



DIÁRIO OFICIAL

MUNICÍPIO DE SABINO

Conforme Lei 2.265 de 28 de dezembro de 2017

Sexta-feira, 08 de março de 2019.

Ano II Edição nº 122

Página 1 de 27

<http://www.sabino.sp.gov.br/portal/diario-oficial>

SUMÁRIO

| | |
|---|---|
| PODER EXECUTIVO DE SABINO | 2 |
| ATOS OFICIAIS | 2 |
| LICITAÇÕES E CONTRATOS | 2 |
| EXTRATOS DE ATAS DE REGISTRO DE PREÇOS | 2 |
| EXTRATOS CONTRATOS | 5 |
| PROCESSO Nº 08/2019 - PREGÃO 04/2019 | 6 |

EXPEDIENTE

O Diário Oficial do Município de Sabino, 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 Sabino poderão ser consultadas através da internet, por meio do seguinte endereço eletrônico:

www.sabino.sp.gov.br/portal/diario-oficial

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

ENTIDADES

Prefeitura Municipal de Sabino

CNPJ 44.534.089/0001-41

Avenida Olavo Bilac, 740

Telefone: (14) 3546-9100

Site: www.sabino.sp.gov.br

Diário:

www.sabino.sp.gov.br/portal/diario-oficial

Câmara Municipal de Sabino

CNPJ 49.890.189/0001-24

Rua 20 de Janeiro, 1050

Telefone: (14) 3546-1379

Site: www.camarasabino.sp.gov.br



DIÁRIO OFICIAL

MUNICÍPIO DE SABINO

Conforme Lei 2.265 de 28 de dezembro de 2017

Sexta-feira, 08 de março de 2019.

Ano II Edição nº 122

Página 2 de 27

<http://www.sabino.sp.gov.br/portal/diario-oficial>

PODER EXECUTIVO DE SABINO

ATOS OFICIAIS

LICITAÇÕES E CONTRATOS

EXTRATOS DE ATAS DE REGISTRO DE
PREÇOS

ATA SRP Nº 006/2019

PROCESSO LICITATÓRIO Nº 08/2019

PREGÃO PRESENCIAL SRP Nº 04/2019

CONTRATANTE: PREFEITURA MUNICIPAL DE SABINO

DETENTORA: CIRURGICA KLG EIRELI, CNPJ: 08.618.163/0001-44.

OBJETO: REGISTRO DE PREÇOS para futura e eventual aquisição de MEDICAMENTOS.

VALOR TOTAL DA ATA: R\$ 3.588,00.

PRAZO DE VIGÊNCIA: 12 meses, com início em 01/03/2019 e término em 01/03/2020.

FUNDAMENTO LEGAL: Leis Federais nº 10.520/2002 e 123/2006, dos Decretos Municipais nº 1211/05 e 1713/14, aplicando-se subsidiariamente, no que couberem, as disposições da Lei Federal 8666/93 e suas alterações.

CÓDIGO DE RECURSOS: As despesas decorrentes da aplicação da presente Ata onerarão verbas a serem definidas quando da emissão de cada empenho.

DATA DA ASSINATURA: 01/03/2019.

ATA SRP Nº 007/2019

PROCESSO LICITATÓRIO Nº 08/2019

PREGÃO PRESENCIAL SRP Nº 04/2019

CONTRATANTE: PREFEITURA MUNICIPAL DE SABINO

DETENTORA: CIRURGICA OLIMPIO EIRELI, CNPJ: 01.140.868/0001-50.

OBJETO: REGISTRO DE PREÇOS para futura e eventual aquisição de MEDICAMENTOS.

VALOR TOTAL DA ATA: R\$ 36.357,00.

PRAZO DE VIGÊNCIA: 12 meses, com início em 01/03/2019 e término em 01/03/2020.

FUNDAMENTO LEGAL: Leis Federais nº 10.520/2002 e 123/2006, dos Decretos Municipais nº 1211/05 e 1713/14, aplicando-se subsidiariamente, no que couberem, as disposições da Lei Federal 8666/93 e suas alterações.

CÓDIGO DE RECURSOS: As despesas decorrentes da aplicação da presente Ata onerarão verbas a serem definidas quando da emissão de cada empenho.

DATA DA ASSINATURA: 01/03/2019.

ATA SRP Nº 008/2019

PROCESSO LICITATÓRIO Nº 08/2019

PREGÃO PRESENCIAL SRP Nº 04/2019

CONTRATANTE: PREFEITURA MUNICIPAL DE SABINO

DETENTORA: CIRURGICA SÃO JOSE LTDA, CNPJ: 55.309.074/0001-04.

OBJETO: REGISTRO DE PREÇOS para futura e eventual aquisição de MEDICAMENTOS.

VALOR TOTAL DA ATA: R\$ 11.036,40.

PRAZO DE VIGÊNCIA: 12 meses, com início em 01/03/2019 e término em 01/03/2020.

FUNDAMENTO LEGAL: Leis Federais nº 10.520/2002 e 123/2006, dos Decretos Municipais nº 1211/05 e 1713/14, aplicando-se subsidiariamente, no que couberem, as disposições da Lei Federal 8666/93 e suas alterações.

CÓDIGO DE RECURSOS: As despesas decorrentes da aplicação da presente Ata onerarão verbas a serem definidas quando da emissão de cada empenho.

DATA DA ASSINATURA: 01/03/2019.

ATA SRP Nº 009/2019

PROCESSO LICITATÓRIO Nº 08/2019

PREGÃO PRESENCIAL SRP Nº 04/2019

CONTRATANTE: PREFEITURA MUNICIPAL DE SABINO

DETENTORA: COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA, CNPJ: 67.729.178/0004-91.

OBJETO: REGISTRO DE PREÇOS para futura e eventual aquisição de MEDICAMENTOS.

VALOR TOTAL DA ATA: R\$ 75.486,50.

PRAZO DE VIGÊNCIA: 12 meses, com início em 01/03/2019 e término em 01/03/2020.

FUNDAMENTO LEGAL: Leis Federais nº 10.520/2002 e 123/2006, dos Decretos Municipais nº 1211/05 e 1713/14, aplicando-se subsidiariamente, no que couberem, as disposições da Lei Federal 8666/93 e suas alterações.

CÓDIGO DE RECURSOS: As despesas decorrentes da aplicação da presente Ata onerarão verbas a serem definidas quando da emissão de cada empenho.

DATA DA ASSINATURA: 01/03/2019.



DIÁRIO OFICIAL

MUNICÍPIO DE SABINO

Conforme Lei 2.265 de 28 de dezembro de 2017

Sexta-feira, 08 de março de 2019.

Ano II Edição nº 122

Página 3 de 27

<http://www.sabino.sp.gov.br/portal/diario-oficial>

ATA SRP Nº 010/2019

PROCESSO LICITATÓRIO Nº 08/2019

PREGÃO PRESENCIAL SRP Nº 04/2019

CONTRATANTE: PREFEITURA MUNICIPAL DE SABINO

DETENTORA: DIMASTER - COMÉRCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA., CNPJ: 02.520.829/0001-40.

OBJETO: REGISTRO DE PREÇOS para futura e eventual aquisição de MEDICAMENTOS.

VALOR TOTAL DA ATA: R\$ 46.920,00.

PRAZO DE VIGÊNCIA: 12 meses, com início em 01/03/2019 e término em 01/03/2020.

FUNDAMENTO LEGAL: Leis Federais nº 10.520/2002 e 123/2006, dos Decretos Municipais nº 1211/05 e 1713/14, aplicando-se subsidiariamente, no que couberem, as disposições da Lei Federal 8666/93 e suas alterações.

CÓDIGO DE RECURSOS: As despesas decorrentes da aplicação da presente Ata onerarão verbas a serem definidas quando da emissão de cada empenho.

DATA DA ASSINATURA: 01/03/2019.

ATA SRP Nº 011/2019

PROCESSO LICITATÓRIO Nº 08/2019

PREGÃO PRESENCIAL SRP Nº 04/2019

CONTRATANTE: PREFEITURA MUNICIPAL DE SABINO

DETENTORA: FRAGNARI DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA., CNPJ: 14.271.474/0001-82.

OBJETO: REGISTRO DE PREÇOS para futura e eventual aquisição de MEDICAMENTOS.

VALOR TOTAL DA ATA: R\$ 108.653,70.

PRAZO DE VIGÊNCIA: 12 meses, com início em 01/03/2019 e término em 01/03/2020.

FUNDAMENTO LEGAL: Leis Federais nº 10.520/2002 e 123/2006, dos Decretos Municipais nº 1211/05 e 1713/14, aplicando-se subsidiariamente, no que couberem, as disposições da Lei Federal 8666/93 e suas alterações.

CÓDIGO DE RECURSOS: As despesas decorrentes da aplicação da presente Ata onerarão verbas a serem definidas quando da emissão de cada empenho.

DATA DA ASSINATURA: 01/03/2019.

ATA SRP Nº 012/2019

PROCESSO LICITATÓRIO Nº 08/2019

PREGÃO PRESENCIAL SRP Nº 04/2019

CONTRATANTE: PREFEITURA MUNICIPAL DE SABINO

DETENTORA: INARA BRASIL DA SILVA & CIA LTDA, CNPJ: 18.811.390/0001-45.

OBJETO: REGISTRO DE PREÇOS para futura e eventual aquisição de MEDICAMENTOS.

VALOR TOTAL DA ATA: R\$ 35.057,30.

PRAZO DE VIGÊNCIA: 12 meses, com início em 01/03/2019 e término em 01/03/2020.

FUNDAMENTO LEGAL: Leis Federais nº 10.520/2002 e 123/2006, dos Decretos Municipais nº 1211/05 e 1713/14, aplicando-se subsidiariamente, no que couberem, as disposições da Lei Federal 8666/93 e suas alterações.

CÓDIGO DE RECURSOS: As despesas decorrentes da aplicação da presente Ata onerarão verbas a serem definidas quando da emissão de cada empenho.

DATA DA ASSINATURA: 01/03/2019.

ATA SRP Nº 013/2019

PROCESSO LICITATÓRIO Nº 08/2019

PREGÃO PRESENCIAL SRP Nº 04/2019

CONTRATANTE: PREFEITURA MUNICIPAL DE SABINO

DETENTORA: INOVA COMERCIAL HOSPITALAR EIRELI, CNPJ: 18.872.656/0001-60.

OBJETO: REGISTRO DE PREÇOS para futura e eventual aquisição de MEDICAMENTOS.

VALOR TOTAL DA ATA: R\$ 20.214,20.

PRAZO DE VIGÊNCIA: 12 meses, com início em 01/03/2019 e término em 01/03/2020.

FUNDAMENTO LEGAL: Leis Federais nº 10.520/2002 e 123/2006, dos Decretos Municipais nº 1211/05 e 1713/14, aplicando-se subsidiariamente, no que couberem, as disposições da Lei Federal 8666/93 e suas alterações.

CÓDIGO DE RECURSOS: As despesas decorrentes da aplicação da presente Ata onerarão verbas a serem definidas quando da emissão de cada empenho.

DATA DA ASSINATURA: 01/03/2019.

ATA SRP Nº 014/2019

PROCESSO LICITATÓRIO Nº 08/2019

PREGÃO PRESENCIAL SRP Nº 04/2019

CONTRATANTE: PREFEITURA MUNICIPAL DE SABINO

DETENTORA: INOVAMED COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA., CNPJ: 12.889.035/0001-02.

OBJETO: REGISTRO DE PREÇOS para futura e eventual aquisição de MEDICAMENTOS.

VALOR TOTAL DA ATA: R\$ 61.981,90.



DIÁRIO OFICIAL

MUNICÍPIO DE SABINO

Conforme Lei 2.265 de 28 de dezembro de 2017

Sexta-feira, 08 de março de 2019.

Ano II Edição nº 122

Página 4 de 27

<http://www.sabino.sp.gov.br/portal/diario-oficial>

PRAZO DE VIGÊNCIA: 12 meses, com início em 01/03/2019 e término em 01/03/2020.

FUNDAMENTO LEGAL: Leis Federais nº 10.520/2002 e 123/2006, dos Decretos Municipais nº 1211/05 e 1713/14, aplicando-se subsidiariamente, no que couberem, as disposições da Lei Federal 8666/93 e suas alterações.

CÓDIGO DE RECURSOS: As despesas decorrentes da aplicação da presente Ata onerarão verbas a serem definidas quando da emissão de cada empenho.

DATA DA ASSINATURA: 01/03/2019.

ATA SRP Nº 015/2019

PROCESSO LICITATÓRIO Nº 08/2019

PREGÃO PRESENCIAL SRP Nº 04/2019

CONTRATANTE: PREFEITURA MUNICIPAL DE SABINO

DETENTORA: LUMAR COMERCIO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA., CNPJ: 49.228.695/0001-52.

OBJETO: REGISTRO DE PREÇOS para futura e eventual aquisição de MEDICAMENTOS.

VALOR TOTAL DA ATA: R\$ 25.632,00.

PRAZO DE VIGÊNCIA: 12 meses, com início em 01/03/2019 e término em 01/03/2020.

FUNDAMENTO LEGAL: Leis Federais nº 10.520/2002 e 123/2006, dos Decretos Municipais nº 1211/05 e 1713/14, aplicando-se subsidiariamente, no que couberem, as disposições da Lei Federal 8666/93 e suas alterações.

CÓDIGO DE RECURSOS: As despesas decorrentes da aplicação da presente Ata onerarão verbas a serem definidas quando da emissão de cada empenho.

DATA DA ASSINATURA: 01/03/2019.

ATA SRP Nº 016/2019

PROCESSO LICITATÓRIO Nº 08/2019

PREGÃO PRESENCIAL SRP Nº 04/2019

CONTRATANTE: PREFEITURA MUNICIPAL DE SABINO

DETENTORA: MEDCEDRAL COMERCIO DE PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES LTDA., CNPJ: 06.282.624/0001-25.

OBJETO: REGISTRO DE PREÇOS para futura e eventual aquisição de MEDICAMENTOS.

VALOR TOTAL DA ATA: R\$ 6.349,25.

PRAZO DE VIGÊNCIA: 12 meses, com início em 01/03/2019 e término em 01/03/2020.

FUNDAMENTO LEGAL: Leis Federais nº 10.520/2002 e 123/2006, dos Decretos Municipais nº 1211/05 e 1713/14,

aplicando-se subsidiariamente, no que couberem, as disposições da Lei Federal 8666/93 e suas alterações.

CÓDIGO DE RECURSOS: As despesas decorrentes da aplicação da presente Ata onerarão verbas a serem definidas quando da emissão de cada empenho.

DATA DA ASSINATURA: 01/03/2019.

ATA SRP Nº 017/2019

PROCESSO LICITATÓRIO Nº 08/2019

PREGÃO PRESENCIAL SRP Nº 04/2019

CONTRATANTE: PREFEITURA MUNICIPAL DE SABINO

DETENTORA: R.A.P.-APARECIDA - COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA, CNPJ: 06.968.107/0001-04.

OBJETO: REGISTRO DE PREÇOS para futura e eventual aquisição de MEDICAMENTOS.

VALOR TOTAL DA ATA: R\$ 83.032,40.

PRAZO DE VIGÊNCIA: 12 meses, com início em 01/03/2019 e término em 01/03/2020.

FUNDAMENTO LEGAL: Leis Federais nº 10.520/2002 e 123/2006, dos Decretos Municipais nº 1211/05 e 1713/14, aplicando-se subsidiariamente, no que couberem, as disposições da Lei Federal 8666/93 e suas alterações.

CÓDIGO DE RECURSOS: As despesas decorrentes da aplicação da presente Ata onerarão verbas a serem definidas quando da emissão de cada empenho.

DATA DA ASSINATURA: 01/03/2019.

ATA SRP Nº 018/2019

PROCESSO LICITATÓRIO Nº 08/2019

PREGÃO PRESENCIAL SRP Nº 04/2019

CONTRATANTE: PREFEITURA MUNICIPAL DE SABINO

DETENTORA: SOQUIMICA LABORATÓRIOS LTDA., CNPJ: 59.225.268/0001-74.

OBJETO: REGISTRO DE PREÇOS para futura e eventual aquisição de MEDICAMENTOS.

VALOR TOTAL DA ATA: R\$ 26.400,00.

PRAZO DE VIGÊNCIA: 12 meses, com início em 01/03/2019 e término em 01/03/2020.

FUNDAMENTO LEGAL: Leis Federais nº 10.520/2002 e 123/2006, dos Decretos Municipais nº 1211/05 e 1713/14, aplicando-se subsidiariamente, no que couberem, as disposições da Lei Federal 8666/93 e suas alterações.

CÓDIGO DE RECURSOS: As despesas decorrentes da aplicação da presente Ata onerarão verbas a serem definidas quando da emissão de cada empenho.

DATA DA ASSINATURA: 01/03/2019.



DIÁRIO OFICIAL

MUNICÍPIO DE SABINO

Conforme Lei 2.265 de 28 de dezembro de 2017

Sexta-feira, 08 de março de 2019.

Ano II Edição nº 122

Página 5 de 27

<http://www.sabino.sp.gov.br/portal/diario-oficial>

ATA SRP Nº 019/2019

PROCESSO LICITATÓRIO Nº 08/2019

PREGÃO PRESENCIAL SRP Nº 04/2019

CONTRATANTE: PREFEITURA MUNICIPAL DE SABINO

DETENTORA: TRIUNFAL MARILIA COMERCIAL LTDA., CNPJ: 64.815.897/0001-94.

OBJETO: REGISTRO DE PREÇOS para futura e eventual aquisição de MEDICAMENTOS.

VALOR TOTAL DA ATA: R\$ 5.734,50.

PRAZO DE VIGÊNCIA: 12 meses, com início em 01/03/2019 e término em 01/03/2020.

FUNDAMENTO LEGAL: Leis Federais nº 10.520/2002 e 123/2006, dos Decretos Municipais nº 1211/05 e 1713/14, aplicando-se subsidiariamente, no que couberem, as disposições da Lei Federal 8666/93 e suas alterações.

CÓDIGO DE RECURSOS: As despesas decorrentes da aplicação da presente Ata onerarão verbas a serem definidas quando da emissão de cada empenho.

DATA DA ASSINATURA: 01/03/2019.

OBJETO: Prestação de serviços, consistentes em 224 horas de aulas de bordado, junto ao Centro de Referência da Assistência Social do Município de Sabino/SP.

VALOR/HORA: R\$ 25,00

VALOR TOTAL: R\$ 5.600,00

FUNDAMENTO LEGAL: Art. 24, Inciso II da Lei 8.666/93 e suas alterações.

CÓDIGO DE RECURSOS: 3.3.90.39.00, Ficha(s) nº(s). 332, 334 e 343.

DATA DA ASSINATURA: 01/03/2019.

CONTRATO Nº 014/2019

DISPENSA DE LICITAÇÃO

CONTRATANTE: PREFEITURA MUNICIPAL DE SABINO

CONTRATADO(A): MAURO LADEIA FILHO - CNP nº. 26.969.621/0001-71.

PRAZO DE VIGÊNCIA: até 31/12/2019

OBJETO: Prestação de serviços, consistentes em 148 horas de aulas de dança de salão, junto ao Centro de Referência da Assistência Social do Município de Sabino/SP.

VALOR/HORA: R\$ 40,00

VALOR TOTAL: R\$ 5.920,00

FUNDAMENTO LEGAL: Art. 24, Inciso II da Lei 8.666/93 e suas alterações.

CÓDIGO DE RECURSOS: 3.3.90.39.00, Ficha(s) nº(s). 332, 334 e 343.

DATA DA ASSINATURA: 01/03/2019.

EXTRATOS CONTRATOS

CONTRATO Nº 012/2019

DISPENSA DE LICITAÇÃO

CONTRATANTE: PREFEITURA MUNICIPAL DE SABINO

CONTRATADO(A): ADOLFO HENRIQUE GOMES AMARAL - CNP nº. 20.349.278/0001-86.

PRAZO DE VIGÊNCIA: até 31/12/2019

OBJETO: Prestação de serviços, consistentes em 144 horas de aulas como monitor musical (fanfarra), junto ao Centro de Referência da Assistência Social do Município de Sabino/SP.

VALOR/HORA: R\$ 40,00

VALOR TOTAL: R\$ 5.760,00

FUNDAMENTO LEGAL: Art. 24, Inciso II da Lei 8.666/93 e suas alterações.

CÓDIGO DE RECURSOS: 3.3.90.39.00, Ficha(s) nº(s). 332, 334 e 343.

DATA DA ASSINATURA: 01/03/2019

CONTRATO Nº 015/2019

DISPENSA DE LICITAÇÃO

CONTRATANTE: PREFEITURA MUNICIPAL DE SABINO

CONTRATADO(A): SAIONARA NEPOMUCENO BRANDÃO GOMES - CNP nº. 29.741.035/0001-63.

PRAZO DE VIGÊNCIA: até 31/12/2019

OBJETO: Prestação de serviços, consistentes em 296 horas de aulas de pintura, junto ao Centro de Referência da Assistência Social do Município de Sabino/SP.

VALOR/HORA: R\$ 25,00

VALOR TOTAL: R\$ 7.400,00

FUNDAMENTO LEGAL: Art. 24, Inciso II da Lei 8.666/93 e suas alterações.

CÓDIGO DE RECURSOS: 3.3.90.39.00, Ficha(s) nº(s). 332, 334 e 343.

DATA DA ASSINATURA: 01/03/2019.

CONTRATO Nº 013/2019

DISPENSA DE LICITAÇÃO

CONTRATANTE: PREFEITURA MUNICIPAL DE SABINO

CONTRATADO(A): LEOBINA SOARES MANIERI - CNP nº. 27.819.262/0001-39.

PRAZO DE VIGÊNCIA: até 31/12/2019



DIÁRIO OFICIAL

MUNICÍPIO DE SABINO

Conforme Lei 2.265 de 28 de dezembro de 2017

Sexta-feira, 08 de março de 2019.

Ano II Edição nº 122

Página 6 de 27

<http://www.sabino.sp.gov.br/portal/diario-oficial>

CONTRATO Nº 016/2019

DISPENSA DE LICITAÇÃO

CONTRATANTE: PREFEITURA MUNICIPAL DE SABINO

CONTRATADO(A): SILVIA MORAES OLIVEIRA - CNP nº. 32.803.601/0001-29.

PRAZO DE VIGÊNCIA: até 31/12/2019

OBJETO: Prestação de serviços, consistentes em 150 horas de aulas de artesanatos diversos e 224 horas de aulas de panificação e confeitaria, junto ao Centro de Referência da Assistência Social do Município de Sabino/SP.

VALOR/HORA: R\$ 25,00

VALOR TOTAL: R\$ 9.350,00

FUNDAMENTO LEGAL: Art. 24, Inciso II da Lei 8.666/93 e suas alterações.

CÓDIGO DE RECURSOS: 3.3.90.39.00, Ficha(s) nº(s). 332, 334 e 343.

DATA DA ASSINATURA: 01/03/2019.

CONTRATO Nº 017/2019

DISPENSA DE LICITAÇÃO

CONTRATANTE: PREFEITURA MUNICIPAL DE SABINO

CONTRATADO(A): CLAUDIA MONTEIRO FERREIRA - CNP nº. 32.899731/0001-07.

PRAZO DE VIGÊNCIA: até 31/01/2020

OBJETO: Prestação de serviços como Orientadora Social para acompanhamento das oficinas do Centro de Referência da Assistência Social do Município de Sabino, sendo exigido o cumprimento de 40 horas semanais.

VALOR MÊS: R\$ 1.250,00

VALOR TOTAL: R\$ 12.500,00 (dez meses)

FUNDAMENTO LEGAL: Art. 24, Inciso II da Lei 8.666/93 e suas alterações.

CÓDIGO DE RECURSOS: 3.3.90.39.00, Ficha(s) nº(s). 332, 334 e 343.

DATA DA ASSINATURA: 01/03/2019.

PROCESSO Nº 08/2019 - PREGÃO 04/2019

PROCESSO Nº 08/2019 - PREGÃO 04/2019

OBJETO: Registro de preços para futura e eventual aquisição de medicamentos

ATA SRP 006/2019

CIRURGICA KLG EIRELI

CNPJ: 08.618.163/0001-44 - I.E.: 451.110.465.117

Rua Armando Sarti nº 938

Bairro São Bernardo IV

CEP: 15.132-172 – Mirassol/SP

Fone: (17) 3242-8495

e-mail: cirurgicaklg@terra.com.br

| Item | Código | Descrição do Produto/Serviço | Unid. | Qtd. | Unit. | Total |
|------|-------------|-------------------------------|-------|--------|--------|-----------------|
| 134 | 060.012.177 | GLICAZIDA 30MG Marca: TORRENT | CPR | 12.000 | 0,2990 | 3.588,00 |
| | | Total do Proponente | | | | 3.588,00 |



DIÁRIO OFICIAL

MUNICÍPIO DE SABINO

Conforme Lei 2.265 de 28 de dezembro de 2017

Quarta-feira, 27 de fevereiro de 2019.

Ano II Edição nº 122

Página 7 de 27

<http://www.sabino.sp.gov.br/portal/diario-oficial>

ATA SRP 007/2019

CIRURGICA OLIMPIO - EIRELI

CNPJ: 01.140.868/0001-50 - I.E.: 647.262336.1 | 7

Rua João Antonio Sicoli nº. 560. Jd. Maracanã,

CEP: 15.092-050 - São José do Rio Preto/SP

Fone: (17) 3227-5953

e-mail: licitacao_cirolimpio@hotmail.com

| Item | Código | Descrição do Produto/Serviço | Unid. | Qtd. | Unit. | Total |
|------|-------------|---|-------|--------|--------|----------|
| 14 | 060.010.915 | ÁCIDO VALPRÓICO 250MG Marca: BIOLAB | CP | 5.000 | 0,1930 | 965,00 |
| 43 | 060.007.229 | BROMIDRATO FENOTEROL 5MG/ML GOTAS 20ML Marca: HIPOLABOR | FR | 200 | 2,8500 | 570,00 |
| 45 | 060.009.629 | BROMOPRIDA 10MG 2ML INJETAVEL Marca: HIPOLABOR | AM | 1.000 | 1,3890 | 1.389,00 |
| 46 | 060.010.842 | BROMOPRIDA 4MG/ML GTS Marca: HIPOLABOR | FR | 400 | 0,9000 | 360,00 |
| 56 | 060.007.668 | CARVEDIOL 12,5MG CP Marca: BIOLAB | CPR | 10.000 | 0,1040 | 1.040,00 |
| 57 | 060.007.679 | CARVEDIOL 25MG Marca: BIOLAB | CP | 12.000 | 0,1400 | 1.680,00 |
| 58 | 060.007.179 | CARVEDIOL 6,25MG Marca: BIOLAB | CP | 13.000 | 0,0840 | 1.092,00 |
| 63 | 060.010.309 | CETOCONAZOL 200MG PRATI DONADUZZI | CPR | 3.000 | 0,1360 | 408,00 |
| 65 | 060.008.851 | CETOPROFENO 2% GOTAS Marca: TEUTO | FR | 300 | 2,3400 | 702,00 |
| 82 | 060.007.480 | CLORIDRATO DE METIFORMINA 850 MG Marca: PRATI DONADUZZI | CP | 40.000 | 0,0609 | 2.436,00 |



DIÁRIO OFICIAL

MUNICÍPIO DE SABINO

Conforme Lei 2.265 de 28 de dezembro de 2017

Quarta-feira, 27 de fevereiro de 2019.

Ano II Edição nº 122

Página 8 de 27

<http://www.sabino.sp.gov.br/portal/diario-oficial>

| | | | | | | |
|-----|-------------|--|------|--------|--------|------------------|
| 92 | 060.012.443 | COLAGENASE + CLORANFENICOL 0,6 U/G+0,01 G/G C/ 30G Marca: ABBOTT | TUBO | 700 | 7,7700 | 5.439,00 |
| 101 | 060.009.816 | DICLOFENACO SODICO 75MG/3ML Marca: FARMACE | AMP | 3.000 | 0,5770 | 1.731,00 |
| 102 | 060.009.781 | DIGOXINA 0,25MG Marca: PHARLAB | CPR | 5.000 | 0,0545 | 272,50 |
| 106 | 060.009.226 | DIPIRONA 500MG Marca: Marca: PRATI DONADUZZI | CPR | 50.000 | 0,0810 | 4.050,00 |
| 127 | 060.004.357 | FLUNARIZINA 10MG Marca: VITAPAN | CP | 7.000 | 0,0760 | 532,00 |
| 140 | 060.006.859 | HALOPERIDOL 5MG Marca: UNIÃO QUIMICA | CPR | 10.000 | 0,1300 | 1.300,00 |
| 142 | 060.009.413 | HIDROCORTISONA 500 MG AMPOLA Marca: TEUTO | AMP | 200 | 4,6900 | 938,00 |
| 160 | 060.012.445 | LIDOCAÍNA 20 MG/G GELÉIA Marca: HIPOLABOR | TUBO | 150 | 2,6300 | 394,50 |
| 167 | 060.010.920 | METRONIDAZOL GELÉIA VAGINAL 100 MG/G Marca: PRATI DONADUZZI | TB | 200 | 4,0000 | 800,00 |
| 175 | 060.007.386 | NISTATINA CREME VAGINAL 100.000 UI - 60 G Marca: GREENPHARMA | TB | 1.000 | 3,3500 | 3.350,00 |
| 194 | 060.007.942 | PROPATILNITRATO 10MG Marca: DAIICHI SANKYO | CPR | 7.000 | 0,3730 | 2.611,00 |
| 196 | 060.009.042 | RANITIDINA 50MG/2 ML Marca: TEUTO | AMP | 1.000 | 0,4720 | 472,00 |
| 213 | 060.009.780 | SULFATO DE NEOMICINA 5MG/G + BACITRACINA 250UI/G - POM. 15G Marca: GREENPHARMA | TB | 2.500 | 1,5300 | 3.825,00 |
| | | Total do Proponente | | | | 36.357,00 |



DIÁRIO OFICIAL

MUNICÍPIO DE SABINO

Conforme Lei 2.265 de 28 de dezembro de 2017

Quarta-feira, 27 de fevereiro de 2019.

Ano II Edição nº 122

Página 9 de 27

<http://www.sabino.sp.gov.br/portal/diario-oficial>

ATA SRP 008/2019

CIRURGICA SÃO JOSE LTDA

CNPJ: 55.309.074/0001-04 - I.E.: 392.118.024.118

Rodovia Geraldo Scavone nº 2.300, Bairro Rio Comprido

CEP: 12.305-900 – Jacareí/SP

Fone: (12) 3925-9009 Fax: (12) 3925-9020

E-mail: leandro@cirurgicasaojose.com.br

| Item | Código | Descrição do Produto/Serviço | Unid. | Qtd. | Unit. | Total |
|------|-------------|--|-------|-------|---------|----------|
| 5 | 060.008.835 | ACETATO DE BETAMETASONA 3MG/ML + FOSFATO DISSODICO DE BETAMETASONA 3MG/ML Marca: UNIÃO QUÍMICA | AMP | 300 | 5,4660 | 1.639,80 |
| 6 | 060.008.836 | ACETATO DE MEDROXIPROGESTERONA 150 MG/ML Marca: UNIÃO QUÍMICA | AMP | 150 | 11,2572 | 1.688,58 |
| 61 | 060.005.216 | CEFTRIAXONA SÓDICA 1G - EV Marca: EUROFARMA | AMP | 600 | 6,2000 | 3.720,00 |
| 64 | 060.005.367 | CETOPROFENO 100MG/2ML Marca: UNIÃO QUÍMICA | AMP | 1.200 | 1,2758 | 1.530,96 |
| 74 | 060.009.382 | CLORETO DE POTASSIO 19,1% 10ML INJ. Marca: SAMTEC | CX | 200 | 0,2041 | 40,82 |
| 104 | 060.008.861 | DIMENIDRINATO+CLORID.PIRIDOXINA 50+50MG/ML INJET.1ML Marca: UNIÃO QUÍMICA | AMP | 300 | 1,2758 | 382,74 |
| 124 | 060.006.858 | FENOBARBITAL 100MG Marca: UNIÃO QUÍMICA | CP | 8.000 | 0,0944 | 755,20 |
| 125 | 060.010.918 | FENOBARBITAL SOLUÇÃO ORAL 40 MG/ML - FRASCO 20 ML Marca: UNIÃO QUÍMICA | FR | 100 | 2,5190 | 251,90 |
| 136 | 060.006.424 | GLICOSE 25% AMPOLA C/ 10ML Marca: SAMTEC | UN | 1.000 | 0,1994 | 199,40 |



DIÁRIO OFICIAL

MUNICÍPIO DE SABINO

Conforme Lei 2.265 de 28 de dezembro de 2017

Quarta-feira, 27 de fevereiro de 2019.

Ano II Edição nº 122

Página **10** de **27**

<http://www.sabino.sp.gov.br/portal/diario-oficial>

| | | | | | | |
|-----|-------------|---|-----|-------|--------|------------------|
| 214 | 060.012.184 | SULFATO DE TERBUTALINA 0,5 MG/ML Marca: UNIÃO QUÍMICA | AMP | 100 | 1,3700 | 137,00 |
| 217 | 060.012.438 | TIORIDAZINA 100 MG Marca: UNIÃO QUÍMICA | CPR | 1.000 | 0,6900 | 690,00 |
| | | Total do Proponente | | | | 11.036,40 |

ATA SRP 009/2019

COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA

CNPJ: 67.729.178/0004-91 – I.E.: 395.060.142. 110

Praça Emílio Marconato, nº 1000 - Galpão 22 e 27, Park Industrial

CEP: 13.820-000, Jaguariúna/SP

Fone (19) 3522-5800 – Fax (19) 3522-5801

e-mail: vanessa.martins@rioclarense.com.br / cae.rioclarense@gmail.com

| Item | Código | Descrição do Produto/Serviço | Unid. | Qtd. | Unit. | Total |
|------|-------------|---|-------|--------|--------|----------|
| 30 | 060.007.456 | AMITRIPTILINA 25MG Marca: TEUTO | CPR | 40.000 | 0,0290 | 1.160,00 |
| 33 | 060.007.779 | AMOXICILINA+CLAV. POTASSIO 400MG+57MG/5ML Marca: SANDOZ | UN | 200 | 8,5000 | 1.700,00 |
| 34 | 060.007.622 | ANLÓDIPINO 5MG Marca: GEOLAB | CP | 57.000 | 0,0259 | 1.476,30 |
| 39 | 060.007.647 | BIPERIDENO 2MG Marca: CRISTALIA | CP | 15.000 | 0,1690 | 2.535,00 |
| 51 | 060.007.630 | BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA+DIPIRONA SÓDICA 4MG+500MG/ML Marca: HIPOLABOR | AMP | 1.300 | 1,2000 | 1.560,00 |
| 53 | 060.006.856 | CARBAMAZEPINA 200MG Marca: TEUTO | CP | 30.000 | 0,1000 | 3.000,00 |



DIÁRIO OFICIAL

MUNICÍPIO DE SABINO

Conforme Lei 2.265 de 28 de dezembro de 2017

Quarta-feira, 27 de fevereiro de 2019.

Ano II Edição nº 122

Página 11 de 27

<http://www.sabino.sp.gov.br/portal/diario-oficial>

| | | | | | | |
|-----|-------------|---|-----|--------|---------|----------|
| 55 | 060.012.441 | CARBONATO DE CÁLCIO 600MG + COLECALCIFEROL 400 MG Marca: IMEC | CPR | 20.000 | 0,1200 | 2.400,00 |
| 59 | 060.008.850 | CEFALEXINA 250MG/5ML SUSP. 60ML Marca: TEUTO | FR | 300 | 5,9000 | 1.770,00 |
| 60 | 060.006.735 | CEFALEXINA 500MG Marca: TEUTO | CP | 10.000 | 0,2700 | 2.700,00 |
| 68 | 060.009.689 | CIPROFLOXACINO 500MG Marca: PRATI DONADUZZI | CPR | 11.000 | 0,1940 | 2.134,00 |
| 76 | 060.008.852 | CLORETOS DE SÓDIO/BENZALCONIO - SOL.NASAL Marca: FARMACE | FR | 1.500 | 0,6680 | 1.002,00 |
| 78 | 060.010.916 | CLORIDRATO DE IMIPRAMINA 25MG Marca: CRISTALIA | CP | 3.000 | 0,3190 | 957,00 |
| 80 | 060.012.442 | CLORIDRATO DE LEVOMEPRAMAZINA 25 MG Marca: CRISTALIA | CPR | 4.000 | 0,3590 | 1.436,00 |
| 85 | 060.012.429 | CLORIDRATO DE PROMETAZINA 25 MG /ML 2 ML Marca: SANVAL | AMP | 300 | 1,7260 | 517,80 |
| 90 | 060.004.350 | CLORIDRATO DE TRAMADOL 50 MG Marca: HIPOLABOR | CP | 25.000 | 0,1080 | 2.700,00 |
| 94 | 060.005.168 | DEXAMETASONA 4 MG/ML AMP. C/ 2,5 ML Marca: TEUTO | AMP | 2.800 | 0,5800 | 1.624,00 |
| 95 | 060.010.200 | DEXAMETASONA CREME 10G Marca: SANVAL | TB | 3.000 | 0,9893 | 2.967,90 |
| 107 | 060.005.227 | DIPIRONA 2ML 500MG/ML - INJETAVEL Marca: TEUTO | AMP | 7.000 | 0,4160 | 2.912,00 |
| 113 | 060.012.431 | DOXAZOSINA 2MG Marca: SANDOZ | CPR | 1.500 | 0,1300 | 195,00 |
| 117 | 060.009.812 | ENOXAPARINA SÓDICA 40MG/0,4ML - INJETÁVEL Marca: MYLAN | UN. | 400 | 19,0000 | 7.600,00 |
| 119 | 060.010.416 | ESTRIOL CREME VAGINAL 1MG/G 50G Marca: SANVAL | TB | 100 | 12,1000 | 1.210,00 |
| 126 | 060.005.372 | FLUCONAZOL 150MG Marca: MEDQUIMICA | CPR | 2.500 | 0,3580 | 895,00 |
| 128 | 060.009.472 | FLUOXETINA 20MG. Marca: TEUTO | CP | 30.000 | 0,0570 | 1.710,00 |
| 133 | 060.007.695 | GLIBENCLAMIDA 5MG Marca: MEDQUIMICA | CPR | 15.000 | 0,0180 | 270,00 |
| 139 | 060.006.878 | HALOPERIDOL 1MG Marca: CRISTALIA | CP | 5.000 | 0,1339 | 669,50 |



DIÁRIO OFICIAL

MUNICÍPIO DE SABINO

Conforme Lei 2.265 de 28 de dezembro de 2017

Quarta-feira, 27 de fevereiro de 2019.

Ano II Edição nº 122

Página 12 de 27

<http://www.sabino.sp.gov.br/portal/diario-oficial>

| | | | | | | |
|-----|-------------|--|-----|--------|---------|------------------|
| 148 | 060.008.889 | INSULINA NPH - N100 UI/ML - FRASCO 10ML Marca: ASPEN/CELLOF | FR | 150 | 20,0000 | 3.000,00 |
| 151 | 060.007.592 | LACRIMA PLUS COLIRIO 15ML Marca: CRISTALIA/LATIN | FR | 200 | 12,4000 | 2.480,00 |
| 154 | 060.010.402 | LEVOTIROXINA SODICA 100MG Marca: MERCK | CP | 15.000 | 0,0800 | 1.200,00 |
| 156 | 060.010.403 | LEVOTIROXINA SODICA 25MG Marca: MERCK | CP | 15.000 | 0,0800 | 1.200,00 |
| 157 | 060.007.468 | LEVOTIROXINA SODICA 50MG Marca: MERCK | CP | 20.000 | 0,0800 | 1.600,00 |
| 158 | 060.009.810 | LEVOTIROXINA SODICA 75MG Marca: MERCK | CPR | 15.000 | 0,1100 | 1.650,00 |
| 180 | 060.007.163 | OLEO MINERAL 100ML Marca: IMEC | FR | 400 | 2,0800 | 832,00 |
| 186 | 060.001.945 | PARACETAMOL GOTAS Marca: NATULAB | FR | 3.000 | 0,6600 | 1.980,00 |
| 195 | 060.004.336 | RANITIDINA 150MG Marca: MEDQUIMICA | CP | 30.000 | 0,1100 | 3.300,00 |
| 198 | 060.010.922 | RISPERIDONA 1MG Marca: CRISTALIA | CP | 6.000 | 0,1790 | 1.074,00 |
| 200 | 060.010.427 | RISPERIDONA 2MG Marca: CRISTALIA | CP | 9.000 | 0,1790 | 1.611,00 |
| 203 | 060.009.528 | ROSUVASTATINA CALCICA 10MG Marca: SANDOZ | CPR | 12.000 | 0,4190 | 5.028,00 |
| 208 | 060.009.439 | SINVASTATINA 10MG Marca: SANDOZ | CPR | 15.000 | 0,0560 | 840,00 |
| 215 | 060.007.853 | SULFATO FERROSO 40MG Marca: VITAMED | CPR | 14.000 | 0,0350 | 490,00 |
| 219 | 060.012.446 | TOBRAMICINA 3MG/ML COLÍRIO - FRASCO 5ML Marca: CRISTALIA/LATIN | FR | 200 | 10,5000 | 2.100,00 |
| | | Total do Proponente | | | | 75.486,50 |



DIÁRIO OFICIAL

MUNICÍPIO DE SABINO

Conforme Lei 2.265 de 28 de dezembro de 2017

Quarta-feira, 27 de fevereiro de 2019.

Ano II Edição nº 122

Página 13 de 27

<http://www.sabino.sp.gov.br/portal/diario-oficial>

ATA SRP 010/2019

DIMASTER COM. DE PROD. HOSPITALARES LTDA

CNPJ: 02.520.829/0001-40 - I.E.: 170/0004112.

Rodovia BR 480 nº 180, Bairro Centro .

CEP: 99.740-000 - Barão de Cotegipe/RS

Fone: (54) 3523-2600

e-mail: dimaster@dimaster.com.br / diego@dimaster.com.br

| Item | Código | Descrição do Produto/Serviço | Unid. | Qtd. | Unit. | Total |
|------|-------------|---|-------|---------|--------|------------------|
| 16 | 060.007.822 | ACIDO VALPROICO 500MG Marca: BIOLAB | CP | 8.000 | 0,4100 | 3.280,00 |
| 20 | 060.004.412 | ALBENDAZOL SUSP. PED. 10ML Marca: PRATI | FR | 2.000 | 1,0900 | 2.180,00 |
| 31 | 060.004.960 | AMOXICILINA 250MG/5ML SUSP C/ 150ML Marca: PRATI | UN | 1.000 | 5,7000 | 5.700,00 |
| 50 | 060.006.260 | BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA + DIPIRONA SODICA 10MG/250MG Marca: HYPERMARCAS | CP | 12.000 | 0,3400 | 4.080,00 |
| 67 | 060.001.738 | CINARIZINA 75 MG Marca: HYPERMARCAS | CP | 30.000 | 0,1100 | 3.300,00 |
| 88 | 060.008.857 | CLORIDRATO DE TRAMADOL 100MG Marca: CRISTALIA | CP | 12.000 | 1,9900 | 23.880,00 |
| 163 | 060.007.714 | LOSARTANA POTASSICA 50MG Marca: PRATI | CP | 100.000 | 0,0450 | 4.500,00 |
| | | Total do Proponente | | | | 46.920,00 |



DIÁRIO OFICIAL

MUNICÍPIO DE SABINO

Conforme Lei 2.265 de 28 de dezembro de 2017

Quarta-feira, 27 de fevereiro de 2019.

Ano II Edição nº 122

Página 14 de 27

<http://www.sabino.sp.gov.br/portal/diario-oficial>

ATA SRP 011/2019

FRAGNARI DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA.

CNPJ: 14.271.474/0001-82 - I.E: 224.091.620.114

Rua Manoel Deodoro Pinheiro Machado, 1218 - Vila Santa Terezinha do Menino Jesus

CEP: 18.606-710 - Botucatu/SP

Telefone: (14) 3814-0512

e-mail: licitacoes@fragnari.com.br / vendas05@fragnari.com.br

| Item | Código | Descrição do Produto/Serviço | Unid. | Qtd. | Unit. | Total |
|------|-------------|--|-------|--------|---------|----------|
| 2 | 060.007.703 | ACEBROFILINA 50MG/5ML Marca: CIMED | FR | 600 | 4,0700 | 2.442,00 |
| 11 | 060.004.319 | ACIDO FOLICO 5MG Marca: NATULAB | UN | 22.000 | 0,0370 | 814,00 |
| 28 | 060.004.472 | AMIODARONA 200MG Marca: GEOLAB | CP | 15.000 | 0,4990 | 7.485,00 |
| 42 | 060.008.840 | BROMETO DE IPRATROPIO + BROMETO DE FENOTEROL - AEROSOL Marca: BOEHRINGER | UN | 250 | 12,9400 | 3.235,00 |
| 47 | 060.008.842 | BUDESONIDA SPRAY NASAL 32 MCG Marca: EUROFARMA | UN | 180 | 13,9900 | 2.518,20 |
| 48 | 060.008.098 | BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA 10MG Marca: UNIAOQUIMICA | CP | 3.000 | 0,4300 | 1.290,00 |
| 54 | 060.010.909 | CARBIDOPA + LEVODOPA 25/250 MG Marca: CRISTALIA | CP | 6.000 | 0,8670 | 5.202,00 |
| 70 | 060.004.777 | CLARITROMICINA 500MG Marca: EMS | CP | 1.000 | 3,2900 | 3.290,00 |
| 71 | 060.007.032 | CLOBAZAM 20MG Marca: SANOFI | CP | 4.000 | 0,9300 | 3.720,00 |
| 83 | 060.004.089 | CLORIDRATO DE NORTRIPTILINA 25 MG Marca: EUROFARMA | CP | 4.500 | 0,2990 | 1.345,50 |



DIÁRIO OFICIAL

MUNICÍPIO DE SABINO

Conforme Lei 2.265 de 28 de dezembro de 2017

Quarta-feira, 27 de fevereiro de 2019.

Ano II Edição nº 122

Página 15 de 27

<http://www.sabino.sp.gov.br/portal/diario-oficial>

| | | | | | | |
|-----|-------------|---|-----|--------|---------|-------------------|
| 100 | 060.010.086 | DICLOFENACO SODICO 50MG Marca: VITAMED | CP | 50.000 | 0,0250 | 1.250,00 |
| 132 | 060.010.107 | GINKGO BILOBA 80MG Marca: BIONATUS | CP | 30.000 | 0,2490 | 7.470,00 |
| 152 | 060.007.960 | LEVODOPA 200MG+BENSERAZIDA 50MG -CPR Marca: ACHE | CPR | 16.000 | 1,9900 | 31.840,00 |
| 174 | 060.004.474 | NIMODIPINO 30 MG Marca: VITAMEDIC | CP | 2.000 | 0,1890 | 378,00 |
| 183 | 060.006.411 | OXCARBAZEPINA SUSPENSAO ORAL 6% - FRASCO 100 ML Marca: UNIAOQUIMICA | FR | 100 | 23,3600 | 2.336,00 |
| 187 | 060.008.894 | PARACETAMOL+CARISOPRODOL+CAFEINA+DICLOF.SODICO Marca: EMS | CP | 80.000 | 0,1340 | 10.720,00 |
| 188 | 060.012.670 | PERICIAZINA 10 MG Marca: SANOFI | CP | 1.200 | 0,3900 | 468,00 |
| 189 | 060.007.825 | PERICIAZINA 4% GOTAS FRASCO COM 20ML Marca: SANOFI | FR | 100 | 15,3400 | 1.534,00 |
| 190 | 060.008.895 | POLIVITAMÍNICO E SAIS MINERAIS Marca: BIONATUS | CP | 20.000 | 0,0700 | 1.400,00 |
| 201 | 060.012.435 | RIVAROXABANA 10 MG Marca: BAYER | CPR | 1.200 | 7,4400 | 8.928,00 |
| 202 | 060.012.436 | RIVAROXABANA 20 MG Marca: BAYER | CPR | 1.200 | 7,4400 | 8.928,00 |
| 209 | 060.009.315 | SINVASTATINA 20 MG Marca: SANDOZ | CPR | 40.000 | 0,0515 | 2.060,00 |
| | | Total do Proponente | | | | 108.653,70 |



DIÁRIO OFICIAL

MUNICÍPIO DE SABINO

Conforme Lei 2.265 de 28 de dezembro de 2017

Quarta-feira, 27 de fevereiro de 2019.

Ano II Edição nº 122

Página 16 de 27

<http://www.sabino.sp.gov.br/portal/diario-oficial>

ATA SRP 012/2019

INARA BRASIL DA SILVA & CIA LTDA

CNPJ: 18.811.390/0001-45 – I.E.: 556.015.230.116

Rua Caetano Bruno, nº 120, Bairro Distrito Industrial

CEP: 15.105-000 – Potirendaba/SP

Fone: (17) 3249-1912

e-mail: licitacao.legi@gmail.com

| Item | Código | Descrição do Produto/Serviço | Unid. | Qtd. | Unit. | Total |
|------|-------------|---|-------|--------|---------|------------------|
| 12 | 060.008.838 | ÁCIDO URSODESOXICÓLICO 150MG Marca: ZAMBON | CPR | 1.500 | 2,9990 | 4.498,50 |
| 13 | 060.010.914 | ÁCIDO URSODESOXICÓLICO 300 MG Marca: ZAMBON | CP | 1.200 | 5,9490 | 7.138,80 |
| 35 | 060.007.497 | ATENOLOL 100MG+CLORTALIDONA 25MG Marca: LEGRAND | CP | 16.000 | 0,3300 | 5.280,00 |
| 52 | 060.006.952 | CARBAMAZEPINA 2% XAROPE Marca: UNIAO QUIMICA | FR. | 300 | 10,7900 | 3.237,00 |
| 165 | 060.004.379 | MELOXICAM 15MG/1,5ML - INJETAVEL Marca: EUROFARMA | AMP | 500 | 2,1000 | 1.050,00 |
| 171 | 060.010.407 | MONTELUCASTE SODICO BABY 4MG SACHE Marca: ACHE | SCH | 1.300 | 1,7300 | 2.249,00 |
| 172 | 060.010.365 | NEBIVOLOL 5MG Marca: BIOLAB | CPR | 1.200 | 0,8900 | 1.068,00 |
| 191 | 060.010.921 | POLIVITAMÍNICO GOTAS Marca: ARTE NATIVA | FR | 300 | 4,4400 | 1.332,00 |
| 216 | 060.008.899 | TETRACICLINA ANTIBACTERIANA B.BISNAGA C/45G+APLICADORES Marca: MEDLEY | TB | 30 | 13,6000 | 408,00 |
| 220 | 060.004.363 | TOBRAMICINA + DEXAMETASONA COLIRIO - FRASCO 5ML Marca: UNIAO QUIMICA | FR | 400 | 21,9900 | 8.796,00 |
| | | Total do Proponente | | | | 35.057,30 |



DIÁRIO OFICIAL

MUNICÍPIO DE SABINO

Conforme Lei 2.265 de 28 de dezembro de 2017

Quarta-feira, 27 de fevereiro de 2019.

Ano II Edição nº 122

Página 17 de 27

<http://www.sabino.sp.gov.br/portal/diario-oficial>

ATA SRP 013/2019

INOVA COMERCIAL HOSPITALAR EIRELI

CNPJ: 18.872.656/0001-60 – I.E.: 797.000.559.117

Rua Dr. Jorge Lobato nº. 1.410, Bairro Vila Tibério

CEP: 14050-110 - Ribeirão Preto/SP

Fone: (16) 3238-1900

E-mail: licitacao@inovahosp.com.br

| Item | Código | Descrição do Produto/Serviço | Unid. | Qtd. | Unit. | Total |
|------|-------------|--|-------|--------|--------|----------|
| 22 | 060.006.296 | ALOPURINOL 100MG Marca: PRATI | CP | 22.000 | 0,0510 | 1.122,00 |
| 29 | 060.012.174 | AMIODARONA 50MG/ML INJETÁVEL Marca: HIPOLABOR | AMP | 100 | 2,4800 | 248,00 |
| 37 | 060.007.423 | AZITROMICINA 500MG CP Marca: MEDQUIMICA | CP | 5.000 | 0,5090 | 2.545,00 |
| 41 | 060.001.878 | BROMETO DE IPRATRÓPIO 0,25MG/ML GOTAS 20ML Marca: HIPOLABOR | FR | 250 | 0,6500 | 162,50 |
| 49 | 060.008.849 | BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA 20MG/ML - INJET. Marca: HIPOLABOR | AMP | 500 | 0,8480 | 424,00 |
| 89 | 060.009.127 | CLORIDRATO DE TRAMADOL 100MG/2ML Marca: HIPOLABOR | AMP | 1.200 | 0,6800 | 816,00 |
| 97 | 060.009.250 | DEXCLORFENIRAMINA XAROPE 100ML Marca: FARMACE | FR | 3.000 | 0,8500 | 2.550,00 |
| 137 | 060.012.180 | GLICOSE 50% AMPOLA C/10ML Marca: FARMACE | AMP | 1.000 | 0,2050 | 205,00 |
| 145 | 060.005.374 | IBUPROFENO 600MG Marca: VITAPAN | CPR | 50.000 | 0,1600 | 8.000,00 |
| 150 | 060.009.515 | IVERMECTINA 6MG Marca: VITAPAN | CP | 500 | 0,1730 | 86,50 |



DIÁRIO OFICIAL

MUNICÍPIO DE SABINO

Conforme Lei 2.265 de 28 de dezembro de 2017

Quarta-feira, 27 de fevereiro de 2019.

Ano II Edição nº 122

Página 18 de 27

<http://www.sabino.sp.gov.br/portal/diario-oficial>

| | | | | | | |
|-----|-------------|---|-----|-------|--------|------------------|
| 159 | 060.007.488 | LEVOTIROXINA SÓDICA 125MG Marca: MERCK | CPR | 3.000 | 0,1779 | 533,70 |
| 176 | 060.012.191 | NISTATINA SUSPENSÃO 100.000UI/ML 30ML (GENÉRICO) Marca: PRATI | FR | 250 | 2,8900 | 722,50 |
| 197 | 060.005.657 | RANITIDINA XAROPE 75ML/5ML Marca: NATIVITA | FR | 100 | 3,5900 | 359,00 |
| 207 | 060.009.580 | SIMETICONA SOLUÇÃO 75MG/ML Marca: HIPOLABOR | FR | 2.500 | 0,7000 | 1.750,00 |
| 227 | 060.005.167 | VITAMINA COMPLEXO B 2 ML INJETÁVEL Marca: HYPOFARMA | AMP | 1.000 | 0,6900 | 690,00 |
| | | Total do Proponente | | | | 20.214,20 |

ATA SRP 014/2019

INOVAMED COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA.

CNPJ 12.889.035/0001-02 – I.E.: 039/0157570

Rua Rubens Derks, nº 105 - Lot. Rubens Derks,

Bairro Industrial

CEP: 99.706-300 - Erechim/RS

Fone: (54) 3522-4273

E-mail: licitacao02@inovamed-rs.com.br

| Item | Código | Descrição do Produto/Serviço | Unid. | Qtd. | Unit. | Total |
|------|-------------|--|-------|------|--------|----------|
| 1 | 060.007.944 | ACEBROFILINA 25MG/5ML Marca: PRATI | FRS | 400 | 2,6500 | 1.060,00 |
| 4 | 060.008.834 | ACETATO DE ALGESTONA+17-ENANTATO DE ESTRADIOL Marca: MABRA | AMP | 200 | 3,2000 | 640,00 |



DIÁRIO OFICIAL

MUNICÍPIO DE SABINO

Conforme Lei 2.265 de 28 de dezembro de 2017

Quarta-feira, 27 de fevereiro de 2019.

Ano II Edição nº 122

Página 19 de 27

<http://www.sabino.sp.gov.br/portal/diario-oficial>

| | | | | | | |
|-----|-------------|---|-----|--------|--------|----------|
| 8 | 060.009.756 | ACICLOVIR 200MG Marca: CIMED | CP | 6.000 | 0,2000 | 1.200,00 |
| 9 | 060.006.024 | ACICLOVIR 5% - 50MG/G Marca: PRATI | TB | 400 | 2,0000 | 800,00 |
| 17 | 060.008.298 | ACIDOS GRAXOS ESSENCIAIS (AGE)/VIT.A E E/ LET.DE SOJA SOL 200ML Marca: NUTRIEX | FR | 200 | 3,1000 | 620,00 |
| 19 | 060.001.345 | ALBENDAZOL 400MG Marca: PRATI | CP | 2.000 | 0,3800 | 760,00 |
| 32 | 060.009.827 | AMOXICILINA 500MG Marca: PRATI | CAP | 20.000 | 0,1480 | 2.960,00 |
| 36 | 060.005.048 | ATENOLOL 50MG Marca: PRATI | CPR | 50.000 | 0,0360 | 1.800,00 |
| 38 | 060.010.393 | AZITROMICINA SUSP. ORAL 900MG Marca: PRATI | FR | 600 | 6,6900 | 4.014,00 |
| 44 | 060.010.394 | BROMOPRIDA 10MG Marca: PRATI | CP | 3.000 | 0,1550 | 465,00 |
| 62 | 060.010.924 | CETOCONAZOL 20 MG/G + BETAMETASONA 0,5 MG/G CREME Marca: CIFARMA | TB | 500 | 4,2300 | 2.115,00 |
| 69 | 060.007.536 | CITALOPRAN 20MG CPR Marca: ZYDUS | CPR | 32.000 | 0,1450 | 4.640,00 |
| 81 | 060.008.856 | CLORIDRATO DE METFORMINA 500MG XR Marca: PRATI | CP | 15.000 | 0,1750 | 2.625,00 |
| 86 | 060.010.204 | CLORIDRATO DE PROPAFENONA 300MG Marca: PRATI | CPR | 600 | 0,4300 | 258,00 |
| 87 | 060.006.046 | CLORIDRATO DE SERTRALINA 50MG Marca: GEOLAB | CP | 40.000 | 0,1020 | 4.080,00 |
| 93 | 060.009.167 | DELTAMETRINA SHAMPOO 0,02% FRASCO 100ML Marca: CIFARMA | FR | 250 | 3,2000 | 800,00 |
| 98 | 060.006.813 | DIAZEPAM 10MG Marca: SANTISA | CP | 20.000 | 0,0615 | 1.230,00 |
| 115 | 060.007.180 | ENALAPRIL 20MG Marca: ONEFARMA/CIMED | CP | 15.000 | 0,0400 | 600,00 |
| 118 | 060.010.359 | ESPIRONOLACTONA 25MG Marca: ASPEN PHARMA | CP | 20.000 | 0,1440 | 2.880,00 |
| 122 | 060.006.820 | FENITOINA 100MG. Marca: HIPOLABOR | CPR | 10.000 | 0,1515 | 1.515,00 |
| 131 | 060.009.546 | FUROSEMIDA 20MG/2ML - INJETÁVEL Marca: SANTISA | AM | 300 | 0,3700 | 111,00 |



DIÁRIO OFICIAL

MUNICÍPIO DE SABINO

Conforme Lei 2.265 de 28 de dezembro de 2017

Quarta-feira, 27 de fevereiro de 2019.

Ano II Edição nº 122

Página **20** de **27**

<http://www.sabino.sp.gov.br/portal/diario-oficial>

| | | | | | | |
|-----|-------------|--|-----|---------|---------|------------------|
| 138 | 060.010.400 | GLIMEPIRIDA 2MG Marca: CIMED | CP | 10.000 | 0,0680 | 680,00 |
| 141 | 060.004.359 | HIDROCORTIZONA 100MG AMPOLA Marca: BLAU | AMP | 300 | 2,3900 | 717,00 |
| 149 | 060.005.429 | ISOSSORBIDA 40MG Marca: ZYDUS | CP | 6.000 | 0,1800 | 1.080,00 |
| 153 | 060.005.544 | LEVOFLOXACINO 500MG Marca: PRATI | CPR | 7.000 | 0,5800 | 4.060,00 |
| 161 | 060.007.496 | LORATADINA 10MG Marca: CIMED | CP | 35.000 | 0,0548 | 1.918,00 |
| 169 | 060.010.417 | MONTELUCASTE SODICO 10MG Marca: GEOLAB | CP | 2.500 | 0,4500 | 1.125,00 |
| 170 | 060.010.039 | MONTELUCASTE SODICO 4MG Marca: GEOLAB | CP | 2.500 | 0,4500 | 1.125,00 |
| 173 | 060.007.181 | NIMESULIDA 100MG Marca: CIMED | CPR | 150.000 | 0,0560 | 8.400,00 |
| 178 | 060.005.043 | NORESTIRENONA 0,35MG - CX C/ 35 CP Marca: BIOLAB | CX | 50 | 6,3000 | 315,00 |
| 192 | 060.007.634 | PREDNISONA 20MG Marca: SANVAL | CP | 8.000 | 0,1628 | 1.302,40 |
| 193 | 060.007.633 | PREDNISONA 5MG Marca: SANVAL | CP | 8.000 | 0,0740 | 592,00 |
| 199 | 060.008.896 | RISPERIDONA 1MG/ML GOTAS Marca: PRATI | FR | 50 | 10,9500 | 547,50 |
| 204 | 060.008.897 | SACARATO DE HIDRÓXIDO DE FERRO III - 100MG/5ML - EV - INJETAVEL Marca: BLAU | AMP | 150 | 5,8600 | 879,00 |
| 205 | 060.010.067 | SACCHAROMYCES BOULARDII-17- LIOFILIZADO-C/1G DE PÓ Marca: CIFARMA | EV | 800 | 0,7000 | 560,00 |
| 212 | 060.009.350 | SULFADIAZINA DE PRATA 10MG/G Marca: PRATI | TB | 300 | 3,1000 | 930,00 |
| 223 | 060.008.900 | VITAMINA B1 300MG Marca: HIPOLABOR | CP | 7.000 | 0,1980 | 1.386,00 |
| 224 | 060.005.180 | VITAMINA C - 100MG/ML - INJETÁVEL Marca: SANTISA | AMP | 800 | 0,5900 | 472,00 |
| 226 | 060.009.527 | VITAMINA COMPLEXO B Marca: VITAMED | CP | 20.000 | 0,0360 | 720,00 |
| | | Total do Proponente | | | | 61.981,90 |



DIÁRIO OFICIAL

MUNICÍPIO DE SABINO

Conforme Lei 2.265 de 28 de dezembro de 2017

Quarta-feira, 27 de fevereiro de 2019.

Ano II Edição nº 122

Página 21 de 27

<http://www.sabino.sp.gov.br/portal/diario-oficial>

ATA SRP 015/2019

LUMAR COMERCIO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA.

CNPJ: 49.228.695/0001-52 – I.E.: 310.049.440.111

Avenida Wilson Seigo nº 745

Bairro Distrito Industrial Antônio Della Torres

CEP: 14 406-091- Franca/SP

Fone/Fax: (16) 3721-1102

e-mail: licitacoes@lumarfranca.com.br

| Item | Código | Descrição do Produto/Serviço | Unid. | Qtd. | Unit. | Total |
|------|-------------|---|-------|---------|--------|----------|
| 10 | 060.010.260 | ACIDO ACETILSALICILICO 100MG Marca: SOBRAL | CP | 60.000 | 0,0200 | 1.200,00 |
| 96 | 060.008.859 | DEXAMETASONA+CLOR.TIAMINA+CLOR.PIRIDOXINA+CIANOCOBALAMINA-INJ. Marca: ARESE | AMP | 500 | 6,8000 | 3.400,00 |
| 108 | 060.001.760 | DIPIRONA GOTAS Marca: NATULAB | FR | 5.000 | 0,6500 | 3.250,00 |
| 111 | 060.007.712 | DOMPERIDONA 10MG Marca: MEDLEY | CP | 10.000 | 0,0840 | 840,00 |
| 121 | 060.009.467 | ETINILESTRADIOL+ LEVONORGESTREL 0,03MG+0,15MG - CARTELA Marca: MABRA | CT | 800 | 0,6200 | 496,00 |
| 135 | 060.012.411 | GLICAZIDA 60MG CP L Marca: SERVIER | UN | 10.000 | 0,3300 | 3.300,00 |
| 143 | 060.001.666 | HIDROXIDO DE ALUMINIO 100 ML - SUSPENSAO Marca: NATULAB | UN | 200 | 2,1900 | 438,00 |
| 164 | 060.010.919 | MEBENDAZOL 100 MG/5 ML - FRASCO 30 ML Marca: NATULAB | FR | 200 | 1,1600 | 232,00 |
| 181 | 060.006.432 | OMEPRAZOL 20MG Marca: PRATI | CP | 160.000 | 0,0500 | 8.000,00 |



DIÁRIO OFICIAL

MUNICÍPIO DE SABINO

Conforme Lei 2.265 de 28 de dezembro de 2017

Quarta-feira, 27 de fevereiro de 2019.

Ano II Edição nº 122

Página **22** de **27**

<http://www.sabino.sp.gov.br/portal/diario-oficial>

| | | | | | | |
|-----|-------------|--|-----|--------|--------|------------------|
| 185 | 060.006.190 | PARACETAMOL 750MG Marca: ZYDUS | CP | 50.000 | 0,0700 | 3.500,00 |
| 206 | 060.007.387 | SAIS P/ REIDRATAÇÃO ORAL - ENVELOPE Marca: NATULAB | ENV | 1.700 | 0,5000 | 850,00 |
| 225 | 060.001.196 | VITAMINA C - 200MG/ML GOTAS Marca: NATULAB | FR | 100 | 1,2600 | 126,00 |
| | | Total do Proponente | | | | 25.632,00 |

ATA SRP 016/2019

MEDCEDRAL COMERCIO DE PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES LTDA.

CNPJ: 06.282.624/0001-25 – I.E.: 262.057.499.116

Avenida Brasil, nº 349, Bairro Centro

CEP: 15.895-000 – Cedral/SP

Fone: (17) 3266-2524

E-mail: cirurgica.cedral@bol.com.br

| Item | Código | Descrição do Produto/Serviço | Unid. | Qtd. | Unit. | Total |
|------|-------------|---|-------|--------|--------|----------|
| 23 | 060.005.411 | ALPRAZOLAN 0,5 MG Marca: EMS | CP | 22.000 | 0,0890 | 1.958,00 |
| 75 | 060.006.025 | CLORETO DE POTASSIO SOLUÇÃO ORAL 60MG/ML FR C/150 ML Marca: PRATI DONADUZZI | FR | 250 | 3,1600 | 790,00 |
| 103 | 060.008.860 | DIMENIDRINATO+CLORID.PIRIDOXINA 50+10MG - B6 Marca: TAKEDA | CP | 2.000 | 0,5980 | 1.196,00 |
| 123 | 060.012.178 | FENITOINA 5% (50MG/ML) INJETÁVEL Marca: HIPOLABOR | AMP | 50 | 2,3850 | 119,25 |



DIÁRIO OFICIAL

MUNICÍPIO DE SABINO

Conforme Lei 2.265 de 28 de dezembro de 2017

Quarta-feira, 27 de fevereiro de 2019.

Ano II Edição nº 122

Página **23** de **27**

<http://www.sabino.sp.gov.br/portal/diario-oficial>

| | | | | | | |
|-----|-------------|--|-----|--------|--------|----------|
| 155 | 060.007.768 | LEVOTIROXINA SÓDICA 175MG Marca: MERCK | CP | 1.200 | 0,2400 | 288,00 |
| 210 | 060.009.437 | SINVASTATINA 40MG Marca: SAMVAL | CPR | 20.000 | 0,0999 | 1.998,00 |
| | | Total do Proponente | | | | 6.349,25 |

ATA SRP 017/2019

R.A.P.-APARECIDA - COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA.

CNPJ: 06.968.107/0001-04

Rua Rodrigues César, 174 - Vila dos Lavradores

CEP: 18.609-082 - Botucatu / SP

E-mail: rap@drogaaparecida.com.br /

licitacoes@rapmedicamentos.com.br

Fone: (14) 3811-8800

| Item | Código | Descrição do Produto/Serviço | Unid. | Qtd. | Unit. | Total |
|------|-------------|--|-------|-------|--------|--------|
| 3 | 060.008.833 | ACET. FLUOCINOLONA, SULF. POLIMIXINA B, SULF. NEOMICINA, CLOR. LIDOCAÍNA (SOLUÇÃO OTOLÓGICA) Marca: ELOFAR | FR. | 250 | 2,2000 | 550,00 |
| 7 | 060.008.837 | ACETATO DE RETINOL/COLECALCIFEROL-FR.C/10ML Marca: SANVAL | FR. | 300 | 2,5000 | 750,00 |
| 15 | 060.012.447 | ÁCIDO VALPRÓICO 50MG /ML FRASCO 100 ML Marca: HIPOLABOR | FR | 80 | 2,9000 | 232,00 |
| 21 | 060.009.466 | ALENDRONATO DE SODIO 70MG Marca: CELLERA | CPR | 2.000 | 0,2000 | 400,00 |



DIÁRIO OFICIAL

MUNICÍPIO DE SABINO

Conforme Lei 2.265 de 28 de dezembro de 2017

Quarta-feira, 27 de fevereiro de 2019.

Ano II Edição nº 122

Página 24 de 27

<http://www.sabino.sp.gov.br/portal/diario-oficial>

| | | | | | | |
|-----|-------------|--|------|--------|---------|-----------|
| 24 | 060.004.320 | AMBROXOL XAROPE ADULTO 30MG/5ML Marca: CIMED | FR | 600 | 1,5000 | 900,00 |
| 25 | 060.004.365 | AMBROXOL XAROPE PEDIATRICO 15MG/5ML Marca: CIMED | FR | 350 | 1,4900 | 521,50 |
| 26 | 060.007.516 | AMINAFTONA 75MG Marca: BALDACCI | CP | 12.000 | 1,1000 | 13.200,00 |
| 27 | 060.009.719 | AMINOFILINA 100MG Marca: HIPOLABOR | CP | 10.000 | 0,0750 | 750,00 |
| 40 | 060.007.610 | BROMAZEPAN 3MG Marca: TEUTO | CP | 70.000 | 0,0950 | 6.650,00 |
| 66 | 060.007.424 | CILOSTAZOL 100MG Marca: BIOSINTETICA | CP | 4.000 | 0,4600 | 1.840,00 |
| 72 | 060.005.368 | CLONAZEPAM 2MG Marca: EMS | CPR | 40.000 | 0,0500 | 2.000,00 |
| 73 | 060.007.707 | CLOPIDOGREL 75MG, BISSULFATO Marca: MELCON | CPR | 10.000 | 0,2950 | 2.950,00 |
| 77 | 060.005.966 | CLORIDRATO DE DILTIAZEM 60MG Marca: TEUTO | CPR | 4.400 | 0,1750 | 770,00 |
| 79 | 060.008.854 | CLORIDRATO DE LEVOMEPRMAZINA 100MG Marca: HIPOLABOR | CP | 3.500 | 0,6250 | 2.187,50 |
| 84 | 060.012.428 | CLORIDRATO DE PROMETAZINA 25 MG Marca: TEUTO | CPR | 2.000 | 0,1200 | 240,00 |
| 91 | 060.010.917 | CLORIDRATO DE TRAMADOL SOL. ORAL 100MG/ML Marca: BRAINFARMA | FR | 100 | 17,0000 | 1.700,00 |
| 99 | 060.007.357 | DIAZEPAN 10MG/2ML AMPOLA 2ML Marca: SANTISA | AMP | 600 | 0,5990 | 359,40 |
| 105 | 060.009.821 | DIOSMINA 450MG+HESPERIDINA 50MG Marca: CIFARMA | CPR | 30.000 | 0,3000 | 9.000,00 |
| 109 | 060.012.444 | DIPROPIONATO DE BETAMETASONA 0,64MG/G+ SULF. GENTAMICINA 1MG/G - CREME 30G Marca: GERMED | TUBO | 300 | 7,4000 | 2.220,00 |
| 110 | 060.008.862 | DIPROPIONATO BETAMET.+ FOSF. DISSÓDICO BETAMETASONA 5MG/ML +2MG/ML Marca: BRAINFARMA | AMP | 1.200 | 3,5000 | 4.200,00 |
| 112 | 060.010.223 | DOMPERIDONA 1MG/ML SUSPENSAO ORAL 100ML Marca: MEDLEY | FR | 60 | 8,8000 | 528,00 |
| 114 | 060.007.692 | ENALAPRIL 10MG Marca: TEUTO | CPR | 15.000 | 0,0300 | 450,00 |



DIÁRIO OFICIAL

MUNICÍPIO DE SABINO

Conforme Lei 2.265 de 28 de dezembro de 2017

Quarta-feira, 27 de fevereiro de 2019.

Ano II Edição nº 122

Página 25 de 27

<http://www.sabino.sp.gov.br/portal/diario-oficial>

| | | | | | | |
|-----|-------------|--|------|--------|--------|------------------|
| 116 | 060.009.148 | ENANTATO DE NORESTISTERONA + VALERATO DE ESTRADIOL 50MG+5MG/ML 1ML Marca: MABRA | AMP | 500 | 8,0000 | 4.000,00 |
| 120 | 060.009.164 | ESTROGENIOS CONJUGADOS 0,625MG Marca: MABRA | CPR | 2.000 | 0,7000 | 1.400,00 |
| 129 | 060.008.887 | FOSFATO DE SITAGLIPTINA + CLORID. DE METFORMINA 50/850 MG CP Marca: MSD | CP | 2.000 | 3,2000 | 6.400,00 |
| 162 | 060.006.595 | LORATADINA 5MG/5ML - XAROPE 100ML Marca: CIMED | FR | 600 | 2,2500 | 1.350,00 |
| 166 | 060.008.891 | METOCLOPRAMIDA 5MG/1ML - INJETAVEL Marca: ISOFARMA | AMP | 1.200 | 0,3200 | 384,00 |
| 168 | 060.012.434 | MIDAZOLAM 15 MG Marca: MEDLEY | CPR | 1.200 | 1,3000 | 1.560,00 |
| 177 | 060.005.376 | NITROFURANTOINA 100MG Marca: TEUTO | CAP | 3.000 | 0,1900 | 570,00 |
| 179 | 060.009.012 | NORFLOXACINO 400MG Marca: MEDQUIMICA | CP | 4.000 | 0,2300 | 920,00 |
| 182 | 060.007.538 | OXCARBAZEPINA 600MG Marca: RANBAXY | CPR | 3.000 | 1,1000 | 3.300,00 |
| 184 | 060.008.893 | PALMITATO DE RETINOL, COLECALCIFEROL, OXIDO DE ZINCO - POMADA Marca: CIMED | TB | 1.500 | 2,6000 | 3.900,00 |
| 211 | 060.012.440 | SULFACETAMIDA SÓDICA 74MG/G + TROLAMINA 20 MG/G - COM 30 G Marca: CIFARMA | TUBO | 100 | 9,1000 | 910,00 |
| 221 | 060.007.821 | VALSARTANA 160MG Marca: EMS | CP | 10.000 | 0,4500 | 4.500,00 |
| 222 | 060.006.304 | VARFARINA 5MG Marca: U.QUIMICA | CP | 12.000 | 0,1200 | 1.440,00 |
| | | Total do Proponente | | | | 83.032,40 |



DIÁRIO OFICIAL

MUNICÍPIO DE SABINO

Conforme Lei 2.265 de 28 de dezembro de 2017

Quarta-feira, 27 de fevereiro de 2019.

Ano II Edição nº 122

Página 26 de 27

<http://www.sabino.sp.gov.br/portal/diario-oficial>

ATA SRP 018/2019

SOQUIMICA LABORATÓRIOS LTDA.

CNPJ: 59.225.268/0001-74 – I.E.: 647.255.349.114

Av. Dr. Jânio Quadros, nº. 200

CEP: 15.092-602 - São José do Rio Preto/SP

Fone: (17) 2139-3090

e-mail: licitacao@gruposquimica.com.br

| Item | Código | Descrição do Produto/Serviço | Unid. | Qtd. | Unit. | Total |
|------|-------------|---|-------|-------|---------|------------------|
| 218 | 060.008.798 | TIRA REAGENTE PARA TESTE DE GLICEMIA - CAIXA COM 50 UNIDADES Marca: ROCHE ACCU-CHEK ACTIVE | CX | 1.200 | 22,0000 | 26.400,00 |
| | | Total do Proponente | | | | 26.400,00 |

ATA SRP 019/2019

TRIUNFAL MARILIA COMERCIAL LTDA.

CNPJ: 64.815.897/0001-94 – I.E.: 438.080.548.117

Rua Assad Haddad nº. 671, Parque das Indústrias

CEP: 17519-700 – Marília/SP

Fone (14) 3413-5243

e-mail: adriano@triunfal.com.br / vendas3@triunfal.com.br

| Item | Código | Descrição do Produto/Serviço | Unid. | Qtd. | Unit. | Total |
|------|-------------|---|-------|------|--------|----------|
| 130 | 060.009.648 | FOSFATO SODICO DE PREDNISOLONA 3MG/ML SOL. Marca: HIPOLABOR | FR | 500 | 3,3690 | 1.684,50 |



DIÁRIO OFICIAL

MUNICÍPIO DE SABINO

Conforme Lei 2.265 de 28 de dezembro de 2017

Quarta-feira, 27 de fevereiro de 2019.

Ano II Edição nº 122

Página 27 de 27

<http://www.sabino.sp.gov.br/portal/diario-oficial>

| | | | | | | |
|-----|-------------|--|----|-------|--------|-----------------|
| 144 | 060.009.890 | IBUPROFENO 100MG/ML 20ML GOTAS Marca: GERMED | FR | 2.000 | 2,0250 | 4.050,00 |
| | | Total do Proponente | | | | 5.734,50 |

| ATA SRP | EMPRESA | TOTAL |
|----------|--|-------------------|
| 006/2019 | CIRURGICA KLG EIRELI | 3.588,00 |
| 007/2019 | CIRURGICA OLIMPIO - EIRELI | 36.357,00 |
| 008/2019 | CIRURGICA SAO JOSE LTDA | 11.036,40 |
| 009/2019 | COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA | 75.486,50 |
| 010/2019 | DIMASTER COM. DE PROD. HOSPITALARES LTDA | 46.920,00 |
| 011/2019 | FRAGNARI DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA | 108.653,70 |
| 012/2019 | INARA BRASIL DA SILVA & CIA LTDA | 35.057,30 |
| 013/2019 | INOVA COMERCIAL HOSPITALAR EIRELI | 20.214,20 |
| 014/2019 | INOVAMED COMÉRCIO DE MEDICAMENTOS LTDA | 61.981,90 |
| 015/2019 | LUMAR COMÉRCIO DE PRODUTOS FARMACÊUTICOS LTDA | 25.632,00 |
| 016/2019 | MEDCEDRAL COMERCIO DE PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES LTDA | 6.349,25 |
| 017/2019 | R.A.P.-APARECIDA - COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA | 83.032,40 |
| 018/2019 | SOQUIMICA LABORATORIOS LTDA | 26.400,00 |
| 019/2019 | TRIUNFAL MARÍLIA COMERCIAL LTDA | 5.734,50 |
| | TOTAL | 546.443,15 |