



MUNICÍPIO DE MAGDA

Folha n.º 1916
Proc. PM n.º 28123

TERMO DE ADJUDICAÇÃO E HOMOLOGAÇÃO

PROCESSO ADMINISTRATIVO n.º 28/2023
PREGÃO ELETRÔNICO n.º 02/2023

ALEXANDRE PAIVA BATELO, 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 objeto do PREGÃO ELETRÔNICO 02/2023, que dispõe sobre a aquisição de Medicamentos para o Município de Magda (SP).

Item	375 Código	CIRURGICA OLIMPIO - EIRELI CNPJ: 01.140.868/0001-50 R JOAO ANTONIO SICOLI, 560 ***** - JD MARACANA, Unidade SAO JOSE DO RIO PRETO - SP. CEP: 15092-050 Telefone: 17 32275953 Descrição do Produto/Serviço	Quantidade	Valor Unitário	Valor Total	
3	004.000.285	ACICLOVIR 200MG Marca: PHARLAB	CPR	5000	0,225	1.125,00
20	004.000.124	AMILORIDA 5MG+HIDROCLOROTIAZIDA 50MG Marca: EMS	CPR	3000	0,26	780,00
23	004.000.137	AMIODARONA 200MG Marca: ZYDUS	CPR	6000	0,44	2.640,00
25	004.000.290	AMITRIPTILINA 25MG Marca: EMS	CPR	30000	0,042	1.260,00
50	004.000.671	BUPROPIONA, CLORIDRATO 150MG Marca: LEGRAND	CPR	6000	0,38	2.280,00
58	004.000.036	CARBAMAZEPINA 400MG Marca: EMS	CPR	5000	0,528	2.640,00
61	004.000.162	CARVEDILOL 12,5MG Marca: EMS	CPR	15000	0,075	1.125,00
62	004.000.059	CARVEDILOL 25MG Marca: EMS	CPR	20000	0,13	2.600,00
63	004.000.164	CARVEDILOL 6,25MG Marca: EMS	CPR	10000	0,079	790,00
66	004.000.304	CEFTRIAXONA 1G AMPOLA+DILUENTE IM+Marca: BLAU	AMP	2000	8,75	17.500,00
70	004.000.052	CETOPROFENO 50MG Marca: EMS	CPR	15000	0,24	3.600,00
80	004.000.238	CLINDAMICINA 300MG Marca: UNIAO QUIMICA	CPR	2000	1,15	2.300,00
81	004.000.306	CLOMIPRAMINA 25MG Marca: EMS	CPR	3000	0,74	2.220,00
84	004.000.040	CLONAZEPAM 2MG Marca: EMS	CPR	35000	0,05	1.750,00
85	004.000.046	CLONAZEPAN 2,5MG/ML (0,25%) SOLUÇÃO ORAL Marca: EMS	FR	10	3,00	30,00
90	004.000.015	CLORETO DE SÓDIO 0,9% SOLUÇÃO INJ. BOLSA 100ML Marca: JP	UN.	2000	3,95	7.900,00
97	004.000.029	CLORPROMAZINA 25MG Marca: CRISTALIA	CPR	4000	0,24	960,00
111	004.000.255	DEXAMETASONA 4MG Marca: EMS	CPR	4000	0,26	1.040,00
117	004.000.066	DICLOFENACO DIETILAMONIO 10MG/G GEL Marca: CIMED	TB	1500	3,37	5.055,00
128	004.000.073	DIPROPIONATO DE BETAMESTASOMA+FOSFATO DISSODICO DE BETAMET. 5MG/ML+2MG/ML AMP. Marca: EUROFARMA	AMP	1000	3,95	3.950,00
131	004.000.661	DOMPERIDONA 10MG Marca: EMS	CPR	10000	0,066	660,00
133	004.000.132	DOPAMINA 5MG/ML INJETAVEL AMP. Marca: UNIAO QUIMICA	AMP	100	12,50	1.250,00
135	004.000.665	DULOXETINA 30MG CAPSULA Marca: EMS	UN.	6000	1,25	7.500,00
145	004.000.151	ESPIRONOLACTONA 25MG Marca: EMS	CPR	12000	0,21	2.520,00
146	004.000.105	ESPIRONOLACTONA 50MG Marca: EMS	CPR	8000	0,30	2.400,00
149	004.000.600	ETOMIDATO 2MG/ML SOL. INJETAVEL Marca: CRISTALIA	AMP	100	14,00	1.400,00
153	004.000.118	FENOBARBITAL 100MG Marca: UNIAO QUIMICA	CPR	5000	0,126	630,00
163	004.000.338	FRUTOSE+ÁCIDO ASCÓRBICO+RIBOFLAVINA+PIRIDOXINA, CLORIDRATO+NICOTINAMIDA Marca: CRISTALIA	AMP	600	5,35	3.210,00
165	004.000.104	FUROSEMIDA 40MG Marca: PRATI DONADUZZI	CPR	35000	0,063	2.205,00
167	004.000.207	GLICAZIDA 30MG Marca: EMS	CPR	50000	0,21	10.500,00
189	004.000.038	IMIPRAMINA 25MG Marca: CRISTALIA	CPR	4000	0,41	1.640,00
219	004.000.149	LORAZEPAM 2MG Marca: EMS	CPR	10000	0,14	1.400,00
223	004.000.362	MEDROXIPROGESTERONA 150MG AMPOLA Marca: EMS	AMP	100	11,50	1.150,00
224	004.000.363	METFORMINA 850MG Marca: PRATI DONADUZZI	CPR	45000	0,09	4.050,00

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 BATELO
Para verificar a validade das assinaturas, acesse <https://magda.1doc.com.br/verificacao/5B87-B10E-C861-B4A4>





MUNICÍPIO DE MAGDA

Folha n.º 1.917
Proc PM n.º 28123

225	004.000.017	METILDOPA 250MG Marca: EMS	CPR	20000	0,49	9.800,00
226	004.000.056	METILFENIDATO 10MG Marca: EMS	CPR	6000	0,275	1.650,00
241	004.000.617	MIRTAZAPINA 30MG Marca: EMS	CPR	5000	0,75	3.750,00
266	004.000.200	OMEPRAZOL 20MG Marca: CIFARMA	CAP	100000	0,068	6.800,00
273	004.000.218	PARACETAMOL 200MG GOTAS Marca: EMS	FRS	1000	1,40	1.400,00
276	004.000.117	PAROXETINA 20MG Marca: AUROBINDO	CPR	16000	0,239	3.824,00
287	004.000.181	PROMETRAZINA 25MG/ML INJETAVEL AMP. Marca: SANVAL	AMP	100	2,30	230,00
294	004.000.541	RIVAROXABANA 20MG Marca: EMS	UN.	2000	0,50	1.000,00
296	004.000.381	SACCHAROMYCES BOULARDII-17 LIOFILIZADO 100MG Marca: LEGRAND	CPR	2000	0,53	1.060,00
297	004.000.382	SACCHAROMYCES BOULARDII-17 LIOFILIZADO 200MG Marca: LEGRAND	CPR	2000	1,30	2.600,00
303	004.000.384	SIMETICONA 75MG/ML GOTAS 20ML Marca: EMS	FR	500	1,90	950,00
329	004.000.014	TOPIRAMATO 100MGR Marca: EMS	CPR	1500	0,32	480,00
340	004.000.398	VENLAFAXINA 150MG Marca: TORRENT	CPR	3500	1,05	3.675,00
341	004.000.021	VENLAFAXINA 75MG Marca: AUROBINDO	CPR	7000	0,56	3.920,00
Total do Proponente						143.199,00

Item	767 Código	INTERLAB FARMACEUTICA LTDA CNPJ: 43.295.831/0001-40 Av. Agua Fria, 981, Sao Paulo sp	Unidade	Quantidade	Valor Unitário	Valor Total
Descrição do Produto/Serviço						
41	004.000.169	BORATO DE 8- HIDROXIQUINOLINA+TROLAMINA 0,40MG+140MG/ML Marca: CERUMIN SOL. OTOLOGICA 8ML - NOVARTIS REFERÊNCIA	FR	100	12,00	1.200,00
181	004.000.672	HIDRALAZINA, CLORIDRATO 25MG Marca: APRESOLINA 25MG - NOVARTIS REFERÊNCIA	CPR	1000	0,333	333,00
221	004.000.505	LUCENTIS 10MG C/1 FR 0,23ML @ Marca: LUCENTIS 10MG - NOVARTIS REFERÊNCIA	UN.	10	2.952,54	29.525,40
227	004.000.230	METILFENIDATO 20MG Marca: RITALINA LA 20MG - NOVARTIS REFERÊNCIA	CPR	2000	8,27	16.540,00
304	004.000.011	SINVASTATINA 20MG Marca: SINVASTATINA 20MG - SANDOZ GENERICO	CPR	21000	0,08	1.680,00
Total do Proponente						49.278,40

Item	2243 Código	R.A.P.-APARECIDA - COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA CNPJ: 06.968.107/0001-04 R RODRIGUES CEZAR, 174 ***** - VILA DOS LAVRADORES, Botucatu - SP, CEP: 18609-082 Telefone: (14) 3882-0088	Unidade	Quantidade	Valor Unitário	Valor Total
Descrição do Produto/Serviço						
14	004.000.030	ALOPURINOL 300MG Marca: SANDOZ GENÉRICO - C/60 NACIONAL	CPR	12000	0,31	3.720,00
30	004.000.239	ANLODIPINA 5MG Marca: VITAMEDIC GENÉRICO - C/30 NACIONAL	CPR	45000	0,032	1.440,00
51	004.000.301	BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA 10MG Marca: GREENPHARMA COLIPAN - C/30 NACIONAL	CPR	2000	0,52	1.040,00
60	004.000.160	CARBONATO DE LITIO 300GR Marca: HIPOLABOR GENÉRICO - C/500 NACIONAL	CPR	10000	0,21	2.100,00
77	004.000.095	CINARIZINA 75MG Marca: RANBAXY GENÉRICO - C/30 NACIONAL	CPR	15000	0,395	5.925,00
82	004.000.126	CLOMIPRAMINA 75MG Marca: SANDOZ GENÉRICO - C/20 NACIONAL	CPR	1500	1,38	2.070,00
154	004.000.334	FENOBARBITAL GOTAS 40MG/ML Marca: CRISTÁLIA FENOCRIS - C/10 NACIONAL	FR	100	4,20	420,00
175	004.000.343	HALOPERIDOL 2MG/ML GOTAS FR Marca: CRISTÁLIA HALO - C/1 NACIONAL	FR	30	5,00	150,00
192	004.000.667	INSULINA GLARGINA 100 UI/ML SOL. INJETAVEL REFIL C/ 3 ML E CANETA COMPATIVEL P/ APLICAÇÃO Marca: BIOMM GLARGILIN - C/1 NACIONAL	UN.	100	48,00	4.800,00
194	004.000.549	INSULINA HUMANA REGULAR 100UI/ML SOLUÇÃO INJETAVEL FRASCO Marca: NOVO NORDISK NOVOLIN R - C/1 NACIONAL	AMP	100	22,00	2.200,00
195	004.000.043	ITRACONAZOL 100MG Marca: MULTILAB FUNOK - C/15 NACIONAL	CAP	1000	1,10	1.100,00
205	004.000.358	LEVOTIROXINA SODICA 100MCG Marca: MERCK GENÉRICO - C/30 NACIONAL	CPR	12000	0,188	2.256,00
206	004.000.356	LEVOTIROXINA SODICA 112MCG Marca: MERCK GENÉRICO - C/30 NACIONAL	CPR	5000	0,37	1.850,00
207	004.000.107	LEVOTIROXINA SODICA 125 MCG Marca: MERCK GENÉRICO - C/30 NACIONAL	CPR	5000	0,276	1.380,00
208	004.000.262	LEVOTIROXINA SODICA 150 MCG Marca: MERCK GENÉRICO - C/30 NACIONAL	CPR	5000	0,298	1.490,00
213	004.000.236	LEVOTIROXINA SODICA 88MCG Marca: MERCK GENÉRICO - C/30 NACIONAL	CPR	5000	0,29	1.450,00
217	004.000.545	LORATADINA 10MG Marca: VITAMEDIC LORASLIV - C/12 NACIONAL	CPR	18000	0,09	1.620,00
236	004.000.366	METRONIDAZOL 40MG SOLUÇÃO ORAL Marca: BELFAR	FR	50	7,00	350,00

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 1.918
Proc. PM n.º 281.23

261	004.000.374	GENÉRICO - C/1 NACIONAL NORETISTERONA 0,35MG Marca: BIOLAB GENÉRICO - C/35 NACIONAL	CPR	175	0,20	35,00
326	004.000.020	TICLOPIDINA, CLORIDRATO 250MG Marca: BIOLAB GENÉRICO - C/30 NACIONAL	CPR	1000	1,00	1.000,00
Total do Proponente						36.396,00

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 Descrição do Produto/Serviço	Unidade	Quantidade	Valor Unitário	Valor Total
38	004.000.013	BENZILPENICILINA PROCAÍNA+BENZILPENICILINA POTÁSSICA 300.00 UI + 1000.000 UI Marca: BLAUSIEGEL PENKARON(PENICILINA)400.000UI 1FR(H)	UN.	100	3,99	399,00
73	004.000.659	CIANOCOBALAMINA 5000MCG+TIAMINA 100MG+PIRIDOXINA 100MG SOL. INJETAVEL Marca: ARESE PHARMA NEVRIX 5000MCG C/3 AP.2ML	AMP	500	4,45	2.225,00
95	004.000.209	CLORIDRATO DE DILTIAZEM 60MG Marca: TEUTO CLOR.DILTIAZEM 60MG 50CP(G)	CPR	1600	0,18	288,00
113	004.000.247	DEXCLORFENIRAMINA 2MG Marca: BRAINFARMA HISTAMIN(DEXCLORFENIRAMINA) 2MG 20CP	CPR	12000	0,06	720,00
137	004.000.168	ENALAPRIL 20MG Marca: BRAINFARMA MALEATO ENALAPRIL 20MG 30CP(G)	CPR	15000	0,05	750,00
144	004.000.041	ESCITALOPRAM, OXALATO 10MG Marca: BRAINFARMA OXALATO ESCITALOPRAM 10MG 30CP (G)(C1)B	CPR	20000	0,15	3.000,00
173	004.000.254	GLICOSE 50% 10ML INJETAVEL Marca: SAMTEC GLICOSEAMP 50% 1APX10ML	FRS	350	0,65	227,50
188	004.000.351	IBUPROFENO 50MG 30ML Marca: NATULAB IBUPROTRAT(IBUPROFENO)50MG/ML FR.30ML	FR	600	2,06	1.236,00
214	004.000.176	LIDOCAINA 20MG/G (2%) GEL Marca: BRAINFARMA LIDOGEL(CLOR.LIDOCAINA)GEL 2% 30G	TB	30	2,80	84,00
253	004.000.033	NIMESULIDA 100MG Marca: BRAINFARMA NIMESULIDA 100MG 12CP(G)	CPR	30000	0,07	2.100,00
282	004.000.097	PREDNISONA 20MG Marca: BRAINFARMA PREDNISONA 20MG 20CP(G)	CPR	20000	0,14	2.800,00
283	004.000.003	PREDNISONA 5MG Marca: BRAINFARMA PREDNISONA 5MG 20CP(G)	CPR	5000	0,058	290,00
286	004.000.257	PROMETRAZINA 25MG Marca: CRISTALIA PAMERGAN(PROMETRAZINA)25MG EV. 10CP(H)	CPR	5000	0,155	775,00
292	004.000.083	RIFAMICINA 10MG/ML SPRAY Marca: NATULAB RIFOTRAT(RIFAMICINA)SPRAY 20ML(H)	FR	50	3,62	181,00
300	004.000.167	SALBUTAMOL 2MG/5ML SOLUÇÃO ORAL Marca: NATULAB BUTALAB(SULF.SALBUTAMOL) XPE 100ML	FRS	30	1,50	45,00
Total do Proponente						15.120,50

Item	2896 Código	PASSOS COMERCIAL HOSPITALAR EIRELI EPP CNPJ: 14.504.853/0001-75 AV. CARLOS BAROZZI, 713 - CENTRO, Fernandópolis - SP, CEP: 15600-000 Telefone: 1734633961 Descrição do Produto/Serviço	Unidade	Quantidade	Valor Unitário	Valor Total
19	004.000.406	AMICACINA 250MG/ML INJETAVEL Marca: TEUTO TEUTO	AMP	100	9,30	930,00
177	004.000.345	HALOPERIDOL 5MG/ML INJETAVEL Marca: UNIÃO QUÍMICA UNIÃO QUÍMICA	AMP	100	2,845	284,50
178	004.000.346	HALOPERIDOL DECANOATO 50MG/ML AMPOLA Marca: UNIÃO QUÍMICA UNIÃO QUÍMICA	AMP	100	9,968	996,80
268	004.000.143	ONDASETRONA 8MG 2 MG/ML 4 ML Marca: BIOLAB BIOLAB	UN.	1000	0,69	690,00
306	004.000.249	SOLUÇÃO GLICOFISIOLÓGICA BOLSA 500ML Marca: JP JP	UN.	300	6,356	1.906,80
Total do Proponente						4.808,10

Item	2929 Código	FRAGNARI DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA. CNPJ: 14.271.474/0001-82 R MANOEL DEODORO PINHEIRO MACHADO, 1218 ***** - VILA SANTA THEREZINHA DE MENINO JESUS, BOTUCATU - SP, CEP: 18606-710 Telefone: (14) 3815-8574 Descrição do Produto/Serviço	Unidade	Quantidade	Valor Unitário	Valor Total
8	004.000.286	ADENOSINA 3MG/ML AMPOLA 2ML Marca: Hipolabor Generico	AMP	50	11,50	575,00
13	004.000.010	ALOPURINOL 100MG Marca: Medley Generico	CPR	12000	0,15	1.800,00
15	004.000.103	ALPRAZOLAM 0,5MG Marca: Medley Generico	CPR	20000	0,08	1.600,00
37	004.000.263	BENZILPENICILINA BENZATINA 1.200.000 UI Marca: Eurofarma Benzatcil	AMP	200	8,00	1.600,00
45	004.000.407	BROMETO ROCURONIO 10MG/ML SOLUÇÃO INJETAVEL Marca: Eurofarma Generico	AMP	200	32,00	6.400,00
83	004.000.068	CLONAZEPAM 0,5MG Marca: Medley Generico	CPR	5000	0,08	400,00

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 1919
Proc. PM n.º 28123

107	004.000.184	DEXAMETASONA +SULF NEOMICINA+ POLIMIXINA B FR 1MG/ML+3,5MG/ML+6.000UI/ML SOL. OFTALMICA Marca: Geolab	FR	100	9,00	900,00
118	004.000.400	DICLOFENACO POTASSICO 15MG/ML GOTAS Marca: Cimed Generico	FR	150	3,00	450,00
129	004.000.663	DIVALPROATO DE SODIO ER 250MG Marca: Abbott Generico	CPR	1500	0,67	1.005,00
130	004.000.664	DIVALPROATO DE SODIO ER 500MG Marca: Ranabaxy Generico	CPR	1500	1,25	1.875,00
132	004.000.203	DOMPERIDONA 1MG/ML FRASCO 100ML Marca: Eurofarma Domperix	UN.	600	11,50	6.900,00
147	004.000.586	ESTROGENIOS CONJUGADOS 0,625MG Marca: Mabra Menoprin	CPR	14000	1,20	16.800,00
157	004.000.079	FINASTERIDA 5MG Marca: Eurofarma Generico	CPR	15000	0,27	4.050,00
158	004.000.310	FISIOGEL FRASCO 400ML Marca: Megalabs Fisiogel	UN.	20	130,00	2.600,00
202	004.000.354	LEVOMEPROMAZINA 100MG Marca: Hipolabor Generico	CPR	1500	0,59	885,00
204	004.000.553	LEVONORGESTREL 0,75MG Marca: União Química Pilem	CPR	100	5,00	500,00
209	004.000.241	LEVOTIROXINA SODICA 200MCG Marca: Merck Generico	CPR	2000	0,65	1.300,00
210	004.000.165	LEVOTIROXINA SODICA 25MCG Marca: Merck Generico	CPR	15000	0,20	3.000,00
212	004.000.246	LEVOTIROXINA SODICA 75 MCG Marca: Merck Generico	CPR	20000	0,24	4.800,00
250	004.000.008	NICOTINA 2MG GOMA DE MASCAR Marca: Johnson Nicorette	UN.	3000	2,27	6.810,00
259	004.000.053	NITROFURANTOINA 100MG Marca: Teuto Generico	CPR	2000	0,36	720,00
279	004.000.064	PHOTOPROT FLUIDO PPS 100 C/40ML Marca: Isdin / 50ml PhtoUltra	UN.	100	138,00	13.800,00
328	004.000.395	TOBRAMICINA+DEXAMETASONA 3MG/ML+1MG/ML SOL. OFTALMICA Marca: União Química Tobracort	FR	50	29,25	1.462,50
333	004.000.211	TRAZODONA 50 MG Marca: Althaya Generico	CPR	1600	0,34	544,00
337	004.000.163	VALPROATO DE SÓDIO SOLUÇÃO ORAL 50MG/ML FR 100ML Marca: Hipolabor Generico	FR	100	4,95	495,00
Total do Proponente						81.271,50

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
72	004.000.660	Descrição do Produto/Serviço CIANOCOBALAMINA 2.500MCG/ML SOL. INJETAVEL Marca: CASULA & VASCONCELOS AMICORED 2500MCG/ML IM CX50AM	AMP	500	6,80	3.400,00
100	004.000.312	COLAGENASE+CLORANFENICOL 0,6U/G+0,01G/G Marca: ABBOTT IRUXOL 0,6U/0,01G POM DERM CX50/10553025901	TB	300	9,66	2.898,00
168	004.000.724	GLICAZIDA 60MG Marca: SERVIER DIAMICRON MR 60MGCPR CX 30 CPR LP/11278000400	CPR	10000	0,32	3.200,00
170	004.000.563	GLICOSAMINA+CONDROITINA 500/400MG Marca: ADIUM CAP CONDROFLEX 500+400MG CX60CP/1221400690031	CPR	30000	0,95	28.500,00
185	004.000.393	HIDROCORTIZONA+SULF.DE NEOMICINA+SULF. DE POLIMIXINA B 10MG/ML+5MG/ML+10.000 UI/ML FR Marca: FARMOQUIMICA OTOSPORIN SUS OTOL FRS 10 ML/10390015	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/11278004800	CPR	2000	0,15	300,00
200	004.000.001	LEVODOPA + BENSERASIDA 200MG+50 MG Marca: ROCHE PROLOPA 250MG FR30CP/1010000640066	CPR	6000	1,54	9.240,00
239	004.000.123	MIDAZOLAM 15MG Marca: FARMOQUIMICA DORMONID 15MG CX 30 CPR REV/103900204	CPR	3000	1,58	4.740,00
285	004.000.669	PROGESTERONA 200MG Marca: FARMOQUIMICA JUNNO 200MG CX 42 CPS/1039002010039	CPR	280	2,54	711,20
289	004.000.189	PROPRATILNITRATO 10MG Marca: FARMOQUIMICA SUSTRATE 10MG CX 200 CPR/103900182003	CPR	7000	0,50	3.500,00
325	004.000.092	TIAMINA 300MG Marca: CELLERA BENERVA 300MG CX 30 CPR REV/1044002200020	CPR	10000	0,217	2.170,00
330	004.000.099	TRAMADOL 100MG Marca: GRUNENTHAL TRAMAL RET 100MG -30CP LP/1861000040035	CPR	8000	1,571	12.568,00
335	004.000.098	VALPROATO DE SÓDIO 250MG Marca: ABBOTT DEPAKENE 250MG I FRS 50 CPS GEL/10553031500	CPR	10000	0,26	2.600,00
336	004.000.045	VALPROATO DE SÓDIO 500MG Marca: ABBOTT DEPAKENE 500MG FR 50 CPR REV/1055303150052	CPR	10000	0,44	4.400,00
339	004.000.081	VARFARINA SODICA 5MG Marca: FARMOQUIMICA MAREVAN 5 MG CX 150 CP/1039001470281	CPR	10000	0,107	1.070,00
Total do Proponente						80.460,20

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 Descrição do Produto/Serviço	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

Assinado por 1 pessoa: ALEXANDRE PAIVA BATELLO
Para verificar a validade das assinaturas, acesse <https://magda.1doc.com.br/verificacao/5887-B10E-C861-B4A4>





MUNICÍPIO DE MAGDA

Folha n.º 1920
PM n.º 28123

1	004.000.283	ACEBROFILINA 10MG/ML Marca: CIMED CX C 50	FR	600	5,95	3.570,00
		1438101310038 GENERICO DEMAIS C				
10	004.000.288	ALBENDAZOL 400MG Marca: PRATI D CX C 100	CPR	1500	0,38	570,00
		1256800520215 GENERICO DEMA				
12	004.000.152	ALENDRONATO DE SODIO 70MG Marca: CELLERA CX C/CPR		1000	0,17	170,00
		4 1044001570030 ENDROSTAN DEMA				
21	004.000.202	AMINOFILINA 100MG Marca: TEUTO CX C 20	CPR	2000	0,068	136,00
		1037004450021 GENERICO DEMAIS C				
36	004.000.084	AZITROMICINA SUSPENSÃO 40MG/ML 15ML Marca:	FR	700	7,20	5.040,00
		PHARLAB CX C 50 1410700060195 AZITROPHAR DEMA				
42	004.000.297	BROMAZEPAM 3MG Marca: BRAINFARMA CX C/ 30	CPR	6000	0,075	450,00
		1558402980025 GENERICO DE				
43	004.000.298	BROMAZEPAM 6MG Marca: BRAINFARMA CX C/ 30	CPR	3000	0,107	321,00
		1558402980165 GENERICO DE				
54	004.000.031	BUTILBROMETO ESCOPOLAMINA 10MG+DIPIRONA	CPR	15000	0,33	4.950,00
		250MG Marca: BELFAR CX C 20 1057101070011				
		BELSPAN DEMAIS C				
59	004.000.273	CARBONATO DE CALCIO+VITAMINA D 500MG+200UI	CPR	20000	0,048	960,00
		Marca: FITOWAY CX C/ 1200 RDC 240/2018 CALCIOWAY				
		DE				
67	004.000.086	CETOCONAZOL 200MG Marca: GLOBO CX C/ 30	CPR	1000	0,27	270,00
		1053501820031 GENERICO DEMAIS				
106	004.000.673	DESVENLAFAZINA MONOIDRATADA, SUCCINATO	CPR	6000	0,75	4.500,00
		50MG Marca: ALTHAIA CX C/ 30 1351700340131				
		GENERICO DEMA				
109	004.000.319	DEXAMETASONA 1MG/G (0,1%) CREME Marca: GREEN	TB	2000	1,40	2.800,00
		PHARMA CX C/ 50 1201900220021 DEXAGREEN				
114	004.000.243	DEXCLORFENIRAMINA 2MG/5ML SOL. ORAL 100ML	FRS	300	1,82	546,00
		Marca: BRAINFARMA CX C 01 1558403730030				
		GENERICO DEM				
120	004.000.199	DICLOFENACO SODICO 50MG Marca: BRAINFARMA CX	CPR	8000	0,048	384,00
		C/ 20 1558403370026 GENERICO DE				
121	004.000.322	DIGOXINA 0,25MG Marca: PHARLAB CX C 30	CPR	3000	0,18	540,00
		1410700590038 GENERICO DEMAIS				
125	004.000.006	DIPIRONA 500MG Marca: GREEN PHARMA CX C 500	CPR	80000	0,132	10.560,00
		1201901250089 GENERICO				
138	004.000.050	ENALAPRIL 5MG Marca: BELFAR CX C/ 30	CPR	10000	0,05	500,00
		1057101580028 GENERICO DEMAIS				
148	004.000.425	ETINILESTRADIOL + LEVONORGESTREL 0,03MG +	CPR	10584	0,085	899,64
		0,15MG Marca: BIOLAB CX C/ 63 1097400610041				
		GESTRELAN DEMA				
160	004.000.113	FLUCONAZOL 150MG Marca: GLOBO CX C 100	CPR	1500	0,41	615,00
		1053501890031 GENERICO DEMAIS				
186	004.000.115	HIDROXIDO DE ALUMINIO 61,5MG/ML SUSP. ORAL	FR	350	2,30	805,00
		Marca: IMEC CX C 50 RDC 199/06 ALUMINEC DEMAIS				
		CONDI				
196	004.000.463	IVERMECTINA 6MG Marca: VITAMEDIC CX C 500	CPR	4000	0,55	2.200,00
		1039201670039 GENERICO DEM				
246	004.000.274	NEOMICINA+BACITRACINA 5MG/G+250 UI/G POMADA	TB	1000	2,10	2.100,00
		Marca: BELFAR CX C 1 1057100820025 BACINA DEMAIS				
		CON				
256	004.000.071	NISTATINA 100.000 UI/4G CREME VAGINAL Marca:	TB	400	4,15	1.660,00
		GREEN PHARMA CX C/ 50 1201901220023 GENERICO				
262	004.000.375	NORFLOXACINO 400MG Marca: GLOBO CX C 14	CPR	3500	0,375	1.312,50
		1053501640017 GENERICO DEMAIS C				
263	004.000.376	NORTRIPTILINA 10MG Marca: CELLERA CX C/30	CPR	3500	0,83	2.905,00
		1044002150066 PAMELOR DEMAIS				
264	004.000.377	NORTRIPTILINA 25MG Marca: CELLERA CX C/ 30	CPR	7500	0,21	1.575,00
		1044002150074 PAMELOR DEMAIS				
275	004.000.049	PARACETAMOL 750MG Marca: BELFAR CX C/ 200	CPR	20000	0,12	2.400,00
		1057101610016 GENERICO DEMA				
280	004.000.258	PIROXICAM 20MG Marca: BRAINFARMA CX C/ 15	CPR	2500	0,22	550,00
		1558404890015 FLOXICAM D				
299	004.000.551	SALBUTAMOL 100MCG/DOSE AEROSOL ORAL FR Marca: FR		20	11,00	220,00
		PHARMASCIENCE CX C/ 1 1171700090054 AEROFIN				
316	004.000.391	SULFAMETOXAZOL 400MG+TRIMETOPRINA 80MG	CPR	2000	0,22	440,00
		Marca: PRATI D CX C 200 1256802090021 GENERICO				
		DEMA				
318	004.000.025	SULFATO FERROSO 40MG Marca: BELFAR CX C 1.000	CPR	12000	0,035	420,00
		1057100040119 SULFERBEL DEM				
		Total do Proponente				54.369,14
Item	4871 Código	CIRURGICA ONIX EIRELI ME CNPJ: 20.419.709/0001-33 R. TOVAÇU, 1220 - V. TRIANGULO, ARAPONGAS - PR, CEP: 86702-590				
		Descrição do Produto/Serviço				
169	004.000.341	GLICONATO DE CALCIO 100MG/ML (10%) INETAVEL	AMP	100	2,851	285,10
		AMP. Marca: HALEXISTAR				
238	004.000.368	MICONAZOL 2% (20MG/G) 50G Marca: HIPOLABOR	TB	40	7,507	300,28

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 1921
Proc. PM n.º 20123

295 004.000.112 SACARATO DE HIDROXIDO FERRICO 20MG/ML Marca: AMP 1000 10.908 10.908,00
UNIAO QUIMICA
Total do Proponente 11.493,38

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
9	004.000.227	AGUA PARA INJEÇÃO 10ML SOLUÇÃO INJETAVEL - FLACONETE Marca: EQUIPLEX 1.1772.0024.046-3 AGUA PARA INJECÃO CX C/	UN.	2000	0,37	740,00
35	004.000.004	AZITROMICINA 500MG Marca: MEDQUIMICA 1.0917.0097.003-6 AZITROMICINA 500MG CX	CPR	15000	0,80	12.000,00
55	004.000.302	CAPTOPRIL 25MG Marca: HIPOLABOR 1.1343.0207.003-2 CAPTOPRIL 25MG C/25BL	CPR	25000	0,028	700,00
79	004.000.417	CITRATO FENTANILA 78,5MCG/ML SOLUÇÃO INJETAVEL Marca: HIPOLABOR 1.1343.0151.002-0 FENTANILA 50MCG/ML CX	AMP	500	2,44	1.220,00
94	004.000.408	CLORIDRATO DE DEXTROCEETAMINA 50MG/ML INJETAVEL Marca: CRISTALIA 1.0298.0213.007-4 KETAMIN NP 50MG/ML CX	AMP	500	16,00	8.000,00
124	004.000.005	DIOSMINA+HESPERIDINA 450 MG/50 MG Marca: NEO Q/HYP/BRAIN 1.5584.0254.001-7 FLAVONID 500MG C	CPR	100000	0,428	42.800,00
151	004.000.332	FENITOINA 100MG Marca: HIPOLABOR 1.1343.0193.003-8 FENITOINA 100MG CX C/2	CPR	10000	0,098	980,00
162	004.000.065	FOLINATO DE CÁLCIO Marca: HIPOLABOR 1.1343.0072.003-1 FOLINAC 15MG CX C/25BL	CPR	5000	2,08	10.400,00
176	004.000.344	HALOPERIDOL 5MG Marca: CRISTALIA 1.0298.0020.025-3 HALO 5MG CX C/20BL X 1	CPR	5000	0,216	1.080,00
182	004.000.034	HIDROCLOROTIAZIDA 25MG Marca: MEDQUIMICA 1.0917.0093.004-2 HIDROCLOROTIAZIDA 25M	CPR	50000	0,028	1.400,00
193	004.000.548	INSULINA HUMANA NPH 100UI/ML SOLUÇÃO INJETAVEL FRASCO Marca: ASPEN/CELLOF 1.3764.0115.001-6 INSUNORM N 100UI/ML	AMP	300	20,16	6.048,00
220	004.000.072	LOSARTANA POTASSICA 50MG Marca: NEO Q/HYP/BRAIN 1.5584.0428.015-9 LOSARTANA POTASS	CPR	150000	0,051	7.650,00
260	004.000.454	NOREPINEFRINA, HEMITARTARATO 8,0MG/4ML SOLUÇÃO INJETAVEL Marca: HIPOLABOR 1.1343.0126.003-2 NOREPINEFRINA 2MG/ML C	AMP	300	2,938	881,40
269	004.000.111	ONDASETRONA, CLORIDRATO 2MG/ML AMPOLA 4ML Marca: HIPOLABOR 1.1343.0199.0022 ONDASETRONA 2MG/ML CX C/1	AMP	400	3,11	1.244,00
288	004.000.002	PROPRANOLOL 40MG Marca: HIPOLABOR 1.1343.0210.002-0 SANPRONOL 40MG CX C/25 Total do Proponente	CPR	25000	0,031	775,00 95.918,40

Item	6268 Código	AZULPHARMA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA CNPJ: 03.634.617/0001-57 R OCTAVIO TENDELO, 181 ***** - JARDIM MARCIA, AGUDOS - SP, CEP: 17120-001 Telefone: (14) 3261-1644 Descrição do Produto/Serviço	Unidade	Quantidade	Valor Unitário	Valor Total
18	004.000.055	AMBROXOL 30MG/5ML 100ML Marca: GENERICO- FARMACE-RMS:1108500390026 FR 100 ML	FR	500	3,95	1.975,00
68	004.000.087	CETOCONAZOL 20MG/G CREME TÓPICO Marca: GENERICO-HIPOLABOR- RMS:1134301310064 TB 30 G	TB	200	2,80	560,00
319	004.000.639	SULFATO FERROSO HEPTAIDRATADO GOTAS 125MG/ML FR 30ML Marca: SULFERMAX-AIRELA- RDC 199/2006 FR 30 ML	FRS	100	1,18	118,00
323	004.000.250	TERBUTALINA, SULFATO 0,5MG/ML Marca: GENERICO- HIPOLABOR-RMS:1134301760027 CX C/ 50 AMP Total do Proponente	AMP	50	1,39	69,50 2.722,50

Item	6376 Código	EXEMPLARMED COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA CNPJ: 23.312.871/0001-46 R SERGIPE, 955 ***** - BELA VISTA, ERECHIM - RS, CEP: 99704-078 Telefone: (54) 3712-3655 Descrição do Produto/Serviço	Unidade	Quantidade	Valor Unitário	Valor Total
308	004.000.213	SUCCINATO DE METOPROLOL 100MG Marca: MEDLEY MEDLEY Total do Proponente	CPR	5000	0,90	4.500,00 4.500,00

Item	7698 Código	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	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 1922
Proc. PM n.º 28123

		Descrição do Produto/Serviço				
39	004.000.244	BICARBONATO DE SÓDIO 8,4% INJETAVEL Marca: AMP	AMP	100	0,68	68,00
		SAMTEC SAMTEC				
87	004.000.233	CLORETO DE POTASSIO 19,1% 10ML Marca: SAMTEC	AMP	200	0,48	96,00
		SAMTEC				
88	004.000.655	CLORETO DE SÓDIO 0,9% AMPOLA 10ML Marca: SAMTEC AMP	AMP	5000	0,37	1.850,00
		SAMTEC				
89	004.000.042	CLORETO DE SÓDIO 0,9% SOLUÇÃO INJ. BOLSA 1000ML UN. Marca: JP JP		1000	7,60	7.600,00
91	004.000.018	CLORETO DE SÓDIO 0,9% SOLUÇÃO INJ. BOLSA 250ML UN. Marca: JP JP		2000	4,30	8.600,00
92	004.000.027	CLORETO DE SÓDIO 0,9% SOLUÇÃO INJ. BOLSA 500ML UN. Marca: JP JP		2000	5,20	10.400,00
93	004.000.130	CLORETO DE SÓDIO 20% 10ML Marca: SAMTEC SAMTEC AMP	AMP	100	0,52	52,00
159	004.000.335	FITOMENADIONA 10MG/ML INJETAVEL AMP. Marca: AMP	AMP	50	2,36	118,00
		HYPOFARMA HYPOFARMA				
171	004.000.342	GLICOSE 25% 10ML Marca: SAMTEC SAMTEC	AMP	300	0,58	174,00
172	004.000.231	GLICOSE 5% 50MG/ML INJETAVEL BOLSA 500ML Marca: UN. JP JP	UN.	100	6,20	620,00
183	004.000.348	HIDROCORTIZONA 100MG Marca: TEUTO TEUTO	AMP	300	4,30	1.290,00
215	004.000.024	LIDOCAINA 20MG/ML (2%) AMPOLA 20ML Marca: AMP	AMP	60	7,60	456,00
		HIPOLABOR HIPOLABOR				
222	004.000.470	MAGNESIO, SULFATO 100MG/ML AMPOLA 10ML Marca: AMP	AMP	100	1,90	190,00
		SAMTEC SAMTEC				
234	004.000.185	METOCLOPRAMIDA 5MG/ML AMPOLA 2ML Marca: AMP	AMP	300	0,76	228,00
		HALEX ISTAR HALEX ISTAR				
237	004.000.367	METRONIDAZOL 500MG/5G CREME VAGINAL Marca: TB	TB	200	6,20	1.240,00
		PRATI DONADUZZI PRATI DONADUZZI				
245	004.000.455	MORFINA, SULFATO 1MG/ML SOLUÇÃO INJETAVEL	AMP	50	6,22	311,00
		Marca: CRISTALIA CRISTALIA				
274	004.000.630	PARACETAMOL 500MG Marca: PRATI DONADUZZI PRATI CPR		1500	0,10	150,00
		DONADUZZI				
307	004.000.658	SORO RINGER LACTADO SOL. INJETAVEL BOLSA 500ML UN. Marca: JP JP		100	5,82	582,00
		Total do Proponente				34.025,00

Item	7711 Código	WERBRAN DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA CNPJ: 04.372.020/0001-44 AV NATALINO FAUST, 591 ***** - PADRE ULRICO. FRANCISCO BELTRAO - PR, CEP: 85604-443 Telefone: (46) 3211-5000	Unidade	Quantidade	Valor Unitário	Valor Total
		Descrição do Produto/Serviço				
4	004.000.206	ACIDO ACETILSALICILICO 100MG Marca: IMEC DORMEC	CPR	70000	0,038	2.660,00
143	004.000.131	EPINEFRINA 1MG/ML INJETAVEL AMP. Marca: HIPOLABOR ADREN	AMP	300	1,22	366,00
166	004.000.089	GLIBENCLAMIDA 5MG Marca: MEDQUIMICA GLICONIL	CPR	25000	0,03	750,00
305	004.000.385	SINVASTATINA 40MG Marca: NQ/MULTILAB	CPR	15000	0,159	2.385,00
		LIPISTATINA				
327	004.000.552	TOBRAMICINA 3MG/ML SOL. OFTALMICA Marca: GEOLAB GENERICO	FR	50	6,55	327,50
		Total do Proponente				6.488,50

Item	7712 Código	DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS BACKES EIRELI CNPJ: 25.279.552/0001-01 R PERU, 454 ***** - CENTRO, OURO VERDE DO OESTE - PR, CEP: 85933-000 Telefone: (45) 3251-1461	Unidade	Quantidade	Valor Unitário	Valor Total
		Descrição do Produto/Serviço				
24	004.000.229	AMIODARONA 50MG/ML INJETAVEL Marca: HIPOLABOR	AMP	100	2,60	260,00
74	004.000.116	CICLOBENZAPRINA 10MG Marca: GLOBO	CPR	18000	0,123	2.214,00
101	004.000.614	COLECALCIFEROL 7.000UI (VIT.D3) Marca: BRASTERAPICA DEFULL	CPR	5000	0,26	1.300,00
103	004.000.315	DELTAMETRINA 0,2MG/ML SHAMPOO Marca: BELFAR	FR	200	4,927	985,40
		DELTAPIL				
104	004.000.269	DEPAKENE® 50MG XPE FR 100ML Marca: PRATI	FR	150	8,45	1.267,50
139	004.000.330	ENANTATO DE NORETISTERONA+VELERATO DE ESTRADIOL 50MG/ML+5MG/ML AMP. Marca: EUROFARMA	AMP	100	11,609	1.160,90
218	004.000.546	LORATADINA 1MG/ML XAROPE Marca: PRATI	FR	500	4,29	2.145,00
232	004.000.364	METOCLOPRAMIDA 10MG Marca: BELFAR	CPR	1000	0,078	78,00
240	004.000.450	MIDAZOLAN 5MG/ML AMPOLA Marca: HIPOLABOR	AMP	100	3,12	312,00
243	004.000.555	MONONITRATO DE ISOSSORBIDA 5MG CPR	CPR	120	0,37	44,40
		SUBLINGUAL Marca: EMS ISORDIL				
247	004.000.370	NEUTROGENA NORWEGIAN HIDRATANTE CORPORAL 200ML S/ FRAGRANCIA Marca: JOHNSON NEUTROGENA	FR	360	89,075	32.067,00
257	004.000.373	NISTATINA SUSPENSÃO ORAL 100.000UI/ML Marca: PRATI	FR	100	5,20	520,00
278	004.000.560	PERMAGANATO DE POTASSIO 100MG Marca: ADV	CPR	1000	0,39	390,00
320	004.000.260	SUNMAX FPS 60 60ML Marca: DAUDT SUNMAX	UN.	50	63,18	3.159,00
		Total do Proponente				45.903,20

7728	CIRURGICA MEDSAUDE HOSPITALAR BRASIL LTDA
------	---

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/5B87-B10E-C861-B4A4>





MUNICÍPIO DE MAGDA

Folha n.º 1923
Proc. PM n.º 28/23

Item	Código	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
28	004.000.048	Descrição do Produto/Serviço AMOXILINA SUSPENSÃO ORAL 250MG/5ML 150ML Marca: PRATI DONADUZZI	UN.	300	10,90	3.270,00
127	004.000.074	DIPIRONA INJETAVEL 500MG/ML Marca: FARMACE	AMP	2000	1,72	3.440,00
229	004.000.453	METILPREDNISOLONA, SUCCINATO SODICO 1G SOLUÇÃO INJETAVEL Marca: ABL	AMP	500	56,66	28.330,00
230	004.000.419	METILPREDNISOLONA, SUCCINATO SODICO 40MG SOLUÇÃO INJETAVEL Marca: ABL	AMP	500	24,54	12.270,00
Total do Proponente						47.310,00
7738	Código	CONQUISTA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS E PRODUTOS CNPJ: 12.418.191/0001-95 R PEDRA VERMELHA, 112 ***** - TABULEIRO (MONTE ALEGRE), CAMBORIU - SC, CEP: 88348-012 Telefone: (47) 3366-7867	Unidade	Quantidade	Valor Unitário	Valor Total
112	004.000.562	Descrição do Produto/Serviço DEXAMETASONA INJETAVEL 4MG AMPOLA Marca: GENÉRICO/HYPOFARMA AMPOLA	AMP	1000	2,00	2.000,00
140	004.000.328	ENOXOPARINA 20MG Marca: CUTENOX/MYLAN SERINGA	AMP	200	14,52	2.904,00
141	004.000.061	ENOXOPARINA 40MG Marca: CUTENOX/MYLAN SERINGA	AMP	1500	16,50	24.750,00
142	004.000.329	ENOXOPARINA 60MG Marca: CUTENOX/MYLAN SERINGA	AMP	100	27,00	2.700,00
187	004.000.350	IBUPROFENO 300MG Marca: ALGY- FLANDERIL/VITAMEDIC COMPRIMIDO	CPR	20000	0,13	2.600,00
315	004.000.388	SULFADIAZINA DE PRATA 10MG/G 50G Marca: GENÉRICO/NATIVITA BISNAGA	TB	500	5,50	2.750,00
332	004.000.396	TRAMADOL 50MG/ML AMPOLA Marca: TRAMADON/CRISTÁLIA AMPOLA	AMP	500	2,50	1.250,00
Total do Proponente						38.954,00
7769	Código	KENAN MEDICAMENTOS LTDA CNPJ: 21.257.684/0001-81 AV OSWALDO PERRONE, 725 ***** - JARDIM PROGRESSO, BEBEDOURO - SP, CEP: 14706-064 Telefone: (17) 9118-0820	Unidade	Quantidade	Valor Unitário	Valor Total
270	004.000.201	Descrição do Produto/Serviço OXCARBAMAZEPINA 300MG Marca: GENERICO - MEDLEY CX 60	CPR	3000	0,84	2.520,00
309	004.000.212	SUCCINATO DE METOPROLOL 25MG Marca: GENERICO - BIOLAB CX 30	CPR	5000	0,23	1.150,00
310	004.000.386	SUCCINATO DE METOPROLOL 50MG Marca: GENERICO - BIOLAB CX 30	CPR	33000	0,499	16.467,00
Total do Proponente						20.137,00
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
2	004.000.284	Descrição do Produto/Serviço ACEBROFILINA 5MG/ML Marca: PRATI	FR	700	5,30	3.710,00
11	004.000.287	ALBENDAZOL 40MG/ML SUSPENSÃO Marca: PRATI	FR	200	1,48	296,00
17	004.000.057	AMBROXOL 15MG/5ML 100ML Marca: FARMACE	FRS	500	3,465	1.732,50
48	004.000.240	BROMOPRIDA 4MG GTS 20ML Marca: MARIOL	FR	400	2,17	868,00
96	004.000.161	CLORPROMAZINA 100MG Marca: CRISTALIA	CPR	2000	0,302	604,00
102	004.000.313	COMPLEXO B (RIBOFLAVINA+PIRIDOXINA, CLORIDRATO +NICOTINAMIDA+PANTENOL) Marca: HYPOFARMA	AMP	700	4,15	2.905,00
105	004.000.316	DESLANOSIDEOS 0,4MG/2ML INJETAVEL AMP. Marca: UNIÃO QUIMICA	AMP	100	2,15	215,00
115	004.000.039	DIAZEPAM 10MG Marca: NEO QUIMICA	CPR	10000	0,063	630,00
116	004.000.127	DIAZEPAM 5MG/ML AMPOLA Marca: UNIÃO QUIMICA	AMP	200	1,365	273,00
152	004.000.172	FENITOÍNA 50MG/ML INJETÁVEL Marca: CRISTALIA	AMP	100	2,60	260,00
198	004.000.668	LAMOTRIGINA CD 100MG Marca: ZYDUS	CPR	3000	0,388	1.164,00
199	004.000.515	LAMOTRIGINA CD 25MG Marca: EUROFARMA	CPR	3000	0,79	2.370,00
211	004.000.080	LEVOTIROXINA SODICA 50MCG Marca: MERCK	CPR	15000	0,189	2.835,00
258	004.000.228	NITRAZEPAM 5MG Marca: CRISTALIA	CPR	1500	0,482	723,00
271	004.000.096	OXCARBAMAZEPINA 6% SUSPENSÃO ORAL Marca: UNIÃO QUIMICA	FR	500	25,50	12.750,00
277	004.000.192	PENTOXIFILINA 400MG Marca: EMS	CPR	4000	1,10	4.400,00
Total do Proponente						35.735,50
8863	Código	JOSE NERGINO SOBREIRA CNPJ: 63.478.895/0001-94 AV PADRE CICERO, 3051 CASA A - MURITI, CRATO - CE,	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 1.924
Proc. PM n.º 28.123

		CEP: 63132-015 Telefone: (88) 3521-5041 Descrição do Produto/Serviço				
46	004.000.166	BROMIDRATO FENOTEROL 5MG/ML SOLUÇÃO PARA INALAÇÃO Marca: HIPOLABOR HIPOLABOR	FRS	50	15,11	755,50
108	004.000.082	DEXAMETASONA 0,1MG/ML ELIXIR FR 100ML Marca: FARMACE FARMACE	FR	500	4,50	2.250,00
265	004.000.378	OLEO DE GIRASSOL DERMOPROTETOR 100ML Marca: PROLINK PROLINK	FR	250	3,50	875,00
		Total do Proponente				3.880,50
Item	9207 Código	W.A. COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA CNPJ: 43.232.006/0001-05 R MAJOR ELIZARIO DE CAMARGO BARBOSA, 133 GALPAO2 - HIPICA PAULISTA, MARILIA - SP. CEP: 17520-440 Telefone: (43) 3305-8700 Descrição do Produto/Serviço	Unidade	Quantidade	Valor Unitário	Valor Total
7	004.000.564	ACIDO TRANEXAMICO INJETAVEL 50MG/ML Marca: BLAU ACIDO TRANEXAMICO 250MG/SML (GEN)	AMP	100	3,75	375,00
86	004.000.142	CLOPIDOGREL, BISSULFATO 75MG Marca: ACCORD CLOPIDOGREL BISSUF. 75MG (GEN)	CPR	140	0,34	47,60
110	004.000.317	DEXAMETASONA 2MG/ML AMPOLA Marca: FARMACE DEXAMETASONA 2MG/ML 1ML (GEN)	AMP	1000	1,17	1.170,00
119	004.000.321	DICLOFENACO SODICO 25MG INJETAVEL 3ML Marca: FARMACE DICLOFARMA 25MG/ML AMP. DE 3 ML	AMP	50	1,38	69,00
123	004.000.324	DIMINIDRATO 3MG/ML+PIRIDOXINA5MG/ML+GLICOSE 100MG/ML+FRUTOSE 100MG/ML AMPOLA 10ML Marca: TAKEDA DRAMIN B6 DL 10ML (IV)	AMP	1000	14,00	14.000,00
164	004.000.204	FUROSEMIDA 10MG INJETAVEL Marca: SANTISA FUROSEMIDA 10MG/ML 2ML (GEN)	AMP	150	1,99	298,50
		Total do Proponente				15.960,10
Item	9259 Código	DISTRIMIX DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA CNPJ: 01.417.694/0001-20 AV PRESIDENTE TANCREDO NEVES, 2103 ***** - ZACARIAS, CARATINGA - MG. CEP: 35300-571 Telefone: (33) 4042-1550 Descrição do Produto/Serviço	Unidade	Quantidade	Valor Unitário	Valor Total
27	004.000.070	AMOXILINA 500MG Marca: prati 1256801470068	CPR	18000	0,275	4.950,00
29	004.000.294	AMPICILINA 500MG Marca: prati 1256802010052	CPR	1000	0,48	480,00
31	004.000.295	ATENOLOL 50MG Marca: prati 1256801460038	CPR	60000	0,054	3.240,00
44	004.000.121	BROMETO IPRATROPIO 0,25MG/ML SOLUÇÃO PARA INALAÇÃO 20ML Marca: prati 1256800900026	FR	100	1,11	111,00
47	004.000.187	BROMOPRIDA 10 MG Marca: prati 1256801800033	CPR	15000	0,224	3.360,00
78	004.000.235	CIPROFLOXACINO 500MG Marca: prati 1256801500099	CPR	8000	0,215	1.720,00
235	004.000.365	METRONIDAZOL 250MG Marca: prati 1256801820034	CPR	2000	0,20	400,00
252	004.000.371	NIFEDIPINO 20MG Marca: medquímica 1091700340032	CPR	5000	0,15	750,00
284	004.000.435	PREGABALINA 75MG CAPSULA Marca: medquímica 1091701020015	UN.	5000	0,297	1.485,00
293	004.000.261	RISPERIDON 1MG/ML SOL ORAL FR Marca: prati 125602320078	UN.	1500	8,40	12.600,00
298	004.000.691	SAIS PARA REIDRATAÇÃO ORAL Marca: airela notificado	UN.	2000	1,08	2.160,00
302	004.000.190	SERTRALINA 50MG Marca: prati 1256802710283	CPR	45000	0,129	5.805,00
314	004.000.389	SULFADIAZINA DE PRATA 10MG/G 400G Marca: prati 1256800370027	POTE	30	34,99	1.049,70
331	004.000.458	TRAMADOL 50MG Marca: prati 1256803100101	CPR	12000	0,198	2.376,00
		Total do Proponente				40.486,70
Item	9262 Código	CMH - CENTRAL DE MEDICAMENTOS HOSPITALARES LTDA CNPJ: 23.228.076/0001-74 R DOUTOR MARIO CLAPIER URBINATTI, 1434 ***** - JARDIM CANADA, MARINGA - PR. CEP: 87080-120 Telefone: (44) 3255-3774 Descrição do Produto/Serviço	Unidade	Quantidade	Valor Unitário	Valor Total
197	004.000.510	KEPPRA 100MG SUSPENSÃO 150 ML @ Marca: UCB BIOPHARMA UCB BIOPHARMA	UN.	200	126,54	25.308,00
231	004.000.452	METILPREDNISOLONA, SUCCINATO SODICO 500MG SOLUÇÃO INJETAVEL Marca: FRESENIUS FRESENIUS	AMP	500	14,39	7.195,00
248	004.000.100	NICOTINA 14MG ADESIVO TRANSTERMICO Marca: GSK GSK	UN.	3000	10,932	32.796,00
249	004.000.110	NICOTINA 21MG ADESIVO TRANSTERMICO Marca: GSK GSK	UN.	3000	11,424	34.272,00
251	004.000.078	NICOTINA 7MG ADESIVO TRANSTERMICO Marca: GSK GSK	UN.	3000	10,44	31.320,00
		Total do Proponente				130.891,00
Item	9263 Código	REALMED DISTRIBUIDORA LTDA CNPJ: 17.263.792/0001-90 R BELO HORIZONTE, 2209 ***** - NEVA, CASCAVEL - PR. CEP: 85802-228 Telefone: (45) 3039-3076	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 1.935
Proc. PM n.º 20123

22	004.000.289	Descrição do Produto/Serviço AMINOFILINA 24MG/ML AMPOLA Marca: FARMACE FARMACE Total do Proponente	AMP	100	14,00	1.400,00 1.400,00
Item	9264 Código	LICITE SAUDE COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTD CNPJ: 34.223.536/0001-98 ROD PR-317, 6752 BRCAO A - PARQUE INDUSTRIAL 200, MARINGA - PR, CEP: 87035-510 Telefone: (43) 3305-8700	Unidade	Quantidade	Valor Unitário	Valor Total
126	004.000.326	Descrição do Produto/Serviço DIPIRONA 500MG GOTAS Marca: FARMACE Total do Proponente	FRS	2000	1,16	2.320,00 2.320,00
Item	9267 Código	SERVIMED COMERCIAL LTDA CNPJ: 44.463.156/0001-84 AV NACOES UNIDAS, 37 QUADRA37 - JARDIM CONTORNO, BAURU - SP, CEP: 17047-903 Telefone: (14) 2106-2000	Unidade	Quantidade	Valor Unitário	Valor Total
49	004.000.075	Descrição do Produto/Serviço BROMOPRIDA 5MG/ML INJETAVEL Marca: DIGESTINA 5MG/ML: CX 50 AMPL 02ML	AMP	1500	1,60	2.400,00
56	004.000.191	CARBAMAZEPINA 200MG Marca: UNI CARBAMAZ 200MG CX 200 COMP	CPR	25000	0,17	4.250,00
57	004.000.547	CARBAMAZEPINA 20MG/ML SUSPENSÃO ORAL Marca: UNI CARBAMAZ SUS ORAL FRASCO 100ML	FR	200	9,00	1.800,00
64	004.000.472	CEFALEXINA 250MG 100ML Marca: CEFALEXINA 250MG/SML FRASCO 100ML	FR	200	11,00	2.200,00
65	004.000.215	CEFALEXINA 500MG Marca: CEFALEXINA 500MG CX 10 COMP	CPR	15000	0,45	6.750,00
69	004.000.692	CETOPROFENO 100MG AMPOLA Marca: ARTRINID IV 100MG CX 50 AMP	AMP	500	2,90	1.450,00
71	004.000.597	CETOPROFENO 50MG/ML AMPOLA Marca: ARTRINID 50MG/ML CX 50 AMP 2ML	AMP	800	1,90	1.520,00
134	004.000.054	DOXAZOSINA 4MG Marca: DOXAPROST 4MG CX 30 COMP	CPR	15000	0,15	2.250,00
184	004.000.349	HIDROCORTIZONA 500MG Marca: CORTISONAL 500MG CX 50 AMP	AMP	300	4,60	1.380,00
228	004.000.451	METILPREDNISOLONA, SUCCINATO SODICO 125MG SOLUÇÃO INJETAVEL Marca: UNIMEDROL 125MG CX 50 AMP	AMP	500	6,50	3.250,00
267	004.000.413	OMEPRAZOL 40MG INJETAVEL Marca: UNIPRAZOL 40MG AMP CX 50 AMP		300	7,50	2.250,00
311	004.000.565	SUCCINILCOLINA, CLORETO 100MG FRASCO AMPOLA Marca: SUCCINIL COLIN 100MG CX 01 AMP	FR	100	10,00	1.000,00
312	004.000.566	SUCCINILCOLINA, CLORETO 500MG FRASCO AMPOLA Marca: SUCCINIL COLIN 500MG CX 01 AMP	FR	100	14,00	1.400,00
321	004.000.414	SUXAMETONIO, CLORETO 100MG PÓ PARA SOLUÇÃO INJETAVEL Marca: SUCCINIL COLIN 100MG CX 01 AMP	AMP	100	10,00	1.000,00
322	004.000.416	SUXAMETONIO, CLORETO 500MG PÓ PARA SOLUÇÃO INJETAVEL Marca: SUCCINIL COLIN 500MG CX 01 AMP Total do Proponente	AMP	100	14,00	1.400,00 34.300,00
Item	9268 Código	GHM HOSPITALAR LTDA CNPJ: 43.887.641/0001-12 R BENEDITO BORGES DA SILVEIRA, 136 ***** - CENTRO, ELISARIO - SP, CEP: 15823-000 Telefone: (17) 9968-6119	Unidade	Quantidade	Valor Unitário	Valor Total
52	004.000.300	Descrição do Produto/Serviço BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA+DIPIRONA 6.67MG/ML+333,4MG/ML GOTAS Marca: PRATI GENERICO Total do Proponente	FR	200	5,35	1.070,00 1.070,00
Item	9273 Código	DISTRIBUIDORA MEDICAL LTDA CNPJ: 20.227.692/0001-12 R MONTEIRO LOBATO, 580 SALA 01 - PARQUE RESIDENCIAL ROMANO CALIL, SAO JOSE DO RIO PRETO - SP, CEP: 15076-080 Telefone: (17) 8200-1336	Unidade	Quantidade	Valor Unitário	Valor Total
5	004.000.554	Descrição do Produto/Serviço ÁCIDO DE RETINOL+ AMINACIDOS+METIONINA+CLORAFENICOL 10.000U/G+25MG/G+5MG/G+5MG/G POM. OFTALMICA 3,5G Marca: CRISTALIA REGENCEL	TB	5	12,40	62,00
6	004.000.035	ACIDO FOLICO 5MG Marca: HIPOLABOR HIPOFOL	CPR	10000	0,039	390,00
33	004.000.253	ATROPINA 0,25MG/ML 1ML Marca: FARMACE	AMP	100	2,449	244,90
53	004.000.245	BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA+DIPIRONA SODICA 4MG/ML+500MG/ML AMP Marca: HIPOLABOR GENERIC	AMP	650	2,739	1.780,35
122	004.000.325	DIMENIDRINATO+CLORIDRATO PIRIDOXINA 50MG/ML+50MG/ML AMPOLA Marca: UNIAO QUIMICA NAUSICALM	AMP	500	3,488	1.744,00

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/5B87-B10E-C861-B4A4> e informe o código 5B87-B10E-C861-B4A4





MUNICÍPIO DE MAGDA

Folha n.º 1.926
Proc. PM n.º 28123

136	004.000.327	ENALAPRIL 10MG Marca: HIPOLABOR	CPR	15000	0,038	570,00
161	004.000.336	FLUOXETINA 20MG Marca: HIPOLABOR	CPR	20000	0,078	1.560,00
180	004.000.150	HEPARINA SÓDICA 5000UI 0,25ML Marca: HIPOLABOR	AMP	10000	7,50	75.000,00
		HIPOFOL				
191	004.000.666	INSULINA DEGLUDECA 100 UI/ML SOL. INJETAVEL	UN.	100	174,999	17.499,90
		Marca: NOVO NORDISK				
203	004.000.135	LEVOMEPROMAZINA 25MG Marca: CRISTALIA	CPR	1500	0,425	637,50
		LEVOZINE				
254	004.000.058	NIMESULIDA 50MG GOTAS Marca: VITAMEDIC NIMELIT	FRS	200	2,099	419,80
255	004.000.372	NIMODIPINO 30MG Marca: VITAMEDIC MIOCARDIL	CPR	6000	0,539	3.234,00
281	004.000.504	PREDNISOLONA 3MG/ML SOLUÇÃO ORAL Marca: HIPOLABOR	FR	500	4,95	2.475,00
		Total do Proponente				105.617,45

Item	9274 Código	L FERREIRA DA COSTA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS CNPJ: 35.250.918/0001-73 AV ANTONIO SILVIO BARBIERI, 1099 FUNDOSFUNDOS - PINHEIRINHO, FRANCISCO BELTRAO - PR, CEP: 85603- 000 Telefone: (46) 9138-2034	Unidade	Quantidade	Valor Unitário	Valor Total
		Descrição do Produto/Serviço				
16	004.000.022	ALPRAZOLAM 2MG Marca: EMS GENERICO	CPR	25000	0,14	3.500,00
		Total do Proponente				3.500,00

Item	9275 Código	FORCE FARMA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTD A CNPJ: 39.749.232/0001-82 R CARLOS BARBOSA, 2261 ***** - VILA INDUSTRIAL, TOLEDO - PR, CEP: 85904-210 Telefone: (45) 9978-0178	Unidade	Quantidade	Valor Unitário	Valor Total
		Descrição do Produto/Serviço				
75	004.000.557	CILOSTAZOL 50MG Marca: biolab	CPR	15000	0,259	3.885,00
76	004.000.016	CIMETIDINA 200MG Marca: teuto	CPR	15000	0,399	5.985,00
179	004.000.415	HEPARINA SODICA 5000 UI 5ML Marca: cristalia	AMP	1000	17,45	17.450,00
		Total do Proponente				27.320,00

Item	9276 Código	C & P COMERCIO DE PRODUTOS MEDICOS, FARMACEUTICOS CNPJ: 36.470.048/0001-00 AV EMILIO ARROYO HERNANDES, 2851 FUNDOSFUNDOS - POZZOBON, VOTUPORANGA - SP, CEP: 15503-027 Telefone: (17) 9281-9070	Unidade	Quantidade	Valor Unitário	Valor Total
		Descrição do Produto/Serviço				
26	004.000.292	AMOXICILINA 50MG/ML+CLAVULONATO DE POTASSIO FR 12,5MG/ML SUSP. ORAL Marca: EMS E SANDOZ	FR	200	37,85	7.570,00
34	004.000.461	ATROPINA 0,5MG/ML SOLUÇÃO INJETAVEL Marca: EMS, AMP BIO, NEO, GMD, MED	AMP	100	5,28	528,00
150	004.000.331	FENDIZOATO DE CLOPERASTINA 3,54MG/ML Marca: EMS, EUROFARMA, LABOFARMA, SANDOZ, GERMED	FR	60	19,45	1.167,00
		Total do Proponente				9.265,00

Item	9277 Código	SULMEDIC COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA CNPJ: 09.944.371/0003-68 AVMN DA RODOVIA DOS BANDEIRANTES, 2400 GALPAODEPOSITO 5 - DISTRITO INDUSTRIAL, JUNDIAI - SP, CEP: 13213-008 Telefone: (47) 3473-8845	Unidade	Quantidade	Valor Unitário	Valor Total
		Descrição do Produto/Serviço				
201	004.000.154	LEVODROPROPIZINA 6MG/ML XAROPE Marca: ACHE ANTUS	FR	300	10,32	3.096,00
334	004.000.028	TRIMETAZIDINA 35MG Marca: ACHE SOANZA	CPR	15000	0,60	9.000,00
		Total do Proponente				12.096,00

Item	9279 Código	PROLINE MATERIAL HOSPITALAR LTDA CNPJ: 32.708.161/0001-20 AV ROBERT KOCH, 1553 ***** - ARAGARCA, LONDRINA - PR, CEP: 86037-010 Telefone: (43) 3354-3621	Unidade	Quantidade	Valor Unitário	Valor Total
		Descrição do Produto/Serviço				
32	004.000.462	ATRACURIO, BESILATO 10MG/ML SOLUÇÃO INJETAVEL AMP Marca: CRISTALIA CRISTALIA	AMP	200	11,50	2.300,00
40	004.000.252	BIPERIDENO 2MG Marca: CRISTALIA CRISTALIA	CPR	6000	0,25	1.500,00
98	004.000.170	CLORPROMAZINA 5MG/ML INJETAVEL AMPOLA Marca: CRISTALIA CRISTALIA	AMP	100	2,688	268,80
155	004.000.063	FENOBARBITAL SÓDICO 100MG/2ML Marca: CRISTALIA	AMP	100	2,563	256,30
156	004.000.223	FIBRINOLISINA+DESOXIRIBONUCLEASE+CLORANFEN TB ICOL 1U/G+666U/G+10MG/G Marca: CRISTALIA CRISTALIA	AMP	30	25,00	750,00
174	004.000.032	HALOPERIDOL 1MG Marca: CRISTALIA CRISTALIA	CPR	4000	0,17	680,00
216	004.000.051	LIDOCAINA, CLORIDRATO + EPINEFRINA,	AMP	40	10,125	405,00

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/5B87-B10E-C861-B4A4>





MUNICÍPIO DE MAGDA

Folha n.º 1.927
Proc. PM n.º 28123

244	004.000.556	HEMITARTARATO 20ML Marca: CRISTALIA CRISTALIA	50	5,86	293,00
		MORFINA, SULFATO 0,2MG/ML SOLUÇÃO INJETAVEL AMP			
		Marca: CRISTALIA CRISTALIA			
272	004.000.418	PANCURONIO BROMETO 4MG/2ML SOLUÇÃO INJETAVELAMP	100	4,607	460,70
		Marca: CRISTALIA CRISTALIA			
338	004.000.411	VANCOMICINA, CLORIDRATO 500MG INJETAVEL Marca: AMP	50	5,75	287,50
		ABL ABL			
		Total do Proponente			7.201,30

Autorizo que se processe a despesa no valor acima descrito, bem como a emissão de **empenho global**.

Magda (SP), 20 de março de 2023.

ALEXANDRE PAIVA BATELO
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 BATELO
Para verificar a validade das assinaturas, acesse <https://magda.1doc.com.br/verificacao/5587-B10E-C861-B4A4> e informe o código 5587-B10E-C861-B4A4





VERIFICAÇÃO DAS ASSINATURAS

Folha n.º 1928
Proc. PM n.º 28123



Código para verificação: 5B87-B10E-C861-B4A4

Este documento foi assinado digitalmente pelos seguintes signatários nas datas indicadas:

- ✓ ALEXANDRE PAIVA BATELO (CPF 276.XXX.XXX-04) em 20/03/2023 13:34:40 (GMT-03:00)
Papel: Assinante
Emitido por: Sub-Autoridade Certificadora 1Doc (Assinatura 1Doc)

Para verificar a validade das assinaturas, acesse a Central de Verificação por meio do link:

<https://magda.1doc.com.br/verificacao/5B87-B10E-C861-B4A4>



DIÁRIO OFICIAL

MUNICÍPIO DE MAGDA

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

Terça-feira, 21 de março de 2023

Ano VI | Edição nº 973

Página 3 de 28

Licitações e Contratos

Homologação / Adjucação



MUNICÍPIO DE MAGDA

TERMO DE ADJUDICAÇÃO E HOMOLOGAÇÃO

PROCESSO ADMINISTRATIVO n.º 28/2023
PREGÃO ELETRÔNICO n.º 02/2023

ALEXANDRE PAIVA BATELO, 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 objeto do PREGÃO ELETRÔNICO 02/2023, que dispõe sobre a aquisição de Medicamentos para o Município de Magda (SP).

Item	375 Código	CIRURGICA OLIMPIO - EIRELI CNPJ: 01.140.868/0001-50 R JOAO ANTONIO SICOLI, 560 ***** - JD MARACANA, Unidade SAO JOSE DO RIO PRETO - SP, CEP: 15092-050 Telefone: 17 32275953 Descrição do Produto/Serviço		Quantidade	Valor Unitário	Valor Total
3	004.000.285	ACICLOVIR 200MG Marca: PHARLAB	CPR	5000	0,225	1.125,00
20	004.000.124	AMILORIDA 5MG+HIDROCLOROTIAZIDA 50MG Marca: EMS	CPR	3000	0,26	780,00
23	004.000.137	AMIODARONA 200MG Marca: ZYDUS	CPR	6000	0,44	2.640,00
25	004.000.290	AMITRIPTILINA 25MG Marca: EMS	CPR	30000	0,042	1.260,00
50	004.000.671	BUPROPIONA, CLORIDRATO 150MG Marca: LEGRAND	CPR	6000	0,38	2.280,00
58	004.000.036	CARBAMAZEPINA 400MG Marca: EMS	CPR	5000	0,528	2.640,00
61	004.000.162	CARVEDILOL 12,5MG Marca: EMS	CPR	15000	0,075	1.125,00
62	004.000.059	CARVEDILOL 25MG Marca: EMS	CPR	20000	0,13	2.600,00
63	004.000.164	CARVEDILOL 6,25MG Marca: EMS	CPR	10000	0,079	790,00
66	004.000.304	CEFTRIAXONA 1G AMPOLA+DILUENTE IM Marca: BLAU	AMP	2000	8,75	17.500,00
70	004.000.052	CETOPROFENO 50MG Marca: EMS	CPR	15000	0,24	3.600,00
80	004.000.238	CLINDAMICINA 300MG Marca: UNIAO QUIMICA	CPR	2000	1,15	2.300,00
81	004.000.306	CLOMIPRAMINA 25MG Marca: EMS	CPR	3000	0,74	2.220,00
84	004.000.040	CLONAZEPAM 2MG Marca: EMS	CPR	35000	0,05	1.750,00
85	004.000.046	CLONAZEPAN 2,5MG/ML (0,25%) SOLUÇÃO ORAL Marca: EMS	FR	10	3,00	30,00
90	004.000.015	CLORETO DE SÓDIO 0,9% SOLUÇÃO INJ. BOLSA 100ML Marca: JP	UN.	2000	3,95	7.900,00
97	004.000.029	CLORPROMAZINA 25MG Marca: CRISTALIA	CPR	4000	0,24	960,00
111	004.000.255	DEXAMETASONA 4MG Marca: EMS	CPR	4000	0,26	1.040,00
117	004.000.066	DICLOFENACO DIETILAMONIO 10MG/G GEL Marca: CIMED	TB	1500	3,37	5.055,00
128	004.000.073	DIPROPIONATO DE BETAMETASOMA+FOSFATO DISSODICO DE BETAMET: 5MG/ML+2MG/ML AMP. Marca: EUOFARMA	AMP	1000	3,95	3.950,00
131	004.000.661	DOMPERIDONA 10MG Marca: EMS	CPR	10000	0,066	660,00
133	004.000.132	DOPAMINA 5MG/ML INJETAVEL AMP. Marca: UNIAO QUIMICA	AMP	100	12,50	1.250,00
135	004.000.665	DULOXETINA 30MG CAPSULA Marca: EMS	UN.	6000	1,25	7.500,00
145	004.000.151	ESPIRONOLACTONA 25MG Marca: EMS	CPR	12000	0,21	2.520,00
146	004.000.105	ESPIRONOLACTONA 50MG Marca: EMS	CPR	8000	0,30	2.400,00
149	004.000.600	ETOMIDATO 2MG/ML SOL. INJETAVEL Marca: CRISTALIA	AMP	100	14,00	1.400,00
153	004.000.118	FENOBARBITAL 100MG Marca: UNIAO QUIMICA	CPR	5000	0,126	630,00
163	004.000.338	FRUTOSE+ÁCIDO ASCÓRBICO+RIBOFLAVINA+PIRIDOXINA, CLORIDRATO+NICOTINAMIDA Marca: CRISTALIA	AMP	600	5,35	3.210,00
165	004.000.104	FLUOREMIDA 40MG Marca: PRATI DONADUZZ	CPR	35000	0,063	2.205,00
167	004.000.207	GLICAZIDA 30MG Marca: EMS	CPR	50000	0,21	10.500,00
189	004.000.038	IMIPRAMINA 25MG Marca: CRISTALIA	CPR	4000	0,41	1.640,00
219	004.000.149	LORAZEPAM 2MG Marca: EMS	CPR	10000	0,14	1.400,00
223	004.000.362	MEDROXIPROGESTERONA 150MG AMPOLA Marca: EMS	AMP	100	11,50	1.150,00
224	004.000.363	METFORMINA 850MG Marca: PRATI DONADUZZI	CPR	45000	0,09	4.050,00

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 1.930
Proc. PM n.º 28123

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

Terça-feira, 21 de março de 2023

Ano VI | Edição nº 973

Página 4 de 28



MUNICÍPIO DE MAGDA

225	004.000.017	METILDOPA 250MG Marca: EMS	CPR	20000	0,49	9.800,00
226	004.000.056	METILFENIDATO 10MG Marca: EMS	CPR	6000	0,275	1.650,00
241	004.000.617	MIRTAZAPINA 30MG Marca: EMS	CPR	5000	0,75	3.750,00
266	004.000.200	OMEPRAZOL 20MG Marca: CIFARMA	CAP	100000	0,068	6.800,00
273	004.000.218	PARACETAMOL 200MG GUTAS Marca: EMS	FRS	1000	1,40	1.400,00
276	004.000.117	PAROXETINA 20MG Marca: AUROBINDO	CPR	16000	0,239	3.824,00
287	004.000.181	PROMETRAZINA 25MG/ML INJETAVEL AMP. Marca: SANVAL	AMP	100	2,30	230,00
294	004.000.541	RIVAROXABANA 20MG Marca: EMS	UN.	2000	0,50	1.000,00
296	004.000.381	SACCHAROMYCES BOULARDII-17 LIOFILIZADO 100MG Marca: LEGRAND	CPR	2000	0,53	1.060,00
297	004.000.382	SACCHAROMYCES BOULARDII-17 LIOFILIZADO 200MG Marca: LEGRAND	CPR	2000	1,30	2.600,00
303	004.000.384	SIMETICONA 75MG/ML GOTAS 20ML Marca: EMS	FR	500	1,90	950,00
329	004.000.014	TOPIRAMATO 100MGR Marca: EMS	CPR	1500	0,32	480,00
340	004.000.398	VENLAFAXINA 150MG Marca: TORRENT	CPR	3500	1,05	3.675,00
341	004.000.021	VENLAFAXINA 75MG Marca: AUROBINDO	CPR	7000	0,56	3.920,00
Total do Proponente						143.199,00

Item	767 Código	INTERLAB FARMACEUTICA LTDA CNPJ: 43.295.831/0001-40 Av. Água Fria, 981, São Paulo sp	Unidade	Quantidade	Valor Unitário	Valor Total
41	004.000.169	Descrição do Produto/Serviço BORATO DE 8- HIDROXIQUINOLINA+TROLAMINA 0,40MG+140MG/ML Marca: CERUMIN SOL. OTOLÓGICA 8ML - NOVARTIS REFERÊNCIA	FR	100	12,00	1.200,00
181	004.000.672	HIDRALAZINA, CLORIDRATO 25MG Marca: APRESOLINA 25MG - NOVARTIS REFERÊNCIA	CPR	1000	0,333	333,00
221	004.000.505	LUCENTIS 10MG C/1 FR 0,23ML @ Marca: LUCENTIS 10MG - NOVARTIS REFERÊNCIA	UN.	10	2.952,54	29.525,40
227	004.000.230	METILFENIDATO 20MG Marca: RITALINA LA 20MG - NOVARTIS REFERÊNCIA	CPR	2000	8,27	16.540,00
304	004.000.011	SINVASTATINA 20MG Marca: SINVASTATINA 20MG - SANDOZ GENÉRICO	CPR	21000	0,08	1.680,00
Total do Proponente						49.278,40

Item	2243 Código	R.A.P.-APARECIDA - COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA CNPJ: 06.968.107/0001-04 R RODRIGUES CEZAR, 174 ***** - VILA DOS LAVRADORES, Botucatu - SP, CEP: 18609-082 Telefone: (14) 3882-0088	Unidade	Quantidade	Valor Unitário	Valor Total
14	004.000.030	Descrição do Produto/Serviço ALOPURINOL 300MG Marca: SANDOZ GENÉRICO - C/60 NACIONAL	CPR	12000	0,31	3.720,00
30	004.000.239	ANLODIPINA 5MG Marca: VITAMEDIC GENÉRICO - C/30 NACIONAL	CPR	45000	0,032	1.440,00
51	004.000.301	BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA 10MG Marca: GREENPHARMA COLIPAN - C/30 NACIONAL	CPR	2000	0,52	1.040,00
60	004.000.160	CARBONATO DE LÍTIIO 300GR Marca: HIPOLABOR GENÉRICO - C/500 NACIONAL	CPR	10000	0,21	2.100,00
77	004.000.095	CINARIZINA 75MG Marca: RANBAXY GENÉRICO - C/30 NACIONAL	CPR	15000	0,395	5.925,00
82	004.000.126	CLOMIPRAMINA 75MG Marca: SANDOZ GENÉRICO - C/20 NACIONAL	CPR	1500	1,38	2.070,00
154	004.000.334	FENOBARBITAL GOTAS 40MG/ML Marca: CRISTÁLIA FENOCRIS - C/10 NACIONAL	FR	100	4,20	420,00
175	004.000.343	HALOPERIDOL 2MG/ML GOTAS FR Marca: CRISTÁLIA HALO - C/1 NACIONAL	FR	30	5,00	150,00
192	004.000.667	INSULINA GLARGINA 100 UI/ML SOL. INJETAVEL REFIL UN. C/3 ML E CANETA COMPATIVEL P/ APLICAÇÃO Marca: BIOMM GLARGILIN - C/1 NACIONAL	UN.	100	48,00	4.800,00
194	004.000.549	INSULINA HUMANA REGULAR 100UI/ML SOLUÇÃO INJETAVEL FRASCO Marca: NOVO NORDISK NOVOLIN R - C/1 NACIONAL	AMP	100	22,00	2.200,00
195	004.000.043	ITRACONAZOL 100MG Marca: MULTILAB FUNOK - C/15 NACIONAL	CAP	1000	1,10	1.100,00
205	004.000.358	LEVOTIROXINA SODICA 100MCG Marca: MERCK GENÉRICO - C/30 NACIONAL	CPR	12000	0,188	2.256,00
206	004.000.356	LEVOTIROXINA SODICA 112MCG Marca: MERCK GENÉRICO - C/30 NACIONAL	CPR	5000	0,37	1.850,00
207	004.000.107	LEVOTIROXINA SODICA 125 MCG Marca: MERCK GENÉRICO - C/30 NACIONAL	CPR	5000	0,276	1.380,00
208	004.000.262	LEVOTIROXINA SODICA 150 MCG Marca: MERCK GENÉRICO - C/30 NACIONAL	CPR	5000	0,298	1.490,00
213	004.000.236	LEVOTIROXINA SODICA 88MCG Marca: MERCK GENÉRICO - C/30 NACIONAL	CPR	5000	0,29	1.450,00
217	004.000.545	LORATADINA 10MG Marca: VITAMEDIC LORASLIV - C/12 NACIONAL	CPR	18000	0,09	1.620,00
236	004.000.366	METRONIDAZOL 40MG SOLUÇÃO ORAL Marca: BELFAR FR	FR	50	7,00	350,00

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 - SP

Diário Oficial assinado digitalmente conforme MP nº 2.200-2, de 2001, e Lei 14.063, de 2020, garantindo autenticidade, validade jurídica e integridade.



DIÁRIO OFICIAL

MUNICÍPIO DE MAGDA

Folha n.º 1931
Proc. PM n.º 28123

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

Terça-feira, 21 de março de 2023

Ano VI | Edição nº 973

Página 5 de 28



MUNICÍPIO DE MAGDA

261	004.000.374	GENÉRICO - C/1 NACIONAL NORETISTERONA 0,35MG Marca: BIOLAB GENÉRICO - C/35 NACIONAL	CPR	175	0,20	35,00
326	004.000.020	TICLOPIDINA, CLORIDRATO 250MG Marca: BIOLAB GENÉRICO - C/30 NACIONAL	CPR	1000	1,00	1.000,00
		Total do Proponente				36.396,00
Item	2890 Código	LUMAR COMERCIO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA CNPJ: 49.228.695/0001-52 AV WILSON BRGO, 745 ***** - DISTRITO INDUSTRIAL ANTONIO DELLA TORRES, Franca - SP, CEP: 14406-091 Telefone: (16) 3721-1102	Unidade	Quantidade	Valor Unitário	Valor Total
38	004.000.013	Descrição do Produto/Serviço BENZILPENICILINA PROCAÍNA 1 BENZILPENICILINA POTÁSSICA 300.00 UI + 1000.000 UI Marca: BLAUSIEGEL	UN.	100	3,99	399,00
73	004.000.659	PENKARON(PENICILINA)400.000UI 1FR(H) CIANOCOBALAMINA 5000MCG+TIAMINA 100MG+PIRIDOXINA 100MG SOL. INJETAVEL Marca: ARESE PHARMA NEVRIX 5000MCG C/3 AP.2ML	AMP	500	4,45	2.225,00
95	004.000.209	CLORIDRATO DE DILTIAZEM 60MG Marca: TEUTO CLOR.DILTIAZEM 60MG 50CP(G)	CPR	1600	0,18	288,00
113	004.000.247	DEXCLORFENIRAMINA 2MG Marca: BRAINFARMA HISTAMIN(DEXCLORFENIRAMINA) 2MG 20CP	CPR	12000	0,06	720,00
137	004.000.168	ENALAPRIL 20MG Marca: BRAINFARMA MALEATO ENALAPRIL 20MG 30CP(G)	CPR	15000	0,05	750,00
144	004.000.041	ESCITALOPRAM, OXALATO 10MG Marca: BRAINFARMA OXALATO ESCITALOPRAM 10MG 30CP (G)C1JB	CPR	20000	0,15	3.000,00
173	004.000.254	GLICOSE 50% 10ML INJETAVEL Marca: SAMTEC GLICOSEAMP 50% 1APX10ML		350	0,65	227,50
188	004.000.351	IBUPROFENO 50MG 30ML Marca: NATULAB IBUPROTRAT(1BUPROFENO)50MG/ML FR.30ML	FR	600	2,06	1.236,00
214	004.000.176	LIDOCAÍNA 20MG/G (2%) GEL Marca: BRAINFARMA LIDOGEL(CLOR.LIDOCAÍNA)GEL 2% 30G	TB	30	2,80	84,00
253	004.000.033	NIMESULIDA 100MG Marca: BRAINFARMA NIMESULIDA 100MG 12CP(G)	CPR	30000	0,07	2.100,00
282	004.000.097	PREDNISONA 20MG Marca: BRAINFARMA PREDNISONA 20MG 20CP(G)	CPR	20000	0,14	2.800,00
283	004.000.003	PREDNISONA 5MG Marca: BRAINFARMA PREDNISONA 5MG 20CP(G)	CPR	5000	0,058	290,00
286	004.000.257	PROMETRAZINA 25MG Marca: CRISTALIA PAMERGAN(PROMETRAZINA)25MG EV. 10CP(H)	CPR	5000	0,155	775,00
292	004.000.083	RIFAMICINA 10MG/ML SPRAY Marca: NATULAB RIFOTRAT(RIFAMICINA)SPRAY 20ML(II)	FR	50	3,62	181,00
300	004.000.167	SALBUTAMOL 2MG/5ML SOLUÇÃO ORAL Marca: NATULAB BUTALAB(SULF.SALBUTAMOL) XPE 100ML	FRS	30	1,50	45,00
		Total do Proponente				15.120,50
Item	2896 Código	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
19	004.000.406	Descrição do Produto/Serviço AMICACINA 250MG/ML INJETAVEL Marca: TEUTO TEUTO	AMP	100	9,30	930,00
177	004.000.345	HALOPERIDOL 5MG/ML INJETAVEL Marca: UNIÃO QUIMICA UNIÃO QUIMICA	AMP	100	2,845	284,50
178	004.000.346	HALOPERIDOL DECANOATO 50MG/ML AMPOLA Marca: UNIÃO QUIMICA UNIÃO QUIMICA	AMP	100	9,968	996,80
268	004.000.143	ONDASETRONA 8MG 2 MG/ML 4 ML Marca: BIOLAB BIOLAB	UN.	1000	0,69	690,00
306	004.000.249	SOLUÇÃO GLICOFISIOLÓGICA BOLSA 500ML Marca: JP JP	UN.	300	6,356	1.906,80
		Total do Proponente				4.808,10
Item	2929 Código	FRAGNARI DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA. CNPJ: 14.271.474/0001-82 R MANOEL DEODORO PINHEIRO MACHADO, 1218 ***** - VILA SANTA THEREZINHA DE MENINO JESUS, BOTUCATU - SP, CEP: 18606-710 Telefone: (14) 3815-8574	Unidade	Quantidade	Valor Unitário	Valor Total
8	004.000.286	Descrição do Produto/Serviço ADENOSINA 3MG/ML AMPOLA 2ML Marca: Hipolabor Generico	AMP	50	11,50	575,00
13	004.000.010	ALOPURINOL 100MG Marca: Medley Generico	CPR	12000	0,15	1.800,00
15	004.000.103	ALPRAZOLAM 0,5MG Marca: Medley Generico	CPR	20000	0,08	1.600,00
37	004.000.263	BENZILPENICILINA BENZATINA 1.200.000 UI Marca: Eurofarma Benzatcil	AMP	200	8,00	1.600,00
45	004.000.407	BROMETO ROCURONIO 10MG/ML SOLUÇÃO INJETAVEL Marca: Eurofarma Generico	AMP	200	32,00	6.400,00
83	004.000.068	CLONAZEPAM 0,5MG Marca: Medley Generico	CPR	5000	0,08	400,00

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 - SP

Diário Oficial assinado digitalmente conforme MP nº 2.200-2, de 2001, e Lei 14.063, de 2020, garantindo autenticidade, validade jurídica e integridade.



DIÁRIO OFICIAL

MUNICÍPIO DE MAGDA

Folha n.º 1932
Proc. PM n.º 28123

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

Terça-feira, 21 de março de 2023

Ano VI | Edição nº 973

Página 6 de 28



MUNICÍPIO DE MAGDA

107	004.000.184	DEXAMETASONA +SULF NEOMICINA+ POLIMIXINA B 1MG/ML+3,5MG/ML+6.000UI/ML SOL. OFTALMICA Marca: Geolab	FR	100	9,00	900,00
118	004.000.400	DICLOFENACO POTASSICO 15MG/ML GOTAS Marca: Cimed Generico	FR	150	3,00	450,00
129	004.000.663	DIVALPROATO DE SODIO ER 250MG Marca: Abbott Generico	CPR	1500	0,67	1.005,00
130	004.000.664	DIVALPROATO DE SODIO ER 500MG Marca: Ranabaxy Generico	CPR	1500	1,25	1.875,00
132	004.000.203	DOMPERIDONA 1MG/ML FRASCO 100ML Marca: Eurofarma Domperix	UN.	600	11,50	6.900,00
147	004.000.586	ESTROGENIOS CONJUGADOS 0,625MG Marca: Mabru Menoprin	CPR	14000	1,20	16.800,00
157	004.000.079	FINASTERIDA 5MG Marca: Eurofarma Generico	CPR	15000	0,27	4.050,00
158	004.000.310	FISIOGEL FRASCO 400ML Marca: Megalabs Fisiogel	UN.	20	130,00	2.600,00
202	004.000.354	LEVOMEPROMAZINA 100MG Marca: Hipolabor Generico	CPR	1500	0,59	885,00
204	004.000.553	LEVONORGESTREL 0,75MG Marca: União Química Pilem	CPR	100	5,00	500,00
209	004.000.241	LEVOTIROXINA SODICA 200MCG Marca: Merck Generico	CPR	2000	0,65	1.300,00
210	004.000.165	LEVOTIROXINA SODICA 25MCG Marca: Merck Generico	CPR	15000	0,20	3.000,00
212	004.000.246	LEVOTIROXINA SODICA 75 MCG Marca: Merck Generico	CPR	20000	0,24	4.800,00
250	004.000.008	NICOTINA 2MG GOMA DE MASCAR Marca: Johnson Nicorette	UN.	3000	2,27	6.810,00
259	004.000.053	NITROFURANTOINA 100MG Marca: Teuto Generico	CPR	2000	0,36	720,00
279	004.000.064	PHOTOPROT FLUIDO PPS 100 C/40ML Marca: Isdin / 50ml PhotoUltra	UN.	100	138,00	13.800,00
328	004.000.395	TOBRAMICINA+DEXAMETASONA 3MG/ML+1MG/ML SOL. OFTALMICA Marca: União Química Tobraort	FR	50	29,25	1.462,50
333	004.000.211	TRAZODONA 50 MG Marca: Althaya Generico	CPR	1600	0,34	544,00
337	004.000.163	VALPROATO DE SODIO SOLUÇÃO ORAL 50MG/ML FR 100ML Marca: Hipolabor Generico	FR	100	4,95	495,00
Total do Proponente						81.271,50

Item	3064 Código	AGLON COMERCIO E REPRESENTAÇÕES LTDA CNPJ: 65.817.900/0001-71 Av. Visconde Nova Granada, 1105 - Vila Grossaklauss, LEME - SP, CEP: 13617-400	Unidade	Quantidade	Valor Unitário	Valor Total
Descrição do Produto/Serviço						
72	004.000.660	CIANOCOBALAMINA 2.500MCG/ML SOL. INJETAVEL Marca: CASULA & VASCONCELOS AMICORED 2500MCG/ML IM CX50AM	AMP	500	6,80	3.400,00
100	004.000.312	COLAGENASE+CLORANFENICOL 0,6U/G+0,01G/G Marca: TB ABBOTT IRUXOL 0,6U/0,01G POM DERM CX50/10553025901	TB	300	9,66	2.898,00
168	004.000.724	GLICAZIDA 60MG Marca: SERVIER DIAMICRON MR 60MGCPR CX 30 CPR LP/1127800400	CPR	10000	0,32	3.200,00
170	004.000.563	GLICOSAMINA+CONDROITINA 500/400MG Marca: ADIUM CAP CONDROFLEX 500-400MG CX60CP/1221400690031	CPR	30000	0,95	28.500,00
185	004.000.393	HIDROCORTIZONA-SULF. DE NEOMICINA-SULF. DE POLIMIXINA B 10MG/ML+5MG/ML+10.000 UI/ML FR Marca: FARMOQUIMICA OTOSPORIN SUS OTOL FRS 10 ML/10390015	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/11278004800	CPR	2000	0,15	300,00
200	004.000.001	LEVODOPA + BENSERASIDA 200MG+50 MG Marca: ROCHE PROLOPA 250MG FR30CP/1010000640066	CPR	6000	1,54	9.240,00
239	004.000.123	MIDAZOLAM 15MG Marca: FARMOQUIMICA DORMONID 15MG CX 30 CPR REV/103900204	CPR	3000	1,58	4.740,00
285	004.000.669	PROGESTERONA 200MG Marca: FARMOQUIMICA JUNNO 200MG CX 42 CPS/1039002010039	CPR	280	2,54	711,20
289	004.000.189	PROPRATILNITRATO 10MG Marca: FARMOQUIMICA SUSTRATE 10MG CX 200 CPR/103900182003	CPR	7000	0,50	3.500,00
325	004.000.092	TIAMINA 300MG Marca: CELLERA BENERVA 300MG CX 30 CPR REV/1044002200020	CPR	10000	0,217	2.170,00
330	004.000.099	TRAMADOL 100MG Marca: GRUNENTHAL TRAMAL RET 100MG -30CP LP/1861000040035	CPR	8000	1,571	12.568,00
335	004.000.098	VALPROATO DE SODIO 250MG Marca: ABBOTT DEPAKENE 250MG I FKS 50 CPS GEL/10553031500	CPR	10000	0,26	2.600,00
336	004.000.045	VALPROATO DE SODIO 500MG Marca: ABBOTT DEPAKENE 500MG FR 50 CPR REV/1055303150052	CPR	10000	0,44	4.400,00
339	004.000.081	VARFARINA SODICA 5MG Marca: FARMOQUIMICA MAREVAN 5 MG CX 150 CP/1039001470281	CPR	10000	0,107	1.070,00
Total do Proponente						80.460,20

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

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, 21 de março de 2023

Ano VI | Edição nº 973

Página 7 de 28



MUNICÍPIO DE MAGDA

1	004.000.283	ACEBROFILINA 10MG/ML Marca: CIMED CX C 50	FR	600	5,95	3.570,00
		1438101310038 GENERICO DEMAIS C				
10	004.000.288	ALBENDAZOL 400MG Marca: PRATI D CX C 100	CPR	1500	0,38	570,00
		1256800520215 GENERICO DEMA				
12	004.000.152	ALENDRONATO DE SODIO 70MG Marca: CELLERA CX C/CPR		1000	0,17	170,00
		4 1044001570030 ENDROSTAN DEMA				
21	004.000.202	AMINOFILINA 100MG Marca: TEUTO CX C 20	CPR	2000	0,068	136,00
		1037004450021 GENERICO DEMAIS C				
36	004.000.084	AZITROMICINA SUSPENSÃO 40MG/ML 15ML Marca: PHARLAB CX C 50	FR	700	7,20	5.040,00
		1410700060195 AZITROPHAR DEMA				
42	004.000.297	BROMAZEPAM 3MG Marca: BRAINFARMA CX C/ 30	CPR	6000	0,075	450,00
		1558402980025 GENERICO DE				
43	004.000.298	BROMAZEPAM 6MG Marca: BRAINFARMA CX C/ 30	CPR	3000	0,107	321,00
		1558402980165 GENERICO DE				
54	004.000.031	BUTILBROMETO ESCOPOLAMINA 10MG+DIPIRONA 250MG Marca: BELFAR CX C 20	CPR	15000	0,33	4.950,00
		1057101070011 BELSPAN DEMAIS C				
59	004.000.273	CARBONATO DE CALCIO+VITAMINA D 500MG+200UI Marca: FITTOWAY CX C/ 1200	CPR	20000	0,048	960,00
		RDC 240/2018 CALCIOWAY DE				
67	004.000.086	CETOCONAZOL 200MG Marca: GLOBO CX C/ 30	CPR	1000	0,27	270,00
		1053501820031 GENERICO DEMAIS				
106	004.000.673	DESVENLAFAZINA MONOIDRATADA, SUCCINATO 50MG Marca: ALTHAIA CX C/ 30	CPR	6000	0,75	4.500,00
		1351700340131 GENERICO DEMA				
109	004.000.319	DEXAMETASONA 1MG/G (0,1%) CREME Marca: GREEN PHARMA CX C/ 50	TB	2000	1,40	2.800,00
		1201900220021 DEXAGREEN				
114	004.000.243	DEXCLORFENIRAMINA 2MG/5ML SOL. ORAL 100ML Marca: BRAINFARMA CX C 01	FRS	300	1,82	546,00
		1558403730030 GENERICO DEM				
120	004.000.199	DICLOFENACO SODICO 50MG Marca: BRAINFARMA CX C/ 20	CPR	8000	0,048	384,00
		1558403370026 GENERICO DE				
121	004.000.322	DIGOXINA 0,25MG Marca: PHARLAB CX C 30	CPR	3000	0,18	540,00
		1410700590038 GENERICO DEMAIS				
125	004.000.006	DIPIRONA 500MG Marca: GREEN PHARMA CX C 500	CPR	80000	0,132	10.560,00
		1201901250089 GENERICO				
138	004.000.050	ENALAPRIL 5MG Marca: BELFAR CX C/ 30	CPR	10000	0,05	500,00
		1057101580028 GENERICO DEMAIS				
148	004.000.425	ETINILESTRADIOL + LEVONORGESTREL 0,03MG + 0,15MG Marca: BIOLAB CX C/ 63	CPR	10584	0,085	899,64
		1097400610041 GESTRELAN DEMA				
160	004.000.113	FLUCONAZOL 150MG Marca: GLOBO CX C 100	CPR	1500	0,41	615,00
		1053501890031 GENERICO DEMAIS				
186	004.000.115	HIDROXIDO DE ALUMINIO 61,5MG/ML SUSP. ORAL Marca: IMEC CX C 50	FR	350	2,30	805,00
		RDC 199/06 ALUMINEC DEMAIS CONDI				
196	004.000.463	IVERMECTINA 6MG Marca: VITAMEDIC CX C 500	CPR	4000	0,55	2.200,00
		1039201670039 GENERICO DEM				
246	004.000.274	NEOMICINA+BACITRACINA 5MG/G+250 UI/G POMADA Marca: BELFAR CX C 1	TB	1000	2,10	2.100,00
		1057100820025 BACINA DEMAIS CON				
256	004.000.071	NISTATINA 100.000 UI/4G CREME VAGINAL Marca: GREEN PHARMA CX C/ 50	TB	400	4,15	1.660,00
		1201901220023 GENERICO				
262	004.000.375	NORFLOXACINO 400MG Marca: GLOBO CX C 14	CPR	3500	0,375	1.312,50
		1053501640017 GENERICO DEMAIS C				
263	004.000.376	NORTRIPTILINA 10MG Marca: CELLERA CX C/30	CPR	3500	0,83	2.905,00
		1044002150066 PAMELOR DEMAIS				
264	004.000.377	NORTRIPTILINA 25MG Marca: CELLERA CX C/ 30	CPR	7500	0,21	1.575,00
		1044002150074 PAMELOR DEMAIS				
275	004.000.049	PARACETAMOL 750MG Marca: BELFAR CX C/ 200	CPR	20000	0,12	2.400,00
		1057101610016 GENERICO DEMA				
280	004.000.258	PIROXICAM 20MG Marca: BRAINFARMA CX C/ 15	CPR	2500	0,22	550,00
		1558404890015 FLOXICAM D				
299	004.000.551	SALBUTAMOL 100MCG/DOSE AEROSOL ORAL FR Marca: PHARMASCIENCE CX C/ 1	FR	20	11,00	220,00
		1171700090054 AEROFRI				
316	004.000.391	SULFAMETOXAZOL 400MG+TRIMETOPRINA 80MG Marca: PRATI D CX C 200	CPR	2000	0,22	440,00
		1256802090021 GENERICO DEMA				
318	004.000.025	SULFATO FERROSO 40MG Marca: BELFAR CX C 1.000	CPR	12000	0,035	420,00
		1057100040119 SULFERBEL DEM				
		Total do Proponente				54.369,14

Item	4871	CIRURGICA ONIX EIRELI ME				
	Código	CNPJ: 20.419.709/0001-33				
		R. TOVAÇU, 1220 - V. TRIANGULO, ARAPONGAS - PR,	Unidade	Quantidade	Valor Unitário	Valor Total
		CEP: 86702-590				
		Descrição do Produto/Serviço				
169	004.000.341	GLICONATO DE CALCIO 100MG/ML (10%) INFETAVEL AMP. Marca: HALEXISTAR	AMP	100	2,851	285,10
238	004.000.368	MICONAZOL 2% (20MG/G) 50G Marca: HIPOLABOR	TB	40	7,507	300,28

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 - SP

Diário Oficial assinado digitalmente conforme MP nº 2.200-2, de 2001, e Lei 14.063, de 2020, garantindo autenticidade, validade jurídica e integridade.



DIÁRIO OFICIAL

MUNICÍPIO DE MAGDA

Folha n.º 1934
Proc. PM n.º 28123

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

Terça-feira, 21 de março de 2023

Ano VI | Edição nº 973

Página 8 de 28



MUNICÍPIO DE MAGDA

295 004.000.112 SACARATO DE HIDROXIDO FERRICO 20MG/ML Marca: AMP 1000 10,908 10.908,00
UNIAO QUIMICA
Total do Proponente 11.493,38

Item	Código	Descrição do Produto/Serviço	Unidade	Quantidade	Valor Unitário	Valor Total
9	004.000.227	AGUA PARA INJEÇÃO 10ML SOLUÇÃO INJETAVEL - FLACONETE Marca: EQUIPLEX 1.1772.0024.046-3 AGUA PARA INJECAO CX C/	UN.	2000	0,37	740,00
35	004.000.004	AZITROMICINA 500MG Marca: MEDQUIMICA 1.0917.0097.003-6 AZITROMICINA 500MG CX	CPR	15000	0,80	12.000,00
55	004.000.302	CAPTOPRIL 25MG Marca: HIPOLABOR 1.1343.0207.003-2 CAPTOPRIL 25MG C/25BL	CPR	25000	0,028	700,00
79	004.000.417	CITRATO FENTANILA 78,5MCG/ML SOLUÇÃO INJETAVEL Marca: HIPOLABOR 1.1343.0151.002-0 FENTANILA 50MCG/ML CX	AMP	500	2,44	1.220,00
94	004.000.408	CLORIDRATO DE DEXTROCEETAMINA 50MG/ML INJETAVEL Marca: CRISTALIA 1.0298.0213.007-4 KETAMIN NP 50MG/ML CX	AMP	500	16,00	8.000,00
124	004.000.005	DIOSMINA+HESPERIDINA 450 MG/50 MG Marca: NEO Q/HYP/BRAIN 1.5584.0254.001-7 FLAVONID 500MG C	CPR	100000	0,428	42.800,00
151	004.000.332	FENITOINA 100MG Marca: HIPOLABOR 1.1343.0193.003-8 FENITOINA 100MG CX C/2	CPR	10000	0,098	980,00
162	004.000.065	FOLINATO DE CÁLCIO Marca: HIPOLABOR 1.1343.0072.003-1 FOLINAC 15MG CX C/25BL	CPR	5000	2,08	10.400,00
176	004.000.344	HALOPERIDOL 5MG Marca: CRISTALIA 1.0298.0020.025-3 HALO 5MG CX C/20BL X 1	CPR	5000	0,216	1.080,00
182	004.000.034	HIDROCLOROTIAZIDA 25MG Marca: MEDQUIMICA 1.0917.0093.004-2 HIDROCLOROTIAZIDA 25M	CPR	50000	0,028	1.400,00
193	004.000.548	INSULINA HUMANA NPH 100UI/ML SOLUÇÃO INJETAVEL FRASCO Marca: ASPEN/CELLOF 1.3764.0115.001-6 INSUNORM N 100UI/ML	AMP	300	20,16	6.048,00
220	004.000.072	LOSARTANA POTASSICA 50MG Marca: NEO Q/HYP/BRAIN 1.5584.0428.015-9 LOSARTANA POTASS	CPR	150000	0,051	7.650,00
260	004.000.454	NOREPINEFRINA, HEMITARTARATO 8,0MG/4ML SOLUÇÃO INJETAVEL Marca: HIPOLABOR 1.1343.0126.003-2 NOREPINEFRINA 2MG/ML C	AMP	300	2,938	881,40
269	004.000.111	ONDASETRONA, CLORIDRATO 2MG/ML AMPOLA 4ML Marca: HIPOLABOR 1.134301990022 ONDASETRONA 2MG/ML CX C/1	AMP	400	3,11	1.244,00
288	004.000.002	PROPRANOLOL 40MG Marca: HIPOLABOR 1.1343.0210.002-0 SANPRONOL 40MG CX C/25	CPR	25000	0,031	775,00
		Total do Proponente				95.918,40

Item	Código	Descrição do Produto/Serviço	Unidade	Quantidade	Valor Unitário	Valor Total
18	004.000.055	AMBROXOL 30MG/5ML 100ML Marca: GENERICO-FARMACE-RMS:1108500390026 FR 100 ML	FR	500	3,95	1.975,00
68	004.000.087	CETOCONAZOL 20MG/G CREME TOPICO Marca: GENERICO-HIPOLABOR-RMS:1134301310064 TB 30 G	TB	200	2,80	560,00
319	004.000.639	SULFATO FERROSO HEPTAIDRATADO GOTAS 125MG/ML FR 30ML Marca: SULFERMAX-AIRELA-RDC 199/2006 FR 30 ML	FRS	100	1,18	118,00
323	004.000.250	TERBUTALINA, SULFATO 0,5MG/ML Marca: GENERICO-HIPOLABOR-RMS:1134301760027 CX C/ 50 AMP	AMP	50	1,39	69,50
		Total do Proponente				2.722,50

Item	Código	Descrição do Produto/Serviço	Unidade	Quantidade	Valor Unitário	Valor Total
308	004.000.213	SUCCINATO DE METOPROLOL 100MG Marca: MEDLEY MEDLEY	CPR	5000	0,90	4.500,00
		Total do Proponente				4.500,00

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				

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 - SP

Diário Oficial assinado digitalmente conforme MP nº 2.200-2, de 2001, e Lei 14.063, de 2020, garantindo autenticidade, validade jurídica e integridade.



DIÁRIO OFICIAL

MUNICÍPIO DE MAGDA

Folha n.º 1935
Proc. PM n.º 28123

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

Terça-feira, 21 de março de 2023

Ano VI | Edição nº 973

Página 9 de 28



MUNICÍPIO DE MAGDA

Descrição do Produto/Serviço						
39	004.000.244	BICARBONATO DE SÓDIO 8,4% INJETAVEL Marca: AMP	AMP	100	0,68	68,00
87	004.000.233	SAMTEC SAMTEC				
	004.000.233	CLORETO DE POTASSIO 19,1% 10ML Marca: SAMTEC	AMP	200	0,48	96,00
88	004.000.655	SAMTEC				
	004.000.655	CLORETO DE SÓDIO 0,9% AMPOLA 10ML Marca: SAMTEC AMP		5000	0,37	1.850,00
89	004.000.042	SAMTEC				
	004.000.042	CLORETO DE SÓDIO 0,9% SOLUÇÃO INJ. BOLSA 1000ML UN. Marca: JP JP		1000	7,60	7.600,00
91	004.000.018	CLORETO DE SÓDIO 0,9% SOLUÇÃO INJ. BOLSA 250ML UN. Marca: JP JP		2000	4,30	8.600,00
92	004.000.027	CLORETO DE SÓDIO 0,9% SOLUÇÃO INJ. BOLSA 500ML UN. Marca: JP JP		2000	5,20	10.400,00
93	004.000.130	CLORETO DE SÓDIO 20% 10ML Marca: SAMTEC SAMTEC	AMP	100	0,52	52,00
159	004.000.335	FITOMENADIONA 10MG/ML INJETAVEL AMP. Marca: AMP	AMP	50	2,36	118,00
		HYPOFARMA HYPOFARMA				
171	004.000.342	GLICOSE 25% 10ML Marca: SAMTEC SAMTEC	AMP	300	0,58	174,00
172	004.000.231	GLICOSE 5% 50MG/ML INJETAVEL BOLSA 500ML Marca: JP JP	UN.	100	6,20	620,00
183	004.000.348	HIDROCORTIZONA 100MG Marca: TEUTO TEUTO	AMP	300	4,30	1.290,00
215	004.000.024	LIDOCAINA 20MG/ML (2%) AMPOLA 20ML Marca: HIPOLABOR HIPOLABOR	AMP	60	7,60	456,00
222	004.000.470	MAGNESIO, SULFATO 100MG/ML AMPOLA 10ML Marca: SAMTEC SAMTEC	AMP	100	1,90	190,00
234	004.000.185	METOCLOPRAMIDA 5MG/ML AMPOLA 2ML Marca: HALEX ISTAR HALEX ISTAR	AMP	300	0,76	228,00
237	004.000.367	METRONIDAZOL 500MG/SG CREME VAGINAL Marca: PRATI DONADUZZI PRATI DONADUZZI	TB	200	6,20	1.240,00
245	004.000.455	MORFINA, SULFATO 1MG/ML SOLUÇÃO INJETAVEL Marca: CRISTALIA CRISTALIA	AMP	50	6,22	311,00
274	004.000.630	PARACETAMOL 500MG Marca: PRATI DONADUZZI PRATI CPR		1500	0,10	150,00
307	004.000.658	DONADUZZI				
		SORO RINGER LACTADO SOL. INJETAVEL BOLSA 500ML UN. Marca: JP JP		100	5,82	582,00
Total do Proponente						34.025,00

Item	7711 Código	WERBRAN DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA CNPJ: 04.372.020/0001-44 AV NATALINO FAUST, 591 ***** - PADRE ULRICO, FRANCISCO BELTRAO - PR, CEP: 85604-495 Telefone: (46) 3211-5000	Unidade	Quantidade	Valor Unitário	Valor Total
Descrição do Produto/Serviço						
4	004.000.206	ACIDO ACETILSALICILICO 100MG Marca: IMEC DORMEC	CPR	70000	0,038	2.660,00
143	004.000.131	EPINEFRINA 1MG/ML INJETAVEL AMP. Marca: HIPOLABOR ADREN	AMP	300	1,22	366,00
166	004.000.089	GLIBENCLAMIDA 5MG Marca: MEDQUIMICA GLICONIL	CPR	25000	0,03	750,00
305	004.000.385	SINVASTATINA 40MG Marca: NQ/MULTILAB	CPR	15000	0,159	2.385,00
327	004.000.552	LIPISTATINA				
		TOBRAMICINA 3MG/ML SOL. OFTALMICA Marca: GEOLAB GENERICO	FR	50	6,55	327,50
Total do Proponente						6.488,50

Item	7712 Código	DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS BACKES EIRELI CNPJ: 25.279.552/0001-01 R PERU, 454 ***** - CENTRO, OURO VERDE DO OESTE - PR, CEP: 85933-000 Telefone: (45) 3251-1461	Unidade	Quantidade	Valor Unitário	Valor Total
Descrição do Produto/Serviço						
24	004.000.229	AMIODARONA 50MG/ML INJETAVEL Marca: HIPOLABOR	AMP	100	2,60	260,00
74	004.000.116	CICLOBENZAPRINA 10MG Marca: GLOBO	CPR	18000	0,123	2.214,00
101	004.000.614	COLECALCIFEROL 7.000UI (VIT.D3) Marca: BRASTERAPICA DEFULL	CPR	5000	0,26	1.300,00
103	004.000.315	DELTAMETRINA 0,2MG/ML SHAMPOO Marca: BELFAR	FR	200	4,927	985,40
104	004.000.269	DELTAPIL				
139	004.000.330	DEPAKENE® 50MG XPE FR 100ML Marca: PRATI	FR	150	8,45	1.267,50
		ENANTATO DE NORETISTERONA+VELERATO DE ESTRADIOL 50MG/ML+5MG/ML AMP. Marca: EUROFARMA	AMP	100	11,609	1.160,90
218	004.000.546	LORATADINA 1MG/ML XAROPE Marca: PRATI	FR	500	4,29	2.145,00
232	004.000.364	METOCLOPRAMIDA 10MG Marca: BELFAR	CPR	1000	0,078	78,00
240	004.000.450	MIDAZOLAN 5MG/ML AMPOLA Marca: HIPOLABOR	AMP	100	3,12	312,00
243	004.000.555	MONONITRATO DE ISOSSORBIDA 5MG CPR	CPR	120	0,37	44,40
247	004.000.370	SUBLINGUAL Marca: EMS ISORDIL				
		NEUTROGENA NORWEGIAN HIDRATANTE CORPORAL 200ML S/ FRAGRANCIA Marca: JOHNSON NEUTROGENA	FR	360	89,075	32.067,00
257	004.000.373	NISTATINA SUSPENSÃO ORAL 100.000UI/ML Marca: PRATI	FR	100	5,20	520,00
278	004.000.560	PERMAGANATO DE POTASSIO 100MG Marca: ADV	CPR	1000	0,39	390,00
320	004.000.260	SUNMAX FPS 60 60ML Marca: DAUDT SUNMAX	UN.	50	63,18	3.159,00
Total do Proponente						45.903,20

7728 CIRURGICA MEDSAUDE HOSPITALAR BRASIL LTDA

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 1.936
Proc. PM n.º 281.23

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

Terça-feira, 21 de março de 2023

Ano VI | Edição nº 973

Página 10 de 28



MUNICÍPIO DE MAGDA

Item	Código	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	Unidade	Quantidade	Valor Unitário	Valor Total
28	004.000.048	AMOXILINA SUSPENSÃO ORAL 250MG/5ML 150ML Marca: PRATI DONADUZZI	UN.	300	10,90	3.270,00
127	004.000.074	DIPIRONA INJETAVEL 500MG/ML Marca: FARMACE	AMP	2000	1,72	3.440,00
229	004.000.453	METILPREDNISOLONA, SUCCINATO SODICO 1G SOLUÇÃO INJETAVEL Marca: ABL	AMP	500	56,66	28.330,00
230	004.000.419	METILPREDNISOLONA, SUCCINATO SODICO 40MG SOLUÇÃO INJETAVEL Marca: ABL	AMP	500	24,54	12.270,00
Total do Proponente						47.310,00
Item	Código	CNPJ: 12.418.191/0001-95 R PEDRA VERMELHA, 112 ***** - TABULEIRO (MONTE ALEGRE), CAMBORIU - SC, CEP: 88348-012 Telefone: (47) 3366-7867 Descrição do Produto/Serviço	Unidade	Quantidade	Valor Unitário	Valor Total
112	004.000.562	DEXAMETASONA INJETAVEL 4MG AMPOLA Marca:	AMP	1000	2,00	2.000,00
140	004.000.328	GENÉRICO/HYPOFARMA AMPOLA ENOXOPARINA 20MG Marca: CUTENOX/MYLAN	AMP	200	14,52	2.904,00
141	004.000.061	ENOXOPARINA 40MG Marca: CUTENOX/MYLAN	AMP	1500	16,50	24.750,00
142	004.000.329	ENOXOPARINA 60MG Marca: CUTENOX/MYLAN	AMP	100	27,00	2.700,00
187	004.000.350	IBUPROFENO 300MG Marca: ALGY- FLANDERIL/VITAMEDIC COMPRIMIDO	CPR	20000	0,13	2.600,00
315	004.000.388	SULFADIAZINA DE PRATA 10MG/G 50G Marca:	TB	500	5,50	2.750,00
332	004.000.396	GENÉRICO/NATIVITA BISNAGA TRAMADOL 50MG/ML AMPOLA Marca:	AMP	500	2,50	1.250,00
Total do Proponente						38.954,00
Item	Código	CNPJ: 21.257.684/0001-81 AV OSWALDO PERRONE, 725 ***** - JARDIM PROGRESSO, BEBEDOURO - SP, CEP: 14706-064 Telefone: (17) 9118-0820 Descrição do Produto/Serviço	Unidade	Quantidade	Valor Unitário	Valor Total
270	004.000.201	OXCARBAMAZEPINA 300MG Marca: GENERICO -	CPR	3000	0,84	2.520,00
309	004.000.212	MEDLEY CX 60 SUCCINATO DE METOPROLOL 25MG Marca: GENERICO -	CPR	5000	0,23	1.150,00
310	004.000.386	BIOLAB CX 30 SUCCINATO DE METOPROLOL 50MG Marca: GENERICO -	CPR	33000	0,499	16.467,00
Total do Proponente						20.137,00
Item	Código	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	Unidade	Quantidade	Valor Unitário	Valor Total
2	004.000.284	ACEBROFILINA 5MG/ML Marca: PRATI	FR	700	5,30	3.710,00
11	004.000.287	ALBENDAZOL 40MG/ML SUSPENSÃO Marca: PRATI	FR	200	1,48	296,00
17	004.000.057	AMBROXOL 15MG/5ML 100ML Marca: FARMACE	FRS	500	3,465	1.732,50
48	004.000.240	BROMOPRIDA 4MG GTS 20ML Marca: MARIOL	FR	400	2,17	868,00
96	004.000.161	CLORPROMAZINA 100MG Marca: CRISTALIA	CPR	2000	0,302	604,00
102	004.000.313	COMPLEXO B (RIBOFLAVINA+PIRIDOXINA, CLORIDRATO +NICOTINAMIDA+PANTENOL) Marca:	AMP	700	4,15	2.905,00
105	004.000.316	HYPOFARMA DESLANOSIDEOS 0,4MG/2ML INJETAVEL AMP. Marca:	AMP	100	2,15	215,00
115	004.000.039	UNIAO QUIMICA DIAZEPAM 10MG Marca: NEO QUIMICA	CPR	10000	0,063	630,00
116	004.000.127	DIAZEPAM 5MG/ML AMPOLA Marca: UNIAO QUIMICA	AMP	200	1,305	273,00
152	004.000.172	FENITOINA 50MG/ML INJETAVEL Marca: CRISTALIA	AMP	100	2,60	260,00
198	004.000.668	LAMOTRIGINA CD 100MG Marca: ZYDUS	CPR	3000	0,388	1.164,00
199	004.000.515	LAMOTRIGINA CD 25MG Marca: EUOFARMA	CPR	3000	0,79	2.370,00
211	004.000.080	LEVOTIROXINA SODICA 50MCG Marca: MERCK	CPR	15000	0,189	2.835,00
258	004.000.228	NITRAZEPAM 5MG Marca: CRISTALIA	CPR	1500	0,482	723,00
271	004.000.096	OXCARBAMAZEPINA 6% SUSPENSÃO ORAL Marca:	FR	500	25,50	12.750,00
277	004.000.192	UNIAO QUIMICA PENTOXIFILINA 400MG Marca: EMS	CPR	4000	1,10	4.400,00
Total do Proponente						35.735,50
Item	Código	CNPJ: 63.478.895/0001-94 AV PADRE CICERO, 3051 CASA A - MURITI, CRATO - CE, Município de Magda	Unidade	Quantidade	Valor Unitário	Valor Total
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 - SP

Diário Oficial assinado digitalmente conforme MP nº 2.200-2, de 2001, e Lei 14.063, de 2020, garantindo autenticidade, validade jurídica e integridade.



DIÁRIO-OFICIAL

MUNICÍPIO DE MAGDA

Folha n.º 1937
Proc. PM n.º 20123

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

Terça-feira, 21 de março de 2023

Ano VI | Edição nº 973

Página 11 de 28



MUNICÍPIO DE MAGDA

CEP: 63132-015 Telefone: (88) 3521-5041 Descrição do Produto/Serviço						
46	004.000.166	BROMIDRATO FENOTEROL 5MG/ML SOLUÇÃO PARA INALAÇÃO Marca: HIPOLABOR HIPOLABOR	FRS	50	15,11	755,50
108	004.000.082	DEXAMETASONA 0,1MG/ML ELIXIR FR 100ML Marca: FARMACE FARMACE	FR	500	4,50	2.250,00
265	004.000.378	OLEO DE GIRASSOL DERMOPROTETOR 100ML Marca: PROLINK PROLINK	FR	250	3,50	875,00
Total do Proponente						3.880,50
9207 Código W.A. COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA CNPJ: 43.232.006/0001-05 R MAJOR ELIZIARIO DE CAMARGO BARBOSA, 133 GALPAO2 - HIPICA PAULISTA, MARILIA - SP, CEP: 17520-440 Telefone: (43) 3305-8700						
Descrição do Produto/Serviço						
7	004.000.564	ACIDO TRANEXAMICO INJETAVEL 50MG/ML Marca: BLAU ACIDO TRANEXAMICO 250MG/5ML (GEN)	AMP	100	3,75	375,00
86	004.000.142	CLOPIDOGREL, BISSULFATO 75MG Marca: ACCORD CLOPIDOGREL BISSUF 75MG (GEN)	CPR	140	0,34	47,60
110	004.000.317	DEXAMETASONA 2MG/ML AMPOLA Marca: FARMACE DEXAMETASONA 2MG/ML 1ML (GEN)	AMP	1000	1,17	1.170,00
119	004.000.321	DICLOFENACO SODICO 25MG INJETAVEL 3ML Marca: FARMACE DICLOFARMA 25MG/ML AMP. DE 3 ML	AMP	50	1,38	69,00
123	004.000.324	DIMINIDRATO 3MG/ML + PIRIDOXINA 5MG/ML + GLICOSE 100MG/ML + FRUTOSE 100MG/ML AMPOLA 10ML Marca: TAKEDA DRAMIN B6 DL 10ML (IV)	AMP	1000	14,00	14.000,00
164	004.000.204	FUROSEMIDA 10MG INJETAVEL Marca: SANTISA FUROSEMIDA 10MG/ML 2ML (GEN)	AMP	150	1,99	298,50
Total do Proponente						15.960,10
9259 Código DISTRIMIX DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA CNPJ: 01.417.694/0001-20 AV PRESIDENTE TANCREDO NEVES, 2103 ***** - ZACARIAS, CARATINGA - MG, CEP: 35300-571 Telefone: (33) 4042-1550						
Descrição do Produto/Serviço						
27	004.000.070	AMOXILINA 500MG Marca: prati 1256801470068	CPR	18000	0,275	4.950,00
29	004.000.294	AMPICILINA 500MG Marca: prati 1256802010052	CPR	1000	0,48	480,00
31	004.000.295	ATENOLOL 50MG Marca: prati 1256801460038	CPR	60000	0,054	3.240,00
44	004.000.121	BROMETO IPRATROPIO 0,25MG/ML SOLUÇÃO PARA INALAÇÃO 20ML Marca: prati 1256800900026	FR	100	1,11	111,00
47	004.000.187	BROMOPRIDA 10 MG Marca: prati 1256801800033	CPR	15000	0,224	3.360,00
78	004.000.235	CIPROFLOXACINO 500MG Marca: prati 1256801500099	CPR	8000	0,215	1.720,00
235	004.000.365	METRONIDAZOL 250MG Marca: prati 1256801820034	CPR	2000	0,20	400,00
252	004.000.371	NIFEDIPINO 20MG Marca: medquímica 1091700340032	CPR	5000	0,15	750,00
284	004.000.435	PREGABALINA 75MG CAPSULA Marca: medquímica 1091701020015	UN.	5000	0,297	1.485,00
293	004.000.261	RISPERIDON 1MG/ML SOL ORAL FR Marca: prati 125602320078	UN.	1500	8,40	12.600,00
298	004.000.691	SAIS PARA REIDRATAÇÃO ORAL Marca: aircela notificado	UN.	2000	1,08	2.160,00
302	004.000.190	SERTRALINA 50MG Marca: prati 1256802710283	CPR	45000	0,129	5.805,00
314	004.000.389	SULFADIAZINA DE PRATA 10MG/G 400G Marca: prati 1256800370027	POTE	30	34,99	1.049,70
331	004.000.458	TRAMADOL 50MG Marca: prati 1256803100101	CPR	12000	0,198	2.376,00
Total do Proponente						40.486,70
9262 Código CMH - CENTRAL DE MEDICAMENTOS HOSPITALARES LTDA CNPJ: 23.228.076/0001-74 R DOUTOR MARIO CLAPIER URBINATTI, 1434 ***** - JARDIM CANADA, MARINGÁ - PR, CEP: 87080-120 Telefone: (44) 3255-3774						
Descrição do Produto/Serviço						
197	004.000.510	KEPPRA 100MG SUSPENSÃO 150 ML @ Marca: UCB BIOPHARMA UCB BIOPHARMA	UN.	200	126,54	25.308,00
231	004.000.452	METILPREDNISOLONA, SUCCINATO SODICO 500MG SOLUÇÃO INJETAVEL Marca: FRESENIUS FRESENIUS	AMP	500	14,39	7.195,00
248	004.000.100	NICOTINA 14MG ADESIVO TRANSTERMICO Marca: GSK GSK	UN.	3000	10,932	32.796,00
249	004.000.110	NICOTINA 21MG ADESIVO TRANSTERMICO Marca: GSK GSK	UN.	3000	11,424	34.272,00
251	004.000.078	NICOTINA 7MG ADESIVO TRANSTERMICO Marca: GSK GSK	UN.	3000	10,44	31.320,00
Total do Proponente						130.891,00
9263 Código REALMED DISTRIBUIDORA LTDA CNPJ: 17.263.792/0001-90 R BELO HORIZONTE, 2209 ***** - NEVA, CASCAVEL - PR, CEP: 85802-228 Telefone: (45) 3039-3076						
Descrição do Produto/Serviço						
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

Folha n.º 1.938
Proc. PM n.º 28123

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

Terça-feira, 21 de março de 2023

Ano VI | Edição nº 973

Página 12 de 28



MUNICÍPIO DE MAGDA

22	004.000.289	Descrição do Produto/Serviço AMINOFILINA 24MG/ML AMPOLA Marca: FARMACE FARMACE Total do Proponente	AMP	100	14,00	1.400,00 1.400,00
Item	9264 Código	LICITE SAUDE COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTD CNPJ: 34.223.536/0001-98 ROD PR-317, 6752 BRCAO A - PARQUE INDUSTRIAL 200, MARINGA - PR, CEP: 87035-510 Telefone: (43) 3305-8700	Unidade	Quantidade	Valor Unitário	Valor Total
126	004.000.326	Descrição do Produto/Serviço DIPIRONA 500MG GOTAS Marca: FARMACE Total do Proponente	FRS	2000	1,16	2.320,00 2.320,00
Item	9267 Código	SERVIMED COMERCIAL LTDA CNPJ: 44.463.156/0001-84 AV NACOES UNIDAS, 37 QUADRA37 - JARDIM CONTORNO, BAURU - SP, CEP: 17047-903 Telefone: (14) 2106-2000	Unidade	Quantidade	Valor Unitário	Valor Total
49	004.000.075	Descrição do Produto/Serviço BROMOPRIDA 5MG/ML INJETAVEL Marca: DIGESTINA 5MG/ML: CX 50 AMPL 02ML	AMP	1500	1,60	2.400,00
56	004.000.191	CARBAMAZEPINA 200MG Marca: UNI CARBAMAZ 200MG CX 200 COMP	CPR	25000	0,17	4.250,00
57	004.000.547	CARBAMAZEPINA 20MG/ML SUSPENSÃO ORAL Marca: UNI CARBAMAZ SUS ORAL FRASCO 100ML	FR	200	9,00	1.800,00
64	004.000.472	CEFALEXINA 250MG 100ML Marca: CEFALEXINA 250MG/5ML FRASCO 100ML	FR	200	11,00	2.200,00
65	004.000.215	CEFALEXINA 500MG Marca: CEFALEXINA 500MG CX 10 COMP	CPR	15000	0,45	6.750,00
69	004.000.692	CETOPROFENO 100MG AMPOLA Marca: ARTRINID IV 100MG CX 50 AMP	AMP	500	2,90	1.450,00
71	004.000.597	CETOPROFENO 50MG/ML AMPOLA Marca: ARTRINID 50MG/ML CX 50 AMP 2ML	AMP	800	1,90	1.520,00
134	004.000.054	DOXAZOSINA 4MG Marca: DOXAPROST 4MG CX 30 COMP	CPR	15000	0,15	2.250,00
184	004.000.349	HIDROCORTIZONA 500MG Marca: CORTISONAL 500MG CX 50 AMP	AMP	300	4,60	1.380,00
228	004.000.451	METILPREDNISOLONA, SUCCINATO SODICO 125MG SOLUÇÃO INJETAVEL Marca: UNIMEDROL 125MG CX 50 AMP	AMP	500	6,50	3.250,00
267	004.000.413	OMEPRAZOL 40MG INJETAVEL Marca: UNIPRAZOL 40MG AMP CX 50 AMP		300	7,50	2.250,00
311	004.000.565	SUCCINILCOLINA, CLORETO 100MG FRASCO AMPOLA Marca: SUCCINIL COLIN 100MG CX 01 AMP	FR	100	10,00	1.000,00
312	004.000.566	SUCCINILCOLINA, CLORETO 500MG FRASCO AMPOLA Marca: SUCCINIL COLIN 500MG CX 01 AMP	FR	100	14,00	1.400,00
321	004.000.414	SUXAMETONIO, CLORETO 100MG PÓ PARA SOLUÇÃO INJETAVEL Marca: SUCCINIL COLIN 100MG CX 01 AMP	AMP	100	10,00	1.000,00
322	004.000.416	SUXAMETONIO, CLORETO 500MG PÓ PARA SOLUÇÃO INJETAVEL Marca: SUCCINIL COLIN 500MG CX 01 AMP Total do Proponente	AMP	100	14,00	1.400,00 34.300,00
Item	9268 Código	GHM HOSPITALAR LTDA CNPJ: 43.887.641/0001-12 R BENEDITO BORGES DA SILVEIRA, 136 ***** - CENTRO, ELISIAIRIO - SP, CEP: 15823-000 Telefone: (17) 9968-6119	Unidade	Quantidade	Valor Unitário	Valor Total
52	004.000.300	Descrição do Produto/Serviço BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA+DIPIRONA 6.67MG/ML+333,4MG/ML GOTAS Marca: PRATI GENERICO Total do Proponente	FR	200	5,35	1.070,00 1.070,00
Item	9273 Código	DISTRIBUIDORA MEDICAL LTDA CNPJ: 20.227.692/0001-12 R MONTEIRO LOBATO, 580 SALA 01 - PARQUE RESIDENCIAL ROMANO CALIL, SAO JOSE DO RIO PRETO - SP, CEP: 15076-080 Telefone: (17) 8200-1336	Unidade	Quantidade	Valor Unitário	Valor Total
5	004.000.554	Descrição do Produto/Serviço ÁCIDO DE RETINOL+ AMINACIDOS+METIONINA+CLORAFENICOL 10.000UI/G+25MG/G+5MG/G+5MG/G POM. OFTALMICA 3,5G Marca: CRISTALIA REGENCEL	TB	5	12,40	62,00
6	004.000.035	ÁCIDO FOLICO 5MG Marca: HIPOLABOR HIPOFOL	CPR	10000	0,039	390,00
33	004.000.253	ATROPINA 0,25MG/ML 1ML Marca: FARMACE	AMP	100	2,449	244,90
53	004.000.245	BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA+DIPIRONA SODICA 4MG/ML+500MG/ML AMP Marca: HIPOLABOR GENERICO	AMP	650	2,739	1.780,35
122	004.000.325	DIMENIDRINATO+CLORIDRATO PIRIDOXINA 50MG/ML+50MG/ML AMPOLA Marca: UNIÃO QUIMICA NAUSICALM	AMP	500	3,488	1.744,00

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 - SP

Diário Oficial assinado digitalmente conforme MP nº 2.200-2, de 2001, e Lei 14.063, de 2020, garantindo autenticidade, validade jurídica e integridade.



DIÁRIO OFICIAL

MUNICÍPIO DE MAGDA

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

Terça-feira, 21 de março de 2023

Ano VI | Edição nº 973

Página 13 de 28



MUNICÍPIO DE MAGDA

136	004.000.327	ENALAPRIL 10MG Marca: HIPOLABOR	CPR	15000	0,038	570,00
161	004.000.336	FLUOXETINA 20MG Marca: HIPOLABOR	CPR	20000	0,078	1.560,00
180	004.000.150	HEPARINA SÓDICA 5000UI 0,25ML Marca: HIPOLABOR	AMP	10000	7,50	75.000,00
		HIPOFOL				
191	004.000.666	INSULINA DEGLUCECA 100 UI/ML SOL. INJETAVEL	UN.	100	174,999	17.499,90
		Marca: NOVO NORDISK				
203	004.000.135	LEVOMEPRIMAZINA 25MG Marca: CRISTALIA	CPR	1500	0,425	637,50
		LEVOZINE				
254	004.000.058	NIMESULIDA 50MG GOTAS Marca: VITAMEDIC NIMELIT	FRS	200	2,099	419,80
255	004.000.372	NIMODIPINO 30MG Marca: VITAMEDIC MIOCARDIL	CPR	6000	0,539	3.234,00
281	004.000.504	PREDNISOLONA 3MG/ML SOLUÇÃO ORAL Marca: HIPOLABOR	FR	500	4,95	2.475,00
		Total do Proponente				105.617,45

Item	9274 Código	L FERREIRA DA COSTA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS CNPJ: 35.250.918/0001-73 AV ANTONIO SILVIO BARBIERI, 1099 FUNDOS FUNDOS - PINHEIRINHO, FRANCISCO BELTRAO - PR, CEP: 85603- 000 Telefone: (46) 9138-2034 Descrição do Produto/Serviço	Unidade	Quantidade	Valor Unitário	Valor Total
16	004.000.022	ALPRAZOLAM 2MG Marca: EMS GENERICO	CPR	25000	0,14	3.500,00
		Total do Proponente				3.500,00

Item	9275 Código	FORCE FARMA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA CNPJ: 39.749.232/0001-82 R CARLOS BARBOSA, 2261 ***** - VILA INDUSTRIAL, TOLEDO - PR, CEP: 85904-210 Telefone: (45) 9978-0178 Descrição do Produto/Serviço	Unidade	Quantidade	Valor Unitário	Valor Total
75	004.000.557	CILOSTAZOL 50MG Marca: biolab	CPR	15000	0,259	3.885,00
76	004.000.016	CIMETIDINA 200MG Marca: teuto	CPR	15000	0,399	5.985,00
179	004.000.415	HEPARINA SÓDICA 5000 UI 5ML Marca: cristalia	AMP	1000	17,45	17.450,00
		Total do Proponente				27.320,00

Item	9276 Código	C & P COMERCIO DE PRODUTOS MEDICOS, FARMACEUTICOS CNPJ: 36.470.048/0001-00 AV EMILIO ARROYO HERNANDES, 2851 FUNDOS FUNDOS - POZZOBON, VOTUPORANGA - SP, CEP: 15503-027 Telefone: (17) 9281-9070 Descrição do Produto/Serviço	Unidade	Quantidade	Valor Unitário	Valor Total
26	004.000.292	AMOXICILINA 50MG/ML+CLAVULONATO DE POTASSIO FR		200	37,85	7.570,00
34	004.000.461	12,5MG/ML SUSP. ORAL Marca: EMS E SANDOZ				
		ATROPINA 0,5MG/ML SOLUÇÃO INJETAVEL Marca: EMS, AMP		100	5,28	528,00
150	004.000.331	BIO, NEO, GMD, MED				
		FENDIZOATO DE CLOPERASTINA 3,54MG/ML Marca: EMS, EUROFARMA, LABOFARMA, SANDOZ, GERMED	FR	60	19,45	1.167,00
		Total do Proponente				9.265,00

Item	9277 Código	SULMEDIC COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA CNPJ: 09.944.371/0003-68 AVM DA RODOVIA DOS BANDEIRANTES, 2400 GALPADEPOSITO 5 - DISTRITO INDUSTRIAL, JUNDIAI - SP, CEP: 13213-008 Telefone: (47) 3473-8845 Descrição do Produto/Serviço	Unidade	Quantidade	Valor Unitário	Valor Total
201	004.000.154	LEVODROPROPIZINA 6MG/ML XAROPE Marca: ACHE	FR	300	10,32	3.096,00
334	004.000.028	ANTUS				
		TRIMETAZIDINA 35MG Marca: ACHE SOANZA	CPR	15000	0,60	9.000,00
		Total do Proponente				12.096,00

Item	9279 Código	PROLINE MATERIAL HOSPITALAR LTDA CNPJ: 32.708.161/0001-20 AV ROBERT KOCH, 1553 ***** - ARAGARCA, LONDRINA - PR, CEP: 86037-010 Telefone: (43) 3354-3621 Descrição do Produto/Serviço	Unidade	Quantidade	Valor Unitário	Valor Total
32	004.000.462	ATRACURIO, BESILATO 10MG/ML SOLUÇÃO INJETAVEL AMP		200	11,50	2.300,00
		Marca: CRISTALIA CRISTALIA				
40	004.000.252	BIPERIDENO 2MG Marca: CRISTALIA CRISTALIA	CPR	6000	0,25	1.500,00
98	004.000.170	CLORPROMAZINA 5MG/ML INJETAVEL AMPOLA Marca: CRISTALIA CRISTALIA	AMP	100	2,688	268,80
155	004.000.063	FENOBARBITAL SÓDICO 100MG/2ML Marca: CRISTALIA CRISTALIA	AMP	100	2,563	256,30
156	004.000.223	FIBRINOLISINA+DESOXIRIBONUCLEASE+CLORANFEN TB		30	25,00	750,00
		ICOL 1U/G+666U/G+10MG/G Marca: CRISTALIA CRISTALIA				
174	004.000.032	HALOPERIDOL 1MG Marca: CRISTALIA CRISTALIA	CPR	4000	0,17	680,00
216	004.000.051	LIDOCAINA, CLORIDRATO + EPINEFRINA	AMP	40	10,125	405,00

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 1940
Proc. PM n.º 28123

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

Terça-feira, 21 de março de 2023

Ano VI | Edição nº 973

Página 14 de 28



MUNICÍPIO DE MAGDA

244	004.000.556	HEMITARTARATO 20ML Marca: CRISTALIA CRISTALIA	50	5,86	293,00
		MORFINA, SULFATO 0.2MG/ML SOLUÇÃO INJETAVEL AMP			
		Marca: CRISTALIA CRISTALIA			
272	004.000.418	PANCURONIO BROMETO 4MG/2ML SOLUÇÃO INETAVELAMP	100	4,607	460,70
		Marca: CRISTALIA CRISTALIA			
338	004.000.411	VANCOMICINA, CLORIDRATO 500MG INJETAVEL Marca: AMP	50	5,75	287,50
		ABL ABL			
		Total do Proponente			7.201,30

Autorizo que se processe a despesa no valor acima descrito, bem como a emissão de **empenho global**.

Magda (SP), 20 de março de 2023.

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

Município de Magda - SP