



MUNICÍPIO DE MAGDA

Folha n.º 1562
Proc. PM n.º 62122
B.

TERMO DE ADJUDICAÇÃO E HOMOLOGAÇÃO

PROCESSO ADMINISTRATIVO n.º 062/2022

REGÃO ELETRÔNICO n.º 06/2022

ALEXANDRE PAIVA BATELLO, Prefeito Municipal
de Magda, Comarca de Nhandeara, Estado de
São Paulo.

No uso das atribuições a mim conferidas e em conformidade com o disposto na Lei n.º 8.666, de 21 de junho de 1.993, e suas alterações, **ADJUDICO e HOMOLOGO** o procedimento licitatório, em face do julgamento do Pregoeiro, que acolho o objeto do Pregão Eletrônico n.º 06/2022, que dispõe sobre a aquisição de medicamentos para o Município de Magda (SP), nos termos do edital, conforme abaixo assinalado.

Item	2890 Código	LUMAR COMERCIO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA CNPJ: 49.228.695/0001-52 AV WILSON BEGO, 745 ***** - DISTRITO INDUSTRIAL ANTONIO DELLA TORRES, Franca - SP, CEP: 14406-091 Telefone: (16) 3721-1102	Unidade	Quantidade	Valor Unitário	Valor Total
		Descrição do Produto/Serviço				
3	004.000.285	ACICLOVIR 200MG Marca: GEOLAB	CPR	5000	0,19	950,00
8	004.000.286	ADENOSINA 3MG/ML AMPOLA 2ML Marca: HIPOLABOR	AMP	60	11,15	669,00
9	004.000.205	AGUA DESTILADA 10ML Marca: EQUIPLEX/GO	AMP	2500	0,44	1.100,00
12	004.000.152	ALENDRONATO DE SODIO 70MG Marca: CELLERA	CPR	2000	0,17	340,00
17	004.000.057	AMBROXOL 15MG/5ML 100ML Marca: NATULAB	FRS	250	5,00	1.250,00
18	004.000.055	AMBROXOL 30MG/5ML 100ML Marca: CIMED	FR	500	4,00	2.000,00
27	004.000.296	AMOXICILINA 500MG Marca: UNICHEM	CPR	20000	0,205	4.100,00
29	004.000.294	AMPICILINA 500MG Marca: PRATI-DONADUZZI	CPR	200	0,62	124,00
44	004.000.121	BROMETO IPRATROPIO 0,25MG/ML SOLUÇÃO PARA INALAÇÃO 20ML Marca: HIPOLABOR	FR	100	1,10	110,00
46	004.000.407	BROMETO ROCURONIO 10MG/ML SOLUÇÃO INJETAVEL Marca: SANVAL	AMP	500	14,76	7.380,00
74	004.000.659	CIANOCOBALAMINA+TIAMINA+PIRIDOXINA SOL. INJETAVEL IM Marca: ARESE PHARMA	AMP	50	4,00	200,00
79	004.000.235	CIPROFLOXACINO 500MG Marca: PRATI-DONADUZZI	CPR	5000	0,22	1.100,00
89	004.000.655	CLORETO DE SODIO 0,9% AMPOLA 10ML Marca: EQUIPLEX/GO	AMP	4000	0,42	1.680,00
93	004.000.416	CLORETO SUXAMETONIO 500MG PO PARA SOLUÇÃO INJETAVEL Marca: BLAUSIEGEL	AMP	500	34,80	17.400,00
101	004.000.029	CLORPROMAZINA 25MG Marca: CRISTALIA	CPR	2500	0,28	700,00
117	004.000.247	DEXCLORFENIRAMINA 2MG Marca: BRAINFARMA	CPR	11000	0,048	528,00
127	004.000.005	DIOSMINA+HESPERIDINA 450 MG/50 MG Marca: CIFARMA	CPR	85000	0,28	23.800,00
131	004.000.073	DIPROPIONATO DE BETAMESTASOMA+FOSFATO DISSODICO DE BETAMET. 5MG/ML+2MG/ML AMP. 1ML Marca: EUROFARMA	AMP	600	3,90	2.340,00
141	004.000.168	ENALAPRIL 20MG Marca: BRAINFARMA	CPR	10000	0,048	480,00
143	004.000.330	ENANTATO DE NORETISTERONA+VELERATO DE ESTRADIOL 50MG/ML+5MG/ML AMP. 1ML Marca: MABRA	AMP	100	11,35	1.135,00
188	004.000.351	IBUPROFENO 50MG 30ML Marca: NATULAB	FR	500	2,30	1.150,00

Município de Magda

Rua 7 de Setembro, 981 – CEP 15310-000 – Magda – SP

Tel. (17) 3487-9020 – www.magda.sp.gov.br

CNPJ 45.660.628/0001-51

Assinado por 1 pessoa: ALEXANDRE PAIVA BATELLO
Para verificar a validade das assinaturas, acesse <https://magda.1doc.com.br/verificacao/4DC5-B005-9F75-C69A>





MUNICÍPIO DE MAGDA

Folha n.º 1563
Proc. PM n.º 62122
B.

193	004.000.548	INSULINA HUMANA NPH 100UI/ML SOLUÇÃO INJETAVEL FRASCO 10ML Marca: NOVO NORDISK	UN.	100	18,00	1.800,00
194	004.000.549	INSULINA HUMANA REGULAR 100UI/ML SOLUÇÃO INJETAVEL FRASCO 10ML Marca: NOVO NORDISK	UN.	100	18,00	1.800,00
214	004.000.360	LIDOCAINA 2% COM VASO CONSTRICTOR Marca: CRISTALIA	AMP	60	14,00	840,00
218	004.000.546	LORATADINA 1MG/ML XAROPE 100ML Marca: PRATI-DONADUZZI	FR	400	3,06	1.224,00
228	004.000.451	METILPREDNISOLONA, SUCCINATO SODICO 125MG SOLUÇÃO INJETAVEL Marca: BLAUSIEGEL	AMP	500	13,95	6.975,00
236	004.000.366	METRONIDAZOL 40MG SOLUÇÃO ORAL Marca: BELFAR	FR	50	8,70	435,00
241	004.000.555	MONONITRATO DE ISOSSORBIDA 5MG CPR SUBLINGUAL Marca: EMS SIGMA PHARMA	CPR	120	0,30	36,00
242	004.000.556	MORFINA, SULFATO 0,2MG/ML AMP 1ML SOLUÇÃO INJETAVEL Marca: CRISTALIA	AMP	50	5,86	293,00
243	004.000.455	MORFINA, SULFATO 1MG/ML SOLUÇÃO INJETAVEL Marca: CRISTALIA	AMP	500	6,26	3.130,00
246	004.000.371	NIFEDIPINO 20MG Marca: BRAINFARMA	CPR	3500	0,17	595,00
249	004.000.372	NIMODIPINO 30MG Marca: VITAMEDIC	CPR	4000	1,20	4.800,00
252	004.000.368	NITRATO DE MICONAZOL 2% (20MG/G) 50G Marca: PRATI-DONADUZZI	TB	40	7,67	306,80
255	004.000.454	NOREPINEFRINA, HEMITARTARATO 8,0MG/4ML SOLUÇÃO INJETAVEL Marca: HIPOLABOR	AMP	500	4,10	2.050,00
264	004.000.041	OXALATO DE ESCITALOPRAM 10MG Marca: BRAINFARMA	CPR	8000	0,14	1.120,00
279	004.000.002	PROPRANOLOL 40MG Marca: GEOLAB	CPR	30000	0,027	810,00
281	004.000.083	RIFAMICINA 10MG/ML SPRAY Marca: NATULAB	FR	50	3,62	181,00
301	004.000.565	SUCCINILCOLINA, CLORETO 100MG FRASCO AMPOLA Marca: BLAUSIEGEL	FR	50	35,85	1.792,50
302	004.000.566	SUCCINILCOLINA, CLORETO 500MG FRASCO AMPOLA Marca: BLAUSIEGEL	FR	50	42,70	2.135,00
310	004.000.392	SULFATO FERROSO 25MG/ML GOTAS Marca: NATULAB	FR	100	1,70	170,00
Total do Proponente						99.029,30

Item	Código	2896 PASSOS COMERCIAL HOSPITALAR EIRELI EPP CNPJ: 14.504.853/0001-75 AV. CARLOS BAROZZI, 713 - CENTRO, Fernandópolis - SP, CEP: 15600-000 Telefone: 1734633961	Unidade	Quantidade	Valor Unitário	Valor Total
Descrição do Produto/Serviço						
5	004.000.554	ÁCIDO DE RETINOL +AMINACIDOS+METIONINA+CLORAFENICOL 10.000UI/G+25MG/G+5MG/G+5MG/G POM. OFTALMICA 3,5G Marca: LATINO FARMA	TB	5	14,63	73,15
133	004.000.664	DIVALPROATO DE SODIO ER 500MG Marca: ZYDUS	CPR	1000	1,30	1.300,00
148	004.000.044	ESOMEPRAZOL 40MG Marca: E.M.S	CPR	1624	2,12	3.442,88
171	004.000.342	GLICOSE 25% 10ML Marca: SAMTEC	AMP	300	1,48	444,00
172	004.000.254	GLICOSE 50% 10ML INJETAVEL Marca: SAMTEC	AMP	300	1,86	558,00
224	004.000.363	METFORMINA 850MG Marca: MERCK	CPR	50000	0,11	5.500,00
Total do Proponente						11.318,03

Item	Código	2929 FRAGNARI DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA. CNPJ: 14.271.474/0001-82 R MANOEL DEODORO PINHEIRO MACHADO, 1218 ***** - VILA SANTA THEREZINHA DE MENINO JESUS, BOTUCATU - SP, CEP: 18606-710 Telefone: (14) 3815-8574	Unidade	Quantidade	Valor Unitário	Valor Total
Descrição do Produto/Serviço						
2	004.000.284	ACEBROFILINA 5MG/ML Marca: GENÉRICO/PRATI	FR	200	3,60	720,00
11	004.000.287	ALBENDAZOL 40MG/ML SUSPENSÃO Marca: GENÉRICO/PRATI	FR	200	1,18	236,00
13	004.000.010	ALOPURINOL 100MG Marca: GENÉRICO/MEDLEY	CPR	11000	0,134	1.474,00
15	004.000.103	ALPRAZOLAM 0,5MG Marca: GENÉRICO/MEDLEY	CPR	16000	0,079	1.264,00
21	004.000.202	AMINOFILINA 100MG Marca: GENÉRICO/HIPOLABOR	CPR	4000	0,074	296,00
41	004.000.169	BORATO DE 8- HIDROXIQUINOLINA+TROLAMINA 0,40MG+140MG/ML FR8ML Marca: CERUMIN/NOVARTIS	FR	50	14,25	712,50
49	004.000.240	BROMOPRIDA 4MG GTS 20ML Marca: GENÉRICO/MARIOLFR	FR	300	1,24	372,00
53	004.000.300	BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA+DIPIRONA 6,67MG/ML+333,4MG/ML GOTAS Marca: BELSPAN/BELFAR	FR	200	6,35	1.270,00
55	004.000.031	BUTILBROMETO ESCOPOLAMINA 10MG+DIPIRONA 250MG Marca: BELSPAN/BELFAR	CPR	15000	0,38	5.700,00

Município de Magda
Rua 7 de Setembro, 981 – CEP 15310-000 – Magda – SP
Tel. (17) 3487-9020 – www.magda.sp.gov.br
CNPJ 45.660.628/0001-51



MUNICÍPIO DE MAGDA

Folha n.º 1564
Proc. PM n.º 62122
B.

60	004.000.273	CARBONATO DE CALCIO+VITAMINA D 500MG+200UI Marca: CALCIOFORT/FTTOWAY	CPR	18000	0,052	936,00
84	004.000.068	CLONAZEPAM 0,5MG Marca: GENÉRICO/MEDLEY	CPR	2500	0,078	195,00
96	004.000.109	CLORIDRATO DE TETRACAINA+CLORIDRATO DE FENILEFRINA 10MG/ML Marca: ANESTESICO/ALLERGAN	FR	5	10,20	51,00
106	004.000.315	DELTAMETRINA 0,2MG/ML SHAMPOO 150ML Marca: DELTAPIL/BELFAR	FR	250	6,00	1.500,00
116	004.000.550	DEXAMETAZONA, FOSFATO DISSODICO+NISTATINA+SULF. DE NEOMICINA+TIOTRICINA+PROPIONATO DE SODIO- ACIDO BORICO Marca: TRIVAGEL/MARJAN	TB	50	70,90	3.545,00
122	004.000.400	DICLOFENACO POTASSICO 15MG/ML GOTAS Marca: GENÉRICO/CIMED	FR	150	5,00	750,00
138	004.000.060	DULOXETINA 30MG Marca: GENÉRICO/NOVAQUIMICA	CPR	800	1,50	1.200,00
161	004.000.310	FISIOGEL FRASCO 400ML Marca: FISIOGEL/STIEPEL	UN.	20	120,00	2.400,00
186	004.000.410	HIDROXIQUINOLINA+TROLAMINA 0,4MG+140 MG/ML Marca: CERUMIN/NOVARTIS	FR	100	14,40	1.440,00
259	004.000.377	NORTRIPTILINA 25MG Marca: GENÉRICO/EUOFARMA	CPR	7500	0,27	2.025,00
261	004.000.200	OMEPRAZOL 20MG Marca: OMOPREL/BELFAR	CPR	95000	0,10	9.500,00
265	004.000.201	OXCARBAMAZEPINA 300MG Marca: GENÉRICO/UNIAOQUIMICA	CPR	3000	0,99	2.970,00
266	004.000.096	OXCARBAMAZEPINA 6% SUSPENSÃO ORAL 100ML Marca: GENÉRICO/UNIAOQUIMICA	FR	200	36,00	7.200,00
272	004.000.512	PHOPROT FLUIDO PPS 99 40ML Marca: PHOTOPROT/ISDIN	FR	130	140,00	18.200,00
324	004.000.163	VALPROATO DE SÓDIO SOLUÇÃO ORAL 50MG/ML FR 100ML Marca: GENÉRICO/HIPOLABOR	FR	100	4,50	450,00
Total do Proponente						64.406,50

Item	3064 Código	AGLON COMERCIO E REPRESENTAÇÕES LTDA CNPJ: 65.817.900/0001-71 Av. Visconde Nova Granada, 1105 - Vila Grossklauss, LEME - SP, CEP: 13617-400	Unidade	Quantidade	Valor Unitário	Valor Total
Descrição do Produto/Serviço						
104	004.000.312	COLAGENASE+CLORANFENICOL 0,6U/G+0,01G/G Marca: ABBOTT/IRUXOL 0,6U/0,01G POM DERM CX 50 BG 30G	TB	300	16,00	4.800,00
107	004.000.561	DEPAKENE 250MG/5ML SOL. ORAL FR 100ML @ Marca: ABBOTT/DEPAKENE 50MG/ML XP 100ML+CM	FR	200	17,60	3.520,00
184	004.000.393	HIDROCORTIZONA+SULF. DE NEOMICINA+SULF. DE POLIMIXINA B 10MG/ML+5MG/ML+10.000 UI/ML FR 10ML Marca: FARMOQUIMICA/OTOSPORIN SUS OTOL FRS 10 ML	FR	100	11,63	1.163,00
190	004.000.446	INDAPAMIDA 1,5 MG Marca: SERVIER/NATRILIX SR 1,5MG CX 30 CPR LP	CPR	1500	0,15	225,00
200	004.000.001	LEVODOPA + BENSERASIDA 200/50 MG Marca: ROCHE/PROLOPA 250MG FRS 30 CPR BIRRHANURADO	CPR	10000	2,60	26.000,00
238	004.000.123	MIDAZOLAM 15MG Marca: FARMOQUIMICA/DORMONID 15MG CX 30 CPR REV	CPR	3500	1,58	5.530,00
276	004.000.669	PROGESTERONA 200MG Marca: FARMOQUIMICA/JUNNO 200MG CX 14 CPS	CPR	500	2,80	1.400,00
280	004.000.189	PROPRATILNITRATO 10MG Marca: FARMOQUIMICA/SUSTRATE 10MG CX 200 CPR	CPR	9000	0,50	4.500,00
308	004.000.012	SULFATO DE GLICOSAMINA+SULF. DE CONDOITINA 500MG+400MG Marca: ZODIAC/CONDROFLEX 500+400MG CX 60 CPS	CPR	25000	2,00	50.000,00
318	004.000.099	TRAMADOL 100MG Marca: FARMACEUTICI FORMENTI/TRAMAL 100MG - 30 CPR LP	CPR	5000	1,57	7.850,00
322	004.000.098	VALPROATO DE SÓDIO 250MG Marca: ABBOTT/DEPAKENE 250MG 1 FRS 50 CPS GEL	CPR	7600	0,27	2.052,00
323	004.000.045	VALPROATO DE SÓDIO 500MG Marca: ABBOTT/DEPAKENE 500MG FR 50 CPR REV	CPR	4000	0,62	2.480,00
325	004.000.081	VARFARINA SODICA 5MG Marca: FARMOQUIMICA/MAREVAN 5 MG CX 150 CPR BISULCADO	CPR	8000	0,11	880,00
Total do Proponente						110.400,00

Item	4869 Código	CENTERMEDI-COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA CNPJ: 03.652.030/0001-70 ROD BR-480, 795 ***** - CENTRO, BARAO DE COTEGIPE - RS, CEP: 99740-000 Telefone: (54) 3522-3081	Unidade	Quantidade	Valor Unitário	Valor Total
------	----------------	---	---------	------------	-------------------	-------------

Município de Magda
Rua 7 de Setembro, 981 – CEP 15310-000 – Magda – SP
Tel. (17) 3487-9020 – www.magda.sp.gov.br
CNPJ 45.660.628/0001-51



MUNICÍPIO DE MAGDA

Folha n.º 1565
Proc. PM n.º 62122
B.

		Descrição do Produto/Serviço					
10	004.000.288	ALBENDAZOL 400MG Marca: GREEN PHARMA BENZOL CX C/ 45 1201900080066	CPR	1500	0,39	585,00	
26	004.000.291	AMOXICILINA 250MG/5ML SOLUÇÃO ORAL Marca: PRATI D GENERICO CX C/ 50 1256801560040	FR	250	6,10	1.525,00	
31	004.000.295	ATENOLOL 50MG Marca: VITAMEDIC GENERICO CX C/30 1039201680093	CPR	60000	0,07	4.200,00	
35	004.000.004	AZITROMICINA 500MG Marca: PHARLAB AZITROPHAR CX C 500 1410700060063	CPR	10000	0,79	7.900,00	
42	004.000.297	BROMAZEPAM 3MG Marca: BRAINFARMA GENERICO CX C/ 30 1558402980025	CPR	5000	0,07	350,00	
59	004.000.036	CARBAMAZEPINA 400MG Marca: TEUTO GENERICO CX C 30 1037004720061	CPR	5000	0,49	2.450,00	
69	004.000.087	CETOCONAZOL 20MG/G CREME TÓPICO Marca: HIPOLABOR GENERICO CX C/ 100 1134301310064	TB	200	2,20	440,00	
75	004.000.116	CICLOBENZAPRINA 10MG Marca: GLOBO GENERICO CX C/ 30 1053502150064	CPR	25000	0,10	2.500,00	
86	004.000.142	CLOPIDOGREL, BISSULFATO 75MG Marca: GERMED CLOIPLAX CX C/ 28 1058307180023	CPR	120	0,37	44,40	
118	004.000.243	DEXCLORFENIRAMINA 2MG/5ML SOL. ORAL 100ML Marca: HIPOLABOR GENERICO CX C/ 50 1134301110065	FRS	250	2,55	637,50	
124	004.000.199	DICLOFENACO SODICO 50MG Marca: BRAINFARMA GENERICO CX C/ 20 1558403370026	CPR	8000	0,06	480,00	
125	004.000.322	DIGOXINA 0,25MG Marca: PHARLAB GENERICO CX C 30 1410700590038	CPR	2000	0,185	370,00	
130	004.000.326	DIPIRONA 500MG GOTAS Marca: FARMACE GENERICO CX C/ 100 1108500300027	FRS	1500	1,28	1.920,00	
137	004.000.054	DOXAZOSINA 4MG Marca: PRATI D GENERICO CX C/30 1256802990261	CPR	20000	0,183	3.660,00	
142	004.000.050	ENALAPRIL 5MG Marca: BELFAR GENERICO CX C/ 30 1057101580028	CPR	10000	0,07	700,00	
168	004.000.089	GLIBENCLAMIDA 5MG Marca: MED QUIMICA GLICONIL CX C 500 1091700640028	CPR	20000	0,03	600,00	
181	004.000.034	HIDROCLOROTIAZIDA 25MG Marca: MED QUIMICA GENERICO CX C/ 500 1091700930042	CPR	40000	0,035	1.400,00	
187	004.000.350	IBUPROFENO 300MG Marca: VITAMEDIC ALGY-FLANDERIL CX C/ 500 103920065	CPR	15000	0,15	2.250,00	
195	004.000.043	ITRACONAZOL 100MG Marca: GEOLAB TRAXONOL CX C/ 250 1542300090040	CPR	1000	0,86	860,00	
233	004.000.242	METOCLOPRAMIDA 4MG/ML 10ML GOTAS	UN.	100	1,00	100,00	
235	004.000.365	METRONIDAZOL 250MG Marca: NOVA QUIMICA MEFLAGIN CX C/ 20 1267502140010	CPR	2000	0,204	408,00	
247	004.000.033	NIMESULIDA 100MG Marca: GLOBO GENERICO CX C 12 1053502030026	CPR	22000	0,125	2.750,00	
254	004.000.053	NITROFURANTOINA 100MG Marca: COSMED MACRODANTINA CX C/ 144 1781707870026	CPR	2000	0,348	696,00	
258	004.000.376	NORTRIPTILINA 10MG Marca: CELLERA PAMELOR CX C/30 1044002150066	CPR	3000	0,792	2.376,00	
273	004.000.258	PIROXICAM 20MG Marca: BRAINFARMA FLOXICAM CX C/ 15 1558404890015	CPR	2000	0,17	340,00	

Município de Magda
Rua 7 de Setembro, 981 – CEP 15310-000 – Magda – SP
Tel. (17) 3487-9020 – www.magda.sp.gov.br
CNPJ 45.660.628/0001-51



MUNICÍPIO DE MAGDA

Folha n.º 1566
Proc. PM n.º 62122
B.

274	004.000.097	PREDNISONA 20MG Marca: SANVAL GENÉRICO CX C 500	CPR	9000	0,153	1.377,00
290	004.000.384	SIMETICONA 75MG/ML GOTAS 20ML Marca: AIRELA LUFTY CX C/ 200 RDC 199/06	FR	500	2,50	1.250,00
291	004.000.011	SINVASTATINA 20MG Marca: CIMED GENÉRICO CX C 30	CPR	20000	0,085	1.700,00
292	004.000.385	SINVASTATINA 40MG Marca: PHARLAB GENÉRICO CX C 500	CPR	10000	0,139	1.390,00
304	004.000.389	SULFADIAZINA DE PRATA 10MG/G 400G Marca: NATIVITA GENÉRICO CX C/ 1	POTE	10	40,00	400,00
305	004.000.388	SULFADIAZINA DE PRATA 10MG/G 50G Marca: NATIVITA TB GENÉRICO CX C/ 200		250	5,90	1.475,00
306	004.000.391	SULFAMETOXAZOL 400MG+TRIMETOPRINA 80MG Marca: BELFAR BELFACTRIM	CPR	2500	0,203	507,50
314	004.000.092	TIAMINA 300MG Marca: CELLERA BENERVA CX C 30	CPR	12000	0,23	2.760,00
319	004.000.458	TRAMADOL 50MG Marca: PRATI D GENÉRICO CX C 500	CPR	10000	0,239	2.390,00
Total do Proponente						52.791,40

Item	4932 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
4	004.000.206	ACIDO ACETILSALICILICO 100MG Marca: DORMEC 100MG CX C/50STRX10CP IMEC	CPR	120000	0,049	5.880,00
6	004.000.035	ACIDO FOLICO 5MG Marca: HIPOFOL 5MG CX C/25BLX20CP HIPOLABOR	CPR	7500	0,049	367,50
25	004.000.290	AMITRIPTILINA 25MG Marca: AMITRIPTILINA 25MG 1BLX30CP GEN NEO Q/HYP/BRAIN	CPR	30000	0,052	1.560,00
30	004.000.239	ANLODIPINA 5MG Marca: BESILAPIN 5MG CX C/25BLTX20CP GEOLAB	CPR	45000	0,032	1.440,00
37	004.000.263	BENZILPENICILINA BENZATINA 1.200.000 UI Marca: BEPEBEN 1.200.000UI CX C/50FA C/DIL TEUTO	AMP	300	7,65	2.295,00
40	004.000.252	BIPERIDENO 2MG Marca: CINETOL 2MG CX C/20BLX10CP CRISTALIA	CPR	5000	0,217	1.085,00
56	004.000.302	CAPTROPIL 25MG Marca: CAPOX 25MG CX C/25BL X 30CP GEOLAB	CPR	23000	0,037	851,00
57	004.000.191	CARBAMAZEPINA 200MG Marca: CARBAMAZEPINA 200MG CX C/50BLX10CP GEN TEUTO	CPR	21000	0,195	4.095,00
65	004.000.303	CEFALEXINA 125MG/ML SOLUÇÃO ORAL Marca: CEFALEX 250MG/5ML 1FRX100ML+CP GEN ANTIB BRASIL	FR	200	12,00	2.400,00
94	004.000.408	CLORIDRATO DE DEXTROCETAMINA 50MG/ML INETAVEL Marca: KETAMIN 50MG/ML 25APX2ML CRISTALIA	AMP	500	16,30	8.150,00
100	004.000.161	CLORPROMAZINA 100MG Marca: LONGACTIL 100MG CX C/20BLX10CP REV CRISTALIA	CPR	1500	0,32	480,00
119	004.000.039	DIAZEPAM 10MG Marca: DIAZEPAM 10MG 2BLX15CP GEN NEO Q/HYP/BRAIN	CPR	10000	0,064	640,00
152	004.000.425	ETINILESTRADIOL + LEVONORGESTREL 0,03MG + 0,15MG Marca: GESTRELAN CX C/3BLX21CP BIOLAB SANUS	CPR	252	2,10	529,20
154	004.000.332	FENITOINA 100MG Marca: FENITOINA 100MG CX C/25BLX20CP GEN HIPOLABOR	CPR	10000	0,097	970,00
158	004.000.334	FENOBARBITAL GOTAS 40MG/ML Marca: FENOCRIS 40MG/ML CX C/10FRX20ML CRISTALIA	FR	100	4,10	410,00
164	004.000.336	FLUOXETINA 20MG Marca: FLUOXETINA 20MG CX C/5BLX14CA GEN TEUTO	CPR	20000	0,069	1.380,00
167	004.000.104	FUROSEMIDA 40MG Marca: FUROSEMIDA 40MG 1BLX20CP GEN NEO Q/HYP/BRAIN	CPR	40000	0,051	2.040,00

Município de Magda
Rua 7 de Setembro, 981 – CEP 15310-000 – Magda – SP
Tel. (17) 3487-9020 – www.magda.sp.gov.br
CNPJ 45.660.628/0001-51

Assinado por 1 pessoa: ALEXANDRE PAIVA BATELLO
Para verificar a validade das assinaturas, acesse <https://magda.1doc.com.br/verificacao/4DC5-B005-9F75-C69A> e informe o código 4DC5-B005-9F75-C69A





MUNICÍPIO DE MAGDA

Folha n.º 1564
Proc. PM n.º 62122
e.

173	004.000.032	HALOPERIDOL 1MG Marca: HALO 1MG CX C/20BLX10CP CRISTALIA	CPR	2500	0,144	360,00
175	004.000.344	HALOPERIDOL 5MG Marca: HALO 5MG CX C/20BLX10CP CRISTALIA	CPR	3500	0,27	945,00
177	004.000.346	HALOPERIDOL DECANOATO 50MG/ML AMPOLA 1ML Marca: HALO DECANOATO 70,52MG/ML 25APX1ML CRISTALIA	AMP	150	9,28	1.392,00
183	004.000.349	HIDROCORTIZONA 500MG IM/IV Marca: ANDROCORTIL 500MG 50FA IM/IV C/DIL TEUTO	AMP	200	5,30	1.060,00
189	004.000.038	IMIPRAMINA 25MG Marca: IMIPRA 25MG CX C/20BLX10CP REV CRISTALIA	CPR	5000	0,42	2.100,00
203	004.000.135	LEVOMEPRAMAZINA 25MG Marca: LEVOZINE 25MG CX C/20BLX10CP REV CRISTALIA	CPR	3000	0,405	1.215,00
220	004.000.072	LOSARTANA POTASSICA 50MG Marca: LOSARTANA POTAS 50MG 30CPR REV GEN NEO Q/HYP/BRAIN	CPR	100000	0,055	5.500,00
225	004.000.017	METILDOPA 250MG Marca: METILDOPA 250MG CX 50BLX10CP REV GEN SANVAL	CPR	15000	0,415	6.225,00
277	004.000.257	PROMETAZINA 25MG Marca: PAMERGAN 25MG CX C/20BLX10CP REV CRISTALIA	CPR	5000	0,13	650,00
311	004.000.025	SULFATO FERROSO 40MG Marca: ANEMIFER 40MG CX C/24BLX25CP REV PHARMASCIENCE	CPR	12000	0,042	504,00
320	004.000.396	TRAMADOL 50MG/ML AMPOLA 2ML Marca: TRAMADOL 50MG/ML CX C/60APX1ML GEN TEUTO	AMP	300	2,50	750,00
Total do Proponente						55.273,70

Item	Código	Descrição do Produto/Serviço	Unidade	Quantidade	Valor Unitário	Valor Total
6933 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						
23	004.000.137	AMIODARONA 200MG Marca: ZYDUS	CPR	5000	0,35	1.750,00
66	004.000.215	CEFALEXINA 500MG Marca: ABL	CPR	10000	0,50	5.000,00
76	004.000.557	CILOSTAZOL 50MG Marca: ACHE	CPR	13000	0,22	2.860,00
80	004.000.417	CITRATO FENTANILA 78,5MCG/ML SOLUÇÃO INJETAVEL Marca: HIPOLABOR	AMP	500	2,60	1.300,00
98	004.000.211	CLORIDRATO DE TRAZODONA 50 MG Marca: ZYDUS	CPR	1600	0,35	560,00
121	004.000.066	DICLOFENACO DIETILAMONIO 10MG/G GEL Marca: CIMED	TB	1500	3,26	4.890,00
197	004.000.510	KEPPRA 100MG SUSPENSÃO 150 ML @ Marca: UCB	UN.	200	127,55	25.510,00
226	004.000.056	METILFENIDATO 10MG Marca: ALTHAIA	CPR	3000	0,32	960,00
227	004.000.230	METILFENIDATO 20MG Marca: NOVARTIS	CPR	1000	8,99	8.990,00
245	004.000.370	NEUTROGENA NORWEGIAN HIDRATANTE CORPORAL 200ML S/ FRAGRANCIA Marca: JOHNSON	FR	360	58,34	21.002,40
286	004.000.551	SALBUTAMOL 100MCG/DOSE AEROSOL ORAL FR C/200 DOSES Marca: TEUTO	FR	20	9,70	194,00
321	004.000.028	TRIMETAZIDINA 35MG Marca: PHARLAB	CPR	14000	1,31	18.340,00
326	004.000.398	VENLAFAXINA 150MG Marca: GERMED	CPR	4000	1,33	5.320,00
327	004.000.021	VENLAFAXINA 75MG Marca: SANOFI MEDLEY	CPR	7000	0,65	4.550,00
Total do Proponente						101.226,40

Item	Código	Descrição do Produto/Serviço	Unidade	Quantidade	Valor Unitário	Valor Total
7698 DIMEBRAS COMERCIAL HOSPITALAR LTDA CNPJ: 56.081.482/0001-06 R PAULO DE FRONTIM, 25 ***** - VILA VIRGINIA, RIBEIRAO PRETO - SP, CEP: 14030-430 Telefone: (16) 3519-3170						
91	004.000.130	CLORETO DE SODIO 20% 10ML Marca: SAMTEC	AMP	100	0,72	72,00
182	004.000.348	HIDROCORTIZONA 100MG IM/IV Marca: TEUTO	AMP	100	4,10	410,00
298	004.000.657	SORO GLICOSADO SOL. INJETAVEL 5% BOLSA 500ML Marca: JP	UN.	50	9,30	465,00
299	004.000.658	SORO RINGER LACTADO SOL. INJETAVEL BOLSA 500ML UN. Marca: JP	UN.	30	8,94	268,20
Total do Proponente						1.215,20

Item	Código	Descrição do Produto/Serviço	Unidade	Quantidade	Valor Unitário	Valor Total
7705 VALINPHARMA COMERCIO E REPRESENTACOES LTDA CNPJ: 01.857.076/0001-09 AV JOAO ANTUNES DOS SANTOS, 1137 1139 - JARDIM PINHEIROS, VALINHOS - SP, CEP: 13274-290						

Município de Magda
Rua 7 de Setembro, 981 - CEP 15310-000 - Magda - SP
Tel. (17) 3487-9020 - www.magda.sp.gov.br
CNPJ 45.660.628/0001-51



MUNICÍPIO DE MAGDA

Telefone: (19) 3871-8488

Descrição do Produto/Serviço

135	004.000.203	DOMPERIDONA 1MG/ML FRASCO 100ML Marca: generico- UN. eurofarma- 1004311630081	600	10,49	6.294,00
Total do Proponente					6.294,00

Item	7728 Código	CIRURGICA MEDSAUDE HOSPITALAR BRASIL LTDA CNPJ: 37.760.282/0001-35 AV ANTONIO DOS SANTOS GALANTE, 1415 ***** - CENTRO, CEDRAL - SP, CEP: 15895-000 Telefone: (17) 3266-3033	Unidade	Quantidade	Valor Unitário	Valor Total
		Descrição do Produto/Serviço				
7	004.000.564	ACIDO TRANEXAMICO INJETAVEL 50MG/ML IM/IV 5ML Marca: BLAU	AMP	200	4,98	996,00
50	004.000.075	BROMOPRIDA 5MG/ML AMPOLA 2ML Marca: HIPOLABOR	AMP	1500	3,15	4.725,00
54	004.000.245	BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA+DIPIRONA SODICA 4MG/ML+500MG/ML AMP 5ML Marca: HIPOLABOR	AMP	500	4,90	2.450,00
72	004.000.305	CETOPROFENO 50MG/ML EV Marca: CRISTALIA	AMP	400	4,15	1.660,00
99	004.000.411	CLORIDRATO DE VANCOMICINA 500MG INJETAVEL Marca: NOVA FARMA	AMP	50	6,50	325,00
108	004.000.316	DESLANOSIDEOS 0,4MG/2ML INJETAVEL AMP. 2ML Marca: HIPOLABOR	AMP	100	1,90	190,00
115	004.000.318	DEXAMETASONA 4MG/ML AMPOLA 4,5ML Marca: HIPOLABOR	AMP	500	3,60	1.800,00
123	004.000.321	DICLOFENACO SODICO 25MG INJETAVEL 3ML Marca: TEUTO	AMP	50	3,20	160,00
128	004.000.074	DIPIRONA 2ML INJETAVEL 500MG/ML Marca: SANTISA	AMP	2000	4,55	9.100,00
144	004.000.328	ENOXAPARINA 20MG Marca: CRISTALIA	AMP	200	17,75	3.550,00
145	004.000.061	ENOXAPARINA 40MG Marca: MYLAN	AMP	1000	22,50	22.500,00
146	004.000.329	ENOXAPARINA 60MG Marca: CRSITALIA	AMP	50	29,89	1.494,50
165	004.000.558	FRUTOSE+ACIDO ASCORBICO SOL. INJETAVEL AMP 10ML Marca: CRISTALIA	AMP	600	8,45	5.070,00
178	004.000.150	HEPARINA 5000UI 0,25ML VIA SC Marca: CRISTALIA	AMP	5000	7,75	38.750,00
179	004.000.415	HEPARINA SODICA 5000 UI 5ML VIA SC Marca: BLAU	UN.	500	25,00	12.500,00
260	004.000.378	OLEO DE GIRASSOL DERMOPROTETOR 100ML Marca: TROLL	FR	200	3,39	678,00
262	004.000.413	OMEPRAZOL 40MG INJETAVEL Marca: EUROFARMA	AMP	250	16,38	4.095,00
283	004.000.380	SACARATO HIDROXIDO FERRICO 100MG/5ML Marca: BAXTER	AMP	1000	14,55	14.550,00
294	004.000.651	SORO FISIOLÓGICO 0,9% SOL. INJETAVEL BOLSA 100ML UN. Marca: JP		2500	4,14	10.350,00
295	004.000.652	SORO FISIOLÓGICO 0,9% SOL. INJETAVEL BOLSA 250ML UN. Marca: JP		1500	4,89	7.335,00
296	004.000.653	SORO FISIOLÓGICO 0,9% SOL. INJETAVEL BOLSA 500ML UN. Marca: JP		1500	6,28	9.420,00
297	004.000.656	SORO GLICOFISIOLÓGICO 9MG/M SOL. INJETAVEL (CLORETO DE SODIO+GLICOSE)9MG/ML+ 50MG/ML BOLSA 500ML Marca: JP	UN.	500	5,85	2.925,00
Total do Proponente						154.623,50

Item	7802 Código	M & D COMERCIAL HOSPITALAR LTDA CNPJ: 33.315.644/0001-28 Av Engenheiro Newton Flavio da Silva P, 2571 ***** - PARQUE RESIDENCIAL CELINA DALUL, MIRASSOL - SP, CEP: 15133-002 Telefone: (17) 2122-1938	Unidade	Quantidade	Valor Unitário	Valor Total
		Descrição do Produto/Serviço				
24	004.000.229	AMIODARONA 50MG/ML 3ML INJETAVEL Marca: HIPOLABOR	AMP	100	2,12	212,00
32	004.000.462	ATRACURIO, BESILATO 10MG/ML SOLUÇÃO INJETAVEL Marca: CRISTALIA	AMP	500	28,75	14.375,00
39	004.000.244	BICARBONATO DE SODIO 8,4% AMP 10ML Marca: SAMTEC	AMP	100	1,75	175,00
43	004.000.298	BROMAZEPAM 6MG Marca: BRAINFARMA	CPR	2000	0,11	220,00
61	004.000.160	CARBONATO DE LITIO 300GR Marca: HIPOLABOR	CPR	7000	0,20	1.400,00
67	004.000.304	CEFTRIAxONA 1G AMPOLA+DILUENTE IM Marca: EUROFARMA	AMP	2000	8,58	17.160,00
71	004.000.128	CETOPROFENO 50MG/ML AMP 2ML IM Marca: UNIÃO QUIMICA	AMP	600	2,68	1.608,00

Município de Magda

Rua 7 de Setembro, 981 – CEP 15310-000 – Magda – SP

Tel. (17) 3487-9020 - www.magda.sp.gov.br

CNPJ 45.660.628/0001-51



MUNICÍPIO DE MAGDA

Folha n.º 1569
Proc. PM n.º 62122
e.

78	004.000.095	CINARIZINA 75MG Marca: NEO QUIMICA	CPR	10000	0,38	3.800,00
83	004.000.126	CLOMIPRAMINA 75MG Marca: SANDOZ	CPR	2000	1,34	2.680,00
88	004.000.233	CLORETO DE POTASSIO 19,1% 10ML Marca: SAMTEC	AMP	200	2,43	486,00
92	004.000.414	CLORETO SUXAMETONIO 100MG PO PARA SOLUÇÃO INJETAVEL Marca: BLAU	AMP	500	20,87	10.435,00
102	004.000.170	CLORPROMAZINA 5MG/ML INJETAVEL AMPOLA 5ML Marca: HYPOFARMA	AMP	100	3,90	390,00
105	004.000.314	COMPLEXO B INJETAVEL AMPOLA 2ML Marca: HYPOFARMA	AMP	50	14,00	700,00
113	004.000.317	DEXAMETASONA 2MG/ML AMPOLA 2ML Marca: HYPOFARMA	AMP	500	2,59	1.295,00
153	004.000.600	ETOMIDATO 2MG/ML SOL. INJETAVEL Marca: BLAU	AMP	100	17,84	1.784,00
155	004.000.172	FENITOÍNA 50MG/ML INJETÁVEL Marca: CRISTALIA	AMP	100	3,09	309,00
156	004.000.118	FENOBARBITAL 100MG Marca: CRISTALIA	CPR	6000	0,14	840,00
162	004.000.335	FITOMENADIONA 10MG/ML INJETAVEL AMP. 1ML Marca: CRISTALIA	AMP	60	3,88	232,80
166	004.000.204	FUROSEMIDA 10MG 2ML INJETAVEL Marca: HYPOFARMA	AMP	100	2,79	279,00
176	004.000.345	HALOPERIDOL 5MG/1ML Marca: FRESINIUS	AMP	70	19,24	1.346,80
180	004.000.672	HIDRALAZINA, CLORIDRATO 25MG DRAGEA Marca: NOVARTIS	UN.	200	0,36	72,00
198	004.000.668	LAMOTRIGINA CD 100MG Marca: UNICHEM	CPR	2000	1,00	2.000,00
202	004.000.354	LEVOMEPROMAZINA 100MG Marca: HIPOLABOR	CPR	1500	0,63	945,00
215	004.000.359	LIDOCAINA 2% SEM VASO CONSTRITOR Marca: HIPOLABOR	AMP	60	14,99	899,40
231	004.000.452	METILPREDNISOLONA, SUCCINATO SODICO 500MG SOLUÇÃO INJETAVEL Marca: BLAU	AMP	500	78,147	39.073,50
234	004.000.185	METOCLOPRAMIDA 5MG/ML AMPOLA 2ML Marca: HALEX	AMP	50	3,05	152,50
237	004.000.367	METRONIDAZOL 500MG/5G CREME VAGINAL Marca: PRATI	TB	200	6,89	1.378,00
239	004.000.450	MIDAZOLAN 5MG/ML AMPOLA 3ML INJETAVEL Marca: UNIÃO QUIMICA	AMP	50	15,29	764,50
251	004.000.373	NISTATINA SUSPENSÃO ORAL 100.000UI/ML Marca: PRATI	FR	50	5,05	252,50
278	004.000.181	PROMETAZINA 25MG/ML INJETAVEL AMP. 2ML Marca: SANVAL	AMP	100	3,70	370,00
309	004.000.464	SULFATO DE MAGNESIO HEPTAIDRATO 10% (EQUIVAMENTE A 8,1 MEQ DE MAGNESIO) SOLUÇÃO INJETAVEL Marca: SAMTEC	AMP	500	4,939	2.469,50
312	004.000.260	SUNMAX FPS 60 60ML Marca: MAGABLAS	UN.	100	155,90	15.590,00
315	004.000.552	TOBRAMICINA 3MG/ML SOL. OFTALMICA 5ML Marca: NEO QUIMICA	FR	50	5,88	294,00
Total do Proponente						123.988,50

Item	Código	Unidade	Quantidade	Valor Unitário	Valor Total
8589 CASULA & VASCONCELOS INDUSTRIA FARMACEUTICA E COME CNPJ: 05.155.425/0001-93 RUA CAETANO PIRRI 520 MILIONARIOS, BELO HORIZONT - SP Telefone: (31)31156- 140 Descrição do Produto/Serviço					
73	004.000.660	CIANOCOBALAMINA 2.500MCG/ML SOL. INJETAVEL IM AMPOLA 2ML	50	8,16	408,00
Total do Proponente					408,00

Item	Código	Unidade	Quantidade	Valor Unitário	Valor Total
8595 NOVA MEDICAMENTOS LTDA CNPJ: 41.365.113/0001-78 RUA GENUINO PIACENTINI, 59, SANTA TEREZINHA, PATO BRANCO - PR - SP Telefone: (46)26041- 710 Descrição do Produto/Serviço					
132	004.000.663	DIVALPROATO DE SODIO ER 250MG Marca: ABBOTT	1000	0,86	860,00
Total do Proponente					860,00

Item	Código	Unidade	Quantidade	Valor Unitário	Valor Total
8603 DAKFILM COMERCIAL LTDA CNPJ: 61.613.881/0001-00 R OIRO GROSSO, 1343 ***** - CASA VERDE, SAO PAULO - SP, CEP: 02531-011 Telefone: (11)38578- 766 Descrição do Produto/Serviço					
191	004.000.666	INSULINA DEGLUDECA 100 UI/ML SOL. INJETAVEL Marca: TRESIBA FLEXTOUCH NOVO NORDISK	150	117,45	17.617,50

Município de Magda
Rua 7 de Setembro, 981 – CEP 15310-000 – Magda – SP
Tel. (17) 3487-9020 - www.magda.sp.gov.br
CNPJ 45.660.628/0001-51



MUNICÍPIO DE MAGDA

Folha n.º 1540
Proc. PM n.º 62122
B.

199	004.000.353	LEVEMIR FLEX PEN 1X3 ML C/ AGULHA Marca: LEVEMIRAMP FLEXPEN NOVO NORDISK	40	72,60	2.904,00
		Total do Proponente			20.521,50

Autorizo que se processe a despesa no valor global.

Magda (SP), 30 de maio de 2022.

ALEXANDRE PAIVA BATELLO
Prefeito Municipal

Município de Magda
Rua 7 de Setembro, 981 – CEP 15310-000 – Magda – SP
Tel. (17) 3487-9020 - www.magda.sp.gov.br
CNPJ 45.660.628/0001-51

Assinado por 1 pessoa: ALEXANDRE PAIVA BATELLO
Para verificar a validade das assinaturas, acesse <https://magda.1doc.com.br/verificacao/4DC5-B005-9F75-C69A> e informe o código 4DC5-B005-9F75-C69A





DIÁRIO OFICIAL

MUNICÍPIO DE MAGDA

Conforme Lei Municipal nº 1.253, de 02 de março de 2018

Terça-feira, 31 de maio de 2022

Ano V | Edição nº 801

Página 28 de 37



MUNICÍPIO DE
MAGDA

TERMO DE ADJUDICAÇÃO E HOMOLOGAÇÃO

PROCESSO ADMINISTRATIVO nº 062/2022

REGÃO ELETRÔNICO nº 06/2022

ALEXANDRE PAIVA BATELLO, Prefeito Municipal
de Magda, Comarca de Nhandeara, Estado de
São Paulo.

No uso das atribuições a mim conferidas e em conformidade com o disposto na Lei n.º 8.666, de 21 de junho de 1.993, e suas alterações, **ADJUDICO e HOMOLOGO** o procedimento licitatório, em face do julgamento do Pregoeiro, que acolho o objeto do Pregão Eletrônico n.º 06/2022, que dispõe sobre a aquisição de medicamentos para o Município de Magda (SP), nos termos do edital, conforme abaixo assinalado.

Item	2890 Código	LUMAR COMERCIO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA CNPJ: 49.228.695/0001-52 AV WILSON BEGO, 745 ***** - DISTRITO INDUSTRIAL ANTONIO DELLA TORRES, Franca - SP, CEP: 14406-091 Telefone: (16) 3721-1102	Unidade	Quantidade	Valor Unitário	Valor Total
		Descrição do Produto/Serviço				
3	004.000.285	ACICLOVIR 200MG Marca: GEOLAB	CPR	5000	0,19	950,00
8	004.000.286	ADENOSINA 3MG/ML AMPOLA 2ML Marca: HIPOLABOR	AMP	60	11,15	669,00
9	004.000.205	AGUA DESTILADA 10ML Marca: EQUIPLEX/GO	AMP	2500	0,44	1.100,00
12	004.000.152	ALENDRONATO DE SODIO 70MG Marca: CELLERA	CPR	2000	0,17	340,00
17	004.000.057	AMBROXOL 15MG/5ML 100ML Marca: NATULAB	FRS	250	5,00	1.250,00
18	004.000.055	AMBROXOL 30MG/5ML 100ML Marca: CIMED	FR	500	4,00	2.000,00
27	004.000.296	AMOXICILINA 500MG Marca: UNICHEM	CPR	20000	0,205	4.100,00
29	004.000.294	AMPICILINA 500MG Marca: PRATI-DONADUZZI	CPR	200	0,62	124,00
44	004.000.121	BROMETO IPRATROPIO 0,25MG/ML SOLUÇÃO PARA INALAÇÃO 20ML Marca: HIPOLABOR	FR	100	1,10	110,00
46	004.000.407	BROMETO ROCURONIO 10MG/ML SOLUÇÃO INJETAVEL Marca: SANVAL	AMP	500	14,76	7.380,00
74	004.000.659	CIANOCOBALAMINA+TIAMINA+PIRIDOXINA SOL. INJETAVEL IM Marca: ARESE PHARMA	AMP	50	4,00	200,00
79	004.000.235	CIPROFLOXACINO 500MG Marca: PRATI-DONADUZZI	CPR	5000	0,22	1.100,00
89	004.000.655	CLORETO DE SODIO 0,9% AMPOLA 10ML Marca: EQUIPLEX/GO	AMP	4000	0,42	1.680,00
93	004.000.416	CLORETO SUXAMETONIO 500MG PO PARA SOLUÇÃO INJETAVEL Marca: BLAUSIEGEL	AMP	500	34,80	17.400,00
101	004.000.029	CLORPROMAZINA 25MG Marca: CRISTALIA	CPR	2500	0,28	700,00
117	004.000.247	DEXCLORFENIRAMINA 2MG Marca: BRAINFARMA	CPR	11000	0,048	528,00
127	004.000.005	DIOSMINA+HESPERIDINA 450 MG/50 MG Marca: CIFARMA	CPR	85000	0,28	23.800,00
131	004.000.073	DIPROPIONATO DE BETAMESTASOMA+FOSFATO DISSODICO DE BETAMET. 5MG/ML+2MG/ML AMP. 1ML Marca: EUROFARMA	AMP	600	3,90	2.340,00
141	004.000.168	ENALAPRIL 20MG Marca: BRAINFARMA	CPR	10000	0,048	480,00
143	004.000.330	ENANTATO DE NORETISTERONA+VELERATO DE ESTRADIOL 50MG/ML+5MG/ML AMP. 1ML Marca: MABRA	AMP	100	11,35	1.135,00
188	004.000.351	IBUPROFENO 50MG 30ML Marca: NATULAB	FR	500	2,30	1.150,00

Município de Magda

Rua 7 de Setembro, 981 - CEP 15310-000 - Magda - SP
Tel. (17) 3487-9020 - www.magda.sp.gov.br
CNPJ 45.660.628/0001-51



DIÁRIO OFICIAL

MUNICÍPIO DE MAGDA

Conforme Lei Municipal nº 1.253, de 02 de março de 2018

Terça-feira, 31 de maio de 2022

Ano V | Edição nº 801

Página 29 de 37



MUNICÍPIO DE
MAGDA

193	004.000.548	INSULINA HUMANA NPH 100UI/ML SOLUÇÃO INJETAVEL FRASCO 10ML Marca: NOVO NORDISK	UN.	100	18,00	1.800,00
194	004.000.549	INSULINA HUMANA REGULAR 100UI/ML SOLUÇÃO INJETAVEL FRASCO 10ML Marca: NOVO NORDISK	UN.	100	18,00	1.800,00
214	004.000.360	LIDOCAINA 2% COM VASO CONSTRITOR Marca: CRISTALIA	AMP	60	14,00	840,00
218	004.000.546	LORATADINA 1MG/ML XAROPE 100ML Marca: PRATI-DONADUZZI	FR	400	3,06	1.224,00
228	004.000.451	METILPREDNISOLONA, SUCCINATO SODICO 125MG SOLUÇÃO INJETAVEL Marca: BLAUSIEGEL	AMP	500	13,95	6.975,00
236	004.000.366	METRONIDAZOL 40MG SOLUÇÃO ORAL Marca: BELFAR	FR	50	8,70	435,00
241	004.000.555	MONONITRATO DE ISOSSORBIDA 5MG CPR SUBLINGUAL Marca: EMS SIGMA PHARMA	CPR	120	0,30	36,00
242	004.000.556	MORFINA, SULFATO 0,2MG/ML AMP IML SOLUÇÃO INJETAVEL Marca: CRISTALIA	AMP	50	5,86	293,00
243	004.000.455	MORFINA, SULFATO 1MG/ML SOLUÇÃO INJETAVEL Marca: CRISTALIA	AMP	500	6,26	3.130,00
246	004.000.371	NIFEDIPINO 20MG Marca: BRAINFARMA	CPR	3500	0,17	595,00
249	004.000.372	NIMODIPINO 30MG Marca: VITAMEDIC	CPR	4000	1,20	4.800,00
252	004.000.368	NITRATO DE MICONAZOL 2% (20MG/G) 50G Marca: PRATI-DONADUZZI	TB	40	7,67	306,80
255	004.000.454	NOREPINEFRINA, HEMITARTARATO 8,0MG/4ML SOLUÇÃO INJETAVEL Marca: HIPOLABOR	AMP	500	4,10	2.050,00
264	004.000.041	OXALATO DE ESCITALOPRAM 10MG Marca: BRAINFARMA	CPR	8000	0,14	1.120,00
279	004.000.002	PROPRANOLOL 40MG Marca: GEOLAB	CPR	30000	0,027	810,00
281	004.000.083	RIFAMICINA 10MG/ML SPRAY Marca: NATULAB	FR	50	3,62	181,00
301	004.000.565	SUCCINILCOLINA, CLORETO 100MG FRASCO AMPOLA Marca: BLAUSIEGEL	FR	50	35,85	1.792,50
302	004.000.566	SUCCINILCOLINA, CLORETO 500MG FRASCO AMPOLA Marca: BLAUSIEGEL	FR	50	42,70	2.135,00
310	004.000.392	SULFATO FERROSO 25MG/ML GOTAS Marca: NATULAB	FR	100	1,70	170,00
Total do Proponente						99.029,30

Item	Código	Descrição do Produto/Serviço	Unidade	Quantidade	Valor Unitário	Valor Total
2896		PASSOS COMERCIAL HOSPITALAR EIRELI EPP CNPJ: 14.504.853/0001-75 AV. CARLOS BAROZZI, 713 - CENTRO, Fernandópolis - SP, CEP: 15600-000 Telefone: 1734633961				
5	004.000.554	ÁCIDO DE RETINOL +AMINACIDOS+METIONINA+CLORAFENICOL 10.000UI/G+25MG/G+5MG/G+5MG/G POM. OFTALMICA 3,5G Marca: LATINO FARMA	TB	5	14,63	73,15
133	004.000.664	DIVALPROATO DE SODIO ER 500MG Marca: ZYDUS	CPR	1000	1,30	1.300,00
148	004.000.044	ESOMEPRAZOL 40MG Marca: E.M.S	CPR	1624	2,12	3.442,88
171	004.000.342	GLICOSE 25% 10ML Marca: SAMTEC	AMP	300	1,48	444,00
172	004.000.254	GLICOSE 50% 10ML INJETAVEL Marca: SAMTEC	AMP	300	1,86	558,00
224	004.000.363	METFORMINA 850MG Marca: MERCK	CPR	50000	0,11	5.500,00
Total do Proponente						11.318,03

Item	Código	Descrição do Produto/Serviço	Unidade	Quantidade	Valor Unitário	Valor Total
2929		FRAGNARI DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA. CNPJ: 14.271.474/0001-82 R MANOEL DEODORO PINHEIRO MACHADO, 1218 ***** - VILA SANTA THEREZINHA DE MENINO JESUS, BOTUCATU - SP, CEP: 18606-710 Telefone: (14) 3815-8574				
2	004.000.284	ACEBROFILINA 5MG/ML Marca: GENÉRICO/PRATI	FR	200	3,60	720,00
11	004.000.287	ALBENDAZOL 40MG/ML SUSPENSÃO Marca: GENÉRICO/PRATI	FR	200	1,18	236,00
13	004.000.010	ALOPURINOL 100MG Marca: GENÉRICO/MEDLEY	CPR	11000	0,134	1.474,00
15	004.000.103	ALPRAZOLAM 0,5MG Marca: GENÉRICO/MEDLEY	CPR	16000	0,079	1.264,00
21	004.000.202	AMINOFLINA 100MG Marca: GENÉRICO/HIPOLABOR	CPR	4000	0,074	296,00
41	004.000.169	BORATO DE 8- HIDROXIQUINOLINA+TROLAMINA 0,40MG+140MG/ML FR8ML Marca: CERUMIN/NOVARTIS	FR	50	14,25	712,50
49	004.000.240	BROMOPRIDA 4MG GTS 20ML Marca: GENÉRICO/MARIOLFR	FR	300	1,24	372,00
53	004.000.300	BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA+DIPIRONA 6,67MG/ML+333,4MG/ML GOTAS Marca: BELSPAN/BELFAR	FR	200	6,35	1.270,00
55	004.000.031	BUTILBROMETO ESCOPOLAMINA 10MG+DIPIRONA 250MG Marca: BELSPAN/BELFAR	CPR	15000	0,38	5.700,00

Município de Magda

Rua 7 de Setembro, 981 - CEP 15310-000 - Magda - SP

Tel. (17) 3487-9020 - www.magda.sp.gov.br

CNPJ 45.660.628/0001-51



DIÁRIO OFICIAL

MUNICÍPIO DE MAGDA

Conforme Lei Municipal nº 1.253, de 02 de março de 2018

Terça-feira, 31 de maio de 2022

Ano V | Edição nº 801

Página 30 de 37



MUNICÍPIO DE MAGDA

60	004.000.273	CARBONATO DE CALCIO+VITAMINA D 500MG+200UI	CPR	18000	0,052	936,00
84	004.000.068	Marca: CALCIOFORT/FTTOWAY				
96	004.000.109	CLONAZEPAM 0,5MG Marca: GENÉRICO/MEDLEY	CPR	2500	0,078	195,00
		CLORIDRATO DE TETRACAINA+CLORIDRATO DE	FR	5	10,20	51,00
106	004.000.315	FENILEFRINA 10MG/ML Marca: ANESTESICO/ALLERGAN				
		DELTA METRINA 0,2MG/ML SHAMPOO 150ML Marca:	FR	250	6,00	1.500,00
		DELTA PIL/BELFAR				
116	004.000.550	DEXAMETAZONA, FOSFATO	TB	50	70,90	3.545,00
		DISSODICO+NISTATINA+SULF. DE				
		NEOMICINA+TIOTRICINA+PROPIONATO DE SODIO-				
122	004.000.400	ACIDO BORICO Marca: TRIVAGEL/MARJAN				
		DICLOFENACO POTASSICO 15MG/ML GOTAS Marca:	FR	150	5,00	750,00
		GENÉRICO/CIMED				
138	004.000.060	DULOXETINA 30MG Marca: GENÉRICO/NOVAQUIMICA	CPR	800	1,50	1.200,00
161	004.000.310	FISIOGEL FRASCO 400ML Marca: FISIOGEL/STIEPEL	UN.	20	120,00	2.400,00
186	004.000.410	HIDROXIQUINOLINA+TROLAMINA 0,4MG+140 MG/ML	FR	100	14,40	1.440,00
		Marca: CERUMIN/NOVARTIS				
259	004.000.377	NORTRIPTILINA 25MG Marca: GENÉRICO/EUOFARMA	CPR	7500	0,27	2.025,00
261	004.000.200	OMEPRAZOL 20MG Marca: OMOPEL/BELFAR	CPR	95000	0,10	9.500,00
265	004.000.201	OXCARBAMAZEPINA 300MG Marca:	CPR	3000	0,99	2.970,00
		GENÉRICO/UNIAOQUIMICA				
266	004.000.096	OXCARBAMAZEPINA 6% SUSPENSÃO ORAL 100ML	FR	200	36,00	7.200,00
		Marca: GENÉRICO/UNIAOQUIMICA				
272	004.000.512	PHOTOPROT FLUIDO PPS 99 40ML Marca:	FR	130	140,00	18.200,00
		PHOTOPROT/ISDIN				
324	004.000.163	VALPROATO DE SÓDIO SOLUÇÃO ORAL 50MG/ML FR	FR	100	4,50	450,00
		100ML Marca: GENÉRICO/HIPOLABOR				
		Total do Proponente				64.406,50

Item	3064 Código	AGLON COMERCIO E REPRESENTAÇÕES LTDA CNPJ: 65.817.900/0001-71 Av. Visconde Nova Granada, 1105 - Vila Grossklauss, LEME - SP, CEP: 13617-400	Unidade	Quantidade	Valor Unitário	Valor Total
		Descrição do Produto/Serviço				
104	004.000.312	COLAGENASE+CLORANFENICOL 0,6U/G+0,01G/G Marca:	TB	300	16,00	4.800,00
		ABBOTT/IRUXOL 0,6U/0,01G POM DERM CX 50 BG 30G				
107	004.000.561	DEPAKENE 250MG/5ML SOL. ORAL FR 100ML @ Marca:	FR	200	17,60	3.520,00
		ABBOTT/DEPAKENE 50MG/ML XP 100ML+CM				
184	004.000.393	HIDROCORTIZONA+SULF. DE NEOMICINA+SULF. DE	FR	100	11,63	1.163,00
		POLIMIXINA B 10MG/ML+5MG/ML+10.000 UI/ML FR				
		10ML Marca: FARMOQUIMICA/OTOSPORIN SUS OTOL				
		FRS 10 ML				
190	004.000.446	INDAPAMIDA 1,5 MG Marca: SERVIER/NATRILIX SR	CPR	1500	0,15	225,00
		1,5MG CX 30 CPR LP				
200	004.000.001	LEVODOPA + BENSERASIDA 200/50 MG Marca:	CPR	10000	2,60	26.000,00
		ROCHE/PROLOPA 250MG FRS 30 CPR BIRRHANURADO				
238	004.000.123	MIDAZOLAM 15MG Marca: FARMOQUIMICA/DORMONID	CPR	3500	1,58	5.530,00
		15MG CX 30 CPR REV				
276	004.000.669	PROGESTERONA 200MG Marca: FARMOQUIMICA/JUNNO	CPR	500	2,80	1.400,00
		200MG CX 14 CPS				
280	004.000.189	PROPRATILNITRATO 10MG Marca:	CPR	9000	0,50	4.500,00
		FARMOQUIMICA/SUBSTRATE 10MG CX 200 CPR				
308	004.000.012	SULFATO DE GLICOSAMINA+SULF. DE CONDOITINA	CPR	25000	2,00	50.000,00
		500MG+400MG Marca: ZODIAC/CONDROFLEX 500+400MG				
		CX 60 CPS				
318	004.000.099	TRAMADOL 100MG Marca: FARMACEUTICI	CPR	5000	1,57	7.850,00
		FORMENTI/TRAMAL 100MG - 30 CPR LP				
322	004.000.098	VALPROATO DE SÓDIO 250MG Marca:	CPR	7600	0,27	2.052,00
		ABBOTT/DEPAKENE 250MG 1 FRS 50 CPS GEL				
323	004.000.045	VALPROATO DE SÓDIO 500MG Marca:	CPR	4000	0,62	2.480,00
		ABBOTT/DEPAKENE 500MG FR 50 CPR REV				
325	004.000.081	VARFARINA SODICA 5MG Marca:	CPR	8000	0,11	880,00
		FARMOQUIMICA/MAREVAN 5 MG CX 150 CPR				
		BISULCADO				
		Total do Proponente				110.400,00

Item	4869 Código	CENTERMEDI-COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA CNPJ: 03.652.030/0001-70 ROD BR-480, 795 ***** - CENTRO, BARAO DE COTEGIPE - RS, CEP: 99740-000 Telefone: (54) 3522-3081	Unidade	Quantidade	Valor Unitário	Valor Total
------	----------------	---	---------	------------	-------------------	-------------

Município de Magda

Rua 7 de Setembro, 981 - CEP 15310-000 - Magda - SP
Tel. (17) 3487-9020 - www.magda.sp.gov.br
CNPJ 45.660.628/0001-51



DIÁRIO OFICIAL

MUNICÍPIO DE MAGDA

Conforme Lei Municipal nº 1.253, de 02 de março de 2018

Terça-feira, 31 de maio de 2022

Ano V | Edição nº 801

Página 31 de 37



MUNICÍPIO DE
MAGDA

		Descrição do Produto/Serviço					
10	004.000.288	ALBENDAZOL 400MG Marca: GREEN PHARMA BENZOL CX C/ 45 120190080066	CPR	1500	0,39	585,00	
26	004.000.291	AMOXICILINA 250MG/5ML SOLUÇÃO ORAL Marca: PRATT D GENERICO CX C/ 50 1256801560040	FR	250	6,10	1.525,00	
31	004.000.295	ATENOLOL 50MG Marca: VITAMEDIC GENERICO CX C/ 30 1039201680093	CPR	60000	0,07	4.200,00	
35	004.000.004	AZITROMICINA 500MG Marca: PHARLAB AZITROPHAR CX C 500 1410700060063	CPR	10000	0,79	7.900,00	
42	004.000.297	BROMAZEPAM 3MG Marca: BRAINFARMA GENERICO CX C/ 30 1558402980025	CPR	5000	0,07	350,00	
59	004.000.036	CARBAMAZEPINA 400MG Marca: TEUTO GENERICO CX C 30 1037004720061	CPR	5000	0,49	2.450,00	
69	004.000.087	CETOCONAZOL 20MG/G CREME TÓPICO Marca: HIPOLABOR GENERICO CX C/ 100 1134301310064	TB	200	2,20	440,00	
75	004.000.116	CICLOBENZAPRINA 10MG Marca: GLOBO GENERICO CX C/ 30 1053502150064	CPR	25000	0,10	2.500,00	
86	004.000.142	CLOPIDOGREL, BISSULFATO 75MG Marca: GERMED CLOPIPLAX CX C/ 28 1058307180023	CPR	120	0,37	44,40	
118	004.000.243	DEXCLORFENIRAMINA 2MG/5ML SOL. ORAL 100ML Marca: HIPOLABOR GENERICO CX C/ 50 1134301110065	FRS	250	2,55	637,50	
124	004.000.199	DICLOFENACO SODICO 50MG Marca: BRAINFARMA GENERICO CX C/ 20 1558403370026	CPR	8000	0,06	480,00	
125	004.000.322	DIGOXINA 0,25MG Marca: PHARLAB GENERICO CX C 30 1410700590038	CPR	2000	0,185	370,00	
130	004.000.326	DIPIRONA 500MG GOTAS Marca: FARMACE GENERICO CX C/ 100 1108500300027	FRS	1500	1,28	1.920,00	
137	004.000.054	DOXAZOSINA 4MG Marca: PRATT D GENERICO CX C/ 30 1256802990261	CPR	20000	0,183	3.660,00	
142	004.000.050	ENALAPRIL 5MG Marca: BELFAR GENERICO CX C/ 30 1057101580028	CPR	10000	0,07	700,00	
168	004.000.089	GLIBENCLAMIDA 5MG Marca: MED QUIMICA GLICONIL CX C 500 1091700640028	CPR	20000	0,03	600,00	
181	004.000.034	HIDROCLOROTIAZIDA 25MG Marca: MED QUIMICA GENERICO CX C/ 500 1091700930042	CPR	40000	0,035	1.400,00	
187	004.000.350	IBUPROFENO 300MG Marca: VITAMEDIC ALGY-FLANDERIL CX C/ 500 103920065	CPR	15000	0,15	2.250,00	
195	004.000.043	ITRACONAZOL 100MG Marca: GEOLAB TRAXONOL CX C/ 250 1542300090040	CPR	1000	0,86	860,00	
233	004.000.242	METOCLOPRAMIDA 4MG/ML 10ML GOTAS	UN.	100	1,00	100,00	
235	004.000.365	METRONIDAZOL 250MG Marca: NOVA QUIMICA MEFLAGIN CX C/ 20 1267502140010	CPR	2000	0,204	408,00	
247	004.000.033	NIMESULIDA 100MG Marca: GLOBO GENERICO CX C 12 1053502030026	CPR	22000	0,125	2.750,00	
254	004.000.053	NITROFURANTOINA 100MG Marca: COSMED MACRODANTINA CX C/ 144 1781707870026	CPR	2000	0,348	696,00	
258	004.000.376	NORTRIPTILINA 10MG Marca: CELLERA PAMELOR CX C/ 30 1044002150066	CPR	3000	0,792	2.376,00	
273	004.000.258	PIROXICAM 20MG Marca: BRAINFARMA FLOXICAM CX C/ 15 1558404890015	CPR	2000	0,17	340,00	

Município de Magda
Rua 7 de Setembro, 981 – CEP 15310-000 – Magda – SP
Tel. (17) 3487-9020 – www.magda.sp.gov.br
CNPJ 45.660.628/0001-51



DIÁRIO OFICIAL

MUNICÍPIO DE MAGDA

Folha n.º 1575
Proc. PM n.º 02122
B.

Conforme Lei Municipal nº 1.253, de 02 de março de 2018

Terça-feira, 31 de maio de 2022

Ano V | Edição nº 801

Página 32 de 37



MUNICÍPIO DE MAGDA

274	004.000.097	PREDNISONA 20MG Marca: SANVAL GENÉRICO CX C 500	CPR	9000	0,153	1.377,00
290	004.000.384	SIMETICONA 75MG/ML GOTAS 20ML Marca: AIRELA LUFTY CX C/ 200	FR	500	2,50	1.250,00
291	004.000.011	SINVASTATINA 20MG Marca: CIMED GENÉRICO CX C 30	CPR	20000	0,085	1.700,00
292	004.000.385	SINVASTATINA 40MG Marca: PHARLAB GENÉRICO CX C 500	CPR	10000	0,139	1.390,00
304	004.000.389	SULFADIAZINA DE PRATA 10MG/G 400G Marca: NATIVITA GENÉRICO CX C/ 1	POTE	10	40,00	400,00
305	004.000.388	SULFADIAZINA DE PRATA 10MG/G 50G Marca: NATIVITA TB GENÉRICO CX C/ 200		250	5,90	1.475,00
306	004.000.391	SULFAMETOXAZOL 400MG+TRIMETOPRINA 80MG Marca: BELFAR BELFACTRIM	CPR	2500	0,203	507,50
314	004.000.092	TIAMINA 300MG Marca: CELLERA BENERVA CX C 30	CPR	12000	0,23	2.760,00
319	004.000.458	TRAMADOL 50MG Marca: PRATI D GENÉRICO CX C 500	CPR	10000	0,239	2.390,00
Total do Proponente						52.791,40

Item	4932 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
4	004.000.206	ACIDO ACETILSALICILICO 100MG Marca: DORMEC 100MG CX C/50STRX10CP IMEC	CPR	120000	0,049	5.880,00
6	004.000.035	ACIDO FOLICO 5MG Marca: HIPOFOL 5MG CX C/25BLX20CP HIPOLABOR	CPR	7500	0,049	367,50
25	004.000.290	AMITRIPTILINA 25MG Marca: AMITRIPTILINA 25MG 1BLX30CP GEN NEO Q/HYP/BRAIN	CPR	30000	0,052	1.560,00
30	004.000.239	ANLODIPINA 5MG Marca: BESILAPIN 5MG CX C/25BLTX20CP GEOLAB	CPR	45000	0,032	1.440,00
37	004.000.263	BENZILPENICILINA BENZATINA 1.200.000 UI Marca: BEPEBEN 1.200.000UI CX C/50FA C/DIL TEUTO	AMP	300	7,65	2.295,00
40	004.000.252	BIPERIDENO 2MG Marca: CINETOL 2MG CX C/20BLX10CP CRISTALIA	CPR	5000	0,217	1.085,00
56	004.000.302	CAPTOPRIL 25MG Marca: CAPOX 25MG CX C/25BL X 30CP GEOLAB	CPR	23000	0,037	851,00
57	004.000.191	CARBAMAZEPINA 200MG Marca: CARBAMAZEPINA 200MG CX C/50BLX10CP GEN TEUTO	CPR	21000	0,195	4.095,00
65	004.000.303	CEFALEXINA 125MG/ML SOLUÇÃO ORAL Marca: CEFALEX 250MG/5ML 1FRX100ML+CP GEN ANTIB BRASIL	FR	200	12,00	2.400,00
94	004.000.408	CLORIDRATO DE DEXTROCETAMINA 50MG/ML INETAVEL Marca: KETAMIN 50MG/ML 25APX2ML CRISTALIA	AMP	500	16,30	8.150,00
100	004.000.161	CLORPROMAZINA 100MG Marca: LONGACTIL 100MG CX C/20BLX10CP REV CRISTALIA	CPR	1500	0,32	480,00
119	004.000.039	DIAZEPAM 10MG Marca: DIAZEPAM 10MG 2BLX15CP GEN NEO Q/HYP/BRAIN	CPR	10000	0,064	640,00
152	004.000.425	ETINILESTRADIOL + LEVONORGESTREL 0,03MG + 0,15MG Marca: GESTRELAN CX C/3BLX21CP BIOLAB SANUS	CPR	252	2,10	529,20
154	004.000.332	FENITOINA 100MG Marca: FENITOINA 100MG CX C/25BLX20CP GEN HIPOLABOR	CPR	10000	0,097	970,00
158	004.000.334	FENOBARBITAL GOTAS 40MG/ML Marca: FENOCRIS 40MG/ML CX C/10FRX20ML CRISTALIA	FR	100	4,10	410,00
164	004.000.336	FLUOXETINA 20MG Marca: FLUOXETINA 20MG CX C/5BLX14CA GEN TEUTO	CPR	20000	0,069	1.380,00
167	004.000.104	FUROSEMIDA 40MG Marca: FUROSEMIDA 40MG 1BLX20CP GEN NEO Q/HYP/BRAIN	CPR	40000	0,051	2.040,00

Município de Magda

Rua 7 de Setembro, 981 – CEP 15310-000 – Magda – SP
Tel. (17) 3487-9020 – www.magda.sp.gov.br
CNPJ 45.660.628/0001-51



DIÁRIO OFICIAL

MUNICÍPIO DE MAGDA

Conforme Lei Municipal nº 1.253, de 02 de março de 2018

Terça-feira, 31 de maio de 2022

Ano V | Edição nº 801

Página 33 de 37



MUNICÍPIO DE
MAGDA

173	004.000.032	HALOPERIDOL 1MG Marca: HALO 1MG CX	CPR	2500	0,144	360,00
175	004.000.344	C/20BLX10CP CRISTALIA				
175	004.000.344	HALOPERIDOL 5MG Marca: HALO 5MG CX	CPR	3500	0,27	945,00
177	004.000.346	C/20BLX10CP CRISTALIA				
177	004.000.346	HALOPERIDOL DECANOATO 50MG/ML AMPOLA 1ML	AMP	150	9,28	1.392,00
		Marca: HALO DECANOATO 70,52MG/ML				
		25APX1ML CRISTALIA				
183	004.000.349	HIDROCORTIZONA 500MG IM/IV Marca: ANDROCORTIL	AMP	200	5,30	1.060,00
		500MG 50FA IM/IV C/DIL TEUTO				
189	004.000.038	IMIPRAMINA 25MG Marca: IMIPRA 25MG CX	CPR	5000	0,42	2.100,00
203	004.000.135	C/20BLX10CP REV CRISTALIA				
203	004.000.135	LEVOMEFLOMAZINA 25MG Marca: LEVOZINE 25MG CX	CPR	3000	0,405	1.215,00
220	004.000.072	C/20BLX10CP REV CRISTALIA				
220	004.000.072	LOSARTANA POTASSICA 50MG Marca: LOSARTANA	CPR	100000	0,055	5.500,00
225	004.000.017	POTAS 50MG 30CPR REV GEN NEO Q/HYP/BRAIN				
225	004.000.017	METILDOPA 250MG Marca: METILDOPA 250MG CX	CPR	15000	0,415	6.225,00
277	004.000.257	50BLX10CP REV GEN SANVAL				
277	004.000.257	PROMETAZINA 25MG Marca: PAMERGAN 25MG CX	CPR	5000	0,13	650,00
311	004.000.025	C/20BLX10CP REV CRISTALIA				
311	004.000.025	SULFATO FERROSO 40MG Marca: ANEMIFER 40MG CX	CPR	12000	0,042	504,00
320	004.000.396	C/24BLX25CP REV PHARMASCIENCE				
320	004.000.396	TRAMADOL 50MG/ML AMPOLA 2ML Marca: TRAMADOL	AMP	300	2,50	750,00
		50MG/ML CX C/60APX1ML GEN TEUTO				
		Total do Proponente				55.273,70

Item	Código	DIMEVA DISTRIBUIDORA E IMPORTADORA LTDA	Unidade	Quantidade	Valor Unitário	Valor Total
		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				
23	004.000.137	AMIODARONA 200MG Marca: ZYDUS	CPR	5000	0,35	1.750,00
66	004.000.215	CEFALEXINA 500MG Marca: ABL	CPR	10000	0,50	5.000,00
76	004.000.557	CILOSTAZOL 50MG Marca: ACHE	CPR	13000	0,22	2.860,00
80	004.000.417	CITRATO FENTANILA 78,5MCG/ML SOLUÇÃO	AMP	500	2,60	1.300,00
		INJETAVEL Marca: HIPOLABOR				
98	004.000.211	CLORIDRATO DE TRAZODONA 50 MG Marca: ZYDUS	CPR	1600	0,35	560,00
121	004.000.066	DICLOFENACO DIETILAMONIO 10MG/G GEL Marca:	TB	1500	3,26	4.890,00
		CIMED				
197	004.000.510	KEPPRA 100MG SUSPENSÃO 150 ML @ Marca: UCB	UN.	200	127,55	25.510,00
226	004.000.056	METILFENIDATO 10MG Marca: ALTHAIA	CPR	3000	0,32	960,00
227	004.000.230	METILFENIDATO 20MG Marca: NOVARTIS	CPR	1000	8,99	8.990,00
245	004.000.370	NEUTROGENA NORWEGIAN HIDRATANTE CORPORAL	FR	360	58,34	21.002,40
		200ML S/ FRAGRANCIA Marca: JOHNSON				
286	004.000.551	SALBUTAMOL 100MCG/DOSE AEROSOL ORAL FR C/200	FR	20	9,70	194,00
		DOSES Marca: TEUTO				
321	004.000.028	TRIMETAZIDINA 35MG Marca: PHARLAB	CPR	14000	1,31	18.340,00
326	004.000.398	VENLAFAXINA 150MG Marca: GERMED	CPR	4000	1,33	5.320,00
327	004.000.021	VENLAFAXINA 75MG Marca: SANOFI MEDLEY	CPR	7000	0,65	4.550,00
		Total do Proponente				101.226,40

Item	Código	DIMEBRAS COMERCIAL HOSPITALAR LTDA	Unidade	Quantidade	Valor Unitário	Valor Total
		CNPJ: 56.081.482/0001-06				
		R PAULO DE FRONTIM, 25 ***** - VILA				
		VIRGINIA, RIBEIRAO PRETO - SP, CEP: 14030-				
		430				
		Telefone: (16) 3519-3170				
		Descrição do Produto/Serviço				
91	004.000.130	CLORETO DE SODIO 20% 10ML Marca: SAMTEC	AMP	100	0,72	72,00
182	004.000.348	HIDROCORTIZONA 100MG IM/IV Marca: TEUTO	AMP	100	4,10	410,00
298	004.000.657	SORO GLICOSADO SOL. INJETAVEL 5% BOLSA 500ML	UN.	50	9,30	465,00
		Marca: JP				
299	004.000.658	SORO RINGER LACTADO SOL. INJETAVEL BOLSA 500ML UN.		30	8,94	268,20
		Marca: JP				
		Total do Proponente				1.215,20

Item	Código	VALINPHARMA COMERCIO E REPRESENTACOES LTDA	Unidade	Quantidade	Valor Unitário	Valor Total
		CNPJ: 01.857.076/0001-09				
		AV JOAO ANTUNES DOS SANTOS, 1137 1139 -				
		JARDIM PINHEIROS, VALINHOS - SP, CEP:				
		13274-290				

Município de Magda
Rua 7 de Setembro, 981 - CEP 15310-000 - Magda - SP
Tel. (17) 3487-9020 - www.magda.sp.gov.br
CNPJ 45.660.628/0001-51



DIÁRIO OFICIAL

MUNICÍPIO DE MAGDA

Conforme Lei Municipal nº 1.253, de 02 de março de 2018

Terça-feira, 31 de maio de 2022

Ano V | Edição nº 801

Página 34 de 37



MUNICÍPIO DE
MAGDA

		Telefone: (19) 3871-8488					
		Descrição do Produto/Serviço					
135	004.000.203	DOMPERIDONA 1MG/ML FRASCO 100ML Marca: generico- UN.		600	10,49	6.294,00	
		eurofarma- 1004311630081					
		Total do Proponente					6.294,00
		7728					
		CIRURGICA MEDSAUDE HOSPITALAR BRASIL					
		LTD					
		CNPJ: 37.760.282/0001-35					
		AV ANTONIO DOS SANTOS GALANTE, 1415					
		***** - CENTRO, CEDRAL - SP, CEP: 15895-000					
		Telefone: (17) 3266-3033					
		Descrição do Produto/Serviço					
7	004.000.564	ACIDO TRANEXAMICO INJETAVEL 50MG/ML IM/IV 5ML	AMP	200	4,98	996,00	
		Marca: BLAU					
50	004.000.075	BROMOPRIDA 5MG/ML AMPOLA 2ML Marca:	AMP	1500	3,15	4.725,00	
		HIPOLABOR					
54	004.000.245	BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA+DIPIRONA	AMP	500	4,90	2.450,00	
		SODICA 4MG/ML+500MG/ML AMP 5ML Marca:					
		HIPOLABOR					
72	004.000.305	CETOPROFENO 50MG/ML EV Marca: CRISTALIA	AMP	400	4,15	1.660,00	
99	004.000.411	CLORIDRATO DE VANCOMICINA 500MG INJETAVEL	AMP	50	6,50	325,00	
		Marca: NOVA FARMA					
108	004.000.316	DESLANOSIDEOS 0,4MG/2ML INJETAVEL AMP. 2ML	AMP	100	1,90	190,00	
		Marca: HIPOLABOR					
115	004.000.318	DEXAMETASONA 4MG/ML AMPOLA 4,5ML Marca:	AMP	500	3,60	1.800,00	
		HIPOLABOR					
123	004.000.321	DICLOFENACO SODICO 25MG INJETAVEL 3ML Marca:	AMP	50	3,20	160,00	
		TEUTO					
128	004.000.074	DIPIRONA 2ML INJETAVEL 500MG/ML Marca: SANTISA	AMP	2000	4,55	9.100,00	
144	004.000.328	ENOXAPARINA 20MG Marca: CRISTALIA	AMP	200	17,75	3.550,00	
145	004.000.061	ENOXAPARINA 40MG Marca: MYLAN	AMP	1000	22,50	22.500,00	
146	004.000.329	ENOXAPARINA 60MG Marca: CRSITALIA	AMP	50	29,89	1.494,50	
165	004.000.558	FRUTOSE+ACIDO ASCORBICO SOL. INJETAVEL AMP	AMP	600	8,45	5.070,00	
		10ML Marca: CRISTALIA					
178	004.000.150	HEPARINA 5000UI 0,25ML VIA SC Marca: CRISTALIA	AMP	5000	7,75	38.750,00	
179	004.000.415	HEPARINA SODICA 5000 UI 5ML VIA SC Marca: BLAU	UN.	500	25,00	12.500,00	
260	004.000.378	OLEO DE GIRASSOL DERMOPROTETOR 100ML Marca:	FR	200	3,39	678,00	
		TROLL					
262	004.000.413	OMEPRAZOL 40MG INJETAVEL Marca: EUROFARMA	AMP	250	16,38	4.095,00	
283	004.000.380	SACARATO HIDROXIDO FERRICO 100MG/5ML Marca:	AMP	1000	14,55	14.550,00	
		BAXTER					
294	004.000.651	SORO FISIOLÓGICO 0,9% SOL. INJETAVEL BOLSA 100ML UN.		2500	4,14	10.350,00	
		Marca: JP					
295	004.000.652	SORO FISIOLÓGICO 0,9% SOL. INJETAVEL BOLSA 250ML UN.		1500	4,89	7.335,00	
		Marca: JP					
296	004.000.653	SORO FISIOLÓGICO 0,9% SOL. INJETAVEL BOLSA 500ML UN.		1500	6,28	9.420,00	
		Marca: JP					
297	004.000.656	SORO GLICOFISIOLÓGICO 9MG/M SOL. INJETAVEL	UN.	500	5,85	2.925,00	
		(CLORETO DE SODIO+GLICOSE) 9MG/ML+ 50MG/ML					
		BOLSA 500ML Marca: JP					
		Total do Proponente					154.623,50
		7802					
		M & D COMERCIAL HOSPITALAR LTDA					
		CNPJ: 33.315.644/0001-28					
		Av Engenheiro Newton Flavio da Silva P, 2571					
		***** - PARQUE RESIDENCIAL CELINA					
		DALUL, MIRASSOL - SP, CEP: 15133-002					
		Telefone: (17) 2122-1938					
		Descrição do Produto/Serviço					
24	004.000.229	AMIODARONA 50MG/ML 3ML INJETAVEL Marca:	AMP	100	2,12	212,00	
		HIPOLABOR					
32	004.000.462	ATRACURIO, BESILATO 10MG/ML SOLUÇÃO INJETAVEL	AMP	500	28,75	14.375,00	
		Marca: CRISTALIA					
39	004.000.244	BICARBONATO DE SODIO 8,4% AMP 10ML Marca:	AMP	100	1,75	175,00	
		SAMTEC					
43	004.000.298	BROMAZEPAM 6MG Marca: BRAINFARMA	CPR	2000	0,11	220,00	
61	004.000.160	CARBONATO DE LITIO 300GR Marca: HIPOLABOR	CPR	7000	0,20	1.400,00	
67	004.000.304	CEFTRIAXONA 1G AMPOLA+DILUENTE IM Marca:	AMP	2000	8,58	17.160,00	
		EUROFARMA					
71	004.000.128	CETOPROFENO 50MG/ML AMP 2ML IM Marca: UNIÃO	AMP	600	2,68	1.608,00	
		QUIMICA					

Município de Magda

Rua 7 de Setembro, 981 - CEP 15310-000 - Magda - SP

Tel. (17) 3487-9020 - www.magda.sp.gov.br

CNPJ 45.660.628/0001-51



DIÁRIO OFICIAL

MUNICÍPIO DE MAGDA

Folha nº 1578
Proc. PM nº 62122
B.

Conforme Lei Municipal nº 1.253, de 02 de março de 2018

Terça-feira, 31 de maio de 2022

Ano V | Edição nº 801

Página 35 de 37



MUNICÍPIO DE MAGDA

78	004.000.095	CINARIZINA 75MG Marca: NEO QUIMICA	CPR	10000	0,38	3.800,00
83	004.000.126	CLOMIPRAMINA 75MG Marca: SANDOZ	CPR	2000	1,34	2.680,00
88	004.000.233	CLORETO DE POTASSIO 19,1% 10ML Marca: SAMTEC	AMP	200	2,43	486,00
92	004.000.414	CLORETO SUXAMETONIO 100MG PO PARA SOLUÇÃO INJETAVEL Marca: BLAU	AMP	500	20,87	10.435,00
102	004.000.170	CLORPROMAZINA 5MG/ML INJETAVEL AMPOLA 5ML Marca: HYPOFARMA	AMP	100	3,90	390,00
105	004.000.314	COMPLEXO B INJETAVEL AMPOLA 2ML Marca: HYPOFARMA	AMP	50	14,00	700,00
113	004.000.317	DEXAMETASONA 2MG/ML AMPOLA 2ML Marca: HYPOFARMA	AMP	500	2,59	1.295,00
153	004.000.600	ETOMIDATO 2MG/ML SOL. INJETAVEL Marca: BLAU	AMP	100	17,84	1.784,00
155	004.000.172	FENITOÍNA 50MG/ML INJETAVEL Marca: CRISTALIA	AMP	100	3,09	309,00
156	004.000.118	FENOBARBITAL 100MG Marca: CRISTALIA	CPR	6000	0,14	840,00
162	004.000.335	FITOMENADIONA 10MG/ML INJETAVEL AMP. 1ML Marca: CRISTALIA	AMP	60	3,88	232,80
166	004.000.204	FUROSEMIDA 10MG 2ML INJETAVEL Marca: HYPOFARMA	AMP	100	2,79	279,00
176	004.000.345	HALOPERIDOL 5MG/1ML Marca: FRESENIUS	AMP	70	19,24	1.346,80
180	004.000.672	HIDRALAZINA, CLORIDRATO 25MG DRAGEA Marca: NOVARTIS	UN.	200	0,36	72,00
198	004.000.668	LAMOTRIGINA CD 100MG Marca: UNICHEM	CPR	2000	1,00	2.000,00
202	004.000.354	LEVOMEPROMAZINA 100MG Marca: HIPOLABOR	CPR	1500	0,63	945,00
215	004.000.359	LIDOCAÍNA 2% SEM VASO CONSTRITOR Marca: HIPOLABOR	AMP	60	14,99	899,40
231	004.000.452	METILPREDNISOLONA, SUCCINATO SODICO 500MG SOLUÇÃO INJETAVEL Marca: BLAU	AMP	500	78,147	39.073,50
234	004.000.185	METOCLOPRAMIDA 5MG/ML AMPOLA 2ML Marca: HALEX	AMP	50	3,05	152,50
237	004.000.367	METRONIDAZOL 500MG/5G CREME VAGINAL Marca: PRATI	TB	200	6,89	1.378,00
239	004.000.450	MIDAZOLAN 5MG/ML AMPOLA 3ML INJETAVEL Marca: UNIÃO QUIMICA	AMP	50	15,29	764,50
251	004.000.373	NISTATINA SUSPENSÃO ORAL 100.000UI/ML Marca: PRATI	FR	50	5,05	252,50
278	004.000.181	PROMETAZINA 25MG/ML INJETAVEL AMP. 2ML Marca: SANVAL	AMP	100	3,70	370,00
309	004.000.464	SULFATO DE MAGNESIO HEPTAIDRATO 10% (EQUIVAMENTE A 8,1 MEQ DE MAGNESIO) SOLUÇÃO INJETAVEL Marca: SAMTEC	AMP	500	4,939	2.469,50
312	004.000.260	SUNMAX FPS 60 60ML Marca: MAGABLAS	UN.	100	155,90	15.590,00
315	004.000.552	TOBRAMICINA 3MG/ML SOL. OFTALMICA 5ML Marca: NEO QUIMICA	FR	50	5,88	294,00
Total do Proponente						123.988,50

Item	8589 Código	CASULA & VASCONCELOS INDUSTRIA FARMACEUTICA E COME CNPJ: 05.155.425/0001-93 RUA CAETANO PIRRI 520 MILIONARIOS, BELO HORIZONT - SP Telefone: (31)31156- 140 Descrição do Produto/Serviço	Unidade	Quantidade	Valor Unitário	Valor Total
73	004.000.660	CIANOCOBALAMINA 2.500MCG/ML SOL. INJETAVEL IM AMPOLA 2ML Total do Proponente	AMP	50	8,16	408,00 408,00
Item	8595 Código	NOVA MEDICAMENTOS LTDA CNPJ: 41.365.113/0001-78 RUA GENUINO PIACENTINI, 59, SANTA TEREZINHA, PATO BRANCO - PR - SP Telefone: (46)26041- 710 Descrição do Produto/Serviço	Unidade	Quantidade	Valor Unitário	Valor Total
132	004.000.663	DIVALPROATO DE SODIO ER 250MG Marca: ABBOTT Total do Proponente	CPR	1000	0,86	860,00 860,00
Item	8603 Código	DAKFILM COMERCIAL LTDA CNPJ: 61.613.881/0001-00 R OURO GROSSO, 1343 ***** - CASA VERDE, SAO PAULO - SP, CEP: 02531-011 Telefone: (11)38578- 766 Descrição do Produto/Serviço	Unidade	Quantidade	Valor Unitário	Valor Total
191	004.000.666	INSULINA DEGLUDECA 100 UI/ML SOL. INJETAVEL Marca: TRESIBA FLEXTOUCH NOVO NORDISK	UN.	150	117,45	17.617,50

Município de Magda
Rua 7 de Setembro, 981 - CEP 15310-000 - Magda - SP
Tel. (17) 3487-9020 - www.magda.sp.gov.br
CNPJ 45.660.628/0001-51



DIÁRIO OFICIAL

MUNICÍPIO DE MAGDA

Folha n.º 1549
Proc. PM n.º 62122
B.

Conforme Lei Municipal nº 1.253, de 02 de março de 2018

Terça-feira, 31 de maio de 2022

Ano V | Edição nº 801

Página 36 de 37



MUNICÍPIO DE
MAGDA

199	004.000.353	LEVEMIR FLEX PEN 1X3 ML C/ AGULHA Marca: LEVEMIR AMP	40	72,60	2.904,00
		FLEXPEN NOVO NORDISK			
		Total do Proponente			20.521,50

Autorizo que se processe a despesa no valor global.

Magda (SP), 30 de maio de 2022.

ALEXANDRE PAIVA BATELLO
Prefeito Municipal

Município de Magda
Rua 7 de Setembro, 981 - CEP 15310-000 - Magda - SP
Tel. (17) 3487-9020 - www.magda.sp.gov.br
CNPJ 45.660.628/0001-51