



DIÁRIO OFICIAL

MUNICÍPIO DE PARAÍSO

Conforme Lei Municipal nº 1.092, de 21 de maio de 2015

www.paraíso.sp.gov.br | www.paraíso.dioe.com.br

Terça-feira, 11 de abril de 2017

Ano II | Edição nº 245

Página 1 de 9

SUMÁRIO

PODER EXECUTIVO DE PARAÍSO	2
Atos Oficiais	2
Leis	2
Licitações e Contratos	3
Aviso de Licitação	3
Homologação / Adjudicação	4
 PODER LEGISLATIVO DE PARAÍSO	 9
Atos Oficiais	9
Portarias	9

EXPEDIENTE

O Diário Oficial do Município de Paraíso, veiculado exclusivamente na forma eletrônica, é uma publicação das entidades da Administração Direta e Indireta deste Município, sendo referidas entidades inteiramente responsáveis pelo conteúdo aqui publicado.

ACERVO

As edições do Diário Oficial Eletrônico de Paraíso poderão ser consultadas através da internet, por meio do seguinte endereço eletrônico: www.paraíso.sp.gov.br

Para pesquisa por qualquer termo e utilização de filtros, acesse www.paraíso.dioe.com.br

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

ENTIDADES

Prefeitura Municipal de Paraíso

CNPJ 45.127.248/0001-56

Rua do Café, 649 – Centro

Telefone: (17) 3567-9510

Site: www.paraíso.sp.gov.br

Diário: www.paraíso.dioe.com.br

Câmara Municipal de Paraíso

CNPJ 51.840.619/0001-45

Rua Prof. Sud Menucci, 505 - Centro

Telefone: (17) 3567-1173

Site: www.camaraparaíso.sp.gov.br



Diário Oficial Assinado Eletronicamente com Certificado Padrão ICPBrasil, em conformidade com a MP nº 2.200-2, de 2001

O Município de Paraíso garante a autenticidade deste documento, desde que visualizado através do site www.paraíso.sp.gov.br

Compilado e também disponível em www.paraíso.dioe.com.br



DIÁRIO OFICIAL

MUNICÍPIO DE PARAÍSO

Conforme Lei Municipal nº 1.092, de 21 de maio de 2015

Terça-feira, 11 de abril de 2017

Ano II | Edição nº 245

Página 2 de 9

PODER EXECUTIVO DE PARAÍSO

Atos Oficiais

Leis



PREFEITURA MUNICIPAL DE PARAISO

Estado de São Paulo

LEI Nº 1.148/17 DE 06 DE ABRIL DE 2.017

“Cria elemento de Despesa no Anexo 2- Natureza da Despesa Por Órgão e Unidade, abre Crédito Adicional Especial e altera o Plano Plurianual, Lei de Diretrizes Orçamentárias e Lei Orçamentária Anual”.

WILSON FARID CASSEB, Prefeito do Município de Paraíso, Estado de São Paulo, no uso de suas atribuições legais, **F A Z S A B E R**, que a Câmara Municipal, aprovou e ele sanciona e promulga a seguinte Lei:

ARTIGO 1º Fica criado o seguinte elemento de despesas no “Anexo 2- Natureza da Despesa Por Órgão e Unidade”, com a respectiva abertura de crédito adicional especial, ficando incluído no Plano Plurianual-PPA, Lei nº 1029/13 de 16.09.13, na Lei de Diretrizes Orçamentárias-LDO, Lei nº 1.140/16 de 27.09.16 e Lei Orçamentária Anual-LOA, Lei nº 1.142/16 de 12.12.16, na seguinte dotação orçamentária:

2 PREFEITURA MUNICIPAL DE PARAÍSO
02 EXECUTIVO
02 08 SAUDE
020801 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
10 Saúde
10 301 Atenção Básica
10 301 0010 Saúde Pública
10 301 0010 2052 0000 Manutenção do Consórcio Público de Saúde
3.3.71.70.00 RATEIO PELA PARTICIPAÇÃO EM CONSÓRCIO PÚBLICO
310.000 SAÚDE-GERAL

FONTE 01- Recurso Próprio.....R\$. 10.000,00

PARÁGRAFO ÚNICO: Servirão de recursos para a cobertura das despesas mencionadas nesta Lei, o recurso próprio, no valor de R\$. 10.000,00 (Dez Mil Reais) provenientes do superávit financeiro do exercício anterior, conforme artigo 40 e seguintes da Lei Federal nº 4.320/64.

ARTIGO 2º As despesas decorrentes desta Lei, correrão por conta de dotação própria do orçamento vigente, suplementada se necessário.

ARTIGO 3º Esta Lei entrará em vigor na data de sua publicação, revogadas as disposições em contrário.

PREFEITURA MUNICIPAL DE PARAÍSO, EM 06 DE ABRIL DE 2.017.


WILSON FARID CASSEB
Prefeito Municipal

Rua do Café nº. 649 – CEP 15825-000 – Paraíso (SP) – Fone 17 3567 9510
CNPJ nº. 45.127.248/0001-56



DIÁRIO OFICIAL

MUNICÍPIO DE PARAÍSO

Conforme Lei Municipal nº 1.092, de 21 de maio de 2015

www.paraíso.sp.gov.br | www.paraíso.dioe.com.br

Terça-feira, 11 de abril de 2017

Ano II | Edição nº 245

Página 3 de 9

Licitações e Contratos

Aviso de Licitação

PREFEITURA MUNICIPAL DE PARAÍSO **CHAMADA PÚBLICA Nº 001/2017**

A Prefeitura Municipal de Paraíso, Estado de São Paulo, pessoa jurídica de direito público, com sede à Rua do Café, nº 649, Centro, inscrito no CNPJ sob o nº 45.127.248/0001-56 representada neste ato pelo Sr. Prefeito WILSON FARID CASSEB, no uso de suas prerrogativas legais, e considerando o disposto no art. 21 da Lei 11.947/2009 e Resolução nº 26/2013, comunica que se encontra aberta CHAMADA PÚBLICA para Aquisição de Gêneros Alimentícios da Agricultura Familiar e do Empreendedor Familiar Rural, destinado ao atendimento ao Programa Nacional de Alimentação Escolar - PNAE, durante o período de 11.04.2017 à 11.05.17. O edital completo poderá ser retirado através do site www.paraíso.sp.gov.br.

Paraíso-SP, 10 de Abril de 2017.

WILSON FARID CASSEB – Prefeito Municipal

PREFEITURA MUNICIPAL DE PARAÍSO **EDITAL PREGÃO PRESENCIAL 015/17**

Objeto: Contratação de Serviços Técnicos Especializados em Medicina e Segurança do Trabalho para a Prefeitura Municipal de Paraíso.

Credenciamento: 26.04.2017, com início às 08h30m.

Início da Seção: 26.04.2017 imediatamente após credenciamento.

O Edital completo encontra-se disponível no site www.paraíso.sp.gov.br ou poderá ser retirado das 8h às 11h, e das 13h às 17h, na Prefeitura Municipal, Rua do Café, 649, centro.

Paraíso-SP, 10 de Abril de 2017.

WILSON FARID CASSEB – Prefeito Municipal.

PREFEITURA MUNICIPAL DE PARAÍSO **EDITAL DA TOMADA DE PREÇOS 004/2017**

Objeto: contratação de Empresa para recapeamento asfáltico em CBUQ e instalação de sinalização viária diversas, na Avenida José Aparecido Gonçalves, no Município de Paraíso-SP.

Data de Abertura: 02.05.2017

Data de entrega dos envelopes “Habilitação” e “Proposta”: 02.05.2017 até às 09h.

Data de abertura dos envelopes “Documentação”: 02.05.2017 às 09h.

Data de abertura dos envelopes “Proposta Comercial”: após o transcurso do prazo recursal - art. 109, I, “a”, ou imediatamente após a abertura dos envelopes “Documentação”, caso haja desistência expressa de recurso por parte de todos os proponentes.

O Edital completo poderá ser retirado através do site www.paraíso.sp.gov.br.

Paraíso, 10 de Abril de 2017.

Wilson Farid Casseb – Prefeito Municipal.



DIÁRIO OFICIAL

MUNICÍPIO DE PARAÍSO

Conforme Lei Municipal nº 1.092, de 21 de maio de 2015

Terça-feira, 11 de abril de 2017

Ano II | Edição nº 245

Página 4 de 9

Homologação / Adjudicação

TERMO DE HOMOLOGAÇÃO E ADJUDICAÇÃO DO PREGÃO PRESENCIAL Nº 011/2017

O PREFEITO DO MUNICÍPIO DE PARAÍSO, Estado de São Paulo, tendo em vista a decisão da Comissão Julgadora de Licitações desta Prefeitura Municipal, com referência à aquisição de medicamentos destinados a suprir as necessidades da UBS-III do município de Paraíso-SP, **HOMOLOGA** e **ADJUDICA** o objeto da Pregão Presencial nº 011/2017, da seguinte maneira, nos termos e condições das propostas apresentadas:

Item	2872 Código	LUMAR COM DE PROD.FARMACEUTICOS LTDA Descrição do Produto/Serviço	Unidade	Quantidade	Valor Unitário	Valor Total
3	026.001.358	CLORIDRATO AMILORIDA +HCT 5/50MG 30COMP Marca: EMS	CP	500	0,22	110,00
24	005.001.021	CARBAMAZEPINA 200MG Marca: TEUTO	CP	2000	0,07	140,00
46	026.002.095	DEXAMETASONA + SUL. NEOMICINA + SULF. POLIMIXINA B 1+5+6000 UI/G SUSPENSÃO OFTALMICA FRASCO 5 G Marca: GEOLAB	FR	50	7,13	356,50
59	026.002.108	DROPROPIZINA 1,5 MG/1ML XAROPE FRASCO 120 ML Marca: BRAINFARMA	FR	500	2,90	1.450,00
65	026.002.002	ESCITALOPRAM 10 MG Marca: BRAINFARMA	CP	800	0,20	160,00
67	026.001.983	ESCITALOPRAM 20 MG Marca: BRAINFARMA	CP	800	0,40	320,00
70	026.001.664	ESTROGENOS CONJUGADOS 0,625 MG - CP Marca: MABRA	2000	0,48	960,00	
75	026.002.120	FENOBARBITAL 4% FRASCO 20 ML Marca: UQFN	UN	20	2,80	56,00
76	026.002.121	FENTANILA CITRATO 0,05 MG/ ML FRASCO AMPOLA DE 10 ML Marca: HIPOLABOR	AMP	30	3,00	90,00
83	005.001.174	FLUNITRAZEPAM 1MG Marca: EMS	CP	1500	0,40	600,00
84	005.001.175	FLUNITRAZEPAM 2MG Marca: EMS	CP	1500	0,55	825,00
89	026.001.885	GINKGOBILOBA 80 MG Marca: PRATI	CP	3000	0,15	450,00
90	005.001.107	GLICAZIDA 30 MG Marca: SERVIER	CP	20000	0,35	7.000,00
91	026.001.886	GLICAZIDA 60 MG Marca: SERVIER	CP	3000	0,60	1.800,00
94	026.002.133	HALOPERIDOL 2 MG/ML GOTAS FRASCO DE 20 ML Marca: UQFN	FR	50	3,18	159,00
99	026.002.144	HIDROXIZINE 2MG/ML FRASCO DE 120 ML Marca: BRAINFARMA	FR	150	4,80	720,00
100	026.002.145	IBRAVADINA 5 MG Marca: SERVIER	CP	700	1,45	1.015,00
103	026.001.624	IMIPRAMINA 25MG Marca: CRISTALIA	CP	8000	0,31	2.480,00
113	026.001.770	ITRACONAZOL 100 MG BLISTER FRAIONÁVEL Marca: BRAINFARMA	CP	2000	0,69	1.380,00
115	026.002.154	LAMOTRIGINA 50 MG Marca: UNICHEM	CP	1000	0,33	330,00
117	026.002.156	LEVOFLOXACINO 500 MG BLISTER COM 7 COMPRIMIDOS Marca: ZYDUS	CP	1500	0,70	1.050,00
118	026.001.687	LEVOMEPROMAZINA 100 MG - CP Marca: CRISTALIA	CP	20000	0,74	14.800,00
162	026.002.208	ONDANSETRONA, CLORIDRATO 4 MG COMPRIMIDOS DE DESINTEGRAÇÃO ORAL Marca: ATIVUS	CP	500	2,20	1.100,00
163	026.002.209	ONDANSETRONA, CLORIDRATO 8 MG COMPRIMIDOS DE DESINTEGRAÇÃO ORAL Marca: ATIVUS	CP	500	2,50	1.250,00
166	026.002.211	OXCARBAZEPINA 60MG/ML SUSPENSÃO ORAL FRASCO DE 100 ML + SERINGA DOSADORA Marca: UQFN	FR	100	18,00	1.800,00
167	026.002.212	OXITOCINA 5 UI/ML AMPOLA DE 1 ML IV Marca: BLAUSIEGEL	AMP	100	1,16	116,00
171	026.002.216	PERGAMANGANATO DE POTASSIO 100 MG Marca: FARMAX	CP	500	0,06	30,00
199	026.002.249	SULFATO FERROSO 40 MG BLISTER COM 20 COMPRIMIDOS Marca: PRATI	CP	20000	0,05	1.000,00
201	026.001.942	TAMOXIFENO 20 MG Marca: BAUSIEGEL	CP	1000	1,03	1.030,00
217	026.002.026	VALSARTANA 80MG Marca: BRAINFARMA	CP	1000	0,40	400,00
218	026.002.266	VALSARTANA + HDCTZ 80/12,5 MG Marca: EMS	CP	1000	0,50	500,00
219	026.002.267	VALSARTANA + HDCTZ 160/12,5 MG Marca: EMS	CP	1000	0,60	600,00
236	026.001.518	LEVOMEPROMAZINA 25MG Marca: CRISTALIA	CP	3000	0,36	1.080,00
Total do Proponente						45.157,50
Item	3164 Código	R.A.P. APARECIDA - COM. DE MED. LTDA-ME Descrição do Produto/Serviço	Unidade	Quantidade	Valor Unitário	Valor Total
1	026.002.037	ACIDO FOLICO+ACETATO DE RACEALFATOCOFEROL 800/20MG Marca: BIOLAB ENVID	CP	400	1,60	640,00
9	026.002.052	BENZOXIQUINA + MENTOL + TROICLOZANA 4,5+05+0,5% AEROSOL TÓPICO FRASCO 43G Marca: EUROFARMA ANDOLBA	FR	12	23,98	287,76
13	026.002.058	BISACODIL 5MG COM BLISTER FRACIONÁVEL Marca: BOEHRINGER DULCOLAX	CP	600	0,31	186,00
25	026.002.073	CARBAMAZEPINA CR 400 MG Marca: NOVARTIS TEGRETOL	CP	5000	1,97	9.850,00
27	026.002.077	CARBOXIMETILCELULOSE SODICA 0,5% SOLUÇÃO OFTALMICA FRASCO 5 ML Marca: LATINFARMA ECOFILM	FR	15	14,50	217,50
36	026.001.934	CLONAZEPAN 2 MG Marca: EMS GENÉRICO	CP	80000	0,12	9.600,00
38	026.002.086	CLORETO DE SUXAMETÔNIO 100 MG PÓ PARA SUSPENSÃO INJETÁVEL Marca: BLAU SUCCITRAT	AMP	50	10,50	525,00
39	026.002.088	CLOSTEBOL ACET. + SULFATO DE NEOMICINA CREME DERMATOLOGICO BISNAGA COM 30 G Marca: ZAMBOM NOVADERM	BIS	60	25,70	1.542,00
40	026.001.398	COMPLEXO B COMP Marca: VITAMED COMPLEXO B	CP	12000	0,04	480,00
45	026.002.092	DESLANOSÍDEO 0,2 MG/ML AMPOLA DE 2 ML IM/IV Marca:	AMP	50	1,40	70,00



DIÁRIO OFICIAL

MUNICÍPIO DE PARAÍSO

Conforme Lei Municipal nº 1.092, de 21 de maio de 2015

Terça-feira, 11 de abril de 2017

Ano II | Edição nº 245

Página 5 de 9

		U.QUIMICA DESLANOL					
47	026.001.423	DEXCLORFENIRAMINA 2MG Marca: BRAINFARMA GENÉRICO	CP	4000	0,15	600,00	
57	026.001.001	DORZOLAMIDA 2% SOLUÇÃO OFTÁLMICA FRASCO 5 ML Marca: EMS GENÉRICO	FR	15	18,81	282,15	
60	026.002.109	DROPROPIZINA 3 MG/ML XAROPE FRASCO 120 ML Marca: BRAINFARMA GENÉRICO	FR	500	3,40	1.700,00	
61	026.002.110	DROPROPIZINA 30 MG/ML GOTAS FRASCO 10 ML Marca: ABBOTT VIBRAL	FR	100	11,26	1.126,00	
62	026.002.111	EBASTINA 10 MG Marca: EUROFARMA EBASTEL	CP	500	3,95	1.975,00	
66	026.001.370	ESCITALOPRAM 15 MG Marca: EMS GENÉRICO	CP	800	1,62	1.296,00	
68	026.002.115	ESPIRONOLACTONA + HIDROCLOROTIAZIDA 50/50 MG Marca: PFIZER ALDAZIDA	CP	400	1,35	540,00	
69	026.001.877	ESTRADIOL 1MG + ACETATO DE NORETISTERONA 0,5 MG Marca: BIOLAB SUPREMA	CP	1000	0,80	800,00	
73	026.001.587	EZETIMIBA 10MG Marca: ALTHAIA GENÉRICO	CP	500	0,60	300,00	
81	026.001.880	FITOMENADIONA 10 MG/ML AMPOLA DE 1 ML IM/SC Marca: HIPOLABOR GENÉRICO	AMP	500	1,10	550,00	
86	026.002.128	FUROSEMIDA + CLORETO DE POTASSIO 40/100 MG Marca: GROSS HIDRION	CP	800	0,77	616,00	
97	026.002.140	HIDROCORTISONA + POLIMIXINA B + SULFATO DE NEOMICINA 10+5+10.000 UI SOLUÇÃO OTOLÓGICA FRASCO 10 ML Marca: FMQ OTOSPORIN	FR	20	10,76	215,20	
104	026.002.146	IMIPRAMINA 10 MG Marca: APSEN TOFRANIL	CP	1000	0,45	450,00	
105	026.001.388	INDAPAMIDA SR 1,5MG Marca: EMS GENÉRICO	CP	500	0,26	130,00	
106	026.002.147	INSULINA ASPARTE NOVORAPID 100 UI/ML FLEX PEN CANETA Marca: NOVO NORDISK NOVORAPID	UN	30	38,00	1.140,00	
107	026.002.148	INSULINA DEGLUDECA 100 UI/ML FLEX TOUCH TRESIBA CANETA 3 ML Marca: NOVO NORDISK TRESIBA	FR	65	135,00	8.775,00	
108	026.002.149	INSULINA DETEMIR LEVEMIR 100 UI/ML FRASCO REFIL 3ML Marca: NOVO NORDISK LEVEMIR	FR	60	78,60	4.716,00	
111	026.002.152	ISSOSORBIDA DINITRATO 5 MG COMPRIMIDO SUBLINGUAL Marca: EMS ISORDIL	CP	500	0,28	140,00	
114	026.001.213	IVERMECTINA 6MG BLISTER FRACIONÁVEL Marca: VITAMEDIC GENÉRICO	CP	1000	0,32	320,00	
126	026.002.166	LIDOCAINA + ACET. DE HIDROCORTISONA + OXIDO DE ZINCO+ SUBACETATO DE ALUM. 50 + 2,5+180+35MG/G BISNAGA 25G ACOMP. 10 APLICA. VIA RETAL Marca: ASTRA XYLOPROCT	TB	150	27,13	4.069,50	
130	026.001.445	LORAZEPAM 2MG Marca: TEUTO GENÉRICO	CP	1200	0,06	72,00	
132	026.002.171	MEMANTINA 10 MG Marca: TEUTO GENÉRICO	CP	1000	0,35	350,00	
138	026.002.177	METOCLOPRAMIDA 4MG/ML GOTAS FRASCO DE 10 ML Marca: MARIOL GENÉRICO	FR	50	0,56	28,00	
142	026.002.181	MIRTAZAPINA 30 MG COMPRIMIDOS ORODISPERSIVEL Marca: AUROBINDO GENÉRICO	CP	400	3,45	1.380,00	
144	026.002.184	MORFINA, SULFATO 10 MG/ML AMPOLA DE 1 ML IM/IV Marca: HIPOLABOR GENÉRICO	AMP	200	1,56	312,00	
146	026.001.775	NEBIVOLOL 5MG Marca: TORRENT GENÉRICO	CP	1000	1,54	1.540,00	
147	026.001.975	NIMESULIDA 100 MG Marca: CIMED GENÉRICO	CP	22000	0,10	2.200,00	
154	026.001.561	NITRAZEPAN 5MG COMP Marca: EMS GENÉRICO	CP	1000	0,18	180,00	
155	026.001.065	NITRENDIPINO 20 MG Marca: BIOSINTÉTICA GENÉRICO	CP	500	0,85	425,00	
156	026.002.198	NITROFURAL 2 MG/G POMADA TUBO COM 30 G Marca: BRAINFARMA GENÉRICO	TB	50	10,49	524,50	
158	026.001.780	NORFLOXACINO 400 MG Marca: BRAINFARMA GENÉRICO	CP	3000	0,50	1.500,00	
159	026.002.200	NORTRIPTILINA 25 MG Marca: RANBAXY GENÉRICO	CP	8000	0,32	2.560,00	
164	026.001.478	OXCARBAZEPINA 300 MG Marca: RANBAXY GENÉRICO	CP	3000	0,45	1.350,00	
165	026.002.210	OXCARBAZEPINA 600 MG Marca: RANBAXY GENÉRICO	CP	1000	0,85	850,00	
173	026.001.720	PERINDOPRIL 4MG Marca: RANBAXY GENÉRICO	CP	400	2,30	920,00	
175	026.002.220	PINAVERIO BROMETO 50 MG Marca: TEUTO GENÉRICO	CP	700	0,65	455,00	
181	026.001.321	PRIMIDONA 250 MG Marca: APSEN PRIMID	CP	1000	1,15	1.150,00	
184	026.002.229	PROPAFENONA 300 MG Marca: ALTHAIA GENÉRICO	CP	5000	0,70	3.500,00	
186	026.002.231	PROTETOR LABIAL SABORES FPS 15 BASTÃO 4,2 G Marca: ADV PROTETOR LABIAL	FR	250	15,00	3.750,00	
187	026.002.234	RETINOL 10.000 UI/G AMINOACIDOS 25MG/G METIONINA 5 MG/G E CLORANFENICOL 5 MG/G BISNAGA 3,5G Marca: LATINOFARMA REGENCEL	BIS	30	10,13	303,90	
188	026.002.235	RIFAMICINA SODICA 10MG/ML SPRAY TOPICO FRASCO COM 20ML Marca: BRAINFARMA GENÉRICO	FR	300	7,50	2.250,00	
189	026.001.644	RISPERIDONA 1MG Marca: U. QUIMICA GENÉRICO	CP	1000	0,35	350,00	
190	026.001.645	RISPERIDONA 2MG Marca: U. QUIMICA GENÉRICO	CP	1000	0,40	400,00	
194	026.002.238	SALBUTAMOL 120 MCG DOSE AEROSOL FRASCO COM 200 DOSES Marca: GLAXO AEROLIN	FR	100	30,50	3.050,00	
195	026.002.239	SENNÁ ALEXANDRINA MILLER + ASSOCIAÇÕES Marca: SANOFI NATURETTI	CP	800	2,18	1.744,00	
196	026.001.479	SINVASTATINA 10 MG Marca: PHARLAB GENÉRICO	CP	1000	0,10	100,00	
203	026.002.254	TARTARATO DE METOPROLOL+HDCTZ 100/12,5 MG Marca: ASTRA SELOPRESSZOK	CP	400	1,13	452,00	
206	026.002.257	TETRACAÍNA CLOR + FENILEFRINA 10/1 MG/ML SOLUÇÃO OFTÁLMICA ESTÉRIL FRASCO 10 ML Marca: ALLERGAN ANESTÉSICO	FR	50	7,80	390,00	
207	026.001.782	TIAMINA 300MG Marca: BAYER BENERVA	CP	15000	0,70	10.500,00	
208	026.001.724	TIBOLONA 2,5 MG Marca: BRAINFARMA GENÉRICO	CP	1000	0,55	550,00	
209	026.001.435	TIMOLOL 0,5% SOLUÇÃO OFTÁLMICA FRASCO DE 5ML Marca:	FR	15	1,20	18,00	



DIÁRIO OFICIAL

MUNICÍPIO DE PARAÍSO

Conforme Lei Municipal nº 1.092, de 21 de maio de 2015

Terça-feira, 11 de abril de 2017

Ano II | Edição nº 245

Página 6 de 9

211	026.001.584	BRAINFARMA GENÉRICO TIORIDAZIDA 50MG Marca: VALEANT MELERIL	CP	500	0,92	460,00
212	026.002.259	TOBRAMICINA 3 MG/ML COLÍRIO FRASCO 5 ML Marca: BRAINFARMA GENÉRICO	FR	500	3,40	1.700,00
215	026.002.264	TRAVAPOSTA 0,04 MG/ML SOLUÇÃO OFTÁLMICA FRASCO DE 2,5 ML Marca: EMS GENÉRICO	FR	13	19,00	247,00
216	026.002.265	TRIMETAZIDINA MR 35MG Marca: SERVIER VASTAREL	CP	2200	1,80	3.960,00
222	026.002.270	VENLAFAXINA 37,5MG Marca: RANBAXY GENÉRICO	CP	700	0,60	420,00
223	026.001.692	VENLAFAXINA 75 MG Marca: RANBAXY GENÉRICO	CP	500	1,00	500,00
234	026.002.289	SULFADIAZINA DE PRATA 1% CREME VAGINAL TUBO COM 30 G COM 7 APLICADORES Marca: SILVESTRE GINO DERMAZINE	TB	50	31,20	1.560,00
235	026.001.818	PAMOATO DE PIRVINIO 10MG/ML Marca: UCI FARMA PYR PAM ACETATOL DE BETAMETASONA 3MG/ML + BETAMETASONA	FR	100	20,00	2.000,00
237	026.002.034	FOSF. DISSODICO 3MG/ML AMPOLA DE 1 ML Marca: SCHERING CELESTONE	AMP	200	17,00	3.400,00
238	026.001.843	ACIDO ACETILSALICILICO 500 MG Marca: EMS GENÉRICO	CP	1000	0,11	110,00
Total do Proponente						110.650,51
Item	32832 Código	MIRASSOL MED COMERCIO DE MEDICAMENTOS EIRELLI Descrição do Produto/Serviço	Unidade	Quantidade	Valor Unitário	Valor Total
6	026.002.048	ANLÓDIPINO + ENALAPRIL 10/2,5 MG Marca: BIOLAB	CP	400	1,76	704,00
7	026.002.050	AZITROMICINA 600 MG SUSPENSÃO COM DILUENTE Marca: PRATI	FR	600	3,84	2.304,00
8	026.001.852	BENZOATO DE BENZILA LOÇÃO FRASCO 120 ML Marca: PHARMACIENCE	FR	20	10,10	202,00
26	026.002.076	CARBONATO DE CÁLCIO 500 + COLECALCIFEROL 200 UI BLITER COM 15 COMPRIMIDOS OU FRASCO COM 15 COMPRIMIDOS Marca: BIONATUS	CP	20000	0,09	1.800,00
43	026.001.871	COMPLEXO B XAROPE FRASCO 100 ML Marca: BELFAR	FR	100	8,90	890,00
49	026.002.098	DIACEREINA 50 MG Marca: TRB PHARMA	CP	1200	3,80	4.560,00
71	026.002.116	ETILEFRINA 10 MG/ML AMPOLA 1 ML Marca: BLAU	AMP	50	4,72	236,00
78	026.002.123	FERRIPOLIMALTOSE + ACIDO FOLICO + SACARATO DE HIDROXIDO FERRICO AMPOLA 5 ML IV Marca: CLARIS	AMP	100	11,10	1.110,00
85	026.002.126	FOSFATO DISSODICO DE BETAMETASONA 4 MG/ML AMPOLA 1 ML IM Marca: NOVAFARMA	AMP	200	3,95	790,00
98	026.002.142	HIDROGEL COM ALGINATO DE SÓDIO TUBO 15 G Marca: CASEX 25 GR	TB	50	15,30	765,00
168	026.001.925	PAMOATO DE PIRVINIO 100 MG Marca: TEUTO	CP	1000	1,10	1.100,00
178	026.002.223	PLANTAGO OVATA SACHE 3,5 G Marca: LUPER	SCH	400	2,40	960,00
Total do Proponente						15.421,00
Item	33079 Código	CIRURGICA OLIMPIO LTDA. Descrição do Produto/Serviço	Unidade	Quantidade	Valor Unitário	Valor Total
12	026.002.056	BIPERIDENO 2MG Marca: UNIAO QUIMICA	CP	6000	0,23	1.380,00
15	026.001.257	BROMAZEPAM 3MG Marca: TEUTO	CP	1000	0,05	50,00
16	026.001.261	BROMAZEPAN 6MG Marca: TEUTO	CP	1000	0,07	70,00
21	026.002.069	BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA + DIPIRONA 10/500 MG Marca: EMS GENÉRICO	CP	8000	0,46	3.680,00
30	026.002.078	CEFTRIAXONA SÓDICA IV 1 G PÓ PARA SUSPENSÃO INJETÁVEL Marca: AUROBINDO GENÉRICO	FR	2000	1,54	3.080,00
37	026.001.184	CLONAZEPAM 2,5 MG/ML FR GOTAS 20ML Marca: HIPOLABOR	FR	200	1,78	356,00
41	026.001.638	COMPLEXO B GOTAS FRASCO DE 30ML Marca: BELFAR	FR	100	6,00	600,00
42	026.002.090	COMPLEXO B INJETÁVEL AMPOLA 2 ML IM/IV Marca: HYPOFARMA	AMP	2000	0,70	1.400,00
51	026.002.099	DIMENIDRATO 3 MG/ML + PIRIDOXINA 5 MG/ML + GLICOSE 100 MG/ML + FRUTOSE 100 MG/ML AMPOLA 10 ML IV Marca: NYCOMED ETICO	AMP	2000	2,50	5.000,00
55	026.002.104	DIPROPIONATO DE BETAMETASONA + FOSFATO DISSODICO DE BETAMETASONA 5 MG/ML + 2 MG/ML AMPOLA 1 ML IM/IV Marca: CRISTALIA	AMP	600	3,76	2.256,00
64	026.002.112	ENOXAPARINA SÓDICA 40 MG/0,4 ML SERINGA 0,4 ML Marca: SANOFI CLEXANE	SER	500	11,88	5.940,00
79	005.001.110	FIBRINASE COM CLORANFENICOL POMADA TUBO DE 30 G Marca: CRISTALIA ETICO	BIS	200	36,99	7.398,00
82	026.001.881	FLEET ENEMA OU PHOSFOENEMA LIQUIDO Marca: JP	AMP	100	3,77	377,00
92	026.002.131	GLUCONATO DE CÁLCIO 10% AMPOLA DE 10 ML Marca: HALEX	AMP	100	1,64	164,00
102	005.001.046	IBUPROFENO 50MG/ML GOTAS FRASCO DE 30 ML Marca: TEUTO GENÉRICO	FR	2000	1,04	2.080,00
112	026.002.153	ISSOSORBIDA MONONITRATO 20MG Marca: ZYDUS	CP	5000	0,069	345,00
119	026.002.157	LEVOMEPROMAZINA 40 MG/ML (4%) FRASCO DE 20 ML Marca: CRISTALIA	FR	20	9,73	194,60
120	026.002.158	LEVOTIROXINA SÓDICA 100 MCG CAIXA COM 30 COMPRIMIDOS Marca: MERCK GENÉRICO	CP	15000	0,12	1.800,00
123	026.002.161	LEVOTIROXINA SÓDICA 25 MCG CAIXA COM 30 COMPRIMIDOS Marca: MERCK GENÉRICO	CP	15000	0,12	1.800,00
124	026.002.162	LEVOTIROXINA SÓDICA 50 MCG CAIXA COM 30 COMPRIMIDOS Marca: MERCK GENÉRICO	CP	20000	0,12	2.400,00
128	026.001.734	LOPERAMIDA 2 MG Marca: GLOBO	CP	500	0,16	80,00
153	026.002.197	NITRATO DE MICONAZOL 20 MG/G CREME VAGINAL TUBO COM 80 G COM 7 APLICADORES Marca: PRATI DONADUZZI	BIS	200	5,05	1.010,00
157	026.001.346	NITROFURANTONINA 100MG Marca: TEUTO	CP	5000	0,133	665,00
170	005.001.116	PENTOXIFILINA 400MG Marca: GERMED	CP	2000	0,56	1.120,00
193	026.001.980	ROSUVASTATINA CALCICA 20 MG Marca: SANDOZ	CP	2000	0,89	1.780,00



DIÁRIO OFICIAL

MUNICÍPIO DE PARAÍSO

Conforme Lei Municipal nº 1.092, de 21 de maio de 2015

Terça-feira, 11 de abril de 2017

Ano II | Edição nº 245

Página 7 de 9

221	026.002.269	VALSARTANA + ANLODIPINA 320/10 MG Marca: E.M.S	CP	800	2,16	1.728,00
Total do Proponente						
46.753,60						
Item	33621	KENAN MEDICAMENTOS EIRELLI ME	Unidade	Quantidade	Valor Unitário	Valor Total
	Código	Descrição do Produto/Serviço				
5	026.001.539	AMOXICILINA 250/5ML + CLAVULANATO 62,50/5ML FRASCO 75ML Marca: GLAXO	FR	400	17,40	6.960,00
10	026.002.053	BETAISTINA 24 MG Marca: EUROFARMA	CP	2000	0,30	600,00
11	026.002.054	BETAISTINA 16 MG Marca: EUROFARMA	CP	2000	0,23	460,00
18	026.002.065	BROMOPRIDA 5 MG/ML AMPOLA 2 ML IM/IV Marca: HIPOLABOR	AMP	2000	0,59	1.180,00
28	026.002.288	CEFTRIAXONA SÓDICA IM 1000 MG COM DILUENTE Marca: EUROFARMA	FR-AM	500	10,03	5.015,00
29	005.001.159	CEFTRIAXONA SÓDICA IM 500MG COM DILUENTE Marca: EUROFARMA	FR	250	6,75	1.687,50
31	005.001.020	CILOSTAZOL 100MG Marca: EUROFARMA	CP	1500	0,39	585,00
32	026.001.963	CILOSTAZOL 50 MG Marca: EUROFARMA	CP	1500	0,27	405,00
33	026.002.082	CINARIZINA 75 MG Marca: RANBAXY	CP	15000	0,13	1.950,00
34	026.002.083	CITRATO DE POTASSIO 10 MEQ COMPRIMIDO REVESTIDO Marca: APSEN	CP	2000	0,87	1.740,00
35	026.002.084	CITRATO DE POTASSIO 5 MEQ COMPRIMIDO REVESTIDO Marca: APSEN	CP	1000	0,67	670,00
44	005.001.109	DELTAMETRINA SHAMPOO Marca: MANTECORP	FR	500	14,65	7.325,00
53	026.002.102	DIOSMINA + HESPERIDINA 400/50 MG Marca: SERVIER	CP	1000	2,78	2.780,00
58	026.002.107	DOXICICLINA 100 MG Marca: RANBAXY	CP	1000	0,31	310,00
63	026.001.875	ENALAPRIL 10 MG Marca: CIMED	CP	10000	0,13	1.300,00
74	026.002.118	FEMPROCUMONA 3 MG Marca: ROCHE	CP	500	0,34	170,00
77	026.002.122	FERRIPOLIMALTOSE + ACIDO FOLICO 100/0,35 MG COMPRIMIDO MASTIGAVEL Marca: TAKEDA	CP	800	1,48	1.184,00
88	026.002.130	GENTAMICINA 40 MG/ML AMPOLA 2 ML 80 MG IM/IV Marca: HIPOLABOR	AMP	500	0,50	250,00
93	026.001.904	HALOPERIDOL 1 MG Marca: JANSSEN	CP	2000	0,24	480,00
95	026.001.758	HALOPERIDOL 5MG Marca: JANSSEN	AMP	5000	0,28	1.400,00
110	026.002.151	INSULINA HUMALOG LISPRO 100 UI/ML FRASCO REFIL 3 ML Marca: ELI LILLY	FR	150	39,49	5.923,50
116	026.001.126	LAMOTRIGINA 100MG Marca: TEUTO	CP	1000	0,24	240,00
121	026.002.159	LEVOTIROXINA SÓDICA 125 MCG CAIXA COM 30 COMPRIMIDOS Marca: MERCK	CP	5000	0,18	900,00
122	026.002.160	LEVOTIROXINA SÓDICA 175 MCG CAIXA COM 30 COMPRIMIDOS Marca: MERCK	CP	3000	0,24	720,00
125	026.002.163	LEVOTIROXINA SÓDICA 75 MCG CAIXA COM 30 COMPRIMIDOS Marca: MERCK	CP	12000	0,15	1.800,00
129	026.002.168	LORATADINA 10 MG Marca: MERCK	CP	5000	0,53	2.650,00
148	026.002.189	NIMESULIDA 50 MG/ML GOTAS FRASCO 15 ML Marca: NEO QUIMICA	FR	2000	2,30	4.600,00
149	026.002.190	NIMODIPINA 30 MG Marca: SANDOZ	CP	10000	0,44	4.400,00
151	026.002.194	NITRATO DE CERIO 0,4% + SULFADIAZINA DE PRATA TUBO COM 30G Marca: SYLVESTRE	TB	150	35,39	5.308,50
160	026.002.201	OLAPATADINA, CLORIDRATO 2 MG/ML S SOLUÇÃO OFTALMICA FRASCO 2,5ML Marca: ALCON	FR	15	46,99	704,85
176	026.002.221	PINUS PINASTER EXTRATO SECO 500MG Marca: FARMOQUIMICA	CP	800	1,47	1.176,00
182	026.002.227	PROMESTRIENO 10MG/G CREME VAGINAL TUBO COM 30G Marca: EUROFARMA	BIS	100	29,70	2.970,00
202	026.002.253	TANSULOSINA + DUTASTERINA 0,5/0,4 MG Marca: GLAXO	CP	400	3,05	1.220,00
213	026.002.261	TRAMADOL 50MG Marca: HIPOLABOR	CP	1000	0,09	90,00
214	026.002.263	TRANEXAMICO ACIDO 50 MG/ML AMPOLA DE 5 ML IV Marca: HIPOLABOR	AMP	100	1,78	178,00
220	026.002.268	VALSARTANA + ANLODIPINA 160/5 MG Marca: NOVARTIS	CP	800	3,20	2.560,00
227	026.002.274	VILDAGLIPTINA 50 MG Marca: NOVARTIS	CP	700	2,87	2.009,00
228	026.002.275	VILDAGLIPTINA + METFORMINA 50/500 MG Marca: NOVARTIS	CP	700	2,87	2.009,00
229	026.002.276	VILDAGLIPTINA + METFORMINA 50/1000 MG Marca: NOVARTIS	CP	700	2,87	2.009,00
230	026.002.279	VITAMINA C 500 MG Marca: SANOFI	CP	2000	0,80	1.600,00
231	026.002.280	VITAMINA C, E + SELENIO + ZINCO + LUTEINA + ZEAXANTINA COMPRIMIDO Marca: BAUSH & LOMB	CP	1500	1,97	2.955,00
233	026.002.033	20 BI 435 MG - FLACONETE Marca: MOMENTA	FLAC	400	4,10	1.640,00
Total do Proponente						
84.114,35						
Item	34277	FRAGNARI DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA	Unidade	Quantidade	Valor Unitário	Valor Total
	Código	Descrição do Produto/Serviço				
2	026.002.042	ALISQUIRENO 300 MG Marca: NOVARTIS	CP	500	4,1283	2.064,15
4	026.002.047	AMITRIPTILINA + CLORDIAZEPOXIDO 12,5/5 MG Marca: VALEANT	CP	500	0,41	205,00
14	026.002.059	BORATO 8 HIDROXIQUINOLONA + TROLAMINA 0,4/140MG SOLUÇÃO OTLÓGICA GOTAS FRASCO 8ML Marca: ALCON	FR	50	10,83	541,50
17	026.002.061	BROMETO DE TIOTROPIO 2,5MCG SOLUÇÃO INALATÓRIA FRASCO 4ML + RESPIMAT 60 DOSES Marca: BOEHRINGER	FR	120	246,00	29.520,00
19	026.002.066	BRONFENIRAMINA MALEATO 2MG + CLORIDRATO DE FENILEFRINA 2,5 MG CADA 1 ML FRASCO DE 20 ML GOTAS Marca: ACHE	FR	200	9,43	1.886,00
20	026.002.067	BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA + DIPIRONA GOTAS FRASCO 20 ML Marca: FARMACE	FR	200	5,94	1.188,00
22	026.002.070	BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA + PARACETAMOL 10/500 MG Marca: BOEHRINGER	CP	2000	0,91	1.820,00



DIÁRIO OFICIAL

MUNICÍPIO DE PARAÍSO

Conforme Lei Municipal nº 1.092, de 21 de maio de 2015

Terça-feira, 11 de abril de 2017

Ano II | Edição nº 245

Página 8 de 9

23	026.002.071	BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA 10 MG Marca: BOEHRINGER	CP	2000	0,57	1.140,00
48	026.002.097	DEXPANTENOL 50 MG/G GEL OFTÁLMICO BISNAGA 10 G Marca: B.LOMB	BIS	15	33,16	497,40
50	026.001.215	DICLOFENACO DIETILAMONIO EMUGEL TUBO 60 G Marca: CIMED	BIS	300	4,40	1.320,00
52	026.002.101	DIMINIDRATO + PIRIDOXINA SOLUÇÃO ORAL FRASCO 20 ML Marca: TAKEDA	FR	50	14,20	710,00
56	026.002.105	DIVALPROATO DE SODIO ER 500 MG Marca: ABBOTT	CP	400	2,36	944,00
80	026.002.124	FINASTERIDA + DOXAZOSINA HP 5/2 MG Marca: EUROFARMA	CP	400	1,16	464,00
87	026.002.129	GATIFLOXACINO 0,3% SOLUÇÃO OFTÁLMICA FRASCO 5 ML Marca: ALLERGAN	FR	15	29,99	449,85
96	026.002.137	HIALURONATO DE SODIO 0,15% SOLUÇÃO OFTÁLMICA FRASCO DE 15 ML Marca: GENON	FR	15	60,39	905,85
109	026.002.150	INSULINA GLARGINA 100 UI/ML LANTUS FRASCO REFIL 3 ML Marca: SANOFI	FR	280	111,87	31.323,60
131	026.002.170	MANIDIPINO + DELAPRIL 30/10MG Marca: CHIESI	CP	500	3,20	1.600,00
133	026.002.172	METILFENIDATO 10 MG Marca: NOVARTIS	CP	5000	1,00	5.000,00
134	026.002.173	METILFENIDATO LA 10 MG Marca: NOVARTIS	CP	360	2,66	957,60
135	026.002.174	METILFENIDATO LA 30 MG Marca: NOVARTIS	CP	360	7,50	2.700,00
136	026.002.175	METILFENIDATO 18 MG Marca: JANSSEN	CP	360	10,15	3.654,00
137	026.002.176	METILFENIDATO 36 MG Marca: JANSSEN	CP	360	14,15	5.094,00
139	026.002.027	METOPROLOL 25MG Marca: MEDLEY	CP	3000	0,54	1.620,00
140	026.001.968	METOPROLOL 50 MG Marca: MEDLEY	CP	5000	1,08	5.400,00
145	026.002.185	MUCOPOLISSACARIDEO, POLISSULFATO GEL 500 TUBO COM 40 G Marca: SANKYO	TB	50	21,53	1.076,50
150	026.002.193	NISTATINA + OXIDO DE ZINCO 100.000 UI/200 MG/G POMADA BISNAGA 60 G Marca: GERMED	BIS	50	10,78	539,00
152	026.002.195	NITRATO DE ISOCONAZOL 10 MG/G CREME VAGINAL TUBO COM 40 G COM 7 APLICADORES Marca: EUROFARMA	BIS	100	9,64	964,00
169	026.001.711	PAROXETINA 30MG Marca: UCI FARMA	CP	500	4,18	2.090,00
172	026.002.217	PERICIASINA 4% GOTAS ADULTO FRASCO 20 ML Marca: SANOFI	FR	600	15,70	9.420,00
174	026.002.219	VITAMINA B1, B6 E B12 5000 MCG/ 100 MG/5000 MCG Marca: MERCK	CP	600	1,83	1.098,00
177	026.002.222	PIOGLITAZONA 15 MG Marca: EMS	CP	400	0,76	304,00
179	026.001.580	PREGABALINA 75MG Marca: MEDLEY	CP	1500	0,79	1.185,00
180	026.002.226	PRIMIDONA 100 MG Marca: APSEN	CP	1000	0,49	490,00
183	026.001.976	PROMETAZINA 25 MG Marca: TEUTO	CP	8000	0,10	800,00
185	026.002.230	PROPILOTIURACIL 100 MG Marca: BIOLAB	CP	1200	0,61	732,00
191	026.001.647	RIVAROXABANA 20MG Marca: BAYER	CP	364	7,30	2.657,20
192	026.002.236	ROSUVASTATINA CALCICA 10MG Marca: SANDOZ	CP	2000	0,50	1.000,00
197	026.002.242	SITAGLIPTINA 25MG Marca: MSD	CP	500	1,70	850,00
198	026.002.243	SITAGLIPTINA 50 MG Marca: MSD	CP	500	3,29	1.645,00
200	026.002.252	SULFATO DE GLICOSAMINA 1,2 G SACHE DE 4G Marca: NOVA QUIMICA	SCH	500	1,85	925,00
204	026.001.697	TEOFILINA 200 MG Marca: ABBOTT	CP	1500	0,74	1.110,00
205	026.002.255	TEOFILINA 100 MG Marca: ABBOTT	CP	400	0,47	188,00
210	026.002.258	TIOLCHICOSIDO 4 MG/2ML AMPOLA 2 ML Marca: BLAU	AMP	600	2,70	1.620,00
224	026.002.271	VALPROATO DE SODIO + ACIDO VALPROICO CR 300 COMP DE LIBERAÇÃO PROLONGADA Marca: TORRENT	CP	1200	0,91	1.092,00
225	026.002.272	VALPROATO DE SODIO + ACIDO VALPROICO CR500 COMP DE LIBERAÇÃO PROLONGADA Marca: TORRENT	CP	1200	1,51	1.812,00
232	026.002.281	VITAMINAS + SAIS MINERAIS COMP CX COM 30 COMPRIMIDOS OU BLISTER COM 15 CP Marca: BIONATUS	CP	20000	0,088	1.760,00
Total do Proponente						134.362,65

PREFEITURA MUNICIPAL DE PARAÍSO, EM 10 DE ABRIL DE 2017.

WILSON FARID CASSEB
Prefeito Municipal



DIÁRIO OFICIAL

MUNICÍPIO DE PARAÍSO

Conforme Lei Municipal nº 1.092, de 21 de maio de 2015

Terça-feira, 11 de abril de 2017

Ano II | Edição nº 245

Página 9 de 9

PODER LEGISLATIVO DE PARAÍSO

Atos Oficiais

Portarias



Câmara Municipal de Paraíso

Rua Prof. Sud Menucci, 505 – Centro – 15825-000 - Paraíso – SP
CGC/MF n.º. 51.840.619/0001-45 – Inscr.Estadual: Isento
Fone/Fax: (17) 567-1348 – 3567-1173 – Cx.Postal 24

- PORTARIA Nº 009/2017, DE 10 DE ABRIL DE 2017.

“Declara Facultativo o Expediente da
Câmara Municipal de Paraíso no dia que
especifica”

O Vereador **LUAN MAYCON ALCANTARA**, Presidente da Câmara Municipal de Paraíso, Estado de São Paulo, usando de suas atribuições legais e com base no art. 29, n. III, da Lei Orgânica do Município, **RESOLVE** declarar facultativo o ponto na Secretaria da Câmara Municipal, no dia 13 de Abril do corrente ano, Quinta-Feira Santa.

CÂMARA MUNICIPAL DE PARAÍSO, em 10 de Abril de 2017.

VEREADOR LUAN MAYCON ALCANTARA
Presidente da Câmara

Publicado na Secretaria da Câmara Municipal de Paraíso, na data supra.

- JULIANO SARTORI -
Diretor de Secretaria