDOXOMILA 20MG Marca: ALTHAIA	UNI	60000	0,345	20.700,00
611 Não	017.004.866	VENLAFAXINA 37,5MG Marca: TORRENT	UNI	45000	0,32	14.400,00

Total do Proponente 79.440,00

Item Cota LC147	Código	W. ARAUJO DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA CNPJ: 37.844.754/0001-38 R JESUINO DE MELLO PACHECO, 66 ******** - TRES PINHEIROS, MARMELEIRO - PR, CEP: 85615-000 Telefone: (46) 9993-6060 Descrição do Produto/Serviço	Unidade	Quantidade	Valor Unitário	Valor Total
12 Sim	017.017.011	ACETATO DE CIPROTERONA 50 MG Marca: BERGAMO	UND	300	8,75	2.625,00
14 Sim	017.010.312	ACETATO DE DEXAMETASONA COLIRIO - FRASCO COM 5ML (REFERENCIA MAXIDEX) Marca: NOVARTIS	FR	50	9,56	478,00
26 Sim	017.016.238	ALOGLIPTINA 12,5MG+ METFORMINA 850MG Marca: COSMED	UNI	1650	2,42	3.993,00
28 Sim	017.016.237	ALOGLIPTINA 25MG Marca: COSMED	UNI	5000	4,23	21.150,00

Este documento é cópia do original, assinado digitalmente por CESAR AUGUSTO SPINA JUNIOR (CPF ***019318**) em 08/05/2026 às 17:11:43 (GMT -03:00).

Para conferir o original, acesse: https://www.dioe.com.br/verificador/6dcb-d3d8-ca4e-b9bd-04

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

SECRETARIA DE GOVERNO
Divisão de Licitações

VIRADOURO Trabalhando Para todos! GESTÃO 2025 - 2028

60 Sim	017.006.306	AXETILCEFUROXIMA 250MG Marca: RANBAXY	UNI	2250	5,23	11.767,50
82 Sim	174.002.035	BROMEXINA 4MG/5ML PEDIATRICO- FRASCO 120ML Marca: GLOBO	FRASC	225	7,45	1.676,25
84 Sim	174.002.034	BROMEXINA ADULTO 8MG/5ML- FRASCO 120ML Marca: GLOBO	FRASC	175	6,42	1.123,50
92 Sim	017.016.291	BUSPIRONA 10MG Marca: LIBBS	UNI	6250	2,25	14.062,50
109 Não	017.010.945	CEFACLOR 250MG/ 5ML - FRASCO COM 120ML + DOSADOR Marca: E.M.S SIGMA	FR	450	125,00	56.250,00
110 Sim	017.010.945	CEFACLOR 250MG/ 5ML - FRASCO COM 120ML + DOSADOR Marca: E.M.S SIGMA	FR	150	125,00	18.750,00
113 Não	017.016.309	CEFADROXILA 500MG Marca: TEUTO	UNI	3750	1,75	6.562,50
125 Não	017.010.949	CETOPROFENO 20MG/ML GOTAS- 20ML Marca: TEUTO	FR	188	3,54	665,52
146 Sim	174.001.590	CITRATO DE POTÁSSIO 10 EQ (1080)MG Marca: APSEN	UNI	6000	1,15	6.900,00
162 Sim	017.016.314	CLORIDRATO DE ATOMOXETINA 18MG Marca: APSEN	UNI	2000	1,72	3.440,00
164 Sim	017.016.315	CLORIDRATO DE ATOMOXETINA 25MG Marca: APSEN	UNI	2000	2,42	4.840,00
188 Sim	017.004.827	CLORIDRATO DE METOCLOPRAMIDA 7MG + DIMETICONA 40MG + PEPSINA50MG (DIGEPLUS) Marca: ACHÉ	UNI	750	1,49	1.117,50
226 Sim	115.000.078	DAPAGLIFLOZINA 5MG+ METFORMINA XR 1000MG- Marca: ASTRAZENECA	UNI	10800	3,53	38.124,00
250 Sim	017.006.257	DIOSMINA + HESPERIDINA 900MG+ 100MG Marca: TEUTO	UNI	75000	1,15	86.250,00
256 Sim	017.010.423	DIVALPROATO DE SODIO ER - 250 MG Marca: RANBAXY	UNI	10000	0,78	7.800,00
258 Sim	017.010.744	DIVALPROATO DE SODIO ER 500MG Marca: RANBAXY	UNI	15000	1,48	22.200,00
268 Sim	017.013.042	DROPROPIZIDA 1,5MG XAROPE INFANTIL -FRASCO COM 120ML Marca: ACHÉ	FR	125	8,60	1.075,00
287 Não	017.016.289	ESTRADIOL 2 MG(REFERENCIA PRIMOGYNA) Marca: BAYER	UNI	450	3,38	1.521,00
292 Sim	017.016.261	ESZOPICLONA 3MG (REFERENCIA PRYSMA) Marca: EUROFARMA	UNI	1500	3,46	5.190,00
294 Sim	017.013.046	ETORICOXIB 90MG Marca: ACHÉ	UNID	2250	3,25	7.312,50
340 Sim	174.002.116	HIALURONATO DE SODIO COLIRIO 0,2% - FRASCO COM 10ML Marca: GEOLAB	FRAS	150	46,59	6.988,50
342 Sim	017.016.310	HIDROCORTISONA 10MG+ NEOMICINA 5MG+ POLIMIXINA B 10.000UI/ ML (OTOSPORIM) Marca: MELORA	UNI	100	16,50	1.650,00
413 Não	017.013.203	MALEATO DE BRONFENIRAMINA 12MG+ CLORIDRATO DE FENILEFRINA 15MG Marca: ACHÉ	UNI	3375	1,07	3.611,25
540 Sim	017.013.183	RAMIPRIL 10MG Marca: LIBBS	UNI	5000	1,72	8.600,00
569 Não	017.016.301	SOLIFENACINA 10MG Marca: BRAINFARMA	UNI	6750	1,56	10.530,00
578 Sim	017.016.243	SULPIRIDA 50MG Marca: NEURAXPHARMA	UNI	15000	0,99	14.850,00
586 Sim	121.002.660	TIZANIDINE 2MG Marca: RANBAXY	UNI	2250	1,05	2.362,50
622 Sim	174.001.707	VIMPOCETINA 5MG Marca: MARJAN	UNID	2250	0,91	2.047,50
631 Não	017.016.324	VORTIOXETINA 5MG Marca: BRAINFARMA	UNI	18750	1,42	26.625,00
632 Sim	017.016.324	VORTIOXETINA 5MG Marca: BRAINFARMA	UNI	6250	1,40	8.750,00
		Total do Proponente				410.888,52

Item Cota LC147	Código	FRAMED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA CNPJ: 57.436.954/0001-69 ODORICO DE CASTRO POMPEIA, 31 SALA 31 - VILA HONORINA, AGUDOS - SP, CEP: 17123-018 Telefone: 1497185108 Descrição do Produto/Serviço	Unidade	Quantidade	Valor Unitário	Valor Total
44 Sim	017.008.717	AMOXICILINA 875MG + CLAVULANATO POTASSIO 125MG Marca: SINOT CLAV / EUROFARMA CX 20CP	UNI	15000	1,80	27.000,00
62 Sim	017.008.465	BAMIFILINA 300MG Marca: BAMIFIX / CHIESI CX 20CP	UNI	2000	1,85	3.700,00
66 Sim	017.007.910	BETAISTINA 16MG Marca: GENÉRICO / BIOSINTETICA CX 30CP	UN .	6500	0,23	1.495,00
80 Sim	017.009.994	BROMAZEPAM+SULPIRIDA 1/25MG Marca: SULPAN / HYPERA CX 20CP	UNI	9000	1,93	17.370,00
90 Sim	017.016.251	BUPRENORFINA 5MG Marca: RESTIVA / MUNDIPHARMA CX 2UNI	UNI	25	66,20	1.655,00

Este documento é cópia do original, assinado digitalmente por CESAR AUGUSTO SPINA JUNIOR (CPF ***019318**) em 08/05/2026 às 17:11:43 (GMT -03:00).

Para conferir o original, acesse: https://www.dioe.com.br/verificador/6dcb-d3d8-ca4e-b9bd-04

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

SECRETARIA DE GOVERNO
Divisão de Licitações

GESTÃO 2025 - 2028

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

Este documento é cópia do original, assinado digitalmente por CESAR AUGUSTO SPINA JUNIOR (CPF ***019318**) em 08/05/2026 às 17:11:43 (GMT -03:00).

Para conferir o original, acesse: https://www.dioe.com.br/verificador/6dcb-d3d8-ca4e-b9bd-04

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

SECRETARIA DE GOVERNO
Divisão de Licitações

GESTÃO 2025 - 2028

Sim		SEPURIN / GROSS CX 20CP					
428 Sim	174.001.731	METILFENIDATO 20MG LA Marca: RITALINA LA / NOBVARTIS CX 30CP	UNI		2000	12,23	24.460,00
434 Sim	017.010.756	METILFENIDATO LA 10MG - Marca: RITALINA LA / NOVARTIS CX 30CP	UNI		2000	4,58	9.160,00
444 Sim	017.010.348	MONTELUCASTE DE SODIO - 10 MG Marca: PIEMONTE / EUROFARMA CX 30CP	UNI		2500	0,41	1.025,00
446 Sim	017.007.164	MONTELUCASTE DE SÓDIO 4 MG Marca: PIEMONTE / EUROFARMA CX 30CP	UNI		2500	0,60	1.500,00
448 Sim	017.003.657	MONTELUCASTE SÓDICO 5MG Marca: PIEMONTE / EUROFARMA CX 30CP	UNI		2500	0,60	1.500,00
498 Sim	017.003.776	PERINDOPRIL ARGININA 10MG+ INDAPAMIDA 2,5MG + BESILATO DE ANLODIPINO10MG Marca: TRIPLIXAN / SERVIER CX 30CP	UNI		2250	3,73	8.392,50
500 Sim	017.006.298	PERINDOPRIL ARGININA 7MG + BESILATO DE ANLODIPINO 5MG Marca: ACERTANLO / SERVIER CX 30CP	UNI		2250	2,49	5.602,50
508 Sim	017.016.336	POLISSULFATO DE MUCOPOLISSACARÍDEO 5MG- GEL Marca: TOPCOID / UNIÃO QUIMICA TB 40G	UN		100	15,00	1.500,00
518 Sim	017.016.269	PROGESTERONA 200MG (REFERENCIA UTROGESTRAN) Marca: JUNNO / FQM CX 42CP	UNI		1000	4,70	4.700,00
520 Sim	174.002.004	PROMESTRIENO CREME VAGINAL TUBO COM 30 GRAMA Marca: ANTROFI / EUROFARMA TB 30G+20APLI	TUBO		500	38,00	19.000,00
588 Sim	017.000.663	TRAMADOL 100MG Marca: GESICO RETARD / EUROFARMA CX 10CP	UNI		20000	2,23	44.600,00
592 Sim	017.010.773	TRAZODONA 100MG Marca: SONIC / EUROFARMA CX 30CP	UNI		22500	0,38	8.550,00
606 Sim	017.008.383	VALPROATO DE SODIO + ACIDO VALPROICO CR 300MG Marca: TORVAL CR / TORRENT CX 60CP	UNI		3000	1,65	4.950,00
608 Sim	017.010.177	VALPROATO DE SÓDIO+ACIDO VALPROICO CR 500MG Marca: TORVAL CR / TORRENT CX 60CP	UNI		3000	2,80	8.400,00
		Total do Proponente					503.220,10
		ATCON ALIMENTOS LTDA					
Item Cota LC147	Código	CNPJ: 29.768.681/0001-14 GENOVEVA MARTINS, SN QUADRAE - VILA SANTA MARIA DE NAZARETH, ANAPOLIS - GO, CEP: 75113-390 Telefone: (62)03706-2994 Descrição do Produto/Serviço	Unidade	Quantidade		Valor Unitário	Valor Total
409 Não	017.006.247	MAGNESIO QUELATO 125MG Marca: CASA NATUREZA	UNI		11250	0,58	6.525,00
410 Sim	017.006.247	MAGNESIO QUELATO 125MG Marca: CASA NATUREZA	UNI		3750	0,58	2.175,00
411 Não	017.016.332	MAGNESIO TREONATO 200MG Marca: CASA NATUREZA	UNI		9000	0,44	3.960,00
412 Sim	017.016.332	MAGNESIO TREONATO 200MG Marca: CASA NATUREZA	UNI		3000	0,44	1.320,00
509 Não	017.004.213	POLIVITAMÍNICO + MINERAIS (MATERNA) Marca: CASA NATUREZA	UNI		54000	0,68	36.720,00
510 Sim	017.004.213	POLIVITAMÍNICO + MINERAIS (MATERNA) Marca: CASA NATUREZA	UNI		18000	0,68	12.240,00
623 Não	174.002.033	VITAMINA A- Z -CROMO+ SELÊNIO+ COBRE+ IODO+ ZINCO+ MAGNÉSIO+ FERRO+ CÁLCIO+ VITAMINA K+ ÁCIDO PANTOTÊNICO+ BIOTINA + VITAMINA B12+ ÁCIDO FÓLICO+ NIACINA+ RIBOFLAVINA+ TIAMINA+ VITAMINA E+ VITAMINA C+ VITAMINA D3+ VITAMINA A COM CX COM 30COMP (REFERENCIA BARISTAR) Marca: CASA NATUREZA	UNI		26250	0,31	8.137,50
624 Sim	174.002.033	VITAMINA A- Z -CROMO+ SELÊNIO+ COBRE+ IODO+ ZINCO+ MAGNÉSIO+ FERRO+ CÁLCIO+ VITAMINA K+ ÁCIDO PANTOTÊNICO+ BIOTINA + VITAMINA B12+ ÁCIDO FÓLICO+ NIACINA+ RIBOFLAVINA+ TIAMINA+ VITAMINA E+ VITAMINA C+ VITAMINA D3+ VITAMINA A COM CX COM 30COMP (REFERENCIA BARISTAR) Marca: CASA NATUREZA	UNI		8750	0,31	2.712,50
627 Não	017.016.258	VITAMINA E -ACETATO DE RACEALFATOCOFEROL 400MG -GEL Marca: CASA NATUREZA	UNI		22500	0,39	8.775,00
628 Sim	017.016.258	VITAMINA E -ACETATO DE RACEALFATOCOFEROL 400MG -GEL Marca: CASA NATUREZA	UNI		7500	0,39	2.925,00
		Total do Proponente					85.490,00
		FERRARI MED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA					
Item Cota LC147	Código	CNPJ: 28.004.857/0001-07 SAO PAULO, 41 SALA 1104 - VILA BELMIRO, SANTOS - SP, CEP: 11075-330 Telefone: 1333011102 Descrição do Produto/Serviço	Unidade	Quantidade		Valor Unitário	Valor Total
217 Não	017.016.064	COLECALCIFEROL 50.000UI Marca: VIT D C/8 - BRAINFARMA	UNI		22500	0,35	7.875,00
239 Não	017.004.988	DICLOFENACO POTASSICO 50MG Marca: GENERICO C/20 - BRAINFARMA	UNID		37500	0,046	1.725,00
		Total do Proponente					9.600,00
		AZULPHARMA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA					

Este documento é cópia do original, assinado digitalmente por CESAR AUGUSTO SPINA JUNIOR (CPF ***019318**) em 08/05/2026 às 17:11:43 (GMT -03:00).

Para conferir o original, acesse: https://www.dioe.com.br/verificador/6dcb-d3d8-ca4e-b9bd-04

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

SECRETARIA DE GOVERNO
Divisão de Licitações

VIRADOURO Trabalhando Para todos! GESTÃO 2025 - 2028

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

Este documento é cópia do original, assinado digitalmente por CESAR AUGUSTO SPINA JUNIOR (CPF ***019318**) em 08/05/2026 às 17:11:43 (GMT -03:00).

Para conferir o original, acesse: https://www.dioe.com.br/verificador/6dcb-d3d8-ca4e-b9bd-04

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

SECRETARIA DE GOVERNO
Divisão de Licitações

VIRADOURO Trabalhando Para todos! GESTÃO 2025 - 2028

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

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

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

Este documento é cópia do original, assinado digitalmente por CESAR AUGUSTO SPINA JUNIOR (CPF ***019318**) em 08/05/2026 às 17:11:43 (GMT -03:00).

Para conferir o original, acesse: https://www.dioe.com.br/verificador/6dcb-d3d8-ca4e-b9bd-04

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

SECRETARIA DE GOVERNO
Divisão de Licitações

Sim							
402	174.002.088	LURASIDONA 40MG--CX COM 30CX (REFERENCIA LATUDA) Marca: LATUDA - DAIICHI SANKYO	UNI	750	11,50	8.625,00
Sim							
430	017.016.272	METILFENIDATO 36MG Marca: METILFENIDATO 36MG - TEVA	UNI	2000	9,00	18.000,00
Sim							
452	017.002.995	MUPIROCINA 20MG/G - 15 G POMADA Marca: MUPIROCINA 20MG - CRISTÁLIA	TB	75	29,05	2.178,75
Sim							
536	017.013.441	QUETIAPINA 300MG Marca: QUETIAPINA 300MG - EMS GENERICO	UNI	3000	9,50	28.500,00
Sim							
542	017.013.152	RAMIPRIL 5MG Marca: RAMIPRIL 5MG - SANOFI/MEDLEY	UNI	5000	1,50	7.500,00
Sim							
546	017.003.793	RISCARD (RANOLAZINA) 500MG Marca: RISCARD - BILAB	UNID	300	2,00	600,00
Sim							
602	017.016.305	TRIMETAZIDINA(REFERENCIA=VASTAREL) 80MG Marca: VASTAREL - SERVIER	UNI	750	5,30	3.975,00
Sim							
630	017.006.300	VORTIOXETINA 10MG Marca: VORTIOXETINA - NEO QUÍMICA	UNI	6250	1,47	9.187,50
Sim							
		Total do Proponente				309.430,55

Item Cota LC147	Código	DIMASTER - COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA. CNPJ: 02.520.829/0004-93 CUMBICA, 429 - CIDADE INDUSTRIAL SATELITE DE SAO PAULO, GUARULHOS - SP, CEP: 07223-300 Telefone: (54)35232- 600 Descrição do Produto/Serviço	Unidade	Quantidade	Valor Unitário	Valor Total
337	017.013.071	HEDERA HELIX XAROPE - FRASCO COM 100ML Marca: Marca:BRASTERAPICA | Nome Comercial:HEVELAIR	FR	1125	3,40	3.825,00
Não						
373	017.010.753	LEVOMEPROMAZINA 25MG Marca: Marca:CRISTALIA | Nome Comercial:LEVOZINE	UNI	6750	0,53	3.577,50
Não						
374	017.010.753	LEVOMEPROMAZINA 25MG Marca: Marca:CRISTALIA | Nome Comercial:LEVOZINE	UNI	2250	0,53	1.192,50
Sim						
543	017.008.286	RIFAMICINA 10MG/ML SPRAY FR 20ML Marca: Marca:NATULAB | Nome Comercial:RIFOTRAT	FR.	225	4,72	1.062,00
Não						
		Total do Proponente				9.657,00

Item Cota LC147	Código	LM PRODUTOS HOSPITALARES LTDA CNPJ: 60.675.696/0001-88 JOSE PETRIN, 207 - JARDIM CAMBUY, PRESIDENTE PRUDENTE - SP, CEP: 19061-554 Telefone: 4337716300 Descrição do Produto/Serviço	Unidade	Quantidade	Valor Unitário	Valor Total
34	017.000.055	ALPRAZOLAM 1MG Marca: E.M.S_|_1023506630158	UNI	25000	0,0819	2.047,50
Sim						
38	174.001.523	AMBROXOL 3MG/ML PED XPE – FRASCO COM 120ML Marca: FARMACE_|_1108500390085	FRS	250	2,829	707,25
Sim						
40	174.001.524	AMBROXOL 6MG/ML ADU XPE – FRASCO COM 120ML Marca: FARMACE_|_1108500390141	FRS	250	3,321	830,25
Sim						
57	017.016.088	ATROPINA - 0,25 MG/ML 1 ML Marca: FARMACE_|_1108500170026	AMP	38	0,861	32,718
Não						
58	017.016.088	ATROPINA - 0,25 MG/ML 1 ML Marca: FARMACE_|_1108500170026	AMP	12	0,882	10,584
Sim						
72	017.016.241	BILASTINA 20MG Marca: E.M.S_|_E.M.S	UNI	3600	0,8887	3.199,32
Sim						
121	017.000.152	CETOCONAZOL 20MG;BETAMETASONA 0,5MG;NEOMICINA 2,5MG/ 30G POMADA TUBO Marca: BELFAR_|_1057101490037	TUBO	750	4,6617	3.496,275
Não						
122	017.000.152	CETOCONAZOL 20MG;BETAMETASONA 0,5MG;NEOMICINA 2,5MG/ 30G POMADA TUBO Marca: BELFAR_|_1057101490037	TUBO	250	4,6617	1.165,425
Sim						
142	017.000.178	CITALOPRAM 20MG Marca: PRATI_DONADUZZI_|_1256802720068	UNI	7000	0,1276	893,20
Sim						
152	017.007.363	CLONAZEPAM 0,5MG Marca: GEOLAB_|_1542301750168	UNI	7200	0,0668	480,96
Sim						
157	017.017.971	CLOREXIDINA 0,12% ENXAGUATORIO BUCAL Marca: GLOBO_|_GLOBO	FR	150	8,4009	1.260,135
Não						
158	017.017.971	CLOREXIDINA 0,12% ENXAGUATORIO BUCAL Marca: GLOBO_|_GLOBO	FR	50	8,6058	430,29
Sim						
180	174.001.153	CLORIDRATO DE LEVOMEPROMAZINA 100MG Marca: CRISTALIA_|_1029800280151	UNI	2500	0,7308	1.827,00
Sim						
208	017.016.302	CLORTALIDONA 25MG Marca: E.M.S_|_1023506140045	UNI	1800	0,1802	324,36
Sim						
214	017.016.271	COLECALCIFEROL 15.000UI Marca: BIOLAB_|_1097402230	UNI	5000	1,3116	6.558,00
Sim						
218	017.016.064	COLECALCIFEROL 50.000UI Marca: BIOLAB_|_1097402230211	UNI	7500	0,7282	5.461,50
Sim						
220	017.016.096	COLECALCIFEROL 7.000UI Marca: BIOLAB_|_1097402230165	UNI	7500	0,2034	1.525,50
Sim						
231	017.008.994	DESOGESTREL 0,075MG Marca: E.M.S_|_1023512990039	UNI	6750	0,1759	1.187,325
Não						
240	017.004.988	DICLOFENACO POTASSICO 50MG Marca: GEOLAB_|_1542302880030	UNID	12500	0,0832	1.040,00
Sim						

Este documento é cópia do original, assinado digitalmente por CESAR AUGUSTO SPINA JUNIOR (CPF ***019318**) em 08/05/2026 às 17:11:43 (GMT -03:00).

Para conferir o original, acesse: https://www.dioe.com.br/verificador/6dcb-d3d8-ca4e-b9bd-04

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

SECRETARIA DE GOVERNO
Divisão de Licitações

VIRADOURO Trabalhando Para todos! GESTÃO 2025 - 2028

306 Sim	017.013.059	FEXOFENADINA PEDIATRICO - FRASCO COM 60ML Marca: VITAMEDIC_|_VITAMEDIC	FR	75	9,5325	714,9375
338 Sim	017.013.071	HEDERA HELIX XAROPE - FRASCO COM 100ML Marca: BRASTERAPICA_|_0.000.118.610.265	FR	375	4,4157	1.655,8875
344 Sim	017.016.286	HIDROXIZINA 2MG/ML Marca: NATIVITA_|_1476100220021	UNI	50	4,9077	245,385
364 Sim	017.016.327	LEVANLODIPINO 5MG Marca: BIOLAB_|_1097402190023	UNI	3750	1,2276	4.603,50
442 Sim	017.007.749	MIRTAZAPINA 45MG Marca: GLOBO_|_1053502350098	UN .	1500	0,818	1.227,00
454 Sim	017.010.759	NALTREXONA 50MG Marca: CRISTALIA_|_1029801640036	UNI	6250	3,996	24.975,00
484 Sim	017.006.316	PARACETAMOL 750MG Marca: BRASTERAPICA_|_NOTIF._SIMPL.	UNI	15000	0,1134	1.701,00
501 Não	017.013.132	PIOGLITASONA 15MG Marca: E.M.S_|_1023510190027	UNI	6000	0,3854	2.312,40
502 Sim	017.013.132	PIOGLITASONA 15MG Marca: E.M.S_|_1023510190027	UNI	2000	0,3948	789,60
507 Não	017.016.336	POLISSULFATO DE MUCOPOLISSACARÍDEO 5MG- GEL Marca: UNIAO_QUIMICA_|_1049713020049	UN	300	18,45	5.535,00
512 Sim	174.001.434	PREGABALINA 150MG Marca: GLOBO_|_1053502440021	UNI	75000	0,336	25.200,00
521 Não	017.013.151	PROMETAZINA CREME - TUBO Marca: BELFAR_|_1057101320018	TB	225	5,412	1.217,70
522 Sim	017.013.151	PROMETAZINA CREME - TUBO Marca: BELFAR_|_1057101320018	TB	75	5,544	415,80
544 Sim	017.008.286	RIFAMICINA 10MG/ML SPRAY FR 20ML Marca: NATULAB_|_1384100220040	FR.	75	5,67	425,25
556 Sim	017.010.440	SACCHAROMYCES BOULARDU - 100 MG Marca: CIFARMA_|_102350958	UNI	1000	1,4354	1.435,40
590 Sim	017.007.372	TRAMADOL 50MG Marca: HIPOLABOR_|_1134301740034	UN .	22500	0,1386	3.118,50
614 Sim	017.004.686	VENLAFAXINA 75MG Marca: GLOBO_|_1053502360042	UNI	22500	0,3843	8.646,75
		Total do Proponente				116.696,70

EPG COMERCIAL LTDA
CNPJ: 60.860.141/0001-06
ITACOLOMI, 363 - LA SALLE, PATO BRANCO - PR, CEP: 85505-050
Telefone: (46)32251- 002

Item Cota LC147	Código	Descrição do Produto/Serviço	Unidade	Quantidade	Valor Unitário	Valor Total
2 Sim	174.001.158	"CLORIDRATO DE METFORMINA+FOSFATO DE SITAGLIPTINA 50/1000MG Marca: GERMED/ SITGLU MET	UNI	9650	1,599	15.430,35
4 Sim	174.001.159	"CLORIDRATO DE METFORMINA+FOSFATO DE SITAGLIPTINA 50/850MG - Marca: GERMED / SITGLU MET	UNI	9650	1,599	15.430,35
20 Sim	017.000.022	ACETILCISTEINA 600 MG Marca: EMS	SACHE	8750	0,549	4.803,75
32 Sim	017.009.587	ALPRAZOLAM 0.5MG Marca: EMS	un	15000	0,059	885,00
36 Sim	017.003.749	ALPRAZOLAM 2MG Marca: EMS	UNI	25000	0,099	2.475,00
46 Sim	174.001.034	AMOXICILINA TRIHIDRATADA+CLAVULANATO DE POTASSIO 400/57MG/5ML - FRASCO COM 100ML Marca: EMS	FRS	650	14,20	9.230,00
50 Sim	174.001.720	APIXABANA 5MG Marca: EMS	UNI	3750	0,419	1.571,25
52 Sim	017.010.373	ARIPIPRAZOL - 15 MG Marca: EMS	UNI	3600	0,459	1.652,40
54 Sim	017.013.639	ARIPIPRAZOL 10MG Marca: EMS	UNI	3600	0,3699	1.331,64
68 Sim	017.010.919	BETAMETASONA VAL. POMADA - TUBO COM 30G Marca: EMS	TB	25	7,00	175,00
78 Sim	017.007.461	BROMAZEPAM 3MG Marca: EMS	UNI	9500	0,0799	759,05
94 Sim	017.006.310	CAFEINA30MG + CARISOPRODOL125MG+ DICLOFENACO SODIO50MG+PARACETAMOL300MG(TANDRILAX) Marca: EMS / INFRALAX	UNI	7500	0,2199	1.649,25
112 Sim	017.009.458	CEFACLOR 500MG Marca: EMS / CECLOR BD	UN	3000	8,49	25.470,00
120 Sim	017.007.790	CETOCONAZOL 20MG +BETAMETASONA 0,5MG/ 30G CREME Marca: EMS	TB	250	5,80	1.450,00
132 Sim	017.000.708	CILOSTAZOL 100 MG Marca: EMS	UNI	7500	0,35	2.625,00
134 Sim	017.003.193	CILOSTAZOL 50 MG Marca: EMS	UNI	9000	0,20	1.800,00
154 Sim	017.000.822	CLONAZEPAM 2 MG Marca: EMS	UNID	50000	0,0429	2.145,00
174 Sim	174.001.147	CLORIDRATO DE DULOXETINA 30MG Marca: EMS	UNI	50000	0,68	34.000,00

Este documento é cópia do original, assinado digitalmente por CESAR AUGUSTO SPINA JUNIOR (CPF ***019318**) em 08/05/2026 às 17:11:43 (GMT -03:00).

Para conferir o original, acesse: https://www.dioe.com.br/verificador/6dcb-d3d8-ca4e-b9bd-04

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

SECRETARIA DE GOVERNO
Divisão de Licitações

VIRADOURO Trabalhando Para todos! GESTÃO 2025 - 2028

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

Este documento é cópia do original, assinado digitalmente por CESAR AUGUSTO SPINA JUNIOR (CPF ***019318**) em 08/05/2026 às 17:11:43 (GMT -03:00).

Para conferir o original, acesse: https://www.dioe.com.br/verificador/6dcb-d3d8-ca4e-b9bd-04

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

SECRETARIA DE GOVERNO
Divisão de Licitações

GESTÃO 2025 - 2028

550 Sim	017.010.454	RIVAROXABANA 15 MG Marca: EMS / VYNAXA	UNI	7500	0,21	1.575,00
562 Sim	017.007.395	SERTRALINA 50MG Marca: EMS	UN .	75000	0,11	8.250,00
564 Sim	017.010.381	SILYBUM MARIANUM - 100 MG Marca: KLEY HERTZ / PROFITEGAN SM	UNI	15000	1,25	18.750,00
568 Sim	017.007.906	SIMETICONA 75MG/ML 15ML Marca: EMS	UN .	225	1,50	337,50
570 Sim	017.016.301	SOLIFENACINA 10MG Marca: EMS / IMPERE	UNI	2250	0,70	1.575,00
572 Sim	017.010.126	SUCCINATO DE DESVENLAFAXINA 100MG Marca: EMS	UNI	32500	0,77	25.025,00
574 Sim	017.013.460	SUCCINATO DE DESVENLAFAXINA 50MG Marca: EMS	UNI	55000	0,61	33.550,00
576 Sim	017.010.084	SULFATO DE NEOMICINA + BACITRACINA CREME - TUBO COM 15 GR Marca: EMS	TB	500	2,40	1.200,00
582 Sim	017.016.290	TIBOLONA 2,5MG Marca: MULTILAB	UNI	1500	0,84	1.260,00
594 Sim	017.013.664	TRAZODONA 50MG Marca: EMS	UNI	75000	0,22	16.500,00
598 Sim	017.006.294	TRIANCINOLONA ORAL CREME Marca: EMS	TUBO	100	3,199	319,90
604 Sim	017.016.259	TROMETAMOL CETOROLACO 10MG	UNI	17500	0,299	5.232,50
610 Sim	017.000.911	VENLAFAXINA 150 MG Marca: EMS	UNI	22500	1,079	24.277,50
612 Sim	017.004.866	VENLAFAXINA 37,5MG Marca: EMS	UNI	15000	0,448	6.720,00
616 Sim	017.016.288	VILDAGLIPTINA + CLORIDRATO DE METFORMINA 50/1000MG Marca: ALTHAIA	UNI	3500	1,215	4.252,50
618 Sim	017.016.287	VILDAGLIPTINA + CLORIDRATO DE METFORMINA 50/850MG Marca: ALTHAIA	UNI	3500	1,215	4.252,50
620 Sim	017.013.176	VILDAGLIPTINA 50MG Marca: ALTHAIA	UNI	1500	0,469	703,50
636 Sim	017.009.637	ZOLPIDEM 10MG Marca: EMS	UN	60000	0,1049	6.294,00
		Total do Proponente				575.860,67

Item Cota LC147	Código	OESTE SUL CIRURGICA LTDA CNPJ: 61.828.536/0001-94 PADRE HENRIQUE PERBECHE, 323 SALA 01 - VILA BECKER, TOLEDO - PR, CEP: 85902-511 Telefone: (45)20326- 959 Descrição do Produto/Serviço	Unidade	Quantidade	Valor Unitário	Valor Total
74 Sim	017.010.922	BROM N-BUTILESCOPOLAMINA 10MG +DIPIRONA 250MG Marca: PHARLAB	UNI	15000	0,28	4.200,00
249 Não	017.006.257	DIOSMINA + HESPERIDINA 900MG+ 100MG Marca: VITAMEDIC	UNI	225000	0,89	200.250,00
482 Sim	017.004.678	PARACETAMOL 500MG+ CODEÍNA 30MG Marca: GEOLAB	UNID	22500	0,63	14.175,00
505 Não	017.016.285	PITAVASTATINA 4MG Marca: PHARLAB	UNI	2250	2,25	5.062,50
506 Sim	017.016.285	PITAVASTATINA 4MG Marca: PHARLAB	UNI	750	2,25	1.687,50
554 Sim	174.001.453	RIVAROXABANA 20MG Marca: PHARLAB	UNI	15000	0,2799	4.198,50
560 Sim	017.010.073	SECNIDAZOL 1G Marca: PHARLAB	UNI	900	0,909	818,10
		Total do Proponente				230.391,60

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

Viradouro, 08 de maio de 2026.

Gabriel Perrone
Pregoeiro Municipal

Este documento é cópia do original, assinado digitalmente por CESAR AUGUSTO SPINA JUNIOR (CPF ***019318**) em 08/05/2026 às 17:11:43 (GMT -03:00).

Para conferir o original, acesse: https://www.dioe.com.br/verificador/6dcb-d3d8-ca4e-b9bd-04

DIÁRIO OFICIAL
MUNICÍPIO DE VIRADOURO

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

Concursos Públicos/Processos Seletivos

Atribuição de Classe/Aulas

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

A **PREFEITURA MUNICIPAL DE VIRADOURO**, Estado de São Paulo, neste ato representada pela Secretária Municipal de Educação, no exercício das atribuições e competências, **CONVOCA** os professores efetivos da rede municipal de ensino, e nos termos do Edital de Abertura do Processo Seletivo nº 02/2025, a participarem da sessão de atribuição de classes/aulas, que acontecerá no dia **13 de maio de 2026 a partir das 09h**, na Secretaria Municipal da Educação, localizada à Praça Josué Marques Galvão, n°315, situada na Avenida Rui Barbosa, neste município de Viradouro/SP, a processar-se nos seguintes termos:

Atribuição I

Professores Efetivos da Rede Municipal de Ensino com interesse, disponibilidade e estar apto.
Professor de Educação Básica II – PEB – II – Educação Física
Classificados do P. S do 01º ao 14º lugar

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

Atribuição I
08 aulas de Educação Física na EMEF. Profª. Marília Ribeiro Porto Rossetto (manhã/ tarde), sendo 04 dessas aulas oficinas "Expressão Corporal".
Horário de HTPC: Todas as Terças-feiras das 16h40min às 18h20min

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

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

2.2. cadastro de pessoa física - CPF;

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

2.4. comprovante de registro em órgão de classe;

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

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

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

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

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

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

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

Viradouro, 08 de maio de 2026.

SECRETARIA MUNICIPAL DA EDUCAÇÃO
Registre-se e Publique-se
Valéria Rocha Mantelli
Secretária Municipal de Educação

.....

Outros Atos

RESOLUÇÃO SMSVIR 006/2026

30 de abril de 2026

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

RESOLVE

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

· Aprovação da ATA da última reunião 27/03/2026;

· Apresentação da Prestação de Contas Final do Hospital e Maternidade São Vicente de Paulo, referente ao Termo de Fomento nº 001/2026, correspondente ao mês de março de 2026;

· Apresentação da Prestação de Contas Mensal do Hospital e Maternidade São Vicente de Paulo, referente ao aditivo — piso da enfermagem — ao Termo de Fomento nº 001/2026, correspondente ao mês de abril de 2026;

· Apresentação da Prestação de Contas do Convênio SUS, referente ao mês de março de 2026;

· Informação referente a Mahatma Gandhi.

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

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

Este documento é cópia do original, assinado digitalmente por CESAR AUGUSTO SPINA JUNIOR (CPF ***019318**) em 08/05/2026 às 17:11:43 (GMT -03:00).

Para conferir o original, acesse: https://www.dioe.com.br/verificador/6dcb-d3d8-ca4e-b9bd-04

GLEICE APARECIDA FERREIRA DA SILVA
SECRETÁRIA MUNICIPAL DE SAÚDE

.....

RESOLUÇÃO SMSVIR 007/2026

07 de maio de 2026

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

RESOLVE

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

· Aprovação da ATA da última reunião 30/04/2026;

· Apresentação de despacho subscrito pela Juiza do Trabalho Titular, referente a empresa Mahatma Gandhi;

· Informação referente as condutas a serem tomadas pelo município em relação ao pagamento dos colaboradores da empresa.

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

REGISTRE-SE, PUBLIQUE-SE E CUMPRA-SE
Viradouro/SP, 07 de maio de 2026
GLEICE APARECIDA FERREIRA DA SILVA
SECRETÁRIA MUNICIPAL DE SAÚDE

.....

Este documento é cópia do original, assinado digitalmente por CESAR AUGUSTO SPINA JUNIOR (CPF ***019318**) em 08/05/2026 às 17:11:43 (GMT -03:00).

Para conferir o original, acesse: https://www.dioe.com.br/verificador/6dcb-d3d8-ca4e-b9bd-04

VERSÃO PARA IMPRESSÃO

Código Verificador: 6dcb-d3d8-ca4e-b9bd-04

Este documento é representação para impressão e cópia do original eletrônico do Diário Oficial do Município de Viradouro (SP), Edição nº 3000, ano XIII, veiculado em 08 de maio de 2026.



O documento original foi assinado digitalmente por CESAR AUGUSTO SPINA JUNIOR (CPF ***019318**) em 08/05/2026 às 17:11:43 (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/6dcb-d3d8-ca4e-b9bd-04