



DIÁRIO OFICIAL

MUNICÍPIO DE ZACARIAS

Conforme Lei Municipal nº 1.496, de 10 de setembro de 2018

www.zacarias.sp.gov.br | www.imprensaoficialmunicipal.com.br/zacarias

Sexta-feira, 12 de fevereiro de 2021

Ano IV | Edição nº 363

Página 1 de 39

SUMÁRIO

PODER EXECUTIVO DE ZACARIAS	2
Atos Oficiais	2
Decretos	2
Portarias	3
Licitações e Contratos	4
Homologação / Adjudicação	4
Atas de registro de preço	6

EXPEDIENTE

O Diário Oficial do Município de Zacarias, 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 Zacarias poderão ser consultadas através da internet, por meio do seguinte endereço eletrônico: www.zacarias.sp.gov.br
Para pesquisa por qualquer termo e utilização de filtros, acesse www.imprensaoficialmunicipal.com.br/zacarias
As consultas e pesquisas são de acesso gratuito e independente de qualquer cadastro.

ENTIDADES

Prefeitura Municipal de Zacarias

CNPJ 65.708.760/0001-01
Rua Castro Alves, 637
Telefone: (18) 3694-8900
Site: www.zacarias.sp.gov.br
Diário: www.imprensaoficialmunicipal.com.br/zacarias

Câmara Municipal de Zacarias

CNPJ 65.709.008/0001-77
Avenida Doze de Março, 1000
Telefone: (18) 3694-1054
Site: www.zacarias.sp.gov.br

Instituto de Previdência Municipal de Zacarias

CNPJ 04.294.935/0001-89
Avenida Doze de Março, 1019
Telefone: (18) 3694-1163
Site: www.ipremzacarias.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 Zacarias garante a autenticidade deste documento, desde que visualizado através do site www.zacarias.sp.gov.br

Compilado e também disponível em www.imprensaoficialmunicipal.com.br/zacarias



DIÁRIO OFICIAL

MUNICÍPIO DE ZACARIAS

Conforme Lei Municipal nº 1.496, de 10 de setembro de 2018

www.zacarias.sp.gov.br | www.imprensaoficialmunicipal.com.br/zacarias

Sexta-feira, 12 de fevereiro de 2021

Ano IV | Edição nº 363

Página 2 de 39

PODER EXECUTIVO DE ZACARIAS

Atos Oficiais

Decretos

DECRETO MUNICIPAL Nº. 030/21, DE 10 DE FEVEREIRO DE 2021.

“Dispõe sobre a criação e nomeação de membros para comporem o Comitê de Crise na Política de Assistência Social, com o objetivo de discutir de forma democrática e colegiada as questões provocadas pela crise e seus agravamentos, bem como manter este plano sempre em discussão, aperfeiçoamento e realizar as atualizações que se fizerem necessárias”.

HÉDER JEAN BRUNO DE OLIVEIRA, Prefeito Municipal de Zacarias, Estado de São Paulo, usando das atribuições que lhe são conferidas por Lei etc.

DECRETA:

Art. 1º - Fica Criado o Comitê de Crise na Política de Assistência Social, com o objetivo de discutir de forma democrática e colegiada as questões provocadas pela crise e seus agravamentos bem como manter este plano sempre em discussão, aperfeiçoamento e realizar as atualizações que se fizerem necessárias.

Art. 2º - Ficam nomeados os membros para comporem o Comitê de Crise na Política de Assistência Social, abaixo discriminados:

1 - GESTORA DA ASSISTÊNCIA SOCIAL, DO PROGRAMA BOLSA FAMÍLIA E CADASTRO ÚNICO

Valdirene Maria da Silva

RG: 24.204.944-8 CPF: 137.059.658-83

2 - COORDENADOR DO CRAS

Eduardo Antônio Bispo

RG: 29.492.681-1 CPF: 268.274.718-37

3 - TÉCNICA DA PROTEÇÃO SOCIAL ESPECIAL

Andreia Luisa Viana Perinasso

RG: 16.397.136-5 CPF: 292.723.528-78

4 - PRESIDENTE DO CMAS

Kleber Miranda

RG: 28.050.513-9 CPF: 254.209.658-95

5 - COORDENADORA DA PROTEÇÃO SOCIAL BÁSICA

Andreia Cristina dos Santos Oliveira

RG: 32.283.899-X CPF: 331.196.818-22

6 - COORDENADORA DO SERVIÇO DE CONVIVÊNCIA E FORTALECIMENTO DE VÍNCULOS

Francine Gonçalves Astolphi

RG: 30.907.770-9 CPF: 221.209.448-57

7 – DIRETOR MUNICIPAL DA SAÚDE

Aparecido Juarez Mendonça

RG: 25.954.2726 CPF: 251.260.058-04

8 – DIRETOR MUNICIPAL DE EDUCAÇÃO

Marco Aurélio Miranda

RG: 32.414.942-6 CPF: 221.958.728-29

Art. 3º - Este Decreto entra em vigor na data de sua publicação, revogando-se as disposições em contrário.

PREFEITURA MUNICIPAL DE ZACARIAS, Paço Municipal “Aldo Oliva”, aos dez (10) dias do mês de fevereiro (02) de dois mil e vinte e um (2021).

HEDER JEAN BRUNO DE OLIVEIRA

Prefeito Municipal

Registrada nesta Secretaria e publicada, por afixação, em locais públicos de costume, na data supra.

ADILSON LOPES TEIXEIRA

Responsável pelo Expediente



DIÁRIO OFICIAL

MUNICÍPIO DE ZACARIAS

Conforme Lei Municipal nº 1.496, de 10 de setembro de 2018

www.zacarias.sp.gov.br | www.imprensaoficialmunicipal.com.br/zacarias

Sexta-feira, 12 de fevereiro de 2021

Ano IV | Edição nº 363

Página 3 de 39

Portarias

PORTARIA Nº 049/21 DE 04 FEVEREIRO DE 2.021

HEDER JEAN BRUNO DE OLIVEIRA, Prefeito Municipal de Zacarias, usando de suas atribuições que lhe são conferidas por Lei, etc.

RESOLVE

Art. 1º - CONCEDER a (o) Sr. (a) Claudio Henrique Antonio Filho, servidor (a) desta Prefeitura Municipal, exercendo as funções de “Médico Veterinário”, 15 (quinze) dias de férias regulamentares a que tem direito, no período de 08 de março a 22 de março de 2.021, referente ao período aquisitivo de 01 de fevereiro de 2020 a 31 de janeiro de 2021, devendo retornar as suas atividades normais em 23 de março de 2.021.

Art. 2º - Esta portaria entra em vigor na data de sua publicação.

Art. 3º - Revogam-se as disposições em contrário.

PREFEITURA MUNICIPAL DE ZACARIAS, Paço Municipal “Aldo Oliva”, aos quatro (04) dias do mês de fevereiro (02) de dois mil e vinte e um (2021).

HEDER JEAN BRUNO DE OLIVEIRA

Prefeito Municipal

Registrada nesta Secretaria e publicada, por afixação, em locais públicos de costume, na data supra.

ADILSON LOPES TEIXEIRA

Responsável pelo Expediente

PORTARIA Nº 050/21 DE 05 FEVEREIRO DE 2.021

HEDER JEAN BRUNO DE OLIVEIRA, Prefeito Municipal de Zacarias, usando de suas atribuições que lhe são conferidas por Lei, etc.

RESOLVE

Art. 1º - CONCEDER a (o) Sr. (a) Jose Carlos Valdanha, servidor (a) desta Prefeitura Municipal, exercendo as funções de “Pedreiro”, 30 (trinta) dias de férias regulamentares a que tem direito, no período de 22 de fevereiro a 23 de março de 2.021, referente ao período

aquisitivo de 12 de julho de 2019 a 11 de julho de 2020, devendo retornar as suas atividades normais em 24 de março de 2.021.

Art. 2º - Esta portaria entra em vigor na data de sua publicação.

Art. 3º - Revogam-se as disposições em contrário.

PREFEITURA MUNICIPAL DE ZACARIAS, Paço Municipal “Aldo Oliva”, aos cinco (05) dias do mês de fevereiro (02) de dois mil e vinte e um (2021).

HEDER JEAN BRUNO DE OLIVEIRA

Prefeito Municipal

Registrada nesta Secretaria e publicada, por afixação, em locais públicos de costume, na data supra.

ADILSON LOPES TEIXEIRA

Responsável pelo Expediente

PORTARIA Nº 051/21, DE 10 DE FEVEREIRO DE 2021.

“DISPÕE SOBRE A DESIGNAÇÃO DE SERVIDOR PÚBLICO MUNICIPAL”

HEDER JEAN BRUNO DE OLIVEIRA, Prefeito Municipal de Zacarias, usando de suas atribuições legais:

CONSIDERANDO a nova perícia realizada pela servidora Ozeli Ribeiro da Silva em 08/02/2021;

CONSIDERANDO que a referida perícia considerou a servidora apta para suas funções de origem;

CONSIDERANDO o princípio da legalidade, bem como o princípio da supremacia do interesse público,

RESOLVE:

Art. 1º - Fica determinado a servidora Ozeli Ribeiro da Silva portadora do RG. 23.104.794-0 SSP/SP, inscrito no CPF 256.913.058-32, lotada no cargo de Auxiliar de Dentista, para retornar as suas funções de origem.

Art. 2º - Esta portaria entra em vigor na data de sua publicação, retroagindo seus efeitos a 09/02/2021.

Art. 3º - Revogam-se as disposições em contrário.

PREFEITURA MUNICIPAL DE ZACARIAS, Paço Municipal “Aldo Oliva”, aos onze (11) dias do mês de



DIÁRIO OFICIAL

MUNICÍPIO DE ZACARIAS

Conforme Lei Municipal nº 1.496, de 10 de setembro de 2018

www.zacarias.sp.gov.br | www.imprensaoficialmunicipal.com.br/zacarias

Sexta-feira, 12 de fevereiro de 2021

Ano IV | Edição nº 363

Página 4 de 39

fevereiro (02) de dois mil e vinte um (2021).

HEDER JEAN BRUNO DE OLIVEIRA

Prefeito Municipal

Registrada nesta Secretaria e publicada, por afixação, em locais públicos de costume, na data supra.

ADILSON LOPES TEIXEIRA

Responsável pelo Expediente

PORTARIA Nº 052/21 DE 11 FEVEREIRO DE 2.021

HEDER JEAN BRUNO DE OLIVEIRA, Prefeito Municipal de Zacarias, usando de suas atribuições que lhe são conferidas por Lei, etc.

RESOLVE

Art. 1º - CONCEDER a (o) Sr. (a) Vanessa Glerian de Oliveira Feltrin, servidor (a) desta Prefeitura Municipal, exercendo as funções de “Professor de Educação Básica I”, 15 (quinze) dias de férias regulamentares a que tem direito, no período de 12 de fevereiro a 26 de fevereiro de 2.021, referente ao período aquisitivo de 05 de agosto de 2019 a 04 de agosto de 2020, devendo retornar as suas atividades normais em 01 de março de 2.021.

Art. 2º - Esta portaria entra em vigor na data de sua publicação.

Art. 3º - Revogam-se as disposições em contrário.

PREFEITURA MUNICIPAL DE ZACARIAS, Paço Municipal “Aldo Oliva”, aos onze (11) dias do mês de fevereiro (02) de dois mil e vinte e um (2021).

HEDER JEAN BRUNO DE OLIVEIRA

Prefeito Municipal

Registrada nesta Secretaria e publicada, por afixação, em locais públicos de costume, na data supra.

ADILSON LOPES TEIXEIRA

Responsável pelo Expediente

PORTARIA Nº 053/21 DE 11 FEVEREIRO DE 2.021

HEDER JEAN BRUNO DE OLIVEIRA, Prefeito Municipal de Zacarias, usando de suas atribuições que lhe são conferidas por Lei, etc.

RESOLVE

Art. 1º - CONCEDER a (o) Sr. (a) João Paulo Soares dos Santos, servidor (a) desta Prefeitura Municipal, exercendo as funções de “Agente Administrativo”, 30 (trinta) dias de férias regulamentares a que tem direito, no período de 01 de março a 30 de março de 2.021, referente ao período aquisitivo de 01 de agosto de 2019 a 31 de julho de 2020, devendo retornar as suas atividades normais em 31 de março de 2.021.

Art. 2º - Esta portaria entra em vigor na data de sua publicação.

Art. 3º - Revogam-se as disposições em contrário.

PREFEITURA MUNICIPAL DE ZACARIAS, Paço Municipal “Aldo Oliva”, aos onze (11) dias do mês de fevereiro (02) de dois mil e vinte e um (2021).

HEDER JEAN BRUNO DE OLIVEIRA

Prefeito Municipal

Registrada nesta Secretaria e publicada, por afixação, em locais públicos de costume, na data supra.

ADILSON LOPES TEIXEIRA

Responsável pelo Expediente

Licitações e Contratos

Homologação / Adjucação

HOMOLOGAÇÃO E ADJUDICAÇÃO PROCESSO 018/2021. PREGÃO PRESENCIAL 007/2021

No uso das atribuições legais a mim conferidas e em conformidade com o disposto no Inciso VI do Artigo 43 da Lei Federal 8.666/93 e suas posteriores alterações, HOMOLOGO o presente procedimento licitatório, e ADJUDICO aos licitantes: CIRÚRGICA OLÍMPIO EIRELI, CNPJ01.140.868/0001-50, o valor de R\$2.732,04; SOMÉDICA CIRÚRGICA RIO PRETO EIRELI, CNPJ17.581.504/0001-45, o valor de R\$9.436,00; MEDPRIME MEDICAMENTOS EIRELI, CNPJ31.662.268/0001-12, o valor de R\$7.264,00; MATERMED COMERCIAL DE ARTIGOS



DIÁRIO OFICIAL

MUNICÍPIO DE ZACARIAS

Conforme Lei Municipal nº 1.496, de 10 de setembro de 2018

www.zacarias.sp.gov.br | www.imprensaoficialmunicipal.com.br/zacarias

Sexta-feira, 12 de fevereiro de 2021

Ano IV | Edição nº 363

Página 5 de 39

MÉDICOS LIMITADA, CNPJ03.964.598/0001-27, o valor de R\$13.338,38; G. S. JORGE JÚNIOR – ME, CNPJ18.037.745/0001-90, o valor de R\$6.202,70, MEDCEDRAL COMÉRCIO DE PRODUTOS MÉDICOS E HOSPITALARES EIRELI, CNPJ06.282.624/0001-25, o valor de R\$379.737,00; J. A. MEDEIROS EMMERICH MATERIAIS HOSPITALARES, CNPJ34.578.700/0001-80, o valor de R\$13.079,20; C. M. ORATHES CONFECÇÕES, CNPJ12.824.334/0001-69, o valor de R\$13.050,00; MMH MEDCOMÉRCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA. – ME, CNPJ21.484.336/0001-47, o valor de R\$52.223,48; CIRÚRGICA MEDSAÚDE HOSPITALAR BRASIL LTDA., CNPJ37.760.282/0001-35, o valor de R\$579.325,75; MOLIMED HOSPITALAR COMÉRCIO DE MATERIAIS MÉDICOS LTDA., CNPJ31.913.075/0001-97, o valor de R\$19.614,00; CIRÚRGICA NOSSA SENHORA EIRELI – EPP, CNPJ24.586.988/0001-80, o valor de R\$58.417,75; CIRÚRGICA UNIÃO LTDA., CNPJ04.063.331/0001-21, o valor de R\$47.606,80, referentes ao objeto “Registro de Preços para Futura e Eventual Aquisição de Materiais Hospitalares e materiais de prevenção à Pandemia para atender a demanda dos Setores da Administração, no decorrer do Exercício de 2021”. AUTORIZO a despesa, observadas as normas legais e regulamentares, bem como a emissão das respectivas Requisições de Compras e Notas de Empenhos e/ou Sub-Empenho, conforme art.61 da Lei Federal 4.320/64. Ao responsável para as devidas providências sequenciais necessárias. Ciência aos interessados, observadas as prescrições legais pertinentes.

Zacarias, 11 de fevereiro de 2021.

HEDER JEAN BRUNO DE OLIVEIRA

Prefeito Municipal



DIÁRIO OFICIAL

MUNICÍPIO DE ZACARIAS

Conforme Lei Municipal nº 1.496, de 10 de setembro de 2018

Sexta-feira, 12 de fevereiro de 2021

Ano IV | Edição nº 363

Página 6 de 39

Atas de registro de preço



MUNICÍPIO DE ZACARIAS

CNPJ: 65.708.760/0001-01

Rua Castro Alves, 637 - Fone: (18) 3694-8900 - CEP: 15.265-000 - Zacarias - SP

EXTRATO DA ATA

ATA DE REGISTRO DE PREÇOS Nº001/2021

PROCESSO 011/2021

PREGÃO PRESENCIAL – POR REGISTRO DE PREÇOS 001/2021

OBJETO: REGISTRO DE PREÇOS PARA FUTURA E EVENTUAL AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS PARA ATENDER A FARMÁCIA DA UNIDADE BÁSICA DE SAÚDE “MARIA WEDEKIM” NO DECORRER DO EXERCÍCIO DE 2021.

CLASSIFICAÇÃO FINAL:

Item Cota LC147	350 Código	CIRURGICA KLG EIRELI CNPJ: 08.618.163/0001-44 R ARMANDO SARTI, 0938 CENTRO - SAO BERNARDO IV, MIRASSOL - SP, CEP: 15132-172 Telefone: (17) 3242-8495 Descrição do Produto/Serviço	Unidade	Quantidade	Valor Unitário	Valor Total
238 Não	140.002.135	GLICAZIDA MR 30MG; COMPRIMIDO	CP	60000	0,23	13.800,00
333 Não	140.002.005	OXALATO DE ESCITALOPRAM 20MG COMP	CP	52500	0,54	28.350,00
412 Sim	210.001.305	ACETILCISTEINA 20MG/ML 120ML	FC	100	8,54	854,00
450 Sim	140.001.548	AZITROMICINA 500MG COMP	CP	7500	1,80	13.500,00
470 Sim	140.001.555	BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMIDA 20MG/ML INJ AMP 1 ML	AMP	1250	2,15	2.687,50
487 Sim	140.002.243	CEFALEXINA 250MG/5ML SUSP 100 ML	FC	125	16,60	2.075,00
493 Sim	140.002.244	CETOPROFENO 100 MG IM INJ	AMP	175	1,55	271,25
510 Sim	140.001.776	CLORIDRATO DE AMBROXOL XAROPE 30 MG/5ML (USO ADULTO).	FC	250	2,36	590,00
539 Sim	140.001.798	CLORIDRATO DE LIDOCAINA SOLUÇÃO INJETÁVEL 2% 20 ML.	AMP	75	3,65	273,75
549 Sim	140.002.087	CLORIDRATO DE PROMETAZINA 25MG/ 2ML; AMPOLA	AMP	75	2,60	195,00
575 Sim	140.001.996	DEXAMETASONA 0,1 MG/ML FRASCO 100	FC	250	4,10	1.025,00
623 Sim	140.002.177	FENOBARBITAL 40 MG/ML GPTAS 20 ML	FC	50	5,30	265,00
640 Sim	140.002.135	GLICAZIDA MR 30MG; COMPRIMIDO	CP	20000	0,28	5.600,00
649	140.001.925	HALOPERIDOL DECANOATO 70 52MG/ML INJ	AMP	25	8,73	218,25



DIÁRIO OFICIAL

MUNICÍPIO DE ZACARIAS

Conforme Lei Municipal nº 1.496, de 10 de setembro de 2018

Sexta-feira, 12 de fevereiro de 2021

Ano IV | Edição nº 363

Página 7 de 39



MUNICÍPIO DE ZACARIAS

CNPJ: 65.708.760/0001-01

Rua Castro Alves, 637 - Fone: (18) 3694-8900 - CEP: 15.265-000 - Zacarias - SP

Sim						
657	140.002.266	HIDROCORTIZONA 500MG INJ	AMP	125	5,93	741,25
Sim						
683	140.002.275	LEVONORGESTREL 0,15MG+ETILESTRADIOL 0,03MG	CP	1575	0,13	204,75
Sim						
688	140.002.006	LEVOTIROXINA SODICA 75 MCG	CP	15000	0,22	3.300,00
Sim						
695	140.002.180	LORAZEPAM 2 MG COMP	CP	1500	0,13	195,00
Sim						
703	140.001.502	MANITOL SOL 20%; 250ML	FC	125	5,55	693,75
Sim						
735	140.002.005	OXALATO DE ESCITALOPRAM 20MG COMP	CP	17500	0,54	9.450,00
Sim						
736	140.001.909	OXCARBAZEPINA 300MG COMP	CP	750	0,90	675,00
Sim						
737	140.001.910	OXCARBAZEPINA 600MG COMP	CP	750	1,73	1.297,50
Sim						
775	140.001.942	SULFAMETAXAZOL+ TRIMETROPINA 400+80 MG SUSP	FC	50	10,58	529,00
Sim						
		Total do Proponente				86.791,00
Item	567	CIRURGICA OLIMPIO - EIRELI	Unidade	Quantidade	Valor	Valor Total
Cota	Código	CNPJ: 01.140.868/0001-50			Unitário	
LC14		R JOAO ANTONIO SICOLI, 560 - JD				
7		MARACANA, SAO JOSE DO RIO PRETO - SP,				
		CEP: 15092-050				
		Telefone: 017-2275953				
		Descrição do Produto/Serviço				
64	140.001.876	BROMOPRIDA 5MG/ML 2ML INJ Marca:	AMP	360	1,10	396,00
Não		WASSER				
72	140.001.926	CARBAMAZEPINA 200MG Marca: UNIAO	CP	30000	0,19	5.700,00
Não						
77	140.001.558	CARBONATO DE CALCIO 500MG Marca:	CP	15000	0,05	750,00
Não		VITAMED				
91	140.002.244	CETOPROFENO 100 MG IM INJ Marca: UNIAO	AMP	525	1,19	624,75
Não		QUIMICA				
110	140.002.254	CLORIDRATO DE AMIODARONA 200 MG	CP	6000	0,56	3.360,00
Não		Marca: ZYDUS				
136	140.001.799	CLORIDRATO DE LIDOCAINA GEL 2% 20 GR.	TB	150	2,75	412,50
Não		Marca: PHARLAB				
138	140.001.801	CLORIDRATO DE METFORMINA	CP	37500	0,07	2.625,00
Não		COMPRIMIDO 500 MG. Marca: MERCK				
139	140.001.802	CLORIDRATO DE METFORMINA	CP	75000	0,07	5.250,00
Não		COMPRIMIDO 850 MG. Marca: MERCK				
184	140.001.622	DICLOFENACO DE SODIO 50MG Marca:	CP	7500	0,07	525,00
Não		BELFAR				
232	140.002.260	FOSFATO DE SODIO DIBASICO + FOSFATO	FC	150	3,77	565,50
Não		DE SODIO MONOBASICO 133 ML Marca: JP				
252	140.001.651	HIDROCLOROTIAZIDA 25MG Marca:	CP	45000	0,02	900,00
Não		MEDQUIMICA				
283	140.001.669	LEVOTIROXINA SODICA 100MG Marca:	CP	45000	0,10	4.500,00
Não		MERCK				
284	140.002.139	LEVOTIROXINA SÓDICA 25MG;	CP	45000	0,10	4.500,00
Não		COMPRIMIDO Marca: MERCK				



DIÁRIO OFICIAL

MUNICÍPIO DE ZACARIAS

Conforme Lei Municipal nº 1.496, de 10 de setembro de 2018

Sexta-feira, 12 de fevereiro de 2021

Ano IV | Edição nº 363

Página 8 de 39



MUNICÍPIO DE ZACARIAS

CNPJ: 65.708.760/0001-01

Rua Castro Alves, 637 - Fone: (18) 3694-8900 - CEP: 15.265-000 - Zacarias - SP

285	140.001.998	LEVOTIROXINA SODICA 50MCG Marca:	CP	45000	0,10	4.500,00
Não		MERCK				
286	140.002.006	LEVOTIROXINA SODICA 75 MCG Marca:	CP	45000	0,16	7.200,00
Não		MERCK				
301	140.001.502	MANITOL SOL 20%; 250ML Marca: JP	FC	375	4,48	1.680,00
Não						
304	140.002.056	MESILATO DE DOXAZOSINA 4MG Marca:	CP	6750	0,19	1.282,50
Não		PRATI				
309	140.001.678	METRONIDAZOL 250MG COMP Marca: PRATI	CP	1500	0,13	195,00
Não						
327	140.001.652	NORFLOXACINO COM 400 MG Marca:	CP	3000	0,40	1.200,00
Não		RANBAXY				
329	140.001.653	OLEO MINERAL PURO 100ML Marca:	FC	75	2,05	153,75
Não		FARMAX				
365	140.002.473	SIMETICONA 75MG/ML FRASCO 15ML Marca:	FC	375	0,88	330,00
Não		HIPOLABOR				
371	140.002.123	SULFADIAZINA DE PRATA CREME 50G	TB	75	4,50	337,50
Não		Marca: NATIVITA				
382	140.002.148	SULFATO FERROSO 40 MG. Marca: VITAMED	CP	15000	0,04	600,00
Não						
		Total do Proponente				47.587,50
Item	733	RIOMEDICA RIO PRETO LTDA	Unidade	Quantidade	Valor	Valor Total
Cota	Código	CNPJ: 04.244.405/0001-26			Unitário	
LC14		R VOLUNTARIOS DE SAO PAULO, 3352				
7		REDENTORA - CENTRO, SAO JOSE DO RIO				
		PRETO - SP, CEP: 15015-200				
		Telefone: (17) 3121-6015				
		Descrição do Produto/Serviço				
41	210.001.297	APTAMIL SOJA 2 800G (MANDADO	LA	75	69,00	5.175,00
Não		JUDICIAL) Marca: DANONE				
207	210.001.339	ENSURE SUPLEMENTO NUTRICIONAL 900G-	LA	300	95,00	28.500,00
Não		SABOR CHOCOLATE - (PARECER SOCIAL)				
		Marca: ABBOTT				
208	210.001.298	ENSURE SUPLEMENTO NUTRICIONAL 900G -	LA	300	95,00	28.500,00
Não		(PARECER SOCIAL) Marca: ABBOTT				
338	140.002.598	PEDIASURE COMPLETE PÓ INSTANTÂNEO	LA	150	79,00	11.850,00
Não		900G - ABBOTT - (PARECER SOCIAL) Marca:				
		ABBOTT				
443	210.001.297	APTAMIL SOJA 2 800G (MANDADO	LA	25	69,00	1.725,00
Sim		JUDICIAL) Marca: DANONE				
609	210.001.339	ENSURE SUPLEMENTO NUTRICIONAL 900G-	LA	100	95,00	9.500,00
Sim		SABOR CHOCOLATE - (PARECER SOCIAL)				
		Marca: ABBOTT				
610	210.001.298	ENSURE SUPLEMENTO NUTRICIONAL 900G -	LA	100	95,00	9.500,00
Sim		(PARECER SOCIAL) Marca: ABBOTT				
740	140.002.598	PEDIASURE COMPLETE PÓ INSTANTÂNEO	LA	50	79,00	3.950,00
Sim		900G - ABBOTT - (PARECER SOCIAL) Marca:				
		ABBOTT				
		Total do Proponente				98.700,00
Item	915	R.A.P.-APARECIDA - COMERCIO DE	Unidade	Quantidade	Valor	Valor Total
Cota	Código	MEDICAMENTOS LTDA			Unitário	
LC14		CNPJ: 06.968.107/0001-04				
		R RODRIGUES CEZAR, 174 - VILA DOS				



DIÁRIO OFICIAL

MUNICÍPIO DE ZACARIAS

Conforme Lei Municipal nº 1.496, de 10 de setembro de 2018

Sexta-feira, 12 de fevereiro de 2021

Ano IV | Edição nº 363

Página 9 de 39



MUNICÍPIO DE ZACARIAS

CNPJ: 65.708.760/0001-01

Rua Castro Alves, 637 - Fone: (18) 3694-8900 - CEP: 15.265-000 - Zacarias - SP

7		LAVRADORES, BOTUCATU - SP, CEP: 18609-082 Telefone: (14) 3882-0088 Descrição do Produto/Serviço				
4	210.001.306	ACEBROFILINA 25MG/5 ML XAROPE 120ML Marca: PRATI	FC	300	2,55	765,00
Não						
6	140.001.860	ACETATO DE MEDROXIPROGESTERONA 10MG Marca: WYETH	CP	2250	2,08	4.680,00
Não						
11	140.002.019	ACICLOVIR 200 MG COMP Marca: CIMED	CP	3750	0,25	937,50
Não						
12	210.001.005	ACICLOVIR CREME 10GR Marca: PRATI	TB	225	2,20	495,00
Não						
14	140.001.889	ACIDO ACETILSALICILICO TAMPONADO 100MG Marca: EMS	CP	22500	0,53	11.925,00
Não						
21	140.001.618	AGUA DESTILADA 10ML INJ Marca: EQUIPKEX	FC	3750	0,30	1.125,00
Não						
25	140.002.619	AGULHA PARA CANETA FLEXPEN NOVORAPID REFIL 0,25MM X 5MM 31G X 3/16 BD Marca: BD OBS: COTADO POR UNIDADE	UN	1080	0,95	1.026,00
Não						
27	140.001.646	ALBENDAZOL 400 MG SUSP 10 ML Marca: PRATI	FC	750	0,96	720,00
Não						
28	140.002.417	ALENDRONATO DE SODICO 70 MG Marca: CIMED	CP	1500	0,22	330,00
Não						
34	140.001.862	AMINOFILINA 24 MG/ML Marca: BLAU	AMP	225	1,30	292,50
Não						
39	140.001.964	AMPICILINA 250MG/ML 60ML SUSP Marca: PRATI	FC	150	3,99	598,50
Não						
40	140.001.546	AMPICILINA 500MG COMP Marca: PRATI	CP	2250	0,37	832,50
Não						
45	140.002.231	ATENOLOL 25 MG Marca: VITAMEDIC	CP	30000	0,04	1.200,00
Não						
53	140.001.984	BESILATO ANLÓDIPINO 5MG Marca: GEOLAB	CP	30000	0,04	1.200,00
Não						
54	140.001.916	BESILATO DE ANLÓDIPINO 10MG COMP Marca: GEOLAB	CP	22500	0,08	1.800,00
Não						
59	140.001.989	BROMAZEPAM 3MG COMP Marca: U.QUIMICA	CP	22500	0,11	2.475,00
Não						
60	140.001.990	BROMAZEPAN 6MG COMP Marca: U.QUIMICA	CP	22500	0,15	3.375,00
Não						
61	140.002.233	BROMETO DE IPRATROPIO SOL INALANTE 0,25MG/ML 20 ML Marca: HIPOLABOR	FC	113	0,66	74,58
Não						
66	140.002.053	BUDESONIDA 50 MG Marca: ACHE	FC	375	27,82	10.432,50
Não						
68	140.001.555	BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMIDA 20MG/ML INJ AMP 1 ML Marca: HIPOLABOR	AMP	3750	1,90	7.125,00
Não						
70	210.001.309	CALCIO CITRATO MALATO 250MG + VITAMINA D3 2,5MG Marca: BRASTERAPICA	CP	540	1,80	972,00
Não						
71	140.001.557	CAPTOPRIL 25MG COMP Marca: GEOLAB	CP	37500	0,04	1.500,00
Não						
75	140.001.667	CARBIDOPA + LEVODOPA 25/250MG Marca: TEUTO	CP	7500	0,80	6.000,00
Não						
76	210.001.310	CARBOCISTEINA 20MG/ML 100ML Marca: NATIVITA	FC	300	3,00	900,00
Não						



DIÁRIO OFICIAL

MUNICÍPIO DE ZACARIAS

Conforme Lei Municipal nº 1.496, de 10 de setembro de 2018

Sexta-feira, 12 de fevereiro de 2021

Ano IV | Edição nº 363

Página 10 de 39



MUNICÍPIO DE ZACARIAS

CNPJ: 65.708.760/0001-01

Rua Castro Alves, 637 - Fone: (18) 3694-8900 - CEP: 15.265-000 - Zacarias - SP

82	140.001.559	CARVEDILOL 25MG Marca: LEGRAND	CP	18750	0,17	3.187,50
Não						
87	140.002.217	CEFTRIAXONA 1G IV Marca: BLAU	AMP	1500	8,20	12.300,00
Não						
89	140.001.564	CETOCONAZOL 200 MG - COMP Marca:	CP	1500	0,24	360,00
Não		PHARLAB				
90	140.001.967	CETOCONAZOL 20GR CREME Marca:	TB	300	4,19	1.257,00
Não		HIPOLABOR				
98	140.002.245	CLARITROMICINA 500MG Marca: SANOFI	CP	1500	3,15	4.725,00
Não		MEDLEY				
100	140.002.007	CLONAZEPAM 2MG Marca: RANBAXY	CP	52500	0,06	3.150,00
Não						
106	140.002.252	CLORETO DE SÓDIO+CLORETO DE	FC	675	0,96	648,00
Não		BENZALCÔNIO SOL NASAL GOTAS 30 ML				
		Marca: AIRELA				
109	140.002.063	CLORIDRATO DE	CP	3000	0,35	1.050,00
Não		AMILORIDA+HIDROCLOROTIAZIDA 5/50 MG				
		Marca: EMS				
111	140.002.223	CLORIDRATO DE AMIODARONA 50 MG/ML	AMP	150	2,10	315,00
Não		INJ AMP 3 ML Marca: NOVAFARMA				
128	140.001.972	CLORIDRATO DE DILTIAZEM 60MG Marca:	CP	2250	0,25	562,50
Não		NOVAQUIMICA				
140	140.002.298	CLORIDRATO DE METOCLOPRAMIDA 10MG	CP	3000	0,12	360,00
Não		Marca: BELFAR				
142	140.002.299	CLORIDRATO DE METOCLOPRAMIDA INJ 5	AMP	150	0,49	73,50
Não		MG/ML AMP 2 ML Marca: SANTISA				
143	140.002.035	CLORIDRATO DE NORTRIPTILINA 25MG	CP	15000	0,25	3.750,00
Não		COMP Marca: CELELRA				
144	140.002.001	CLORIDRATO DE PAROXETINA 20MG Marca:	CP	15000	0,22	3.300,00
Não		ZYDUS				
147	140.002.087	CLORIDRATO DE PROMETAZINA 25MG/ 2ML;	AMP	225	1,80	405,00
Não		AMPOLA Marca: SANVAL				
156	140.001.922	CLORIDRATO DE TIAMINA 300MG Marca:	CP	22500	0,27	6.075,00
Não		HIPOLABOR				
165	140.002.310	COMPLEXO B GOTAS 30 ML Marca: BELFAR	FC	150	5,00	750,00
Não						
172	210.001.316	DESLORATADINA XAROPE 0,5MG/ML 100ML	FC	225	11,00	2.475,00
Não		Marca: NOVAQUIMICA				
174	140.001.584	DEXAMETASONA 1MG/G CREME 10 MG	TB	900	0,96	864,00
Não		Marca: SANVAL				
175	140.002.462	DEXAMETASONA 1MG/M + SULFATO DE	FC	225	13,00	2.925,00
Não		NEOMICINA 5MG/ML + SULFATO DE				
		POLIMIXINA B 6000 UI/ML COLIRIO 5ML				
		Marca: GEOLAB				
181	140.001.971	DIAZEPAM 10MG Marca: SANTISA	CP	22500	0,08	1.800,00
Não						
186	140.001.733	DICLOFENACO SODICO INJETÁVEL 75 MG/3	AMP	225	0,70	157,50
Não		ML. Marca: HYPOFARMA				
189	140.002.026	DINITRATO DE ISOSSORBIDA 20MG COMP	CP	15000	0,11	1.650,00
Não		Marca: ZYDUS				
190	140.001.742	DINITRATO DE ISSOSSORBIDA COMPRIMIDO	UN	750	0,30	225,00
Não		SUBLIGUAL 5 MG. Marca: EMS				
191	140.001.901	DIOSMINA 450MG + HESPERIDINA 50MG	CP	60000	0,39	23.400,00



DIÁRIO OFICIAL

MUNICÍPIO DE ZACARIAS

Conforme Lei Municipal nº 1.496, de 10 de setembro de 2018

Sexta-feira, 12 de fevereiro de 2021

Ano IV | Edição nº 363

Página 11 de 39



MUNICÍPIO DE ZACARIAS

CNPJ: 65.708.760/0001-01

Rua Castro Alves, 637 - Fone: (18) 3694-8900 - CEP: 15.265-000 - Zacarias - SP

Não		COMP Marca: CIFARMA				
197	140.002.004	DOMPERIDONA 10MG COMP Marca:	CP	67500	0,08	5.400,00
Não		NOVAQUIMICA				
198	140.002.003	DOMPERIDONA 1MG/ML 100ML SUSP Marca:	FC	225	9,80	2.205,00
Não		SANOFI MEDLEY				
203	140.001.630	ENANTATO DE NORESTISTERONA +	AMP	750	14,00	10.500,00
Não		VALERATO DE ESTRADIOL 5MG/ML Marca:				
		CIFARMA				
205	140.002.145	ENOXAPARINA SÓDICA 40MG; AMPOLA	AMP	750	24,50	18.375,00
Não		Marca: BLAU				
219	140.001.950	FENOBARBITAL 100MG Marca: U.QUIMICA	CP	15000	0,14	2.100,00
Não						
223	140.001.977	FINASTERIDA 5MG Marca: NOVAQUIMICA	CP	6000	0,40	2.400,00
Não						
227	140.001.886	FLUCONAZOL 150 MG Marca: MEDQUIMICA	CP	2250	0,43	967,50
Não						
234	140.002.021	FUROSEMIDA 10MG 2ML INJ Marca:	AMP	225	0,63	141,75
Não		FARMACE				
243	140.001.452	GLIMEPIRIDA 2MG Marca: CIMED	CP	1125	0,08	90,00
Não						
254	140.001.585	HIDROCORTISONA 10MG/ML SULFATO DE	FC	300	11,20	3.360,00
Não		NEOMICINA 5MG/ML SULFATO DE				
		POLIMIXINA B 10.000 UI/ML Marca: FMQ				
262	140.001.592	INDAPAMINA SR COMPRIMIDO 1,5MG Marca:	CP	6000	0,22	1.320,00
Não		PHARLAB				
272	140.001.963	ITRACONAZOL 100MG COMP Marca:	CP	4500	0,90	4.050,00
Não		BRAINFARMA				
278	140.002.662	LEVODOPA + CLORIDRATO DE	CP	7500	1,11	8.325,00
Não		BENSERAZIDA 100MG/25MG BD;				
		COMPRIMIDO. Marca: ACHE				
280	140.001.668	LEVOFLOXACINO 500MG - COMPRIMIDO	CP	3000	0,67	2.010,00
Não		Marca: CIMED				
292	140.002.278	LORATADINA XAROPE 100 ML Marca: PRATI	FC	300	2,30	690,00
Não						
293	140.002.180	LORAZEPAM 2 MG COMP Marca: EMS	CP	4500	0,12	540,00
Não						
295	140.002.522	MALEATO DE BRONFENIRAMINA 2MG/5ML	FC	150	8,99	1.348,50
Não		+ CLORIDRATO DE FENILEFRINA 5 MG/5ML				
		Marca: ELOFAR OBS: GOTAS				
296	140.001.896	MALEATO DE ENALAPRIL 10MG COMP	CP	37500	0,04	1.500,00
Não		Marca: CIMED				
303	210.001.042	MESILATO DE DOXAZOSINA 2MG Marca:	CP	5250	0,12	630,00
Não		CIMED				
305	140.001.675	METILDOPA 250MG Marca: EMS	CP	15000	0,43	6.450,00
Não						
308	140.002.105	METRONIDAZOL 200MG/ 5ML; SUSPENSÃO	FC	150	8,00	1.200,00
Não		Marca: BELFAR				
312	140.001.911	MIRTAZAPINA 30MG COMP Marca:	CP	5250	0,80	4.200,00
Não		AUROBINDO				
313	140.001.912	MIRTAZAPINA 45MG COMP Marca:	CP	3000	0,90	2.700,00
Não		AUROBINDO				
316	140.002.397	NEOMICINA+BACITACINA POMADA 15G	TB	1500	2,09	3.135,00
Não		Marca: PRATI				



DIÁRIO OFICIAL

MUNICÍPIO DE ZACARIAS

Conforme Lei Municipal nº 1.496, de 10 de setembro de 2018

Sexta-feira, 12 de fevereiro de 2021

Ano IV | Edição nº 363

Página 12 de 39



MUNICÍPIO DE ZACARIAS

CNPJ: 65.708.760/0001-01

Rua Castro Alves, 637 - Fone: (18) 3694-8900 - CEP: 15.265-000 - Zacarias - SP

318	140.001.870	NIMESULIDA 100MG COMP Marca: CIMED	CP	52500	0,07	3.675,00
Não						
319	140.001.683	NIMESULIDA GOTAS Marca: VITAMEDIC	FC	150	1,44	216,00
Não						
320	140.002.356	NISTATINA SUSP ORAL 50 ML Marca: MULTILAB	FC	375	3,50	1.312,50
Não						
337	140.002.361	PARACETAMOL 750MG Marca: OSORIO	CP	37500	0,16	6.000,00
Não						
344	140.002.369	POLIVITAMINICO GOTAS 20 ML Marca: ARTE NATIVA	FC	225	5,50	1.237,50
Não						
345	140.002.370	PREDNISOLONA 3MG/ML 60ML Marca: HIPOLABOR	FC	225	4,10	922,50
Não						
347	140.001.935	PREDNISONA 5 MG COMP Marca: SANVAL	CP	7500	0,08	600,00
Não						
349	140.001.956	PREGABALINA 75MG Marca: TEUTO	CP	45000	0,69	31.050,00
Não						
351	140.001.988	PROPATILNITRATO 10MG COMP Marca: SANKYO	CP	7500	0,47	3.525,00
Não						
354	140.001.869	RAMIPRIL 5MG COMP Marca: LIBBS	CP	3750	1,60	6.000,00
Não						
361	140.002.629	SACCHAROMYCESS BOULARDII Marca: CIFARMA	CPS	750	1,20	900,00
Não						
367	140.002.380	SORBITOL+LAURILSULFATO DE SÓDIO BISNAGA 6,5 G Marca: HERTZ	TB	375	5,00	1.875,00
Não						
370	140.002.383	SUCCINIL COLINA 100MG INJ AMP 5 ML Marca: BLAU	AMP	150	30,00	4.500,00
Não						
373	140.001.942	SULFAMETAXAZOL+ TRIMETROPINA 400+80 MG SUSP Marca: EMS	FC	150	8,90	1.335,00
Não						
381	140.002.366	SULFATO DE SALBUTAMOL XAROPE Marca: PRATI	FC	225	1,30	292,50
Não						
383	140.002.367	SULFATO FERROSO GOTAS 30 ML Marca: HIPOLABOR	FC	150	0,75	112,50
Não						
384	140.002.127	SUPOSITÓRIO DE GLICERINA INFANTIL Marca: BRASTERAPICA	UN	150	1,37	205,50
Não						
386	140.002.317	TERBUTALINO 0,5MG/ML AMP 1 ML Marca: GRENPHARMA	AMP	150	3,00	450,00
Não						
387	140.001.945	TIAMAZOL 10MG Marca: BIOLAB	CP	1500	0,45	675,00
Não						
388	140.002.319	TINIDAZOL + NITRATO DE MICONAZOL CREME 45G Marca: GEOLAB	TB	150	14,00	2.100,00
Não						
389	140.001.877	TOBRAMICINA 3MG/ML + DEXAMETASONA 1MG/ML 5ML COL Marca: U.QUIMICA	FC	225	24,10	5.422,50
Não						
511	140.002.063	CLORIDRATO DE AMILORIDA+HIDROCLOROTIAZIDA 5/50 MG Marca: EMS	CP	1000	0,35	350,00
Sim						
567	140.002.310	COMPLEXO B GOTAS 30 ML Marca: BELFAR	FC	50	5,00	250,00
Sim						
		Total do Proponente				293.190,33
Item Cota LC14 7	3095 Código	MAMED COMERCIAL LTDA - EPP CNPJ: 21.608.296/0001-06 R ANTARTICA, 163 - JARDIM VITORIA, MARILIA - SP, CEP: 17520-130 Telefone: (14) 3303-4450	Unidade	Quantidade	Valor Unitário	Valor Total



DIÁRIO OFICIAL

MUNICÍPIO DE ZACARIAS

Conforme Lei Municipal nº 1.496, de 10 de setembro de 2018

Sexta-feira, 12 de fevereiro de 2021

Ano IV | Edição nº 363

Página 13 de 39



MUNICÍPIO DE ZACARIAS

CNPJ: 65.708.760/0001-01

Rua Castro Alves, 637 - Fone: (18) 3694-8900 - CEP: 15.265-000 - Zacarias - SP

		Descrição do Produto/Serviço				
24	170.001.847	AGULHA PARA APLICAÇÃO DE INSULINA COM CANETA 8MM (5/16) 0,25MM (31G). Marca: ADVANTIVE	CX	30	26,00	780,00
Não						
30	140.001.637	ALOPURINOL 300MG Marca: PRATTI	CP	7500	0,24	1.800,00
Não						
47	140.002.232	ATROPINA 0,25 MG INJ AMP 1 ML Marca: ISOFARMA	AMP	225	1,60	360,00
Não						
55	140.001.815	BICARBONATO - SOLU. INJ. 10% 10ML Marca: FARMACE	AMP	75	0,75	56,25
Não						
95	140.001.959	CINARIZINA 25MG COMP Marca: NEO QUIMICA	CP	3750	0,13	487,50
Não						
103	140.001.202	CLORETO DE POTÁSSIO 19,1% 10 ML INJETÁVEL Marca: FARMARIN	FC	150	0,46	69,00
Não						
105	140.002.250	CLORETO DE SÓDIO 20% INJ Marca: FARMARIN	AMP	150	0,44	66,00
Não						
125	140.002.287	CLORIDRATO DE CLORPROMAZINA 5 ML/ML AMP 5 ML Marca: HYPOFARMA	AMP	150	1,45	217,50
Não						
127	140.002.288	CLORIDRATO DE DILTIAZEM 30 MG Marca: EMS	CP	1500	0,19	285,00
Não						
129	140.002.291	CLORIDRATO DE DOBUTAMINA 12,5 MG/ML AMP 20 ML Marca: HYPOFARMA	AMP	150	9,70	1.455,00
Não						
159	140.002.655	CLORTALIDONA 25MG + CLORIDRATO DE AMILORIDA 5MG; COMPRIMIDO. Marca: SUPERA	CP	630	1,23	774,90
Não						
176	140.001.581	DEXAMETASONA 2MG/ML 1ML INJ Marca: FARMACE	AMP	1500	1,35	2.025,00
Não						
183	140.002.316	DICLOFENACO DE POTÁSSIO 25MG/ ML INJ AMP 3 ML Marca: HYPOFARMA	AMP	150	1,10	165,00
Não						
241	140.001.589	GLICOSE 25% SOLUÇÃO INJETÁVEL 10ML Marca: SAMTEC	AMP	300	0,76	228,00
Não						
244	140.001.453	GLIMEPIRIDA 4MG Marca: ACCORD	CP	2250	0,16	360,00
Não						
248	140.002.610	HEMIFUMARATO DE BISOPROLOL - 2,5MG Marca: EMS	CP	540	0,75	405,00
Não						
297	140.001.895	MALEATO DE ENALAPRIL 20MG COMP Marca: CIMED	CP	37500	0,05	1.875,00
Não						
356	140.002.149	RISPERIDONA 1 MG. Marca: ACCORD	CP	15000	0,11	1.650,00
Não						
357	140.002.155	RISPERIDONA 2 MG Marca: ACCORD	CP	22500	0,12	2.700,00
Não						
374	140.001.941	SULFAMETAXAZOL+TRIMETROPINA 400+80 MG COMP Marca: PRATTI	CP	1500	0,17	255,00
Não						
375	140.001.389	SULFATO DE ATROPINA INJ 0,25MG/ML IM IV Marca: ISOFARMA	AMP	225	1,42	319,50
Não						
378	140.002.364	SULFATO DE MAGNÉSIO 50% INJ Marca: ISOFARMA	AMP	150	9,05	1.357,50
Não						
408	140.001.860	ACETATO DE MEDROXIPROGESTERONA 10MG Marca: PFIZER	CP	750	2,60	1.950,00
Sim						
410	210.001.002	ACETATO DE NORETISTERONA 0,35 MG Marca: BIOLAB	CP	761	0,35	266,35
Sim						
426	170.001.847	AGULHA PARA APLICAÇÃO DE INSULINA COM CANETA 8MM (5/16) 0,25MM (31G).	CX	10	26,00	260,00
Sim						



DIÁRIO OFICIAL

MUNICÍPIO DE ZACARIAS

Conforme Lei Municipal nº 1.496, de 10 de setembro de 2018

Sexta-feira, 12 de fevereiro de 2021

Ano IV | Edição nº 363

Página 14 de 39



MUNICÍPIO DE ZACARIAS

CNPJ: 65.708.760/0001-01

Rua Castro Alves, 637 - Fone: (18) 3694-8900 - CEP: 15.265-000 - Zacarias - SP

		Marca: ADVANTIVE				
432 Sim	140.001.637	ALOPURINOL 300MG Marca: PRATTI	CP	2500	0,28	700,00
449 Sim	140.002.232	ATROPINA 0,25 MG INJ AMP 1 ML Marca: ISOFARMA	AMP	75	1,60	120,00
453 Sim	140.001.552	BENZILPENICILINA BENZATINA 1.200.000 UI PO P/SUSP/ INJETAVEL Marca: TEUTO	AMP	75	11,60	870,00
457 Sim	140.001.815	BICARBONATO - SOLU. INJ. 10% 10ML Marca: FARMACE	AMP	25	0,75	18,75
468 Sim	140.002.053	BUDESONIDA 50 MG Marca: ACHE	FC	125	34,70	4.337,50
472 Sim	210.001.309	CALCIO CITRATO MALATO 250MG + VITAMINA D3 2,5MG Marca: MOMENTA	CP	180	3,90	702,00
484 Sim	140.001.559	CARVEDILOL 25MG Marca: EMS	CP	6250	0,20	1.250,00
497 Sim	140.001.959	CINARIZINA 25MG COMP Marca: NEO QUIMICA	CP	1250	0,15	187,50
505 Sim	140.001.202	CLORETO DE POTASSIO 19,1% 10 ML INJETÁVEL Marca: FARMARIN	FC	50	0,46	23,00
507 Sim	140.002.250	CLORETO DE SÓDIO 20% INJ Marca: FARMARIN	AMP	50	0,44	22,00
508 Sim	140.002.252	CLORETO DE SÓDIO+CLORETO DE BENZALCÔNIO SOL NASAL GOTAS 30 ML Marca: MULTILAB	FC	225	4,00	900,00
512 Sim	140.002.254	CLORIDRATO DE AMIODARONA 200 MG Marca: GEOLAB	CP	2000	0,83	1.660,00
513 Sim	140.002.223	CLORIDRATO DE AMIODARONA 50 MG/ML INJ AMP 3 ML Marca: HIPOLABOR	AMP	50	2,80	140,00
514 Sim	140.001.927	CLORIDRATO DE AMITRIPTILINA 25MG Marca: EMS	CP	17500	0,18	3.150,00
520 Sim	140.001.891	CLORIDRATO DE CICLOBENZAPRINA 10 MG COMP Marca: CIMED	CP	12500	0,26	3.250,00
527 Sim	140.002.287	CLORIDRATO DE CLORPROMAZINA 5 ML/ML AMP 5 ML Marca: HYPOFARMA	AMP	50	1,45	72,50
529 Sim	140.002.288	CLORIDRATO DE DILTIAZEM 30 MG Marca: EMS	CP	500	0,25	125,00
530 Sim	140.001.972	CLORIDRATO DE DILTIAZEM 60MG Marca: EMS	CP	750	0,30	225,00
531 Sim	140.002.291	CLORIDRATO DE DOBUTAMINA 12,5 MG/ML AMP 20 ML Marca: HYPOFARMA	AMP	50	9,70	485,00
550 Sim	140.001.689	CLORIDRATO DE PROPAFENONA COMPRIMIDO 300 MG. Marca: PRATTI	CP	1250	0,60	750,00
561 Sim	140.002.655	CLORTALIDONA 25MG + CLORIDRATO DE AMILORIDA 5MG; COMPRIMIDO. Marca: SUPERA	CP	210	1,35	283,50
563 Sim	210.001.314	COGMAX SUPLEMENTO VITAMINICO Marca: EUROFARMA	CP	180	2,05	369,00
565 Sim	140.001.576	COLCHICINA 0,5MG Marca: MULTILAB	CP	500	0,42	210,00
574 Sim	210.001.316	DESLORATADINA XAROPE 0,5MG/ML 100ML Marca: ACHE	FC	75	33,00	2.475,00
577 Sim	140.002.462	DEXAMETASONA 1MG/M + SULFATO DE NEOMICINA 5MG/ML + SULFATO DE	FC	75	21,05	1.578,75



DIÁRIO OFICIAL

MUNICÍPIO DE ZACARIAS

Conforme Lei Municipal nº 1.496, de 10 de setembro de 2018

Sexta-feira, 12 de fevereiro de 2021

Ano IV | Edição nº 363

Página 15 de 39



MUNICÍPIO DE ZACARIAS

CNPJ: 65.708.760/0001-01

Rua Castro Alves, 637 - Fone: (18) 3694-8900 - CEP: 15.265-000 - Zacarias - SP

		POLIMIXINA B 6000 UI/ML COLIRIO 5ML Marca: MUNDIPHARMA				
578 Sim	140.001.581	DEXAMETASONA 2MG/ML 1ML INJ Marca: FARMACE	AMP	500	1,45	725,00
584 Sim	140.001.732	DIAZEPAN SOLUÇÃO INJETÁVEL 5MG/ML. AMP 2ML Marca: SANTISA	AMP	75	0,90	67,50
585 Sim	140.002.316	DICLOFENACO DE POTÁSSIO 25MG/ ML INJ AMP 3 ML Marca: HYPOFARMA	AMP	50	1,10	55,00
588 Sim	140.001.733	DICLOFENACO SODICO INJETÁVEL 75 MG/3 ML. Marca: HYPOFARMA	AMP	75	1,07	80,25
598 Sim	140.002.348	DIPROPIONATO DE BETAMETASONA + FOSFATO DISSÓDICO DE BETAMETASONA INJ AMP 1 ML Marca: EUROFARMA	AMP	200	4,50	900,00
599 Sim	140.002.004	DOMPERIDONA 10MG COMP Marca: LEGRAND	CP	22500	0,11	2.475,00
608 Sim	140.002.541	ENOXAPARINA SODICA 80MG/0,8ML Marca: SANOFI	AMP	50	147,75	7.387,50
626 Sim	140.002.586	FISIOGEL LOÇÃO HIDRATANTE USO DIÁRIO 100ML - STIEFEL (MANDADO JUDICIAL) Marca: GSK DERMO	FC	7	46,05	322,35
630 Sim	140.002.096	FLUMAZENIL 0,1MG/ML 5ML; AMPOLA Marca: HIPOLABOR	AMP	50	9,54	477,00
636 Sim	140.002.021	FUROSEMIDA 10MG 2ML INJ Marca: SANTISA	AMP	75	0,90	67,50
637 Sim	140.001.649	FUROSEMIDA 40 MG Marca: PRATTI	CP	10000	0,11	1.100,00
643 Sim	140.001.589	GLICOSE 25% SOLUÇÃO INJETÁVEL 10ML Marca: SAMTEC	AMP	100	0,92	92,00
645 Sim	140.001.452	GLIMEPIRIDA 2MG Marca: CIMED	CP	375	0,12	45,00
656 Sim	140.001.585	HIDROCORTISONA 10MG/ML SULFATO DE NEOMICINA 5MG/ML SULFATO DE POLIMIXINA B 10.000 UI/ML Marca: FQM	FC	100	13,95	1.395,00
664 Sim	140.001.592	INDAPAMINA SR COMPRIMIDO 1,5MG Marca: GERMED	CP	2000	0,40	800,00
676 Sim	140.001.665	IVERMECTINA 6MG Marca: VITAMEDIC	CP	250	1,95	487,50
699 Sim	140.001.895	MALEATO DE ENALAPRIL 20MG COMP Marca: CIMED	CP	12500	0,05	625,00
708 Sim	140.001.503	METILFENIDATO 10MG Marca: EMS	CP	7500	0,70	5.250,00
710 Sim	140.002.105	METRONIDAZOL 200MG/ 5ML; SUSPENSÃO Marca: EMS	FC	50	10,40	520,00
724 Sim	140.002.357	NISTATINA CREME 60 G Marca: GREENPHARMA	TB	100	5,23	523,00
727 Sim	140.001.685	NITROFURANTOINA 100 MG Marca: TEUTO	CP	1000	0,40	400,00
730 Sim	140.002.596	NORWEGIAN FÓRMULA HIDRATANTE CORPORAL INTENSIVA 200ML - NEUTROGENA (MANDADO JUDICIAL) Marca: JOHNSON	FC	6	64,30	385,80
732 Sim	140.001.903	OMEPRAZOL 20MG Marca: CIMED	CP	37500	0,09	3.375,00



DIÁRIO OFICIAL

MUNICÍPIO DE ZACARIAS

Conforme Lei Municipal nº 1.496, de 10 de setembro de 2018

Sexta-feira, 12 de fevereiro de 2021

Ano IV | Edição nº 363

Página 16 de 39



MUNICÍPIO DE ZACARIAS

CNPJ: 65.708.760/0001-01

Rua Castro Alves, 637 - Fone: (18) 3694-8900 - CEP: 15.265-000 - Zacarias - SP

753	140.001.988	PROPATILNITRATO 10MG COMP Marca: FQM	CP	2500	0,54	1.350,00
Sim						
755	140.001.908	RAMIPRIL 2,5MG C OMP Marca: MEDLEY	CP	1000	2,25	2.250,00
Sim						
758	140.002.149	RISPERIDONA 1 MG. Marca: ACCORD	CP	5000	0,11	550,00
Sim						
759	140.002.155	RISPERIDONA 2 MG Marca: ACCORD	CP	7500	0,14	1.050,00
Sim						
767	140.002.473	SIMETICONA 75MG/ML FRASCO 15ML Marca: LEGRAND	FC	125	1,50	187,50
Sim						
773	140.002.123	SULFADIAZINA DE PRATA CREME 50G Marca: PRATTI	TB	25	7,60	190,00
Sim						
774	140.002.384	SULFADIAZINA DE PRATA1% + NITRATO DE CÉRIO 0,4% CREME POTE 400 G Marca: PRATTI	PT	25	40,85	1.021,25
Sim						
776	140.001.941	SULFAMETAXAZOL+TRIMETROPINA 400+80 MG COMP Marca: PRATTI	CP	500	0,17	85,00
Sim						
777	140.001.389	SULFATO DE ATROPINA INJ 0,25MG/ML IM IV Marca: ISOFARMA	AMP	75	1,60	120,00
Sim						
780	140.002.364	SULFATO DE MAGNESIO 50% INJ Marca: ISOFARMA	AMP	50	9,10	455,00
Sim						
786	140.002.127	SUPOSITÓRIO DE GLICERINA INFANTIL Marca: GRANADO	UN	50	1,75	87,50
Sim						
788	140.002.317	TERBUTALINO 0,5MG/ML AMP 1 ML Marca: HIPOLABOR	AMP	50	4,50	225,00
Sim						
789	140.001.945	TIAMAZOL 10MG Marca: BIOLAB	CP	500	0,65	325,00
Sim						
790	140.002.319	TINIDAZOL + NITRATO DE MICONAZOL CREME 45G Marca: EUROFARMA	TB	50	17,25	862,50
Sim						
798	140.002.631	VALSARTANA + ANLODIPINO 320+5MG Marca: NOVARTIS	CP	180	5,50	990,00
Sim						
800	140.001.415	VARFARINA SÓDICA 5MG; COMPRIMIDO. Marca: UNIÃO QUÍMICA	UN	1250	0,18	225,00
Sim						
		Total do Proponente				81.601,15
Item Cota LC147	3423	SOMEDICA CIRURGICA RIO PRETO EIRELI CNPJ: 17.581.504/0001-45 AV DR JANIO QUADROS, 200 BLOCO A - DIST INDUST DR ULYSSES DA SILVEIRA GUIMARAES, SAO JOSE DO RIO PRETO - SP, CEP: 15092-602 Telefone: (17) 3121-6015 Descrição do Produto/Serviço	Unidade	Quantidade	Valor Unitário	Valor Total
1	140.002.643	ACCU-CHEK FLEXLINK 10/60 SETS DE INFUSÃO CX C/ 10 UN - ROCHE Marca: ACCU-CHEK ROCHE	CX	12	815,00	9.780,00
Não						
2	140.002.644	ACCU-CHEK SPIRIT 3,15ML CX C/ 25 UN - ROCHE DIAGNOSTICA Marca: ACCU-CHEK ROCHE	CX	4	557,00	2.228,00
Não						
3	140.002.645	ACCU-CHEK SPIRIT COMBO SERVICE PACK - ROCHE DIAGNOSTICA I Marca: ACCU-CHEK ROCHE	UN	3	224,00	672,00
Não						
225	140.002.648	FITA ACCU-CHEK PERFORMA STRIP CX 50	UN	3000	1,90	5.700,00



DIÁRIO OFICIAL

MUNICÍPIO DE ZACARIAS

Conforme Lei Municipal nº 1.496, de 10 de setembro de 2018

Sexta-feira, 12 de fevereiro de 2021

Ano IV | Edição nº 363

Página 17 de 39



MUNICÍPIO DE ZACARIAS

CNPJ: 65.708.760/0001-01

Rua Castro Alves, 637 - Fone: (18) 3694-8900 - CEP: 15.265-000 - Zacarias - SP

Não		FITAS - ROCHE DIAGNOSTICA I Marca: ACCU-CHEK ROCHE				
229	140.002.623	FORMULA INFANTIL A BASE DE SOJA 2 (NÃO CONTEM PROTEINAS LACTEAS) 800G	LA	225	58,00	13.050,00
Não		Marca: NESTLÉ				
230	140.002.670	FÓRMULA INFANTIL PARA LACTENTES ANTI-REGURGITAÇÃO (A.R.) LATA 400G. FÓRMULA COM ADIÇÃO DE FERRO E ESPESSANTE À BASE DE GOMA JATÁI. Marca: NESTLÉ	LA	375	22,00	8.250,00
Não						
231	140.002.669	FÓRMULA INFANTIL PARA LACTENTES DE 0 A 6 MESES; LATA 400G. FÓRMULA COM ADIÇÃO DE PREBIÓTICOS, GOS E FOS, NUCLEOTÍDEOS E DHA E ARA. Marca: NESTLÉ	LA	375	28,00	10.500,00
Não						
275	140.002.672	LANCETA ACCU-CHEK MULTICLIX - CAIXA COM 200 UN - JUDICIAL Marca: FASTCLIX ROCHE CX C/204	CX	12	110,00	1.320,00
Não						
403	140.002.643	ACCU-CHEK FLEXLINK 10/60 SETS DE INFUSÃO CX C/ 10 UN - ROCHE Marca: ACCU-CHEK ROCHE	CX	3	815,00	2.445,00
Sim						
404	140.002.644	ACCU-CHEK SPIRIT 3,15ML CX C/ 25 UN - ROCHE DIAGNOSTICA Marca: ACCU-CHEK ROCHE	CX	1	570,00	570,00
Sim						
405	140.002.645	ACCU-CHEK SPIRIT COMBO SERVICE PACK - ROCHE DIAGNOSTICA I Marca: ACCU-CHEK ROCHE	UN	1	237,00	237,00
Sim						
627	140.002.648	FITA ACCU-CHEK PERFORMA STRIP CX 50 FITAS - ROCHE DIAGNOSTICA I Marca: ACCU-CHEK ROCHE	UN	1000	2,00	2.000,00
Sim						
631	140.002.623	FORMULA INFANTIL A BASE DE SOJA 2 (NÃO CONTEM PROTEINAS LACTEAS) 800G	LA	75	58,00	4.350,00
Sim		Marca: NESTLÉ				
632	140.002.670	FÓRMULA INFANTIL PARA LACTENTES ANTI-REGURGITAÇÃO (A.R.) LATA 400G. FÓRMULA COM ADIÇÃO DE FERRO E ESPESSANTE À BASE DE GOMA JATÁI. Marca: NESTLÉ	LA	125	22,00	2.750,00
Sim						
633	140.002.669	FÓRMULA INFANTIL PARA LACTENTES DE 0 A 6 MESES; LATA 400G. FÓRMULA COM ADIÇÃO DE PREBIÓTICOS, GOS E FOS, NUCLEOTÍDEOS E DHA E ARA. Marca: NESTLÉ	LA	125	28,00	3.500,00
Sim						
677	140.002.672	LANCETA ACCU-CHEK MULTICLIX - CAIXA COM 200 UN - JUDICIAL Marca: FASTCLIX ROCHE CX C/204	CX	4	110,00	440,00
Sim						
		Total do Proponente				67.792,00
Item	4451	FRAGNARI DISTRIBUIDORA DE	Unidade	Quantidade	Valor	Valor Total
Cota	Código	MEDICAMENTOS LTDA.			Unitário	
LC14		CNPJ: 14.271.474/0001-82				
7		R MANOEL DEODORO PINHEIRO				
		MACHADO, 1218 - VILA SANTA				
		THEREZINHA DE MENINO JESUS,				



DIÁRIO OFICIAL

MUNICÍPIO DE ZACARIAS

Conforme Lei Municipal nº 1.496, de 10 de setembro de 2018

Sexta-feira, 12 de fevereiro de 2021

Ano IV | Edição nº 363

Página 18 de 39



MUNICÍPIO DE ZACARIAS

CNPJ: 65.708.760/0001-01

Rua Castro Alves, 637 - Fone: (18) 3694-8900 - CEP: 15.265-000 - Zacarias - SP

		BOTUCATU - SP, CEP: 18606-710				
		Telefone: (14) 3815-8574				
		Descrição do Produto/Serviço				
10	210.001.305	ACETILCISTEINA 20MG/ML 120ML Marca:	FC	300	5,80	1.740,00
Não		LEGRAND				
15	140.001.617	ACIDO FOLICO 5MG Marca: HIPOLABOR	CP	11250	0,04	450,00
Não						
19	210.001.032	ADENOSINA 3 MG/ML AMP 2 ML Marca:	AMP	150	9,50	1.425,00
Não		HIPOLABOR				
33	140.001.642	AMINOFILINA 100MG COMP Marca:	CP	4500	0,04	180,00
Não		HIPOLABOR				
35	140.001.898	AMOXICILINA + CLAVULANATO 250MG/5 +	FC	375	14,00	5.250,00
Não		62,5MG/5 100ML Marca: E.M.S				
42	140.002.609	ARIPIRAZOL 10MG Marca: PRATI	CP	1500	0,43	645,00
Não						
65	210.001.308	BUCLINA 25MG Marca: SANOFI	CP	2250	0,44	990,00
Não						
67	140.001.554	BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMIDA 10MG	CP	18750	0,40	7.500,00
Não		COMP Marca: UNIÃO QUIMICA				
78	140.001.928	CARBONATO DE LITIO 300MG Marca: BIOLAB	CP	15000	0,39	5.850,00
Não						
113	140.002.057	CLORIDRATO DE BAMIFILINA 600 MG Marca:	CP	3000	2,12	6.360,00
Não		CHIESI				
130	140.002.015	CLORIDRATO DE DOPAMINA 5MG/ML 10ML	AMP	150	3,05	457,50
Não		IV Marca: CRISTALIA				
146	140.002.301	CLORIDRATO DE PROMETAZINA 25MG	CP	7500	0,14	1.050,00
Não		Marca: CRISTALIA				
150	140.002.302	CLORIDRATO DE PROXIMETACAINA 0,5%	FC	38	8,35	317,30
Não		COLIRIO 5 ML Marca: ALCON				
158	140.001.575	CLORTALIDONA 12,50MG Marca: EMS	CP	9000	0,17	1.530,00
Não						
161	210.001.314	COGMAX SUPLEMENTO VITAMINICO Marca:	CP	540	1,61	869,40
Não		EUROFARMA				
162	140.002.666	COLAGENASE 0,6 U/G + CLORANFENICOL	TB	150	11,68	1.752,00
Não		0,01G/G POMADA; BISNAGA 30G. Marca:				
		CRISTALIA				
163	140.001.576	COLCHICINA 0,5MG Marca: MULTILAB	CP	1500	0,25	375,00
Não						
180	140.002.314	DEXTRANO 70 HIPROMELOSE COLÍRIO 15	FC	450	11,05	4.972,50
Não		ML Marca: CRISTALIA				
182	140.001.732	DIAZEPAN SOLUÇÃO INJETÁVEL 5MG/ML.	AMP	225	0,65	146,25
Não		AMP 2ML Marca: SANTISA				
210	140.001.874	ESTRIOL 1MG/G 50GR CREME Marca:	TB	225	12,30	2.767,50
Não		SANVAL				
211	140.001.647	ESTROGENIOS CONJUGADOS 0,625MG Marca:	CP	900	0,86	774,00
Não		MABRA				
212	140.002.093	ETOMIDATO 2MG/ ML AMP INJ 10 ML Marca:	AMP	150	20,00	3.000,00
Não		CRISTALIA				
217	210.001.069	FENITOINA 100 MG COMP Marca: TEUTO	CP	15000	0,13	1.950,00
Não						
220	140.002.094	FENOBARBITAL 100MG/ML INJ AMP 2ML	AMP	150	2,09	313,50
Não		Marca: CRISTALIA				
222	140.002.545	FENTANIL 50MCG/ ML AMP 2ML Marca:	AMP	375	6,30	2.362,50



DIÁRIO OFICIAL

MUNICÍPIO DE ZACARIAS

Conforme Lei Municipal nº 1.496, de 10 de setembro de 2018

Sexta-feira, 12 de fevereiro de 2021

Ano IV | Edição nº 363

Página 19 de 39



MUNICÍPIO DE ZACARIAS

CNPJ: 65.708.760/0001-01

Rua Castro Alves, 637 - Fone: (18) 3694-8900 - CEP: 15.265-000 - Zacarias - SP

Não		CRISTALIA				
224	140.002.586	FISIOGEL LOÇÃO HIDRATANTE USO DIÁRIO 100ML - STIEFEL (MANDADO JUDICIAL) Marca: MEGALLABS	FC	23	36,40	837,20
Não						
257	140.001.563	HIDROXIQUINOLINA 0,4MG/ML TROLAMINA 140 MG/ML Marca: NOVARTIS	FC	150	11,53	1.729,50
Não						
258	140.002.588	HYDRAPORIN LOÇÃO HIDRATANTE CORPORAL USO DIÁRIO 120G - MANTECORP SKINCARE (MANDADO JUDICIAL) Marca: HYPERMARCAS	TB	18	150,00	2.700,00
Não						
259	140.002.401	IBUPROFENO 300MG COMP. Marca: VITAMEDIC	CP	37500	0,13	4.875,00
Não						
276	140.001.982	LEVODOPA + CLORIDRATO DE BENSERAZIDA 200/50MG Marca: ACHE	CP	7500	2,40	18.000,00
Não						
277	140.002.138	LEVODOPA + CLORIDRATO DE BENSERAZIDA 100/25MG; COMPRIMIDO Marca: ACHE	CP	7500	0,99	7.425,00
Não						
282	140.002.276	LEVONORGESTREL 0,75MG Marca: CIMED	CP	225	1,00	225,00
Não						
291	140.001.883	LORATADINA 10MG Marca: VITAMEDIC	CP	37500	0,11	4.125,00
Não						
299	140.001.491	MALEATO DE LEVOMEPRAZINA 100MG Marca: HIPOLABOR	CP	2250	0,70	1.575,00
Não						
307	140.002.592	METOPROLOL 5MG AMP 5ML Marca: CRISTALIA	AMP	150	22,00	3.300,00
Não						
311	140.002.225	MIDAZOLAM 5 MG AMP 3 ML Marca: CRISTALIA	AMP	225	4,50	1.012,50
Não						
314	140.002.626	MORFINA 0,1MG/ML INJ AMP 1 ML Marca: CRISTALIA	AMP	150	2,96	444,00
Não						
315	140.002.593	MORFINA 1MG/ML; AMPOLA 2ML Marca: CRISTALIA	AMP	225	6,05	1.361,25
Não						
321	140.002.110	NISTATINA + ÓXIDO DE ZINCO; POMADA Marca: CIMED	TB	375	5,40	2.025,00
Não						
328	140.002.596	NORWEGIAN FÓRMULA HIDRATANTE CORPORAL INTENSIVA 200ML - NEUTROGENA (MANDADO JUDICIAL) Marca: JOHNSON	FC	18	51,10	919,80
Não						
330	140.001.903	OMEPRAZOL 20MG Marca: GEOLAB	CP	112500	0,08	9.000,00
Não						
334	140.001.909	OXCARBAZEPINA 300MG COMP Marca: RANBAXY	CP	2250	0,58	1.305,00
Não						
335	140.001.910	OXCARBAZEPINA 600MG COMP Marca: RANBAXY	CP	2250	1,14	2.565,00
Não						
343	140.002.627	POLIVITAMINICO E POLIMINERAIS (A,B1,B2,B6,B12,C,D3,E, ACIDO FOLICO, ACIDO PANTOTÊNICO, COBRE E ZINCO Marca: BIONATUS	CP	37500	0,06	2.250,00
Não						
350	140.001.359	PROMESTRIENO 10MG; CREME VAGINAL 30G. Marca: EUROFARMA	TB	150	31,00	4.650,00
Não						
353	140.001.908	RAMIPRIL 2,5MG C OMP Marca: MEDLEY	CP	3000	1,08	3.240,00
Não						
359	210.001.300	SABONETE LÍQUIDO DOVE BABY HIDRATAÇÃO SENSÍVEL 200ML - UNILEVER	FC	38	12,00	456,00
Não						



DIÁRIO OFICIAL

MUNICÍPIO DE ZACARIAS

Conforme Lei Municipal nº 1.496, de 10 de setembro de 2018

Sexta-feira, 12 de fevereiro de 2021

Ano IV | Edição nº 363

Página 20 de 39



MUNICÍPIO DE ZACARIAS

CNPJ: 65.708.760/0001-01

Rua Castro Alves, 637 - Fone: (18) 3694-8900 - CEP: 15.265-000 - Zacarias - SP

Item Cota LC147	Código	Descrição do Produto/Serviço	Unidade	Quantidade	Valor Unitário	Valor Total
		(MANDADO JUDICIAL) Marca: UNILEVER				
368 Não	140.001.881	SUCCINATO DE METOPROLOL 50MG Marca: PHARLAB	CP	30000	0,62	18.600,00
369 Não	140.001.388	SUCCINATO DE METOPROLOL 25MG. Marca: PHARLAB	UN	22500	0,33	7.425,00
380 Não	140.002.365	SULFATO DE SALBUTAMOL AEROSOL Marca: TEUTO	FC	150	14,00	2.100,00
396 Não	140.002.631	VALSARTANA + ANLODIPINO 320+5MG Marca: EMS	CP	540	2,40	1.296,00
532 Sim	140.002.015	CLORIDRATO DE DOPAMINA 5MG/ML 10ML IV Marca: CRISTALIA	AMP	50	3,05	152,50
552 Sim	140.002.302	CLORIDRATO DE PROXIMETACAINA 0,5% COLIRIO 5 ML Marca: ALCON	FC	12	8,35	100,20
659 Sim	140.001.563	HIDROXIQUINOLINA 0,4MG/ML TROLAMINA 140 MG/ML Marca: NOVARTIS	FC	50	11,53	576,50
660 Sim	140.002.588	HYDRAPORIN LOÇÃO HIDRATANTE CORPORAL USO DIÁRIO 120G - MANTECORP SKINCARE (MANDADO JUDICIAL) Marca: HYPERMARCAS	TB	6	150,00	900,00
684 Sim	140.002.276	LEVONORGESTREL 0,75MG Marca: CIMED	CP	75	1,00	75,00
		Total do Proponente				158.272,90
	4545	M & D COMERCIAL HOSPITALAR LTDA				
		CNPJ: 33.315.644/0001-28				
		AV DJAIR JOSE MARQUES, 3165 - RESIDENCIAL REGISSOL I, MIRASSOL - SP, CEP: 15133-332				
		Telefone: (17) 9632-0905				
		Descrição do Produto/Serviço				
13 Não	140.001.900	ACIDO ACETILSALICILICO 100MG COMP Marca: Imec	CP	52500	0,05	2.625,00
20 Não	140.002.020	ADRENALINA 1ML INJ Marca: Hipolabor	AMP	225	1,99	447,75
31 Não	140.001.638	ALOPURINOL 100MG COMP Marca: Pratti	CP	6000	0,09	540,00
32 Não	140.001.953	ALPRAZOLAM 1MG COMP Marca: ems	CP	45000	0,10	4.500,00
43 Não	140.002.574	ARIPIRAZOL 15MG - MEDICAMENTO ÉTICO (PARECER SOCIAL) Marca: Ache	CP	1125	7,71	8.673,75
44 Não	140.002.575	ATACAND COMB 16/5MG - MEDICAMENTO ÉTICO (MANDADO JUDICIAL) Marca: Astra	CP	1125	2,75	3.093,75
50 Não	140.001.550	BACLOFENO COMP 10MG Marca: Teuto	CP	1500	0,15	225,00
52 Não	140.002.032	BENZILPENICILINA PROCAINA 300.000+POTASSICA100.000 UI PÓ SUSP INJET FR-AMP Marca: Blau	AMP	150	4,50	675,00
57 Não	140.002.051	BISACODIL 5 MG Marca: Neoquimica	CP	1500	0,09	135,00
69 Não	140.002.237	BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA + DIPIRONA INJ AMP 5ML Marca: Hypofarma	AMP	7500	3,65	27.375,00
74 Não	140.002.029	CARBAMAZEPINA CR 200 MG Marca: Novartis	CP	7500	0,93	6.975,00
88	140.002.460	CEFTRIAXONA 500MG IM AMPOLA Marca:	AMP	750	8,39	6.292,50



DIÁRIO OFICIAL

MUNICÍPIO DE ZACARIAS

Conforme Lei Municipal nº 1.496, de 10 de setembro de 2018

Sexta-feira, 12 de fevereiro de 2021

Ano IV | Edição nº 363

Página 21 de 39



MUNICÍPIO DE ZACARIAS

CNPJ: 65.708.760/0001-01

Rua Castro Alves, 637 - Fone: (18) 3694-8900 - CEP: 15.265-000 - Zacarias - SP

Não		Eurofarma				
96	140.001.960	CINARIZINA 75MG COMP Marca: Neoquimica	CP	22500	0,17	3.825,00
Não						
99	140.002.577	CLENIL HFA 250 MCG SPRAY 14G (10ML) 200 DOSES - MEDICAMENTO ÉTICO (MANDADO JUDICIAL) Marca: Chiesi	FC	225	72,95	16.413,75
Não						
114	140.001.777	CLORIDRATO DE BAMIFILINA COMPRIMIDO 300 MG. Marca: Chiesi	CP	3000	1,33	3.990,00
Não						
116	140.002.284	CLORIDRATO DE BROMEXINA GOTAS 50 ML Marca: Sanofi	FC	150	14,11	2.116,50
Não						
120	140.001.783	CLORIDRATO DE CIMETIDINA COMPRIMIDO 200MG. Marca: Pratti	CP	15000	0,15	2.250,00
Não						
122	210.001.033	CLORIDRATO DE CLOMIPRAMINA 75 MG Marca: Sandoz	CP	4500	1,20	5.400,00
Não						
134	140.002.652	CLORIDRATO DE HIDRALAZINA 20MG/ML AMPOLA 1ML Marca: Cristalia	AMP	150	5,37	805,50
Não						
141	140.002.297	CLORIDRATO DE METOCLOPRAMIDA 4MG/ML GOTAS 10 ML Marca: Mariol	FC	150	0,78	117,00
Não						
155	140.002.170	CLORIDRATO DE TETRACICLINA 500MG CAPS Marca: Pratti	CP	1500	0,31	465,00
Não						
164	140.002.653	COMPLEXO B + ÁCIDO ASCÓRBICO + FRUTOSE; APRESENTAÇÃO: KIT COM 01 AMPOLA "A" 10ML E 01 AMPOLA "B" 10ML. Marca: Cristalia	AMP	225	4,46	1.003,50
Não						
166	140.001.346	COMPLEXO B; SUPLEMENTO VITAMÍNICO E SAIS MINERAIS DE VITAMINAS A, B1, B2, B12, C, D3, ÁCIDO FÓLICO, Marca: Vitamed	CP	37500	0,05	1.875,00
Não						
167	140.002.654	DEPAKOTE ER 250MG - MEDICAMENTO ÉTICO (LAUDO SOCIAL) Marca: Abbott	CP	2250	1,41	3.172,50
Não						
170	140.002.668	DESALEX 5MG COMPRIMIDOS REVESTIDOS - MEDICAMENTO ÉTICO. (JUDICIAL). Marca: Merck	CP	1500	6,25	9.375,00
Não						
171	140.002.076	DESLANOSÍDEO 0,2 MG/ML; AMPOLA Marca: União química	AMP	150	2,17	325,50
Não						
187	140.001.624	DIGOXINA - 0,25 MG Marca: Pharlab	CP	4500	0,09	405,00
Não						
188	140.002.346	DIMENIDRINATO+PIRIDOXINA+GLICOSE+FRUTOSE IV(B6 DL) INJ AMP10 ML Marca: Takeda	AMP	375	2,62	982,50
Não						
192	140.002.656	DIOVAN AMLOFIX 320MG+5MG - MEDICAMENTO ÉTICO (JUDICIAL). Marca: Novartis	CP	1125	3,78	4.252,50
Não						
201	140.002.657	ECOFILM 5MG/ML FRASCO 15ML - MEDICAMENTO ÉTICO (JUDICIAL). Marca: Cristalia	FC	150	44,15	6.622,50
Não						
202	140.002.583	ELIQUIS 2,5 MG COMP REV - MEDICAMENTO ÉTICO (MANDADO JUDICIAL) Marca: Pfizer	CP	1125	4,15	4.668,75
Não						
204	140.002.349	ENOXAPARINA SÓDICA 20MG INJ Marca: Blau	AMP	150	24,89	3.733,50
Não						
213	140.002.584	EUTHYROX 150MCG COMP - MEDICAMENTO ÉTICO (MANDADO JUDICIAL) Marca: Merck	CP	2250	0,72	1.620,00
Não						
214	140.002.585	EUTHYROX 175MCG COMP - MEDICAMENTO ÉTICO (MANDADO JUDICIAL). LEVOTIROXINA SÓDICA 175 MCG EM	CP	1125	0,85	956,25
Não						



DIÁRIO OFICIAL

MUNICÍPIO DE ZACARIAS

Conforme Lei Municipal nº 1.496, de 10 de setembro de 2018

Sexta-feira, 12 de fevereiro de 2021

Ano IV | Edição nº 363

Página 22 de 39



MUNICÍPIO DE ZACARIAS

CNPJ: 65.708.760/0001-01

Rua Castro Alves, 637 - Fone: (18) 3694-8900 - CEP: 15.265-000 - Zacarias - SP

		COMPRIMIDOS. MEDICAMENTO ADQUIRIDO SOB FORÇA DE DETERMINAÇÃO DE LAUDO MÉDICO E MANDADO JUDICIAL. Marca: Merck				
215 Não	140.002.658	EUTHYROX 200MCG COMP - MEDICAMENTO ÉTICO (MANDADO JUDICIAL) Marca: Merck	CP	2250	0,90	2.025,00
216 Não	210.001.323	EXFORGE HCT 320/25/10MG JUDICIAL Marca: Novartis	CP	900	5,04	4.536,00
233 Não	140.001.441	FRUTOSE +ASSOCIAÇÕES VITAMINA A, B2, B6 E ÁCIDO ASCÓRBICO; SOLUÇÃO INJETÁVEL EV Marca: Cristalia	AMP	375	4,50	1.687,50
236 Não	140.002.587	GARDENAL 100MG COMP - MEDICAMENTO ÉTICO (MANDADO JUDICIAL) Marca: sanofi	CP	1125	0,42	472,50
237 Não	140.001.650	GLIBENCLAMIDA 5 MG Marca: Medquímica	CP	15000	0,03	450,00
249 Não	140.002.463	HEMIFUMARATO DE BISOPROLOL 5MG Marca: EMS	CP	6000	0,33	1.980,00
250 Não	140.002.605	HEMITARTARATO DE NOREPINEFRINA 8 MG/ 4 ML. Marca: Hipolabor	AMP	150	9,47	1.420,50
253 Não	140.001.591	HIDROCORTISONA 100MG; SOLUÇÃO INJETÁVEL; AMPOLA Marca: Blau	AMP	375	2,89	1.083,75
255 Não	140.002.266	HIDROCORTIZONA 500MG INJ Marca: Uquimica	AMP	375	5,80	2.175,00
256 Não	140.002.269	HIDRÓXIDO DE ALUMÍNIO 60MG/ML SUSP 150 ML Marca: Natulab	FC	150	2,89	433,50
263 Não	140.002.661	INSULINA ASPARTE 100U/ML NOVORAPID FRASCO-AMPOLA 10ML NOVO NORDISK. (JUDICIAL) Marca: Novonordisk	FC	38	133,60	5.076,80
264 Não	140.002.625	INSULINA ASPARTE FLEXPEN (NOVO RAPID) JUDICIAL Marca: NovoNordisk	UN	53	40,60	2.151,80
265 Não	140.002.660	INSULINA ASPARTE100U/ML NOVORAPID; CANETA DESCARTÁVEL FLEXPEN 3ML. (JUDICIAL). Marca: NovoNordisk	CX	150	41,60	6.240,00
266 Não	140.002.659	INSULINA DEGLUDECA 100 U/ML; REFIL CANETA TRESIBA FLEX TOUCH 3ML Marca: Novo Nordisk	UN	45	139,75	6.288,75
267 Não	140.002.589	INSULINA GLARGINA LANTUS 100 UI/ML FRASCO-AMPOLA 10ML - MEDICAMENTO ÉTICO (MANDADO JUDICIAL) Marca: Sanofi	AMP	150	237,44	35.616,00
268 Não	140.001.470	INSULINA HUMANA NPH 100UI/ML FRASCO AMPOLA 10ML Marca: Novo Nordisk	AMP	225	20,99	4.722,75
269 Não	140.002.590	INSULINA LISPRO HUMALOG 100 UI/ML FRASCO-AMPOLA 10ML - MEDICAMENTO ÉTICO (MANDADO JUDICIAL) Marca: Eli Lilly	AMP	150	103,40	15.510,00
270 Não	140.002.600	INSULINA LISPRO HUMALOG 100UI REFIL 3ML - MEDICAMENTO ÉTICO (MANDADO JUDICIAL) Marca: Eli Lilly	UN	113	40,70	4.599,10
271 Não	140.001.473	INSULINA R 100UI/ML 10ML Marca: Novo Nordisk	AMP	150	20,99	3.148,50
273 Não	140.002.634	IVABRADINA 5MG COMPRIMIDO Marca: Servier	CP	2250	2,09	4.702,50
279 Não	140.002.274	LEVODOPA +CLORIDRATO DE BENZERAZIDA HBS 100 MG/25 MG Marca:	CP	7500	1,90	14.250,00



DIÁRIO OFICIAL

MUNICÍPIO DE ZACARIAS

Conforme Lei Municipal nº 1.496, de 10 de setembro de 2018

Sexta-feira, 12 de fevereiro de 2021

Ano IV | Edição nº 363

Página 23 de 39



MUNICÍPIO DE ZACARIAS

CNPJ: 65.708.760/0001-01

Rua Castro Alves, 637 - Fone: (18) 3694-8900 - CEP: 15.265-000 - Zacarias - SP

		Roche				
287	140.002.591	LEXAPRO 10MG COMP - MEDICAMENTO	CP	1008	9,97	10.049,76
Não		ÉTICO (MANDADO JUDICIAL) Marca: Lundbek				
288	140.002.663	LINAGLIPTINA 5MG; COMPRIMIDOS.	CP	1200	5,78	6.936,00
Não		(PARECER SOCIAL) Marca: Boehringer				
298	140.002.336	MALEATO DE FLUVOXAMINA 100MG Marca:	CP	1500	3,54	5.310,00
Não		Abbott				
317	140.001.952	NIFEDIPINA 20MG Marca: Cimed	CP	45000	0,09	4.050,00
Não						
323	140.002.595	NITES 0,5MG/G SUSP NASAL SPRAY 120	FC	225	94,90	21.352,50
Não		ATOMIZAÇÕES FRASCO 18G/17ML -				
		MEDICAMENTO ÉTICO (MANDADO				
		JUDICIAL) Marca: Supera				
332	140.001.914	OXALATO DE ESCITALOPRAM 10MG COMP	CP	52500	0,22	11.550,00
Não		Marca: brainfarma				
341	140.001.658	PIROXICAM CAPS 20MG Marca: Neoquimica	CP	37500	0,15	5.625,00
Não						
342	140.002.025	POLIVITAMINICO COMPLEXO B IM/IV 2ML	AMP	225	1,75	393,75
Não		INJ Marca: Hypofarma				
355	140.002.601	REPELENTE EXPOSIS GEL 100ML - OSLER	TB	27	54,99	1.484,73
Não		(MANDADO JUDICIAL) Marca: Expositis				
358	210.001.299	SABONETE DOVE BABY HIDRATAÇÃO	UN	75	2,75	206,25
Não		SENSÍVEL 75G - UNILEVER (MANDADO				
		JUDICIAL) Marca: unilever				
360	140.001.957	SACARATO DE HIDROXIDO FERRICO	AMP	225	12,40	2.790,00
Não		20MG/ML INJ Marca: Blau - EV				
363	140.002.375	SAL AMARGO ENV 20 G Marca: Catarinense	ENV	75	5,00	375,00
Não						
385	140.002.664	SYMBICORT SPRAY INALATÓRIO 6MCG +	UN	18	106,00	1.908,00
Não		100MCG 120 DOSES. (PARECER SOCIAL).				
		Marca: Astra				
390	140.002.320	TOBRAMICINA COLIRIO 5 ML Marca: Germed	FC	150	5,99	898,50
Não						
394	140.002.603	TRILEPTAL SUSP ORAL 60MG/ML 100ML -	FC	75	57,00	4.275,00
Não		MEDICAMENTO ÉTICO (MANDADO				
		JUDICIAL) Marca: Novartis				
395	140.002.671	UTROGESTAN 200MG - MEDICAMENTO	CPS	1050	3,40	3.570,00
Não		ÉTICO Marca: Basis				
397	140.002.630	VALSARTANA + HIDROCLOROTIAZIDA +	CP	540	5,14	2.775,60
Não		ANLODIPINO 320+25+10MG Marca: Novartis				
402	140.002.604	XARELTO 20 MG COMP REV -	CP	7500	8,15	61.125,00
Não		MEDICAMENTO ÉTICO (MANDADO				
		JUDICIAL) Marca: bayer				
406	210.001.306	ACEBROFILINA 25MG/5 ML XAROPE 120ML	FC	100	3,64	364,00
Sim		Marca: Pratti				
407	140.002.039	ACETATO DE BETAMETASONA 3MG/ML +	AMP	75	6,84	513,00
Sim		FOSFATO DISSÍDICO DE BETAMETASONA				
		3MG/ML Marca: União química				
409	140.001.615	ACETATO DE MEDROXIPROGESTERONA	AMP	75	18,50	1.387,50
Sim		150MG/ML Marca: União química				
411	140.001.878	ACETATO DE RETINOL 10.000UI +	PD	50	11,40	570,00
Sim		AMINOACIDOS 2,5% + METIONINA 0,5% +				
		CLORAFENICOL 0,5% 3,5G POM Marca:				



DIÁRIO OFICIAL

MUNICÍPIO DE ZACARIAS

Conforme Lei Municipal nº 1.496, de 10 de setembro de 2018

Sexta-feira, 12 de fevereiro de 2021

Ano IV | Edição nº 363

Página 24 de 39



MUNICÍPIO DE ZACARIAS

CNPJ: 65.708.760/0001-01

Rua Castro Alves, 637 - Fone: (18) 3694-8900 - CEP: 15.265-000 - Zacarias - SP

		Cristalia				
413 Sim	140.002.019	ACICLOVIR 200 MG COMP Marca: Pratti	CP	1250	0,29	362,50
414 Sim	210.001.005	ACICLOVIR CREME 10GR Marca: Pratti	TB	75	2,83	212,25
415 Sim	140.001.900	ACIDO ACETILSALICILICO 100MG COMP Marca: Imec	CP	17500	0,05	875,00
416 Sim	140.001.889	ACIDO ACETILSALICILICO TAMPONADO 100MG Marca: ems	CP	7500	0,65	4.875,00
417 Sim	140.001.617	ACIDO FOLICO 5MG Marca: Hipolabor	CP	3750	0,05	187,50
418 Sim	140.001.085	ÁCIDO VALPROICO 250 MG 5 ML Marca: Pratti	FC	75	5,15	386,25
419 Sim	140.002.018	ACIDO VALPROICO 250MG COMP Marca: Biolab	CP	3750	0,25	937,50
420 Sim	140.002.456	ACIDO VALPROICO 500MG Marca: Biolab	CP	1000	0,67	670,00
421 Sim	210.001.032	ADENOSINA 3 MG/ML AMP 2 ML Marca: Hipolabor	AMP	50	10,73	536,50
422 Sim	140.002.020	ADRENALINA 1ML INJ Marca: Hipolabor	AMP	75	1,99	149,25
423 Sim	140.001.618	AGUA DESTILADA 10ML INJ Marca: Samtec	FC	1250	0,35	437,50
427 Sim	140.002.619	AGULHA PARA CANETA FLEXPEN NOVORAPID REFIL 0,25MM X 5MM 31G X 3/16 BD Marca: Equiplex	UN	360	3,70	1.332,00
428 Sim	140.001.621	ALBENDAZOL 400MG Marca: Pratti	CP	500	0,42	210,00
429 Sim	140.001.646	ALBENDAZOL 400 MG SUSP 10 ML Marca: Pratti	FC	250	1,32	330,00
430 Sim	140.002.417	ALENDRONATO DE SODICO 70 MG Marca: Osteofar	CP	500	0,31	155,00
433 Sim	140.001.638	ALOPURINOL 100MG COMP Marca: Pratti	CP	2000	0,09	180,00
434 Sim	140.001.953	ALPRAZOLAM 1MG COMP Marca: ems	CP	15000	0,10	1.500,00
435 Sim	140.001.642	AMINOFILINA 100MG COMP Marca: Hipolabor	CP	1500	0,06	90,00
436 Sim	140.001.862	AMINOFILINA 24 MG/ML Marca: Blau	AMP	75	1,69	126,75
437 Sim	140.001.898	AMOXICILINA + CLAVULANATO 250MG/5 + 62,5MG/5 100ML Marca: EMS	FC	125	16,20	2.025,00
438 Sim	140.002.045	AMOXICILINA + CLAVULANATO DE POTASSIO 500/125 MG Marca: ems	CP	5000	1,11	5.550,00
439 Sim	140.002.228	AMOXICILINA 250MG/5ML 150ML Marca: Pratti	FC	150	6,05	907,50
440 Sim	140.001.644	AMOXICILINA 500MG CAPSULAS Marca: Pratti	CP	7500	0,22	1.650,00
441 Sim	140.001.964	AMPICILINA 250MG/ML 60ML SUSP Marca: Pratti	FC	50	4,42	221,00
442 Sim	140.001.546	AMPICILINA 500MG COMP Marca: Pratti	CP	750	0,40	300,00
444	140.002.609	ARIPRAZOL 10MG Marca: Pratti	CP	500	0,46	230,00



DIÁRIO OFICIAL

MUNICÍPIO DE ZACARIAS

Conforme Lei Municipal nº 1.496, de 10 de setembro de 2018

Sexta-feira, 12 de fevereiro de 2021

Ano IV | Edição nº 363

Página 25 de 39



MUNICÍPIO DE ZACARIAS

CNPJ: 65.708.760/0001-01

Rua Castro Alves, 637 - Fone: (18) 3694-8900 - CEP: 15.265-000 - Zacarias - SP

Sim						
445	140.002.574	ARIPIRAZOL 15MG - MEDICAMENTO ÉTICO (PARECER SOCIAL) Marca: Ache	CP	375	7,71	2.891,25
446	140.002.575	ATACAND COMB 16/5MG - MEDICAMENTO ÉTICO (MANDADO JUDICIAL) Marca: Astra	CP	375	2,82	1.057,50
447	140.002.231	ATENOLOL 25 MG Marca: Pratti	CP	10000	0,06	600,00
448	140.001.547	ATENOLOL COMP 50MG Marca: Sandoz	CP	20000	0,07	1.400,00
451	140.001.549	AZITROMICINA 600MG SUSP FR15 Marca: Pratti	CP	125	8,45	1.056,25
452	140.001.550	BACLOFENO COMP 10MG Marca: Teuto	CP	500	0,15	75,00
454	140.002.032	BENZILPENICILINA PROCAINA 300.000+POTASSICA100.000 UI PÓ SUSP INJET FR-AMP Marca: Blau	AMP	50	4,50	225,00
455	140.001.984	BESILATO ANLÓDIPINO 5MG Marca: Geolab	CP	10000	0,05	500,00
459	140.002.051	BISACODIL 5 MG Marca: Neoquimica	CP	500	0,09	45,00
460	210.001.307	BRASART BCC 160/5MG Marca: EMS	CP	375	2,94	1.102,50
461	140.001.989	BROMAZEPAM 3MG COMP Marca: Neoquimica	CP	7500	0,12	900,00
463	140.002.233	BROMETO DE IPRATROPIO SOL INALANTE 0,25MG/ML 20 ML Marca: Hipoalbor	FC	37	0,85	31,45
464	140.002.052	BROMIDRATO DE CITALOPRAM 20 MG Marca: Pratti	CP	6250	0,20	1.250,00
465	140.002.009	BROMIDRATO DE FENOTEROL GOTAS 5MG/20ML Marca: Hipolabor	FC	25	4,60	115,00
466	140.001.876	BROMOPRIDA 5MG/ML 2ML INJ Marca: Wasser	AMP	120	1,40	168,00
467	210.001.308	BUCLINA 25MG Marca: sanofi	CP	750	0,54	405,00
469	140.001.554	BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMIDA 10MG COMP Marca: União química	CP	6250	0,67	4.187,50
471	140.002.237	BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA + DIPIRONA INJ AMP 5ML Marca: Hypofarma	AMP	2500	3,65	9.125,00
475	140.001.981	CARBAMAZEPINA 20MG/ML SUSP 100 ML Marca: União química	FC	75	19,25	1.443,75
476	140.002.029	CARBAMAZEPINA CR 200 MG Marca: Novartis	CP	2500	0,93	2.325,00
477	140.001.667	CARBIDOPA + LEVODOPA 25/250MG Marca: Cristalia	CP	2500	1,22	3.050,00
478	210.001.310	CARBOCISTEINA 20MG/ML 100ML Marca: Pratti	FC	100	3,65	365,00
479	140.001.558	CARBONATO DE CALCIO 500MG Marca: Vitamed	CP	5000	0,06	300,00
480	140.001.928	CARBONATO DE LITIO 300MG Marca: Biolab	CP	5000	0,48	2.400,00
481	210.001.318	CARMELOSE SÓDICA 0,5% 5MG/ML 15ML Marca: Genon	FC	50	25,80	1.290,00
483	140.001.913	CARVEDILOL 12,5MG COMP Marca: ems	CP	5000	0,16	800,00



DIÁRIO OFICIAL

MUNICÍPIO DE ZACARIAS

Conforme Lei Municipal nº 1.496, de 10 de setembro de 2018

Sexta-feira, 12 de fevereiro de 2021

Ano IV | Edição nº 363

Página 26 de 39



MUNICÍPIO DE ZACARIAS

CNPJ: 65.708.760/0001-01

Rua Castro Alves, 637 - Fone: (18) 3694-8900 - CEP: 15.265-000 - Zacarias - SP

Sim						
485	140.002.576	CARVEDILOL 3,125 MG COMP Marca: ems	CP	2000	0,10	200,00
Sim						
486	140.001.560	CARVEDILOL 6,25MG COMP Marca: ems	CP	5000	0,11	550,00
Sim						
488	140.001.562	CEFALEXINA 500MG Marca: Aurobindo	CP	5000	0,48	2.400,00
Sim						
489	140.002.217	CEFTRIAXONA 1G IV Marca: Blau	AMP	500	10,85	5.425,00
Sim						
490	140.002.460	CEFTRIAXONA 500MG IM AMPOLA Marca: Eurofarma	AMP	250	8,39	2.097,50
Sim						
491	140.001.564	CETOCONAZOL 200 MG - COMP Marca: Pratti	CP	500	0,27	135,00
Sim						
492	140.001.967	CETOCONAZOL 20GR CREME Marca: Hipolabor	TB	100	4,97	497,00
Sim						
494	140.001.894	CETOPROFENO 100MG IV INJ Marca: Cristalia	AMP	500	3,75	1.875,00
Sim						
495	140.001.968	CILOSTAZOL 100MG COMP Marca: Biosintetica	CP	1250	0,44	550,00
Sim						
496	140.001.974	CILOSTAZOL 50MG COMP Marca: Biosintetica	CP	2500	0,22	550,00
Sim						
498	140.001.960	CINARIZINA 75MG COMP Marca: Neoquimica	CP	7500	0,17	1.275,00
Sim						
499	140.001.569	CIPROFLOXACINO 500MG Marca: Neoquimica	CP	2500	0,31	775,00
Sim						
500	140.002.245	CLARITROMICINA 500MG Marca: Medley	CP	500	3,90	1.950,00
Sim						
501	140.002.577	CLENIL HFA 250 MCG SPRAY 14G (10ML) 200 DOSES - MEDICAMENTO ÉTICO (MANDADO JUDICIAL) Marca: Chiesi	FC	75	72,95	5.471,25
Sim						
502	140.002.007	CLONAZEPAM 2MG Marca: Geolab	CP	17500	0,07	1.225,00
Sim						
503	140.001.633	CLOPIDOGREL 75MG; COMPRIMIDO. Marca: Sandoz	UN	2250	0,40	900,00
Sim						
509	150.001.008	CLORIDRATO DE AMBROXOL XAROPE 15 MG/5 ML (USO PEDIÁTRICO). Marca: Farmace	FC	375	2,20	825,00
Sim						
515	140.002.057	CLORIDRATO DE BAMIFILINA 600 MG Marca: chiesi	CP	1000	2,25	2.250,00
Sim						
516	140.001.777	CLORIDRATO DE BAMIFILINA COMPRIMIDO 300 MG. Marca: Chiesi	CP	1000	1,33	1.330,00
Sim						
517	140.002.282	CLORIDRATO DE BIPERIDENO 2MG Marca: Cristalia	CP	5000	0,29	1.450,00
Sim						
518	140.002.284	CLORIDRATO DE BROMEXINA GOTAS 50 ML Marca: Sanofi	FC	50	14,11	705,50
Sim						
519	140.001.780	CLORIDRATO DE BUPROPIONA COMPRIMIDO 150MG. Marca: ems	CP	5000	0,55	2.750,00
Sim						
522	140.001.783	CLORIDRATO DE CIMETIDINA COMPRIMIDO 200MG. Marca: Pratti	CP	5000	0,15	750,00
Sim						
523	140.001.785	CLORIDRATO DE CLINDAMICINA CÁPSULA 300 MG. Marca: União Química	CP	1500	1,25	1.875,00
Sim						
524	210.001.033	CLORIDRATO DE CLOMIPRAMINA 75 MG Marca: Sandoz	CP	1500	1,20	1.800,00
Sim						
525	140.002.036	CLORIDRATO DE CLOMIPRAMINA COMP 25	CP	2500	0,87	2.175,00



DIÁRIO OFICIAL

MUNICÍPIO DE ZACARIAS

Conforme Lei Municipal nº 1.496, de 10 de setembro de 2018

Sexta-feira, 12 de fevereiro de 2021

Ano IV | Edição nº 363

Página 27 de 39



MUNICÍPIO DE ZACARIAS

CNPJ: 65.708.760/0001-01

Rua Castro Alves, 637 - Fone: (18) 3694-8900 - CEP: 15.265-000 - Zacarias - SP

Sim		MG Marca: Germed				
526	140.001.880	CLORIDRATO DE CLORPROMAZINA 25MG	CP	1000	0,27	270,00
Sim		COMP Marca: Cristalia				
528	140.001.791	CLORIDRATO DE CLORPROMAZINA	CP	1000	0,35	350,00
Sim		COMPRIMIDO 100 MG. Marca: União química				
533	210.001.311	CLORIDRATO DE DULOXETINA 30MG Marca:	CP	1500	1,60	2.400,00
Sim		Germed				
534	210.001.312	CLORIDRATO DE DULOXETINA 60MG Marca:	CP	2500	2,84	7.100,00
Sim		Germed				
535	140.001.924	CLORIDRATO DE FLUOXETINA 20MG Marca:	CP	12500	0,10	1.250,00
Sim		Teuto				
536	140.002.652	CLORIDRATO DE HIDRALAZINA 20MG/ML	AMP	50	5,57	278,50
Sim		AMPOLA 1ML Marca: Cristalia				
537	140.001.794	CLORIDRATO DE IMIPRAMINA	UN	1250	0,38	475,00
Sim		COMPRIMIDO 25 MG. Marca: Cristalia				
538	140.001.799	CLORIDRATO DE LIDOCAINA GEL 2% 20 GR.	TB	50	4,20	210,00
Sim		Marca: Hipoalbor				
540	140.001.801	CLORIDRATO DE METFORMINA	CP	12500	0,13	1.625,00
Sim		COMPRIMIDO 500 MG. Marca: Medley				
541	140.001.802	CLORIDRATO DE METFORMINA	CP	25000	0,09	2.250,00
Sim		COMPRIMIDO 850 MG. Marca: Merck				
543	140.002.297	CLORIDRATO DE METOCLOPRAMIDA	FC	50	0,78	39,00
Sim		4MG/ML GOTAS 10 ML Marca: Mariol				
545	140.002.035	CLORIDRATO DE NORTRIPTILINA 25MG	CP	5000	0,38	1.900,00
Sim		COMP Marca: Eurofarma				
547	140.002.461	CLORIDRATO DE PIRIDOXINA 50MG/ML +	AMP	50	1,86	93,00
Sim		DIMENIDRINATO 50MG/ML AMP 1ML Marca:				
		União química				
548	140.002.301	CLORIDRATO DE PROMETAZINA 25MG	CP	2500	0,18	450,00
Sim		Marca: Cristalia				
551	140.001.707	CLORIDRATO DE PROPRANOLOL	CP	15000	0,04	600,00
Sim		COMPRIMIDO 40 MG.. Marca: Sanval				
556	140.001.907	CLORIDRATO DE SERTRALINA 50MG COMP	CP	20000	0,16	3.200,00
Sim		Marca: Geolab				
557	140.002.170	CLORIDRATO DE TETRACICLINA 500MG	CP	500	0,31	155,00
Sim		CAPS Marca: Pratti				
558	140.001.922	CLORIDRATO DE TIAMINA 300MG Marca:	CP	7500	0,29	2.175,00
Sim		Pratti				
559	140.001.970	CLORIDRATO DE TRAMADOL 50MG 2ML	AMP	150	1,42	213,00
Sim		Marca: Hipoalbor				
564	140.002.666	COLAGENASE 0,6 U/G + CLORANFENICOL	TB	50	18,50	925,00
Sim		0,01G/G POMADA; BISNAGA 30G. Marca:				
		Cristalia				
566	140.002.653	COMPLEXO B + ÁCIDO ASCÓRBICO +	AMP	75	4,60	345,00
Sim		FRUTOSE; APRESENTAÇÃO: KIT COM 01				
		AMPOLA "A" 10ML E 01 AMPOLA "B" 10ML.				
		Marca: Cristalia				
568	140.001.346	COMPLEXO B; SUPLEMENTO VITAMÍNICO E	CP	12500	0,05	625,00
Sim		SAIS MINERAIS DE VITAMINAS A, B1, B2,				
		B12, C, D3, ÁCIDO FÓLICO, Marca: Vitamed				
569	140.002.654	DEPAKOTE ER 250MG - MEDICAMENTO	CP	750	1,41	1.057,50
Sim		ÉTICO (LAUDO SOCIAL) Marca: Abbott				
572	140.002.668	DESALEX 5MG COMPRIMIDOS REVESTIDOS	CP	500	6,272	3.136,00



DIÁRIO OFICIAL

MUNICÍPIO DE ZACARIAS

Conforme Lei Municipal nº 1.496, de 10 de setembro de 2018

Sexta-feira, 12 de fevereiro de 2021

Ano IV | Edição nº 363

Página 28 de 39



MUNICÍPIO DE ZACARIAS

CNPJ: 65.708.760/0001-01

Rua Castro Alves, 637 - Fone: (18) 3694-8900 - CEP: 15.265-000 - Zacarias - SP

Sim		MEDICAMENTO ÉTICO. (JUDICIAL). Marca: Merck				
573	140.002.076	DESLANOSÍDEO 0,2 MG/ML; AMPOLA Marca: União química	AMP	50	2,30	115,00
576	140.001.584	DEXAMETASONA 1MG/G CREME 10 MG Marca: Sanval	TB	300	1,40	420,00
579	140.001.582	DEXAMETASONA 4 MG/ML INJ 2,5 Marca: Farmace	AMP	750	1,68	1.260,00
580	140.002.078	DEXCLORFENIRAMINA 100ML; XAROPE Marca: Hipolabor	FC	500	1,30	650,00
581	140.002.313	DEXCLORFENIRAMINA 2MG Marca: Neoquímica	CP	7500	0,09	675,00
582	140.002.314	DEXTRANO 70 HIPROMELOSE COLÍRIO 15 ML Marca: latinofarma	FC	150	13,13	1.969,50
583	140.001.971	DIAZEPAM 10MG Marca: Santisa	CP	7500	0,11	825,00
586	140.001.622	DICLOFENACO DE SODIO 50MG Marca: Geolab	CP	2500	0,08	200,00
587	140.002.315	DICLOFENACO DIETILAMONIO GEL 60G Marca: Germed	TB	50	5,19	259,50
589	140.001.624	DIGOXINA - 0,25 MG Marca: Pharlab	CP	1500	0,09	135,00
590	140.002.346	DIMENIDRINATO+PIRIDOXINA+GLICOSE+FRUTOSE IV(B6 DL) INJ AMP10 ML Marca: Takeda	AMP	125	2,62	327,50
591	140.002.026	DINITRATO DE ISSOSORBIDA 20MG COMP Marca: Biolab	CP	5000	0,15	750,00
592	140.001.742	DINITRATO DE ISSOSORBIDA COMPRIMIDO SUBLIGUAL 5 MG. Marca: ems	UN	250	0,41	102,50
593	140.001.901	DIOSMINA 450MG + HESPERIDINA 50MG COMP Marca: Neoquímica	CP	20000	0,52	10.400,00
594	140.002.656	DIOVAN AMLOFIX 320MG+5MG - MEDICAMENTO ÉTICO (JUDICIAL). Marca: Novartis	CP	375	3,78	1.417,50
595	140.001.627	DIPIRONA 10 ML Marca: farmace	FC	250	0,92	230,00
596	140.001.628	DIPIRONA 500 MG Marca: Germed	CP	22500	0,15	3.375,00
597	140.001.629	DIPIRONA SODICA 500MG/ML INJ AMP 2 ML Marca: Farmace	AMP	750	0,69	517,50
600	140.002.003	DOMPERIDONA 1MG/ML 100ML SUSP Marca: Medley	FC	75	11,45	858,75
601	140.002.582	DONAREN 50 MG COMP REV - MEDICAMENTO ÉTICO (PARECER SOCIAL) Marca: apsen	CP	750	1,34	1.005,00
602	140.002.581	DONAREN RETARD 150MG - MEDICAMENTO ÉTICO (PARECER SOCIAL) Marca: apsen	CP	375	3,88	1.455,00
603	140.002.657	ECOFILM 5MG/ML FRASCO 15ML - MEDICAMENTO ÉTICO (JUDICIAL). Marca: Cristalia	FC	50	45,20	2.260,00
604	140.002.583	ELIQUIS 2,5 MG COMP REV - MEDICAMENTO ÉTICO (MANDADO JUDICIAL) Marca: Pfizer	CP	375	4,25	1.593,75
605	140.001.630	ENANTATO DE NORESTISTERONA + VALERATO DE ESTRADIOL 5MG/ML Marca:	AMP	250	17,59	4.397,50



DIÁRIO OFICIAL

MUNICÍPIO DE ZACARIAS

Conforme Lei Municipal nº 1.496, de 10 de setembro de 2018

Sexta-feira, 12 de fevereiro de 2021

Ano IV | Edição nº 363

Página 29 de 39



MUNICÍPIO DE ZACARIAS

CNPJ: 65.708.760/0001-01

Rua Castro Alves, 637 - Fone: (18) 3694-8900 - CEP: 15.265-000 - Zacarias - SP

		Eurofarma				
606 Sim	140.002.349	ENOXAPARINA SÓDICA 20MG INJ Marca: Blau	AMP	50	24,89	1.244,50
607 Sim	140.002.145	ENOXAPARINA SÓDICA 40MG; AMPOLA Marca: Blau	AMP	250	28,00	7.000,00
611 Sim	140.001.027	ESPIRONOLACTONA 25 MG Marca: Aspen	CP	12500	0,19	2.375,00
612 Sim	140.001.874	ESTRIOL 1MG/G 50GR CREME Marca: Sanval	TB	75	14,30	1.072,50
613 Sim	140.001.647	ESTROGENIOS CONJUGADOS 0,625MG Marca: Wyeth	CP	300	1,64	492,00
614 Sim	140.002.093	ETOMIDATO 2MG/ ML AMP INJ 10 ML Marca: Cristalia	AMP	50	24,10	1.205,00
615 Sim	140.002.584	EUTHYROX 150MCG COMP - MEDICAMENTO ÉTICO (MANDADO JUDICIAL) Marca: Merck	CP	750	0,72	540,00
616 Sim	140.002.585	EUTHYROX 175MCG COMP - MEDICAMENTO ÉTICO (MANDADO JUDICIAL). LEVOTIROXINA SÓDICA 175 MCG EM COMPRIMIDOS. MEDICAMENTO ADQUIRIDO SOB FORÇA DE DETERMINAÇÃO DE LAUDO MÉDICO E MANDADO JUDICIAL. Marca: Merck	CP	375	0,85	318,75
617 Sim	140.002.658	EUTHYROX 200MCG COMP - MEDICAMENTO ÉTICO (MANDADO JUDICIAL) Marca: Merck	CP	750	0,90	675,00
618 Sim	210.001.323	EXFORGE HCT 320/25/10MG JUDICIAL Marca: Novartis	CP	300	5,14	1.542,00
619 Sim	210.001.069	FENITOINA 100 MG COMP Marca: Hipolabor	CP	5000	0,23	1.150,00
621 Sim	140.001.950	FENOBARBITAL 100MG Marca: Uquimica	CP	5000	0,15	750,00
622 Sim	140.002.094	FENOBARBITAL 100MG/ML INJ AMP 2ML Marca: Cristalia	AMP	50	2,30	115,00
625 Sim	140.001.977	FINASTERIDA 5MG Marca: Merck	CP	2000	0,50	1.000,00
629 Sim	140.001.886	FLUCONAZOL 150 MG Marca: Medquimica	CP	750	0,60	450,00
634 Sim	140.002.260	FOSFATO DE SODIO DIBASICO + FOSFATO DE SODIO MONOBASICO 133 ML Marca: JP	FC	50	5,30	265,00
635 Sim	140.001.441	FRUTOSE +ASSOCIAÇÕES VITAMINA A, B2, B6 E ÁCIDO ASCÓRBICO; SOLUÇÃO INJETÁVEL EV Marca: Cristalia	AMP	125	4,50	562,50
638 Sim	140.002.587	GARDENAL 100MG COMP - MEDICAMENTO ÉTICO (MANDADO JUDICIAL) Marca: sanofi	CP	375	0,42	157,50
639 Sim	140.001.650	GLIBENCLAMIDA 5 MG Marca: Medquimica	CP	5000	0,03	150,00
642 Sim	140.002.624	GLICOSAMINA 500MG + CONDROITINA 400MG Marca: Ache	CP	180	2,45	441,00
646 Sim	140.001.453	GLIMEPIRIDA 4MG Marca: Sandoz	CP	750	0,26	195,00
648 Sim	140.001.456	HALOPERIDOL 5MG Marca: Cristalia	CP	2000	0,29	580,00
650 Sim	140.002.610	HEMIFUMARATO DE BISOPROLOL - 2,5MG Marca: EMS	CP	180	0,41	73,80



DIÁRIO OFICIAL

MUNICÍPIO DE ZACARIAS

Conforme Lei Municipal nº 1.496, de 10 de setembro de 2018

Sexta-feira, 12 de fevereiro de 2021

Ano IV | Edição nº 363

Página 30 de 39



MUNICÍPIO DE ZACARIAS

CNPJ: 65.708.760/0001-01

Rua Castro Alves, 637 - Fone: (18) 3694-8900 - CEP: 15.265-000 - Zacarias - SP

651	140.002.463	HEMIFUMARATO DE BISOPROLOL 5MG	CP	2000	0,33	660,00
Sim		Marca: EMS				
652	140.002.605	HEMITARTARATO DE NOREPINEFRINA 8	AMP	50	9,47	473,50
Sim		MG/ 4 ML. Marca: Hipolabor				
654	140.001.651	HIDROCLOROTIAZIDA 25MG	CP	15000	0,03	450,00
Sim		Marca: Cimed				
655	140.001.591	HIDROCORTISONA 100MG; SOLUÇÃO	AMP	125	2,89	361,25
Sim		INJETÁVEL; AMPOLA Marca: Blau				
658	140.002.269	HIDRÓXIDO DE ALUMÍNIO 60MG/ML SUSP	FC	50	2,89	144,50
Sim		150 ML Marca: Natulab				
661	140.002.401	IBUPROFENO 300MG COMP. Marca: Geolab	CP	12500	0,16	2.000,00
Sim						
662	140.001.892	IBUPROFENO 50MG/ML SUSP 30ML	FC	150	1,74	261,00
Sim		Marca: natulab				
663	140.002.137	IBUPROFENO 600MG; COMPRIMIDO	CP	12500	0,21	2.625,00
Sim		Marca: Vitamedic				
665	140.002.661	INSULINA ASPARTE 100U/ML NOVORAPID	FC	12	137,71	1.652,52
Sim		FRASCO-AMPOLA 10ML NOVO NORDISK. (JUDICIAL) Marca: Novonordisk				
666	140.002.625	INSULINA ASPARTE FLEXPEN (NOVO RAPID)	UN	17	40,60	690,20
Sim		JUDICIAL Marca: NovoNordisk				
667	140.002.660	INSULINA ASPARTE 100U/ML NOVORAPID;	CX	50	41,60	2.080,00
Sim		CANETA DESCARTÁVEL FLEXPEN 3ML. (JUDICIAL). Marca: NovoNordisk				
668	140.002.659	INSULINA DEGLUDECA 100 U/ML; REFIL	UN	15	141,00	2.115,00
Sim		CANETA TRESIBA FLEX TOUCH 3ML Marca: Novo Nordisk				
669	140.002.589	INSULINA GLARGINA LANTUS 100 UI/ML	AMP	50	237,44	11.872,00
Sim		FRASCO-AMPOLA 10ML - MEDICAMENTO ÉTICO (MANDADO JUDICIAL) Marca: Sanofi				
670	140.001.470	INSULINA HUMANA NPH 100UI/ML FRASCO	AMP	75	21,80	1.635,00
Sim		AMPOLA 10ML Marca: Novo Nordisk				
671	140.002.590	INSULINA LISPRO HUMALOG 100 UI/ML	AMP	50	103,40	5.170,00
Sim		FRASCO-AMPOLA 10ML - MEDICAMENTO ÉTICO (MANDADO JUDICIAL) Marca: Eli Lilly				
672	140.002.600	INSULINA LISPRO HUMALOG 100UI REFIL	UN	37	41,99	1.553,63
Sim		3ML - MEDICAMENTO ÉTICO (MANDADO JUDICIAL) Marca: Eli Lilly				
673	140.001.473	INSULINA R 100UI/ML 10ML	AMP	50	21,74	1.087,00
Sim		Marca: Novo Nordisk				
674	140.001.963	ITRACONAZOL 100MG COMP	CP	1500	0,98	1.470,00
Sim		Marca: Brainfarma				
675	140.002.634	IVABRADINA 5MG COMPRIMIDO	CP	750	2,16	1.620,00
Sim		Marca: Servier				
678	140.001.982	LEVODOPA + CLORIDRATO DE	CP	2500	2,50	6.250,00
Sim		BENSERAZIDA 200/50MG Marca: Ache				
679	140.002.138	LEVODOPA + CLORIDRATO DE	CP	2500	1,08	2.700,00
Sim		BENSERAZIDA 100/25MG; COMPRIMIDO				
		Marca: Ache				
680	140.002.662	LEVODOPA + CLORIDRATO DE	CP	2500	1,38	3.450,00
Sim		BENSERAZIDA 100MG/25MG BD; COMPRIMIDO. Marca: Roche				
681	140.002.274	LEVODOPA +CLORIDRATO DE	CP	2500	1,90	4.750,00



DIÁRIO OFICIAL

MUNICÍPIO DE ZACARIAS

Conforme Lei Municipal nº 1.496, de 10 de setembro de 2018

Sexta-feira, 12 de fevereiro de 2021

Ano IV | Edição nº 363

Página 31 de 39



MUNICÍPIO DE ZACARIAS

CNPJ: 65.708.760/0001-01

Rua Castro Alves, 637 - Fone: (18) 3694-8900 - CEP: 15.265-000 - Zacarias - SP

Sim		BENZERAZIDA HBS 100 MG/25 MG Marca: Roche				
682	140.001.668	LEVOFLOXACINO 500MG - COMPRIMIDO	CP	1000	0,85	850,00
Sim		Marca: Pratti				
685	140.001.669	LEVOTIROXINA SODICA 100MG Marca: Merck	CP	15000	0,16	2.400,00
Sim						
686	140.002.139	LEVOTIROXINA SÓDICA 25MG; COMPRIMIDO Marca: Merck	CP	15000	0,15	2.250,00
Sim						
687	140.001.998	LEVOTIROXINA SODICA 50MCG Marca: Merck	CP	15000	0,19	2.850,00
Sim						
689	140.002.591	LEXAPRO 10MG COMP - MEDICAMENTO ÉTICO (MANDADO JUDICIAL) Marca: Lundbek	CP	336	10,20	3.427,20
Sim						
690	140.002.663	LINAGLIPTINA 5MG; COMPRIMIDOS. (PARECER SOCIAL) Marca: Boehringer	CP	400	5,78	2.312,00
Sim						
693	140.001.883	LORATADINA 10MG Marca: Cimed	CP	12500	0,14	1.750,00
Sim						
694	140.002.278	LORATADINA XAROPE 100 ML Marca: Pratti	FC	100	3,35	335,00
Sim						
696	140.002.140	LOSARTANA POTÁSSICA 50MG; COMPRIMIDO Marca: Pratti	CP	50000	0,11	5.500,00
Sim						
697	140.002.522	MALEATO DE BRONFENIRAMINA 2MG/5ML + CLORIDRATO DE FENILEFRINA 5 MG/5ML Marca: Ache - Gotas	FC	50	10,70	535,00
Sim						
700	140.002.336	MALEATO DE FLUVOXAMINA 100MG Marca: Abbott	CP	500	3,54	1.770,00
Sim						
701	140.001.491	MALEATO DE LEVOMEPRAZINA 100MG Marca: Hipolabor	CP	750	0,75	562,50
Sim						
702	140.002.337	MALEATO DE LEVOMEPRMAZINA 25 MG Marca: Cristalia	CP	1000	0,44	440,00
Sim						
704	140.002.338	MEBENDAZOL 20MG/ML SUSP 30 ML Marca: Natulab	FC	50	1,74	87,00
Sim						
705	210.001.042	MESILATO DE DOXAZOSINA 2MG Marca: Pratti	CP	1750	0,14	245,00
Sim						
706	140.002.056	MESILATO DE DOXAZOSINA 4MG Marca: Pratti	CP	2250	0,20	450,00
Sim						
707	140.001.675	METILDOPA 250MG Marca: Sanval	CP	5000	0,49	2.450,00
Sim						
709	140.002.592	METOPROLOL 5MG AMP 5ML Marca: Cristalia	AMP	50	30,25	1.512,50
Sim						
711	140.001.678	METRONIDAZOL 250MG COMP Marca: Pratti	CP	500	0,15	75,00
Sim						
712	140.001.679	METRONIDAZOL GEL VAGINAL 50 MG Marca: Pratti	TB	50	5,48	274,00
Sim						
713	140.002.225	MIDAZOLAM 5 MG AMP 3 ML Marca: Hipolabor	AMP	75	6,05	453,75
Sim						
714	140.001.911	MIRTAZAPINA 30MG COMP Marca: Pratti	CP	1750	0,89	1.557,50
Sim						
715	140.001.912	MIRTAZAPINA 45MG COMP Marca: Pratti	CP	1000	0,97	970,00
Sim						
716	140.002.626	MORFINA 0,1MG/ML INJ AMP 1 ML Marca: Hipolabor	AMP	50	3,19	159,50
Sim						
717	140.002.593	MORFINA 1MG/ML; AMPOLA 2ML Marca: Cristalia	AMP	75	6,88	516,00
Sim						



DIÁRIO OFICIAL

MUNICÍPIO DE ZACARIAS

Conforme Lei Municipal nº 1.496, de 10 de setembro de 2018

Sexta-feira, 12 de fevereiro de 2021

Ano IV | Edição nº 363

Página 32 de 39



MUNICÍPIO DE ZACARIAS

CNPJ: 65.708.760/0001-01

Rua Castro Alves, 637 - Fone: (18) 3694-8900 - CEP: 15.265-000 - Zacarias - SP

718 Sim	140.002.397	NEOMICINA+BACITACINA POMADA 15G Marca: Sobral	TB	500	2,66	1.330,00
719 Sim	140.001.952	NIFEDIPINA 20MG Marca: Cimed	CP	15000	0,09	1.350,00
720 Sim	140.001.870	NIMESULIDA 100MG COMP Marca: Cimed	CP	17500	0,08	1.400,00
721 Sim	140.001.683	NIMESULIDA GOTAS Marca: Vitamedic	FC	50	2,50	125,00
722 Sim	140.002.356	NISTATINA SUSP ORAL 50 ML Marca: Pratti	FC	125	4,28	535,00
723 Sim	140.002.110	NISTATINA + ÓXIDO DE ZINCO; POMADA Marca: Pratti	TB	125	6,75	843,75
725 Sim	140.002.595	NITES 0,5MG/G SUSP NASAL SPRAY 120 ATOMIZAÇÕES FRASCO 18G/17ML - MEDICAMENTO ÉTICO (MANDADO JUDICIAL) Marca: Supera	FC	75	96,60	7.245,00
729 Sim	140.001.652	NORFLOXACINO COM 400 MG Marca: Medquimica	CP	1000	0,56	560,00
731 Sim	140.001.653	OLEO MINERAL PURO 100ML Marca: Famace	FC	25	2,33	58,25
734 Sim	140.001.914	OXALATO DE ESCITALOPRAM 10MG COMP Marca: brainfarma	CP	17500	0,22	3.850,00
739 Sim	140.002.361	PARACETAMOL 750MG Marca: Pratti	CP	12500	0,22	2.750,00
743 Sim	140.001.658	PIROXICAM CAPS 20MG Marca: Neoquimica	CP	12500	0,15	1.875,00
744 Sim	140.002.025	POLIVITAMINICO COMPLEXO B IM/IV 2ML INJ Marca: Hypofarma	AMP	75	1,75	131,25
745 Sim	140.002.627	POLIVITAMINICO E POLIMINERAIS (A,B1,B2,B6,B12,C,D3,E, ACIDO FOLICO, ACIDO PANTOTÊNICO, COBRE E ZINCO Marca: Vitamed	CP	12500	0,05	625,00
746 Sim	140.002.369	POLIVITAMINICO GOTAS 20 ML Marca: bayer	FC	75	17,60	1.320,00
747 Sim	140.002.370	PREDNISOLONA 3MG/ML 60ML Marca: Hipolabor	FC	75	4,30	322,50
748 Sim	140.002.372	PREDNISONA 20 MG Marca: Sanval	CP	10000	0,22	2.200,00
749 Sim	140.001.935	PREDNISONA 5 MG COMP Marca: Sanval	CP	2500	0,10	250,00
750 Sim	140.002.628	PREGABALINA 50MG Marca: zodiac	CP	750	2,88	2.160,00
751 Sim	140.001.956	PREGABALINA 75MG Marca: MErck	CP	15000	0,86	12.900,00
752 Sim	140.001.359	PROMESTRIENO 10MG; CREME VAGINAL 30G. Marca: Eurofarma	TB	50	31,73	1.586,50
756 Sim	140.001.869	RAMIPRIL 5MG COMP Marca: Medley	CP	1250	1,78	2.225,00
757 Sim	140.002.601	REPELENTE EXPOSIS GEL 100ML - OSLER (MANDADO JUDICIAL) Marca: Expositis	TB	9	58,90	530,10
760 Sim	210.001.299	SABONETE DOVE BABY HIDRATAÇÃO SENSÍVEL 75G - UNILEVER (MANDADO JUDICIAL) Marca: unilever	UN	25	2,75	68,75



DIÁRIO OFICIAL

MUNICÍPIO DE ZACARIAS

Conforme Lei Municipal nº 1.496, de 10 de setembro de 2018

Sexta-feira, 12 de fevereiro de 2021

Ano IV | Edição nº 363

Página 33 de 39



MUNICÍPIO DE ZACARIAS

CNPJ: 65.708.760/0001-01

Rua Castro Alves, 637 - Fone: (18) 3694-8900 - CEP: 15.265-000 - Zacarias - SP

761 Sim	210.001.300	SABONETE LÍQUIDO DOVE BABY HIDRATAÇÃO SENSÍVEL 200ML - UNILEVER (MANDADO JUDICIAL) Marca: Unilever	FC	12	13,99	167,88
762 Sim	140.001.957	SACARATO DE HIDROXIDO FERRICO 20MG/ML INJ Marca: Blau - EV	AMP	75	12,45	933,75
763 Sim	140.002.629	SACCHAROMYCESS BOULARDII Marca: EMS	CPS	250	1,92	480,00
764 Sim	140.001.938	SAIS P/ REIDRATAÇÃO ORAL 27G ENVELOPE Marca: Farmaciense	ENV	100	0,74	74,00
765 Sim	140.002.375	SAL AMARGO ENV 20 G Marca: Catarinense	ENV	25	5,40	135,00
768 Sim	140.001.383	SINVASTATINA 20MG; COMPRIMIDO. Marca: Sandoz	CP	17500	0,09	1.575,00
769 Sim	140.002.380	SORBITOL+LAURILSULFATO DE SÓDIO BISNAGA 6,5 G Marca: Momenta	TB	125	5,75	718,75
770 Sim	140.001.881	SUCCINATO DE METOPROLOL 50MG Marca: Medley	CP	10000	0,90	9.000,00
771 Sim	140.001.388	SUCCINATO DE METROPOLOL 25MG. Marca: Medley	UN	7500	0,46	3.450,00
782 Sim	140.002.365	SULFATO DE SALBUTAMOL AEROSOL Marca: Teuto	FC	50	20,48	1.024,00
783 Sim	140.002.366	SULFATO DE SALBUTAMOL XAROPE Marca: Pratti	FC	75	1,45	108,75
784 Sim	140.002.148	SULFATO FERROSO 40 MG. Marca: Vitamed	CP	5000	0,05	250,00
785 Sim	140.002.367	SULFATO FERROSO GOTAS 30 ML Marca: Airela	FC	50	1,58	79,00
787 Sim	140.002.664	SYMBICORT SPRAY INALATÓRIO 6MCG + 100MCG 120 DOSES. (PARECER SOCIAL). Marca: Astra	UN	6	106,00	636,00
791 Sim	140.001.877	TOBRAMICINA 3MG/ML + DEXAMETASONA 1MG/ML 5ML COL Marca: Alcon	FC	75	35,00	2.625,00
792 Sim	140.002.320	TOBRAMICINA COLIRIO 5 ML Marca: Germed	FC	50	6,30	315,00
795 Sim	140.002.422	TOPIRAMATO 25 MG COMP C1 Marca: Germed	CP	375	0,18	67,50
796 Sim	140.002.603	TRILEPTAL SUSP ORAL 60MG/ML 100ML - MEDICAMENTO ÉTICO (MANDADO JUDICIAL) Marca: Novartis	FC	25	57,00	1.425,00
797 Sim	140.002.671	UTROGESTAN 200MG - MEDICAMENTO ÉTICO Marca: Besis	CPS	350	3,40	1.190,00
799 Sim	140.002.630	VALSARTANA + HIDROCLOROTIAZIDA + ANLÓDIPINO 320+25+10MG Marca: Novartis	CP	180	5,14	925,20
804 Sim	140.002.604	XARELTO 20 MG COMP REV - MEDICAMENTO ÉTICO (MANDADO JUDICIAL) Marca: bayer	CP	2500	8,15	20.375,00
		Total do Proponente				774.617,52
Item Cota LC14 7	4546 Código	DIMEVA DISTRIBUIDORA E IMPORTADORA LTDA CNPJ: 76.386.283/0001-13 R JOSE FRARON, 155 SALA 01 - FRARON, PATO BRANCO - PR, CEP: 85503-320 Telefone: (46) 3224-3767	Unidade	Quantidade	Valor Unitário	Valor Total



DIÁRIO OFICIAL

MUNICÍPIO DE ZACARIAS

Conforme Lei Municipal nº 1.496, de 10 de setembro de 2018

Sexta-feira, 12 de fevereiro de 2021

Ano IV | Edição nº 363

Página 34 de 39



MUNICÍPIO DE ZACARIAS

CNPJ: 65.708.760/0001-01

Rua Castro Alves, 637 - Fone: (18) 3694-8900 - CEP: 15.265-000 - Zacarias - SP

		Descrição do Produto/Serviço				
8	210.001.002	ACETATO DE NORETISTERONA 0,35 MG	CP	2284	0,14	319,76
Não		Marca: BIOLAB				
17	140.002.018	ACIDO VALPROICO 250MG COMP	CP	11250	0,20	2.250,00
Não		BIOLAB				
18	140.002.456	ACIDO VALPROICO 500MG	CP	3000	0,50	1.500,00
Não		Marca: BIOLAB				
58	210.001.307	BRASART BCC 160/5MG	CP	1125	2,40	2.700,00
Não		Marca: SIGMA PHARMA				
63	140.002.009	BROMIDRATO DE FENOTEROL GOTAS	FC	75	4,10	307,50
Não		5MG/20ML				
81	140.001.913	CARVEDILOL 12,5MG COMP	CP	15000	0,13	1.950,00
Não		Marca: NOVA QUIMICA				
83	140.002.576	CARVEDILOL 3,125 MG COMP	CP	6000	0,09	540,00
Não		Marca: NOVA QUIMICA				
84	140.001.560	CARVEDILOL 6,25MG COMP	CP	15000	0,08	1.200,00
Não		Marca: GERMED				
86	140.001.562	CEFALEXINA 500MG	CP	15000	0,36	5.400,00
Não		Marca: ABL				
93	140.001.968	CILOSTAZOL 100MG COMP	CP	3750	0,36	1.350,00
Não		Marca: BIOSINTETICA				
94	140.001.974	CILOSTAZOL 50MG COMP	CP	7500	0,17	1.275,00
Não		Marca: BIOSINTETICA				
101	140.001.633	CLOPIDOGREL 75MG; COMPRIMIDO.	UN	6750	0,34	2.295,00
Não		Marca: SANDOZ				
112	140.001.927	CLORIDRATO DE AMITRIPTILINA 25MG	CP	52500	0,13	6.825,00
Não		Marca: SANOFI MEDLEY				
118	140.001.891	CLORIDRATO DE CICLOBENZAPRINA 10 MG	CP	37500	0,15	5.625,00
Não		COMP				
131	210.001.311	CLORIDRATO DE DULOXETINA 30MG	CP	4500	1,00	4.500,00
Não		Marca: GERMED				
132	210.001.312	CLORIDRATO DE DULOXETINA 60MG	CP	7500	2,08	15.600,00
Não		Marca: NOVA QUIMICA				
154	140.001.907	CLORIDRATO DE SERTRALINA 50MG COMP	CP	60000	0,14	8.400,00
Não		Marca: EMS				
185	140.002.315	DICLOFENACO DIETILAMONIO GEL 60G	TB	150	2,99	448,50
Não		Marca: CIMED				
196	140.002.348	DIPROPIONATO DE BETAMETASONA +	AMP	600	3,10	1.860,00
Não		FOSFATO DISSÓDICO DE BETAMETASONA				
199	140.002.582	DONAREN 50 MG COMP REV -	CP	2250	0,89	2.002,50
Não		MEDICAMENTO ÉTICO (PARECER SOCIAL)				
200	140.002.581	DONAREN RETARD 150MG - MEDICAMENTO	CP	1125	2,69	3.026,25
Não		ÉTICO (PARECER SOCIAL)				
240	140.002.624	GLICOSAMINA 500MG + CONDROITINA	CP	540	1,54	831,60
Não		400MG				
281	140.002.275	LEVONORGESTREL 0,15MG+ETILESTRADIOL	CP	4725	0,08	378,00
Não		0,03MG				
306	140.001.503	METILFENIDATO 10MG	CP	22500	0,31	6.975,00
Não		Marca: EMS				
325	140.001.685	NITROFURANTOINA 100 MG	CP	3000	0,24	720,00
Não		Marca: TEUTO				



DIÁRIO OFICIAL

MUNICÍPIO DE ZACARIAS

Conforme Lei Municipal nº 1.496, de 10 de setembro de 2018

Sexta-feira, 12 de fevereiro de 2021

Ano IV | Edição nº 363

Página 35 de 39



MUNICÍPIO DE ZACARIAS

CNPJ: 65.708.760/0001-01

Rua Castro Alves, 637 - Fone: (18) 3694-8900 - CEP: 15.265-000 - Zacarias - SP

348	140.002.628	PREGABALINA 50MG Marca: APSEN	CP	2250	0,80	1.800,00
Não						
		Total do Proponente				80.079,11
Item	4547	MEDPRIME MEDICAMENTOS - EIRELI	Unidade	Quantidade	Valor	Valor Total
Cota	Código	CNPJ: 31.662.268/0001-12			Unitário	
LC14		R NELMA JESUS DA SILVA, 270 SALAO 1 -				
7		JARDIM DOS JATOBAS, IPIGUA - SP, CEP:				
		15108-000				
		Telefone: (17) 3269-1156				
		Descrição do Produto/Serviço				
22	140.001.620	AGUA DESTILADA 5ML INJ Marca:	FC	1500	0,34	510,00
Não		HALEXISTAR				
104	140.002.251	CLORETO DE SÓDIO 0,9% SOLUÇÃO NASAL	FC	6750	0,50	3.375,00
Não		GOTAS 30 ML Marca: SAMTEC				
218	140.002.037	FENITOINA SÓDICA 50 MG/ML 5ML AMP	AMP	375	2,07	776,25
Não		Marca: TEUTO				
242	140.001.449	GLICOSE INJ 50% 10ML Marca: SAMTEC	AMP	300	0,65	195,00
Não						
302	140.002.338	MEBENDAZOL 20MG/ML SUSP 30 ML Marca:	FC	150	1,74	261,00
Não		NATULAB				
326	140.002.111	NITROPRUSSIATO DE SÓDIO 25MG/ ML 2ML	AMP	75	19,00	1.425,00
Não		AMPOLA Marca: HYPOFARMA				
364	140.001.940	SECNIDAZOL 1000MG Marca: PHARLAB	CP	225	1,10	247,50
Não						
399	140.001.612	VERAPAMIL 80MG; COMPRIMIDO Marca:	CP	2250	0,16	360,00
Não		PRATI				
400	140.002.321	VITAMINA K(FITOMENADIONA) INJ EV	AMP	75	3,60	270,00
Não		10MG 1ML Marca: HIPOLABOR				
424	140.001.620	AGUA DESTILADA 5ML INJ Marca:	FC	500	0,34	170,00
Sim		HALEXISTAR				
456	140.001.916	BESILATO DE ANLÓDIPINO 10MG COMP	CP	7500	0,12	900,00
Sim		Marca: GEOLAB				
458	140.002.207	BICARBONATO SÓDIO FRASCO 250 ML	FC	12	43,58	522,96
Sim		Marca: HYPOFARMA				
462	140.001.990	BROMAZEPAN 6MG COMP Marca: TEUTO	CP	7500	0,15	1.125,00
Sim						
473	140.001.557	CAPTÓPRIL 25MG COMP Marca: PRATI	CP	12500	0,05	625,00
Sim						
474	140.001.926	CARBAMAZEPINA 200MG Marca: CAZI	CP	10000	0,21	2.100,00
Sim		QUÍMICA				
506	140.002.251	CLORETO DE SÓDIO 0,9% SOLUÇÃO NASAL	FC	2250	0,50	1.125,00
Sim		GOTAS 30 ML Marca: SAMTEC				
542	140.002.298	CLORIDRATO DE METOCLOPRAMIDA 10MG	CP	1000	0,22	220,00
Sim		Marca: HIPOLABOR				
544	140.002.299	CLORIDRATO DE METOCLOPRAMIDA INJ 5	AMP	50	1,08	54,00
Sim		MG/ML AMP 2 ML Marca: HALEXISTAR				
546	140.002.001	CLORIDRATO DE PAROXETINA 20MG Marca:	CP	5000	0,32	1.600,00
Sim		AUROBINDO				
560	140.001.575	CLORTALIDONA 12,50MG Marca: E.M.S	CP	3000	0,19	570,00
Sim						
620	140.002.037	FENITOINA SÓDICA 50 MG/ML 5ML AMP	AMP	125	2,07	258,75
Sim		Marca: TEUTO				
624	140.002.545	FENTANIL 50MCG/ ML AMP 2ML Marca:	AMP	125	8,80	1.100,00



DIÁRIO OFICIAL

MUNICÍPIO DE ZACARIAS

Conforme Lei Municipal nº 1.496, de 10 de setembro de 2018

Sexta-feira, 12 de fevereiro de 2021

Ano IV | Edição nº 363

Página 36 de 39



MUNICÍPIO DE ZACARIAS

CNPJ: 65.708.760/0001-01

Rua Castro Alves, 637 - Fone: (18) 3694-8900 - CEP: 15.265-000 - Zacarias - SP

Sim		CRISTÁLIA				
644	140.001.449	GLICOSE INJ 50% 10ML Marca: SAMTEC	AMP	100	0,65	65,00
Sim						
647	140.002.199	HALOPERIDOL 5 MG/ML AMP. 1 ML Marca:	AMP	50	2,35	117,50
Sim		UNIÃO QUÍMICA				
698	140.001.896	MALEATO DE ENALAPRIL 10MG COMP	CP	12500	0,06	750,00
Sim		Marca: CIMED				
728	140.002.111	NITROPRUSSIATO DE SÓDIO 25MG/ ML 2ML	AMP	25	19,00	475,00
Sim		AMPOLA Marca: HYPOFARMA				
738	140.001.655	PARACETAMOL 200MG/ML GTAS Marca:	FC	100	1,25	125,00
Sim		FARMACE				
742	140.001.532	PERMETRINA 1% 60ML Marca: NATIVITA	FC	50	2,30	115,00
Sim						
766	140.001.940	SECNIDAZOL 1000MG Marca: PHARLAB	CP	75	1,10	82,50
Sim						
772	140.002.383	SUCCINIL COLINA 100MG INJ AMP 5 ML	AMP	50	43,00	2.150,00
Sim		Marca: UNIÃO QUÍMICA				
794	140.002.665	TOPIRAMATO 100MG; COMPRIMDO. Marca:	CP	375	0,59	221,25
Sim		E.M.S				
801	140.001.612	VERAPAMIL 80MG; COMPRIMIDO Marca:	CP	750	0,16	120,00
Sim		PRATI				
802	140.002.321	VITAMINA K(FITOMENADIONA) INJ EV	AMP	25	3,60	90,00
Sim		10MG 1ML Marca: HIPOLABOR				
		Total do Proponente				22.101,71
Item	4548	FUTURA COMERCIO DE PRODUTOS	Unidade	Quantidade	Valor	Valor Total
Cota	Código	MEDICOS E HOSPITALARES			Unitário	
LC14		CNPJ: 08.231.734/0001-93				
7		R DOUTOR GUALTER NUNES, 100 -				
		CHACARA JUNQUEIRA, TATUI - SP, CEP:				
		18271-210				
		Telefone: (15) 3251-9494				
		Descrição do Produto/Serviço				
5	140.002.039	ACETATO DE BETAMETASONA 3MG/ML +	AMP	225	6,60	1.485,00
Não		FOSFATO DISSÍDICO DE BETAMETASONA				
		3MG/ML Marca: UNIÃO QUIMICA				
7	140.001.615	ACETATO DE MEDROXIPROGESTERONA	AMP	225	14,00	3.150,00
Não		150MG/ML Marca: GERMED				
9	140.001.878	ACETATO DE RETINOL 10.000UI +	PD	150	9,94	1.491,00
Não		AMINOACIDOS 2,5% + METIONINA 0,5% +				
		CLORAFENICOL 0,5% 3,5G POM Marca:				
		CRISTÁLIA				
73	140.001.981	CARBAMAZEPINA 20MG/ML SUSP 100 ML	FC	225	9,70	2.182,50
Não		Marca: UNIÃO QUIMICA				
79	210.001.318	CARMELOSE SODICA 0,5% 5MG/ML 15ML	FC	150	12,00	1.800,00
Não		Marca: UNIÃO QUIMICA				
117	140.001.780	CLORIDRATO DE BUPROPIONA	CP	15000	0,47	7.050,00
Não		COMPRIMIDO 150MG. Marca: UNIÃO				
		QUIMICA				
121	140.001.785	CLORIDRATO DE CLINDAMICINA CÁPSULA	CP	4500	0,98	4.410,00
Não		300 MG. Marca: UNIÃO QUIMICA				
123	140.002.036	CLORIDRATO DE CLOMIPRAMINA COMP 25	CP	7500	0,59	4.425,00
Não		MG Marca: EMS SIGMA PHARMA				
126	140.001.791	CLORIDRATO DE CLORPROMAZINA	CP	3000	0,25	750,00



DIÁRIO OFICIAL

MUNICÍPIO DE ZACARIAS

Conforme Lei Municipal nº 1.496, de 10 de setembro de 2018

Sexta-feira, 12 de fevereiro de 2021

Ano IV | Edição nº 363

Página 37 de 39



MUNICÍPIO DE ZACARIAS

CNPJ: 65.708.760/0001-01

Rua Castro Alves, 637 - Fone: (18) 3694-8900 - CEP: 15.265-000 - Zacarias - SP

Não		COMPRIMIDO 100 MG. Marca: UNIÃO QUIMICA				
133	140.001.924	CLORIDRATO DE FLUOXETINA 20MG Marca: VITAMEDIC	CP	37500	0,07	2.625,00
Não						
145	140.002.461	CLORIDRATO DE PIRIDOXINA 50MG/ML + DIMENIDRINATO 50MG/ML AMP 1ML Marca: UNIÃO QUIMICA	AMP	150	1,52	228,00
Não						
157	140.001.970	CLORIDRATO DE TRAMADOL 50MG 2ML Marca: UNIÃO QUIMICA	AMP	450	1,00	450,00
Não						
179	140.002.313	DEXCLORFENIRAMINA 2MG	CP	22500	0,05	1.125,00
Não						
209	140.001.027	ESPIRONOLACTONA 25 MG Marca: EMS	CP	37500	0,14	5.250,00
Não						
221	140.002.177	FENOBARBITAL 40 MG/ML GPTAS 20 ML Marca: CRISTÁLIA	FC	150	3,69	553,50
Não						
228	140.002.096	FLUMAZENIL 0,1MG/ML 5ML; AMPOLA Marca: UNIÃO QUIMICA	AMP	150	6,09	913,50
Não						
245	140.002.199	HALOPERIDOL 5 MG/ML AMP. 1 ML Marca: UNIÃO QUIMICA	AMP	150	1,07	160,50
Não						
247	140.001.925	HALOPERIDOL DECANOATO 70 52MG/ML INJ Marca: UNIÃO QUIMICA	AMP	75	5,41	405,75
Não						
274	140.001.665	IVERMECTINA 6MG Marca: VITAMEDIC	CP	750	0,80	600,00
Não						
392	140.002.665	TOPIRAMATO 100MG; COMPRIMIDO. Marca: EMS	CP	1125	0,32	360,00
Não						
393	140.002.422	TOPIRAMATO 25 MG COMP C1 Marca: EMS	CP	1125	0,17	191,25
Não						
398	140.001.415	VARFARINA SÓDICA 5MG; COMPRIMIDO. Marca: UNIÃO QUIMICA	UN	3750	0,12	450,00
Não						
		Total do Proponente				40.056,00
Item	5575	DIMASTER - COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA.	Unidade	Quantidade	Valor Unitário	Valor Total
Cota	Código	CNPJ: 02.520.829/0001-40				
LC14		ROD BR 480, 180 ***** - CENTRO, BARAO DE COTEGIPE - RS, CEP: 99740-000				
7		Telefone: (54) 3523-2600				
		Descrição do Produto/Serviço				
16	140.001.085	ÁCIDO VALPROICO 250 MG 5 ML Marca: HIPOLABOR	FC	225	3,90	877,50
Não						
26	140.001.621	ALBENDAZOL 400MG Marca: PRATI	CP	1500	0,32	480,00
Não						
36	140.002.045	AMOXICILINA + CLAVULANATO DE POTASSIO 500/125 MG Marca: GLAXO	CP	15000	0,99	14.850,00
Não						
37	140.002.228	AMOXICILINA 250MG/5ML 150ML Marca: PRATI	FC	450	4,20	1.890,00
Não						
38	140.001.644	AMOXICILINA 500MG CAPSULAS Marca: PRATI	CP	22500	0,17	3.825,00
Não						
46	140.001.547	ATENOLOL COMP 50MG Marca: PRATI	CP	60000	0,07	4.200,00
Não						
48	140.001.548	AZITROMICINA 500MG COMP Marca: PRATI	CP	22500	1,44	32.400,00
Não						
49	140.001.549	AZITROMICINA 600MG SUSP FR15 Marca: PRATI	CP	375	7,10	2.662,50
Não						



DIÁRIO OFICIAL

MUNICÍPIO DE ZACARIAS

Conforme Lei Municipal nº 1.496, de 10 de setembro de 2018

Sexta-feira, 12 de fevereiro de 2021

Ano IV | Edição nº 363

Página 38 de 39



MUNICÍPIO DE ZACARIAS

CNPJ: 65.708.760/0001-01

Rua Castro Alves, 637 - Fone: (18) 3694-8900 - CEP: 15.265-000 - Zacarias - SP

51	140.001.552	BENZILPENICILINA BENZATINA 1.200.000 UI	AMP	225	8,80	1.980,00
Não		PO P/SUSP/ INJETAVEL Marca: TEUTO				
62	140.002.052	BROMIDRATO DE CITALOPRAM 20 MG	CP	18750	0,16	3.000,00
Não		Marca: ZYDUS				
85	140.002.243	CEFALEXINA 250MG/5ML SUSP 100 ML Marca:	FC	375	9,80	3.675,00
Não		ABL				
92	140.001.894	CETOPROFENO 100MG IV INJ Marca: U.	AMP	1500	3,54	5.310,00
Não		QUIMICA				
97	140.001.569	CIPROFLOXACINO 500MG Marca: PRATI	CP	7500	0,23	1.725,00
Não						
107	150.001.008	CLORIDRATO DE AMBROXOL XAROPE 15	FC	1125	1,89	2.126,25
Não		MG/5 ML (USO PEDIÁTRICO). Marca:				
		NATULAB				
108	140.001.776	CLORIDRATO DE AMBROXOL XAROPE 30	FC	750	1,89	1.417,50
Não		MG/5ML (USO ADULTO). Marca: NATULAB				
115	140.002.282	CLORIDRATO DE BIPERIDENO 2MG Marca:	CP	15000	0,21	3.150,00
Não		CRISTALIA				
124	140.001.880	CLORIDRATO DE CLORPROMAZINA 25MG	CP	3000	0,23	690,00
Não		COMP Marca: CRISTALIA				
135	140.001.794	CLORIDRATO DE IMIPRAMINA	UN	3750	0,32	1.200,00
Não		COMPRIMIDO 25 MG. Marca: CRISTALIA				
137	140.001.798	CLORIDRATO DE LIDOCAINA SOLUÇÃO	AMP	225	3,07	690,75
Não		INJETÁVEL 2% 20 ML. Marca: HYPOFARMA				
148	140.001.689	CLORIDRATO DE PROPAFENONA	CP	3750	0,47	1.762,50
Não		COMPRIMIDO 300 MG. Marca: PRATI				
149	140.001.707	CLORIDRATO DE PROPANOLOL	CP	45000	0,03	1.350,00
Não		COMPRIMIDO 40 MG.. Marca: OSORIO DE				
		MORAES				
173	140.001.996	DEXAMETASONA 0,1 MG/ML FRASCO 100	FC	750	1,75	1.312,50
Não		Marca: FARMACE				
177	140.001.582	DEXAMETASONA 4 MG/ML INJ 2,5 Marca:	AMP	2250	1,40	3.150,00
Não		FARMACE				
178	140.002.078	DEXCLORFENIRAMINA 100ML; XAROPE	FC	1500	1,12	1.680,00
Não		Marca: NATULAB				
193	140.001.627	DIPIRONA 10 ML Marca: NTULAB	FC	750	0,84	630,00
Não						
194	140.001.628	DIPIRONA 500 MG Marca: PRATI	CP	67500	0,14	9.450,00
Não						
195	140.001.629	DIPIRONA SODICA 500MG/ML INJ AMP 2 ML	AMP	2250	0,62	1.395,00
Não		Marca: SANTISA				
235	140.001.649	FUROSEMIDA 40 MG Marca: HIPOLABOR	CP	30000	0,05	1.500,00
Não						
246	140.001.456	HALOPERIDOL 5MG Marca: CRISTALIA	CP	6000	0,21	1.260,00
Não						
260	140.001.892	IBUPROFENO 50MG/ML SUSP 30ML Marca:	FC	450	1,19	535,50
Não		NATULAB				
261	140.002.137	IBUPROFENO 600MG; COMPRIMIDO Marca:	CP	37500	0,17	6.375,00
Não		PRATI				
294	140.002.140	LOSARTANA POTÁSSICA 50MG;	CP	150000	0,09	13.500,00
Não		COMPRIMIDO Marca: PRATI				
300	140.002.337	MALEATO DE LEVOMEPRIMAZINA 25 MG	CP	3000	0,39	1.170,00
Não		Marca: CRISTALIA				
310	140.001.679	METRONIDAZOL GEL VAGINAL 50 MG Marca:	TB	150	4,50	675,00



DIÁRIO OFICIAL

MUNICÍPIO DE ZACARIAS

Conforme Lei Municipal nº 1.496, de 10 de setembro de 2018

Sexta-feira, 12 de fevereiro de 2021

Ano IV | Edição nº 363

Página 39 de 39



MUNICÍPIO DE ZACARIAS

CNPJ: 65.708.760/0001-01

Rua Castro Alves, 637 - Fone: (18) 3694-8900 - CEP: 15.265-000 - Zacarias - SP

Não		PRATI				
322	140.002.357	NISTATINA CREME 60 G Marca: GREEN PHARMA	TB	300	3,50	1.050,00
Não	336	140.001.655 PARACETAMOL 200MG/ML GTAS Marca: NATULAB	FC	300	0,95	285,00
Não	340	140.001.532 PERMETRINA 1% 60ML Marca: NATIVITA	FC	150	1,64	246,00
Não	346	140.002.372 PREDNISONA 20 MG Marca: SANVAL	CP	30000	0,17	5.100,00
Não	362	140.001.938 SAIS P/ REIDRATAÇÃO ORAL 27G ENVELOPE Marca: NATULAB	ENV	300	0,56	168,00
Não	366	140.001.383 SINVASTATINA 20MG; COMPRIMIDO. Marca: SANVAL	CP	52500	0,07	3.675,00
		Total do Proponente				142.419,10

HOMOLOGAÇÃO: 09/02/2021.

VIGÊNCIA DA ATA: 12 (DOZE) MESES.

ENCERRAMENTO: 31/12/2021.

Zacarias, 10 de fevereiro de 2021.

HEDER JEAN BRUNO DE OLIVEIRA

Prefeito Municipal