



## AUTORIZAÇÃO PARA CONTRATAÇÃO

**Dispensa: 21/2025**

**Memorando: 4135/2025**

**OBJETO:** Aquisição de medicamentos de uso injetável, comprimidos e pomada para uso no Hospital Municipal, com entrega única.

Avanilde Aparecida Gonzaga Canêdo, prefeita municipal de Nazaré Paulista e ordenadora de despesas, no uso de suas atribuições que são conferidas pela lei:

Considerando a necessidade de aquisição de medicamentos de uso injetável, comprimidos e pomada para uso no Hospital Municipal, com entrega única, conforme memorando 4135/2025.

Considerando a existência do interesse público, recursos financeiros e orçamentários para aquisição dos produtos;

**AUTORIZO** a aquisição dos itens conforme Edital de Dispensa 21/2025 e tabela anexa das empresas **SOMA/SP PRODUTOS HOSPITALARES LTDA, CNPJ: 05.847.630/0001-10** no valor de **R\$ 3.914,00**, empresa **ALFA & OMEGA MEDICAL LTDA, CNPJ: 15.361.503/0001-60** no valor total de **R\$ 844,00**, empresa **ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA, CNPJ: 04.274.988/0001-38** no valor total de **R\$ 18.680,90**, empresa **CRISTALIA PRODUTOS QUIMICOS FARMACEUTICOS LTDA, CNPJ: 44.734.671/0022-86** no valor total **R\$ 16.200,00**, empresa **FERRARI MED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA, CNPJ: 28.004.857/0001-07** no valor total de **R\$ 744,50**, empresa **DIMASTER - COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA., CNPJ: 02.520.829/0004-93** no valor total de **R\$ 689,80**, empresa **LS DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS E MATERIAL HOSPIT, CNPJ: 57.111.717/0001-28** no valor total de **R\$ 3.516,00**, empresa **QUIRON PHARMA LTDA, CNPJ: 29.349.061/0001-40** no valor total de **R\$ 3.012,33**, perfazendo um total de **R\$ R\$ 47.601,53** (quarenta e sete mil, seiscentos e um reais e cinquenta e três centavos)

Nazaré Paulista, 03 de julho de 2025.

Avanilde Aparecida Gonzaga Canêdo  
Prefeita Municipal

| Item | 9064<br>Código | SOMA/SP PRODUTOS HOSPITALARES<br>LTDA<br>CNPJ: 05.847.630/0001-10<br>SAMUEL AIZEMBERG, 1100 - ALVES DIAS,<br>SAO BERNARDO DO CAMPO - SP, CEP:<br>9851550 | Unidade | Quantidade | Valor<br>Unitário | Valor<br>Total |
|------|----------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------|------------|-------------------|----------------|
|------|----------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------|------------|-------------------|----------------|

**PAÇO MUNICIPAL MARIA TEREZA PINHEIRO RAMOS**

Praça Coronel Antonio Rodrigues dos Santos, 16 – Centro – Nazaré Paulista – SP – CEP 12960-000

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



|      |                 |                                                                                                                                                                                                                 |         |            |                |             |
|------|-----------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------|------------|----------------|-------------|
|      |                 | Telefone: 1141229800                                                                                                                                                                                            |         |            |                |             |
|      |                 | Descrição do Produto/Serviço                                                                                                                                                                                    |         |            |                |             |
| 16   | 018.012.961     | EPINEFRINA, 1MG/ML, SOLUÇÃO INJETÁVEL, AMP 1 ML-BR0268255                                                                                                                                                       | AMP     | 200        | 0,93           | 186,00      |
| 19   | 018.012.966     | FITOMETADIONA, 10 MG/ML, AMP 1 ML-BR0292399                                                                                                                                                                     | AMP     | 200        | 1,90           | 380,00      |
| 24   | 018.012.993     | METOCLOPRAMIDA CLORIDRATO, 5 MG/ML, AMP 2ML- BR0267310                                                                                                                                                          | AMP     | 600        | 0,60           | 360,00      |
| 25   | 018.012.994     | METRONIDAZOL, 5MG/ML, SOLUÇÃO INJ. FR 100ML- BR0268498                                                                                                                                                          | FR      | 600        | 4,08           | 2.448,00    |
| 31   | 018.012.255     | Salbutamol 100 mcg c/ 200 doses                                                                                                                                                                                 | FR      | 50         | 10,80          | 540,00      |
|      |                 | Total do Proponente                                                                                                                                                                                             |         |            |                | 3.914,00    |
| Item | 11984<br>Código | ALFA & OMEGA MEDICAL LTDA<br>CNPJ: 15.361.503/0001-60<br>ZELIA DE LIMA ROSA, 599 TERREOSALAO - PORTAL VILLE AZALEIA, BOITUVA - SP, CEP: 18552-320<br>Telefone: 1596821239<br>Descrição do Produto/Serviço       | Unidade | Quantidade | Valor Unitário | Valor Total |
| 17   | 018.012.962     | FENITOÍNA SÓDICA, 50 MG/ML, SOLUÇÃO INJETÁVEL, AMP 5ML-BR0267107                                                                                                                                                | AMP     | 200        | 1,95           | 390,00      |
| 23   | 018.012.990     | METILERGOMETRINA MALEATO, 0,2 MG/ML, AMP 1ML- BR0268264                                                                                                                                                         | AMP     | 200        | 2,27           | 454,00      |
|      |                 | Total do Proponente                                                                                                                                                                                             |         |            |                | 844,00      |
| Item | 13387<br>Código | ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA<br>CNPJ: 04.274.988/0001-38<br>HUMAITA, 290 ***** - SANTA CRUZ DO JOSE JACQUES, RIBEIRAO PRETO - SP, CEP: 14020-680<br>Telefone: (16) 3993-9100<br>Descrição do Produto/Serviço | Unidade | Quantidade | Valor Unitário | Valor Total |
| 3    | 018.012.976     | GLICOSE, 5%, SOLUÇÃO INJETÁVEL, FR 500ML- BR0270092                                                                                                                                                             | FR      | 150        | 4,93           | 739,50      |
| 5    | 018.013.040     | ÁCIDO TRANEXÂMICO, 50 MG/ML, SOLUÇÃO INJ. AMP 5ML-BR0327566                                                                                                                                                     | AMP     | 800        | 3,64           | 2.912,00    |
| 8    | 018.012.926     | CEFEPIMA CLORIDRATO, 1 G, PÓ LIÓFILO P/ INJETÁVEL-BR0339846                                                                                                                                                     | AMP     | 300        | 7,21           | 2.163,00    |
| 10   | 018.013.043     | CETOPROFENO, 50 MG/ML, SOLUÇÃO INJETÁVEL, AMP 2 ML, BR0340100                                                                                                                                                   | AMP     | 800        | 1,12           | 896,00      |
| 12   | 018.012.940     | CIPROFLOXACINO CLORIDRATO, 2 MG/ML, BOLSA 100ML-BR0292418                                                                                                                                                       | UN      | 200        | 6,61           | 1.322,00    |
| 21   | 018.013.017     | HIDROCORTISONA, SAL SUCCINATO SÓDICO, FR/AMP-BR0342134                                                                                                                                                          | FR      | 600        | 4,56           | 2.736,00    |
| 22   | 018.013.421     | Meropeném 1G pó liofilizado para solução injetável                                                                                                                                                              | AMP     | 400        | 15,28          | 6.112,00    |
| 26   | 018.013.366     | MIDAZOLAN 50 MG INJETÁVEL AMPOLA COM 10 ML                                                                                                                                                                      | AMP     | 200        | 2,54           | 508,00      |
| 27   | 018.012.383     | Midazolam 5 mg/ml ampola 3 ml                                                                                                                                                                                   | AMP     | 100        | 1,76           | 176,00      |
| 28   | 018.015.205     | MIDAZOLAM 1 MG/ML AMPOLA 5 ML                                                                                                                                                                                   | AMP     | 100        | 2,04           | 204,00      |
| 29   | 018.012.364     | Nifedipina 20 mg                                                                                                                                                                                                | CPR     | 600        | 0,086          | 51,60       |
| 30   | 018.013.266     | ACETATO DE RETINOL 10.000 UI AMINOÁCIDOS 25MG                                                                                                                                                                   | TB      | 10         | 12,98          | 129,80      |
| 34   | 018.013.108     | Tramadol 100 mg / 2 ml                                                                                                                                                                                          | AMP     | 300        | 0,95           | 285,00      |
| 35   | 018.012.949     | VANCOMICINA CLORIDRATO, 500 MG, INJETÁVEL FR/AMP- BR0268540                                                                                                                                                     | FR      | 100        | 4,46           | 446,00      |
|      |                 | Total do Proponente                                                                                                                                                                                             |         |            |                | 18.680,90   |

PAÇO MUNICIPAL MARIA TEREZA PINHEIRO RAMOS

Praça Coronel Antonio Rodrigues dos Santos, 16 – Centro – Nazaré Paulista – SP – CEP 12960-000

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



| Item | Código      | CRISTALIA PRODUTOS QUIMICOS<br>FARMACEUTICOS LTDA<br>CNPJ: 44.734.671/0022-86<br>RODOVIA MONSENHOR CLODOALDO DE<br>PAIVA, S/N KM 46.2 - LOTEAMENTO<br>NACOES UNIDAS, ITAPIRA - SP, CEP: 13974-<br>908<br>Telefone: 1938639777<br>Descrição do Produto/Serviço | Unidade | Quantidade | Valor<br>Unitário | Valor<br>Total |
|------|-------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------|------------|-------------------|----------------|
| 6    | 018.013.448 | Diprop. de betametasona + fosfato dissódico de betameta amp                                                                                                                                                                                                   | AMP     | 300        | 2,88              | 864,00         |
| 9    | 018.012.927 | CEFTRIAXONA SÓDICA, 1 G,<br>ENDOVENOSO-BR0268414                                                                                                                                                                                                              | AMP     | 3000       | 3,80              | 11.400,00      |
| 11   | 018.012.929 | CETOPROFENO, 100 MG, PÓ LIÓFILO P/<br>INJETÁVEL, ENDOVENOSO                                                                                                                                                                                                   | FR      | 1000       | 3,47              | 3.470,00       |
| 18   | 018.012.965 | FENOBARBITAL SÓDICO, 100 MG/ML, AMP<br>2ML- BR0300725                                                                                                                                                                                                         | AMP     | 200        | 2,33              | 466,00         |
|      |             | Total do Proponente                                                                                                                                                                                                                                           |         |            |                   | 16.200,00      |
| Item | Código      | FERRARI MED DISTRIBUIDORA DE<br>MEDICAMENTOS LTDA<br>CNPJ: 28.004.857/0001-07<br>SAO PAULO, 41 SALA 1104 - VILA BELMIRO,<br>SANTOS - SP, CEP: 11075-330<br>Telefone: (13) 3301-1102<br>Descrição do Produto/Serviço                                           | Unidade | Quantidade | Valor<br>Unitário | Valor<br>Total |
| 32   | 018.013.824 | PIPERACILINA SÓDICA 2G + TAZOBACTAM<br>SÓDICO 250 MG - PÓ LIOFILIZADO                                                                                                                                                                                         | AMP     | 50         | 14,89             | 744,50         |
|      |             | Total do Proponente                                                                                                                                                                                                                                           |         |            |                   | 744,50         |
| Item | Código      | DIMASTER - COMERCIO DE PRODUTOS<br>HOSPITALARES LTDA.<br>CNPJ: 02.520.829/0004-93<br>CUMBICA, 429 - CIDADE INDUSTRIAL<br>SATELITE DE SAO PAULO, GUARULHOS -<br>SP, CEP: 07223-300<br>Telefone: 5435232600<br>Descrição do Produto/Serviço                     | Unidade | Quantidade | Valor<br>Unitário | Valor<br>Total |
| 1    | 018.013.008 | RINGER, ASSOCIADO COM LACTATO DE<br>SÓDIO, BOLSA 500ML- BR0303292                                                                                                                                                                                             | UN      | 100        | 4,75              | 475,00         |
| 13   | 018.012.833 | CLOPIDOGREL, 75 MG- BR0272045                                                                                                                                                                                                                                 | CPR     | 600        | 0,358             | 214,80         |
|      |             | Total do Proponente                                                                                                                                                                                                                                           |         |            |                   | 689,80         |
| Item | Código      | LS DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS E<br>MATERIAL HOSPIT<br>CNPJ: 57.111.717/0001-28<br>TORRES, DAS, 2310 - JARDIM TRÊS<br>LAGOAS, MARINGÁ - PR, CEP: 87075-857<br>Telefone: 4498507456<br>Descrição do Produto/Serviço                                          | Unidade | Quantidade | Valor<br>Unitário | Valor<br>Total |
| 33   | 018.013.420 | Cloridrato de tiamina 100 mg/mL - 1mL                                                                                                                                                                                                                         | AMP     | 600        | 5,86              | 3.516,00       |
|      |             | Total do Proponente                                                                                                                                                                                                                                           |         |            |                   | 3.516,00       |
| Item | Código      | QUIRON PHARMA LTDA<br>CNPJ: 29.349.061/0001-40<br>ADA NEGRI, 261 ANEXO 271 E 273 - SANTO<br>AMARO, SAO PAULO - SP, CEP: 04755-000<br>Telefone: 1133759409<br>Descrição do Produto/Serviço                                                                     | Unidade | Quantidade | Valor<br>Unitário | Valor<br>Total |
| 7    | 018.012.924 | BROMOPRIDA, 5 MG/ML, INJETÁVEL-AMP 2<br>ML-BR0269958                                                                                                                                                                                                          | AMP     | 600        | 1,0797            | 647,82         |
| 14   | 018.012.950 | VITAMINAS DO COMPLEXO B, B1 + B6 +<br>B12, AMP 2 ML- BR0274567                                                                                                                                                                                                | AMP     | 800        | 0,9717            | 777,36         |

**PAÇO MUNICIPAL MARIA TEREZA PINHEIRO RAMOS**

Praça Coronel Antonio Rodrigues dos Santos, 16 – Centro – Nazaré Paulista – SP – CEP 12960-000

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



|    |                 |                                                                  |    |     |        |          |
|----|-----------------|------------------------------------------------------------------|----|-----|--------|----------|
| 20 | 018.013.01<br>6 | HIDROCORTISONA, SAL SUCCINATO<br>SÓDICO, 100 MG-FR/AMP-BR0342135 | FR | 500 | 3,1743 | 1.587,15 |
|    |                 | Total do Proponente                                              |    |     |        | 3.012,33 |

**Valor total: R\$ 47.601,53 (quarenta e sete mil, seiscientos e um reais e cinquenta e três centavos)**