



# DIÁRIO OFICIAL

## MUNICÍPIO DE MAGDA

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

[www.magda.sp.gov.br](http://www.magda.sp.gov.br) | [www.imprensaoficialmunicipal.com.br/magda](http://www.imprensaoficialmunicipal.com.br/magda)

Quinta-feira, 13 de março de 2025

Ano VIII | Edição nº 1415

Página 1 de 17

### SUMÁRIO

<b>Poder Executivo</b> .....	2
<b>Atos Oficiais</b> .....	2
Leis .....	2
<b>Vigilância Sanitária</b> .....	4
LICENÇA DE FUNCIONAMENTO .....	4
<b>Licitações e Contratos</b> .....	5
Homologação / Adjudicação .....	5
Extrato .....	17

### EXPEDIENTE

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

### ENTIDADES

#### **Prefeitura Municipal de Magda**

CNPJ 45.660.628/0001-51  
Rua 7 de Setembro, 981  
Telefone: (17) 3487-9020  
Site: [www.magda.sp.gov.br](http://www.magda.sp.gov.br)  
Diário: [www.imprensaoficialmunicipal.com.br/magda](http://www.imprensaoficialmunicipal.com.br/magda)

#### **Câmara Municipal de Magda**

CNPJ 59.852.012/0001-97  
Rua Brasil, 311  
Telefone: (17) 3487-1146  
Site: [www.camaramagda.sp.gov.br](http://www.camaramagda.sp.gov.br)

#### **Instituto de Previdência Municipal de Magda - IPREM**

CNPJ 63.892.350/0001-20  
Rua 7 de Setembro, 981  
Telefone: (17) 3487-1355



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

O Município de Magda garante a autenticidade deste documento, desde que visualizado através do site [www.magda.sp.gov.br](http://www.magda.sp.gov.br)

Compilado e também disponível em [www.imprensaoficialmunicipal.com.br/magda](http://www.imprensaoficialmunicipal.com.br/magda)



# DIÁRIO OFICIAL

## MUNICÍPIO DE MAGDA

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

Quinta-feira, 13 de março de 2025

Ano VIII | Edição nº 1415

Página 2 de 17

### PODER EXECUTIVO

#### Atos Oficiais

#### Leis

### **LEI Nº 1.716, DE 12 DE MARÇO DE 2025.**

*Dispõe sobre a alteração do Plano de Custeio do Regime Próprio de Previdência Social dos Servidores do Município de Magda.*

O PREFEITO MUNICIPAL DE MAGDA:

FAÇO SABER QUE A CÂMARA MUNICIPAL DE MAGDA DECRETA E EU SANCIONO E PROMULGO A SEGUINTE LEI:

**Art. 1º** - Fica homologado o relatório técnico sobre os resultados da reavaliação atuarial, para suprir custeio normal, Aporte para Amortização do Déficit Atuarial e Aporte Adicional para Déficit Financeiro, do IPREM - INSTITUTO DE PREVIDÊNCIA MUNICIPAL DE MAGDA, conforme tabela abaixo:

Ano	Ente	Ente Anual		Ente Mensal		Prefeitura Mensal		Câmara Mensal		Prefeitura Mensal	
		Custeio Normal	Aporte Financeiro	Aporte Financeiro	Aporte Financeiro	Aporte Financeiro	Aporte Financeiro	Aporte Adicional	Aporte Financeiro	Aporte Financeiro	Aporte Adicional
2025	17%	812.235,89	67.686,32	65.086,73	2.629,59	43.610,00	111.063,86	4.671,53	44.046,10		
2026	17%	1.388.824,70	115.735,39	170.744,03	7.181,78	44.486,56	230.493,06	9.694,92	44.931,43		
2027	17%	2.135.109,66	177.925,80	235.187,94	9.892,39	45.380,74	250.046,52	10.092,85	45.834,55		
2028	17%	2.882.255,70	240.187,97	244.791,20	10.296,32	46.292,89	239.953,67	10.092,85	45.834,55		
2029	17%	2.940.964,02	245.080,33	249.701,49	10.502,86	46.755,82	250.046,52	10.092,85	45.834,55		
2030	17%	3.000.558,28	250.046,52	254.685,50	10.712,49	47.223,38	255.087,53	10.296,32	46.292,89		
2031	17%	3.061.050,33	255.087,53	259.744,22	10.925,27	47.695,61	259.744,22	10.925,27	47.695,61		
2032	17%	3.122.452,17	260.204,35	264.878,65	11.141,23	48.172,57	264.878,65	11.141,23	48.172,57		
2033	17%	3.184.775,94	265.398,00	270.089,79	11.360,42	48.654,30	265.398,00	11.360,42	48.654,30		
2034	17%	3.248.033,94	270.669,49	275.378,67	11.582,88	49.140,84	270.669,49	11.582,88	49.140,84		
2035	17%	3.312.238,62	276.019,89	280.746,31	11.808,65	49.632,25	276.019,89	11.808,65	49.632,25		
2036	17%	3.377.402,59	281.450,22	286.193,77	12.037,78	50.128,57	281.450,22	12.037,78	50.128,57		
2037	17%	3.443.538,62	286.961,55	291.722,11	12.270,31	50.629,86	286.961,55	12.270,31	50.629,86		
2038	17%	3.510.659,63	292.554,97	297.332,39	12.506,29	51.136,15	292.554,97	12.506,29	51.136,15		
2039	17%	3.578.778,70	298.231,56	303.025,71	12.745,76	51.647,52	298.231,56	12.745,76	51.647,52		
2040	17%	3.647.909,09	303.992,42	308.803,16	12.988,77	52.136,99	303.992,42	12.988,77	52.136,99		
2041	17%	3.718.064,21	309.838,68	314.665,85	13.235,37	52.685,63	309.838,68	13.235,37	52.685,63		
2042	17%	3.789.257,64	315.771,47	320.614,92	13.485,59	53.212,49	315.771,47	13.485,59	53.212,49		
2043	17%	3.861.503,13	321.791,93	326.651,50	13.739,50	53.744,61	321.791,93	13.739,50	53.744,61		
2044	17%	3.934.814,61	327.901,22	332.776,76	13.997,14	54.282,06	327.901,22	13.997,14	54.282,06		
2045	17%	4.009.206,17	334.100,51	338.991,85	14.258,56	54.824,88	334.100,51	14.258,56	54.824,88		
2046	17%	4.084.692,07	340.391,01	345.297,97	14.523,80	55.373,13	340.391,01	14.523,80	55.373,13		
2047	17%	4.161.286,78	346.773,90	351.696,31	14.792,93	55.926,86	346.773,90	14.792,93	55.926,86		
2048	17%	4.239.004,90	353.250,41	358.188,09	15.065,98	56.486,13	353.250,41	15.065,98	56.486,13		
2049	17%	4.317.861,27	359.821,77	364.774,53	15.343,02	57.050,99	359.821,77	15.343,02	57.050,99		
2050	17%	4.397.870,86	366.489,24	371.456,88	15.624,09	57.621,50	366.489,24	15.624,09	57.621,50		
2051	17%	4.479.048,85	373.254,07	378.236,41	15.909,25	58.197,71	373.254,07	15.909,25	58.197,71		
2052	17%	4.561.410,62	380.117,55	385.114,38	16.198,55	58.779,69	380.117,55	16.198,55	58.779,69		
2053	17%	4.644.971,72	387.080,98	392.092,08	16.492,04	59.367,49	387.080,98	16.492,04	59.367,49		
2054	17%	4.729.747,89	394.145,66	399.170,83	16.789,79	59.961,16	394.145,66	16.789,79	59.961,16		
2055	17%	4.815.755,10	401.312,92	406.351,94	17.091,84	60.560,77	401.312,92	17.091,84	60.560,77		
2056	17%	4.903.009,47	408.584,12	413.634,36	17.398,15	61.166,38	408.584,12	17.398,15	61.166,38		
2057	17%	4.991.527,36	415.960,61								
2058	17%	5.081.325,30	423.443,78								
2059	17%	5.172.390,01	431.032,50								

**§ 1º** - A incidência do Custeio Normal e Aporte, contribuições do Ente, sobre a Folha Salarial dos Servidores Ativos, inclusive sobre o 13º Salário.

**§ 2º** - No Custeio Normal do Ente, está incluída a Taxa

de Administração de 2,00% (dois por cento).

**§ 3º** - Visando o equilíbrio financeiro, o Município deverá realizar um aporte adicional, quando as Receitas Previdenciárias, acrescidas do plano de amortização do déficit atuarial após 60 meses, acrescidas da compensação previdenciária, forem inferiores às despesas de benefícios das aposentadorias e pensões.

**Artigo 2º** - Fica o Executivo Municipal autorizado a abrir, por decreto, créditos adicionais suplementar e/ou especiais no valor total de até R\$ 812.235,89 (oitocentos e doze mil, duzentos e trinta e cinco reais e oitenta e nove centavos), objetivando o pagamento do Aporte para Amortização do Déficit Atuarial e Aporte Adicional para Déficit Financeiro definido no artigo 1º dessa lei.

**Parágrafo Único** - O crédito autorizado pelo "caput" deste artigo, será coberto com recursos a que alude o inciso I, II e/ou III, do parágrafo 1º, do artigo 43, da Lei Federal nº 4320/64.

**Artigo 3º** - Fica alterado o Plano Plurianual - PPA 2022/2025, nos mesmos moldes e naquilo que for pertinente, conforme descrito nos artigos desta Lei.

**Artigo 4º** - Ficam alteradas as Diretrizes Orçamentárias - LDO do exercício de 2025, nos mesmos moldes e naquilo que for pertinente, conforme descrito nos desta Lei.

**Artigo 5º** - Esta Lei entrará em vigor na data de sua publicação, retroagindo seus efeitos à 1º de Março de 2025, revogando-se as disposições em contrário.

Magda, 12 de Março de 2025.

**RODOLFO FERREIRA KAMÁ**

Prefeito Municipal

### **LEI Nº 1.717, DE 12 DE MARÇO DE 2025.**

*Altera a Lei Nº 1.710, de 29 de Janeiro de 2025 e dá outras providências.*

O PREFEITO MUNICIPAL DE MAGDA:

FAÇO SABER QUE A CÂMARA MUNICIPAL DE MAGDA DECRETA E EU SANCIONO E PROMULGO A SEGUINTE LEI:

**Artigo 1º** - O Artigo 1º, da Lei nº 1.710, de 29 de Janeiro de 2025, passa a vigorar com a seguinte redação:

*"Artigo 1º - Fica o Executivo Municipal autorizado a conceder subvenção social e/ou contribuição, no exercício de 2025, às seguintes entidades:*

1) ASSOCIAÇÃO LAR SÃO FRANCISCO DE ASSIS NA PROVIDÊNCIA DE DEUS, inscrita no CNPJ(MF) sob nº 53.221.255/0015-46, estabelecida na Rua Nossa Senhora das Graças, nº 272, na cidade de Nhandeara (SP), no valor de até R\$ 315.980,64 (Trezentos e quinze mil novecentos e oitenta reais e sessenta e quatro centavos);

2) LAR DOS VELHINHOS BEZERRA DE MENEZES, inscrita no CNPJ(MF) sob nº 43.303.879/0001-77,



# DIÁRIO OFICIAL

## MUNICÍPIO DE MAGDA

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

Quinta-feira, 13 de março de 2025

Ano VIII | Edição nº 1415

Página 3 de 17

estabelecida na Rua Antonio Bento de Oliveira, nº 850, na cidade de Nhandeara (SP), no valor de até R\$ 36.432,00 (trinta e seis mil quatrocentos e trinta e dois reais);

3) ASSOCIAÇÃO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS DE GENERAL SALGADO, inscrita no CNPJ(MF) sob nº 55.754.535/0001-40, estabelecida na Avenida João Garcia, nº 1039, na cidade de General Salgado (SP), no valor de até R\$ 59.363,50 (cinquenta e nove mil trezentos e sessenta e três reais e cinquenta centavos);”

**Artigo 2º.** - As despesas da subvenção social e/ou contribuição à entidade, será atendida por conta de dotações próprias consignadas no orçamento da despesa para o exercício correspondente, ficando o Executivo Municipal autorizado a abrir, por decreto, crédito adicional suplementar no valor de até R\$ 95.000,00 (noventa e cinco mil reais).

**Parágrafo Único** - O crédito autorizado pelo “caput” deste artigo, será coberto com recursos a que alude o inciso I, II e/ou III, do parágrafo 1º, do artigo 43, da Lei Federal nº 4320/64.

**Artigo 3º.** - Fica o Executivo Municipal autorizado a proceder alterações no Plano Plurianual e na Lei de Diretrizes Orçamentárias vigentes.

**Artigo 4º.** - Esta Lei entra em vigor na data de sua publicação, revogando-se as disposições em contrário.

Magda, 12 de Março de 2025.

**RODOLFO FERREIRA KAMÁ**  
Prefeito Municipal

### LEI Nº. 13, DE 12 DE MARÇO DE 2025.

*Autoriza o Poder Executivo a abrir Crédito Adicional Especial e dá outras providências.*

O PREFEITO MUNICIPAL DE MAGDA:

FAÇO SABER QUE A CÂMARA MUNICIPAL DE MAGDA DECRETA E EU SANCIONO E PROMULGO A SEGUINTE LEI:

**Artigo 1º** - Fica autorizada a abertura de crédito adicional especial no Orçamento vigente do Município de Magda, no valor de R\$ 224.000,00 (duzentos e vinte e quatro reais), na forma do Artigo 41, inciso II da Lei Federal nº 4.320/64.

**Parágrafo Único** - A discriminação da despesa, o programa de trabalho de Governo e a categoria da despesa do Crédito Adicional Especial estão discriminadas abaixo:

FONTE	C.A	DESPESA	DESCRIÇÃO	VALOR
020503	LIVRE			
<b>12.368.0007.2029.0000 CRIANÇA NA ESCOLA</b>				
F.R 01	110.000	3.3.90.32.00	MATERIAL, BEM OU SERVIÇO PARA DISTRIBUIÇÃO GRATUITA	219.000,00
020502	ENSINO			
<b>12.368.0007.2027.0000 CRIANÇA NA ESCOLA</b>				
F.R 01	220.000	3.3.90.39.00	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS - PESSOA JURÍDICA	5.000,00

**TOTAL.....R\$ 224.000,00**

**Artigo 2º** - O Crédito Adicional Especial de que trata o artigo 1º, serão custeados por com a anulações parciais de

dotações orçamentárias fixadas no orçamento vigente, conforme dispõe o inciso III do § 1.º do artigo 43 da Lei Federal n.º 4.320, de 17 de março de 1964, no valor de R\$ 224.000,00 (duzentos e vinte e quatro mil) elencadas no quadro abaixo:

FONTE	C.A	DESPESA	DESCRIÇÃO	VALOR
020502	ENSINO			
<b>12.361.0007.2012.0000 CRIANÇA NA ESCOLA</b>				
F.R 01	220.000	3.3.90.30.00	MATERIAL DE CONSUMO	219.000,00
020502	ENSINO			
<b>12.368.0007.2106.0000 CRIANÇA NA ESCOLA</b>				
F.R 01	220.000	3.3.90.30.00	MATERIAL DE CONSUMO	5.000,00

**TOTAL.....R\$ 224.000,00**

**Artigo 3º** - Fica alterado o Plano Plurianual - PPA 2022/2025, nos mesmos moldes e naquilo que for pertinente, conforme descrito nos artigos desta Lei.

**Artigo 4º** - Ficam alteradas as Diretrizes Orçamentárias - LDO do exercício de 2025, nos mesmos moldes e naquilo que for pertinente, conforme descrito nos desta Lei.

**Artigo 5º** - Esta lei entrará em vigor na data de sua publicação, revogando-se a disposições em contrário.

Magda, 12 de março de 2025.

**RODOLFO FERREIRA KAMÁ**  
Prefeito Municipal

### LEI Nº. 1.719, DE 12 DE MARÇO DE 2025.

*Autoriza o Poder Executivo a abrir Crédito Adicional Suplementar e dá outras providências.*

O PREFEITO MUNICIPAL DE MAGDA:

FAÇO SABER QUE A CÂMARA MUNICIPAL DE MAGDA DECRETA E EU SANCIONO E PROMULGO A SEGUINTE LEI:

**Artigo 1º** - Fica autorizada a abertura de crédito adicional suplementar no Orçamento vigente do Município de Magda, no valor de R\$ 100.000,00 (cem mil reais), na forma do Artigo 41, inciso I da Lei Federal nº 4.320/64.

**Parágrafo Único** - A discriminação da despesa, o programa de trabalho de Governo e a categoria da despesa do Crédito Adicional Suplementar estão discriminadas abaixo:

FONTE	C.A	DESPESA	DESCRIÇÃO	VALOR
030100	INST. DE PREVIDÊNCIA MUNICIPAL DE MAGDA - IPREM			
<b>09.272.0021.2071.0000 MANUTENÇÃO DOS BENEFÍCIOS PREVIDENCIÁRIOS</b>				
F.R 04	600.000	3.1.90.91.00	SENTENÇAS JUDICIAIS	100.000,00

**TOTAL.....R\$ 100.000,00**

**Artigo 2º** - O Crédito Adicional Suplementar de que trata o artigo 1º, serão custeados com a anulações parciais de dotações orçamentárias fixadas no orçamento vigente, conforme dispõe o inciso III do § 1.º do artigo 43 da Lei Federal n.º 4.320, de 17 de março de 1964, no valor de R\$ 100.000,00 (cem mil reais) elencadas no quadro abaixo:

FONTE	C.A	DESPESA	DESCRIÇÃO	VALOR
030100	INST. DE PREVIDÊNCIA MUNICIPAL DE MAGDA - IPREM			
<b>09.272.0021.2070.0000 MANUTENÇÃO DOS BENEFÍCIOS PREVIDENCIÁRIOS</b>				



# DIÁRIO OFICIAL

## MUNICÍPIO DE MAGDA

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

Quinta-feira, 13 de março de 2025

Ano VIII | Edição nº 1415

Página 4 de 17

F.R.04	600.000	3.3.90.91.00	SENTENÇAS JUDICIAIS	100.000,00
--------	---------	--------------	---------------------	------------

**TOTAL.....**

**R\$ 100.000,00**

**Artigo 3º** - Fica alterado o Plano Plurianual - PPA 2022/2025, nos mesmos moldes e naquilo que for pertinente, conforme descrito nos artigos desta Lei.

**Artigo 4º** - Ficam alteradas as Diretrizes Orçamentárias - LDO do exercício de 2025, nos mesmos moldes e naquilo que for pertinente, conforme descrito nos desta Lei.

**Artigo 5º** - Esta lei entrará em vigor na data de sua publicação, revogando-se a disposições em contrário.

Magda, 12 de março de 2025.

**RODOLFO FERREIRA KAMÁ**

Prefeito Municipal

### LEI Nº. 1.720, DE 12 DE MARÇO DE 2025.

*“Autoriza o Poder Executivo a abrir Crédito Adicional Especial e dá outras providências.”*

O PREFEITO MUNICIPAL DE MAGDA:

FAÇO SABER QUE A CÂMARA MUNICIPAL DE MAGDA DECRETA E EU SANCIONO E PROMULGO A SEGUINTE LEI:

**Artigo 1º** - Fica autorizada a abertura de crédito adicional especial no Orçamento vigente do Município de Magda, no valor de R\$ 9.858,04 (nove mil oitocentos e cinquenta e oito reais e quatro centavos), na forma do Artigo 41, inciso II da Lei Federal nº 4.320/64.

**Parágrafo Único** - A discriminação da despesa, o programa de trabalho de Governo e a categoria da despesa do Crédito Adicional Especial estão discriminadas abaixo:

FONTE	C.A	DESPESA	DESCRIÇÃO	VALOR
020601			FUNDO MUNICIPAL DE ASSISTÊNCIA SOCIAL	
08.244.0008.2107.0000			ASSISTÊNCIA SOCIAL	
F.R.02	500.011	3.3.90.30.00	MATERIAL DE CONSUMO	9.858,04

**TOTAL.....**

**R\$ 9.858,04**

**Artigo 2º** - O Crédito Adicional Especial de que trata o artigo 1º, com recursos provenientes do superávit financeiro do ano anterior, em conformidade com Artigo 43, § 1º, inciso I da Lei 4.320 de 17 de março de 1964, correspondente à recursos financeiros disponíveis e reprogramado do recurso fundo a fundo da assistência social estadual - programa proteção social básico, no valor de R\$ 9.858,04 (nove mil oitocentos e cinquenta e oito reais e quatro centavos).

**Artigo 3º** - Fica alterado o Plano Plurianual - PPA 2022/2025, nos mesmos moldes e naquilo que for pertinente, conforme descrito nos artigos desta Lei.

**Artigo 4º** - Ficam alteradas as Diretrizes Orçamentárias - LDO do exercício de 2025, nos mesmos moldes e naquilo que for pertinente, conforme descrito nos desta Lei.

**Artigo 5º** - Esta lei entrará em vigor na data de sua publicação, revogando-se a disposições em contrário.

Magda, 12 de março de 2025.

**RODOLFO FERREIRA KAMÁ**

Prefeito Municipal

**Vigilância Sanitária**

**LICENÇA DE FUNCIONAMENTO**

Comunicado de DEFERIMENTO referente à protocolo: 07/25 Data de Protocolo: 06/03/2025 CEVS: 352830401-561-000060-1-7 Data de Validade: 12/03/2026 Razão Social: GERSON DE ANGELI LANCHONETE - ME CNPJ/CPF: 04.902.343/0001-00 Endereço: RENATO LUIZ MARQUES, 424 CENTRO Município: MAGDA CEP: 15310-029 UF: SP Resp. LEGAL: GERSON DE ANGELI CPF: \*\*\*.\*\*\*.\*\*\*-\*\* A Chefe da EQUIPE DE VIGILÂNCIA SANITÁRIA DE MAGDA.

Defere o(a) Renovação de Licença Sanitária do Estabelecimento.

O(s) responsável(s) assume(m) cumprir a legislação vigente e observar as boas práticas referentes as atividades prestadas, respondendo civil e criminalmente pelo não cumprimento de tais exigências, ficando inclusive sujeito(s) ao cancelamento deste documento

MAGDA, Quarta-feira, 12 de Março de 2025



# DIÁRIO OFICIAL

## MUNICÍPIO DE MAGDA

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

Quinta-feira, 13 de março de 2025

Ano VIII | Edição nº 1415

Página 5 de 17

### Licitações e Contratos

### Homologação / Adjucação



# MUNICÍPIO DE MAGDA

### TERMO DE ADJUDICAÇÃO E HOMOLOGAÇÃO (Art. 71 da Lei N. 14.133/2021)

PROCESSO ADMINISTRATIVO n.º 17/2025  
PREGÃO ELETRÔNICO n.º 03/2025

**RODOLFO FERREIRA KAMA**, Prefeito Municipal de Magda, Comarca de Nhandeara, Estado de São Paulo.

No uso das atribuições a mim conferidas e em conformidade com o disposto no Art. 71, IV, da Lei n.º 14.133, de 01 de abril de 2021, **ADJUDICO e HOMOLOGO** o procedimento licitatório, em face do julgamento do Pregoeiro, que acolho objeto do PREGÃO ELETRÔNICO n.º 03/2025, que dispõe sobre a **AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS PARA A UNIDADE BÁSICA DE SAÚDE DO MUNICÍPIO DE MAGDA-SP**.

Item	375 Código	CIRURGICA OLIMPIO - EIRELI CNPJ: 01.140.868/0001-50 R JOAO ANTONIO SICOLI, 560 ***** - JD MARACANA, SAO JOSE DO RIO PRETO - SP, CEP: 15092-050 Telefone: 17 32275953 Descrição do Produto/Serviço	Unidade	Quantidade	Valor Unitário	Valor Total
2	004.000.284	ACEBROFILINA 5MG/ML Marca: CIMED	FR	400	5,30	2.120,00
9	004.000.227	AGUA PARA INJEÇÃO 10ML SOLUÇÃO INJETAVEL - FLACONETE Marca: SAMTEC	UN.	2000	0,23	460,00
16	004.000.022	ALPRAZOLAM 2MG Marca: EMS	CPR	30000	0,10	3.000,00
24	004.000.290	AMITRIPTILINA 25MG Marca: EMS	CPR	40000	0,04	1.600,00
31	004.000.295	ATENOLOL 50MG Marca: EMS	CPR	45000	0,05	2.250,00
33	004.000.253	ATROPINA 0,25MG/ML 1ML Marca: FARMACE	AMP	100	0,85	85,00
45	004.000.647	CLORIDRATO DE BROMEXINA 1,6MG/ML XAROPE Marca: GERMED	FR	500	5,60	2.800,00
47	004.000.075	BROMOPRIDA 5MG/ML INJETAVEL Marca: UNIAO QUIMICA	AMP	1000	1,42	1.420,00
50	004.000.671	BUPROPIONA, CLORIDRATO 150MG Marca: EMS	CPR	30000	0,30	9.000,00
57	004.000.191	CARBAMAZEPINA 200MG Marca: UNIAO QUIMICA	CPR	25000	0,15	3.750,00
61	004.000.164	CARVEDILOL 6,25MG Marca: EMS	CPR	8000	0,08	640,00
62	004.000.162	CARVEDILOL 12,5MG Marca: EMS	CPR	15000	0,08	1.200,00
63	004.000.059	CARVEDILOL 25MG Marca: EMS	CPR	15000	0,12	1.800,00
70	004.000.052	CETOPROFENO 50MG Marca: EMS	CPR	20000	0,21	4.200,00
76	004.000.557	CILOSTAZOL 50MG Marca: EMS	CPR	20000	0,21	4.200,00
80	004.000.238	CLINDAMICINA 300MG Marca: UNIAO QUIMICA	CPR	2000	0,89	1.780,00
81	004.000.306	CLOMIPRAMINA 25MG Marca: EMS	CPR	3000	0,89	2.670,00
96	004.000.161	CLOPRIMAZINA 100MG Marca: UNIAO QUIMICA	CPR	2500	0,30	750,00
106	004.000.255	DEXAMETASONA 4MG Marca: EMS	CPR	4000	0,16	640,00
107	004.000.317	DEXAMETASONA 2MG/ML AMPOLA Marca: FARMACE	AMP	1000	0,82	820,00
120	004.000.209	CLORIDRATO DE DILTIAZEM 60MG Marca: EMS	CPR	1600	0,21	336,00
135	004.000.665	DULOXETINA, CLORIDRATO 30MG CAPSULA Marca: EMS	UN.	30000	0,80	24.000,00
136	004.000.050	ENALAPRIL 5MG Marca: CIMED	CPR	8000	0,04	320,00
144	004.000.041	ESCITALOPRAM, OXALATO 10MG Marca: EMS	CPR	60000	0,10	6.000,00
146	004.000.105	ESPIRONOLACTONA 50MG Marca: EMS	CPR	7000	0,27	1.890,00
147	004.000.586	ESTROGENIOS CONJUGADOS 0,625MG Marca: CIFARMA	CPR	14000	0,84	11.760,00
179	004.000.344	HALOPERIDOL 5MG Marca: UNIAO QUIMICA	CPR	3000	0,11	330,00
187	004.000.348	HIDROCORTIZONA, SUCCINATO SODICO 100MG Marca: UNIAO QUIMICA	AMP	150	3,15	472,50
200	004.000.463	IVERMECTINA 6MG Marca: EMS	CPR	2000	0,23	460,00
226	004.000.362	MEDROXIPROGESTERONA 150MG AMPOLA Marca: EMS	AMP	200	9,30	1.860,00
229	004.000.056	METILFENIDATO 10MG Marca: EMS	CPR	10000	0,45	4.500,00
245	004.000.555	MONONITRATO DE ISOSSORBIDA 5MG CPR	CPR	120	0,26	31,20

**Município de Magda**  
Rua 7 de Setembro, 981 – CEP 15310-000 – Magda – SP  
Tel. (17) 3487-9020 - [www.magda.sp.gov.br](http://www.magda.sp.gov.br)  
CNPJ 45.660.628/0001-51



# DIÁRIO OFICIAL

## MUNICÍPIO DE MAGDA

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

Quinta-feira, 13 de março de 2025

Ano VIII | Edição nº 1415

Página 6 de 17



# MUNICÍPIO DE MAGDA

255	004.000.371	SUBLINGUAL Marca: EMS				
261	004.000.228	NIFEDIPINO 20MG Marca: NEOQUIMICA	CPR	5000	0,08	400,00
271	004.000.111	NITRAZEPAM 5MG Marca: GERMED	CPR	1000	0,19	190,00
		ONDASETRONA, CLORIDRATO 2MG/ML AMPOLA 4ML	AMP	600	1,17	702,00
		Marca: HYPOFARMA				
272	004.000.379	ONDASETRONA, CLORIDRATO 8MG Marca: LEGRAND	CPR	600	0,26	156,00
273	004.000.096	OXCARBAMAZEPINA 6% SUSPENSÃO ORAL Marca: GENOM	FR	500	31,20	15.600,00
278	004.000.218	PARACETAMOL 200MG GOTAS Marca: EMS	FRS	1000	1,10	1.100,00
279	004.000.117	PAROXETINA 20MG Marca: EMS	CPR	16000	0,17	2.720,00
282	004.000.258	PIROXICAM 20MG Marca: EMS	CAP	4000	0,20	800,00
284	004.000.003	PREDNISONA 5MG Marca: HIPOLABOR	CPR	5000	0,05	250,00
286	004.000.435	PREGABALINA 75MG CAPSULA Marca: EMS	UN.	20000	0,18	3.600,00
291	004.000.002	PROPRANOLOL 40MG Marca: HIPOLABOR	CPR	25000	0,03	750,00
295	004.000.083	RIFAMICINA 10MG/ML SPRAY Marca: NATULAB	FR	50	4,13	206,50
298	004.000.541	RIVAROXABANA 20MG Marca: EMS	UN.	10000	0,23	2.300,00
308	004.000.384	SIMETICONA 75MG/ML GOTAS 20ML Marca: EMS	FR	500	1,38	690,00
321	004.000.390	SULFAMETOXAZOL+TRIMETOPRIMA 200MG/5ML+40MG/5ML Marca: EMS	FR	300	2,76	828,00
326	004.000.416	SUXAMETONIO, CLORETO 500MG PÓ PARA SOLUÇÃO INJETAVEL Marca: UNIAO QUIMICA	AMP	100	25,00	2.500,00
331	004.000.552	TOBRAMICINA 3MG/ML SOL. OFTALMICA Marca: GERMED	FR	50	4,30	215,00
333	004.000.014	TOPIRAMATO 100MGR Marca: EMS	CPR	1500	0,32	480,00
335	004.000.099	TRAMADOL 100MG Marca: GERMED	CPR	10000	0,90	9.000,00
337	004.000.211	TRAZODONA 50 MG Marca: EMS	CPR	1600	0,24	384,00
338	004.000.028	TRIMETAZIDINA 35MG Marca: EMS	CPR	16000	0,53	8.480,00
342	004.000.411	VANCOMICINA, CLORIDRATO 500MG INJETAVEL Marca: AMP BLAU	AMP	200	5,45	1.090,00

Total do Proponente 149.586,20

Item	2243 Código	R.A.P.-APARECIDA - COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA CNPJ: 06.968.107/0001-04 R RODRIGUES CEZAR, 174 ***** - VILA DOS LAVRADORES, Botucatu - SP, CEP: 18609-082 Telefone: (14) 3882-0088	Unidade	Quantidade	Valor Unitário	Valor Total
12	004.000.152	ALENDRONATO DE SODIO 70MG Marca: GERMED GENÉRICO C/4	CPR	1000	0,18	180,00
21	004.000.202	AMINOFILINA 100MG Marca: HIPOLABOR GENÉRICO C/500	CPR	1000	0,05	50,00
34	004.000.461	ATROPINA 0,5MG/ML SOLUÇÃO INJETAVEL Marca: SANTISA SANTROPINA C/100	AMP	100	0,99	99,00
35	004.000.004	AZITROMICINA 500MG Marca: MEDQUÍMICA AZITROMED C/3	CPR	10000	0,72	7.200,00
82	004.000.126	CLOMIPRAMINA 75MG Marca: EMS CLO C/20	CPR	1500	2,50	3.750,00
129	004.000.663	DIVALPROATO DE SODIO ER 250MG Marca: EUROFARMA GENÉRICO C/30	CPR	5000	0,55	2.750,00
130	004.000.664	DIVALPROATO DE SODIO ER 500MG Marca: EUROFARMA GENÉRICO C/30	CPR	3000	0,92	2.760,00
131	004.000.203	DOMPERIDONA, 1MG/ML FRASCO 100ML Marca: EUROFARMA GENÉRICO C/1	UN.	400	9,09	3.636,00
162	004.000.113	FLUCONAZOL 150MG Marca: VITAMEDIC GENÉRICO C/100	CAP	1500	0,43	645,00
193	004.000.446	INDAPAMIDA 1,5 MG Marca: TORRENT GENÉRICO C/60	CPR	2000	0,17	340,00
199	004.000.043	ITRACONAZOL 100MG Marca: GEOLAB TRAXONOL C/10	CAP	1000	0,75	750,00
213	004.000.356	LEVOTIROXINA SODICA 112MCG Marca: MERCK GENÉRICO C/30	CPR	5000	0,45	2.250,00
237	004.000.185	METOCLOPRAMIDA 5MG/ML AMPOLA 2ML Marca: FARMACE METROFARMA C/100	AMP	300	0,66	198,00
250	004.000.370	NEUTROGENA NORWEGIAN HIDRATANTE CORPORAL 200ML S/ FRAGRANCIA Marca: JOHNSON & JOHNSON NEUTROGENA C/1	FR	360	29,00	10.440,00
256	004.000.033	NIMESULIDA 100MG Marca: GLOBO GENÉRICO C/12	CPR	25000	0,06	1.500,00
257	004.000.058	NIMESULIDA 50MG GOTAS Marca: GEOLAB NISOFLAN C/1	FRS	300	1,50	450,00
324	004.000.260	SUNMAX FPS 60 60ML Marca: MEGALABS SUNMAX C/1	UN.	50	68,90	3.445,00
		Total do Proponente				40.443,00
Item	2890 Código	LUMAR COMERCIO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA CNPJ: 49.228.695/0001-52 AV WILSON BEGO, 745 ***** - DISTRITO INDUSTRIAL ANTONIO DELLA TORRES, Franca - SP, CEP: 14406-091 Telefone: (16) 3721-1102	Unidade	Quantidade	Valor Unitário	Valor Total
215	004.000.262	LEVOTIROXINA SODICA 150 MCG Marca: MERCK LEVOTIROXINA SODICA 150MCG 30CP(G)(*)	CPR	5000	0,35	1.750,00
242	004.000.450	MIDAZOLAN 5MG/ML AMPOLA Marca: HIPOLABOR	AMP	100	2,10	210,00
285	004.000.097	MIDAZOLAM 15MG/3ML AP.3ML(G)(B1)(H) PREDNISONA 20MG Marca: HIPOLABOR PREDNISONA 20MG EV.20CP(G)	CPR	15000	0,14	2.100,00

**Município de Magda**

Rua 7 de Setembro, 981 – CEP 15310-000 – Magda – SP

Tel. (17) 3487-9020 - [www.magda.sp.gov.br](http://www.magda.sp.gov.br)

CNPJ 45.660.628/0001-51



# DIÁRIO OFICIAL

## MUNICÍPIO DE MAGDA

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

Quinta-feira, 13 de março de 2025

Ano VIII | Edição nº 1415

Página 7 de 17



# MUNICÍPIO DE MAGDA

323	004.000.639	SULFATO FERROSO HEPTAIDRATADO GOTAS 125MG/ML FR 30ML Marca: NATULAB MASFEROL(S.FERROSO)125MG/ML 30ML GTS	FRS	100	0,95	95,00
		Total do Proponente				4.155,00
Item	2896	PASSOS COMERCIAL HOSPITALAR EIRELI EPP CNPJ: 14.504.853/0001-75	Unidade	Quantidade	Valor Unitário	Valor Total
	Código	AV. CARLOS BAROZZI, 713 - CENTRO, Fernandópolis - SP, CEP: 15600-000				
		Telefone: 1734633961				
		Descrição do Produto/Serviço				
20	004.000.289	AMINOFILINA 24MG/ML AMPOLA Marca: HIPOLABOR	AMP	100	3,35	335,00
86	004.000.142	CLOPIDOGREL, BISSULFATO 75MG Marca: BIOLAB	CPR	140	0,24	33,60
178	004.000.343	HALOPERIDOL 2MG/ML GOTAS FR Marca: UNIAO QUIMICA UNIAO QUIMICA	FR	30	4,58	137,40
		Total do Proponente				506,00
Item	2929	FRAGNARI DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA. CNPJ: 14.271.474/0001-82	Unidade	Quantidade	Valor Unitário	Valor Total
	Código	R MANOEL DEODORO PINHEIRO MACHADO, 1218 ***** - VILA SANTA THEREZINHA DE MENINO JESUS, BOTUCATU - SP, CEP: 18606-710				
		Telefone: (14) 3815-8574				
		Descrição do Produto/Serviço				
13	004.000.010	ALOPURINOL 100MG Marca: MEDLEY GENÉRICO	CPR	12000	0,11	1.320,00
15	004.000.103	ALPRAZOLAM 0,5MG Marca: MEDLEY GENÉRICO	CPR	30000	0,06	1.800,00
37	004.000.263	BENZILPENICILINA BENZATINA 1.200.000 UI Marca: EUROFARMA BENZETACIL	AMP	250	5,40	1.350,00
49	004.000.496	BUDESONIDA 50MCG SUSP. NASAL FR 200 DOSES Marca: EUROFARMA NOEX	UN.	100	16,50	1.650,00
59	004.000.273	CARBONATO DE CALCIO+VITAMINA D 500MG+200UI Marca: QUALYNUTRI COMPLEXO B	CPR	30000	0,04	1.200,00
68	004.000.087	CETOCONAZOL 20MG/G CREME TÓPICO Marca: HIPOLABOR GENÉRICO	TB	200	2,84	568,00
116	004.000.400	DICLOFENACO POTASSICO 15MG/ML GOTAS Marca: CIMED GENÉRICO	FR	250	3,30	825,00
122	004.000.710	DIMENIDRINATO+PIROXIDINA, CLORIDRATO 25MG+5MG Marca: CIFARMA NAUSILON	FR	300	4,42	1.326,00
124	004.000.005	DIOSMINA+HESPERIDINA 450 MG/50 MG Marca: CIFARMA VARIFLUX	CPR	90000	0,39	35.100,00
150	004.000.331	FENDIZOATO DE CLOPERASTINA 3,54MG/ML Marca: EMS GENÉRICO	FR	100	17,50	1.750,00
160	004.000.310	FISIOGEL FRASCO 400ML Marca: MEGALABS FISIOGEL	UN.	20	103,50	2.070,00
165	004.000.271	FOTO ULTRA FOTOP FPS99 50 ML Marca: ISDIN ISDIN	UN.	100	137,00	13.700,00
243	004.000.123	MIDAZOLAM 15MG Marca: MEDLEY GENÉRICO	CPR	2500	1,35	3.375,00
262	004.000.053	NITROFURANTOINA 100MG Marca: TEUTO GENÉRICO	CPR	3500	0,23	805,00
294	004.000.554	RETINOL, ACETATO+ AMINIACIDOS+METIONINA+CLORAFENICOL 10.000UI/G+25MG/G+5MG/G+5MG/G POM. OFTALMICA 3,5G Marca: CRISTÁLIA REGENCEL	TB	5	14,25	71,25
301	004.000.381	SACCHAROMYCES BOULARDII-17 LIOFILIZADO 100MG Marca: CIFARMA FLORENT	CAP	1000	0,88	880,00
		Total do Proponente				67.790,25
Item	3064	AGLON COMERCIO E REPRESENTAÇÕES LTDA CNPJ: 65.817.900/0001-71	Unidade	Quantidade	Valor Unitário	Valor Total
	Código	Av. Visconde Nova Granada, 1105 - Vila Grossklauss, LEME - SP, CEP: 13617-400				
		Descrição do Produto/Serviço				
97	004.000.312	COLAGENASE+CLORANFENICOL 0,6U/G+0,01G/G Marca: ABBOTT IRUXOL 0,6U+0,01G POM 50BG 30G/105530259010	TB	400	10,69	4.276,00
101	004.000.269	DEPAKENE® 50MG XPE FR 100ML Marca: ABBOTT DEPAKENE 50MG/ML XP 100ML/1055303150117	FR	200	9,99	1.998,00
216	004.000.241	LEVOTIROXINA SODICA 200MCG Marca: ABBOTT SYNTHROID 200MCG 30CPR SULC/1055303290202	CPR	2000	0,72	1.440,00
266	004.000.376	NORTRIPTILINA 10MG Marca: CELLERA PAMELOR 10MG 30 CPS/1044002150066	CPR	5000	0,94	4.700,00
340	004.000.098	VALPROATO DE SÓDIO 250MG Marca: ABBOTT DEPAKENE 250MG 50CPS GEL/1055303150079	CPR	15000	0,27	4.050,00
341	004.000.045	VALPROATO DE SÓDIO 500MG Marca: ABBOTT DEPAKENE 500MG 50 CPR REV/1055303150052	CPR	7500	0,56	4.200,00
		Total do Proponente				20.664,00
Item	4869	CENTERMEDI-COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA CNPJ: 03.652.030/0001-70	Unidade	Quantidade	Valor Unitário	Valor Total
	Código	ROD BR-480, 795 ***** - CENTRO, BARAO DE COTEGIPE - RS, CEP: 99740-000				
		Telefone: (54) 3522-3081				
		Descrição do Produto/Serviço				
1	004.000.283	ACEBROFILINA 10MG/ML Marca: GLOBO BR0293892 CX	FR	600	5,45	3.270,00

**Município de Magda**  
Rua 7 de Setembro, 981 – CEP 15310-000 – Magda – SP  
Tel. (17) 3487-9020 - [www.magda.sp.gov.br](http://www.magda.sp.gov.br)  
CNPJ 45.660.628/0001-51



# DIÁRIO OFICIAL

## MUNICÍPIO DE MAGDA

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

Quinta-feira, 13 de março de 2025

Ano VIII | Edição nº 1415

Página 8 de 17



# MUNICÍPIO DE MAGDA

3	004.000.285	C/ 1 GENERICO 1053501960021 ACICLOVIR 200MG Marca: PHARLAB BR0268370 CX C/ 500CPR HERVIRAX 1410700180069	4500	0,19	855,00
4	004.000.632	ACICLOVIR CREME 50MG/G 5% TB 10GR Marca: PRATI D UN. BR0268375 CX C/ 100 GENERICO 1256801110029	300	1,95	585,00
6	004.000.035	ACIDO FOLICO 5MG Marca: HIPOLABOR BR0267503 CX C/ CPR 500 HIPOFOL 113430159002	6000	0,04	240,00
18	004.000.055	AMBROXOL 30MG/5ML 100ML Marca: BRASTERAPICA FR BR0271660 CX C/ 1 AMBROL 100380048007	800	2,40	1.920,00
25	004.000.070	AMOXILINA 500MG Marca: PRATI D BR0271089 CX C 840 CPR GENERICO 1256801470068	18000	0,20	3.600,00
36	004.000.084	AZITROMICINA SUSPENSÃO 40MG/ML 15ML Marca: FR PRATI D BR0314517 CX C 50 GENERICO 1256801850081	500	5,95	2.975,00
42	004.000.297	BROMAZEPAM 3MG Marca: BRAINFARMA BR0323094 CX CPR C/ 30 GENERICO 15584029800	10000	0,08	800,00
43	004.000.298	BROMAZEPAM 6MG Marca: BRAINFARMA BR0323095 CX CPR C/ 30 GENERICO 15584029801	3000	0,11	330,00
46	004.000.240	BROMOPRIDA 4MG GTS 20ML Marca: NATIVITA BR0269956 CX C 160 GENERICO 1476100290028	500	1,98	990,00
60	004.000.160	CARBONATO DE LÍTIO 300GR Marca: HIPOLABOR CPR BR0267621 CX C 500 GENERICO 113430167004	10000	0,19	1.900,00
85	004.000.046	CLONAZEPAN 2,5MG/ML (0,25%) SOLUÇÃO ORAL Marca: FR HIPOLABOR BR0270120 CX C 200 GENERICO 113430166002	100	2,05	205,00
98	004.000.614	COLECALCIFEROL 7.000UI (VIT.D3) Marca: CPR BRASTERAPICA BR0431097 CX C/30 DEFULL 100380106010	30000	0,16	4.800,00
105	004.000.319	DEXAMETASONA 1MG/G (0,1%) CREME Marca: PRATI D TB BR0267643 CX C 100 GENERICO 1256801260020	2000	1,48	2.960,00
110	004.000.243	DEXCLORFENIRAMINA 2MG/5ML SOL. ORAL 100ML Marca: HIPOLABOR BR0267646 CX C/ 50 GENERICO 113430111006	300	1,48	444,00
111	004.000.247	DEXCLORFENIRAMINA 2MG Marca: GEOLAB BR0267645 CPR CX C/ 500 HYSTIN 1542300120020	12000	0,04	480,00
115	004.000.066	DICLOFENACO DIETILAMONIO 10MG/G GEL Marca: TB CIMED BR0271008 CX C/ 1 GENERICO 1438101000020	1500	3,25	4.875,00
117	004.000.199	DICLOFENACO SODICO 50MG Marca: BELFAR BR0271000 CPR CX C/ 500 GENERICO 1057101520033	6000	0,05	300,00
128	004.000.073	DIPROPIONATO DE BETAMESTASOMA+FOSFATO AMP DISSODICO DE BETAMET. 5MG/ML+2MG/ML AMP. Marca: EUROFARMA BR0270590 CX C/ 6 GENERICO 1004311460044	1000	3,10	3.100,00
185	004.000.034	HIDROCLOROTIAZIDA 25MG Marca: CIMED BR0267674 CPR CX C/ 500 GENERICO 1438102100053	40000	0,02	800,00
191	004.000.351	IBUPROFENO 50MG 30ML Marca: GEOLAB BR0294643 CX FR C/ 1 IBUVIX 1542303110018	600	2,00	1.200,00
202	004.000.153	LACTULOSE 667MG SOLUÇÃO ORAL Marca: MAYBEN FR BR0305247 CX C 50 LACTBEN RDC 27/2010	300	3,60	1.080,00
220	004.000.545	LORATADINA 10MG Marca: GEOLAB BR0273466 CX C/ 500 CPR GENERICO 1542303360073	16000	0,07	1.120,00
221	004.000.546	LORATADINA 1MG/ML XAROPE Marca: AIRELA FR BR0273467 CX C/ 48 GENERICO 1449300680027	500	2,75	1.375,00
235	004.000.242	METOCLOPRAMIDA 4MG/ML FRASCO Marca: BELFAR UN. BR0267311 CX C/ 1 PLABEL 1057100860027	100	1,30	130,00
240	004.000.367	METRONIDAZOL 500MG/5G CREME VAGINAL Marca: TB PRATI D BR0345300 CX C/ 50 GENERICO 1256800430038	200	5,20	1.040,00
249	004.000.274	NEOMICINA+BACITRACINA 5MG/G+250 UI/G POMADA Marca: BELFAR BR0273167 CX C 50 GENERICO 1057101630041	1000	2,00	2.000,00
259	004.000.071	NISTATINA 100.000 UI/4G CREME VAGINAL Marca: PRATI TB D BR0266788 CX C/ 50 GENERICO 1256800450128	250	5,45	1.362,50
265	004.000.375	NORFLOXACINO 400MG Marca: PHARMASCIENCE CPR BR0268851 CX C/ 420 GENERICO 1171700	2000	0,30	600,00
269	004.000.200	OMEPRAZOL 20MG Marca: BELFAR BR0267712 CX C 56 CAP OMOPREL 1057100830098	85000	0,06	5.100,00
277	004.000.049	PARACETAMOL 750MG Marca: BELFAR BR0267779 CX C/ CPR 200 PARAMOL RDC 576/2021	15000	0,10	1.500,00
283	004.000.504	PREDNISOLONA 3MG/ML SOLUÇÃO ORAL Marca: PRATI FR D BR0448595 CX C/ 50 GENERICO 1256801290124	300	4,00	1.200,00
309	004.000.011	SINVASTATINA 20MG Marca: CIMED BR0267747 CX C 400 CPR GENERICO 1438101690434	25000	0,07	1.750,00
310	004.000.385	SINVASTATINA 40MG Marca: PHARLAB BR0267745 CX C/ CPR 500 GENERICO 1410701080114	16000	0,13	2.080,00
312	004.000.212	SUCCINATO DE METOPROLOL 25MG Marca: BIOLAB CPR BR0276656 CX C/ 30 DOZOITO 1097403340071	10000	0,24	2.400,00
313	004.000.386	SUCCINATO DE METOPROLOL 50MG Marca: BIOLAB CPR BR0276657 CX C/ 30 DOZOITO 1097403340150	30000	0,39	11.700,00
314	004.000.213	SUCCINATO DE METOPROLOL 100MG Marca: BIOLAB CPR BR0276658 CX C/ 30 DOZOITO 1097403340231	5000	0,54	2.700,00
319	004.000.389	SULFADIAZINA DE PRATA 10MG/G(1%) 400G Marca: POTE NATIVITA BR0272089 CX C/ 1 GENERICO 1476100230033	30	32,50	975,00

**Município de Magda**  
Rua 7 de Setembro, 981 – CEP 15310-000 – Magda – SP  
Tel. (17) 3487-9020 - [www.magda.sp.gov.br](http://www.magda.sp.gov.br)  
CNPJ 45.660.628/0001-51



# DIÁRIO OFICIAL

## MUNICÍPIO DE MAGDA

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

Quinta-feira, 13 de março de 2025

Ano VIII | Edição nº 1415

Página 9 de 17



# MUNICÍPIO DE MAGDA

320	004.000.391	SULFAMETOXAZOL 400MG+TRIMETOPRINA 80MG Marca: BELFAR BR0308882 CX C/ 20 BELFACTRIM 1057101300076	CPR	2500	0,14	350,00
322	004.000.025	SULFATO FERROSO 40MG Marca: BELFAR BR0292344 CX C 1.000 SULFERBEL 105710004011	CPR	9000	0,04	360,00
Total do Proponente						75.451,50
Item	4932 Código	COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA CNPJ: 67.729.178/0004-91 PC EMILIO MARCONATO, 1000 GALPAO22 - NUCLEO RESIDENCIAL DOUTOR JOAO ALDO NASSIF, JAGUARIUNA - SP, CEP: 13916-074 Telefone: (19) 3522-5800	Unidade	Quantidade	Valor Unitário	Valor Total
Descrição do Produto/Serviço						
30	004.000.239	ANLÓDIPINO 5MG Marca: GEOLAB 1.5423.0243.004-3	CPR	40000	0,03	1.200,00
32	004.000.462	BESILAPIN 5MG CX C/25BLT ATRACURIO, BESILATO 10MG/ML SOLUÇÃO INJETAVEL AMP Marca: CRISTALIA 1.0298.0135.008-9 TRACUR 10MG/ML CX C/25	AMP	200	8,55	1.710,00
40	004.000.252	BIPERIDENO 2MG Marca: CRISTALIA 1.0298.0599.003-1	CPR	3500	0,27	945,00
66	004.000.215	CINETOL 2MG CX C/20BL CEFALEXINA 500MG Marca: TEUTO 1.0370.0382.006-2	CPR	10000	0,48	4.800,00
79	004.000.235	CEFALEXINA 500MG CX C/50BL CIPROFLOXACINO 500MG Marca: NEO Q/HYP/BRAIN 1.5584.0096.003-5 CIPROFLOXACINO 5	CPR	8000	0,18	1.440,00
103	004.000.673	DESVENLAFAZINA MONOIDRATADA, SUCCINATO 50MG Marca: ACHE 1.0573.0505.005-1 DELLER 50MG CX C/1BL X 30CP	CPR	30000	0,62	18.600,00
112	004.000.408	CLORIDRATO DE DEXTROCETAMINA 50MG/ML INJETAVEL Marca: CRISTALIA 1.0298.0213.007-4	AMP	500	16,80	8.400,00
158	004.000.223	KETAMIN NP 50MG/ML CX FIBRINOLISINA+DESOXIRRIBONUCLEASE+CLORANFEN TB ICOL 1U/G+666U/G+10MG/G Marca: CRISTALIA 1.0298.0017.011-7 FIBRINASE COM CLORANFE	AMP	30	59,50	1.785,00
173	004.000.012	SULFATO DE GLICOSAMINA+SULF. DE CONDROITINA 500MG+400MG Marca: ACHE 1.0573.0286.002-8	CPR	26000	0,97	25.220,00
177	004.000.032	ARTROLIVE FR X 90CA 100439 HALOPERIDOL 1MG Marca: CRISTALIA 1.0298.0020.022-9	CPR	3000	0,17	510,00
183	004.000.415	HALO 1MG CX C/20BL X 1 HEPARINA SODICA 5000 UI 5ML Marca: HIPOLABOR 1.1343.0200.002-6 PARINEX 5.000UI/ML CX	AMP	500	15,00	7.500,00
203	004.000.001	LEVODOPA + BENSERASIDA 200MG+50 MG Marca: ACHE 1.0573.0443.002-0 EKSON 200MG+50MG CX C/IFRS	CPR	5000	1,08	5.400,00
209	004.000.080	LEVOTIROXINA SODICA 50MCG Marca: ACHE 1.0573.0366.009-1 LEVOID 50MCG CX C/2BL X 15C	CPR	15000	0,12	1.800,00
228	004.000.017	1.0573.0366.009-1 LEVOID 50MCG CX C/2BL X 15C METILDOPA 250MG Marca: HIPOLABOR 1.1343.0209.002-5	CPR	14000	0,34	4.760,00
263	004.000.454	METILDOPA 250MG C/50BL NOREPINEFRINA, HEMITARTARATO 8,0MG/4ML SOLUÇÃO INJETAVEL Marca: HIPOLABOR	AMP	300	1,69	507,00
299	004.000.407	1.1343.0126.003-2 NOREPINEFRINA 2MG/ML C BROMETO ROCURONIO 10MG/ML SOLUÇÃO INJETAVEL AMP Marca: CRISTALIA 1.0298.0304.006-0 ROCURON 10MG/ML CX C/2	AMP	100	9,60	960,00
336	004.000.396	TRAMADOL 50MG/ML AMPOLA Marca: TEUTO 1.0370.0502.006-3 TRAMADOL 100MG CX C/60AP X	AMP	500	1,12	560,00
Total do Proponente						86.097,00
Item	6209 Código	A. G. KIENEN & CIA LTDA-ME CNPJ: 82.225.947/0001-65 - SP	Unidade	Quantidade	Valor Unitário	Valor Total
Descrição do Produto/Serviço						
166	004.000.338	FRUTOSE+ÁCIDO ASCÓRBICO+RIBOFLAVINA+PIRIDOXINA, CLORIDRATO+NICOTINAMIDA Marca: CRISTALIA CX C/100 AMP	AMP	800	5,85	4.680,00
230	004.000.230	METILFENIDATO 20MG Marca: NOVARTIS C/30 CPS	CPR	2000	9,58	19.160,00
251	004.000.008	NICOTINA 2MG GOMA DE MASCAR Marca: JNTL C/30 GOM	UN.	3000	2,60	7.800,00
252	004.000.078	NICOTINA 7MG ADESIVO TRANSDERMICO Marca: QUIFA UN. C/7 ADES	UN.	3000	12,25	36.750,00
253	004.000.100	NICOTINA 14MG ADESIVO TRANSDERMICO Marca: QUIFA C/7 ADES	UN.	3000	12,84	38.520,00
254	004.000.110	NICOTINA 21MG ADESIVO TRANSDERMICO Marca: QUIFA C/7 ADES	UN.	3000	13,40	40.200,00
Total do Proponente						147.110,00
Item	6406 Código	MMH MED COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA-ME CNPJ: 21.484.336/0001-47 - SP	Unidade	Quantidade	Valor Unitário	Valor Total
Descrição do Produto/Serviço						
88	004.000.655	CLORETO DE SODIO 0,9% AMPOLA 10ML Marca:	AMP	4000	0,23	920,00

**Município de Magda**  
Rua 7 de Setembro, 981 – CEP 15310-000 – Magda – SP  
Tel. (17) 3487-9020 - [www.magda.sp.gov.br](http://www.magda.sp.gov.br)  
CNPJ 45.660.628/0001-51



# DIÁRIO OFICIAL

## MUNICÍPIO DE MAGDA

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

Quinta-feira, 13 de março de 2025

Ano VIII | Edição nº 1415

Página 10 de 17



# MUNICÍPIO DE MAGDA

90	004.000.015	FARMARIN FARMARIN CLORETO DE SÓDIO 0,9% SOLUÇÃO INJ. BOLSA 100ML UN. Marca: JP JP	UN.	2500	3,04	7.600,00
		Total do Proponente				8.520,00
Item	6874	TOP NORTE COMERCIO DE MATERIAL MEDICO HOSPITALAR E	Unidade	Quantidade	Valor Unitário	Valor Total
	Código	CNPJ: 22.862.531/0001-26 R JOSE BONIFACIO, 531 ***** - CENTRO, BARAO DE COTEGIPE - RS, CEP: 99740-000 Telefone: (54) 3523-2028				
		Descrição do Produto/Serviço				
125	004.000.006	DIPIRONA SODICA 500MG Marca: GREENPHARMA GREENPHARMA	CPR	80000	0,12	9.600,00
		Total do Proponente				9.600,00
Item	7698	DIMEBRAS COMERCIAL HOSPITALAR LTDA CNPJ: 56.081.482/0001-06	Unidade	Quantidade	Valor Unitário	Valor Total
	Código	R PAULO DE FRONTIM, 25 ***** - VILA VIRGINIA, RIBEIRAO PRETO - SP, CEP: 14030-430 Telefone: (16) 3519-3170				
		Descrição do Produto/Serviço				
39	004.000.244	BICARBONATO DE SÓDIO 8,4% INJETAVEL Marca: SAMTEC SAMTEC	AMP	100	0,68	68,00
84	004.000.040	CLONAZEPAM 2MG Marca: GEOLAB GEOLAB	CPR	35000	0,05	1.750,00
89	004.000.130	CLORETO DE SÓDIO 20% 10ML Marca: SAMTEC SAMTEC	AMP	150	0,39	58,50
91	004.000.018	CLORETO DE SÓDIO 0,9% SOLUÇÃO INJ. BOLSA 250ML Marca: JP JP	UN.	2500	3,53	8.825,00
92	004.000.027	CLORETO DE SÓDIO 0,9% SOLUÇÃO INJ. BOLSA 500ML Marca: JP JP	UN.	2000	4,26	8.520,00
93	004.000.042	CLORETO DE SÓDIO 0,9% SOLUÇÃO INJ. BOLSA 1000ML Marca: JP JP	UN.	1000	6,20	6.200,00
167	004.000.204	FUROSEMIDA 10MG INJETAVEL Marca: SANTISA SANTISA	AMP	150	0,74	111,00
175	004.000.254	GLICOSE 50% 10ML INJETAVEL Marca: SAMTEC SAMTEC	AMP	300	0,52	156,00
176	004.000.231	GLICOSE 5% 50MG/ML INJETAVEL BOLSA 500ML Marca: JP JP	UN.	100	5,10	510,00
181	004.000.347	HALOPERIDOL DECANOATO 70,52MG/ML 1ML Marca: UNIÃO QUIMICA UNIÃO QUIMICA	AMP	150	5,36	804,00
225	004.000.464	SULFATO DE MAGNESIO HEPTAIDRATO 10% (EQUIVAMENTE A 8,1 MEQ DE MAGNESIO) SOLUÇÃO INJETAVEL Marca: SAMTEC SAMTEC	AMP	100	1,20	120,00
247	004.000.556	MORFINA, SULFATO 0,2MG/ML SOLUÇÃO INJETAVEL Marca: CRISTALIA CRISTALIA	AMP	50	5,65	282,50
296	004.000.658	SORO RINGER LACTADO SOL. INJETAVEL BOLSA 500ML Marca: JP JP	UN.	100	5,20	520,00
311	004.000.249	SOLUÇÃO GLICOFISIOLÓGICA BOLSA 500ML Marca: JP JP	UN.	200	5,00	1.000,00
		Total do Proponente				28.925,00
Item	7711	WERBRAN DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA CNPJ: 04.372.020/0001-44	Unidade	Quantidade	Valor Unitário	Valor Total
	Código	AV NATALINO FAUST, 591 ***** - PADRE ULRICO, FRANCISCO BELTRAO - PR, CEP: 85604-443 Telefone: (46) 3211-5000				
		Descrição do Produto/Serviço				
345	004.000.398	VENLAFAXINA 150MG Marca: TORRENT GEN VENLAFAXINA 150MG CPS LIB PROL	CPR	7000	0,65	4.550,00
		Total do Proponente				4.550,00
Item	7735	DANIEL FERRARI ABRANTES - DISTRIBUIDORA DE MEDICAM	Unidade	Quantidade	Valor Unitário	Valor Total
	Código	CNPJ: 28.004.857/0001-07 R SAO PAULO, 41 SALA 1104 - VILA BELMIRO, SANTOS - SP, CEP: 11075-330 Telefone: (13) 3301-1102				
		Descrição do Produto/Serviço				
14	004.000.030	ALOPURINOL 300MG Marca: SANDOZ GENÉRICO C/30	CPR	12000	0,23	2.760,00
23	004.000.137	AMIODARONA 200MG Marca: RANBAXY GENÉRICO C/500	CPR	6000	0,32	1.920,00
28	004.000.444	AMOXILINA+CLAVULANATO DE POTASSIO 500/125MG Marca: RANBAXY GENÉRICO C/300	CPR	10000	0,82	8.200,00
51	004.000.301	BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA 10MG Marca: BRAINFARMA BUSCOPAN C/20	CPR	2500	0,48	1.200,00
78	004.000.095	CINARIZINA 75MG Marca: RANBAXY GENÉRICO C/500	CPR	15000	0,32	4.800,00
170	004.000.207	GLICAZIDA 30MG Marca: RANBAXY GENÉRICO C/500	CPR	40000	0,10	4.000,00
171	004.000.724	GLICAZIDA 60MG Marca: RANBAXY GENÉRICO C/500	CPR	30000	0,19	5.700,00
208	004.000.165	LEVOTIROXINA SODICA 25MCG Marca: MERCK EUTHYROX C/50	CPR	13000	0,14	1.820,00
212	004.000.358	LEVOTIROXINA SODICA 100MCG Marca: MERCK EUTHYROX C/50	CPR	10000	0,09	900,00
267	004.000.377	NORTRIPTILINA 25MG Marca: RANBAXY GENÉRICO C/500	CPR	7500	0,23	1.725,00
274	004.000.201	OXCARBAMAZEPINA 300MG Marca: RANBAXY	CPR	2500	0,59	1.475,00

**Município de Magda**  
Rua 7 de Setembro, 981 – CEP 15310-000 – Magda – SP  
Tel. (17) 3487-9020 - [www.magda.sp.gov.br](http://www.magda.sp.gov.br)  
CNPJ 45.660.628/0001-51



# DIÁRIO OFICIAL

## MUNICÍPIO DE MAGDA

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

Quinta-feira, 13 de março de 2025

Ano VIII | Edição nº 1415

Página 11 de 17



# MUNICÍPIO DE MAGDA

344	004.000.021	GENÉRICO C/60 VENLAFAXINA 75MG Marca: RANBAXY GENÉRICO C/30	CPR	7000	0,31	2.170,00
Total do Proponente						
Item	7738	CONQUISTA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS E PRODUTOS	Unidade	Quantidade	Valor Unitário	Valor Total
CNPJ: 12.418.191/0001-95 R PEDRA VERMELHA, 112 ***** - TABULEIRO (MONTE ALEGRE), CAMBORIU - SC, CEP: 88348-012 Telefone: (47) 3366-7867						
Descrição do Produto/Serviço						
53	004.000.245	BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA+DIPIRONA SODICA 4MG/ML+500MG/ML AMP Marca: HYPOCINA	AMP	1000	1,30	1.300,00
108	004.000.318	DEXAMETASONA 4MG/ML AMPOLA Marca: GENÉRICO/HYPOFARMA AMPOLAS	AMP	1800	1,04	1.872,00
182	004.000.150	HEPARINA SÓDICA 5000UI 0,25ML Marca: PARINEX/HIPOLABOR AMPOLA	AMP	3000	5,33	15.990,00
190	004.000.350	IBUPROFENO 300MG Marca: ALGY- FLANDERIL/VITAMEDIC COMPRIMIDOS	CPR	20000	0,09	1.800,00
Total do Proponente						
Item	7763	MED CENTER COMERCIAL LTDA	Unidade	Quantidade	Valor Unitário	Valor Total
CNPJ: 00.874.929/0001-40 ROD JK - BR 459, 0 KM 99 - SANTA EDWIGES - RIBEIRAO DAS MORTES, POUSO ALEGRE - MG, CEP: 37552-484 Telefone: (35) 3449-1950						
Descrição do Produto/Serviço						
11	004.000.288	ALBENDAZOL 400MG Marca: PRATI DONADUZZ Registro	CPR	1000	0,39	390,00
27	004.000.292	AMOXICILINA 50MG/ML+CLAVULONATO DE POTASSIO FR 12,5MG/ML SUSP. ORAL Marca: SANDOZ Registro M.S.: 1004704310013 PED com 1 UN	FR	400	11,73	4.692,00
29	004.000.294	AMPICILINA 500MG Marca: PRATI DONADUZZ Registro	CPR	1000	0,44	440,00
48	004.000.187	BROMOPRIDA 10 MG Marca: PRATI DONADUZZ Registro	CPR	10000	0,15	1.500,00
69	004.000.086	CETOCONAZOL 200MG Marca: PRATI DONADUZZ Registro	CPR	800	0,24	192,00
198	004.000.121	BROMETO IPRATROPIO 0,25MG/ML SOLUÇÃO PARA INALAÇÃO 20ML Marca: PRATI DONADUZZ Registro M.S.: 1256800900026 PED co	FR	100	1,09	109,00
244	004.000.617	MIRTAZAPINA 30MG Marca: SANDOZ Registro M.S.: 1004705120110 PED com 28 UN	CPR	4000	0,55	2.200,00
260	004.000.373	NISTATINA SUSPENSÃO ORAL 100.000UI/ML Marca: PRATI DONADUZZ Registro M.S.: 1256800260051 PED co	FR	100	3,91	391,00
297	004.000.261	RISPERIDON 1MG/ML SOL ORAL FR Marca: PRATIDONADUZZI Registro M.S.: 1256802320078 PED co	UN.	500	8,18	4.090,00
307	004.000.190	SERTRALINA 50MG Marca: PRATI DONADUZZ Registro	CPR	50000	0,10	5.000,00
318	004.000.388	SULFADIAZINA DE PRATA 10MG/G (1%) TUBO 50G Marca: PRATI DONADUZZ Registro M.S.: 1256800370043 PED c	TB	500	5,56	2.780,00
330	004.000.092	TIAMINA 300MG Marca: PRATI DONADUZZ Registro M.S.: 1256802230052 PED co	CPR	15000	0,22	3.300,00
Total do Proponente						
Item	7772	R&C DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS FARMACEUTICOS EIRELI	Unidade	Quantidade	Valor Unitário	Valor Total
CNPJ: 25.101.524/0001-08 AV DOM PEDRO II, 785 SALA 4B - OCIAN, PRAIA GRANDE - SP, CEP: 11704-400 Telefone: (13) 3472-4000						
Descrição do Produto/Serviço						
134	004.000.054	DOXAZOSINA, MESILATO 4MG Marca: DOXAZOSINA 2MG - GEOLAB CX C/30CP 2MG 154230285004	CPR	15000	0,10	1.500,00
Total do Proponente						
Item	7779	PONTAMED FARMACEUTICA LTDA	Unidade	Quantidade	Valor Unitário	Valor Total
CNPJ: 02.816.696/0001-54 R PADRE ARNALDO JANSSEN, 1452 ***** - CARA- CARA, PONTA GROSSA - PR, CEP: 84032-300 Telefone: (42) 2101-5151						
Descrição do Produto/Serviço						
7	004.000.564	ACIDO TRANEXAMICO INJETAVEL 50MG/ML Marca: HIPOLABOR GENERICO	AMP	100	3,92	392,00
8	004.000.286	ADENOSINA 3MG/ML AMPOLA 2ML Marca: HIPOLABOR GENERICO	AMP	50	10,75	537,50
10	004.000.287	ALBENDAZOL 40MG/ML SUSPENSÃO Marca: GEOLAB ALBEL	FR	200	1,06	212,00
17	004.000.057	AMBROXOL 15MG/5ML 100ML Marca: BASTERAPICA AMBROL	FRS	500	2,24	1.120,00
38	004.000.013	BENZILPENICILINA PROCAÍNA+BENZILPENICILINA POTÁSSICA 300.00 UI + 1000.000 UI Marca: BLAU	UN.	500	5,73	2.865,00

**Município de Magda**  
Rua 7 de Setembro, 981 – CEP 15310-000 – Magda – SP  
Tel. (17) 3487-9020 - [www.magda.sp.gov.br](http://www.magda.sp.gov.br)  
CNPJ 45.660.628/0001-51

Município de Magda - SP



# DIÁRIO OFICIAL

## MUNICÍPIO DE MAGDA

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

Quinta-feira, 13 de março de 2025

Ano VIII | Edição nº 1415

Página 12 de 17



# MUNICÍPIO DE MAGDA

54	004.000.300	PENKARON BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA+DIPIRONA 6.67MG/ML+333,4MG/ML GOTAS Marca: HIPOLABOR GENERIC	FR	300	5,04	1.512,00
71	004.000.597	CETOPROFENO 50MG/ML AMPOLA Marca: HIPOLABOR GENERIC	AMP	750	1,28	960,00
83	004.000.068	CLONAZEPAM 0,5MG Marca: GEOLAB ZILEPAM	CPR	10000	0,06	600,00
87	004.000.208	CLORETO DE POTASSIO 2,56MEQ/ML 19,1% Marca: SAMTEC NT	AMP	200	0,37	74,00
114	004.000.039	DIAZEPAM 10MG Marca: SANTISA SANTI AZEPAM	CPR	8000	0,05	400,00
126	004.000.074	DIPIRONA SODICA INJETAVEL 500MG/ML Marca: FARMACE DIPIFARMA	AMP	2500	0,65	1.625,00
138	004.000.168	ENALAPRIL 20MG Marca: HIPOLABOR GENERIC	CPR	15000	0,05	750,00
142	004.000.329	ENOXOPARINA 60MG Marca: MYLAN HEPTRIS	AMP	100	17,60	1.760,00
143	004.000.131	EPINEFRINA 1MG/ML INJETAVEL AMP. Marca: HYPOFARMA HYFREN	AMP	300	0,95	285,00
149	004.000.600	ETOMIDATO 2MG/ML SOL. INJETAVEL Marca: BLAU GENERIC	AMP	100	11,97	1.197,00
151	004.000.172	FENITOÍNA 50MG/ML INJETÁVEL Marca: HIPOLABOR GENERIC	AMP	100	2,46	246,00
155	004.000.063	FENOBARBITAL SÓDICO 100MG/2ML Marca: CRISTALIA FENOCRIS	AMP	100	2,46	246,00
163	004.000.336	FLUOXETINA 20MG Marca: HIPOLABOR GENERIC	CPR	18000	0,07	1.260,00
164	004.000.065	FOLINATO DE CÁLCIO 15MG Marca: HIPOLABOR FOLINAC	CPR	5000	2,24	11.200,00
168	004.000.104	FUROSEMIDA 40MG Marca: PRATI DONADUZZI GENERIC	CPR	35000	0,05	1.750,00
169	004.000.089	GLIBENCLAMIDA 5MG Marca: GEOLAB GLICAMIN	CPR	20000	0,04	800,00
174	004.000.342	GLICOSE 25% 10ML Marca: SAMTEC NT	AMP	300	0,46	138,00
188	004.000.349	HIDROCORTIZONA, SUCCINATO SODICO 500MG Marca: BLAU ARISCORTEN	AMP	300	4,55	1.365,00
206	004.000.354	LEVOMEPROMAZINA 100MG Marca: HIPOLABOR GENERIC	CPR	1500	0,57	855,00
218	004.000.024	LIDOCAINA 20MG/ML (2%) AMPOLA 20ML Marca: HIPOLABOR GENERIC	AMP	60	4,03	241,80
227	004.000.363	METFORMINA 850MG Marca: PRATI DONADUZZI GENERIC	CPR	40000	0,13	5.200,00
231	004.000.419	METILPREDNISOLONA, SUCCINATO SODICO 40MG SOLUÇÃO INJETAVEL Marca: UNIAO QUIMICA PREDI- MEDROL	AMP	500	18,72	9.360,00
238	004.000.365	METRONIDAZOL 250MG Marca: PRATI DONADUZZI GENERIC	CPR	2000	0,17	340,00
270	004.000.706	OMEPRAZOL SÓDICO 40MG FRASCO AMPOLA+DILUENTE Marca: BLAU GENERIC	UN.	400	8,38	3.352,00
276	004.000.630	PARACETAMOL 500MG Marca: HIPOLABOR GENERIC	CPR	3500	0,05	175,00
288	004.000.077	PROPLITOURACIL 100MG CAP/CPR Marca: BIOLAB- SANUS PROPILRACIL	UN.	2000	0,63	1.260,00
290	004.000.181	PROMETRAZINA 25MG/ML INJETAVEL AMP. Marca: HIPOLABOR PROMETAZOL	AMP	100	3,25	325,00
315	004.000.565	SUCCINILCOLINA, CLORETO 100MG FRASCO AMPOLA Marca: BLAU SUCCITRAT	FR	100	19,04	1.904,00
316	004.000.566	SUCCINILCOLINA, CLORETO 500MG FRASCO AMPOLA Marca: BLAU SUCCITRAT	FR	100	25,46	2.546,00
325	004.000.414	SUXAMETONIO, CLORETO 100MG PÓ PARA SOLUÇÃO INJETAVEL Marca: BLAU SUCCITRAT	AMP	100	19,04	1.904,00
327	004.000.250	TERBUTALINA, SULFATO 0,5MG/ML Marca: HIPOLABOR GENERIC	AMP	200	1,23	246,00
332	004.000.395	TOBRAMICINA+DEXAMETASONA 3MG/ML+1MG/ML SOL. OFTALMICA Marca: UNIAO QUIMICA TOBRACORT Total do Proponente	FR	100	29,23	2.923,00 61.926,30
Item	7782 Código	F&F DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA CNPJ: 28.093.678/0001-85 R PEDRO SOARES, 299 TERREO. - VILA ISABEL, PATO BRANCO - PR, CEP: 85504-317 Telefone: (46) 2604-0154 Descrição do Produto/Serviço	Unidade	Quantidade	Valor Unitário	Valor Total
75	004.000.116	CICLOBENZAPRINA 10MG Marca: CIMED CX C/30	CPR	20000	0,08	1.600,00
153	004.000.334	FENOBARBITAL GOTAS 40MG/ML Marca: CRISTALIA UNID	FR	200	4,46	892,00
159	004.000.079	FINASTERIDA 5MG Marca: CIMED CX C/30	CPR	12000	0,22	2.640,00
334	004.000.458	TRAMADOL 50MG Marca: HIPOLABOR CX C/500 Total do Proponente	CPR	8000	0,13	1.040,00 6.172,00
Item	7802 Código	M & D COMERCIAL HOSPITALAR LTDA CNPJ: 33.315.644/0001-28 Av Engenheiro Newton Flavio da Silva P, 2571 ***** - PARQUE RESIDENCIAL CELINA DALUL, MIRASSOL - SP, CEP: 15133-002 Telefone: (17) 2122-1938 Descrição do Produto/Serviço	Unidade	Quantidade	Valor Unitário	Valor Total
109	004.000.184	DEXAMETASONA +SULF NEOMICINA+ POLIMIXINA B 1MG/ML+3,5MG/ML+6.000UI/ML SOL. OFTALMICA Marca:	FR	100	10,34	1.034,00

**Município de Magda**  
Rua 7 de Setembro, 981 – CEP 15310-000 – Magda – SP  
Tel. (17) 3487-9020 - [www.magda.sp.gov.br](http://www.magda.sp.gov.br)  
CNPJ 45.660.628/0001-51



# DIÁRIO OFICIAL

## MUNICÍPIO DE MAGDA

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

Quinta-feira, 13 de março de 2025

Ano VIII | Edição nº 1415

Página 13 de 17



# MUNICÍPIO DE MAGDA

217	004.000.176	GEOLAB 1542301880010 LIDOCAINA 20MG/G (2%) GEL Marca: BRAINFARMA 1558401620025	TB	50	4,99	249,50
264	004.000.374	NORETISTERONA 0,35MG Marca: BIOLAB 1097402620028	CPR	175	0,19	33,25
280	004.000.192	PENTOXIFILINA 400MG Marca: EMS 1023504960010	CPR	3000	1,51	4.530,00
281	004.000.560	PERMAGANATO DE POTASSIO 100MG Marca: RIOQUIMICA 0	CPR	1000	0,21	210,00
339	004.000.163	VALPROATO DE SÓDIO SOLUÇÃO ORAL 50MG/ML FR 100ML Marca: HIPOLABOR 1134301420048	FR	100	6,13	613,00
Total do Proponente						6.669,75
Item	8603 Código	DAKFILM COMERCIAL LTDA CNPJ: 61.613.881/0001-00 R OURO GROSSO, 1343 ***** - CASA VERDE, SAO PAULO - SP, CEP: 02531-011 Telefone: (11)38578- 766	Unidade	Quantidade	Valor Unitário	Valor Total
194	004.000.666	Descrição do Produto/Serviço INSULINA DEGLUDECA 100 UI/ML SOL. INJETAVEL CANETA 3ML Marca: novo nordisk tresiba	UN.	100	129,60	12.960,00
Total do Proponente						12.960,00
Item	9207 Código	W.A. COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA CNPJ: 43.232.006/0001-05 R MAJOR ELIZIARIO DE CAMARGO BARBOSA, 133 GALPAO2 - HIPICA PAULISTA, MARILIA - SP, CEP: 17520- 440 Telefone: (43) 3305-8700	Unidade	Quantidade	Valor Unitário	Valor Total
224	004.000.505	Descrição do Produto/Serviço LUCENTIS 10MG CXA C/1 FR 0,23ML @ Marca: novartis novartis	UN.	10	2.990,00	29.900,00
Total do Proponente						29.900,00
Item	9262 Código	CMH - CENTRAL DE MEDICAMENTOS HOSPITALARES LTDA CNPJ: 23.228.076/0001-74 R DOUTOR MARIO CLAPIER URBINATTI, 1434 ***** - JARDIM CANADA, MARINGA - PR, CEP: 87080-120 Telefone: (44) 3255-3774	Unidade	Quantidade	Valor Unitário	Valor Total
41	004.000.169	Descrição do Produto/Serviço BORATO DE 8- HIDROXIQUINOLINA+TROLAMINA 0,40MG+140MG/ML Marca: NOVARTIS NOVARTIS	FR	100	14,42	1.442,00
64	004.000.626	CEFACLOR MONOIDRATADO 50MG/ML Marca: E M S E M FR S	FR	1500	92,47	138.705,00
157	004.000.417	CITRATO FENTANILA 78,5MCG/ML SOLUÇÃO INJETAVEL Marca: HIPOLABOR HIPOLABOR	AMP	500	2,47	1.235,00
201	004.000.510	KEPPRA 100MG SUSPENSÃO 150 ML @ Marca: UCB UCB	UN.	200	140,04	28.008,00
232	004.000.451	METILPREDNISOLONA, SUCCINATO SODICO 125MG SOLUÇÃO INJETAVEL Marca: BLAU BLAU	AMP	500	10,44	5.220,00
287	004.000.669	PROGESTERONA, MICRONIZADA200MG Marca: EXELTIS EXELTIS	CAP	280	3,98	1.114,40
Total do Proponente						175.724,40
Item	10294 Código	ALMEIDA FARMACEUTICA LTDA CNPJ: 40.455.009/0001-01 AV VEREDA DOS BURITIS, 877 QUADRA50 - LOT MOINHO DOS VENTOS, GOIANIA - GO, CEP: 74371-525 Telefone: (62) 9617-0606	Unidade	Quantidade	Valor Unitário	Valor Total
196	004.000.548	Descrição do Produto/Serviço INSULINA HUMANA NPH 100UI/ML SOLUÇÃO INJETAVEL FRASCO Marca: NOVOLIN FRASCO 10 ML	AMP	300	47,35	14.205,00
197	004.000.549	INSULINA HUMANA REGULAR 100UI/ML SOLUÇÃO INJETAVEL FRASCO Marca: NOVOLIN FRASCO 10 ML	AMP	100	47,98	4.798,00
268	004.000.378	OLEO DE GIRASSOL DERMOPROTETOR 100ML Marca: DERMAEX FRASCO 100 ML	FR	250	2,90	725,00
Total do Proponente						19.728,00
Item	11224 Código	METTA FARMACEUTICA LTDA CNPJ: 42.496.258/0001-70 ROD BR-158, 8423 BRCAO 01 - JARDIM PRIMAVERA, PATO BRANCO - PR, CEP: 85502-510 Telefone: (46) 9907-3050	Unidade	Quantidade	Valor Unitário	Valor Total
67	004.000.304	Descrição do Produto/Serviço CEFTRIAXONA 1G AMPOLA+DILUENTE IM Marca: BLAU GENERICO	AMP	2000	8,74	17.480,00
119	004.000.322	DIGOXINA 0,25MG Marca: TEUTO GENERICO	CPR	6000	0,13	780,00
148	004.000.425	ETINILESTRADIOL + LEVONORGESTREL 0,03MG + 0,15MG Marca: BIOLAB GENERICO	CPR	10584	0,07	740,88
Total do Proponente						19.000,88
Item	11534 Código	MEDICAMENTOS DE AZ LTDA CNPJ: 09.676.256/0001-98 R OCTAVIANO TEIXEIRA DOS SANTOS, 1132 ANDAR 1 - CENTRO, FRANCISCO BELTRAO - PR, CEP: 85601-030 Telefone: (46) 3523-5454	Unidade	Quantidade	Valor Unitário	Valor Total
5	004.000.206	Descrição do Produto/Serviço ACIDO ACETILSALICILICO 100MG Marca: IMEC IMEC	CPR	45000	0,03	1.350,00

**Município de Magda**  
Rua 7 de Setembro, 981 – CEP 15310-000 – Magda – SP  
Tel. (17) 3487-9020 - [www.magda.sp.gov.br](http://www.magda.sp.gov.br)  
CNPJ 45.660.628/0001-51



# DIÁRIO OFICIAL

## MUNICÍPIO DE MAGDA

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

Quinta-feira, 13 de março de 2025

Ano VIII | Edição nº 1415

Página 14 de 17



# MUNICÍPIO DE MAGDA

55	004.000.302	CAPTOPRIL 25MG Marca: CIMED CIMED	CPR	25000	0,03	750,00
74	004.000.659	CIANOCOBALAMINA 5000MCG+TIAMINA 100MG+PIRIDOXINA 100MG SOL. INJETAVEL Marca: BIOLAB BIOLAB	AMP	600	4,20	2.520,00
132	004.000.661	DOMPERIDONA 10MG Marca: CIMED CIMED	CPR	40000	0,04	1.600,00
236	004.000.364	METOCLOPRAMIDA 10MG Marca: BELFAR BELFAR	CPR	2000	0,06	120,00
246	004.000.091	MONONITRATO DE ISOSSORBIDA 10MG/ML Marca: BIOLAB BIOLAB	AMP	50	3,10	155,00
248	004.000.455	MORFINA, SULFATO 1MG/ML SOLUÇÃO INJETAVEL Marca: HIPOLABOR HIPOLABOR	AMP	50	5,44	272,00
329	004.000.093	TIAMAZOL 5MG CAP/CPR Marca: BIOLAB BIOLAB	UN.	2000	0,27	540,00
Total do Proponente						
Item	12453	GENERICA ITATIBA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTD	Unidade	Quantidade	Valor Unitário	Valor Total
Código		CNPJ: 41.319.803/0001-90 JOSE MILTON PIZZLI, 61 - LT. MORRAO DA FORCA, ITATIBA - SP, CEP: 13251-211 Telefone: 1144870295				
Descrição do Produto/Serviço						
189	004.000.115	HIDROXIDO DE ALUMINIO 61,5MG/ML SUSP. ORAL Marca: IMEC IMEC	FR	350	2,49	871,50
Total do Proponente						
871,50						
Item	12454	ATIVA MEDICO CIRURGICA LTDA	Unidade	Quantidade	Valor Unitário	Valor Total
Código		CNPJ: 09.182.725/0001-12 VEREADOR RAYMUNDO HARGREAVES, 98 105 - FONTESVILLE, JUIZ DE FORA - MG, CEP: 36083-770 Telefone: 3221011556				
Descrição do Produto/Serviço						
233	004.000.452	METILPREDNISOLONA, SUCCINATO SODICO 500MG SOLUÇÃO INJETAVEL Marca: BLAUSIEGEL IND. COM. LTDA. METILPREDNISOLONA 500MG	AMP	500	21,00	10.500,00
Total do Proponente						
10.500,00						
Item	12456	MERCO SOLUCOES EM SAUDE S/A	Unidade	Quantidade	Valor Unitário	Valor Total
Código		CNPJ: 05.912.018/0001-83 BRESCIA, 184 BRCAO 02 - MAUA, COLOMBO - PR, CEP: 83413-575 Telefone: 4131393800				
Descrição do Produto/Serviço						
140	004.000.328	ENOXOPARINA 20MG Marca: SANOFI CLEXANE SAFETY LOCK 20MG 10 SERINGAS	AMP	150	10,07	1.510,50
141	004.000.061	ENOXOPARINA 40MG Marca: SANOFI CLEXANE SAFETY LOCK 40MG 10 SERINGAS	AMP	1000	12,40	12.400,00
195	004.000.667	INSULINA GLARGINA 100 UI/ML SOL. INJETAVEL REFIL C/ 3 ML E CANETA COMPATIVEL P/ APLICAÇÃO Marca: SANOFI LANTUS 100UI CARP 1 X 3 ML	UN.	200	25,00	5.000,00
Total do Proponente						
18.910,50						
Item	12457	M.G. DOMINGUES DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA	Unidade	Quantidade	Valor Unitário	Valor Total
Código		CNPJ: 33.735.524/0001-80 24 DE OUTUBRO, 157 SALA 02 - SANTA CRUZ, ITAPIRA - SP, CEP: 13974-391 Telefone: 1938635831				
Descrição do Produto/Serviço						
65	004.000.472	CEFALEXINA 250MG 100ML Marca: CEFALEXINA MONOIDRATADA 50MG/mL (250mg/5ml) ABL	FR	200	10,00	2.000,00
Total do Proponente						
2.000,00						
Item	12458	POUSO FARMA HOSPITALAR LTDA	Unidade	Quantidade	Valor Unitário	Valor Total
Código		CNPJ: 18.519.219/0001-67 MG-179, SN KM 99 - AFONSOS, POUSO ALEGRE - MG, CEP: 37552-700 Telefone: 2534236470				
Descrição do Produto/Serviço						
19	004.000.406	AMICACINA 250MG/ML INJETAVEL Marca: TEUTO	AMP	100	3,30	330,00
22	004.000.229	AMICACINA 250MG/ML INJET. 2ML C/50 VP	AMP	100	2,88	288,00
26	004.000.048	AMIODARONA 50MG/ML INJETAVEL Marca: HIPOLABOR AMIODARONA 50MG/ML INJET. 3ML C/100 (VP)	AMP	300	2,99	897,00
44	004.000.009	AMOXILINA SUSPENSÃO ORAL 250MG/5ML 150ML Marca: PRATI DONADUZZI AMOXICILINA 250MG/5ML PO SUSP. 60M	UN.	300	2,99	897,00
48	004.000.036	BROMEXINA, CLORIDRATO 0,8MG/ML XAROPE Marca: EMS BROMEXINA 4MG/5ML XPE INFANTIL 120ML (st)	FR	500	4,99	2.495,00
58	004.000.036	CARBAMAZEPINA 400MG Marca: BIOCHIMICO	CPR	3000	0,47	1.410,00
72	004.000.692	CARBAMAZEPINA 400MG CPR C/30 (st)	CPR	3000	0,47	1.410,00
72	004.000.692	CETOPROFENO 100MG AMPOLA Marca: MEDLEY	AMP	1000	1,05	1.050,00
73	004.000.307	CETOPROFENO 100 MG CPR REV C/20 (st) (FARMA)	AMP	1000	1,05	1.050,00
73	004.000.307	CIANOCOBALAMINA (VIT. B12) 2,5MG/ML (2.500UG) Marca: CITOPHARMA AMICORED 2500MCG/ML INJET. AMP 2ML C/02	AMP	500	6,64	3.320,00
77	004.000.016	CIMETIDINA 200MG Marca: TEUTO CIMETIDINA 200MG CPR C/10 (st) (FARMA)	CPR	10000	0,25	2.500,00
94	004.000.170	CLORPROMAZINA 5MG/ML INJETAVEL AMPOLA Marca: AMP	AMP	100	1,83	183,00

**Município de Magda**  
Rua 7 de Setembro, 981 – CEP 15310-000 – Magda – SP  
Tel. (17) 3487-9020 - [www.magda.sp.gov.br](http://www.magda.sp.gov.br)  
CNPJ 45.660.628/0001-51

Município de Magda - SP



# DIÁRIO OFICIAL

## MUNICÍPIO DE MAGDA

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

Quinta-feira, 13 de março de 2025

Ano VIII | Edição nº 1415

Página 15 de 17



# MUNICÍPIO DE MAGDA

		UNIAO QUIMICA CLORPROMAZ 5MG/ML INJET. 5ML C/50 (s)					
95	004.000.029	CLORPROMAZINA 25MG Marca: CRISTALIA LONGACTIL 25MG CPR REV C/200 (st)	CPR	3500	0,29	1.015,00	
99	004.000.313	COMPLEXO B (RIBOFLAVINA+PIRIDOXINA, CLORIDRATO +NICOTINAMIDA+PANTENOL) Marca: HYPOFARMA HYPLEX B INJET. 2ML C/100 (VP)	AMP	700	0,99	693,00	
100	004.000.315	DELTAMETRINA 0,2MG/ML SHAMPOO Marca: BELFAR DELTAPIL 0,2MG/ML LOCAO CAPILAR 100ML (FARM)	FR	150	4,29	643,50	
102	004.000.316	DESLANOSIDEOS 0,4MG/2ML INJETAVEL AMP. Marca: UNIAO QUIMICA DESLANOL 0,2MG/ML INJET. 2ML C/50 (s)	AMP	100	2,09	209,00	
113	004.000.127	DIAZEPAM 5MG/ML AMPOLA Marca: SANTISA DIAZEPAM 5MG/ML INJET. 2ML C/100 VP	AMP	200	0,71	142,00	
118	004.000.321	DICLOFENACO SODICO 25MG INJETAVEL 3ML Marca: NOVAFARMA DICLOFENACO SODICO 25MG/ML INJET. 3ML C/	AMP	50	0,90	45,00	
123	004.000.324	DIMINIDRATO 3MG/ML+PIRIDOXINA5MG/ML+GLICOSE 100MG/ML+FRUTOSE 100MG/ML AMPOLA 10ML Marca: TAKEDA DRAMIN B6 DL SOL INJET. IV 10ML C/100 (VP)	AMP	1000	8,09	8.090,00	
127	004.000.326	DIPIRONA SODICA 500MG GOTAS 20ML Marca: AIRELA ABERALGINA 500MG/ML GOTAS 20ML (st) (FARMA)	FRS	2500	2,28	5.700,00	
133	004.000.132	DOPAMINA 5MG/ML INJETAVEL AMP. Marca: TEUTO DOPAMINA 5MG/ML INJET. 10ML C/50 (st) VP	AMP	100	2,32	232,00	
137	004.000.327	ENALAPRIL 10MG Marca: CIMED ENALAPRIL 10MG CPR C/500 (st) (FARMA)	CPR	20000	0,03	600,00	
139	004.000.330	ENANTATO DE NORETISTERONA+VELERATO DE ESTRADIOL 50MG/ML+5MG/ML AMP. Marca: CIFARMA NORETISTERONA 50MG+ESTRADIOL 5MG INJ SER 1	AMP	100	8,12	812,00	
145	004.000.151	ESPIRONOLACTONA 25MG Marca: EMS ESPIRONOLACTONA 25MG CPR C/30 (st) (FARMA)	CPR	20000	0,02	400,00	
152	004.000.332	FENITOÍNA 100MG Marca: TEUTO FENITOÍNA 100MG CPR C/30 (st) (FARMA)	CPR	10000	0,16	1.600,00	
154	004.000.118	FENOBARBITAL 100MG Marca: UNIAO QUIMICA FENOBARBITAL 100MG CPR C/200 (st) VP	CPR	5000	0,13	650,00	
161	004.000.335	FITOMENADIONA 10MG/ML INJETAVEL AMP. Marca: HIPOLABOR ESKAVIT 10MG/ML IM INJET. 1ML C/50	AMP	50	1,74	87,00	
172	004.000.341	GLICONATO DE CALCIO 100MG/ML (10%) INETAVEL AMP. Marca: ISOFARMA GLICONATO DE CALCIO 10% INJET. 10ML C/200	AMP	100	1,98	198,00	
180	004.000.345	HALOPERIDOL 5MG/ML INJETAVEL Marca: UNIAO QUIMICA UNI HALOPER 5MG IM INJET. 1ML C/50 (	AMP	100	1,42	142,00	
192	004.000.038	IMIPRAMINA 25MG Marca: CRISTALIA IMPRA 25MG CPR CPR REV C/20 (st)	CPR	10000	0,38	3.800,00	
204	004.000.154	LEVODROPROPIZINA 6MG/ML XAROPE Marca: PHARLAB FR LEVOCETIRIZINA 5MG CPR C/10 (st) (FARMA)	FR	200	1,25	250,00	
205	004.000.135	LEVOMEPRIMAZINA 25MG Marca: CRISTALIA LEVOZINE 25MG CPR C/200 VP	CPR	1000	0,45	450,00	
207	004.000.553	LEVONORGESTREL 0,75MG Marca: UNIAO QUIMICA PILEM 0,75MG CPR C/02 (st)	CPR	100	0,54	54,00	
210	004.000.246	LEVOTIROXINA SODICA 75 MCG Marca: MERCK LEVOTIROXINA SODICA 75 MCG CPR C/30 (st) (FA	CPR	15000	0,25	3.750,00	
211	004.000.236	LEVOTIROXINA SODICA 88MCG Marca: MERCK LEVOTIROXINA SODICA 88 MCG CPR C/30 (st)	CPR	5000	0,29	1.450,00	
214	004.000.107	LEVOTIROXINA SODICA 125 MCG Marca: MERCK LEVOTIROXINA SODICA 125 MCG CPR C/30 (st)	CPR	5000	0,20	1.000,00	
219	004.000.051	LIDOCAINA, CLORIDRATO + EPINEFRINA, HEMITARTARATO 20ML Marca: HYPOFARMA HYPOCAINA 2% C/VASO INJET. 20ML C/25 VP	AMP	40	6,17	246,80	
222	004.000.149	LORAZEPAM 2MG Marca: TEUTO LORAZEPAM 2MG CPR C/30 (st) (FARMA)	CPR	10000	0,11	1.100,00	
223	004.000.072	LOSARTANA POTASSICA 50MG Marca: MULTILAB LOSARTANA 50 MG CPR C/30 (st) (FARMA)	CPR	120000	0,04	4.800,00	
241	004.000.368	MICONAZOL 2% (20MG/G) 50G Marca: CIMED MICONAZOL 20MG/ML LOCAO 30ML VP	TB	40	2,94	117,60	
289	004.000.257	PROMETRAZINA 25MG Marca: BIOCHIMICO PROMETAZINA 25MG CPR REV C/20 (FARMA)	CPR	5000	0,14	700,00	
292	004.000.189	PROPRATILNITRATO 10MG Marca: MEDLEY PROPANOLOL 10MG CPR C/30 (st) (FARMA)	CPR	7000	0,07	490,00	
300	004.000.112	SACCARATO DE HIDROXIDO FERRICO 20MG/ML Marca: BLAU FERROPURUM 20MG/ML IV INJET. 5ML C/5	AMP	500	10,26	5.130,00	
302	004.000.382	SACCHAROMYCES BOULARDII-17 LIOFILIZADO 200MG Marca: CIFARMA FLORENT 200MG CAPS C/06 (st) (FARMA)	CAP	2000	2,07	4.140,00	
		Total do Proponente				61.209,90	

Item	12462	COMERCIAL MARK ATACADISTA LTDA	Unidade	Quantidade	Valor Unitário	Valor Total
Código		CNPJ: 09.315.996/0001-07				
		PRESIDENTE COSTA E SILVA, 231 - CENTRO, ASSIS				
		CHATEAUBRIAND - PR, CEP: 85935-000				
		Telefone: 4435283499				
		Descrição do Produto/Serviço				

**Município de Magda**  
Rua 7 de Setembro, 981 – CEP 15310-000 – Magda – SP  
Tel. (17) 3487-9020 - [www.magda.sp.gov.br](http://www.magda.sp.gov.br)  
CNPJ 45.660.628/0001-51



# DIÁRIO OFICIAL

## MUNICÍPIO DE MAGDA

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

Quinta-feira, 13 de março de 2025

Ano VIII | Edição nº 1415

Página 16 de 17



# MUNICÍPIO DE MAGDA

104	004.000.082	DEXAMETASONA 0,1MG/ML ELIXIR FR 100ML Marca: farmace farmace	FR	500	2,07	1.035,00
303	004.000.167	SALBUTAMOL 2MG/5ML SOLUÇÃO ORAL Marca: prati prati	FRS	30	1,77	53,10
		Total do Proponente				1.088,10
Item	12463	JT MEDICAMENTOS LTDA				
	Código	CNPJ: 51.892.897/0001-46				
		BAHIA, 69 SALA 05 - PRESIDENTE KENNEDY, FRANCISCO BELTRAO - PR, CEP: 85605-270				
		Telefone: 4688278027				
		Descrição do Produto/Serviço				
52	004.000.031	BUTILBROMETO ESCOPOLAMINA 10MG+DIPIRONA 250MG Marca: BELFAR COMPRIMIDO	CPR	15000	0,18	2.700,00
56	004.000.547	CARBAMAZEPINA 20MG/ML SUSPENSÃO ORAL Marca: HIPOLABOR FRASCO	FR	200	6,84	1.368,00
184	004.000.672	HIDRALAZINA, CLORIDRATO 25MG Marca: NOVARTIS COMPRIMIDO	CPR	10000	0,36	3.600,00
305	004.000.551	SALBUTAMOL 100MCG/DOSE AEROSOL ORAL FR Marca: TEUTO UNIDADE	FR	150	10,85	1.627,50
306	004.000.691	SAIS PARA REIDRATAÇÃO ORAL Marca: IDEATON ENVELOPE	UN.	2000	0,66	1.320,00
343	004.000.081	VARFARINA SODICA 5MG Marca: TEUTO COMPRIMIDO	CPR	8000	0,16	1.280,00
		Total do Proponente				11.895,50

Autorizo a que se processe a despesa no valor total de **R\$ 1.173.477,78 (um milhão, cento e setenta e três mil, quatrocentos e setenta e sete reais e setenta e oito centavos)** bem como a emissão de empenhos globais.

Magda (SP), 12 de março de 2025.

**RODOLFO FERREIRA KAMA**  
Prefeito Municipal

**Município de Magda**  
Rua 7 de Setembro, 981 – CEP 15310-000 – Magda – SP  
Tel. (17) 3487-9020 - [www.magda.sp.gov.br](http://www.magda.sp.gov.br)  
CNPJ 45.660.628/0001-51



# DIÁRIO OFICIAL

## MUNICÍPIO DE MAGDA

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

Quinta-feira, 13 de março de 2025

Ano VIII | Edição nº 1415

Página 17 de 17

### Extrato



MUNICÍPIO DE  
**MAGDA**

### Extrato de Contrato

<b>CONTRATO Nº</b>	89/2022 – 2º TERMO ADITIVO
<b>PROCESSO Nº</b>	057/2022
<b>TOMADA DE PREÇOS.</b>	05/2022
<b>OBJETO</b>	CONTRATAÇÃO DE EMPRESA PARA CONSTRUÇÃO DE PISTA DE CAMINHADA NO RESIDENCIAL BELA VISTA – ENTRE AS RUAS ARTHUR PONZANI E JOSÉ MANOEL LÓIS OUREIRO E ENTRE AS RUAS TEMÓTEO PEREIRA DE ARAÚJO E RENATO LUIZ MARQUES NO MUNICÍPIO DE MAGDA ANO/2022. Constitui objeto do presente termo aditivo ao Contrato n.º 89/2022, o aumento do objeto contratual com respectivo acréscimo de seu valor, para item da obra, conforme planilha do Departamento de Engenharia, com fundamento no art. 124, inciso I, alínea "b" da Lei Federal nº 14.133/2021 e suas alterações.
<b>CONTRATANTE</b>	MUNICÍPIO DE MAGDA
<b>CONTRATADA</b>	KOESAM CONSTRUTORA LTDA
<b>VALOR GLOBAL</b>	R\$ 42.794,99 (quarenta e dois mil setecentos e noventa e quatro reais e noventa e nove centavos).
<b>ASSINATURA</b>	11 de março de 2025.

Magda, 11 de março de 2025.

RODOLFO FERREIRA KAMA  
Prefeito Municipal

**Município de Magda**  
Rua 7 de Setembro, 981 – CEP 15310-000 – Magda – SP  
Tel. (17) 3487-9020 - [www.magda.sp.gov.br](http://www.magda.sp.gov.br)  
CNPJ 45.660.628/0001-51