



TERMO DE ADJUDICAÇÃO E HOMOLOGAÇÃO

MEMORANDO: 3009/2025

PREGÃO ELETRÔNICO 22/2025

OBJETO: Registro de preços para a aquisição de medicamentos (éticos, genéricos, similares, éticos de referência controlados, genéricos controlados e similares controlados), materiais médicos e equipamentos, com base na listagem de insumos padronizados no município de Nazaré Paulista, para atender as necessidades da Secretaria Municipal de Saúde conforme memorando 3009/25

A Prefeita, AVANILDE APARECIDA GONZAGA CANÊDO, no uso das atribuições que lhe são conferidas pela legislação em vigor, especialmente pelo Art. 71, IV, da Lei 14.133/2021 e alterações posteriores, a vista do parecer conclusivo exarado pelo Agente de Contratação, resolve **adjudicar** o objeto e **homologar** a presente licitação nos termos que seguem:

Item Cota LC14 7	AGLON COMERCIO E REPRESENTACOES LTDA CNPJ: 65.817.900/0001-71 Descrição do Produto/Serviço	Unidade	Quantidade	Valor Unitário	Valor Total
19 Não	Ácido valproico 250 Mg Marca: ABBOTT DEPAKENE 250MG FRS 50 CPS GEL/1055303150079	CPR	112500	0,30	33.750,00
64 Não	BRINZOLAMIDA 1% FRASCO C/ 5ML Marca: NOVARTIS AZOPT 1% SUSP OFT FRS 5ML/1006811140010	FR	23	63,12	1.451,76
377 Não	OXIBUTININA 5 MG Marca: APSEN RETEMIC 5 MG CX 60 CPR/1011801080021	CPR	1125	0,80	900,00
418 Não	RIVAROXABANA 2,5 MG Marca: APSEN XAFAC 2,5MG CX 30 CPR REV/1011806350033	CPR	1500	1,70	2.550,00
470 Não	Valproato de sódio 250 mg Marca: ABBOTT DEPAKENE 250MG FRS 50 CPS GEL/1055303150079	CPR	2250	0,31	697,50
	Total do Proponente				39.349,26
Item Cota LC14 7	INTERLAB FARMACEUTICA LTDA CNPJ: 43.295.831/0001-40 Descrição do Produto/Serviço	Unidade	Quantidade	Valor Unitário	Valor Total
147 Não	COLECALCIFEROL 10.000 UI Marca: DPREV 10.000UI - MYRALIS SIMILAR	CPR	300	0,90	270,00
281 Não	Insulina lispro 100 UI de 10 ml Marca: HUMALOG 100UI 10ML - ELI LILLY REFERÊNCIA	FR	98	98,44	9.647,12
282 Não	Insulina lispro 100 UI refil 3 ml caixa c/ 5 frascos Marca: HUMALOG 100UI 3ML CX C/5 - ELI LILLY REFERÊNCIA	CX	98	161,19	15.796,62
283 Não	Insulina lispro caneta descartável c/ 3 ml Marca: HUMALOG 100UI KWIKPEN 3ML - ELI LILLY REFERÊNCIA	UN	135	36,05	4.866,75
324 Não	MESALAZINA 800 MG Marca: MESACOL 800MG - TAKEDA REFERÊNCIA	CPR	1125	1,20	1.350,00
	Total do Proponente				31.930,49
	DAKFILM COMERCIAL LTDA				

PAÇO MUNICIPAL MARIA TEREZA PINHEIRO RAMOS

Rua João de Passos, 555 – Centro - Nazaré Paulista - SP - CEP 12960-000

Tel.: (11) 4597-1526 | Site: www.nazarepaulista.sp.gov.br





Item Cota LC14 7	CNPJ: 61.613.881/0001-00 Descrição do Produto/Serviço	Unidade	Quantidade	Valor Unitário	Valor Total
25 Não	Agulha para caneta de insulina 8 mm X 0,25 mm Marca: SR SALDANHA RODRIGUES SR SALDANHA RODRIGUES	CX	180	9,70	1.746,00
42 Não	ANLÓDIPINO BESILATO, 2,5 MG Marca: PRESSAT PRESSAT BIOLAB	CPR	900	0,11	99,00
149 Não	COLECALCIFEROL 50.000 UI Marca: DOSS DOSS BIOLAB	CPR	150	1,07	160,50
272 Não	Insulina asparte 100 UI frasco c/ 10 ml Marca: NOVORAPID FR NOVORAPID FR NOVO NORDISK	FR	75	97,10	7.282,50
273 Não	Insulina asparte penfil c/ 5 refis de 3 ml Marca: NOVORAPID PENFILL NOVORAPID PENFILL NOVO NORDISK	CX	98	159,95	15.675,10
274 Não	INSULINA DEGLUCECA 100 U/ML + LIRAGLUTIDA 3,6 MG/ML, EM SISTEMA DE APLICAÇÃO PREENCHIDO COM 3 ML CADA. Marca: XULTOPHY XULTOPHY NOVO NORDISK	FR	98	240,40	23.559,20
275 Não	INSULINA DEGLUCECA 100 U/ML CX COM 1 SISTEMA DE Marca: TRESIBA FLEXTOUCH TRESIBA FLEXTOUCH NOVO NORDISK	UN	165	118,90	19.618,50
428 Não	SERINGA POLIPROPILENO TRANSPARENTE 50/60 ML, GRADUADA, BICO Marca: SR SALDANHA RODRIGUES SR SALDANHA RODRIGUES	UN	4500	1,08	4.860,00
	Total do Proponente				73.000,80
Item Cota LC14 7	CNPJ: 00.874.929/0001-40 Descrição do Produto/Serviço	Unidade	Quantidade	Valor Unitário	Valor Total
83 Não	Cateter tipo óculos infantil Marca: BIOSANI Registro M.S.: 80286000032 PED com 1 UN	UN	600	1,2799	767,94
138 Não	CLORIDRATO DE PROPAFENONA 150 MG Marca: ALTHAIA Registro M.S.: 1351700680062 PED com 90 UN	CPR	900	0,4199	377,91
206 Não	ESFIGMOMANÔMETRO INFANTIL, EM NYLON, FEIXE EM METAL, ANERÓIDE, COM MANGUITO E PÊRA EM PVC Marca: PREMIUM Registro M.S.: 80275310022 PED COM 1 UN	UN	15	66,9489	1.004,2335
207 Não	ESFIGMOMANÔMETRO OBESO, EM NYLON, FEIXE EM METAL, ANERÓIDE, COM MANGUITO E PÊRA EM PVC Marca: PREMIUM Registro M.S.: 80540449001 PED com 1 UN	UN	38	82,065	3.118,47
212 Não	ESTETOSCÓPIO, TIPO BIAURICULAR, ACESSÓRIOS OLIVAS ANATÔMICAS PVC, HASTE AÇO INOX, TUBO 'Y' PVC, AUSCULTADOR AÇO INOX C/ ANEL DE BORRACHA, TAMANHO ADULTO Marca: PREMIUM Registro M.S.: 80275310082 PED com 1 UN	UN	75	14,6399	1.097,9925
446 Não	SULFATO FERROSO 25 MG/ML (FERRRO ELEMENTAR) SOLUÇÃO ORAL MÍNIMO 30 ML Marca: NATULAB Registro M.S.: ISENTO PED com 100 UN	FR	2250	0,8561	1.926,225
449	SUPORTE PARA SORO COM RODÍZIO E AJUSTE	UN	15	145,0307	2.175,4605

PAÇO MUNICIPAL MARIA TEREZA PINHEIRO RAMOS

Rua João de Passos, 555 – Centro - Nazaré Paulista - SP - CEP 12960-000

Tel.: (11) 4597-1526 | Site: www.nazarepaulista.sp.gov.br





Não	DE ALTURA, COM RODÍZIOS, ALTURA REGULÁVEL ENTRE 1,80MT A 2,10MT, BASE, HASTE FIXA, HASTE VARIÁVEL E GANCHOS CONSTRUÍDOS EM AÇO Marca: AQUASONUS PED com 1 UN				
	Total do Proponente				10.468,23
Item Cota LC14 7	PORTAL LTDA CNPJ: 05.005.873/0001-00 Descrição do Produto/Serviço	Unidade	Quantidade	Valor Unitário	Valor Total
18 Não	ACIDO URSODESOXICOLICO 300 MG Marca: GULSHEN 300MG - SUN CX C- 30 CP	CPR	900	1,39	1.251,00
33 Não	Ambroxol 15 Mg/5 MI Marca: AMBROXOL - FARMACE CX C- 60 FRS	FR	5625	2,00	11.250,00
40 Não	Amoxicilina 500 mg + clavulanato de potássio 125 mg Marca: AMOX + CLAV 500 +125MG - RANBAXY CX C- 300 CP	CPR	33750	0,80	27.000,00
66 Não	BROMIDRATO DE CITALOPRAM 20 MG Marca: CITALOPRAM - RANBAXY CX C- 30 CP	CPR	2250	0,09	202,50
102 Não	Cinarizina 75 mg Marca: CINARIZINA 75MG - RANBAXY CX C- 500 CP	CPR	67500	0,36	24.300,00
113 Não	CLOPIDOGREL, 75 MG- BR0272045 Marca: CLOPIDOGREL - RANBAXY CX C- 500 CP	CPR	2625	0,23	603,75
120 Não	CLORETO DE SÓDIO, 20%, SOLUÇÃO INJETÁVEL-AMP10ML-BR0267574 Marca: CLORETO DE SODIO - FARMACE CX C-200 AMP	AMP	1500	0,38	570,00
160 Não	Dexametasona 0,5 Mg/5 MI elixir frasco c/ 120 ml Marca: DEXAMETASONA - FARMACE CX C- 60 FRS	FR	5625	2,09	11.756,25
241 Não	Gliclazida 30 mg Marca: GLICLAZIDA - RANBAXY CX C- 500 CP	CPR	112500	0,08	9.000,00
366 Não	NORTRIPTILINA, CLORIDRATO 25MG Marca: NORTRIPTILINA 25MG - RANBAXY CX C- 500 CP	CAP	11250	0,21	2.362,50
375 Não	Oxcarbazepina 300 mg Marca: OXCARBAZEPINA - RANBAXY CX C- 60 CP	CPR	2250	0,69	1.552,50
376 Não	Oxcarbazepina 600 mg Marca: OXCARBAZEPINA - RANBAXY CX C- 60 CP	CPR	2250	1,11	2.497,50
	Total do Proponente				92.346,00
Item Cota LC14 7	COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA CNPJ: 67.729.178/0004-91 Descrição do Produto/Serviço	Unidade	Quantidade	Valor Unitário	Valor Total
84 Não	Cefalexina 250 MG / 5 ML frasco c/ 60 ml Marca: TEUTO 1037005090045 CEFALEXINA 250MG/5ML CX C/50FR	FR	5175	6,2399	32.291,4825
95 Não	CETOPROFENO, 50 MG/ML, SOLUÇÃO INJETÁVEL, AMP 2 ML, BR0340100 Marca: HIPOLABOR 1134301950020 CETOPROFENO 50MG/ML CX C/1	AMP	10500	1,0999	11.548,95
226 Não	FITOMETADIONA, 10 MG/ML, AMP 1 ML-BR0292399 Marca: HIPOLABOR 1134301290020 ESKAVIT 10MG CX C/50AP X 1	AMP	1500	1,7499	2.624,85
328 Não	Metildopa 250 mg Marca: HIPOLABOR 1134302090025 METILDOPA 250MG C/50BL X 1	CPR	61875	0,3387	20.957,0625
354 Não	Nifedipina 20 mg Marca: NEO Q/HYP/BRAIN 1558401690031 NEO FEDIPINA 20MG CX	CPR	60000	0,0799	4.794,00





440	SULFAMETOXAZOL + TRIMETROPINA 80MG/ML +16 MG/ML SOL.INJ AMPOLA 5 ML Marca: NEO Q/HYP/BRAIN 1558403460017 BAC-SULFITRIN 80+16M	AMP	1500	3,8944	5.841,60
	Total do Proponente				78.057,95
Item Cota LC14 7	CIRURGICA UNIAO LTDA CNPJ: 04.063.331/0001-21 Descrição do Produto/Serviço	Unidade	Quantidade	Valor Unitário	Valor Total
44	ATADURA DE RAYON 7,5 CM X 5 M, ESTÉRIL Marca: MEDI HOUSE - MEDI HOUSE 10181820016	UN	3750	5,11	19.162,50
54	BANDAGEM TRIANGULAR EM TECIDO DE ALGODÃO MEDINDO 1,40 X 1,40 X 2,00 M Marca: RESGATE SP - CIRUVET 80574180004	UN	150	17,66	2.649,00
152	COLETOR DE URINA 24 HORAS, CAPACIDADE DE 2 LITROS, GRADUADO DE 100 ML ATÉ 2 LITROS, TRANSLÚCIDO, COM TAMPA Marca: CRAL-FIRSTLAB 10379860088	UN	75	3,98	298,50
208	ESPAÇADOR PARA MEDICAMENTOS, INCLUI 2 MASCARAS (01 ADULTO E 01 INFANTIL) Marca: RS MED - RS MED 80470750003	CX	38	21,66	823,08
233	FRALDA DESCARTÁVEL JUVENIL, PARA APROX. 20 A 33 KG (UNIDADE) Marca: BIGFRAL DERMA PLUS - ONTEX ISENTO	UN	2250	2,80	6.300,00
238	GARROTE COM TRAVA ADULTO, REUTILIZÁVEL, FECHO EM PVC, MEDINDO APROX. 45 CM X 2,5 CM Marca: PREMIUM - TNQ IND 80275319001	UN	75	8,95	671,25
239	GARROTE COM TRAVA INFANTIL, REUTILIZÁVEL, FECHO EM PVC, MEDINDO APROX. 35 CM X 2,5 CM Marca: PREMIUM - TNQ IND 80275319001	UN	75	8,62	646,50
319	MANTA TERMICA, POLIPROPILENO, PARTE SUP CORPO BR0407753 Marca: MARIMAR- MARIMAR 10361670006	UN	375	4,76	1.785,00
458	TESTE RÁPIDO DE GRAVIDEZ SORO/URINA HCG CAIXA COM 100 TESTES Marca: BIOCON -CORE TECHNOLOGY 80638720059	CX	8	52,62	420,96
477	VASELINA SÓLIDA POTE COM 500 GR Marca: CINORD - CINORD 25351.318208/2007-16	PTE	12	24,40	292,80
	Total do Proponente				33.049,59
Item Cota LC14 7	VALINPHARMA COMÉRCIO E REPRESENTAÇÕES LTDA CNPJ: 01.857.076/0001-09 Descrição do Produto/Serviço	Unidade	Quantidade	Valor Unitário	Valor Total
20	ADENOSINA, 3 MG/ML, SOLUÇÃO INJETÁVEL-AMP2ML-BR0278281 Marca: generico hipolabor	AMP	2250	9,78	22.005,00
	Total do Proponente				22.005,00
Item Cota LC14 7	CONEXAO MEDICA COMERCIAL EIRELI - EPP CNPJ: 05.359.481/0001-40 Descrição do Produto/Serviço	Unidade	Quantidade	Valor Unitário	Valor Total
567	Cefalexina 500 mg Marca: UNIAO QUIMICA CEFALEXINA 500MG CPS GEN - UNIAO QUI	CAP	22500	0,589	13.252,50
	Total do Proponente				13.252,50
	CIRURGICA OLIMPIO - EIRELI				





Item Cota LC14 7	CNPJ: 01.140.868/0001-50 Descrição do Produto/Serviço	Unidade	Quantidade	Valor Unitário	Valor Total
127 Não	Cloridrato de clorpromazina 100 mg Marca: UNIAO QUIMICA	CPR	22500	0,32	7.200,00
297 Não	Lençol hospitalar 50cm X 50m, descartável Marca: CONCEITO	UN	375	6,60	2.475,00
353 Não	NEOSTIGMINA METILSULFATO, 0,5 MG/ML, AMP 1 ML- BR0273457 Marca: UNIAO QUIMICA	AMP	750	1,20	900,00
404 Não	Propranolol, cloridrato 40 mg Marca: HIPOLABOR	CPR	67500	0,029	1.957,50
414 Não	RISPERIDONA 1MG/ML FRASCO COM 60 ML Marca: PRATI DONADUZZI	FR	225	10,20	2.295,00
422 Não	Sacarato de hidróxido férrico EV 20 mg/ml ampola c/ 5 ml Marca: BAXTER	AMP	600	11,21	6.726,00
	Total do Proponente				21.553,50
Item Cota LC14 7	CNPJ: 03.945.035/0001-91 Descrição do Produto/Serviço	Unidade	Quantidade	Valor Unitário	Valor Total
169 Não	DICLORIDRATO DE BETAISTINA 24 MG Marca: BIOSINTETICA 1057305590064 CPR	CPR	2250	0,22	495,00
270 Não	Ibuprofeno 300 mg Marca: GEOLAB 1542301340334 CPR	CPR	112500	0,06	6.750,00
330 Não	METILPREDNISOLONA, SAL SUCCINATO, 125 MG- FR/AMP- BR0271600 Marca: BLAU 1163701570032 AMP	FR	375	11,24	4.215,00
425 Não	SECNIDAZOL 1000 MG Marca: GLOBO 1053501870020 CPR	CPR	2813	0,69	1.940,97
	Total do Proponente				13.400,97
Item Cota LC14 7	CNPJ: 14.271.474/0001-82 Descrição do Produto/Serviço	Unidade	Quantidade	Valor Unitário	Valor Total
232 Não	FOSFATO DE SITAGLIPTINA 50MG + CLORIDRATO DE METFORMINA 1000MG Marca: BRACE SITGLU MET	CPR	525	1,46	766,50
	Total do Proponente				766,50
Item Cota LC14 7	CNPJ: 05.194.502/0001-14 Descrição do Produto/Serviço	Unidade	Quantidade	Valor Unitário	Valor Total
47 Não	ATORVASTATINA CALCICA 40 MG Marca: CIMED 1.4381.0274.023-0	CPR	4500	0,27	1.215,00
151 Não	COLETOR DE SECREÇÃO E URINA FRASCO DE 1200 ML, SISTEMA ABERTO Marca: BIOMEDICA -10442360011	UN	150	2,4906	373,59
154 Não	COMPRESSA CAMPO OPERATÓRIO ESTÉRIL, 100% ALGODÃO, 25X28 CM COM 5 UNIDADES Marca: KASMED -81359800022	PCT	150	5,74	861,00
198 Não	Equipo fotossensível com injetor lateral Marca: BIOSANI -80286000038	UN	263	2,3538	619,0494
251 Não	Glimepirida 4 mg Marca: CIMED 1.4381.0146.014-5	CPR	9000	0,0935	841,50

PAÇO MUNICIPAL MARIA TEREZA PINHEIRO RAMOS

Rua João de Passos, 555 – Centro - Nazaré Paulista - SP - CEP 12960-000

Tel.: (11) 4597-1526 | Site: www.nazarepaulista.sp.gov.br





Item Cota LC14 7	Total do Proponente	Unidade	Quantidade	Valor Unitário	Valor Total
	PRATI, DONADUZZI & CIA LTDA CNPJ: 73.856.593/0001-66				3.910,14
	Descrição do Produto/Serviço				
10 Não	Aciclovir 50 mg creme bisnaga com 10 gr Marca: PRATI DONADUZZI GENÉRICO	BISN	5738	2,00	11.476,00
30 Não	Alopurinol 300 mg Marca: PRATI DONADUZZI GENÉRICO	CPR	50625	0,20	10.125,00
37 Não	AMOXICILINA 250MG/5ML PÓ PARA SUSPENSÃO ORAL Marca: PRATI DONADUZZI GENÉRICO	FR	7875	2,88	22.680,00
50 Não	AZITROMICINA 200 MG/5ML SUSPENÃO ORAL Marca: PRATI DONADUZZI GENÉRICO	FR	5738	6,50	37.297,00
139 Não	Cloridrato de propafenona 300 mg Marca: PRATI DONADUZZI GENÉRICO	CPR	33750	0,47	15.862,50
142 Não	Cloridrato de tiamina 300 mg Marca: PRATI DONADUZZI GENÉRICO	CPR	50625	0,20	10.125,00
159 Não	Dexametasona 0,1% creme bisnaga c/ 10 gr Marca: PRATI DONADUZZI GENÉRICO	BISN	5738	1,45	8.320,10
163 Não	DEXCLORFENIRAMINA, MALEATO 2MG / 5ML + BETAMETASONA 0,25MG / 5ML XAROPE Marca: PRATI DONADUZZI GENÉRICO	FR	5625	2,48	13.950,00
180 Não	Dipirona sódica 500 mg Marca: PRATI DONADUZZI GENÉRICO	CPR	146250	0,10	14.625,00
311 Não	Loratadina 1 mg/ml xarope frasco c/ 100 ml Marca: PRATI DONADUZZI GENÉRICO	FR	5625	2,45	13.781,25
396 Não	PREDNISOLONA FOSFATO SÓDICO, 3 MG/ML, FR 60ML-BR0268150 Marca: PRATI DONADUZZI GENÉRICO	FR	5625	3,80	21.375,00
	Total do Proponente				179.616,85
Item Cota LC14 7	RHODES DISTRIBUIDORA DE MATERIAIS HOSPITALARES LTD CNPJ: 29.196.670/0001-07	Unidade	Quantidade	Valor Unitário	Valor Total
	Descrição do Produto/Serviço				
539 Sim	BENZILPENICILINA, BENZATINA, 1.200.000UI, INJETÁVEL-BR0270612 Marca: EUROFARMA BENZETACIL	AMP	2250	6,20	13.950,00
872 Sim	PIPERACILINA SÓDICA 2G + TAZOBACTAM SÓDICO 250 MG - PÓ LIOFILIZADO Marca: EUROFARMA PIPERACILINA	AMP	200	16,20	3.240,00
	Total do Proponente				17.190,00
Item Cota LC14 7	SOMA/SP PRODUTOS HOSPITALARES LTDA CNPJ: 05.847.630/0001-10	Unidade	Quantidade	Valor Unitário	Valor Total
	Descrição do Produto/Serviço				
14 Não	Ácido fólico 5 Mg Marca: HIPOFOL HIPOLABOR NACIONAL CX C/500 RMS 1134301590	CPR	196875	0,03	5.906,25
15 Não	ÁCIDO TRANEXÂMICO, 250 MG- BR0278338 Marca: GENÉRICO EMS NACIONAL CX C/12 RMS 1023509900016	CPR	1125	1,06	1.192,50
17 Não	Ácido ursodesoxicólico 150 mg Marca: GENÉRICO EMS NACIONAL CX C/30 RMS 1023513840081	CPR	1650	0,75	1.237,50
32 Não	Alprazolam 2 mg Marca: GENÉRICO EMS NACIONAL CX C/30 RMS 1023506630204	CPR	22500	0,10	2.250,00
36 Não	AMITRIPTILINA CLORIDRATO, 25 MG- BR0267512	CPR	112500	0,04	4.500,00

PAÇO MUNICIPAL MARIA TEREZA PINHEIRO RAMOS

Rua João de Passos, 555 – Centro - Nazaré Paulista - SP - CEP 12960-000

Tel.: (11) 4597-1526 | Site: www.nazarepaulista.sp.gov.br





Não	Marca: GENÉRICO EMS NACIONAL CX C/30 RMS 1023508850041				
51 Não	Azitromicina 500 Mg Marca: GENÉRICO CIMED NACIONAL CX C/450 RMS 1438102050072	CPR	56813	0,68	38.632,84
58 Não	BEZAFIBRATO 200 MG Marca: GENÉRICO EMS NACIONAL CX C/20 RMS 1023506550022	CPR	1500	0,69	1.035,00
59 Não	Bicarbonato de sódio 8,4% frasco com 250 ml Marca: HYPOFARMA HYPOFARMA NACIONAL CX C/35 RMS 103870056	FR	600	16,68	10.008,00
67 Não	BROMOPRIDA, 5 MG/ML, INJETÁVEL-AMP 2 ML-BR0269958 Marca: GENÉRICO WASSER NACIONAL CX C/50 RMS 1458700050021	AMP	6000	1,12	6.720,00
79 Não	Carvedilol 12,5 Mg Marca: GENÉRICO EMS NACIONAL CX C/30 RMS 1023510730188	CPR	64350	0,07	4.504,50
81 Não	Carvedilol 3,125 Mg Marca: GENÉRICO EMS NACIONAL CX C/30 RMS 1023510730048	CPR	22500	0,07	1.575,00
97 Não	CICLOBENZAPRINA, CLORIDRATO 10 MG Marca: GENÉRICO EMS NACIONAL CX C/30 RMS 1023513810077	CPR	37500	0,07	2.625,00
99 Não	Cilostazol 100 mg cp Marca: GENÉRICO EMS NACIONAL CX C/30 RMS 1023512630075	CPR	2250	0,41	922,50
100 Não	CILOSTAZOL, 50 MG- BR0276377 Marca: GENÉRICO EMS NACIONAL CX C/30 RMS 1023512630032	CPR	2250	0,20	450,00
101 Não	Cimetidina 150 mg/ml ampola com 2 mL Marca: HYCIMET HYPOFARMA NACIONAL CX C/100 RMS 1038700250	AMP	3750	0,93	3.487,50
110 Não	Clonazepan 2 mg cp Marca: GENÉRICO EMS NACIONAL CX C/30 RMS 1023511240028	CPR	45000	0,04	1.800,00
117 Não	CLORETO DE SÓDIO, 0,9 %, SOLUÇÃO INJETÁVEL, 10ML DE SOLUÇÃO Marca: FARMARIN FARMARIN NACIONAL CX C/200 RMS 1108500010	UN	3750	0,19	712,50
124 Não	CLORIDRATO DE BUPROPIONA 150 MG Marca: GENÉRICO EMS NACIONAL CX C/60 RMS 1023510390050	CPR	1125	0,34	382,50
125 Não	Cloridrato de ciprofloxacino 500 Mg Marca: GENÉRICO PRATI NACIONAL CX C/300 RMS 1256801500099	CPR	28125	0,16	4.500,00
130 Não	Cloridrato de fluoxetina 20 mg Marca: GENÉRICO HIPOLABOR NACIONAL CX C/500 RMS 113430169	CAP	90000	0,05	4.500,00
131 Não	CLORIDRATO DE FLUOXETINA 20MG/ML SOLUÇÃO ORAL 20ML Marca: DAFORIN EMS NACIONAL CX C/1 RMS 1356905980174	FR	15	16,11	241,65
134 Não	CLORIDRATO DE METILFENIDATO 10 MG Marca: GENÉRICO EMS NACIONAL CX C/30 RMS 1023512240031	CPR	6000	0,31	1.860,00
145 Não	CLORTALIDONA, 25 MG-BR0274497 Marca: GENÉRICO EMS NACIONAL CX C/60 RMS 1023506140045	CPR	4500	0,13	585,00
161 Não	Dexametasona 4 Mg Marca: GENÉRICO EMS NACIONAL CX C/10 RMS 1023507020434	CPR	11250	0,15	1.687,50
165 Não	Diazepam 10 mg Marca: GENÉRICO EMS NACIONAL CX C/30 RMS 1677302190033	CPR	45000	0,04	1.800,00
177 Não	Dinitrato de isosorbida 5 mg sublingual Marca: ISORDIL EMS NACIONAL CX C/30 RMS 1356900150041	CPR	2250	0,25	562,50
184	DOBUTAMINA SOLUÇÃO INJETÁVEL 250 MG	AMP	375	4,69	1.758,75

PAÇO MUNICIPAL MARIA TEREZA PINHEIRO RAMOS

Rua João de Passos, 555 – Centro - Nazaré Paulista - SP - CEP 12960-000

Tel.: (11) 4597-1526 | Site: www.nazarepaulista.sp.gov.br





Não	AMPOLA 20 ML Marca: GENÉRICO HYPOFARMA NACIONAL CX C/10 RMS 1038700570				
187 Não	DONEPEZILA 10 MG CP Marca: GENÉRICO EMS NACIONAL CX C/30 RMS 1023512930176	CPR	2250	0,34	765,00
189 Não	DULOXETINA 30 MG Marca: GENÉRICO EMS NACIONAL CX C/30 RMS 1023510880031	CPR	600	0,87	522,00
204 Não	ESCOPOLAMINA BUTILBROMETO, 20MG/ML, SOLUÇÃO INJETÁVEL-AMP1ML Marca: GENÉRICO HYPOFARMA NACIONAL CX C/100 RMS 103870080	AMP	3750	0,92	3.450,00
205 Não	ESCOPOLAMINA BUTILBROMETO, ASSOCIADA COM DIPIRONA SÓDICA Marca: HYPOCINA HYPOFARMA NACIONAL CX C/50 RMS 1038700230	AMP	7500	1,20	9.000,00
210 Não	Espironolactona 25 mg Marca: GENÉRICO EMS NACIONAL CX C/30 RMS 1023506320019	CPR	63750	0,14	8.925,00
237 Não	GABAPENTINBA 300 MG Marca: GENÉRICO PRATI NACIONAL CX C/300 RMS 1256802380054	CPR	2250	0,25	562,50
240 Não	GENTAMICINA, 80 MG/2ML, SOLUÇÃO INJ. AMP 2ML- BR0269759 Marca: HYTAMICINA HYPOFARMA NACIONAL CX C/100 RMS 1038700	AMP	450	0,96	432,00
242 Não	GLICONATO DE CÁLCIO, 10%, SOLUÇÃO INJ., AMP10ML- BR0270019 Marca: HALEX ISTAR HALEX ISTAR NACIONAL CX C/200 RMS 1031	AMP	2625	1,79	4.698,75
265 Não	HIDROCORTISONA, SAL SUCCINATO SÓDICO, 100 MG-FR/AMP-BR0342135 Marca: GENÉRICO BLAU NACIONAL CX C/50 RMS 1163701050012	FR	6750	2,95	19.912,50
266 Não	HIDROCORTISONA, SAL SUCCINATO SÓDICO, FR/AMP-BR0342134 Marca: ARISCORTEN BLAU NACIONAL CX C/50 RMS 1163701190078	FR	6750	4,65	31.387,50
307 Não	LIDOCAÍNA 1% SEM VASO INJETÁVEL AMPOLA DE 20ML Marca: HYPOCAÍNA HYPOFARMA NACIONAL CX C/25 RMS 103870039	AMP	1500	4,16	6.240,00
309 Não	LIDOCAÍNA CLORIDRATO, 2%, INJETÁVEL-FR20ML-BR0269843 Marca: GENÉRICO HYPOFARMA NACIONAL CX C/25 RMS 1038700410	FR	1875	3,55	6.656,25
320 Não	Medroxiprogesterona 150 Mg Marca: CONTRACEP EMS NACIONAL CX C/1 RMS 1058302200034	AMP	1575	9,69	15.261,75
335 Não	METOPROLOL, TARTARATO 100 MG Marca: GENÉRICO MULTILAB NACIONAL CX C/30 RMS 11819016700	CPR	33750	0,30	10.125,00
345 Não	MIRTAZAPINA 30 MG Marca: GENÉRICO EMS NACIONAL CX C/30 RMS 1023512810022	CPR	2250	0,54	1.215,00
360 Não	Nitrazepam 5 mg Marca: GENÉRICO GERMED NACIONAL CX C/20 RMS 1058303620029	CPR	2250	0,18	405,00
363 Não	Nitroprusseto de sódio 25mg/mL 2mL Marca: NITROP HYPOFARMA NACIONAL CX C/5 RMS 1038700120011	AMP	375	15,96	5.985,00
397 Não	Prednisona 20 Mg Marca: GENÉRICO HIPOLABOR NACIONAL CX C/500 RMS 113430213	CPR	33750	0,15	5.062,50
399 Não	Pregabalina 75 mg Marca: GENÉRICO GLOBO NACIONAL CX C/ 30 RMS 1053502440011	CPR	2250	0,18	405,00
417 Não	Rivaroxabana 15 mg Marca: VYNAXA EMS NACIONAL CX C/30 RMS 1023512830317	CPR	300	0,22	66,00
419 Não	Rivaroxabana 20 mg Marca: VYNAXA EMS NACIONAL CX C/30 RMS 1023512830333	CPR	3000	0,24	720,00

PAÇO MUNICIPAL MARIA TEREZA PINHEIRO RAMOS

Rua João de Passos, 555 – Centro - Nazaré Paulista - SP - CEP 12960-000

Tel.: (11) 4597-1526 | Site: www.nazarepaulista.sp.gov.br





421	ROSUVASTATINA CÁLCICA 20 MG Marca:	CPR	1125	0,20	225,00
Não	GENÉRICO PHARLAB NACIONAL CX C/30 RMS 141070645009				
430	Simeticona 75mg / ml gotas frasco c/ 15 ml Marca:	FR	3750	1,33	4.987,50
Não	GENÉRICO EMS NACIONAL FRASCO 15ML RMS NOT. SIMPLIF				
435	SUCCINATO DE DESVENLAFAXINA 100 MG	CPR	1125	0,84	945,00
Não	Marca: GENÉRICO EMS NACIONAL CX C/30 RMS 1023511880256				
441	SULFAMETOXAZOL 200MG + TRIMETOPRIMA	FR	1688	2,87	4.844,56
Não	40MG/5ML SUSPENSÃO, MÍNIMO DE 100 ML Marca: GENÉRICO EMS NACIONAL FRASCO 100ML RMS 10235104800				
452	TANSULOSINA 0.4 MG Marca: GENÉRICO EMS	CPR	450	0,64	288,00
Não	NACIONAL CX C/30 RMS 1023512400037				
460	Topiramato 50 mg Marca: GENÉRICO EMS	CPR	1125	0,16	180,00
Não	NACIONAL CX C/60 RMS 1023507530246				
462	Tramadol 100 mg / 2 ml Marca: GENÉRICO	AMP	11250	0,96	10.800,00
Não	HIPOLABOR NACIONAL CX C/100 RMS 113430156				
464	TRAMADOL CLORIDRATO, 50 MG/ML- AMP 1ML-	AMP	6750	0,92	6.210,00
Não	BR0292382 Marca: GENÉRICO HIPOLABOR NACIONAL CX C/100 RMS 113430156				
474	VANCOMICINA CLORIDRATO, 500 MG,	FR	450	4,83	2.173,50
Não	INJETÁVEL FR/AMP- BR0268540 Marca: GENÉRICO BLAU NACIONAL CX C/20 RMS 1163700920021				
	Total do Proponente				267.887,30
Item	R.A.P.-APARECIDA - COMERCIO DE	Unidade	Quantidade	Valor	Valor Total
Cota	MEDICAMENTOS LTDA			Unitário	
LC14	CNPJ: 06.968.107/0001-04				
7	Descrição do Produto/Serviço				
29	Alopurinol 100 mg Marca: SANOFI MEDLEY	CPR	60750	0,112	6.804,00
Não	GENÉRICO C/30				
31	Alprazolam 0,5 mg Marca: SANOFI MEDLEY	CPR	16875	0,059	995,625
Não	GENÉRICO C/30				
45	Atenolol 25 Mg Marca: SANDOZ GENÉRICO C/30	CPR	4500	0,029	130,50
Não					
116	CLORETO DE SÓDIO 0,9% SPRAY	FR	60	36,62	2.197,20
Não	DESCONGESTIONANTE FRASCO COM 100 ML Marca: AIRELLA NASONEW AIRES BABY C/1				
158	DESOGESTREL 0,075 MG Marca: SANDOZ	CPR	252	0,219	55,188
Não	GENÉRICO C/28				
170	DICLORIDRATO DE PRAMIPEXOL 0,125 MG	CPR	900	0,679	611,10
Não	Marca: CRISTALIA QUERA C/30				
186	DOMPERIDONA, 1 MG/ML, SUSPENSÃO	FR	150	9,17	1.375,50
Não	ORAL-FR100ML-BR0269963 Marca: EUOFARMA GENÉRICO C/1				
194	Enalapril 10 mg Marca: CIMED GENÉRICO C/20	CPR	2250	0,039	87,75
Não					
216	Etinilestradiol + levonorgestrel 0,03 mg + 0,15 mg	CPR	1688	0,079	133,352
Não	Marca: BIOLAB GENÉRICO C/21				
260	HEMITARTARATO DE ZOLPIDEM 10 MG Marca:	CPR	750	0,099	74,25
Não	BIOLAB GENÉRICO C/30				
298	Levetiracetam 100 mg/ml, solução oral frasco c/ 150	FR	75	64,99	4.874,25
Não	ml Marca: EUOFARMA GENÉRICO C/1				
336	METOTREXATO 2,5 MG Marca: BLAU	CPR	900	1,00	900,00
Não	METREXATO C/24				

PAÇO MUNICIPAL MARIA TEREZA PINHEIRO RAMOS

Rua João de Passos, 555 – Centro - Nazaré Paulista - SP - CEP 12960-000

Tel.: (11) 4597-1526 | Site: www.nazarepaulista.sp.gov.br





365 Não	Noretitetona 0,35 Mg Marca: BIOLAB GENÉRICO C/35	CPR		338	0,199	67,262
381 Não	PANTOPRAZOL SODICO 40 MG Marca: ACHE GENÉRICO C/28	CPR		2250	0,149	335,25
409 Não	Rifamicina SV sódica 10 mg frasco c/ 20 ml Marca: NATULAB RIFOTRAT C/1	FR		60	4,10	246,00
415 Não	RISPERIDONA 2 MG CP Marca: ACCORD GENÉRICO C/30	CPR		2250	0,109	245,25
434 Não	SORBITOL 714 MG/G + LAURILSULFATO DE SÓDIO 7,7 MG/G, CAIXA COM 7 BISNAGAS Marca: KLEY HERTZ ENEMIN C/7	CX		38	31,53	1.198,14
443 Não	SULFATO DE GLICOSAMINA + SULFATO DE CONDROITINA 1,5 G/1,2 G SACHE Marca: EUROFARMA ARDRO C/1	SACHE		450	3,20	1.440,00
466 Não	TRIBULUS TERRESTRIS 280 MG Marca: HERBARIUM ANDROSTEN C/30	CPR		300	11,75	3.525,00
473 Não	VALSARTANA 320 MG + HIDROCLOROTIAZIDA 25 MG + BESILATO DE ANLODIPINO 10 MG Marca: NOVARTIS EXFORGE HCT C/28	CPR		300	5,70	1.710,00
	Total do Proponente					27.005,62
Item Cota LC14 7	FUTURA COMERCIO DE PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES CNPJ: 08.231.734/0001-93 Descrição do Produto/Serviço	Unidade	Quantidade	Valor Unitário	Valor Total	
387 Não	Periciazina 1% frasco com 20 ml Marca: NEURAXPHARMA/BLANVER NEULEPTIL	FR		38	10,96	416,48
	Total do Proponente					416,48
Item Cota LC14 7	DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS BACKES EIRELI CNPJ: 25.279.552/0001-01 Descrição do Produto/Serviço	Unidade	Quantidade	Valor Unitário	Valor Total	
150 Não	COLECALCIFEROL 7.000 UI Marca: BRASTERAPICA DEFULL	CPR		450	0,18	81,00
215 Não	Étilefrina 10 mg/ml Marca: UNIAO QUIMICA ETILEFRIL	AMP		1500	1,8488	2.773,20
263 Não	Hidralazina 50 mg Marca: NOVARTIS APRESOLINA	CPR		600	0,57	342,00
293 Não	LAMOTRIGINA 50 MG Marca: UNICHEM	CPR		1125	0,16	180,00
316 Não	MACRODANTINA 100 MG Marca: HYPERA MACRODANTINA	CPR		300	0,47	141,00
448 Não	SUPLEMENTO ALIMENTAR A BASE DE CÁLCIO, VITAMINA D, VITAMINA K E MAGNÉSIO Marca: BRASTERAPICA MALACAL MDK	CPR		600	1,38	828,00
	Total do Proponente					4.345,20
Item Cota LC14 7	DROGAFONTE LTDA CNPJ: 08.778.201/0001-26 Descrição do Produto/Serviço	Unidade	Quantidade	Valor Unitário	Valor Total	
16 Não	ÁCIDO TRANEXÂMICO, 50 MG/ML, SOLUÇÃO INJ. AMP 5ML-BR0327566 Marca: HIPOLABOR-MG (MG) AMP	AMP		5250	3,81	20.002,50
43 Não	ANLODIPINO BESILATO, 5 MG- BR0272434 Marca: GEOLAB-GO (GO) CPR	CPR		159750	0,0216	3.450,60
75	Carbamazepina 200 Mg Marca: HIPOLABOR-MG	CPR		112500	0,15	16.875,00

PAÇO MUNICIPAL MARIA TEREZA PINHEIRO RAMOS

Rua João de Passos, 555 – Centro - Nazaré Paulista - SP - CEP 12960-000

Tel.: (11) 4597-1526 | Site: www.nazarepaulista.sp.gov.br





Não	(MG) CPR				
106	Clindamicina 150 mg/ml Marca: HIPOLABOR-MG	AMP	6000	2,40	14.400,00
Não	(MG) AMP				
162	DEXCLORFENIRAMINA MALEATO, 0,4 MG/ML, XAROPE-FR100ML Marca: FARMACE-CE (CE) FR	FR	5625	1,5202	8.551,125
Não					
213	ESTRADIOL, VALERATO 5MG / NORESTISTERONA, ENANTATO 50 MG INJETÁVEL Marca: CIFARMA-GO (GO) AMP	AMP	1350	7,226	9.755,10
Não					
219	Fenobarbital 100 mg Marca: CRISTALIA-SP (SP) CPR	CPR	33750	0,14	4.725,00
Não					
229	FLUCONAZOL 2MG/ ML BOLSA COM 100 ML Marca: FARMACE-CE (CE) BOL	FR	225	5,99	1.347,75
Não					
230	FLUCONAZOL, 150 MG-BR0267662 Marca: BELFAR (MG) CAP	CAP	12375	0,39	4.826,25
Não					
317	Maleato de dexclorfeniramina 2 mg Marca: GEOLAB-GO (GO) CPR	CPR	39375	0,039	1.535,625
Não					
332	METOCLOPRAMIDA CLORIDRATO, 5 MG/ML,AMP 2ML- BR0267310 Marca: HALEX ISTAR (GO) AMP	AMP	9000	0,6338	5.704,20
Não					
344	MIDAZOLAN 50 MG INJETÁVEL AMPOLA COM 10 ML Marca: HIPOLABOR-MG (MG) AMP	AMP	1500	2,5114	3.767,10
Não					
351	NALOXONA CLORIDRATO, 0,4 MG/ML- AMP 1ML- BR0272326 Marca: HIPOLABOR-MG (MG) AMP	AMP	750	5,39	4.042,50
Não					
352	NEOMICINA 5MG/G+BACITRACINA 250UI/G POMADA Marca: PRATI DONADUZZI-PR (PR) BIS	TB	3375	1,98	6.682,50
Não					
386	PARACETAMOL 500MG + FOSFATO CODEÍNA 30MG Marca: GEOLAB-GO (GO) CPR	CPR	33750	0,34	11.475,00
Não					
398	Prednisona 5 Mg Marca: HIPOLABOR-MG (MG) CPR	CPR	22500	0,0567	1.275,75
Não					
456	TERBUTALINA SULFATO, 0,5 MG/ML, INJ.AMP 1ML- BR0269818 Marca: HIPOLABOR-MG (MG) AMP	AMP	4500	1,09	4.905,00
Não					
	Total do Proponente				123.321,00
Item Cota LC14 7	DIMEBRAS COMERCIAL HOSPITALAR LTDA CNPJ: 56.081.482/0001-06 Descrição do Produto/Serviço	Unidade	Quantidade	Valor Unitário	Valor Total
60	BICARBONATO DE SÓDIO, 8,4%, SOLUÇÃO INJETÁVEL-AMP10ML Marca: SAMTEC SAMTEC	AMP	2250	0,68	1.530,00
Não					
243	GLICOSE, 10%, SOLUÇÃO INJETÁVEL, FR 250 ML, BR0267544 Marca: JP JP	FR	1500	3,99	5.985,00
Não					
245	GLICOSE, 25%, SOLUÇÃO INJETÁVEL,AMP 10 ML- BR0267540 Marca: SAMTEC SAMTEC	AMP	3000	0,44	1.320,00
Não					
246	GLICOSE, 5%, SOLUÇÃO INJETÁVEL, FR 1000 ML, BR0270092 Marca: JP JP	FR	2250	6,99	15.727,50
Não					
247	GLICOSE, 5%, SOLUÇÃO INJETÁVEL, FR 100ML- BR0270092 Marca: JP JP	FR	2250	3,08	6.930,00
Não					
340	METRONIDAZOL, 5MG/ML, SOLUÇÃO INJ. FR 100ML- BR0268498 Marca: JP JP	FR	2250	3,88	8.730,00
Não					
433	Solução enema de glicerina 12% frasco c/ 250 ml Marca: JP JP	FR	900	8,28	7.452,00
Não					
	Total do Proponente				47.674,50
Item Cota LC14 7	MERCO SOLUCOES EM SAUDE S/A CNPJ: 05.912.018/0001-83 Descrição do Produto/Serviço	Unidade	Quantidade	Valor Unitário	Valor Total
276	Insulina glargina 100 UI c/ 1 caneta de 3 ml Marca:	FR	1163	26,00	30.238,00

PAÇO MUNICIPAL MARIA TEREZA PINHEIRO RAMOS

Rua João de Passos, 555 – Centro - Nazaré Paulista - SP - CEP 12960-000

Tel.: (11) 4597-1526 | Site: www.nazarepaulista.sp.gov.br





Não	LANTUS CANETA/ SANOFI 100 U/ML SOL INJ CT 1 CAR VD				
278 Não	Insulina glulisina 100 UI c/ 1 caneta de 3 ml Marca: APIDRA CANETA/ SANOFI 100 UI/ML SOL INJ CT 1 CARP	UN	113	27,58	3.116,54
	Total do Proponente				33.354,54
Item Cota LC14 7	INDMED HOSPITALAR EIRELI CNPJ: 24.614.797/0001-85 Descrição do Produto/Serviço	Unidade	Quantidade	Valor Unitário	Valor Total
115 Não	CLORETO DE SÓDIO 0,9% + BENZALCÔNIO SOLUÇÃO NASAL FRASCO Marca: Nasonew - Airela Caixa com 100 frascos com 30 ml	FR	5175	0,807	4.176,225
271 Não	IBUPROFENO 50 MG/ML GOTAS FRASCO C/ NO MÍNIMO 20 ML Marca: Buprovil - Multilab Caixa com frasco com 30ml	FR	4500	1,98	8.910,00
	Total do Proponente				13.086,23
Item Cota LC14 7	ROYAL MED HOSPITALAR LTDA CNPJ: 25.106.470/0001-65 Descrição do Produto/Serviço	Unidade	Quantidade	Valor Unitário	Valor Total
73 Não	CÂNULA OROFARÍNGEA GUEDEL Nº 00 Marca: DESCARPACK DESCARPACK	UN	150	1,52	228,00
88 Não	CEFTAZIDIMA PENTAIDRATADA PÓ PARA SOLUÇÃO INJETÁVEL Marca: BIOCHIMICO BIOCHIMICO	AMP	600	13,31	7.986,00
164 Não	DEXPANTENOL 50 MG/G CREME BISNAGA COM 30 GR Marca: PRATI PRATI	BISN	75	5,61	420,75
267 Não	HIDROGEL COM ALGINATO PARA CURATIVOS EM BISNAGA COM 85 GR Marca: CASEX CASEX	BISN	225	14,65	3.296,25
290 Não	Lacosamida 200 mg Marca: TORRENT TORRENT	CPR	600	6,48	3.888,00
570 Sim	CEFTAZIDIMA PENTAIDRATADA PÓ PARA SOLUÇÃO INJETÁVEL Marca: BIOCHIMICO BIOCHIMICO	AMP	200	13,31	2.662,00
646 Sim	DEXPANTENOL 50 MG/G CREME BISNAGA COM 30 GR Marca: PRATI PRATI	BISN	25	5,61	140,25
676 Sim	Enalapril 10 mg Marca: HIPOLABOR HIPOLABOR	CPR	750	0,04	30,00
749 Sim	HIDROGEL COM ALGINATO PARA CURATIVOS EM BISNAGA COM 85 GR Marca: CASEX CASEX	BISN	75	14,65	1.098,75
772 Sim	Lacosamida 200 mg Marca: TORRENT TORRENT	CPR	200	6,48	1.296,00
	Total do Proponente				21.046,00
Item Cota LC14 7	TOP NORTE COMERCIO DE MATERIAL MEDICO HOSPITALAR E CNPJ: 22.862.531/0001-26 Descrição do Produto/Serviço	Unidade	Quantidade	Valor Unitário	Valor Total
2 Não	ACEBROFILINA 50 MG/5 ML OU 10 MG/ML FRASCO C/ 120 ML Marca: GLOBO GLOBO	FR	5625	4,20	23.625,00
5 Não	ACETATO DE RETINOL 50.000 UI/ML + COLECALCIFEROL 10.000 UI/ML, SOLUÇÃO ORAL, FRASCO COM 20 ML Marca: WAVE WAVE	FR	6300	6,00	37.800,00
13 Não	ÁCIDO ACETILSALICÍLICO, 100 MG- BR0267502 Marca: BRASTERÁPICA BRASTERÁPICA	CPR	281250	0,029	8.156,25

PAÇO MUNICIPAL MARIA TEREZA PINHEIRO RAMOS

Rua João de Passos, 555 – Centro - Nazaré Paulista - SP - CEP 12960-000

Tel.: (11) 4597-1526 | Site: www.nazarepaulista.sp.gov.br





24 Não	Agulha descartável 20 X 5,5 Marca: MEDIX MEDIX	UN	7500	0,06	450,00
34 Não	Ambroxol 30 Mg/5 MI Marca: BRASTERÁPICA BRASTERÁPICA	FR	5625	2,33	13.106,25
74 Não	Captopril 25 mg Marca: BRASTERÁPICA BRASTERÁPICA	CPR	105750	0,02	2.115,00
121 Não	Cloridrato de amiodarona 200 Mg Marca: GEOLAB GEOLAB	CPR	67500	0,30	20.250,00
153 Não	COMPLEXO B Marca: SOOLIS SOOLIS	DRG	112500	0,0284	3.195,00
178 Não	Diosmina 450 mg + hisperedina 50 mg Marca: TEUTO TEUTO	CPR	2250	0,41	922,50
179 Não	Diosmina 900 mg + hisperidina 100 mg Marca: VITAMEDIC VITAMEDIC	CPR	2250	0,90	2.025,00
264 Não	Hidroclorotiazida 25 mg Marca: BRAINFARMA BRAINFARMA	CPR	151875	0,017	2.581,875
315 Não	LUVA CIRURGICA LATEX NATURAL, 6,50, ESTÉRIL, COMPRIMENTO MINIMO DE 28CM, LUBRIFICADA C/ PÓ BIOABSORVIVÉL, ATÓXICA Marca: ABL ABL	PAR	375	1,20	450,00
385 Não	Paracetamol 500 MG Marca: HIPOLABOR HIPOLABOR	CPR	112500	0,054	6.075,00
447 Não	Sulfato ferroso 40 Mg Marca: SOOLIS SOOLIS	CPR	112500	0,03	3.375,00
	Total do Proponente				124.126,88
Item Cota LC14 7	NOVA MEDICAMENTOS LTDA CNPJ: 41.365.113/0001-78 Descrição do Produto/Serviço	Unidade	Quantidade	Valor Unitário	Valor Total
361 Não	Nitrofurantoína 100 mg Marca: TEUTO CX C/28	CPR	39375	0,2453	9.658,6875
	Total do Proponente				9.658,69
Item Cota LC14 7	PROMEFARMA MEDICAMENTOS E PRODUTOS HOSPITALARES LT CNPJ: 81.706.251/0001-98 Descrição do Produto/Serviço	Unidade	Quantidade	Valor Unitário	Valor Total
21 Não	ÁGUA PARA INJEÇÃO ESTÉRIL AMPOLA/FLACONETE DE 10 ML Marca: AGUA INJECAO 10ML/FARMACE AGUA INJECAO 10ML	AMP	11250	0,1894	2.130,75
71 Não	CALCIPOTRIOL POMADA DERMATOLÓGICA (50 MCG/G): EMBALAGEM CONTENDO UMA BISNAGA COM 30 GR Marca: DAIVONEX 50MCG/G/LEO PHARMA CALCIPOTRIOL 50MCG/G P	TB	15	80,35	1.205,25
236 Não	Furosemida 40 mg Marca: FUROSEMIDA 40MG/PRATI FUROSEMIDA 40MG CPR (G)	CPR	129375	0,0436	5.640,75
338 Não	METRONIDAZOL 250MG Marca: METRONIDAZOL 250MG/PRATI METRONIDAZOL 250MG CPR RE	CPR	33750	0,1638	5.528,25
358 Não	NISTATINA 100.000 UI/ML SUSPENSAO ORAL Marca: NISTATINA 100.000U.I./ML/PRATI NISTATINA 100.000U.	FR	1688	4,2627	7.195,4376
	Total do Proponente				21.700,44
Item Cota LC14 7	APOTEK DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS E MATERIAIS H CNPJ: 36.099.392/0001-35 Descrição do Produto/Serviço	Unidade	Quantidade	Valor Unitário	Valor Total

PAÇO MUNICIPAL MARIA TEREZA PINHEIRO RAMOS

Rua João de Passos, 555 – Centro - Nazaré Paulista - SP - CEP 12960-000

Tel.: (11) 4597-1526 | Site: www.nazarepaulista.sp.gov.br





491 Sim	ACICLOVIR 200 MG Marca: CIMED CPR	CPR		21000	0,1492	3.133,20
549 Sim	BROMOPRIDA, 5 MG/ML, INJETÁVEL-AMP 2 ML-BR0269958 Marca: HIPOLABOR-MG (MG) AMP	AMP		2000	1,20	2.400,00
557 Sim	Carbamazepina 200 Mg Marca: HIPOLABOR-MG (MG) CPR	CPR		37500	0,156	5.850,00
624 Sim	Cloridrato de tiamina 300 mg Marca: PRATI DONADUZZI-PR (PR) CPR	CPR		16875	0,216	3.645,00
644 Sim	DEXCLORFENIRAMINA MALEATO, 0,4 MG/ML, XAROPE-FR100ML Marca: FARMACE-CE (CE) FR	FR		1875	1,6362	3.067,875
677 Sim	Enalapril 5 mg Marca: CIMED CPR	CPR		39375	0,0336	1.323,00
819 Sim	METRONIDAZOL 250MG Marca: PRATI DONADUZZI-PR (PR) CPR	CPR		11250	0,18	2.025,00
837 Sim	Nimesulida 50 mg/ml suspensão oral - gotas frasco c/ 15 ml Marca: GEOLAB-GO (GO) FR	FR		750	1,4593	1.094,475
851 Sim	OMEPRAZOL, 40 MG, INJETÁVEL, AMPOLA Marca: BLAU FARMACEUTICA S.A (SP) FA	AMP		3750	8,03	30.112,50
	Total do Proponente					52.651,05
Item Cota LC14 7	WF DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA CNPJ: 43.025.186/0001-46	Unidade	Quantidade	Valor Unitário	Valor Total	
	Descrição do Produto/Serviço					
78 Não	CARVÃO VEGETAL ATIVADO 250 MG Marca: METALAB METALAB	CPR		750	1,70	1.275,00
286 Não	ISOFLAVONA DE SOJA 150 MG Marca: NATUNECTAR NATUNECTAR	CPR		300	0,59	177,00
560 Sim	CARVÃO VEGETAL ATIVADO 250 MG Marca: METALAB METALAB	CPR		250	1,70	425,00
768 Sim	ISOFLAVONA DE SOJA 150 MG Marca: NATUNECTAR NATUNECTAR	CPR		100	0,59	59,00
	Total do Proponente					1.936,00
Item Cota LC14 7	W.A. COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA CNPJ: 43.232.006/0001-05	Unidade	Quantidade	Valor Unitário	Valor Total	
	Descrição do Produto/Serviço					
402 Não	DENOSUMABE 60MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL 1 SERINGA DE 1ML Marca: AMGEN AMGEN	CX		23	834,45	19.192,35
	Total do Proponente					19.192,35
Item Cota LC14 7	FARMA 2 PRODUTOS PARA SAUDE LTDA CNPJ: 24.826.631/0001-22	Unidade	Quantidade	Valor Unitário	Valor Total	
	Descrição do Produto/Serviço					
118 Não	CLORETO DE SÓDIO, 0,9 %, FRASCO 1000ML-BR0357881 Marca: JP JP	FR		13500	6,10	82.350,00
199 Não	EQUIPO MULTIVIAS COM CLAMP 2 VIAS Marca: MEDIX MEDIX	UN		7500	0,56	4.200,00
248 Não	GLICOSE, 5%, SOLUÇÃO INJETÁVEL, FR 250ML, BR0270092 Marca: JP JP	FR		2250	3,80	8.550,00
318 Não	MANITOL, 20%, SOLUÇÃO INJETÁVEL, FR 250 ML-BR0299675 Marca: JP JP	FR		750	6,75	5.062,50
382 Não	PAPEL GRAU CIRÚRGICO ROLO 10 CM X 100 METROS Marca: FLEPELL FLEPELL	RL		30	40,00	1.200,00
383 Não	PAPEL GRAU CIRÚRGICO ROLO 20 CM X 100 METROS Marca: FLEPELL FLEPELL	RL		30	74,00	2.220,00

PAÇO MUNICIPAL MARIA TEREZA PINHEIRO RAMOS

Rua João de Passos, 555 – Centro - Nazaré Paulista - SP - CEP 12960-000

Tel.: (11) 4597-1526 | Site: www.nazarepaulista.sp.gov.br





411	RINGER, ASSOCIADO COM LACTATO DE SÓDIO, BOLSA 500ML- BR0303292 Marca: JP JP	UN	1875	4,90	9.187,50
412	RINGER, SIMPLES, SOLUÇÃO INJ., FR 500ML- BR0352192 Marca: JP JP	FR	1875	5,00	9.375,00
	Total do Proponente				122.145,00
Item Cota LC14 7	ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA CNPJ: 04.274.988/0001-38 Descrição do Produto/Serviço	Unidade	Quantidade	Valor Unitário	Valor Total
57	BENZILPENICILINA, BENZATINA, 1.200.000UI, INJETÁVEL- BR0270612 Marca: EUROFARMA SIMILAR	AMP	6750	5,8798	39.688,65
68	Budesonida 50 mcg spray nasal 120 doses Marca: EUROFARMA SIMILAR	FR	75	16,69	1.251,75
176	DIMESILATO DE LISDEXANFETAMINA 50 MG Marca: EUROFARMA GENÉRICO	CPR	600	6,413	3.847,80
268	Hidroxicloroquina 400 mg Marca: EUROFARMA SIMILAR	CAP	1200	1,0999	1.319,88
455	TENOXICAM, 20 MG, INJETÁVEL, FR/AMP- BR0268532 Marca: EUROFARMA GENÉRICO	FR	300	5,50	1.650,00
	Total do Proponente				47.758,08
Item Cota LC14 7	PONTAMED FARMACEUTICA LTDA CNPJ: 02.816.696/0001-54 Descrição do Produto/Serviço	Unidade	Quantidade	Valor Unitário	Valor Total
3	ACETATO DE CIPROTERONA 50 MG Marca: BERGAMO GENERICO	CPR	450	3,492	1.571,40
8	ACETILCISTEÍNA, N-ACETILCISTEÍNA, 100 MG/ML, AMP 3ML BR0419545 Marca: UNIAO QUIMICA FLUCISTEIN	AMP	4500	3,6634	16.485,30
11	ACICLOVIR, 250 MG, INJETÁVEL- BR0268374 Marca: BLAU GENERICO	AMP	1500	6,9992	10.498,80
26	Albendazol 400 Mg Marca: PRATI DONADUZZI GENERICO	CPR	11250	0,403	4.533,75
56	BENZILPENICILINA POTÁSSICA+PROCAÍNA 400.000 UI SUSP. INJETÁVEL Marca: BLAU PENKARON	AMP	4500	6,03	27.135,00
61	BIMATOPROSTA 0,03% FRASCO C/ 3ML Marca: GEOLAB BIMAGAN	FR	75	13,84	1.038,00
114	CLORETO DE POTÁSSIO, 19,1%-AMP 10ML- BR0267162 Marca: SAMTEC NT	AMP	2250	0,369	830,25
135	CLORIDRATO DE OXIBUPROCAÍNA SOLUÇÃO OFTÁLMICA ESTÉRIL Marca: CRISTALIA OXINEST	FR	30	15,89	476,70
141	Cloridrato de tiamina 100 mg/mL - 1mL Marca: HIPOLABOR HIPOVIT B	AMP	5250	4,89	25.672,50
257	Hemifumarato de quetiapina 25mg Marca: GEOLAB GENERICO	CPR	2250	0,098	220,50
288	ITRACONAZOL 100 MG Marca: GEOLAB TRAXONOL	CPR	1125	0,64	720,00
323	Meloxicam 15 MG Marca: PHARLAB ARTRITEC	CPR	33750	0,11	3.712,50
374	OXCARBAZEPINA 60 MG/ML SUSP FRASCO 100 ML Marca: UNIAO QUIMICA OXCARB	FR	45	39,7299	1.787,8455
444	SULFATO DE MAGNÉSIO, 10%, SOLUÇÃO INJ. AMP 10 ML, BR0268076 Marca: SAMTEC NT	AMP	1500	0,839	1.258,50
450	SUXAMETÔNIO CLORETO, 100 MG,	FR	750	17,7221	13.291,575

PAÇO MUNICIPAL MARIA TEREZA PINHEIRO RAMOS

Rua João de Passos, 555 – Centro - Nazaré Paulista - SP - CEP 12960-000

Tel.: (11) 4597-1526 | Site: www.nazarepaulista.sp.gov.br





Não	INJETÁVEL-BR0268442 Marca: BLAU SUCCITRAT					
453	TARTARATO BRIMONIDINA 2MG/ML COLÍRIO 5ML	FR		45	4,40	198,00
Não	Marca: GEOLAB ALPHABRIN					
465	TRAVOPROSTA 0,04 MG/ML FRASCO 2,5 ML	FR		45	9,42	423,90
Não	Marca: GEOLAB TRAVOPTIC					
	Total do Proponente					109.854,52
Item	G2 COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA	Unidade	Quantidade	Valor	Valor	
Cota	CNPJ: 47.647.493/0001-10			Unitário	Total	
LC14	Descrição do Produto/Serviço					
7						
280	Insulina liraglutida 6 mg/ml solução injetável caneta de 3 m Marca: NOVO NORDISK NOVO NORDISK	UN		225	301,30	67.792,50
Não						
762	Insulina liraglutida 6 mg/ml solução injetável caneta de 3 m Marca: NOVO NORDISK NOVO NORDISK	UN		75	301,30	22.597,50
Sim						
766	INSULINA, HUMANA, NPH, 100U/ML, INJ.FR 10ML-BR0271157 Marca: NOVO NORDISK NOVO NORDISK	FR		125	50,88	6.360,00
Sim						
	Total do Proponente					96.750,00
Item	CRISTALIA PRODUTOS QUIMICOS	Unidade	Quantidade	Valor	Valor	
Cota	FARMACEUTICOS LTDA			Unitário	Total	
LC14	CNPJ: 44.734.671/0022-86					
7	Descrição do Produto/Serviço					
4	ACETATO DE RETINOL 10.000 UI AMINOÁCIDOS 25MG Marca: CRISTÁLIA REGENCEL 1BISX3,5G 1029804930019	TB		75	12,33	924,75
Não						
41	ANFOTERICINA B, 50 MG, INJETÁVEL-BR0268395 Marca: CRISTÁLIA/ANFORICIN ANFORICIN B 50MG 25FAX10ML 102	AMP		225	32,99	7.422,75
Não						
48	ATRACÚRIO BESILATO, 10 MG/ML-AMP2,5ML-BR0268396 Marca: CRISTÁLIA/TRACUR TRACUR 10MG/ML 25AMPX2,5ML 102980	AMP		1500	8,38	12.570,00
Não						
62	Biperideno 5mg/ml ampola 1 ml Marca: CRISTÁLIA/CINETOL CINETOL 5MG/ML 25AMPX1ML 1029800	AMP		1500	2,37	3.555,00
Não						
89	CEFTRIAXONA SÓDICA, 1 G, ENDOVENOSO-BR0268414 Marca: BIOCHIMICO/AMPLOSPEC AMPLOSPEC 1G PO LIOF 50FA 100	AMP		11250	3,80	42.750,00
Não						
91	CETAMINA CLORIDRATO, 50 MG/ML, SOLUÇÃO INJ.AMP2ML-BR0270114 Marca: CRISTÁLIA/KETAMIN KETAMIN NP 50MG/ML 25AMPX2ML 102	AMP		1500	15,75	23.625,00
Não						
94	CETOPROFENO, 100 MG, PÓ LIÓFILO P/ INJETÁVEL, ENDOVENOSO Marca: CRISTÁLIA/CETOPROFENO CETOPROFENO 100MG IV 50FA 10	FR		10500	3,47	36.435,00
Não						
112	CLONIDINA CLORIDRATO, 0,15 MG/ML-AMP1ML-BR0340206 Marca: CRISTÁLIA/CLONIDIN CLONIDIN 150MCG/ML 30ESTX1AMPX	AMP		225	5,03	1.131,75
Não						
123	Cloridrato de biperideno 2 mg Marca: CRISTÁLIA/CINETOL CINETOL 2MG 20BLX10 102980599003	CPR		33750	0,23	7.762,50
Não						
128	Cloridrato de clorpromazina 25 mg Marca: CRISTÁLIA/LONGACTIL LONGACTIL 25MG 20BLX10 1029802	CPR		11250	0,28	3.150,00
Não						

PAÇO MUNICIPAL MARIA TEREZA PINHEIRO RAMOS

Rua João de Passos, 555 – Centro - Nazaré Paulista - SP - CEP 12960-000

Tel.: (11) 4597-1526 | Site: www.nazarepaulista.sp.gov.br





132 Não	Cloridrato de imipramina 25 mg Marca: CRISTÁLIA/IMIPRA IMIPRA 25MG 20BLX10 1029800230136	CPR	11250	0,35	3.937,50
133 Não	Cloridrato de Levomepromazina 4% solução oral-gotas Marca: CRISTÁLIA/LEVOZINE LEVOZINE 40MG/ML 10FRX20ML 1029	FR	225	10,79	2.427,75
137 Não	Cloridrato de prometazina 25 mg Marca: CRISTÁLIA/PAMERGAN PAMERGAN 25MG 20BLX10 102980042	CPR	45000	0,11	4.950,00
146 Não	CLOZAPINA 100 MG Marca: CRISTÁLIA/CLOZAPINA CLOZAPINA 100MG 45BLX10 102980	CPR	1125	4,59	5.163,75
182 Não	Diprop. de betametasona + fosfato dissódico de betameta amp Marca: CRISTÁLIA/DUOFLAM DUOFLAM 25AMPX1ML 1029802860129	AMP	2625	2,88	7.560,00
188 Não	DOPAMINA, 5 MG/ML, SOLUÇÃO INJ. AMP 10ML- BR0268960 Marca: CRISTÁLIA/DOPACRIS DOPCRIS 5MG/ML 10AMPX10ML 10298	AMP	750	3,26	2.445,00
217 Não	Fenitoína 100 mg Marca: CRISTÁLIA/FENITAL FENITAL 100MG 20BLX10 1029804530	CPR	33750	0,16	5.400,00
218 Não	FENITOÍNA SÓDICA,50 MG/ML,SOLUÇÃO INJETÁVEL,AMP5ML-BR0267107 Marca: CRISTÁLIA/FENITAL FENITAL 50MG/ML 10AMPX5ML 1029800	AMP	1500	2,26	3.390,00
220 Não	Fenobarbital 40 MG/ML sol. oral frasco c/ 20 ml Marca: CRISTÁLIA/FENOCRIS FENOCRIS 40MG/ML 10FRX20ML 1029	FR	113	4,35	491,55
221 Não	FENOBARBITAL SÓDICO, 100 MG/ML, AMP 2ML- BR0300725 Marca: CRISTÁLIA/FENOCRIS FENOCRIS 100MG/ML 25AMPX2ML 102	AMP	375	2,33	873,75
252 Não	Haloperidol 1 Mg Marca: CRISTÁLIA/HALO HALO 1MG 20BLX10 1029800200229	CPR	4500	0,17	765,00
253 Não	Haloperidol 5 mg cp Marca: CRISTÁLIA/HALO HALO 5MG 20BLX10 1029800200253	CPR	56250	0,09	5.062,50
254 Não	HALOPERIDOL DECANOATO 70,52MG/ML INJETÁVEL Marca: CRISTÁLIA/HALO DECANOATO HALO DECANOATO 25AMPX1ML	AMP	225	4,59	1.032,75
259 Não	HEMITARTARATO DE METARAMINOL SOLUÇÃO INJETÁVEL – 10 MG/ML AMPOLA 1 ML Marca: CRISTÁLIA/ARAMIN ARAMIN 10MG/ML 25AMPX1ML 10298010	AMP	1500	16,10	24.150,00
287 Não	ISOFLURANO, ANESTÉSICO INALATÓRIO, FR 100 ML Marca: CRISTÁLIA/ISOFORINE ISOFORINE 1FRX100ML 1029801300	FR	4	215,20	860,80
301 Não	LEVOFLOXACINO, 5 MG/ML, SOLUÇÃO INJ. FR 100ML- BR0332985 Marca: CRISTÁLIA/LEVOTAC LEVOTAC 5MG/ML 6BOLSASX100ML 102	FR	750	6,78	5.085,00
308 Não	LIDOCAÍNA CLORIDRATO, 2%, GELÉIA,BISNAGA 30 G-BR0269846 Marca: CRISTÁLIA/XYLESTESIN XYLETESIN GEL 10BISX30G 10298	BISN	2625	4,50	11.812,50
334 Não	Metoprolol 5mg/5mL ampola 5 ml EV Marca: CRISTÁLIA/BETACRIS BETACRIS 1MG/ML 10ESTX1AMPX5ML	AMP	2250	14,98	33.705,00
348 Não	MORFINA, SULFATO, 10MG/ML, SOLUÇÃO INJ. AMP 1ML-BR0304871 Marca: CRISTÁLIA/DIMORF DIMORF 10MG/ML 50AMPX1ML 10298009	AMP	2250	1,79	4.027,50
349 Não	MORFINA, SULFATO, 10MG-BR0271392 Marca: CRISTÁLIA/DIMORF DIMORF 10MG 5BLX10	CPR	3375	0,54	1.822,50

PAÇO MUNICIPAL MARIA TEREZA PINHEIRO RAMOS

Rua João de Passos, 555 – Centro - Nazaré Paulista - SP - CEP 12960-000

Tel.: (11) 4597-1526 | Site: www.nazarepaulista.sp.gov.br





	1029800970423					
350 Não	Mupirocina 20mg/g tubo com 15 gr Marca: CRISTALIA/MUPIROCINA MUPIROCINA 20MG/G 1BISX15GR 1	TB		45	16,08	723,60
370 Não	OMEPRAZOL, 40 MG, INJETÁVEL, AMPOLA Marca: CRISTÁLIA/OMEPRAZOL OMEPRAZOL 40MG 25FAX10ML 10298	AMP		11250	7,84	88.200,00
403 Não	PROMETAZINA CLORIDRATO, 25 MG/ML- AMP 2 ML- BR0267769 Marca: CRISTÁLIA/PAMERGAN PAMERGAN 25MG/ML 50AMPX2ML 1029	AMP		3000	2,78	8.340,00
407 Não	PROPOFOL, 10 MG/ML, EMULSÃO INJ. AMP 20 ML- BR0305935 Marca: CRISTÁLIA/PROPOVAN PROPOVAN 10MG/ML 10FAX20ML 1029	AMP		375	7,49	2.808,75
413 Não	RISPERIDONA 1 MG CP Marca: CRISTÁLIA/RISPERIDON RISPERIDON 1MG 20BLX10 102980	CPR		2250	0,09	202,50
420 Não	ROCURÔNIO BROMETO, 10MG/ML, SOLUÇÃO INJETÁVEL-FR5ML-BR0268521 Marca: CRISTÁLIA/ROCURON ROCURON 10MG/ML 25FAX5ML 1029803	FR		150	9,59	1.438,50
429 Não	SEVOFLURANO, LÍQUIDO INALANTE, FR 250 ML- BR0308877 Marca: CRISTÁLIA/SEVOCRIS SEVOCRIS 1FRX250ML 102980148001	FR		75	339,00	25.425,00
	Total do Proponente					391.427,95
Item Cota LC14 7	INOVAMED HOSPITALAR LTDA CNPJ: 12.889.035/0002-93 Descrição do Produto/Serviço	Unidade	Quantidade	Valor Unitário	Valor Total	
1 Não	ACEBROFILINA 25MG/5ML XAROPE PEDIATRICO, MÍNIMO DE 120 ML Marca: Cimed Cimed	FR	5625	2,8999	16.311,937 5	
9 Não	ACICLOVIR 200 MG Marca: Cimed Cimed	CPR	63000	0,1643	10.350,90	
35 Não	AMIODARONA, 50MG/ML, INJETÁVEL-AMP3ML-BR0271710 Marca: Hipolabor Hipolabor	AMP	3750	2,7588	10.345,50	
46 Não	ATORVASTATINA CÁLCICA 20 MG Marca: Cimed Cimed	CPR	4500	0,1382	621,90	
77 Não	CARBONATO DE LITIO 300MG Marca: Biolab Bilyt	CPR	16875	0,1972	3.327,75	
80 Não	Carvedilol 25 mg Marca: Cimed Cimed	CPR	52500	0,1099	5.769,75	
82 Não	Carvedilol 6,25 mg Marca: Cimed Cimed	CPR	67500	0,0699	4.718,25	
111 Não	Clonazepan 2,5 Mg/ML frasco c/ 20 ml Marca: Hipolabor Hipolabor	FR	1969	1,7999	3.544,0031	
136 Não	Cloridrato de Paroxetina 20 mg Marca: Zydus Brasil Zydus Brasil	CPR	56250	0,1667	9.376,875	
140 Não	Cloridrato de sertralina 50 mg Marca: Cimed Cimed	CPR	112500	0,0874	9.832,50	
157 Não	DESLANÓSIDO, 0,2 MG/ML, SOLUÇÃO INJETÁVEL, AMP2ML, BR0276283 Marca: União Quimica Deslanol	AMP	4500	2,0802	9.360,90	
166 Não	DIAZEPAM, 5 MG/ML, SOLUÇÃO INJETÁVEL-AMP2ML- BR0267194 Marca: Hipolabor Diazepam	AMP	3000	0,6968	2.090,40	
183 Não	DIVALPROATO DE SÓDIO 500 MG Marca: Zydus Brasil Zydus Brasil	CPR	2250	0,761	1.712,25	

PAÇO MUNICIPAL MARIA TEREZA PINHEIRO RAMOS

Rua João de Passos, 555 – Centro - Nazaré Paulista - SP - CEP 12960-000

Tel.: (11) 4597-1526 | Site: www.nazarepaulista.sp.gov.br





185 Não	Domperidona 10 Mg Marca: Cimed Cimed	CPR	4500	0,0333	149,85
195 Não	Enalapril 5 mg Marca: Cimed Cimed	CPR	118125	0,0328	3.874,50
197 Não	EPINEFRINA, 1MG/ML, SOLUÇÃO INJETÁVEL, AMP 1 ML-BR0268255 Marca: Hipolabor Adren	AMP	2250	0,7864	1.769,40
201 Não	Escitalopam 20 mg Marca: Cimed Cimed	CPR	3750	0,148	555,00
222 Não	FENTANILA, SAL CITRATO, 0,05 MG/ML, AMP 10 ML- BR0271950 Marca: Hipolabor Hipolabor	AMP	375	2,7763	1.041,125
223 Não	FENTANILA, SAL CITRATO, 0,05 MG/ML, AMP 2 ML- BR0271950 Marca: Hipolabor Hipolabor	AMP	1500	1,9174	2.876,10
225 Não	Finasterida 5 mg Marca: Cimed Cimed	CPR	56250	0,2032	11.430,00
231 Não	FLUMAZENIL, 0,1 MG/ML, SOLUÇÃO INJ.AMP 5 ML-BR0268510 Marca: Hipolabor Hipolabor	AMP	75	5,0916	381,87
250 Não	Glimeperida 2 Mg Marca: Cimed Cimed	CPR	9000	0,0862	775,80
255 Não	HALOPERIDOL, 2 MG/ML- FR 20ML- BR0292195 Marca: União Quimica União Quimica	FR	113	2,9948	338,4124
256 Não	HALOPERIDOL, 5 MG/ML, SOLUÇÃO INJETÁVEL,AMP 1ML- BR0292196 Marca: União Quimica Uni Haloper	AMP	2250	1,4951	3.363,975
302 Não	LEVOMEPROMAZINA 100 MG Marca: Hipolabor Hipolabor	CPR	1125	0,5465	614,8125
312 Não	LORATADINA 10MG Marca: Cimed Loratamed	CPR	66150	0,0557	3.684,555
325 Não	Mesilato de doxazosina 2 mg Marca: Cimed Cimed	CPR	67500	0,0663	4.475,25
326 Não	Mesilato de doxazosina 4 mg Marca: Cimed Cimed	CPR	2250	0,1646	370,35
329 Não	METILERGOMETRINA MALEATO,0,2 MG/ML,AMP1ML- BR0268264 Marca: União Quimica Ergometrin	AMP	1500	1,9567	2.935,05
343 Não	Midazolam 5 mg/ml ampola 3 ml Marca: Hipolabor Hipolabor	AMP	4500	1,5702	7.065,90
355 Não	Nimesulida 100 mg Marca: Cimed Cimed	CPR	45000	0,0547	2.461,50
356 Não	Nimesulida 50 mg/ml suspensão oral - gotas frasco c/ 15 ml Marca: Cimed Cimed	FR	2250	1,3925	3.133,125
364 Não	NOREPINEFRINA, SAL BITARTARATO, 2MG/ML,SOLUÇÃO INJ. AMP 4 ML Marca: Hipolabor Hipolabor	AMP	1500	0,9906	1.485,90
406 Não	PROPILTILOURACILA 100 MG Marca: Biolab Propilracil	CPR	2250	0,6681	1.503,225
416 Não	Rivaroxabana 10 mg Marca: Prati Donaduzzi Prati Donaduzzi	CPR	2250	0,1994	448,65
437 Não	Succinato de metoprolol 25 mg Marca: Cimed Cimed	CPR	47250	0,2218	10.480,05
438 Não	Succinato de metoprolol 50 mg Marca: Cimed Cimed	CPR	47250	0,3942	18.625,95
439 Não	SULFADIAZINA, DE PRATA, 1%, CREME-BISN30G-BR0272089 Marca: Prati Donaduzzi Sulph	BISN	3750	4,285	16.068,75
463 Não	TRAMADOL CLORIDRATO - 50MG Marca: Hipolabor Hipolabor	CAP	45000	0,1093	4.918,50
471 Não	Valproato de sódio 250mg/ 5 ml sol oral frasco c/ 100 ml Marca: Hipolabor Hipolabor	FR	188	4,9298	926,8024
472	Valproato de sódio 500 mg cp Marca: Biolab Epilenil	CPR	2250	0,5643	1.269,675

PAÇO MUNICIPAL MARIA TEREZA PINHEIRO RAMOS

Rua João de Passos, 555 – Centro - Nazaré Paulista - SP - CEP 12960-000

Tel.: (11) 4597-1526 | Site: www.nazarepaulista.sp.gov.br





Não					
478	Vasopressina 20 UI/ ml Marca: Biolab Encrise	AMP	750	25,0458	18.784,35
Não					
	Total do Proponente				213.171,33
Item	ABC DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA CNPJ: 12.014.370/0001-67	Unidade	Quantidade	Valor Unitário	Valor Total
Cota	Descrição do Produto/Serviço				
LC14					
7					
93	Cetoprofeno 100 mg Marca: MEDLEY CX C/20	CPR	28125	0,8266	23.248,125
Não					
98	CICLOBENZAPRINA, CLORIDRATO 5MG Marca: CIMED CX C/30	CPR	48600	0,046	2.235,60
Não					
174	Dimenidrinato 25 mg/ml + cloridrato de piridoxina 5 mg gotas Marca: CIFARMA FRASCO	FR	2250	4,29	9.652,50
Não					
378	Oxímetro de pulso de dedo (medidor de oxigênio no sangue) Marca: WINNERMED UNIDADE	UN	38	75,00	2.850,00
Não					
400	PROBIÓTICO EM PÓ PARA EQUILÍBRIO DA FLORA INTESTINAL, CONTENDO NO MÍNIMO 4 TIPOS DE CEPAS, EM SACHÊ COM NO MÍNIMO 1 GRAMA Marca: CIFARMA CX C/4	SACHE	300	1,25	375,00
Não					
476	Vaselina líquida frasco c/ 1 litro Marca: ENERQUIMICA FRASCO	FR	23	28,50	655,50
Não					
575	Cetoprofeno 100 mg Marca: MEDLEY CX C/20	CPR	9375	0,8266	7.749,375
Sim					
580	CICLOBENZAPRINA, CLORIDRATO 5MG Marca: CIMED CX C/30	CPR	16200	0,046	745,20
Sim					
656	Dimenidrinato 25 mg/ml + cloridrato de piridoxina 5 mg gotas Marca: CIFARMA FRASCO	FR	750	4,29	3.217,50
Sim					
859	Oxímetro de pulso de dedo (medidor de oxigênio no sangue) Marca: WINNERMED UNIDADE	UN	12	79,00	948,00
Sim					
881	PROBIÓTICO EM PÓ PARA EQUILÍBRIO DA FLORA INTESTINAL, CONTENDO NO MÍNIMO 4 TIPOS DE CEPAS, EM SACHÊ COM NO MÍNIMO 1 GRAMA Marca: CIFARMA CX C/4	SACHE	100	1,25	125,00
Sim					
956	Vaselina líquida frasco c/ 1 litro Marca: ENERQUIMICA FRASCO	FR	7	28,50	199,50
Sim					
	Total do Proponente				52.001,30
Item	STOKMETAL INDUSTRIA E COMERCIO LTDA CNPJ: 32.597.474/0001-59	Unidade	Quantidade	Valor Unitário	Valor Total
Cota	Descrição do Produto/Serviço				
LC14					
7					
63	Braçadeira para injeção, aço inoxidável, apoio de braço, ped Marca: Metalic Medical MT502	UN	15	159,00	2.385,00
Não					
200	Escada com 2 degraus antiderrapante, em aço inoxidável Marca: Metalic Medical MT333	UN	15	215,68	3.235,20
Não					
545	Braçadeira para injeção, aço inoxidável, apoio de braço, ped Marca: Metalic Medical MT502	UN	5	159,00	795,00
Sim					
682	Escada com 2 degraus antiderrapante, em aço inoxidável Marca: Metalic Medical MT333	UN	5	215,68	1.078,40
Sim					
	Total do Proponente				7.493,60
Item	FERRARI MED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA CNPJ: 28.004.857/0001-07	Unidade	Quantidade	Valor Unitário	Valor Total
Cota	Descrição do Produto/Serviço				
LC14					
7					
86	CEFAZOLINA SÓDICA, 1 G, INJETÁVEL,	FR	2250	4,20	9.450,00

PAÇO MUNICIPAL MARIA TEREZA PINHEIRO RAMOS

Rua João de Passos, 555 – Centro - Nazaré Paulista - SP - CEP 12960-000

Tel.: (11) 4597-1526 | Site: www.nazarepaulista.sp.gov.br





Não	FR/AMP-BR0268405] Marca: EUGIA GENERICO C/50				
87 Não	CEFEPIMA CLORIDRATO, 1 G, PÓ LIÓFILO P/ INJETÁVEL-BR0339846 Marca: EUGIA GENERICO C/50	AMP	3000	7,728	23.184,00
391 Não	PIPERACILINA SÓDICA 2G + TAZOBACTAM SÓDICO 250 MG - PÓ LIOFILIZADO Marca: EUGIA GENERICO C//10	AMP	600	15,90	9.540,00
	Total do Proponente				42.174,00
Item Cota LC14 7	ALMEIDA FARMACEUTICA LTDA CNPJ: 40.455.009/0001-01 Descrição do Produto/Serviço	Unidade	Quantidade	Valor Unitário	Valor Total
284 Não	INSULINA, HUMANA, NPH, 100U/ML, INJ.FR 10ML-BR0271157 Marca: NOVO NORDISK FRASCO 10 ML	FR	375	50,87	19.076,25
	Total do Proponente				19.076,25
Item Cota LC14 7	GENERICA ITATIBA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTD CNPJ: 41.319.803/0001-90 Descrição do Produto/Serviço	Unidade	Quantidade	Valor Unitário	Valor Total
339 Não	METRONIDAZOL 4% (BENZOILMETRONIDAZOL) SUSPENSAO ORAL Marca: BELFAR BELFAR	FR	563	5,47	3.079,61
597 Sim	CLORETO DE SÓDIO 0,9% + BENZALCÔNIO SOLUÇÃO NASAL FRASCO Marca: NATULAB NATULAB	FR	1725	0,8334	1.437,615
920 Sim	SULFADIAZINA, DE PRATA, 1%, CREME-BISN30G-BR0272089 Marca: NATIVITA NATIVITA	BISN	1250	4,49	5.612,50
929 Sim	SUPLEMENTO ALIMENTAR A BASE DE CÁLCIO, VITAMINA D, VITAMINA K E MAGNÉSIO Marca: ECOPHYTUS ECOPHYTUS	CPR	200	1,14	228,00
	Total do Proponente				10.357,73
Item Cota LC14 7	FRESENIUS KABI BRASIL LTDA. CNPJ: 49.324.221/0016-90 Descrição do Produto/Serviço	Unidade	Quantidade	Valor Unitário	Valor Total
22 Não	ÁGUA PARA INJEÇÃO, ESTERIL, SISTEMA FECHADO, BOLSA COM 250 ML Marca: FRESENIUS Frasco 250 ml Sistema Fechado	FR	600	3,84	2.304,00
23 Não	ÁGUA PARA INJEÇÃO, ESTERIL, SISTEMA FECHADO, BOLSA COM 500 ML Marca: FRESENIUS Frasco 500 ml Sistema Fechado	FR	600	4,39	2.634,00
104 Não	CIPROFLOXACINO CLORIDRATO, 2 MG/ML, BOLSA100ML-BR0292418 Marca: FRESENIUS Frasco 100 ml Sistema Fechado	UN	6000	6,50	39.000,00
244 Não	GLICOSE, 10%, SOLUÇÃO INJETÁVEL, FR 500ML-BR0267544 Marca: FRESENIUS Frasco 500 ml Sistema Fechado	FR	1500	5,68	8.520,00
249 Não	GLICOSE, 5%, SOLUÇÃO INJETÁVEL, FR 500ML-BR0270092 Marca: FRESENIUS Frasco 500 ml Sistema Fechado	FR	2250	4,50	10.125,00
410 Não	RINGER, ASSOCIADO COM LACTATO DE SÓDIO, BOLSA1000ML, BR0303292 Marca: FRESENIUS Frasco 1000 ml Sistema Fechado	UN	1875	7,25	13.593,75
	Total do Proponente				76.176,75

PAÇO MUNICIPAL MARIA TEREZA PINHEIRO RAMOS

Rua João de Passos, 555 – Centro - Nazaré Paulista - SP - CEP 12960-000

Tel.: (11) 4597-1526 | Site: www.nazarepaulista.sp.gov.br





Item Cota LC14 7	YNEMED PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES LTDA CNPJ: 51.740.794/0001-60 Descrição do Produto/Serviço	Unidade	Quantidade	Valor Unitário	Valor Total
209 Não	ESPATULA DE AYRES PLASTICA, DESCARTAVEL, ESTÉRIL, INDIVIDUAL Marca: THEOTO espatula de ayres plastica, descartavel, es	UN	4500	0,20	900,00
224 Não	Filtro bacteriano ventilação mecânica Marca: MEDIX filtro bacteriano ventilação mecânica	UN	3	7,59	22,77
310 Não	Lona de transferência (passante hospitalar), fabricada em ny Marca: ORTOCENTER lona de transferência (passante hospita	UN	8	191,52	1.532,16
468 Não	TUBO ENDOTRAQUEAL Nº 2,5, EM PVC SILICONIZADO, ATÓXICO, MARC Marca: MEDIX tubo endotraqueal nº 2,5, em pvc siliconizad	UN	75	4,71	353,25
691 Sim	ESPATULA DE AYRES PLASTICA, DESCARTAVEL, ESTÉRIL, INDIVIDUAL Marca: THEOTO espatula de ayres plastica, descartavel, es	UN	1500	0,20	300,00
706 Sim	Filtro bacteriano ventilação mecânica Marca: MEDIX filtro bacteriano ventilação mecânica	UN	1	7,59	7,59
791 Sim	Lona de transferência (passante hospitalar), fabricada em ny Marca: ORTOCENTER lona de transferência (passante hospita	UN	2	191,52	383,04
948 Sim	TUBO ENDOTRAQUEAL Nº 2,5, EM PVC SILICONIZADO, ATÓXICO, MARC Marca: MEDIX tubo endotraqueal nº 2,5, em pvc siliconizad	UN	25	4,71	117,75
	Total do Proponente				3.616,56
Item Cota LC14 7	SULMEDIC COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA CNPJ: 09.944.371/0003-68 Descrição do Produto/Serviço	Unidade	Quantidade	Valor Unitário	Valor Total
304 Não	LEVOTIROXINA SÓDICA - 50MCG Marca: LEVOID ACHE	CPR	67500	0,13	8.775,00
305 Não	Levotiroxina sódica 100 MCG (sulcado) Marca: LEVOID ACHE	CPR	47250	0,12	5.670,00
306 Não	Levotiroxina sódica 25 MCG (sulcado) Marca: LEVOID ACHE	CPR	67500	0,10	6.750,00
367 Não	OLANZAPINA 10 MG Marca: AXONIUM ACHE	CPR	1125	0,35	393,75
373 Não	Oxalato de escitalopram 20 mg/ml solução oral c/ 15 ml Marca: EXODUS ACHE	FR	90	11,50	1.035,00
436 Não	SUCCINATO DE DESVENLAFAXINA 50 MG Marca: DELLER ACHE	CPR	2250	0,64	1.440,00
	Total do Proponente				24.063,75
Item Cota LC14 7	CIAMED - DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA. CNPJ: 05.782.733/0002-20 Descrição do Produto/Serviço	Unidade	Quantidade	Valor Unitário	Valor Total
38 Não	Amoxicilina 50 mg + clavulanato de potássio 12,5 mg/5 ml sus Marca: SANDOZ DO BRASIL INDUSTRIA FARMACEUTICA LTDA SANDO	FR	4500	11,00	49.500,00
299 Não	Levodopa 100 MG + cloridrato de benserazida 25 MG Marca: PRODUTOS ROCHE QUIMICOS E FARMACEUTICOS SA PRODUTO	CPR	2250	1,245	2.801,25
300	Levodopa 200 MG+cloridrato de benserazida 50 MG	CPR	45000	1,0109	45.490,50

PAÇO MUNICIPAL MARIA TEREZA PINHEIRO RAMOS

Rua João de Passos, 555 – Centro - Nazaré Paulista - SP - CEP 12960-000

Tel.: (11) 4597-1526 | Site: www.nazarepaulista.sp.gov.br





Não	Marca: PRODUTOS ROCHE QUIMICOS E FARMACEUTICOS SA PRODUTO				
405 Não	Propatilnitrato 10 mg Marca: FARMOQUIMICA S A FARMOQUIMICA S A	CPR	1500	0,57	855,00
431 Não	Sinvastatina 10 MG (sulcado) Marca: SANDOZ DO BRASIL INDUSTRIA FARMACEUTICA LTDA SANDO	CPR	2250	0,07	157,50
432 Não	Sinvastatina 20 mg Marca: SANDOZ DO BRASIL INDUSTRIA FARMACEUTICA LTDA SANDO	CPR	112500	0,05	5.625,00
475 Não	VARFARINA SÓDICA, 5 MG-BR0279269 Marca: FARMOQUIMICA S A FARMOQUIMICA S A	CPR	33750	0,133	4.488,75
	Total do Proponente				108.918,00
Item Cota LC14 7	JT MEDICAMENTOS LTDA CNPJ: 51.892.897/0001-46 Descrição do Produto/Serviço	Unidade	Quantidade	Valor Unitário	Valor Total
69 Não	Butilbrometo de escopolamina 10 mg + dipirona 250 mg Marca: BELFAR COMPRIMIDO	CPR	64125	0,2199	14.101,0875
76 Não	CARBONATO DE CALCIO 500MG + VIT D 400UI Marca: IDEATON COMPRIMIDO	CPR	33750	0,0379	1.279,125
119 Não	CLORETO DE SÓDIO, 0,9%- FR 100ML-BR0268236 Marca: COPERMED FRASCO	FR	18750	2,7999	52.498,125
289 Não	IVERMECTINA 6 MG Marca: VITAMEDIC COMPRIMIDO	CPR	11250	0,1999	2.248,875
333 Não	METOCLOPRAMIDA, CLORIDRATO 10 MG Marca: BELFAR COMPRIMIDO	CPR	33750	0,0499	1.684,125
337 Não	METRONIDAZOL 100MG/G GELÉIA VAGINAL Marca: BELFAR BISNAGA	TB	1688	4,9999	8.439,8312
442 Não	SULFAMETOXAZOL 400 MG + TRIMETOPRIMA 80 MG Marca: BELFAR COMPRIMIDO	CPR	22500	0,1487	3.345,75
	Total do Proponente				83.596,92
Item Cota LC14 7	DIMEVA DISTRIBUIDORA E IMPORTADORA LTDA CNPJ: 76.386.283/0001-13 Descrição do Produto/Serviço	Unidade	Quantidade	Valor Unitário	Valor Total
103 Não	Ciprofibrato 100 mg Marca: BIOLAB GEN C/30	CPR	2250	0,236	531,00
168 Não	DICLORIDRATO DE BETAISTINA 16 MG Marca: PRATI GEN C/60	CPR	1125	0,21	236,25
202 Não	Escitalopram 10 mg Marca: CIMED GEN C/30	CPR	2250	0,09	202,50
203 Não	ESCITALOPRAM 15 MG Marca: CIMED GEN C/30	CPR	2250	0,207	465,75
279 Não	Insulina glulisina 100 UI refil de 10 ml Marca: SANOFI APIDRA 10ML	FR	15	133,30	1.999,50
371 Não	ORLISTATE 120 MG Marca: PRATI GEN C/84	CAP	1125	1,365	1.535,625
469 Não	Undecilato de testosterona 250 mg amp. 4 ml Marca: EUROFARMA GEN	AMP	18	309,50	5.571,00
	Total do Proponente				10.541,63
Item Cota LC14 7	DIMASTER - COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA. CNPJ: 02.520.829/0004-93 Descrição do Produto/Serviço	Unidade	Quantidade	Valor Unitário	Valor Total
39	AMOXICILINA 500 MG Marca: NEOQUIMICA Nome	CAP	105300	0,179	18.848,70





Não	Comercial:GENERICO				
85	Cefalexina 500 mg Marca: TEUTO Nome	CAP	67500	0,55	37.125,00
Não	Comercial:GENERICO				
424	Salbutamol 100 mcg c/ 200 doses Marca:	FR	2250	10,56	23.760,00
Não	GLENMARK Nome Comercial:GENERICO				
482	VITAMINAS DO COMPLEXO B, B1 + B6 + B12, AMP	AMP	9000	1,02	9.180,00
Não	2 ML- BR0274567 Marca: HYPOFARMA Nome Comercial:HYPLEX B				
	Total do Proponente				88.913,70
Item Cota LC14 7	OCTO FARMACO LTDA CNPJ: 29.404.097/0001-80 Descrição do Produto/Serviço	Unidade	Quantidade	Valor Unitário	Valor Total
7	ACETILCISTEÍNA 40MG/ML, XAROPE ADULTO, FRASCO C/ 120 ML Marca: MAYBEN FLUIBEN RMS ISENTO	FR	5625	3,60	20.250,00
Não					
70	BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA 67MG/ML + DIPIRONA 333,4MG GOTAS Marca: BELFAR BELSPAN RMS 105710107	FR	4050	4,6469	18.819,945
Não					
92	Cetoconazol 20 mg pomada tubo com 30 gr Marca:	TB	3375	2,44	8.235,00
Não	BELFAR GENÉRICO RMS ISENTO				
144	Cloridrato de venlafaxina 75 mg Marca: GLOBO	CPR	1125	0,3199	359,8875
Não	GENÉRICO RMS 105350236				
181	Dipirona sódica 500mg/ml frasco c/ 20 ml Marca:	FR	12375	1,9949	24.686,887
Não	NATULAB MAXALGINA RMS 138410002				5
269	HIDROXIDO DE ALUMINIO 6% SUSPENSÃO ORAL	FR	4500	2,2779	10.250,55
Não	Marca: NATULAB ALUMIMAX RMS ISENTO				
292	LACTULOSE, 667 MG/ML, XAROPE DE USO ORAL, MEDICAMENTO DE USO HUMANO EM FRASCO DE 120 ML Marca: MAYBEN LACTBEN RMS ISENTO	FR	4875	3,2899	16.038,262
Não					5
314	LOSARTANA POTÁSSICA, 50 MG-BR0268856	CPR	6000	0,0398	238,80
Não	Marca: SANOFI / MEDLEY GENÉRICO RMS 183260155				
368	Óleo mineral 100% sol oral frasco c/ 100 ml Marca:	FR	4875	2,9499	14.380,762
Não	IMEC IMEC RMS ISENTO				5
369	OMEPRAZOL, 20 MG- BR0267712 Marca: GLOBO	CAP	225000	0,0649	14.602,50
Não	GENÉRICO 105350172				
384	PARACETAMOL 200 MG/ML GOTAS MÍNIMO 15 ML Marca: GREENPHARMA GENÉRICO RMS ISENTO	FR	11250	1,1299	12.711,375
Não					
388	Permetrina 1% loção frasco c/ 60 ml Marca:	FR	4500	1,9399	8.729,55
Não	NATIVITA PERMENATI RMS 147610011				
389	PERMETRINA 5% LOÇÃO FRASCO C/ 60ML	FR	4500	2,8599	12.869,55
Não	Marca: NATIVITA PERMENATI RMS 147610011				
489	ACETILCISTEÍNA 40MG/ML, XAROPE ADULTO, FRASCO C/ 120 ML Marca: MAYBEN FLUIBEN RMS ISENTO	FR	1875	3,60	6.750,00
Sim					
511	Alopurinol 100 mg Marca: SANOFI / MEDLAY	CPR	20250	0,1199	2.427,975
Sim	GENÉRICO RMS 183260035				
552	BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA 67MG/ML + DIPIRONA 333,4MG GOTAS Marca: BELFAR BELSPAN RMS 105710107	FR	1350	4,6469	6.273,315
Sim					
558	CARBONATO DE CALCIO 500MG + VIT D 400UI	CPR	11250	0,04	450,00
Sim	Marca: BEDALM OSTEONEO D RMS ISENTO				
574	Cetoconazol 20 mg pomada tubo com 30 gr Marca:	TB	1125	2,44	2.745,00
Sim	BELFAR GENÉRICO RMS ISENTO				

PAÇO MUNICIPAL MARIA TEREZA PINHEIRO RAMOS

Rua João de Passos, 555 – Centro - Nazaré Paulista - SP - CEP 12960-000

Tel.: (11) 4597-1526 | Site: www.nazarepaulista.sp.gov.br





626 Sim	Cloridrato de venlafaxina 75 mg Marca: GLOBO GENÉRICO RMS 105350236	CPR		375	0,3199	119,9625
663 Sim	Dipirona sódica 500mg/ml frasco c/ 20 ml Marca: NATULAB MAXALGINA RMS 138410002	FR		4125	1,9949	8.228,9625
751 Sim	HIDROXIDO DE ALUMINIO 6% SUSPENSÃO ORAL Marca: NATULAB ALUMIMAX RMS ISENTO	FR		1500	2,2779	3.416,85
774 Sim	LACTULOSE, 667 MG/ML, XAROPE DE USO ORAL, MEDICAMENTO DE USO HUMANO EM FRASCO DE 120 ML Marca: MAYBEN LACTBEN RMS ISENTO	FR		1625	3,2899	5.346,0875
849 Sim	Óleo mineral 100% sol oral frasco c/ 100 ml Marca: IMEC IMEC RMS ISENTO	FR		1625	2,9499	4.793,5875
850 Sim	OMEPRAZOL, 20 MG- BR0267712 Marca: GLOBO GENÉRICO RMS 105350172	CAP		75000	0,0649	4.867,50
869 Sim	Permetrina 1% loção frasco c/ 60 ml Marca: NATIVITA PERMENATI RMS 147610011	FR		1500	1,9399	2.909,85
870 Sim	PERMETRINA 5% LOÇÃO FRASCO C/ 60ML Marca: NATIVITA PERMENATI RMS 147610011	FR		1500	2,8599	4.289,85
927 Sim	SULFATO FERROSO 25 MG/ML (FERRRO ELEMENTAR) SOLUÇÃO ORAL MÍNIMO 30 ML Marca: NATULAB MASFEROL RMS ISENTO	FR		750	0,8999	674,925
943 Sim	TRAMADOL CLORIDRATO - 50MG Marca: HIPOLABOR GENÉRICO RMS 113430174	CAP		15000	0,12	1.800,00
	Total do Proponente					217.266,93
Item Cota LC14 7	FRAMED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA CNPJ: 57.436.954/0001-69 Descrição do Produto/Serviço	Unidade	Quantidade	Valor Unitário	Valor Total	
716 Sim	FUMARATO DE FORMOTEROL DI-HIDRATADO + BUDESONIDA 6/200 COM 120 DOSES Marca: SYMBICORT / FQM FR 120 DOSES	CX	7	146,20	1.023,40	
745 Sim	Hidralazina 50 mg Marca: APRESOLINA / UNIÃO QUIMICA CX 20CP	CPR	200	0,59	118,00	
	Total do Proponente					1.141,40
Item Cota LC14 7	VIVA FARMACEUTICA SA CNPJ: 10.447.355/0001-87 Descrição do Produto/Serviço	Unidade	Quantidade	Valor Unitário	Valor Total	
341 Não	MICOFENOLATO DE MOFETILA 500 MG Marca: EMCURE PHARMACEUTICALS LIMITED/FARMA VISION Micof	CPR	2250	1,70	3.825,00	
	Total do Proponente					3.825,00
Item Cota LC14 7	XISMED DISTRIBUIDORA LTDA CNPJ: 27.908.285/0001-10 Descrição do Produto/Serviço	Unidade	Quantidade	Valor Unitário	Valor Total	
499 Sim	Ácido ursodesoxicólico 150 mg Marca: SUN GULSHEN C/30	CPR	550	0,66	363,00	
500 Sim	ACIDO URSODESOXICOLICO 300 MG Marca: SUN GULSHEN C/30	CPR	300	1,28	384,00	
520 Sim	Amoxicilina 50 mg + clavulanato de potássio 12,5 mg/5 ml sus Marca: SANDOZ GENERICO 75ML C/1	FR	1500	11,19	16.785,00	
522 Sim	Amoxicilina 500 mg + clavulanato de potássio 125 mg Marca: RANBAXY GENERICO C/300	CPR	11250	0,78	8.775,00	
584	Cinarizina 75 mg Marca: RANBAXY GENERICO	CPR	22500	0,37	8.325,00	

PAÇO MUNICIPAL MARIA TEREZA PINHEIRO RAMOS

Rua João de Passos, 555 – Centro - Nazaré Paulista - SP - CEP 12960-000

Tel.: (11) 4597-1526 | Site: www.nazarepaulista.sp.gov.br





Sim	C/500					
789 Sim	LIDOCAÍNA CLORIDRATO, 2%, GELÉIA, BISNAGA 30 G-BR0269846 Marca: BRAINFARMA LIDOGEL C/50	BISN		875	4,69	4.103,75
802 Sim	MELATONINA GOTAS 30 ML Marca: BRAINFARMA MELATONUM 30ML	FR		75	17,91	1.343,25
856 Sim	Oxcarbazepina 300 mg Marca: RANBAXY GENÉRICO C/60	CPR		750	0,70	525,00
921 Sim	SULFAMETOXAZOL + TRIMETROPINA 80MG/ML +16 MG/ML SOL.INJ AMPOLA 5 ML Marca: BRAINFARMA BACSULFITRIN C/50	AMP		500	3,89	1.945,00
	Total do Proponente					42.549,00
Item Cota LC14 7	ILG COMERCIAL LTDA CNPJ: 20.657.155/0001-02 Descrição do Produto/Serviço	Unidade	Quantidade	Valor Unitário	Valor Total	
28 Não	Alogliptina 25 mg Marca: NEOQUIMICA NESINA REG 1781709060064	CPR	2550	3,9849	10.161,495	
234 Não	FUMARATO DE FORMOTEROL DI-HIDRATADO + BUDESONIDA 6/200 COM 120 DOSES Marca: ACHE ALENIA REFIL REG 1057305660119	CX	23	135,36	3.113,28	
262 Não	HIDRALAZINA 25MG - CLORIDRATO Marca: UQM APRESOLINA REG 1006800130078	DRG	90000	0,3935	35.415,00	
322 Não	MELILOTUS OFFICINALIS 26,7 MG Marca: MYRALIS VENOLISE REG 1186102690048	CPR	300	3,45	1.035,00	
327 Não	METFORMINA CLORIDRATO 1000 MG LIBERAÇÃO PROLONGADA Marca: MERCK GLIFAGE XR REG 1008903400181	CPR	2250	1,3499	3.037,275	
408 Não	RAMIPRIL 10 MG Marca: LIBBS NAPRIX REG 1003300860196	CPR	1125	1,6899	1.901,1375	
454 Não	TARTARATO DE EVOGLIPTINA 5 MG Marca: EUROFARMA SUGANON REG 1004313430029	CPR	600	4,0299	2.417,94	
481 Não	VIGABATRINA 500 MG Marca: SANOFI MEDLEY SABRIL REG 1130001990083	CPR	1125	6,2099	6.986,1375	
	Total do Proponente					64.067,27
Item Cota LC14 7	AURA PHARMA S.A. CNPJ: 22.564.552/0001-65 Descrição do Produto/Serviço	Unidade	Quantidade	Valor Unitário	Valor Total	
72 Não	CANABIDIOL 50 MG/ML, SOLUÇÃO ORAL, FRASCO C/ 30 ML Marca: Marca Propria 50mg/ml (30ml)	FR	113	179,00	20.227,00	
	Total do Proponente					20.227,00
Item Cota LC14 7	VIP FARMA COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA CNPJ: 34.788.645/0001-52 Descrição do Produto/Serviço	Unidade	Quantidade	Valor Unitário	Valor Total	
883 Sim	DENOSUMABE 60MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL 1 SERINGA DE 1ML Marca: Prolia DENOSUMABE 60 MG/ML SER PREENC 1 ML	CX	7	834,46	5.841,22	
	Total do Proponente					5.841,22
Item Cota LC14	COMERCIAL MARK ATACADISTA LTDA CNPJ: 09.315.996/0001-07 Descrição do Produto/Serviço	Unidade	Quantidade	Valor Unitário	Valor Total	

PAÇO MUNICIPAL MARIA TEREZA PINHEIRO RAMOS

Rua João de Passos, 555 – Centro - Nazaré Paulista - SP - CEP 12960-000

Tel.: (11) 4597-1526 | Site: www.nazarepaulista.sp.gov.br





7					
143 Não	CLORIDRATO DE VENLAFAXINA 150 MG Marca: torrent torrent	CPR	1125	0,7899	888,6375
156 Não	DEFLAZACORTE 6 MG Marca: e.m.s e.m.s	CPR	375	1,9299	723,7125
167 Não	Diclofenaco sódico 50 mg Marca: belfar belfar	CPR	46125	0,0496	2.287,80
347 Não	Mononitrato de isossorbida 20 mg Marca: biolab biolab	CPR	600	0,1889	113,34
380 Não	PANTOPRAZOL SODICO 20 MG Marca: cimed cimed	CPR	2250	0,1179	265,275
392 Não	PIROXICAM - 20MG Marca: e.m.s e.m.s	CAP	23625	0,2649	6.258,2625
	Total do Proponente				10.537,03
Item Cota LC14 7	WISDOM FARMA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA CNPJ: 48.174.071/0001-37 Descrição do Produto/Serviço	Unidade	Quantidade	Valor Unitário	Valor Total
296 Não	Leitor FreeStyle Libre Marca: ABBOTT	UN	9	316,5666	2.849,0994
426 Não	Sensor FreeStyle Libre Marca: ABBOTT	UN	60	339,425	20.365,50
777 Sim	Leitor FreeStyle Libre Marca: ABBOTT	UN	3	316,5666	949,6998
907 Sim	Sensor FreeStyle Libre Marca: ABBOTT	UN	20	339,425	6.788,50
	Total do Proponente				30.952,80
Item Cota LC14 7	PROLINE MATERIAL HOSPITALAR LTDA CNPJ: 32.708.161/0001-20 Descrição do Produto/Serviço	Unidade	Quantidade	Valor Unitário	Valor Total
486 Sim	ACETATO DE RETINOL 10.000 UI AMINOÁCIDOS 25MG Marca: CRISTALIA CRISTALIA	TB	25	13,00	325,00
544 Sim	Biperideno 5mg/ml ampola 1 ml Marca: CRISTALIA CRISTALIA	AMP	500	2,50	1.250,00
573 Sim	CETAMINA CLORIDRATO, 50 MG/ML, SOLUÇÃO INJ.AMP2ML-BR0270114 Marca: CRISTALIA CRISTALIA	AMP	500	16,60	8.300,00
	Total do Proponente				9.875,00
Item Cota LC14 7	ONCO PROD DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS HOSPITALARES E CNPJ: 04.307.650/0025-02 Descrição do Produto/Serviço	Unidade	Quantidade	Valor Unitário	Valor Total
451 Não	TACROLIMO 1 MG CX C/ 100 CAPS Marca: PROGRAF 1 MG / ASTELLAS IRELAND CO. LTD 1MG CAP DU	CX	38	118,47	4.501,86
	Total do Proponente				4.501,86
Item Cota LC14 7	DISTRIBEM MED. E MAT. HOSP. LTDA CNPJ: 34.771.531/0001-08 Descrição do Produto/Serviço	Unidade	Quantidade	Valor Unitário	Valor Total
65 Não	BROMETO DE TIOTRÓPIO 2,5 MCG C/ 4 ML SOLUÇÃO PARA INALAÇÃO (60 DOSES) Marca: BOEHRINGER 1036701370072	FR	23	342,14	7.869,22

PAÇO MUNICIPAL MARIA TEREZA PINHEIRO RAMOS

Rua João de Passos, 555 – Centro - Nazaré Paulista - SP - CEP 12960-000

Tel.: (11) 4597-1526 | Site: www.nazarepaulista.sp.gov.br





129	Cloridrato de dorzolamida 2% frasco c/ 5 ml Marca:	FR		45	22,40	1.008,00
Não	UNIAO QUIMICA 1049712950018					
172	DICLORIDRATO DE PRAMIPEXOL 0,750 MG	CPR		1125	3,64	4.095,00
Não	Marca: EUROFARMA 1004311170054					
173	Digoxina 0,25 mg Marca: TEUTO 1037004580014	CPR		22500	0,13	2.925,00
Não						
190	EFEDRINA,SULFATO,50 MG/ML,SOLUÇÃO	AMP		1500	4,35	6.525,00
Não	INJ.AMP 1 ML-BR0287687 Marca: HIPOLABOR 1134301850026					
235	FUROATO DE FLUTICASONA 100MCG +	CX		23	320,00	7.360,00
Não	UMECLIDINIO 62,5MCG + VILANTEROL 25MCG COM 30 DOSES Marca: GSK 1010703440023					
258	HEMIFUMARATO DE QUETIAPINA 50 MG Marca:	CPR		4500	3,10	13.950,00
Não	EUROFARMA 1004311080020					
480	Verapamil 80 Mg Marca: GERMED 1058303430017	CPR		22500	0,29	6.525,00
Não						
Total do Proponente						50.257,22
Item	BRASIL FARMAON MEDICAMENTOS	Unidade	Quantidade	Valor	Valor Total	
Cota	FARMACEUTICOS LTDA			Unitário		
LC14	CNPJ: 40.254.918/0001-81					
7	Descrição do Produto/Serviço					
53	Baclofeno 10 Mg Marca: TEUTO TEUTO	CPR		3750	0,17	637,50
Não						
803	MELILOTUS OFFICINALIS 26,7 MG Marca:	CPR		100	3,65	365,00
Sim	MARJAN MARJAN					
808	METFORMINA CLORIDRATO 1000 MG	CPR		750	1,35	1.012,50
Sim	LIBERAÇÃO PROLONGADA Marca: MERCK MERCK					
Total do Proponente						2.015,00
Item	LOGMEDI COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA	Unidade	Quantidade	Valor	Valor Total	
Cota	CNPJ: 52.179.963/0001-06			Unitário		
LC14	Descrição do Produto/Serviço					
7						
518	AMITRIPTILINA CLORIDRATO, 25 MG- BR0267512	CPR		37500	0,0424	1.590,00
Sim	Marca: EMS EMS REG 1023508850041					
561	Carvedilol 12,5 Mg Marca: EMS EMS REG	CPR		21450	0,0719	1.542,255
Sim	1023510730188					
562	Carvedilol 25 mg Marca: EMS EMS REG	CPR		17500	0,1199	2.098,25
Sim	1023510730250					
564	Carvedilol 6,25 mg Marca: EMS EMS REG	CPR		22500	0,0719	1.617,75
Sim	1023510730110					
581	Cilostazol 100 mg cp Marca: EMS EMS REG	CPR		750	0,4424	331,80
Sim	1023512630083					
606	CLORIDRATO DE BUPROPIONA 150 MG Marca:	CPR		375	0,355	133,125
Sim	EMS EMS REG 1023510390050					
616	CLORIDRATO DE METILFENIDATO 10 MG Marca:	CPR		2000	0,2972	594,40
Sim	EMS EMS REG 1023512240048					
671	DULOXETINA 30 MG Marca: EMS EMS REG	CPR		200	0,8794	175,88
Sim	1023510880031					
693	Espironolactona 50 Mg Marca: EMS EMS REG	CPR		750	0,28	210,00
Sim	1023506320116					
707	Finasterida 5 mg Marca: EMS EMS REG	CPR		18750	0,2094	3.926,25
Sim	1023506350023					
801	Medroxiprogesterona 150 Mg Marca: GERMED	AMP		525	10,20	5.355,00
Sim	CONTRACEP REG 1058302200034					
809	Metildopa 250 mg Marca: EMS EMS REG	CPR		20625	0,3599	7.422,9375

PAÇO MUNICIPAL MARIA TEREZA PINHEIRO RAMOS

Rua João de Passos, 555 – Centro - Nazaré Paulista - SP - CEP 12960-000

Tel.: (11) 4597-1526 | Site: www.nazarepaulista.sp.gov.br





Sim	1023505640028				
816	METOPROLOL, TARTARATO 100 MG Marca:	CPR	11250	0,3175	3.571,875
Sim	MULTILAB MULTILAB REG 1181901670012				
820	METRONIDAZOL 4% (BENZOILMETRONIDAZOL)	FR	187	5,3299	996,6913
Sim	SUSPENSAO ORAL Marca: EMS EMS REG 1023504920043				
841	Nitrazepam 5 mg Marca: GERMED GERMED REG	CPR	750	0,19	142,50
Sim	1058303620029				
865	PARACETAMOL 200 MG/ML GOTAS MÍNIMO 15	FR	3750	1,12	4.200,00
Sim	ML Marca: EMS EMS REG ISENT0				
880	Pregabalina 75 mg Marca: EMS EMS REG	CPR	750	0,1841	138,075
Sim	1023513450054				
933	TANSULOSINA 0.4 MG Marca: EMS EMS REG	CPR	150	0,6433	96,495
Sim	1023512400037				
960	Verapamil 80 Mg Marca: EMS EMS REG	CPR	7500	0,3163	2.372,25
Sim	1023506260091				
	Total do Proponente				36.515,53
Item	BELMED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS	Unidade	Quantidade	Valor Unitário	Valor Total
Cota	LTDA				
LC14	CNPJ: 54.388.280/0001-86				
7	Descrição do Produto/Serviço				
780	Levodopa 100 MG + cloridrato de benserazida 25 MG	CPR	750	1,24	930,00
Sim	Marca: ROCHE PROLOPA				
	Total do Proponente				930,00
Item	CIRURGICA ASSIS DISTRIBUIDORA DE	Unidade	Quantidade	Valor Unitário	Valor Total
Cota	PRODUTOS PARA SAU				
LC14	CNPJ: 39.610.184/0001-47				
7	Descrição do Produto/Serviço				
528	ATORVASTATINA CÁLCICA 20 MG Marca: cimed	CPR	1500	0,1442	216,30
Sim	cimed				
625	CLORIDRATO DE VENLAFAXINA 150 MG Marca:	CPR	375	0,8399	314,9625
Sim	torrent torrent				
649	Diclofenaco sódico 50 mg Marca: belfar belfar	CPR	15375	0,0499	767,2125
Sim					
836	Nimesulida 100 mg Marca: cimed cimed	CPR	15000	0,0599	898,50
Sim					
873	PIROXICAM - 20MG Marca: e.m.s e.m.s	CAP	7875	0,2899	2.282,9625
Sim					
	Total do Proponente				4.479,94
Item	M TESTA ATACADO LTDA	Unidade	Quantidade	Valor Unitário	Valor Total
Cota	CNPJ: 43.044.418/0001-03				
LC14	Descrição do Produto/Serviço				
7					
49	Avental descartável em TNT manga longa, gramatura	PCT	600	20,60	12.360,00
Não	40g, pct c Marca: PROPRIA AVENTAL				
	Total do Proponente				12.360,00
Item	ABC FARMACEUTICO LTDA	Unidade	Quantidade	Valor Unitário	Valor Total
Cota	CNPJ: 52.967.925/0001-00				
LC14	Descrição do Produto/Serviço				
7					
958	Vasopressina 20 UI/ ml Marca: ARESE / BIOLAB	AMP	250	25,04	6.260,00
Sim	ENCRISE				
	Total do Proponente				6.260,00
	AQ PHARMA LABORATORIO DE MANIPULACAO				

PAÇO MUNICIPAL MARIA TEREZA PINHEIRO RAMOS

Rua João de Passos, 555 – Centro - Nazaré Paulista - SP - CEP 12960-000

Tel.: (11) 4597-1526 | Site: www.nazarepaulista.sp.gov.br





Item	Unidade	Quantidade	Valor Unitário	Valor Total
Item Cota LC14 7 LTDA CNPJ: 04.767.168/0001-88 Descrição do Produto/Serviço				
107 Não	CPR	1125	0,78	877,50
CLOBAZAM 10 MG Marca: AQPHERMA CAP (FR C/ 30CAP CX C/ 10FR)				
108 Não	CPR	1125	1,40	1.575,00
CLOBAZAM 20 MG Marca: AQPHERMA CAP (FR C/ 30CAP CX C/ 10FR)				
357 Não	CPR	750	0,75	562,50
NIMODIPINO, 30 MG-BR0270007 Marca: AQPHERMA CAP (FR C/ 30CAP CX C/ 10FR)				
589 Sim	CPR	375	0,78	292,50
CLOBAZAM 10 MG Marca: AQPHERMA CAP (FR C/ 30CAP CX C/ 10FR)				
590 Sim	CPR	375	1,40	525,00
CLOBAZAM 20 MG Marca: AQPHERMA CAP (FR C/ 30CAP CX C/ 10FR)				
838 Sim	CPR	250	0,75	187,50
NIMODIPINO, 30 MG-BR0270007 Marca: AQPHERMA CAP (FR C/ 30CAP CX C/ 10FR)				
Total do Proponente				4.020,00
Item Cota LC14 7 AZULPHARMA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA CNPJ: 03.634.617/0001-57 Descrição do Produto/Serviço				
27 Não	CPR	23850	0,17	4.054,50
Alendronato de sódio 70 Mg Marca: ELOFAR OSTEOFAR				
509 Sim	CPR	7950	0,17	1.351,50
Alendronato de sódio 70 Mg Marca: ELOFAR OSTEOFAR				
Total do Proponente				5.406,00
Item Cota LC14 7 MAKE LINE COMERCIAL LTDA CNPJ: 05.416.754/0001-40 Descrição do Produto/Serviço				
227 Não	UN	750	6,77	5.077,50
FIXADOR DE CÂNULA DE TRAQUEOSTOMIA ADULTO, MATERIAL MACIO E ATÓXICO, FECHAMENTO EM VELCRO Marca: MAKE LINE 52FCTAS				
228 Não	UN	150	7,77	1.165,50
FIXADOR DE CÂNULA DE TRAQUEOSTOMIA INFANTIL, MATERIAL MACIO E ATÓXICO, FECHAMENTO EM VELCRO Marca: MAKE LINE 52FCTIS				
709 Sim	UN	250	6,77	1.692,50
FIXADOR DE CÂNULA DE TRAQUEOSTOMIA ADULTO, MATERIAL MACIO E ATÓXICO, FECHAMENTO EM VELCRO Marca: MAKE LINE 52FCTAS				
710 Sim	UN	50	7,77	388,50
FIXADOR DE CÂNULA DE TRAQUEOSTOMIA INFANTIL, MATERIAL MACIO E ATÓXICO, FECHAMENTO EM VELCRO Marca: MAKE LINE 52FCTIS				
Total do Proponente				8.324,00
Item Cota LC14 7 CROMO COMERCIO E DISTRIBUICAO DE MATERIAIS ODONTO- CNPJ: 30.584.194/0001-80 Descrição do Produto/Serviço				
294 Não	CX	3000	3,00	9.000,00
Lanceta descartável, dimensões de 28 G (0,36mm) Marca: GLUCOLEADER LANCETA TWIST E LANCETADOR				
459	CX	10000	15,99	159.900,00
Tiras reagentes para medição de glicemia capilar				

PAÇO MUNICIPAL MARIA TEREZA PINHEIRO RAMOS

Rua João de Passos, 555 – Centro - Nazaré Paulista - SP - CEP 12960-000

Tel.: (11) 4597-1526 | Site: www.nazarepaulista.sp.gov.br





Não	Marca: GLUCOLEADER ENHANCE				
	Total do Proponente				168.900,00
Item Cota LC14 7	SANTINI MEDICAMENTOS LTDA CNPJ: 58.676.108/0001-89 Descrição do Produto/Serviço	Unidade	Quantidade	Valor Unitário	Valor Total
423 Não	SAIS PARA REHIDRATAÇÃO ORAL Marca: IDEATON SACHE	SACHE	5288	0,6299	3.330,9112
635 Sim	COMPLEXO B Marca: IDEATON CPR	DRG	37500	0,03	1.125,00
795 Sim	LOSARTANA POTÁSSICA, 50 MG-BR0268856 Marca: EMS CPR	CPR	2000	0,04	80,00
855 Sim	OXCARBAZEPINA 60 MG/ML SUSP FRASCO 100 ML Marca: UNIAO QUIMICA FR	FR	15	39,73	595,95
904 Sim	SAIS PARA REHIDRATAÇÃO ORAL Marca: IDEATON SACHE	SACHE	1762	0,6299	1.109,8838
	Total do Proponente				6.241,75
Item Cota LC14 7	BRAMED COMERCIO HOSPITALAR DO BRASIL LTDA CNPJ: 28.345.933/0001-30 Descrição do Produto/Serviço	Unidade	Quantidade	Valor Unitário	Valor Total
427 Não	Seringa para insulina descartável, com agulha fixa 8mm X 0,3 Marca: VENPER P/ INSULINA	UN	111000	0,1899	21.078,90
	Total do Proponente				21.078,90

NAZARÉ PAULISTA, 02 DE SETEMBRO DE 2025.

AVANILDE APARECIDA GONZAGA CANÉDO
Prefeita





VERIFICAÇÃO DAS ASSINATURAS



Código para verificação: 5763-2451-74D4-7B8E

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

- ✓ AVANILDE APARECIDA GONZAGA CANÊDO (CPF 092.XXX.XXX-73) em 03/09/2025 14:07:16
GMT-03:00
Papel: Parte
Emitido por: Sub-Autoridade Certificadora 1Doc (Assinatura 1Doc)

- ✓ AVANILDE APARECIDA GONZAGA CANÊDO (CPF 092.XXX.XXX-73) em 03/09/2025 14:16:56
GMT-03:00
Papel: Parte
Emitido por: Sub-Autoridade Certificadora 1Doc (Assinatura 1Doc)

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

<https://nazarepaulista.1doc.com.br/verificacao/5763-2451-74D4-7B8E>