



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, 18 de março de 2022

Ano V | Edição nº 582

Página 1 de 42

SUMÁRIO

Poder Executivo	2
Atos Oficiais	2
Leis	2
Licitações e Contratos	3
Atas de registro de preço	3

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.leg.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

Sexta-feira, 18 de março de 2022

Ano V | Edição nº 582

Página 2 de 42

PODER EXECUTIVO
Atos Oficiais
Leis

LEI Nº 1720/2022, de 17 de março de 2022.

“Abre no orçamento vigente crédito adicional especial e dá outras providências.”

HEDER JEAN BRUNO DE OLIVEIRA, Prefeito Municipal de Zacarias, Comarca de Buritama, Estado de São Paulo, no uso das atribuições legais, faz saber que a Câmara Municipal aprova e ele sanciona e promulga a seguinte Lei:

Artigo 1o.- Fica aberto no orçamento vigente, um crédito adicional especial na importância de R\$ 659.651,25 (seiscentos e cinquenta e nove mil, seiscentos e cinquenta e um reais e vinte e cinco centavos) distribuídos as seguintes dotações:

Suplementação (+) 659.651,25

- 02 03 01 SETOR GESTÃO EM SAÚDE
- 404 10.122.0005.1002.0000 AQUISIÇÃO DE BENS MÓVEIS E EQUIPAMENTO
- 620.700,00 4.4.90.52.00 EQUIPAMENTOS E MATERIAL PERMANENTE
- F.R.:00100 01 TESOURO
- 310000 SAÚDE-GERAL
- 02 03 05 SETOR VIGILÂNCIA EM SAÚDE
- 405 10.305.0005.2021.0000 MANUTENÇÃO VIGILÂNCIA EPIDEMIOLÓGICA
- 18.951,25 3.3.90.93.00 INDENIZAÇÕES E RESTITUIÇÕES
- F.R.:00500 05 TRANSFERÊNCIAS E CONVÊNIOS FEDERAIS-VINCULADOS
- 303003 I F AOS E, DF E M P/ A V EM S D DIVERSAS
- 02 05 02 SETOR DO FUNDO MUNICIPAL DE ASSISTÊNCIA SOCIAL
- 406 08.244.0007.2026.0000 MANUTENÇÃO DOS PROGRAMAS SOCIAIS
- 20.000,00 3.3.90.39.00 OUTROS SERVIÇOS DE T - PESSOA JURÍDICA
- F.R.:00100 01 TESOURO
- 110000 GERAL

Artigo 2o.- O crédito aberto na forma do artigo anterior será coberto com recursos provenientes de:

Superávit Financeiro: 640.700,00

Anulação:

- 02 03 05 SETOR VIGILÂNCIA EM SAÚDE
- 386 10.305.0005.2021.0000 MANUTENÇÃO VIGILÂNCIA EPIDEMIOLÓGICA
- 18.951,25 3.3.90.39.00 OUTROS SERVIÇOS DE T. - PESSOA JURÍDICA
- F.R.:00500 05 TRANSFERÊNCIAS E CONVÊNIOS FEDERAIS-VINCULADOS
- 303003 I F AOS E, DF E M P/ A V EM S D DIVERSAS

Anulação (-) -18.951,25

Artigo 3o.- Para efeito do crédito adicional de que trata a presente lei, fica alterado o PPA e a LDO vigente.

Artigo 4o.- Esta Lei entrará em vigor na data de sua publicação, revogadas as disposições em contrário.

MUNICÍPIO DE ZACARIAS, Paço Municipal "Aldo Oliva", aos dezessete (17) dias do mês de março (03) do ano de dois mil e vinte e dois (2022).

HEDER JEAN BRUNO DE OLIVEIRA
Prefeito Municipal
JAQUELINE POLIZEL OLIVEIRA
Procuradora Jurídica

LEI Nº 1721/2022, de 17 de março de 2022.

“DISPÕE SOBRE A CONCESSÃO DE VALE ALIMENTAÇÃO AOS CONSELHEIROS TUTELARES E DÁ OUTRAS PROVIDÊNCIAS”.

HEDER JEAN BRUNO DE OLIVEIRA, Prefeito Municipal de Zacarias, Comarca de Buritama, Estado de São Paulo, no uso das atribuições legais, faz saber que a Câmara Municipal aprova e ele sanciona e promulga a seguinte Lei.

Art. 1º - Fica o Poder Executivo Municipal autorizado a fornecer vale alimentação aos membros do conselho tutelar, no exercício do cargo.

§1º - O valor do vale alimentação será o mesmo aplicado aos servidores públicos municipais, atualizado nas mesmas datas e condições.

§2º - Não fará jus ao benefício o Conselheiro Tutelar afastado, bem como aquele que não tiver aproveitamento de, pelo menos, 50% da efetividade no mês de referência, em cujo período estiver obrigado a prestação de serviço.

§3º- O pagamento ocorrerá nas mesmas condições dos servidores públicos, através de empresa especializada em cartão-alimentação.

Art. 2º - O benefício de que trata esta Lei não integrará a remuneração dos Conselheiros Tutelares, bem como não será computado para efeito de cálculo de quaisquer vantagens funcionais, não configurando rendimento tributável e nem integrando o salário de contribuição previdenciário

Art. 3º - Os custos decorrentes da presente lei onerarão recursos próprios do tesouro municipal, consignados no Orçamento Vigente, guardando consonância com a Lei das Diretrizes Orçamentárias, combinado com as disposições do Artigo 169 da Constituição da República Federativa do Brasil, da Lei Federal nº. 4.320, de 17 de março de 1964, e Lei de Responsabilidade Fiscal (Lei Complementar nº. 101, de 04.05.2000).

Art. 4º - Esta lei entra em vigor na data de sua publicação, revogando-se as disposições em contrário.

MUNICÍPIO DE ZACARIAS, Paço Municipal "Aldo Oliva", aos dezessete (17) dias do mês de março (03) do ano de dois mil e vinte e dois (2022).

HEDER JEAN BRUNO DE OLIVEIRA
Prefeito Municipal
JAQUELINE POLIZEL OLIVEIRA
Procuradora Jurídica



DIÁRIO OFICIAL

MUNICÍPIO DE ZACARIAS

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

Sexta-feira, 18 de março de 2022

Ano V | Edição nº 582

Página 3 de 42

Licitações e Contratos

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 Nº005/2022

PROCESSO Nº 043/2022

PREGÃO PRESENCIAL – POR REGISTRO DE PREÇOS 009/2022

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 2022.

CLASSIFICAÇÃO FINAL:

Item Cota LC147	149 Código	SOQUIMICA LABORATORIOS LTDA CNPJ: 59.225.268/0001-74 AV DOUTOR JANIO QUADROS, 200 - DISTRITO INDUSTRIAL DOUTOR ULYSSES GUMARAES, SAO JOSE DO RIO PRETO - SP, CEP: 15092-602 Telefone: (17) 2139-3090 Descrição do Produto/Serviço	Unidade	Quantidade	Valor Unitário	Valor Total
1 Não	140.002.643	ACCU-CHEK FLEXLINK 10/60 SETS DE INFUSÃO CX C/ 10 UN - ROCHE Marca: ROCHE ACCU-CHEK	CX	15	830,00	12.450,00
2 Não	140.002.644	ACCU-CHEK SPIRIT 3,15ML CX C/ 25 UN - ROCHE DIAGNOSTICA Marca: ROCHE ACCU-CHEK	CX	4	557,00	2.228,00
3 Não	140.002.645	ACCU-CHEK SPIRIT COMBO SERVICE PACK - ROCHE DIAGNOSTICA I Marca: ROCHE ACCU-CHEK	UN	8	224,00	1.792,00
237 Não	140.002.623	FORMULA INFANTIL A BASE DE SOJA 2 (NÃO CONTEM PROTEINAS LACTEAS) 800G Marca: NAN SOY - NESTLE	LA	225	65,00	14.625,00
239 Não	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: NAN COMFOR 1 - NESTLE	LA	375	22,50	8.437,50
287 Não	140.002.672	LANCETA ACCU-CHEK MULTICLIX - CAIXA COM 200 UN - JUDICIAL Marca: ROCHE ACCU-CHEK FASTCLIX	CX	13	122,40	1.591,20
288 Não	140.002.699	LANCETAS ACCU-CHEK FASTCLIX; CX C/ 204 UN - ROCHE (JUDICIAL) Marca: ROCHE ACCU-CHEK FASTCLIX	CX	9	122,40	1.101,60
425 Sim	140.002.643	ACCU-CHEK FLEXLINK 10/60 SETS DE INFUSÃO CX C/ 10 UN - ROCHE Marca: ROCHE ACCU-CHEK	CX	5	830,00	4.150,00
426 Sim	140.002.644	ACCU-CHEK SPIRIT 3,15ML CX C/ 25 UN - ROCHE DIAGNOSTICA Marca:	CX	1	557,00	557,00



DIÁRIO OFICIAL

MUNICÍPIO DE ZACARIAS

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

Sexta-feira, 18 de março de 2022

Ano V | Edição nº 582

Página 4 de 42



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	Código	Descrição do Produto/Serviço	Unidade	Quantidade	Valor Unitário	Valor Total
427 Sim	140.002.645	ROCHE ACCU-CHEK ACCU-CHEK SPIRIT COMBO SERVICE PACK - ROCHE DIAGNOSTICA I Marca: ROCHE ACCU-CHEK	UN	2	224,00	448,00
		Total do Proponente				47.380,30
350 LC147		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				
105 Não	140.001.202	CLORETO DE POTÁSSIO 19,1% 10 ML INJETÁVEL Marca: FARMACE	FC	150	0,50	75,00
141 Não	140.001.798	CLORIDRATO DE LIDOCAINA SOLUÇÃO INJETÁVEL 2% 20 ML. Marca: HIPOLABOR	AMP	225	4,15	933,75
162 Não	140.001.970	CLORIDRATO DE TRAMADOL 50MG 2ML Marca: TEUTO	AMP	450	2,12	954,00
192 Não	140.001.733	DICLOFENACO SODICO INJETÁVEL 75 MG/3 ML. Marca: HALEX ISTAR	AMP	225	1,45	326,25
431 Sim	140.001.615	ACETATO DE MEDROXIPROGESTERONA 150MG/ML Marca: UNIAO QUIMICA	AMP	75	18,90	1.417,50
441 Sim	140.002.018	ACIDO VALPROICO 250MG COMP Marca: BIOLAB	CP	3750	0,29	1.087,50
452 Sim	140.002.417	ALENDRONATO DE SODICO 70 MG Marca: ELOFAR	CP	500	0,23	115,00
524 Sim	140.002.245	CLARITROMICINA 500MG Marca: MEDLEY	CP	500	3,13	1.565,00
529 Sim	140.001.202	CLORETO DE POTÁSSIO 19,1% 10 ML INJETÁVEL Marca: FARMACE	FC	50	0,50	25,00
565 Sim	140.001.798	CLORIDRATO DE LIDOCAINA SOLUÇÃO INJETÁVEL 2% 20 ML. Marca: HIPOLABOR	AMP	75	4,15	311,25
586 Sim	140.001.970	CLORIDRATO DE TRAMADOL 50MG 2ML Marca: TEUTO	AMP	150	2,12	318,00
611 Sim	140.001.971	DIAZEPAM 10MG Marca: SANTISA	CP	7500	0,10	750,00
616 Sim	140.001.733	DICLOFENACO SODICO INJETÁVEL 75 MG/3 ML. Marca: HALEX ISTAR	AMP	75	1,45	108,75
670 Sim	140.002.135	GLICAZIDA MR 30MG; COMPRIMIDO Marca: E.M.S.	CP	20000	0,30	6.000,00
674 Sim	140.001.449	GLICOSE INJ 50% 10ML Marca: FARMACE	AMP	100	0,82	82,00
679 Sim	140.001.925	HALOPERIDOL DECANOATO 70 52MG/ML INJ Marca: CRISTALIA	AMP	25	9,95	248,75
685 Sim	140.001.591	HIDROCORTISONA 100MG; SOLUÇÃO INJETÁVEL; AMPOLA Marca: UNIAO QUIMICA	AMP	125	4,59	573,75
716 Sim	140.002.274	LEVODOPA +CLORIDRATO DE BENZERAZIDA HBS 100 MG/25 MG Marca: ROCHE	CP	2500	2,37	5.925,00
773	140.001.909	OXCARBAZEPINA 300MG COMP	CP	750	1,00	750,00



DIÁRIO OFICIAL

MUNICÍPIO DE ZACARIAS

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

Sexta-feira, 18 de março de 2022

Ano V | Edição nº 582

Página 5 de 42



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	Código	Descrição do Produto/Serviço	Unidade	Quantidade	Valor Unitário	Valor Total
Sim			Marca: MEDLEY				
774		140.001.910	OXCARBAZEPINA 600MG COMP	CP	750	1,97	1.477,50
Sim			Marca: MEDLEY				
			Total do Proponente				23.044,00
Item	Cota	567	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: 017-2275953 Descrição do Produto/Serviço	Unidade	Quantidade	Valor Unitário	Valor Total
27	Não	140.001.646	ALBENDAZOL 400 MG SUSP 10 ML Marca: GEOLAB	FC	750	0,89	667,50
35	Não	140.001.898	AMOXICILINA + CLAVULANATO 250MG/5 + 62,5MG/5 100ML Marca: EMS	FC	375	12,00	4.500,00
45	Não	140.002.231	ATENOLOL 25 MG Marca: SANDOZ	CP	30000	0,04	1.200,00
110	Não	140.001.776	CLORIDRATO DE AMBROXOL XAROPE 30 MG/5ML (USO ADULTO). Marca: FARMACE	FC	750	2,25	1.687,50
240	Não	140.002.260	FOSFATO DE SODIO DIBASICO + FOSFATO DE SODIO MONOBASICO 133 ML Marca: NATULAB	FC	150	6,10	915,00
246	Não	140.002.135	GLICAZIDA MR 30MG; COMPRIMIDO Marca: LEGRAND	CP	60000	0,12	7.200,00
260	Não	140.001.651	HIDROCLOROTIAZIDA 25MG Marca: PRATI	CP	45000	0,03	1.350,00
310	Não	140.001.895	MALEATO DE ENALAPRIL 20MG COMP Marca: MEDQUIMICA	CP	37500	0,06	2.250,00
313	Não	140.002.337	MALEATO DE LEVOMEPRMAZINA 25 MG Marca: CRISTALIA	CP	3000	0,40	1.200,00
329	Não	140.002.397	NEOMICINA+BACITACINA POMADA 15G Marca: PRATI	TB	1500	2,07	3.105,00
347	Não	140.001.914	OXALATO DE ESCITALOPRAM 10MG COMP Marca: NEO QUIMICA	CP	52500	0,18	9.450,00
			Total do Proponente				33.525,00
Item	Cota	733	RIOMEDICA RIO PRETO LTDA CNPJ: 04.244.405/0001-26 R VOLUNTARIOS DE SAO PAULO, 3352 REDENTORA - CENTRO, SAO JOSE DO RIO PRETO - SP, CEP: 15015-200 Telefone: (17) 3121-6015 Descrição do Produto/Serviço	Unidade	Quantidade	Valor Unitário	Valor Total
215	Não	210.001.339	ENSURE SUPLEMENTO NUTRICIONAL 900G- SABOR CHOCOLATE - (PARECER SOCIAL) Marca: ABBOTT	LA	300	130,00	39.000,00
216	Não	210.001.298	ENSURE SUPLEMENTO NUTRICIONAL 900G - (PARECER SOCIAL) Marca: ABBOTT	LA	300	130,00	39.000,00
353	Não	140.002.701	PEDIASURE COMPLETE PÓ INSTANTÂNEO 400G - ABBOTT - SUPLEMENTO NUTRICIONAL EM PÓ INSTANTÂNEO CONTENDO VITAMINAS D, C, B1 E B6, DHA E	LT	150	56,79	8.518,50



DIÁRIO OFICIAL

MUNICÍPIO DE ZACARIAS

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

Sexta-feira, 18 de março de 2022

Ano V | Edição nº 582

Página 6 de 42



MUNICÍPIO DE ZACARIAS

CNPJ: 65.708.760/0001-01

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

		ARA ENTRE OUTROS NUTRIENTES, DESTINADO A CRIANÇAS 1 A 10 ANOS. Marca: ABBOTT				
639 Sim	210.001.339	ENSURE SUPLEMENTO NUTRICIONAL 900G- SABOR CHOCOLATE - (PARECER SOCIAL) Marca: ABBOTT	LA	100	130,00	13.000,00
640 Sim	210.001.298	ENSURE SUPLEMENTO NUTRICIONAL 900G - (PARECER SOCIAL) Marca: ABBOTT	LA	100	130,00	13.000,00
777 Sim	140.002.701	PEDIASURE COMPLETE PÓ INSTANTÂNEO 400G - ABBOTT - SUPLEMENTO NUTRICIONAL EM PÓ INSTANTÂNEO CONTENDO VITAMINAS D, C, B1 E B6, DHA E ARA ENTRE OUTROS NUTRIENTES, DESTINADO A CRIANÇAS 1 A 10 ANOS. Marca: ABBOTT	LT	50	56,79	2.839,50
778 Sim	140.002.700	PEDIASURE COMPLETE PÓ INSTANTÂNEO 850G - ABBOTT - (PARECER SOCIAL). SUPLEMENTO NUTRICIONAL EM PÓ INSTANTÂNEO CONTENDO VITAMINAS D, C, B1 E B6, DHA E ARA ENTRE OUTROS NUTRIENTES, DESTINADO A CRIANÇAS 1 A 10 ANOS. PRODUTO ADQUIRIDO SOB FORÇA DE DETERMINAÇÃO DE LAUDO MÉDICO E PARECER ASSISTENCIAL. Marca: ABBOTT	LT	50	114,44	5.722,00
		Total do Proponente				121.080,00
Item Cota LC147	915 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 Descrição do Produto/Serviço	Unidade	Quantidade	Valor Unitário	Valor Total
12 Não	210.001.005	ACICLOVIR CREME 10GR Marca: PRATI	TB	225	1,37	308,25
25 Não	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	1,10	1.188,00
30 Não	140.001.637	ALOPURINOL 300MG Marca: SANDOZ	CP	7500	0,28	2.100,00
46 Não	140.001.547	ATENOLOL COMP 50MG Marca: SANDOZ	CP	60000	0,08	4.800,00
57 Não	140.002.051	BISACODIL 5 MG Marca: CIMED	CP	1500	0,12	180,00
58 Não	210.001.307	BRASART BCC 160/5MG Marca: SANDOZ OBS: COTADO GENÉRICO	CP	1125	1,83	2.058,75
61 Não	140.002.233	BROMETO DE IPRATROPIO SOL INALANTE 0,25MG/ML 20 ML Marca: HIPOLABOR	FC	113	1,26	142,38
67	140.001.554	BUTILBROMETO DE	CP	18750	0,46	8.625,00



DIÁRIO OFICIAL

MUNICÍPIO DE ZACARIAS

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

Sexta-feira, 18 de março de 2022

Ano V | Edição nº 582

Página 7 de 42



MUNICÍPIO DE ZACARIAS

CNPJ: 65.708.760/0001-01

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

Não		ESCOPOLAMIDA 10MG COMP Marca: GREENPHARMA				
70	210.001.309	CALCIO CITRATO MALATO 250MG + VITAMINA D3 2,5MG Marca: BRASTERAPICA	CP	540	1,30	702,00
Não						
75	140.001.667	CARBIDOPA + LEVODOPA 25/250MG Marca: TEUTO	CP	7500	0,84	6.300,00
Não						
82	140.001.559	CARVEDILOL 25MG Marca: BIOLAB	CP	18750	0,15	2.812,50
Não						
91	140.001.967	CETOCONAZOL 20GR CREME Marca: HIPOLABOR	TB	300	3,20	960,00
Não						
103	140.001.633	CLOPIDOGREL 75MG; COMPRIMIDO. Marca: GERMED	UN	6750	0,35	2.362,50
Não						
144	140.002.298	CLORIDRATO DE METOCLOPRAMIDA 10MG Marca: BELFAR	CP	7500	0,10	750,00
Não						
146	140.002.299	CLORIDRATO DE METOCLOPRAMIDA INJ 5 MG/ML AMP 2 ML Marca: HALEX	AMP	225	0,60	135,00
Não						
147	140.002.035	CLORIDRATO DE NORTRIPTILINA 25MG COMP Marca: CELLERA	CP	15000	0,26	3.900,00
Não						
158	140.001.907	CLORIDRATO DE SERTRALINA 50MG COMP Marca: ACCORD	CP	60000	0,11	6.600,00
Não						
181	140.002.462	DEXAMETASONA 1MG/M + SULFATO DE NEOMICINA 5MG/ML + SULFATO DE POLIMIXINA B 6000 UI/ML COLIRIO 5ML Marca: GEOLAB	FC	225	10,20	2.295,00
Não						
185	140.002.313	DEXCLORFENIRAMINA 2MG Marca: GEOLAB	CP	22500	0,07	1.575,00
Não						
188	140.001.732	DIAZEPAN SOLUÇÃO INJETÁVEL 5MG/ML. AMP 2ML Marca: SANTISA	AMP	225	0,78	175,50
Não						
198	140.001.901	DIOSMINA 450MG + HESPERIDINA 50MG COMP Marca: CIFARMA	CP	60000	0,30	18.000,00
Não						
211	140.001.630	ENANTATO DE NORESTISTERONA + VALERATO DE ESTRADIOL 5MG/ML Marca: CIFARMA	AMP	750	12,20	9.150,00
Não						
219	140.001.647	ESTROGENIOS CONJUGADOS 0,625MG Marca: CIFARMA	CP	900	0,83	747,00
Não						
227	140.001.950	FENOBARBITAL 100MG Marca: U.QUIMICA	CP	15000	0,15	2.250,00
Não						
231	140.001.977	FINASTERIDA 5MG Marca: AUROBINDO	CP	6000	0,34	2.040,00
Não						
267	140.002.270	IBUPROFENO 100 MG/ML SUSP 30 ML Marca: GEOLAB	FC	1500	2,45	3.675,00
Não						
268	140.002.401	IBUPROFENO 300MG COMP. Marca: VITAMEDIC	CP	37500	0,14	5.250,00
Não						
281	140.001.473	INSULINA R 100UI/ML 10ML Marca: GERAIS, COMÉRCIO E IMPORTAÇÕES	AMP	150	19,40	2.910,00
Não						
286	140.002.607	JARDIANCE 25 MG: CADA COMPRIMIDO REVESTIDO CONTÉM 25 MG DE EMPAGLIFLOZINA. Marca: BOEHRINGER	UN	1500	6,52	9.780,00
Não						
301	140.002.663	LINAGLIPTINA 5MG; COMPRIMIDOS. (PARECER SOCIAL) Marca: BOEHRINGER	CP	1200	6,46	7.752,00
Não						
308	140.002.522	MALEATO DE BRONFENIRAMINA	FC	150	7,93	1.189,50



DIÁRIO OFICIAL

MUNICÍPIO DE ZACARIAS

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

Sexta-feira, 18 de março de 2022

Ano V | Edição nº 582

Página 8 de 42



MUNICÍPIO DE ZACARIAS

CNPJ: 65.708.760/0001-01

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

Não		2MG/5ML + CLORIDRATO DE FENILEFRINA 5 MG/5ML Marca: ELOFAR OBS: GOTAS				
315 Não	140.002.338	MEBENDAZOL 20MG/ML SUSP 30 ML Marca: BELFAR	FC	150	1,30	195,00
318 Não	140.001.675	METILDOPA 250MG Marca: EMS	CP	15000	0,36	5.400,00
321 Não	140.002.105	METRONIDAZOL 200MG/ 5ML; SUSPENSÃO Marca: BELFAR	FC	150	1,37	205,50
333 Não	140.002.356	NISTATINA SUSP ORAL 50 ML Marca: PRATI	FC	375	4,28	1.605,00
338 Não	140.001.685	NITROFURANTOINA 100 MG Marca: TEUTO	CP	3000	0,24	720,00
348 Não	140.002.005	OXALATO DE ESCITALOPRAM 20MG COMP Marca: GEOLAB	CP	52500	0,44	23.100,00
351 Não	140.001.655	PARACETAMOL 200MG/ML GTAS Marca: NATULAB	FC	300	1,25	375,00
355 Não	140.001.531	PERMANGANATO DE POTÁSSIO 100 MG Marca: ADV	UN	375	0,50	187,50
366 Não	140.001.359	PROMESTRIENO 10MG; CREME VAGINAL 30G. Marca: EUROFARMA	TB	375	36,30	13.612,50
384 Não	140.002.702	SALICILATO DE MENTILA+CÂNFORA+MENTOL; AEROSOL 120ML Marca: BRAINFARMA	FC	150	17,00	2.550,00
388 Não	140.002.380	SORBITOL+LAURILSULFATO DE SÓDIO BISNAGA 6,5 G Marca: HERTZ	TB	375	4,10	1.537,50
404 Não	140.002.367	SULFATO FERROSO GOTAS 30 ML Marca: AIRELA	FC	150	0,97	145,50
407 Não	140.002.317	TERBUTALINO 0,5MG/ML AMP 1 MLAMP Marca: GREENPHARMA		150	1,50	225,00
409 Não	140.002.319	TINIDAZOL + NITRATO DE MICONAZOL CREME 45G Marca: EUROFARMA	TB	150	14,30	2.145,00
420 Não	140.001.612	VERAPAMIL 80MG; COMPRIMIDO Marca: PRATI	CP	2250	0,10	225,00
449 Sim	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	360	1,10	396,00
643 Sim	140.001.647	ESTROGENIOS CONJUGADOS 0,625MG Marca: CIFARMA	CP	300	0,83	249,00
739 Sim	140.002.338	MEBENDAZOL 20MG/ML SUSP 30 ML Marca: BELFAR	FC	50	1,30	65,00
779 Sim	140.001.531	PERMANGANATO DE POTÁSSIO 100 MG Marca: ADV	UN	125	0,50	62,50
808 Sim	140.002.702	SALICILATO DE MENTILA+CÂNFORA+MENTOL; AEROSOL 120ML Marca: BRAINFARMA	FC	50	17,00	850,00
		Total do Proponente				164.564,38
Item Cota LC147	989 Código	COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA CNPJ: 67.729.178/0004-91 PC EMILIO MARCONATO, 1000 GALPAO22 - NUCLEO RESIDENCIAL DOUTOR JOAO	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, 18 de março de 2022

Ano V | Edição nº 582

Página 9 de 42



MUNICÍPIO DE ZACARIAS

CNPJ: 65.708.760/0001-01

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

		ALDO NASSIF, JAGUARIUNA - SP, CEP: 13916-074 Telefone: (19) 3522-5800				
		Descrição do Produto/Serviço				
9 Não	140.001.878	ACETATO DE RETINOL 10.000UI + AMINOACIDOS 2,5% + METIONINA 0,5% + CLORAFENICOL 0,5% 3,5G POM Marca: CRISTALIA/LATIN	PD	150	10,98	1.647,00
50 Não	140.001.550	BACLOFENO COMP 10MG Marca: TEUTO	CP	1500	0,13	195,00
51 Não	140.001.552	BENZILPENICILINA BENZATINA 1.200.000 UI PO P/SUSP/ INJETAVEL Marca: TEUTO	AMP	225	7,44	1.674,00
62 Não	140.002.052	BROMIDRATO DE CITALOPRAM 20 MG Marca: TEUTO	CP	18750	0,13	2.437,50
85 Não	140.002.243	CEFALEXINA 250MG/5ML SUSP 100 ML Marca: ANTIBIOTICOS DO BRASIL	FC	375	8,12	3.045,00
96 Não	140.001.959	CINARIZINA 25MG COMP Marca: NEO Q/HYP/BRAIN	CP	3750	0,16	600,00
97 Não	140.001.960	CINARIZINA 75MG COMP Marca: NEO Q/HYP/BRAIN	CP	22500	0,21	4.725,00
108 Não	140.002.252	CLORETO DE SÓDIO+CLORETO DE BENZALCÔNIO SOL NASAL GOTAS 30 ML Marca: AIRELA INDUSTRIA	FC	675	0,98	661,50
109 Não	150.001.008	CLORIDRATO DE AMBROXOL XAROPE 15 MG/5 ML (USO PEDIÁTRICO). Marca: FARMACE	FC	1125	2,08	2.340,00
126 Não	140.001.880	CLORIDRATO DE CLORPROMAZINA 25MG COMP Marca: CRISTALIA	CP	3000	0,21	630,00
131 Não	140.002.291	CLORIDRATO DE DOBUTAMINA 12,5 MG/ML AMP 20 ML Marca: TEUTO	AMP	150	7,15	1.072,50
139 Não	140.001.794	CLORIDRATO DE IMPRAMINA COMPRIMIDO 25 MG. Marca: CRISTALIA	UN	7500	0,37	2.775,00
140 Não	140.001.799	CLORIDRATO DE LIDOCAINA GEL 2% 20 GR. Marca: NEO Q/HYP/BRAIN	TB	150	2,20	330,00
150 Não	140.002.301	CLORIDRATO DE PROMETAZINA 25MG Marca: CRISTALIA	CP	7500	0,13	975,00
200 Não	140.001.627	DIPIRONA 10 ML Marca: FARMACE	FC	750	1,20	900,00
206 Não	140.002.003	DOMPERIDONA 1MG/ML 100ML SUSP Marca: COSMED/SANOFI MEDLEY	FC	225	9,75	2.193,75
229 Não	140.002.177	FENOBARBITAL 40 MG/ML GPTAS 20 ML Marca: CRISTALIA	FC	150	4,02	603,00
254 Não	140.001.456	HALOPERIDOL 5MG Marca: CRISTALIA	CP	6000	0,22	1.320,00
259 Não	140.001.979	HEPARINA SODICA 5.000UI 0,25ML INJ Marca: SANVAL/HIPOOLABOR	AMP	375	8,50	3.187,50
261 Não	140.001.591	HIDROCORTISONA 100MG; SOLUÇÃO INJETÁVEL; AMPOLA Marca: TEUTO	AMP	375	2,54	952,50
263 Não	140.002.266	HIDROCORTISONA 500MG INJ Marca: TEUTO	AMP	375	5,00	1.875,00



DIÁRIO OFICIAL

MUNICÍPIO DE ZACARIAS

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

Sexta-feira, 18 de março de 2022

Ano V | Edição nº 582

Página 10 de 42



MUNICÍPIO DE ZACARIAS

CNPJ: 65.708.760/0001-01

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

307 Não	140.002.140	LOSARTANA POTÁSSICA 50MG; COMPRIMIDO Marca: NEO Q/HYP/BRAIN	CP	150000	0,07	10.500,00
361 Não	140.002.370	PREDNISOLONA 3MG/ML 60ML Marca: HIPOLABOR	FC	225	4,10	922,50
362 Não	140.002.372	PREDNISOLONA 20 MG Marca: NEO Q/HYP/BRAIN	CP	30000	0,13	3.900,00
393 Não	140.002.384	SULFADIAZINA DE PRATA1% + NITRATO DE CÉRIO 0,4% CREME POTE 400 G Marca: SILVESTRE LABS	PT	75	339,46	25.459,50
		Total do Proponente				74.921,25
Item Cota LC147	1112 Código	TRIUNFAL MARILIA COMERCIAL LIMITADA CNPJ: 64.815.897/0001-94 AV SILVIO BERTONHA, 529 ***** - PARQUE DAS INDUSTRIAS, MARILIA - SP, CEP: 17519-690 Telefone: (14) 3413-5243 Descrição do Produto/Serviço	Unidade	Quantidade	Valor Unitário	Valor Total
47 Não	140.002.232	ATROPINA 0,25 MG INJ AMP 1 ML Marca: FARMACE	AMP	225	0,98	220,50
63 Não	140.002.009	BROMIDRATO DE FENOTEROL GOTAS 5MG/20ML Marca: HIPOLABOR	FC	75	5,38	403,50
68 Não	140.001.555	BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMIDA 20MG/ML INJ AMP 1 ML Marca: HIPOLABOR	AMP	3750	1,81	6.787,50
69 Não	140.002.237	BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA + DIPIRONA INJ AMP 5ML Marca: HIPOLABOR	AMP	7500	4,35	32.625,00
121 Não	140.002.060	CLORIDRATO DE CIMETIDINA 150MG AMP 2 ML Marca: HYPOFARMA	AMP	360	1,95	702,00
122 Não	140.001.783	CLORIDRATO DE CIMETIDINA COMPRIMIDO 200MG. Marca: TEUTO	CP	15000	0,33	4.950,00
127 Não	140.002.287	CLORIDRATO DE CLORPROMAZINA 5 ML/ML AMP 5 ML Marca: HYPOFARMA	AMP	150	1,85	277,50
130 Não	140.001.972	CLORIDRATO DE DILTIAZEM 60MG Marca: TEUTO	CP	2250	0,21	472,50
132 Não	140.002.015	CLORIDRATO DE DOPAMINA 5MG/ML 10ML IV Marca: CRISTALIA	AMP	150	5,00	750,00
169 Não	140.001.576	COLCHICINA 0,5MG Marca: GEOLAB	CP	1500	0,24	360,00
171 Não	140.002.310	COMPLEXO B GOTAS 30 ML Marca: ARTE NATIVA	FC	150	4,60	690,00
176 Não	140.002.668	DESALEX 5MG COMPRIMIDOS REVESTIDOS - MEDICAMENTO ÉTICO. (JUDICIAL). Marca: ORGANON	CP	2250	3,47	7.807,50
177 Não	140.002.076	DESLANOSÍDEO 0,2 MG/ML; AMPOLA Marca: UNIAO	AMP	150	2,07	310,50
179 Não	140.001.996	DEXAMETASONA 0,1 MG/ML FRASCO 100 Marca: FARMACE	FC	750	2,27	1.702,50
193 Não	140.001.624	DIGOXINA - 0,25 MG Marca: PHARLAB	CP	4500	0,11	495,00



DIÁRIO OFICIAL

MUNICÍPIO DE ZACARIAS

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

Sexta-feira, 18 de março de 2022

Ano V | Edição nº 582

Página 11 de 42



MUNICÍPIO DE ZACARIAS

CNPJ: 65.708.760/0001-01

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

209 Não	140.002.657	ECOFILM 5MG/ML FRASCO 15ML - MEDICAMENTO ÉTICO (JUDICIAL). Marca: LATINOFARMA	FC	150	54,09	8.113,50
218 Não	140.001.874	ESTRIOL 1MG/G 50GR CREME Marca: SANVAL	TB	225	9,90	2.227,50
232 Não	140.002.586	FISIOGEL LOÇÃO HIDRATANTE USO DIÁRIO 100ML - STIEFEL (MANDADO JUDICIAL) Marca: MEGALABS	FC	23	63,00	1.449,00
252 Não	140.001.453	GLIMEPIRIDA 4MG Marca: CIMED	CP	2250	0,17	382,50
253 Não	140.002.199	HALOPERIDOL 5 MG/ML AMP. 1 ML Marca: UNIAO	AMP	150	2,92	438,00
280 Não	140.002.698	INSULINA LISPRO HUMALOG KWIKPEN 100 UI/ML COM 01 CANETA APLICADORA DESCARTÁVEL 3 ML ELI LILLY - MEDICAMENTO ÉTICO (PARECER SOCIAL) Marca: LILLY	UN	375	50,59	18.971,25
304 Não	140.001.883	LORATADINA 10MG Marca: CIMED	CP	37500	0,12	4.500,00
306 Não	140.002.180	LORAZEPAM 2 MG COMP Marca: LEGRAND	CP	4500	0,08	360,00
314 Não	140.001.502	MANITOL SOL 20%; 250ML Marca: JP	FC	375	7,56	2.835,00
323 Não	140.001.679	METRONIDAZOL GEL VAGINAL 50 MG Marca: PRATI	TB	150	5,90	885,00
340 Não	140.001.652	NORFLOXACINO COM 400 MG Marca: MEDQUIMICA	CP	3000	0,38	1.140,00
343 Não	140.001.653	OLEO MINERAL PURO 100ML Marca: AIRELA	FC	75	3,10	232,50
357 Não	140.001.658	PIROXICAM CAPS 20MG Marca: NEOQUIMICA	CP	37500	0,20	7.500,00
371 Não	140.002.601	REPELENTE EXPOSIS GEL 100ML - OSLER (MANDADO JUDICIAL) Marca: CERAS JOHNSON	TB	38	59,31	2.253,78
380 Não	140.001.957	SACARATO DE HIDROXIDO FERRICO 20MG/ML INJ Marca: UNIAO	AMP	750	14,80	11.100,00
394 Não	140.001.942	SULFAMETAXAZOL+ TRIMETROPINA 400+80 MG SUSP Marca: EMS	FC	150	5,99	898,50
396 Não	140.001.389	SULFATO DE ATROPINA INJ 0,25MG/ML IM IV Marca: FARMACE	AMP	225	0,98	220,50
398 Não	140.002.475	SULFATO DE GENTAMICINA 80MG/ML 1ML Marca: HYPOFARMA	AMP	150	2,16	324,00
399 Não	140.002.364	SULFATO DE MAGNESIO 50% INJ Marca: ISOFARMA	AMP	150	5,30	795,00
428 Sim	210.001.306	ACEBROFILINA 25MG/5 ML XAROPE 120ML Marca: CIMED	FC	100	3,30	330,00
443 Sim	210.001.032	ADENOSINA 3 MG/ML AMP 2 ML Marca: HIPOLABOR	AMP	50	11,04	552,00
459 Sim	140.001.898	AMOXICILINA + CLAVULANATO 250MG/5 + 62,5MG/5 100ML Marca: EMS	FC	125	21,22	2.652,50
471 Sim	140.002.232	ATROPINA 0,25 MG INJ AMP 1 ML Marca: FARMACE	AMP	75	0,98	73,50



DIÁRIO OFICIAL

MUNICÍPIO DE ZACARIAS

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

Sexta-feira, 18 de março de 2022

Ano V | Edição nº 582

Página 12 de 42



MUNICÍPIO DE ZACARIAS

CNPJ: 65.708.760/0001-01

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

472 Sim	140.001.548	AZITROMICINA 500MG COMP Marca: PHARLAB	CP	7500	1,01	7.575,00
474 Sim	140.001.550	BACLOFENO COMP 10MG Marca: TEUTO	CP	500	0,16	80,00
475 Sim	140.001.552	BENZILPENICILINA BENZATINA 1.200.000 UI PO P/SUSP/ INJETAVEL Marca: TEUTO	AMP	75	13,50	1.012,50
477 Sim	140.001.984	BESILATO ANLÓDIPINO 5MG Marca: GEOLAB	CP	10000	0,04	400,00
487 Sim	140.002.009	BROMIDRATO DE FENOTEROL GOTAS 5MG/20ML Marca: HIPOLABOR	FC	25	5,38	134,50
488 Sim	140.001.876	BROMOPRIDA 5MG/ML 2ML INJ Marca: HIPOLABOR	AMP	120	4,05	486,00
492 Sim	140.001.555	BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMIDA 20MG/ML INJ AMP 1 ML Marca: HIPOLABOR	AMP	1250	1,81	2.262,50
493 Sim	140.002.237	BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA + DIPIRONA INJ AMP 5ML Marca: HIPOLABOR	AMP	2500	4,35	10.875,00
494 Sim	210.001.309	CALCIO CITRATO MALATO 250MG + VITAMINA D3 2,5MG Marca: MOMENTA	CP	180	3,48	626,40
496 Sim	140.001.926	CARBAMAZEPINA 200MG Marca: TEUTO	CP	10000	0,22	2.200,00
499 Sim	140.001.667	CARBIDOPA + LEVODOPA 25/250MG Marca: CRISTALIA	CP	2500	1,15	2.875,00
503 Sim	210.001.318	CARMELOSE SÓDICA 0,5% 5MG/ML 15ML Marca: GENON	FC	50	32,85	1.642,50
505 Sim	140.001.913	CARVEDILOL 12,5MG COMP Marca: SIGMA	CP	5000	0,15	750,00
507 Sim	140.002.576	CARVEDILOL 3,125 MG COMP Marca: LEGRAND	CP	2000	0,12	240,00
508 Sim	140.001.560	CARVEDILOL 6,25MG COMP Marca: GERMED	CP	5000	0,13	650,00
514 Sim	140.001.564	CETOCONAZOL 200 MG - COMP Marca: PRATI	CP	750	0,27	202,50
515 Sim	140.001.967	CETOCONAZOL 20GR CREME Marca: HIPOLABOR	TB	100	3,92	392,00
520 Sim	140.001.959	CINARIZINA 25MG COMP Marca: NEOQUIMICA	CP	1250	0,19	237,50
523 Sim	140.001.569	CIPROFLOXACINO 500MG Marca: PHARLAB	CP	2500	0,26	650,00
530 Sim	140.002.251	CLORETO DE SÓDIO 0,9% SOLUÇÃO NASAL GOTAS 30 ML Marca: NATULAB	FC	2250	1,20	2.700,00
532 Sim	140.002.252	CLORETO DE SÓDIO+CLORETO DE BENZALCÔNIO SOL NASAL GOTAS 30 ML Marca: FARMACE	FC	225	1,08	243,00
535 Sim	140.002.063	CLORIDRATO DE AMILORIDA+HIDROCLOROTIAZID A 5/50 MG Marca: GERMED	CP	1000	0,42	420,00
537 Sim	140.002.223	CLORIDRATO DE AMIODARONA 50 MG/ML INJ AMP 3 ML Marca: HIPOLABOR	AMP	50	2,38	119,00
545 Sim	140.002.060	CLORIDRATO DE CIMETIDINA 150MG AMP 2 ML Marca:	AMP	120	1,95	234,00



DIÁRIO OFICIAL

MUNICÍPIO DE ZACARIAS

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

Sexta-feira, 18 de março de 2022

Ano V | Edição nº 582

Página 13 de 42



MUNICÍPIO DE ZACARIAS

CNPJ: 65.708.760/0001-01

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

		HYPOFARMA				
546 Sim	140.001.783	CLORIDRATO DE CIMETIDINA COMPRIMIDO 200MG. Marca: TEUTO	CP	5000	0,33	1.650,00
551 Sim	140.002.287	CLORIDRATO DE CLORPROMAZINA 5 ML/ML AMP 5 ML Marca: HYPOFARMA	AMP	50	1,84	92,00
553 Sim	140.002.288	CLORIDRATO DE DILTIAZEM 30 MG Marca: EMS	CP	500	0,23	115,00
554 Sim	140.001.972	CLORIDRATO DE DILTIAZEM 60MG Marca: TEUTO	CP	750	0,21	157,50
556 Sim	140.002.015	CLORIDRATO DE DOPAMINA 5MG/ML 10ML IV Marca: CRISTALIA	AMP	50	5,00	250,00
558 Sim	210.001.312	CLORIDRATO DE DULOXETINA 60MG Marca: GERMED	CP	2500	2,56	6.400,00
559 Sim	140.001.924	CLORIDRATO DE FLUOXETINA 20MG Marca: TEUTO	CP	12500	0,09	1.125,00
564 Sim	140.001.799	CLORIDRATO DE LIDOCAINA GEL 2% 20 GR. Marca: PHARLAB	TB	50	2,57	128,50
574 Sim	140.002.301	CLORIDRATO DE PROMETAZINA 25MG Marca: TEUTO	CP	2500	0,17	425,00
578 Sim	140.002.302	CLORIDRATO DE PROXIMETACAINA 0,5% COLIRIO 5 ML Marca: ALCON	FC	12	10,37	124,44
590 Sim	210.001.314	COGMAX SUPLEMENTO VITAMINICO Marca: EUROFARMA	CP	180	2,05	369,00
595 Sim	140.002.310	COMPLEXO B GOTAS 30 ML Marca: ARTE NATIVA	FC	50	4,60	230,00
596 Sim	140.001.346	COMPLEXO B; SUPLEMENTO VITAMÍNICO E SAIS MINERAIS DE VITAMINAS A, B1, B2, B12, C, D3, ÁCIDO FÓLICO, Marca: VITAMED	CP	12500	0,05	625,00
600 Sim	140.002.668	DESALEX 5MG COMPRIMIDOS REVESTIDOS - MEDICAMENTO ÉTICO. (JUDICIAL). Marca: ORGANON	CP	750	3,47	2.602,50
601 Sim	140.002.076	DESLANOSÍDEO 0,2 MG/ML; AMPOLA Marca: UNIAO	AMP	50	2,07	103,50
602 Sim	210.001.316	DESLORATADINA XAROPE 0,5MG/ML 100ML Marca: PRATI	FC	75	10,80	810,00
603 Sim	140.001.996	DEXAMETASONA 0,1 MG/ML FRASCO 100 Marca: FARMACE	FC	250	2,27	567,50
604 Sim	140.001.584	DEXAMETASONA 1MG/G CREME 10 MG Marca: GREENPHARMA	TB	300	1,15	345,00
605 Sim	140.002.462	DEXAMETASONA 1MG/M + SULFATO DE NEOMICINA 5MG/ML + SULFATO DE POLIMIXINA B 6000 UI/ML COLIRIO 5ML Marca: GENON	FC	75	17,38	1.303,50
617 Sim	140.001.624	DIGOXINA - 0,25 MG Marca: PHARLAB	CP	1500	0,11	165,00
620 Sim	140.002.026	DINITRATO DE ISOSSORBIDA 20MG COMP Marca: ZYDUS	CP	5000	0,15	750,00
622 Sim	140.001.901	DIOSMINA 450MG + HESPERIDINA 50MG COMP Marca: CIMED	CP	20000	0,49	9.800,00
627 Sim	140.002.348	DIPROPIONATO DE BETAMETASONA + FOSFATO DISSÓDICO DE BETAMETASONA INJ AMP 1 ML Marca: CRISTALIA	AMP	500	5,80	2.900,00



DIÁRIO OFICIAL

MUNICÍPIO DE ZACARIAS

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

Sexta-feira, 18 de março de 2022

Ano V | Edição nº 582

Página 14 de 42



MUNICÍPIO DE ZACARIAS

CNPJ: 65.708.760/0001-01

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

633 Sim	140.002.657	ECOFILM 5MG/ML FRASCO 15ML - MEDICAMENTO ÉTICO (JUDICIAL). Marca: LATINOFARMA	FC	50	54,09	2.704,50
636 Sim	140.002.349	ENOXAPARINA SÓDICA 20MG INJ Marca: EUROFARMA	AMP	50	32,20	1.610,00
638 Sim	140.002.541	ENOXAPARINA SÓDICA 80MG/0,8ML Marca: EUROFARMA	AMP	50	135,70	6.785,00
641 Sim	140.001.027	ESPIRONOLACTONA 25 MG Marca: GERMED	CP	12500	0,23	2.875,00
642 Sim	140.001.874	ESTRIOL 1MG/G 50GR CREME Marca: SANVAL	TB	75	10,39	779,25
649 Sim	210.001.069	FENITOINA 100 MG COMP Marca: TEUTO	CP	5000	0,15	750,00
650 Sim	140.002.037	FENITOINA SÓDICA 50 MG/ML 5ML AMP Marca: HIPOLABOR	AMP	125	3,22	402,50
653 Sim	140.002.177	FENOBARBITAL 40 MG/ML GPTAS 20 ML Marca: CRISTALIA	FC	50	5,00	250,00
656 Sim	140.002.586	FISIOGEL LOÇÃO HIDRATANTE USO DIÁRIO 100ML - STIEFEL (MANDADO JUDICIAL) Marca: MEGALABS	FC	7	63,00	441,00
676 Sim	140.001.453	GLIMEPIRIDA 4MG Marca: CIMED	CP	750	0,18	135,00
677 Sim	140.002.199	HALOPERIDOL 5 MG/ML AMP. 1 ML Marca: UNIAO	AMP	50	2,92	146,00
678 Sim	140.001.456	HALOPERIDOL 5MG Marca: CRISTALIA	CP	2000	0,27	540,00
681 Sim	140.002.463	HEMIFUMARATO DE BISOPROLOL 5MG Marca: EMS	CP	2500	0,31	775,00
684 Sim	140.001.651	HIDROCLOROTIAZIDA 25MG Marca: PRATI	CP	15000	0,03	450,00
687 Sim	140.002.266	HIDROCORTIZONA 500MG INJ Marca: TEUTO	AMP	125	6,19	773,75
689 Sim	140.001.563	HIDROXIQUINOLINA 0,4MG/ML TROLAMINA 140 MG/ML Marca: ALCON	FC	50	14,74	737,00
691 Sim	140.002.270	IBUPROFENO 100 MG/ML SUSP 30 ML Marca: CIMED	FC	500	2,70	1.350,00
695 Sim	140.001.592	INDAPAMINA SR COMPRIMIDO 1,5MG Marca: EMS	CP	2000	0,20	400,00
704 Sim	140.002.698	INSULINA LISPRO HUMALOG KWIKPEN 100 UI/ML COM 01 CANETA APLICADORA DESCARTÁVEL 3 ML ELI LILLY - MEDICAMENTO ÉTICO (PARECER SOCIAL) Marca: LILLY	UN	125	50,59	6.323,75
708 Sim	140.002.634	IVABRADINA 5MG COMPRIMIDO Marca: SERVIER	CP	750	2,80	2.100,00
710 Sim	140.002.607	JARDIANCE 25 MG: CADA COMPRIMIDO REVESTIDO CONTÉM 25 MG DE EMPAGLIFLOZINA. Marca: BOEHRINGER	UN	500	8,60	4.300,00
714 Sim	140.002.138	LEVODOPA + CLORIDRATO DE BENSERAZIDA 100/25MG; COMPRIMIDO Marca: ACHE	CP	2500	1,20	3.000,00
717 Sim	140.001.668	LEVOFLOXACINO 500MG - COMPRIMIDO Marca: EMS	CP	1000	0,79	790,00



DIÁRIO OFICIAL

MUNICÍPIO DE ZACARIAS

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

Sexta-feira, 18 de março de 2022

Ano V | Edição nº 582

Página 15 de 42



MUNICÍPIO DE ZACARIAS

CNPJ: 65.708.760/0001-01

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

728 Sim	140.001.883	LORATADINA 10MG Marca: CIMED	CP	12500	0,12	1.500,00
729 Sim	140.002.278	LORATADINA XAROPE 100 ML Marca: MARIOL	FC	100	2,63	263,00
730 Sim	140.002.180	LORAZEPAM 2 MG COMP Marca: LEGRAND	CP	1500	0,08	120,00
733 Sim	140.001.896	MALEATO DE ENALAPRIL 10MG COMP Marca: MEDQUIMICA	CP	12500	0,05	625,00
734 Sim	140.001.895	MALEATO DE ENALAPRIL 20MG COMP Marca: MEDQUIMICA	CP	12500	0,07	875,00
737 Sim	140.002.337	MALEATO DE LEVOMEPRMAZINA 25 MG Marca: CRISTALIA	CP	1000	0,42	420,00
738 Sim	140.001.502	MANITOL SOL 20%; 250ML Marca: JP	FC	125	7,56	945,00
747 Sim	140.001.679	METRONIDAZOL GEL VAGINAL 50 MG Marca: PRATI	TB	50	5,90	295,00
762 Sim	140.001.685	NITROFURANTOINA 100 MG Marca: TEUTO	CP	1000	0,28	280,00
764 Sim	140.001.652	NORFLOXACINO COM 400 MG Marca: MEDQUIMICA	CP	1000	0,40	400,00
767 Sim	140.001.653	OLEO MINERAL PURO 100ML Marca: AIRELA	FC	25	3,10	77,50
768 Sim	140.002.359	OLMESARTANA MEDOXOMILA 40 MG Marca: ALTHAIA	CP	2500	0,74	1.850,00
769 Sim	140.001.903	OMEPRAZOL 20MG Marca: PHARLAB	CP	37500	0,13	4.875,00
781 Sim	140.001.658	PIROXICAM CAPS 20MG Marca: NEOQUIMICA	CP	12500	0,20	2.500,00
784 Sim	140.002.369	POLIVITAMINICO GOTAS 20 ML Marca: NUTRIEX	FC	75	7,70	577,50
785 Sim	140.002.370	PREDNISOLONA 3MG/ML 60ML Marca: PRATI	FC	75	4,99	374,25
795 Sim	140.002.601	REPELENTE EXPOSIS GEL 100ML - OSLER (MANDADO JUDICIAL) Marca: CERAS JOHNSON	TB	12	59,31	711,72
800 Sim	140.002.707	ROSUVASTATINA CÁLCICA 40MG; COMPRIMIDO Marca: ASTRA ZENECA	CP	5000	10,46	52.300,00
801 Sim	140.002.704	ROSUVASTATINA CÁLCICA 5MG; COMPRIMIDO Marca: LEGRAND	CP	5000	0,41	2.050,00
804 Sim	140.001.957	SACARATO DE HIDROXIDO FERRICO 20MG/ML INJ Marca: UNIAO	AMP	250	14,80	3.700,00
806 Sim	140.001.938	SAIS P/ REIDRATAÇÃO ORAL 27G ENVELOPE Marca: IFAL	ENV	100	0,85	85,00
812 Sim	140.002.380	SORBITOL+LAURILSULFATO DE SÓDIO BISNAGA 6,5 G Marca: EUROFARMA	TB	125	6,03	753,75
818 Sim	140.001.942	SULFAMETAXAZOL+ TRIMETROPINA 400+80 MG SUSP Marca: EMS	FC	50	6,08	304,00
819 Sim	140.001.941	SULFAMETAXAZOL+TRIMETROPIN A 400+80 MG COMP Marca: PRATI	CP	500	0,22	110,00
820 Sim	140.001.389	SULFATO DE ATROPINA INJ 0,25MG/ML IM IV Marca: FARMACE	AMP	75	0,98	73,50
822 Sim	140.002.475	SULFATO DE GENTAMICINA 80MG/ML 1ML Marca: HYPOFARMA	AMP	50	2,16	108,00



DIÁRIO OFICIAL

MUNICÍPIO DE ZACARIAS

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

Sexta-feira, 18 de março de 2022

Ano V | Edição nº 582

Página 16 de 42



MUNICÍPIO DE ZACARIAS

CNPJ: 65.708.760/0001-01

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

823	140.002.364	SULFATO DE MAGNESIO 50% INJ Marca: ISOFARMA	AMP	50	5,40	270,00
825	140.002.365	SULFATO DE SALBUTAMOL AEROSOL Marca: GLAXO	FC	50	15,69	784,50
827	140.002.148	SULFATO FERROSO 40 MG. Marca: VITAMED	CP	5000	0,05	250,00
833	140.002.319	TINIDAZOL + NITRATO DE MICONAZOL CREME 45G Marca: EUROFARMA	TB	50	18,15	907,50
834	140.001.877	TOBRAMICINA 3MG/ML + DEXAMETASONA 1MG/ML 5ML COL Marca: GENON	FC	75	32,28	2.421,00
837	140.002.665	TOPIRAMATO 100MG; COMPRIMDO. Marca: ZYDUS	CP	1250	0,37	462,50
838	140.002.422	TOPIRAMATO 25 MG COMP C1 Marca: ZYDUS	CP	1250	0,20	250,00
841	140.002.631	VALSARTANA + ANLODIPINO 320+5MG Marca: EMS	CP	180	3,28	590,40
842	140.002.630	VALSARTANA + HIDROCLOROTIAZIDA + ANLODIPINO 320+25+10MG Marca: NOVARTIS	CP	180	6,77	1.218,60
843	140.001.415	VARFARINA SÓDICA 5MG; COMPRIMIDO. Marca: UNIAO	UN	1250	0,19	237,50
845	140.002.703	VITAMINA D SOLUÇÃO ORAL 5ML Marca: FARMASA	FC	250	53,93	13.482,50
		Total do Proponente				330.299,34
Item	Código	AGLON COMERCIO E REPRESENTACOES LTDA CNPJ: 65.817.900/0001-71 AV VISCONDE DE NOVA GRANADA, 1105 ***** - VILA GROSSKLAUSS, LEME - SP, CEP: 13617-400 Telefone: (19) 3573-7300 Descrição do Produto/Serviço	Unidade	Quantidade	Valor Unitário	Valor Total
17	140.002.018	ACIDO VALPROICO 250MG COMP Marca: DEPAKENE/ABBOTT	CP	11250	0,20	2.250,00
152	140.001.689	CLORIDRATO DE PROPAFENONA COMPRIMIDO 300 MG. Marca: RITMONORM/ABBOTT	CP	3750	0,47	1.762,50
167	140.001.713	COLAGENASE + CLORANFENICOL POMADA 30 GR. Marca: IRUXOL/ABBOTT	TB	225	9,10	2.047,50
168	140.002.666	COLAGENASE 0,6 U/G + CLORANFENICOL 0,01G/G POMADA; BISNAGA 30G. Marca: IRUXOL/ABBOTT	TB	225	9,10	2.047,50
174	140.002.654	DEPAKOTE ER 250MG - MEDICAMENTO ÉTICO (LAUDO SOCIAL) Marca: DEPAKOTE ER/ABBOTT	CP	2250	0,86	1.935,00
175	140.002.578	DEPAKOTE ER 500MG - MEDICAMENTO ÉTICO (MANDADO JUDICIAL) Marca: DEPAKOTE ER/ABBOTT	CP	2250	1,37	3.082,50
224	210.001.323	EXFORGE HCT 320/25/10MG	CP	900	3,83	3.447,00



DIÁRIO OFICIAL

MUNICÍPIO DE ZACARIAS

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

Sexta-feira, 18 de março de 2022

Ano V | Edição nº 582

Página 17 de 42



MUNICÍPIO DE ZACARIAS

CNPJ: 65.708.760/0001-01

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

Não		JUDICIAL Marca: EXFORGE HCT/NOVARTIS				
262 Não	140.001.585	HIDROCORTISONA 10MG/ML SULFATO DE NEOMICINA 5MG/ML SULFATO DE POLIMIXINA B 10.000 UI/ML Marca: OTOSPORIN/FARMOQUIMICA	FC	300	10,40	3.120,00
289 Não	140.001.982	LEVODOPA + CLORIDRATO DE BENSERAZIDA 200/50MG Marca: PROLOPA/ROCHE	CP	7500	1,40	10.500,00
290 Não	140.002.138	LEVODOPA + CLORIDRATO DE BENSERAZIDA 100/25MG; COMPRIMIDO Marca: PROLOPA BD/ROCHE	CP	7500	0,85	6.375,00
291 Não	140.002.662	LEVODOPA + CLORIDRATO DE BENSERAZIDA 100MG/25MG BD; COMPRIMIDO. Marca: PROLOPA BD/ROCHE	CP	7500	0,85	6.375,00
292 Não	140.002.274	LEVODOPA +CLORIDRATO DE BENZERAZIDA HBS 100 MG/25 MG Marca: PROLOPA HBS/ROCHE- DELPHARM	CP	7500	1,87	14.025,00
311 Não	140.002.336	MALEATO DE FLUVOXAMINA 100MG Marca: LUVOX/ABBOTT- MYLAN	CP	1500	3,50	5.250,00
367 Não	140.001.988	PROPATILNITRATO 10MG COMP Marca: SUSTRATE/FARMOQUIMICA	CP	7500	0,45	3.375,00
418 Não	140.002.630	VALSARTANA + HIDROCLOROTIAZIDA + ANLODIPINO 320+25+10MG Marca: EXFORGE HCT/NOVARTIS	CP	540	4,80	2.592,00
419 Não	140.001.415	VARFARINA SÓDICA 5MG; COMPRIMIDO. Marca: MAREVAN/FARMOQUIMICA	UN	3750	0,10	375,00
424 Não	140.002.604	XARELTO 20 MG COMP REV - MEDICAMENTO ÉTICO (MANDADO JUDICIAL) Marca: XARELTO/ABBOTT	CP	22500	1,50	33.750,00
		Total do Proponente				102.309,00
Item Cota LC147	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 Descrição do Produto/Serviço	Unidade	Quantidade	Valor Unitário	Valor Total
235 Não	140.001.886	FLUCONAZOL 150 MG Marca: MEDQUIMICA	CP	2250	0,37	832,50
251 Não	140.001.452	GLIMEPIRIDA 2MG Marca: ACCORD	CP	1125	0,09	101,25
440 Sim	140.001.085	ÁCIDO VALPROICO 250 MG 5 ML Marca: PRATI	FC	75	4,13	309,75
490 Sim	140.002.053	BUDESONIDA 50 MG Marca: BIOSINTETICA	FC	125	29,45	3.681,25
502 Sim	140.001.928	CARBONATO DE LITIO 300MG Marca: HIPOLABOR	CP	5000	0,38	1.900,00
526	140.002.007	CLONAZEPAM 2MG Marca: GEOLAB	CP	17500	0,06	1.050,00



DIÁRIO OFICIAL

MUNICÍPIO DE ZACARIAS

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

Sexta-feira, 18 de março de 2022

Ano V | Edição nº 582

Página 18 de 42



MUNICÍPIO DE ZACARIAS

CNPJ: 65.708.760/0001-01

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

Sim						
550 Sim	140.001.880	CLORIDRATO DE CLORPROMAZINA 25MG COMP Marca: CRISTALIA	CP	1000	0,28	280,00
582 Sim	140.001.907	CLORIDRATO DE SERTRALINA 50MG COMP Marca: ACCORD	CP	20000	0,12	2.400,00
591 Sim	140.001.713	COLAGENASE + CLORANFENICOL POMADA 30 GR. Marca: ABBOTT	TB	75	16,60	1.245,00
592 Sim	140.002.666	COLAGENASE 0,6 U/G + CLORANFENICOL 0,01G/G POMADA; BISNAGA 30G. Marca: ABBOTT	TB	75	16,60	1.245,00
594 Sim	140.002.653	COMPLEXO B + ÁCIDO ASCÓRBICO + FRUTOSE; APRESENTAÇÃO: KIT COM 01 AMPOLA "A" 10ML E 01 AMPOLA "B" 10ML. Marca: HYPOFARMA	AMP	75	8,20	615,00
626 Sim	140.001.629	DIPIRONA SODICA 500MG/ML INJ AMP 2 ML Marca: SANTISA	AMP	750	6,00	4.500,00
629 Sim	140.002.004	DOMPERIDONA 10MG COMP Marca: EMS	CP	22500	0,10	2.250,00
644 Sim	140.002.093	ETOMIDATO 2MG/ ML AMP INJ 10 ML Marca: BLAU	AMP	50	17,55	877,50
659 Sim	140.001.886	FLUCONAZOL 150 MG Marca: MEDQUIMICA	CP	750	0,37	277,50
667 Sim	140.001.649	FUROSEMIDA 40 MG Marca: PRATI	CP	10000	0,08	800,00
672 Sim	140.002.624	GLICOSAMINA 500MG + CONDROITINA 400MG Marca: EUROFARMA	CP	1500	3,07	4.605,00
675 Sim	140.001.452	GLIMEPIRIDA 2MG Marca: ACCORD	CP	375	0,09	33,75
705 Sim	140.001.473	INSULINA R 100UI/ML 10ML Marca: NOVO NORDISK	AMP	50	22,60	1.130,00
713 Sim	140.001.982	LEVODOPA + CLORIDRATO DE BENSERAZIDA 200/50MG Marca: ACHE	CP	2500	2,97	7.425,00
715 Sim	140.002.662	LEVODOPA + CLORIDRATO DE BENSERAZIDA 100MG/25MG BD; COMPRIMIDO. Marca: ROCHE	CP	2500	1,59	3.975,00
723 Sim	140.002.006	LEVOTIROXINA SODICA 75 MCG Marca: MERCK	CP	15000	0,23	3.450,00
725 Sim	140.002.663	LINAGLIPTINA 5MG; COMPRIMIDOS. (PARECER SOCIAL) Marca: BOEHRINGER	CP	400	6,71	2.684,00
749 Sim	140.001.911	MIRTAZAPINA 30MG COMP Marca: PRATI	CP	1750	0,73	1.277,50
759 Sim	140.002.357	NISTATINA CREME 60 G Marca: GREENPHARMA	TB	100	4,10	410,00
796 Sim	140.002.149	RISPERIDONA 1 MG. Marca: ACCORD	CP	5000	0,10	500,00
831 Sim	140.002.317	TERBUTALINO 0,5MG/ML AMP 1 ML Marca: UNIAO QUIMICA	AMP	50	2,63	131,50
		Total do Proponente				47.986,50
Item Cota	4451 Código	FRAGNARI DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA. CNPJ: 14.271.474/0001-82	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, 18 de março de 2022

Ano V | Edição nº 582

Página 19 de 42



MUNICÍPIO DE ZACARIAS

CNPJ: 65.708.760/0001-01

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

LC147		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				
19 Não	210.001.032	ADENOSINA 3 MG/ML AMP 2 ML Marca: HIPOLABOR	AMP	150	10,20	1.530,00
65 Não	210.001.308	BUCLINA 25MG Marca: SANOFI	CP	2250	0,48	1.080,00
66 Não	140.002.053	BUDESONIDA 50 MG Marca: EUROFARMA	FC	375	25,50	9.562,50
74 Não	140.002.029	CARBAMAZEPINA CR 200 MG Marca: NOVARTIS	CP	7500	1,04	7.800,00
89 Não	140.002.460	CEFTRIAXONA 500MG IM AMPOLA Marca: EUROFARMA	AMP	750	8,50	6.375,00
112 Não	140.002.254	CLORIDRATO DE AMIODARONA 200 MG Marca: GEOLAB	CP	6000	0,41	2.460,00
113 Não	140.002.223	CLORIDRATO DE AMIODARONA 50 MG/ML INJ AMP 3 ML Marca: HIPOLABOR	AMP	150	1,99	298,50
115 Não	140.002.057	CLORIDRATO DE BAMIFILINA 600 MG Marca: CHIESI	CP	3000	2,30	6.900,00
118 Não	140.002.284	CLORIDRATO DE BROMEXINA GOTAS 50 ML Marca: SANOFI	FC	150	19,00	2.850,00
124 Não	210.001.033	CLORIDRATO DE CLOMIPRAMINA 75 MG Marca: SANDOZ	CP	4500	1,22	5.490,00
154 Não	140.002.302	CLORIDRATO DE PROXIMETACAINA 0,5% COLIRIO 5 ML Marca: ALCON	FC	38	9,10	345,80
161 Não	140.002.709	CLORIDRATO DE TICLOPIDINA 250MG; COMPRIMIDOS REVESTIDOS Marca: BIOLAB	CP	7500	0,59	4.425,00
186 Não	140.002.314	DEXTRANO 70 HIPROMELOSE COLÍRIO 15 ML Marca: CRISTALIA	FC	450	11,00	4.950,00
212 Não	140.002.349	ENOXAPARINA SÓDICA 20MG INJ Marca: EUROFARMA	AMP	150	22,50	3.375,00
214 Não	140.002.541	ENOXAPARINA SODICA 80MG/0,8ML Marca: EUROFARMA	AMP	150	55,00	8.250,00
228 Não	140.002.094	FENOBARBITAL 100MG/ML INJ AMP 2ML Marca: CRISTALIA	AMP	150	2,47	370,50
265 Não	140.001.563	HIDROXIQUINOLINA 0,4MG/ML TROLAMINA 140 MG/ML Marca: NOVARTIS	FC	150	12,90	1.935,00
312 Não	140.001.491	MALEATO DE LEVOMEPRAZINA 100MG Marca: HIPOLABOR	CP	3750	0,68	2.550,00
319 Não	140.001.503	METILFENIDATO 10MG Marca: ALTHAIA	CP	22500	0,30	6.750,00
320 Não	140.002.592	METOPROLOL 5MG AMP 5ML Marca: CRISTALIA	AMP	150	23,90	3.585,00
328 Não	140.002.593	MORFINA 1MG/ML; AMPOLA 2ML Marca: CRISTALIA	AMP	225	6,60	1.485,00
332 Não	140.001.683	NIMESULIDA GOTAS Marca: CIMED	FC	300	1,66	498,00
349 Não	140.001.909	OXCARBAZEPINA 300MG COMP Marca: RANBAXY	CP	2250	0,88	1.980,00
350	140.001.910	OXCARBAZEPINA 600MG COMP	CP	2250	1,69	3.802,50



DIÁRIO OFICIAL

MUNICÍPIO DE ZACARIAS

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

Sexta-feira, 18 de março de 2022

Ano V | Edição nº 582

Página 20 de 42



MUNICÍPIO DE ZACARIAS

CNPJ: 65.708.760/0001-01

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

Não		Marca: RANBAXY				
354	140.002.700	PEDIASURE COMPLETE PÓ INSTANTÂNEO 850G - ABBOTT - (PARECER SOCIAL). SUPLEMENTO NUTRICIONAL EM PÓ INSTANTÂNEO CONTENDO VITAMINAS D, C, B1 E B6, DHA E ARA ENTRE OUTROS NUTRIENTES, DESTINADO A CRIANÇAS 1 A 10 ANOS. PRODUTO ADQUIRIDO SOB FORÇA DE DETERMINAÇÃO DE LAUDO MÉDICO E PARECER ASSISTENCIAL. Marca: ABBOTT	LT	150	93,99	14.098,50
Não						
360	140.002.369	POLIVITAMINICO GOTAS 20 ML Marca: ARTE NATIVA	FC	225	4,40	990,00
Não						
365	140.001.956	PREGABALINA 75MG Marca: ALTHAIA	CP	45000	0,33	14.850,00
Não						
376	140.002.707	ROSUVASTATINA CÁLCICA 40MG; COMPRIMIDO Marca: ACHE	CP	15000	4,50	67.500,00
Não						
392	140.002.123	SULFADIAZINA DE PRATA CREME 50G Marca: NATIVITA	TB	75	7,00	525,00
Não						
410	140.001.877	TOBRAMICINA 3MG/ML + DEXAMETASONA 1MG/ML 5ML COL Marca: UNIÃO QUIMICA	FC	225	25,90	5.827,50
Não						
421	140.002.703	VITAMINA D SOLUÇÃO ORAL 5ML Marca: HYPERMARCAS	FC	750	48,00	36.000,00
Não						
		Total do Proponente				228.438,80
Item Cota LC147	4545 Código	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	Unidade	Quantidade	Valor Unitário	Valor Total
6	140.001.860	ACETATO DE MEDROXIPROGESTERONA 10MG Marca: WYETH	CP	2250	2,28	5.130,00
Não						
20	140.002.020	ADRENALINA 1ML INJ Marca: HYPOFARMA	AMP	225	1,64	369,00
Não						
22	140.001.620	AGUA DESTILADA 5ML INJ Marca: SAMTEC	FC	1500	0,28	420,00
Não						
23	140.002.200	AGUA DESTILADA ESTERIL FR. 500 ML Marca: EUROFARMA	FC	38	3,80	144,40
Não						
24	170.001.847	AGULHA PARA APLICAÇÃO DE INSULINA COM CANETA 8MM (5/16) 0,25MM (31G). Marca: BD	CX	30	84,00	2.520,00
Não						
32	140.001.953	ALPRAZOLAM 1MG COMP Marca: GERMED	CP	45000	0,08	3.600,00
Não						
39	140.001.964	AMPICILINA 250MG/ML 60ML SUSP Marca: PRATI	FC	150	3,14	471,00
Não						
41	210.001.297	APTAMIL SOJA 2 800G (MANDADO JUDICIAL) Marca: DANONE	LA	75	70,42	5.281,50
Não						
43	140.002.574	ARIPIPRAZOL 15MG - MEDICAMENTO ÉTICO (PARECER SOCIAL) Marca: ACHE	CP	1125	4,32	4.860,00
Não						
44	140.002.575	ATACAND COMB 16/5MG -	CP	1125	3,12	3.510,00



DIÁRIO OFICIAL

MUNICÍPIO DE ZACARIAS

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

Sexta-feira, 18 de março de 2022

Ano V | Edição nº 582

Página 21 de 42



MUNICÍPIO DE ZACARIAS

CNPJ: 65.708.760/0001-01

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

Não		MEDICAMENTO ÉTICO (MANDADO JUDICIAL) Marca: ASTRA				
49	140.001.549	AZITROMICINA 600MG SUSP FR15	CP	375	4,17	1.563,75
Não		Marca: PRATI				
54	140.001.916	BESILATO DE ANLODIPINO 10MG	CP	22500	0,07	1.575,00
Não		COMP Marca: NEO QUIMICA				
60	140.001.990	BROMAZEPAN 6MG COMP Marca:	CP	22500	0,11	2.475,00
Não		NEO QUIMICA				
76	210.001.310	CARBOCISTEINA 20MG/ML 100ML	FC	300	3,45	1.035,00
Não		Marca: PRATI				
79	210.001.318	CARMELOSE SODICA 0,5% 5MG/ML	FC	150	17,00	2.550,00
Não		15ML Marca: LATINOFARMA				
92	140.002.244	CETOPROFENO 100 MG IM INJ	AMP	525	2,50	1.312,50
Não		Marca: UNIÃO QUIMICA				
93	140.001.894	CETOPROFENO 100MG IV INJ Marca:	AMP	1500	4,28	6.420,00
Não		UNIÃO QUIMICA				
98	140.002.694	CIPROFLOXACINO 3MG/ML	FC	225	9,48	2.133,00
Não		SOLUÇÃO OFTÁLMICA 5ML Marca:				
		GERMED				
101	140.002.577	CLENIL HFA 250 MCG SPRAY 14G	FC	225	74,22	16.699,50
Não		(10ML) 200 DOSES - MEDICAMENTO				
		ÉTICO (MANDADO JUDICIAL)				
		Marca: CHIESI				
107	140.002.250	CLORETO DE SÓDIO 20% INJ Marca:	AMP	150	0,67	100,50
Não		FARMACE				
123	140.001.785	CLORIDRATO DE CLINDAMICINA	CP	4500	1,15	5.175,00
Não		CÁPSULA 300 MG. Marca: UNIÃO				
		QUIMICA				
151	140.002.087	CLORIDRATO DE PROMETAZINA	AMP	225	3,64	819,00
Não		25MG/ 2ML; AMPOLA Marca:				
		CRISTALIA				
164	140.002.655	CLORTALIDONA 25MG +	CP	1500	1,03	1.545,00
Não		CLORIDRATO DE AMILORIDA 5MG;				
		COMPRIMIDO. Marca: SUPERA				
170	140.002.653	COMPLEXO B + ÁCIDO ASCÓRBICO	AMP	225	14,59	3.282,75
Não		+ FRUTOSE; APRESENTAÇÃO: KIT				
		COM 01 AMPOLA "A" 10ML E 01				
		AMPOLA "B" 10ML. Marca:				
		CRISTALIA				
173	140.002.708	DAPAGLIFLOZINA 10MG;	CP	750	5,12	3.840,00
Não		COMPRIMIDOS REVESTIDOS Marca:				
		ASTRA				
194	140.002.696	DIMENDRATO SOLUÇÃO	AMP	450	3,50	1.575,00
Não		INJETÁVEL IM; AMP 1ML Marca:				
		UNIÃO QUIMICA				
195	140.002.346	DIMENDRINATO+PIRIDOXINA+GLI	AMP	750	3,19	2.392,50
Não		COSE+FRUTOSE IV(B6 DL) INJ				
		AMP10 ML Marca: TAKEDA				
199	140.002.656	DIOVAN AMLOFIX 320MG+5MG -	CP	1500	4,47	6.705,00
Não		MEDICAMENTO ÉTICO (JUDICIAL).				
		Marca: NOVARTIS				
204	140.002.695	DIUPRESS 25MG COMPRIMIDO -	CP	1500	1,12	1.680,00
Não		MEDICAMENTO ÉTICO Marca:				
		SUPERA				
210	140.002.583	ELIQUIS 2,5 MG COMP REV -	CP	1125	4,90	5.512,50
Não		MEDICAMENTO ÉTICO (MANDADO				
		JUDICIAL) Marca: PFIZER				



DIÁRIO OFICIAL

MUNICÍPIO DE ZACARIAS

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

Sexta-feira, 18 de março de 2022

Ano V | Edição nº 582

Página 22 de 42



MUNICÍPIO DE ZACARIAS

CNPJ: 65.708.760/0001-01

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

221 Não	140.002.584	EUTHYROX 150MCG COMP - MEDICAMENTO ÉTICO (MANDADO JUDICIAL) Marca: MERCK	CP	2250	0,85	1.912,50
222 Não	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	1125	0,95	1.068,75
223 Não	140.002.658	EUTHYROX 200MCG COMP - MEDICAMENTO ÉTICO (MANDADO JUDICIAL) Marca: MERCK	CP	2250	1,04	2.340,00
230 Não	140.002.545	FENTANIL 50MCG/ ML AMP 2ML Marca: HIPOLABOR	AMP	375	1,25	468,75
234 Não	140.002.621	FLASH DE MONITORAMENTO DE GLICOSE (SENSOR) FREESTYLE LIBRE JUDICIAL Marca: ABBOTT	UN	113	365,00	41.245,00
238 Não	140.002.670	FÓRMULA INFANTIL PARA LACTENTES ANTI-REGURITAÇÃO (A.R.) LATA 400G. FÓRMULA COM ADIÇÃO DE FERRO E ESPESANTE À BASE DE GOMA JATÁI. Marca: DANONE	LA	375	27,97	10.488,75
241 Não	140.001.441	FRUTOSE +ASSOCIAÇÕES VITAMINA A, B2, B6 E ÁCIDO ASCÓRBICO; SOLUÇÃO INJETÁVEL EV Marca: CRISTALIA	AMP	750	17,50	13.125,00
242 Não	140.002.021	FUROSEMIDA 10MG 2ML INJ Marca: SANTISA	AMP	225	1,45	326,25
244 Não	140.002.587	GARDENAL 100MG COMP - MEDICAMENTO ÉTICO (MANDADO JUDICIAL) Marca: SANOFI	CP	1500	0,47	705,00
247 Não	140.002.262	GLICONATO DE CALCIO 10% INJ 10ML Marca: HALEX	AMP	150	2,35	352,50
249 Não	140.001.589	GLICOSE 25% SOLUÇÃO INJETÁVEL 10ML Marca: FARMACE	AMP	300	0,55	165,00
250 Não	140.001.449	GLICOSE INJ 50% 10ML Marca: HALEXISTAR	AMP	300	0,75	225,00
264 Não	140.002.269	HIDRÓXIDO DE ALUMÍNIO 60MG/ML SUSP 150 ML Marca: NATULAB	FC	150	3,90	585,00
266 Não	140.002.588	HYDRAPORIN LOÇÃO HIDRATANTE CORPORAL USO DIÁRIO 120G - MANTECORP SKINCARE (MANDADO JUDICIAL) Marca: HYPERA	TB	18	76,69	1.380,42
272 Não	140.002.661	INSULINA ASPARTE 100U/ML NOVORAPID FRASCO-AMPOLA 10ML NOVO NORDISK. (JUDICIAL) Marca: NOVO NORDISCK	FC	225	132,00	29.700,00
273 Não	140.002.660	INSULINA ASPARTE100U/ML NOVORAPID; CANETA DESCARTÁVEL FLEXPEN 3ML. (JUDICIAL). Marca: NOVO NORDISCK	CX	375	47,00	17.625,00



DIÁRIO OFICIAL

MUNICÍPIO DE ZACARIAS

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

Sexta-feira, 18 de março de 2022

Ano V | Edição nº 582

Página 23 de 42



MUNICÍPIO DE ZACARIAS

CNPJ: 65.708.760/0001-01

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

274 Não	140.002.697	INSULINA ASPARTE100U/ML NOVORAPID; REFIL CARPULE 3ML - MEDICAMENTO ÉTICO (JUDICIAL) Marca: NOVO NORDISCK	UN	225	55,00	12.375,00
275 Não	140.002.659	INSULINA DEGLUDECA 100 U/ML; REFIL CANETA TRESIBA FLEX TOUCH 3ML Marca: NOVO NORDISCK	UN	45	160,59	7.226,55
276 Não	140.002.589	INSULINA GLARGINA LANTUS 100 UI/ML FRASCO-AMPOLA 10ML - MEDICAMENTO ÉTICO (MANDADO JUDICIAL) Marca: SANOFI	AMP	450	270,00	121.500,00
278 Não	140.002.590	INSULINA LISPRO HUMALOG 100 UI/ML FRASCO-AMPOLA 10ML - MEDICAMENTO ÉTICO (MANDADO JUDICIAL) Marca: ELI LILY	AMP	225	115,00	25.875,00
279 Não	140.002.600	INSULINA LISPRO HUMALOG 100UI REFIL 3ML - MEDICAMENTO ÉTICO (MANDADO JUDICIAL) Marca: ELI LILY	UN	375	49,35	18.506,25
282 Não	040.001.657	ISOSOURCE 1.5 1L Marca: NESTLE	UN	750	29,88	22.410,00
300 Não	140.002.591	LEXAPRO 10MG COMP - MEDICAMENTO ÉTICO (MANDADO JUDICIAL) Marca: LUNDBECK	CP	1008	5,42	5.463,36
324 Não	140.002.225	MIDAZOLAM 5 MG AMP 3 ML Marca: UNIÇÃO QUIMICA	AMP	225	6,58	1.480,50
327 Não	140.002.626	MORFINA 0,1MG/ML INJ AMP 1 ML Marca: CRISTALIA	AMP	150	2,88	432,00
330 Não	140.001.952	NIFEDIPINA 20MG Marca: NEO QUIMICA	CP	45000	0,13	5.850,00
336 Não	140.002.595	NITES 0,5MG/G SUSP NASAL SPRAY 120 ATOMIZAÇÕES FRASCO 18G/17ML - MEDICAMENTO ÉTICO (MANDADO JUDICIAL) Marca: MERCK	FC	225	46,20	10.395,00
339 Não	140.002.111	NITROPRUSSIATO DE SÓDIO 25MG/ ML 2ML AMPOLA Marca: HYPOFARMA	AMP	75	20,42	1.531,50
341 Não	140.002.596	NORWEGIAN FÓRMULA HIDRATANTE CORPORAL INTENSIVA 200ML - NEUTROGENA (MANDADO JUDICIAL) Marca: JOHNSON	FC	18	54,99	989,82
342 Não	140.002.676	NUTREN SENIOR SEM SABOR EM PÓ. EMBALAGEM DE 740GR. Marca: NESTLE	UN	225	100,00	22.500,00
352 Não	140.002.361	PARACETAMOL 750MG Marca: ZYDUS	CP	37500	0,12	4.500,00
358 Não	140.002.025	POLIVITAMINICO COMPLEXO B IM/IV 2ML INJ Marca: HYPOFARMA	AMP	225	4,50	1.012,50
368 Não	140.002.599	QUADRIDERM POMADA 20G - MEDICAMENTO ÉTICO (MANDADO JUDICIAL) Marca: HYPERA	TB	18	45,00	810,00
369 Não	140.001.908	RAMIPRIL 2,5MG C OMP Marca: SANOFI	CP	3000	1,40	4.200,00
378	210.001.299	SABONETE DOVE BABY	UN	75	5,00	375,00



DIÁRIO OFICIAL

MUNICÍPIO DE ZACARIAS

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

Sexta-feira, 18 de março de 2022

Ano V | Edição nº 582

Página 24 de 42



MUNICÍPIO DE ZACARIAS

CNPJ: 65.708.760/0001-01

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

Não		HIDRATAÇÃO SENSÍVEL 75G - UNILEVER (MANDADO JUDICIAL) Marca: DOVE				
379 Não	210.001.300	SABONETE LÍQUIDO DOVE BABY HIDRATAÇÃO SENSÍVEL 200ML - UNILEVER (MANDADO JUDICIAL) Marca: DOVE	FC	38	20,00	760,00
386 Não	140.002.473	SIMETICONA 75MG/ML FRASCO 15ML Marca: EMS	FC	375	1,61	603,75
389 Não	140.001.881	SUCCINATO DE METOPROLOL 50MG Marca: ACCORD	CP	30000	0,59	17.700,00
390 Não	140.001.388	SUCCINATO DE METOPROLOL 25MG. Marca: ACCORD	UN	22500	0,30	6.750,00
391 Não	140.002.383	SUCCINIL COLINA 100MG INJ AMP 5 ML Marca: BLAU	AMP	150	19,00	2.850,00
406 Não	140.002.664	SYMBICORT SPRAY INALATÓRIO 6MCG + 100MCG 120 DOSES. (PARECER SOCIAL). Marca: ASTRAZENECA	UN	18	140,00	2.520,00
411 Não	140.002.320	TOBRAMICINA COLÍRIO 5 ML Marca: NEO QUIMICA	FC	150	5,95	892,50
415 Não	140.002.603	TRILEPTAL SUSP ORAL 60MG/ML 100ML - MEDICAMENTO ÉTICO (MANDADO JUDICIAL) Marca: NOVARTIS	FC	75	68,00	5.100,00
416 Não	140.002.671	UTROGESTAN 200MG - MEDICAMENTO ÉTICO Marca: BESINS	CPS	1050	3,84	4.032,00
422 Não	140.002.321	VITAMINA K(FITOMENADIONA) INJEV 10MG 1ML Marca: HIPOLABOR	AMP	75	3,50	262,50
430 Sim	140.001.860	ACETATO DE MEDROXIPROGESTERONA 10MG Marca: WYETH	CP	750	2,28	1.710,00
433 Sim	140.001.878	ACETATO DE RETINOL 10.000UI + AMINOACIDOS 2,5% + METIONINA 0,5% + CLORAFENICOL 0,5% 3,5G POM Marca: LATINOFARMA	PD	50	11,93	596,50
434 Sim	210.001.305	ACETILCISTEINA 20MG/ML 120ML Marca: GEOLAB	FC	100	6,20	620,00
435 Sim	140.002.019	ACICLOVIR 200 MG COMP Marca: PRATI	CP	1250	0,23	287,50
437 Sim	140.001.900	ACIDO ACETILSALICILICO 100MG COMP Marca: IMEC	CP	17500	0,06	1.050,00
439 Sim	140.001.617	ACIDO FOLICO 5MG Marca: HIPOLABOR	CP	3750	0,06	225,00
442 Sim	140.002.456	ACIDO VALPROICO 500MG Marca: BIOLAB	CP	1000	0,59	590,00
446 Sim	140.001.620	AGUA DESTILADA 5ML INJ Marca: SAMTEC	FC	500	0,24	120,00
447 Sim	140.002.200	AGUA DESTILADA ESTERIL FR. 500 ML Marca: EUROFARMA	FC	12	3,80	45,60
448 Sim	170.001.847	AGULHA PARA APLICAÇÃO DE INSULINA COM CANETA 8MM (5/16) 0,25MM (31G). Marca: BD	CX	10	84,00	840,00
450 Sim	140.001.621	ALBENDAZOL 400MG Marca: PRATI	CP	500	0,36	180,00
454	140.001.637	ALOPURINOL 300MG Marca: PRATI	CP	2500	0,32	800,00



DIÁRIO OFICIAL

MUNICÍPIO DE ZACARIAS

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

Sexta-feira, 18 de março de 2022

Ano V | Edição nº 582

Página 25 de 42



MUNICÍPIO DE ZACARIAS

CNPJ: 65.708.760/0001-01

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

Sim						
455	140.001.638	ALOPURINOL 100MG COMP Marca:	CP	2000	0,15	300,00
Sim		PRATI				
456	140.001.953	ALPRAZOLAM 1MG COMP Marca:	CP	15000	0,08	1.200,00
Sim		GERMED				
457	140.001.642	AMINOFILINA 100MG COMP Marca:	CP	1500	0,10	150,00
Sim		HIPOLABOR				
460	140.002.045	AMOXICILINA + CLAVULANATO	CP	5000	1,31	6.550,00
Sim		DE POTASSIO 500/125 MG Marca:				
		EMS				
461	140.002.228	AMOXICILINA 250MG/5ML 150ML	FC	150	5,96	894,00
Sim		Marca: PRATI				
462	140.001.644	AMOXICILINA 500MG CAPSULAS	CP	7500	0,24	1.800,00
Sim		Marca: PRATI				
463	140.001.964	AMPICILINA 250MG/ML 60ML SUSP	FC	50	3,14	157,00
Sim		Marca: PRATI				
464	140.001.546	AMPICILINA 500MG COMP Marca:	CP	750	0,46	345,00
Sim		PRATI				
465	210.001.297	APTAMIL SOJA 2 800G (MANDADO	LA	25	77,00	1.925,00
Sim		JUDICIAL) Marca: DANONE				
466	140.002.609	ARIPIPRAZOL 10MG Marca: PRATI	CP	500	0,35	175,00
Sim						
467	140.002.574	ARIPIPRAZOL 15MG -	CP	375	4,32	1.620,00
Sim		MEDICAMENTO ÉTICO (PARECER				
		SOCIAL) Marca: ACHE				
468	140.002.575	ATACAND COMB 16/5MG -	CP	375	3,12	1.170,00
Sim		MEDICAMENTO ÉTICO (MANDADO				
		JUDICIAL) Marca: ASTRA				
469	140.002.231	ATENOLOL 25 MG Marca:	CP	10000	0,05	500,00
Sim		VITAMEDIC				
470	140.001.547	ATENOLOL COMP 50MG Marca:	CP	20000	0,09	1.800,00
Sim		SANDOZ				
473	140.001.549	AZITROMICINA 600MG SUSP FR15	CP	125	4,17	521,25
Sim		Marca: PRATI				
478	140.001.916	BESILATO DE ANLÓDIPINO 10MG	CP	7500	0,07	525,00
Sim		COMP Marca: NEO QUIMICA				
481	140.002.051	BISACODIL 5 MG Marca: CIMED	CP	500	0,18	90,00
Sim						
482	210.001.307	BRASART BCC 160/5MG Marca: EMS	CP	375	2,80	1.050,00
Sim						
483	140.001.989	BROMAZEPAM 3MG COMP Marca:	CP	7500	0,13	975,00
Sim		NEO QUIMICA				
484	140.001.990	BROMAZEPAN 6MG COMP Marca:	CP	7500	0,12	900,00
Sim		NEO QUIMICA				
485	140.002.233	BROMETO DE IPRATROPIO SOL	FC	37	1,48	54,76
Sim		INALANTE 0,25MG/ML 20 ML Marca:				
		PRATI				
486	140.002.052	BROMIDRATO DE CITALOPRAM 20	CP	6250	0,16	1.000,00
Sim		MG Marca: PRATI				
489	210.001.308	BUCLINA 25MG Marca: SANOFI	CP	750	0,51	382,50
Sim						
491	140.001.554	BUTILBROMETO DE	CP	6250	0,56	3.500,00
Sim		ESCOPOLAMIDA 10MG COMP				
		Marca: GREEN P				
495	140.001.557	CAPTÓPRIL 25MG COMP Marca:	CP	12500	0,04	500,00
Sim		PRATI				
498	140.002.029	CARBAMAZEPINA CR 200 MG	CP	2500	1,18	2.950,00



DIÁRIO OFICIAL

MUNICÍPIO DE ZACARIAS

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

Sexta-feira, 18 de março de 2022

Ano V | Edição nº 582

Página 26 de 42



MUNICÍPIO DE ZACARIAS

CNPJ: 65.708.760/0001-01

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

Sim		Marca: NOVARTIS				
500	210.001.310	CARBOCISTEINA 20MG/ML 100ML	FC	100	3,34	334,00
Sim		Marca: PRATI				
501	140.001.558	CARBONATO DE CALCIO 500MG	CP	5000	0,07	350,00
Sim		Marca: VITAMED				
506	140.001.559	CARVEDILOL 25MG	CP	6250	0,21	1.312,50
Sim		Marca: GERMED				
512	140.002.217	CEFTRIAXONA 1G IV	AMP	500	5,65	2.825,00
Sim		Marca: BLAU				
513	140.002.460	CEFTRIAXONA 500MG IM AMPOLA	AMP	250	9,50	2.375,00
Sim		Marca: EUROFARMA				
516	140.002.244	CETOPROFENO 100 MG IM INJ	AMP	175	2,50	437,50
Sim		Marca: UNIÃO QUIMICA				
517	140.001.894	CETOPROFENO 100MG IV INJ	AMP	500	4,08	2.040,00
Sim		Marca: UNIÃO QUIMICA				
518	140.001.968	CILOSTAZOL 100MG COMP	CP	1250	0,49	612,50
Sim		Marca: BIOSINTETICA				
519	140.001.974	CILOSTAZOL 50MG COMP	CP	2500	0,25	625,00
Sim		Marca: BIOSINTETICA				
521	140.001.960	CINARIZINA 75MG COMP	CP	7500	0,34	2.550,00
Sim		Marca: NEO QUIMICA				
522	140.002.694	CIPROFLOXACINO 3MG/ML	FC	75	9,48	711,00
Sim		SOLUÇÃO OFTÁLMICA 5ML				
525	140.002.577	CLENIL HFA 250 MCG SPRAY 14G (10ML) 200 DOSES - MEDICAMENTO ÉTICO (MANDADO JUDICIAL)	FC	75	74,22	5.566,50
Sim		Marca: CHIESI				
531	140.002.250	CLORETO DE SÓDIO 20% INJ	AMP	50	0,67	33,50
Sim		Marca: FARMACE				
536	140.002.254	CLORIDRATO DE AMIODARONA 200 MG	CP	2000	0,49	980,00
Sim		Marca: GEOLAB				
538	140.001.927	CLORIDRATO DE AMITRIPTILINA 25MG	CP	17500	0,08	1.400,00
Sim		Marca: NEO QUIMICA				
539	140.002.057	CLORIDRATO DE BAMIFILINA 600 MG	CP	1000	2,65	2.650,00
Sim		Marca: CHIESI				
540	140.001.777	CLORIDRATO DE BAMIFILINA COMPRIMIDO 300 MG.	CP	1000	1,65	1.650,00
Sim		Marca: CHIESI				
541	140.002.282	CLORIDRATO DE BIPERIDENO 2MG	CP	5000	0,25	1.250,00
Sim		Marca: CRISTALIA				
542	140.002.284	CLORIDRATO DE BROMEXINA GOTAS 50 ML	FC	50	21,63	1.081,50
Sim		Marca: SANOFI				
544	140.001.891	CLORIDRATO DE CICLOBENZAPRINA 10 MG COMP	CP	12500	0,13	1.625,00
Sim		Marca: GLOBO				
547	140.001.785	CLORIDRATO DE CLINDAMICINA CÁPSULA 300 MG.	CP	1500	1,15	1.725,00
Sim		Marca: UNIÃO QUIMICA				
548	210.001.033	CLORIDRATO DE CLOMIPRAMINA 75 MG	CP	1500	1,42	2.130,00
Sim		Marca: SANDOZ				
552	140.001.791	CLORIDRATO DE CLORPROMAZINA COMPRIMIDO 100 MG.	CP	1000	0,35	350,00
Sim		Marca: UNIÃO QUIMICA				
555	140.002.291	CLORIDRATO DE DOBUTAMINA 12,5 MG/ML AMP 20 ML	AMP	50	7,54	377,00
Sim		Marca: TEUTO				



DIÁRIO OFICIAL

MUNICÍPIO DE ZACARIAS

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

Sexta-feira, 18 de março de 2022

Ano V | Edição nº 582

Página 27 de 42



MUNICÍPIO DE ZACARIAS

CNPJ: 65.708.760/0001-01

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

557 Sim	210.001.311	CLORIDRATO DE DULOXETINA 30MG Marca: EMS	CP	1500	1,47	2.205,00
560 Sim	140.002.652	CLORIDRATO DE HIDRALAZINA 20MG/ML AMPOLA 1ML Marca: CRISTALIA	AMP	50	6,30	315,00
561 Sim	140.001.544	CLORIDRATO DE HIDRALAZINA 25 MG; COMPRIMIDO. Marca: NOVARTIS	CP	3000	0,37	1.110,00
562 Sim	140.002.294	CLORIDRATO DE HIDRALAZINA 50 MG Marca: NOVARTIS	CP	5000	0,50	2.500,00
570 Sim	140.002.299	CLORIDRATO DE METOCLOPRAMIDA INJ 5 MG/ML AMP 2 ML Marca: ISOFARMA	AMP	75	0,65	48,75
572 Sim	140.002.001	CLORIDRATO DE PAROXETINA 20MG Marca: ZYDUS	CP	5000	0,25	1.250,00
573 Sim	140.002.461	CLORIDRATO DE PIRIDOXINA 50MG/ML + DIMENIDRINATO 50MG/ML AMP 1ML Marca: UNIÃO QUIMICA	AMP	125	3,50	437,50
575 Sim	140.002.087	CLORIDRATO DE PROMETAZINA 25MG/ 2ML; AMPOLA Marca: CRISTALIA	AMP	75	3,64	273,00
576 Sim	140.001.689	CLORIDRATO DE PROPAFENONA COMPRIMIDO 300 MG. Marca: ABBOTT	CP	1250	0,68	850,00
577 Sim	140.001.707	CLORIDRATO DE PROPRANOLOL COMPRIMIDO 40 MG.. Marca: SANVAL	CP	15000	0,03	450,00
584 Sim	140.001.922	CLORIDRATO DE TIAMINA 300MG Marca: PRATI	CP	7500	0,28	2.100,00
585 Sim	140.002.709	CLORIDRATO DE TICLOPIDINA 250MG; COMPRIMIDOS REVESTIDOS Marca: BIOLAB	CP	2500	0,58	1.450,00
588 Sim	140.002.655	CLORTALIDONA 25MG + CLORIDRATO DE AMILORIDA 5MG; COMPRIMIDO. Marca: SUPERA	CP	500	1,03	515,00
597 Sim	140.002.708	DAPAGLIFLOZINA 10MG; COMPRIMIDOS REVESTIDOS Marca: ASTRA	CP	250	5,58	1.395,00
598 Sim	140.002.654	DEPAKOTE ER 250MG - MEDICAMENTO ÉTICO (LAUDO SOCIAL) Marca: ABBOTT	CP	750	1,67	1.252,50
599 Sim	140.002.578	DEPAKOTE ER 500MG - MEDICAMENTO ÉTICO (MANDADO JUDICIAL) Marca: ABBOTT	CP	750	3,23	2.422,50
608 Sim	140.002.078	DEXCLORFENIRAMINA 100ML; XAROPE Marca: NATULAB	FC	500	1,53	765,00
609 Sim	140.002.313	DEXCLORFENIRAMINA 2MG Marca: NEO QUIMICA	CP	7500	0,09	675,00
615 Sim	140.002.315	DICLOFENACO DIETILAMONIO GEL 60G Marca: GERMED	TB	125	3,50	437,50
618 Sim	140.002.696	DIMENIDRINATO SOLUÇÃO INJETÁVEL IM; AMP 1ML Marca: UNIÃO QUIMICA	AMP	150	3,50	525,00
619 Sim	140.002.346	DIMENIDRINATO+PIRIDOXINA+GLI COSE+FRUTOSE IV(B6 DL) INJ AMP10 ML Marca: TAKEDA	AMP	250	3,19	797,50



DIÁRIO OFICIAL

MUNICÍPIO DE ZACARIAS

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

Sexta-feira, 18 de março de 2022

Ano V | Edição nº 582

Página 28 de 42



MUNICÍPIO DE ZACARIAS

CNPJ: 65.708.760/0001-01

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

621 Sim	140.001.742	DINITRATO DE ISSOSORBIDA COMPRIMIDO SUBLIGUAL 5 MG. Marca: EMS	UN	250	0,35	87,50
623 Sim	140.002.656	DIOVAN AMLOFIX 320MG+5MG - MEDICAMENTO ÉTICO (JUDICIAL). Marca: NOVARTIS	CP	500	4,47	2.235,00
624 Sim	140.001.627	DIPIRONA 10 ML Marca: NATULAB	FC	250	1,60	400,00
628 Sim	140.002.695	DIUPRESS 25MG COMPRIMIDO - MEDICAMENTO ÉTICO Marca: SUPERA	CP	500	1,12	560,00
630 Sim	140.002.003	DOMPERIDONA 1MG/ML 100ML SUSP Marca: EUROFARMA	FC	75	13,03	977,25
631 Sim	140.002.582	DONAREN 50 MG COMP REV - MEDICAMENTO ÉTICO (PARECER SOCIAL) Marca: APSEN	CP	750	1,59	1.192,50
632 Sim	140.002.581	DONAREN RETARD 150MG - MEDICAMENTO ÉTICO (PARECER SOCIAL) Marca: APSEN	CP	375	4,82	1.807,50
634 Sim	140.002.583	ELIQUIS 2,5 MG COMP REV - MEDICAMENTO ÉTICO (MANDADO JUDICIAL) Marca: PFIZER	CP	375	4,90	1.837,50
635 Sim	140.001.630	ENANTATO DE NORESTISTERONA + VALERATO DE ESTRADIOL 5MG/ML Marca: EUROFARMA	AMP	250	20,00	5.000,00
637 Sim	140.002.145	ENOXAPARINA SÓDICA 40MG; AMPOLA Marca: MYLAN	AMP	250	29,00	7.250,00
645 Sim	140.002.584	EUTHYROX 150MCG COMP - MEDICAMENTO ÉTICO (MANDADO JUDICIAL) Marca: MERCK	CP	750	0,85	637,50
646 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	0,95	356,25
647 Sim	140.002.658	EUTHYROX 200MCG COMP - MEDICAMENTO ÉTICO (MANDADO JUDICIAL) Marca: MERCK	CP	750	1,04	780,00
648 Sim	210.001.323	EXPORGE HCT 320/25/10MG JUDICIAL Marca: NOVARTIS	CP	300	5,96	1.788,00
651 Sim	140.001.950	FENOBARBITAL 100MG Marca: CRISTALIA	CP	5000	0,18	900,00
654 Sim	140.002.545	FENTANIL 50MCG/ ML AMP 2ML Marca: HIPOLABOR	AMP	125	1,25	156,25
655 Sim	140.001.977	FINASTERIDA 5MG Marca: AUROBINDO	CP	2000	0,40	800,00
658 Sim	140.002.621	FLASH DE MONITORAMENTO DE GLICOSE (SENSOR) FREESTYLE LIBRE JUDICIAL Marca: ABBOTT	UN	37	400,00	14.800,00
660 Sim	140.002.096	FLUMAZENIL 0,1MG/ML 5ML; AMPOLA Marca: HIPOLABOR	AMP	50	10,99	549,50
661 Sim	140.002.623	FORMULA INFANTIL A BASE DE SOJA 2 (NÃO CONTEM PROTEINAS LACTEAS) 800G Marca: DANONE	LA	75	77,00	5.775,00



DIÁRIO OFICIAL

MUNICÍPIO DE ZACARIAS

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

Sexta-feira, 18 de março de 2022

Ano V | Edição nº 582

Página 29 de 42



MUNICÍPIO DE ZACARIAS

CNPJ: 65.708.760/0001-01

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

662 Sim	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: DANONE	LA	125	27,97	3.496,25
663 Sim	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: DANONE	LA	125	23,99	2.998,75
664 Sim	140.002.260	FOSFATO DE SÓDIO DIBÁSICO + FOSFATO DE SÓDIO MONOBÁSICO 133 ML Marca: CRISTALIA	FC	50	7,98	399,00
665 Sim	140.001.441	FRUTOSE +ASSOCIAÇÕES VITAMINA A, B2, B6 E ÁCIDO ASCÓRBICO; SOLUÇÃO INJETÁVEL EV Marca: CRISTALIA	AMP	250	25,00	6.250,00
666 Sim	140.002.021	FUROSEMIDA 10MG 2ML INJ Marca: SANTISA	AMP	75	1,45	108,75
668 Sim	140.002.587	GARDENAL 100MG COMP - MEDICAMENTO ÉTICO (MANDADO JUDICIAL) Marca: SANOFI	CP	500	0,47	235,00
673 Sim	140.001.589	GLICOSE 25% SOLUÇÃO INJETÁVEL 10ML Marca: HALEXISTAR	AMP	100	0,55	55,00
683 Sim	140.001.979	HEPARINA SÓDICA 5.000UI 0,25ML INJ Marca: SANVAL	AMP	125	8,65	1.081,25
686 Sim	140.001.585	HIDROCORTISONA 10MG/ML SULFATO DE NEOMICINA 5MG/ML SULFATO DE POLIMIXINA B 10.000 UI/ML Marca: FARMOQUIMICA	FC	100	13,32	1.332,00
688 Sim	140.002.269	HIDRÓXIDO DE ALUMÍNIO 60MG/ML SUSP 150 ML Marca: NATULAB	FC	50	3,90	195,00
690 Sim	140.002.588	HYDRAPORIN LOÇÃO HIDRATANTE CORPORAL USO DIÁRIO 120G - MANTECORP SKINCARE (MANDADO JUDICIAL) Marca: HYPERA	TB	6	76,69	460,14
692 Sim	140.002.401	IBUPROFENO 300MG COMP. Marca: VITAMEDIC	CP	12500	0,18	2.250,00
694 Sim	140.002.137	IBUPROFENO 600MG; COMPRIMIDO Marca: PRATI	CP	12500	0,21	2.625,00
696 Sim	140.002.661	INSULINA ASPARTE 100U/ML NOVORAPID FRASCO-AMPOLA 10ML NOVO NORDISK. (JUDICIAL) Marca: NOVO NORDISCK	FC	75	132,00	9.900,00
697 Sim	140.002.660	INSULINA ASPARTE 100U/ML NOVORAPID; CANETA DESCARTÁVEL FLEXPEN 3ML. (JUDICIAL). Marca: NOVO NORDISCK	CX	125	47,00	5.875,00
698 Sim	140.002.697	INSULINA ASPARTE 100U/ML NOVORAPID; REFIL CARPULE 3ML - MEDICAMENTO ÉTICO (JUDICIAL)	UN	75	60,45	4.533,75



DIÁRIO OFICIAL

MUNICÍPIO DE ZACARIAS

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

Sexta-feira, 18 de março de 2022

Ano V | Edição nº 582

Página 30 de 42



MUNICÍPIO DE ZACARIAS

CNPJ: 65.708.760/0001-01

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

		Marca: NOVO NORDISCK				
699 Sim	140.002.659	INSULINA DEGLUDECA 100 U/ML; REFIL CANETA TRESIBA FLEX TOUCH 3ML Marca: NOVO NORDISCK	UN	15	160,59	2.408,85
700 Sim	140.002.589	INSULINA GLARGINA LANTUS 100 UI/ML FRASCO-AMPOLA 10ML - MEDICAMENTO ÉTICO (MANDADO JUDICIAL) Marca: SANOFI	AMP	150	270,00	40.500,00
701 Sim	140.001.470	INSULINA HUMANA NPH 100UI/ML FRASCO AMPOLA 10ML Marca: NOVO NORDISCK	AMP	75	23,39	1.754,25
702 Sim	140.002.590	INSULINA LISPRO HUMALOG 100 UI/ML FRASCO-AMPOLA 10ML - MEDICAMENTO ÉTICO (MANDADO JUDICIAL) Marca: ELI LILY	AMP	75	115,00	8.625,00
703 Sim	140.002.600	INSULINA LISPRO HUMALOG 100UI REFIL 3ML - MEDICAMENTO ÉTICO (MANDADO JUDICIAL) Marca: ELI LILY	UN	125	49,35	6.168,75
706 Sim	040.001.657	ISOSOURCE 1.5 1L Marca: NESTLE	UN	250	29,88	7.470,00
720 Sim	140.001.669	LEVOTIROXINA SODICA 100MG Marca: MERCK	CP	15000	0,19	2.850,00
721 Sim	140.002.139	LEVOTIROXINA SÓDICA 25MG; COMPRIMIDO Marca: MERCK	CP	15000	0,18	2.700,00
722 Sim	140.001.998	LEVOTIROXINA SODICA 50MCG Marca: MERCK	CP	15000	0,21	3.150,00
724 Sim	140.002.591	LEXAPRO 10MG COMP - MEDICAMENTO ÉTICO (MANDADO JUDICIAL) Marca: LUNDBECK	CP	336	5,42	1.821,12
732 Sim	140.002.522	MALEATO DE BRONFENIRAMINA 2MG/5ML + CLORIDRATO DE FENILEFRINA 5 MG/5ML Marca: ACHE	FC	50	13,70	685,00
735 Sim	140.002.336	MALEATO DE FLUVOXAMINA 100MG Marca: ABBOTT	CP	500	7,33	3.665,00
736 Sim	140.001.491	MALEATO DE LEVOMEPRAZINA 100MG Marca: HIPOLABOR	CP	1250	0,75	937,50
740 Sim	210.001.042	MESILATO DE DOXAZOSINA 2MG Marca: PRATI	CP	1750	0,13	227,50
744 Sim	140.002.592	METOPROLOL 5MG AMP 5ML Marca: CRISTALIA	AMP	50	31,00	1.550,00
748 Sim	140.002.225	MIDAZOLAM 5 MG AMP 3 ML Marca: UNIÃO QUIMICA	AMP	75	7,53	564,75
751 Sim	140.002.626	MORFINA 0,1MG/ML INJ AMP 1 ML Marca: CRISTALIA	AMP	50	2,85	142,50
752 Sim	140.002.593	MORFINA 1MG/ML; AMPOLA 2ML Marca: CRISTALIA	AMP	75	6,77	507,75
753 Sim	140.002.397	NEOMICINA+BACITACINA POMADA 15G Marca: PRATI	TB	500	2,85	1.425,00
754 Sim	140.001.952	NIFEDIPINA 20MG Marca: NEO QUIMICA	CP	15000	0,13	1.950,00
756 Sim	140.001.683	NIMESULIDA GOTAS Marca: CIMED	FC	100	2,07	207,00
757 Sim	140.002.356	NISTATINA SUSP ORAL 50 ML Marca: PRATI	FC	125	4,45	556,25



DIÁRIO OFICIAL

MUNICÍPIO DE ZACARIAS

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

Sexta-feira, 18 de março de 2022

Ano V | Edição nº 582

Página 31 de 42



MUNICÍPIO DE ZACARIAS

CNPJ: 65.708.760/0001-01

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

758 Sim	140.002.110	NISTATINA + ÓXIDO DE ZINCO; POMADA Marca: CIMED	TB	125	6,00	750,00
760 Sim	140.002.595	NITES 0,5MG/G SUSP NASAL SPRAY 120 ATOMIZAÇÕES FRASCO 18G/17ML - MEDICAMENTO ÉTICO (MANDADO JUDICIAL) Marca: MERCK	FC	75	46,20	3.465,00
765 Sim	140.002.596	NORWEGIAN FÓRMULA HIDRATANTE CORPORAL INTENSIVA 200ML - NEUTROGENA (MANDADO JUDICIAL) Marca: JOHNSON	FC	6	54,99	329,94
766 Sim	140.002.676	NUTREN SENIOR SEM SABOR EM PÓ. EMBALAGEM DE 740GR. Marca: NESTLE	UN	75	100,00	7.500,00
771 Sim	140.001.914	OXALATO DE ESCITALOPRAM 10MG COMP Marca: BRAINFARMA	CP	17500	0,19	3.325,00
776 Sim	140.002.361	PARACETAMOL 750MG Marca: ZYDUS	CP	12500	0,12	1.500,00
782 Sim	140.002.025	POLIVITAMINICO COMPLEXO B IM/IV 2ML INJ Marca: HYPOFARMA	AMP	75	4,50	337,50
783 Sim	140.002.627	POLIVITAMINICO E POLIMINERAIS (A,B1,B2,B6,B12,C,D3,E, ACIDO FOLICO, ACIDO PANTOTÊNICO, COBRE E ZINCO Marca: BIONATUS	CP	12500	0,08	1.000,00
786 Sim	140.002.372	PREDNISONA 20 MG Marca: BRAINFARMA	CP	10000	0,20	2.000,00
788 Sim	140.002.628	PREGABALINA 50MG Marca: ZODIAC	CP	750	2,80	2.100,00
790 Sim	140.001.359	PROMESTRIENO 10MG; CREME VAGINAL 30G. Marca: EUROFARMA	TB	125	43,06	5.382,50
791 Sim	140.001.988	PROPATILNITRATO 10MG COMP Marca: FARMOQUIMICA	CP	2500	0,58	1.450,00
792 Sim	140.002.599	QUADRIDERM POMADA 20G - MEDICAMENTO ÉTICO (MANDADO JUDICIAL) Marca: HYPERA	TB	6	45,00	270,00
793 Sim	140.001.908	RAMIPRIL 2,5MG C OMP Marca: SANOFI	CP	1000	1,40	1.400,00
794 Sim	140.001.869	RAMIPRIL 5MG COMP Marca: MEDLEY	CP	1250	2,03	2.537,50
797 Sim	140.002.155	RISPERIDONA 2 MG Marca: ANDOZ	CP	7500	0,12	900,00
798 Sim	140.002.705	ROSUVASTATINA CÁLCICA 10MG; COMPRIMIDO Marca: CIMED	CP	5000	0,27	1.350,00
802 Sim	210.001.299	SABONETE DOVE BABY HIDRATAÇÃO SENSÍVEL 75G - UNILEVER (MANDADO JUDICIAL) Marca: DOVE	UN	25	5,60	140,00
803 Sim	210.001.300	SABONETE LÍQUIDO DOVE BABY HIDRATAÇÃO SENSÍVEL 200ML - UNILEVER (MANDADO JUDICIAL) Marca: DOVE	FC	12	25,98	311,76
810 Sim	140.002.473	SIMETICONA 75MG/ML FRASCO 15ML Marca: EMS	FC	125	1,72	215,00
813 Sim	140.001.881	SUCCINATO DE METOPROLOL 50MG Marca: ACCORD	CP	10000	0,66	6.600,00



DIÁRIO OFICIAL

MUNICÍPIO DE ZACARIAS

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

Sexta-feira, 18 de março de 2022

Ano V | Edição nº 582

Página 32 de 42



MUNICÍPIO DE ZACARIAS

CNPJ: 65.708.760/0001-01

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

814	140.001.388	SUCCINATO DE METROPOLOL 25MG. Marca: ACCORD	UN	7500	0,32	2.400,00
815	140.002.383	SUCCINIL COLINA 100MG INJ AMP 5 ML Marca: BLAU	AMP	50	22,10	1.105,00
817	140.002.384	SULFADIAZINA DE PRATA 1% + NITRATO DE CÉRIO 0,4% CREME POTE 400 G Marca: VITAMEDIC	PT	25	6,65	166,25
821	140.001.390	SULFATO DE GENTAMICINA 20MG/ML; 1ML. Marca: HPOFARMA	AMP	50	2,45	122,50
830	140.002.664	SYMBICORT SPRAY INALATÓRIO 6MCG + 100MCG 120 DOSES. (PARECER SOCIAL). Marca: UNIÃO QUIMICA	UN	6	140,00	840,00
835	140.002.320	TOBRAMICINA COLIRIO 5 ML Marca: NEO QUIMICA	FC	50	6,24	312,00
839	140.002.603	TRILEPTAL SUSP ORAL 60MG/ML 100ML - MEDICAMENTO ÉTICO (MANDADO JUDICIAL) Marca: NOVARTIS	FC	25	68,00	1.700,00
840	140.002.671	UTROGESTAN 200MG - MEDICAMENTO ÉTICO Marca: BESINS	CPS	350	3,98	1.393,00
844	140.001.612	VERAPAMIL 80MG; COMPRIMIDO Marca: PRATI	CP	750	0,11	82,50
846	140.002.321	VITAMINA K(FITOMENADIONA) INJ EV 10MG 1ML Marca: HIPOLABOR	AMP	25	3,50	87,50
848	140.002.604	XARELTO 20 MG COMP REV - MEDICAMENTO ÉTICO (MANDADO JUDICIAL) Marca: BAYER	CP	7500	9,79	73.425,00
		Total do Proponente				924.226,22
Item	4546	DIMEVA DISTRIBUIDORA E	Unidade	Quantidade	Valor	Valor Total
Cota	Código	IMPORTADORA LTDA			Unitário	
LC147		CNPJ: 76.386.283/0001-13				
		R JOSE FRARON, 155 SALA 01 -				
		FRARON, PATO BRANCO - PR,				
		CEP: 85503-320				
		Telefone: (46) 3224-3767				
		Descrição do Produto/Serviço				
8	210.001.002	ACETATO DE NORETISTERONA 0,35 MG Marca: BIOLAB/ CX 35CP	CP	2284	0,17	388,28
10	210.001.305	ACETILCISTEINA 20MG/ML 120ML Marca: GEOLAB/CX 1FR 120ML	FC	300	5,90	1.770,00
94	140.001.968	CILOSTAZOL 100MG COMP Marca: ACHE/CX 60CP	CP	3750	0,42	1.575,00
95	140.001.974	CILOSTAZOL 50MG COMP Marca: ACHE/CX 60CP	CP	7500	0,23	1.725,00
116	140.001.777	CLORIDRATO DE BAMIFILINA COMPRIMIDO 300 MG. Marca: CHIESI/CX 20CP	CP	3000	1,40	4.200,00
133	210.001.311	CLORIDRATO DE DULOXETINA 30MG Marca: GERMED/CX 30CP	CP	4500	1,10	4.950,00
137	140.001.544	CLORIDRATO DE HIDRALAZINA 25 MG; COMPRIMIDO. Marca: NOVARTIS/CX 20CP	CP	9000	0,33	2.970,00
138	140.002.294	CLORIDRATO DE HIDRALAZINA 50 MG Marca: NOVARTIS/CX 20CP	CP	15000	0,44	6.600,00
166	210.001.314	COGMAX SUPLEMENTO	CP	540	1,60	864,00



DIÁRIO OFICIAL

MUNICÍPIO DE ZACARIAS

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

Sexta-feira, 18 de março de 2022

Ano V | Edição nº 582

Página 33 de 42



MUNICÍPIO DE ZACARIAS

CNPJ: 65.708.760/0001-01

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

Não		VITAMINICO Marca: EUROFARMA/CX 60CP				
191	140.002.315	DICLOFENACO DIETILAMONIO GEL 60G Marca: CIMED/CX 1TB 60G	TB	375	3,20	1.200,00
Não						
196	140.002.026	DINITRATO DE ISOSSORBIDA 20MG COMP Marca: ZYDUS/CX 100CP	CP	15000	0,15	2.250,00
Não						
203	140.002.348	DIPROPIONATO DE BETAMETASONA + FOSFATO DISSÓDICO DE BETAMETASONA INJ AMP 1 ML Marca: EUROFARMA/CX 6AMP	AMP	1500	3,25	4.875,00
Não						
207	140.002.582	DONAREN 50 MG COMP REV - MEDICAMENTO ÉTICO (PARECER SOCIAL) Marca: APSEN/CX 60CP	CP	2250	0,47	1.057,50
Não						
208	140.002.581	DONAREN RETARD 150MG - MEDICAMENTO ÉTICO (PARECER SOCIAL) Marca: APSEN/CX 30CP	CP	1125	2,96	3.330,00
Não						
248	140.002.624	GLICOSAMINA 500MG + CONDROITINA 400MG Marca: ZODIAC/CX 60CP	CP	4500	1,10	4.950,00
Não						
334	140.002.110	NISTATINA + ÓXIDO DE ZINCO; POMADA Marca: BRAINFARMA/CX 1TB 60G	TB	375	4,40	1.650,00
Não						
364	140.002.628	PREGABALINA 50MG Marca: APSEN/CX 30CP	CP	2250	0,84	1.890,00
Não						
370	140.001.869	RAMIPRIL 5MG COMP Marca: LIBBS/CX 90CP	CP	3750	1,50	5.625,00
Não						
401	140.002.365	SULFATO DE SALBUTAMOL AEROSOL Marca: TEUTO/CX 1FR 200DOS	FC	150	8,10	1.215,00
Não						
408	140.001.945	TIAMAZOL 10MG Marca: BIOLAB/CX 50CP	CP	1500	0,49	735,00
Não						
417	140.002.631	VALSARTANA + ANLÓDIPINO 320+5MG Marca: EMS/CX 60CP	CP	540	2,55	1.377,00
Não						
		Total do Proponente				55.196,78
Item Cota LC147	4548 Código	FUTURA COMERCIO DE PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES CNPJ: 08.231.734/0001-93 R DOUTOR GUALTER NUNES, 100 - CHACARA JUNQUEIRA, TATUI - SP, CEP: 18271-210 Telefone: (15) 3251-9494 Descrição do Produto/Serviço	Unidade	Quantidade	Valor Unitário	Valor Total
5	140.002.039	ACETATO DE BETAMETASONA 3MG/ML + FOSFATO DISSÍDICO DE BETAMETASONA 3MG/ML Marca: UNIAO QUIMICA	AMP	1500	6,67	10.005,00
Não						
7	140.001.615	ACETATO DE MEDROXIPROGESTERONA 150MG/ML Marca: UNIAO QUIMICA	AMP	225	8,49	1.910,25
Não						
64	140.001.876	BROMOPRIDA 5MG/ML 2ML INJ Marca: UNIAO QUIMICA	AMP	360	1,40	504,00
Não						
72	140.001.926	CARBAMAZEPINA 200MG Marca: UNIAO QUIMICA	CP	30000	0,16	4.800,00
Não						
73	140.001.981	CARBAMAZEPINA 20MG/ML SUSP 100 ML Marca: UNIAO QUIMICA	FC	225	8,61	1.937,25
Não						
128	140.001.791	CLORIDRATO DE	CP	3000	0,25	750,00

Este documento é cópia do original, assinado digitalmente por JACKELINE DA SILVA DE MENDONÇA BONFIM (CPF ***621898**) em 18/03/2022 às 07:53:12 (GMT -03:00).

Para conferir o original, acesse: <https://www.dioe.com.br/verificador/3a4b-2141-be76-7fc5>



DIÁRIO OFICIAL

MUNICÍPIO DE ZACARIAS

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

Sexta-feira, 18 de março de 2022

Ano V | Edição nº 582

Página 34 de 42



MUNICÍPIO DE ZACARIAS

CNPJ: 65.708.760/0001-01

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

Não		CLORPROMAZINA COMPRIMIDO 100 MG. Marca: UNIAO QUIMICA				
149 Não	140.002.461	CLORIDRATO DE PIRIDOXINA 50MG/ML + DIMENIDRINATO 50MG/ML AMP 1ML Marca: UNIAO QUIMICA	AMP	375	2,50	937,50
255 Não	140.001.925	HALOPERIDOL DECANOATO 70 52MG/ML INJ Marca: UNIAO QUIMICA	AMP	75	6,84	513,00
429 Sim	140.002.039	ACETATO DE BETAMETASONA 3MG/ML + FOSFATO DISSÍDICO DE BETAMETASONA 3MG/ML Marca: UNIAO QUIMICA	AMP	500	6,67	3.335,00
		Total do Proponente				24.692,00
Item Cota LC147	4549 Código	MED CENTER COMERCIAL LTDA 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	Unidade	Quantidade	Valor Unitário	Valor Total
26 Não	140.001.621	ALBENDAZOL 400MG Marca: PRATI DONADUZZI	CP	1500	0,30	450,00
31 Não	140.001.638	ALOPURINOL 100MG COMP Marca: PRATI DONADUZZI	CP	6000	0,13	780,00
38 Não	140.001.644	AMOXICILINA 500MG CAPSULAS Marca: UNICHEM	CP	22500	0,16	3.600,00
86 Não	140.001.562	CEFALEXINA 500MG Marca: ABL	CP	15000	0,36	5.400,00
87 Não	140.001.882	CEFTRIAXONA 1G IM AMP Marca: BLAU	AMP	1500	4,38	6.570,00
88 Não	140.002.217	CEFTRIAXONA 1G IV Marca: BLAU	AMP	1500	4,38	6.570,00
90 Não	140.001.564	CETOCONAZOL 200 MG - COMP Marca: PRATI DONADUZZI	CP	2250	0,23	517,50
111 Não	140.002.063	CLORIDRATO DE AMILORIDA+HIDROCLOROTIAZID A 5/50 MG Marca: VITAMEDIC	CP	3000	0,17	510,00
117 Não	140.002.282	CLORIDRATO DE BIPERIDENO 2MG Marca: CRISTALIA	CP	15000	0,20	3.000,00
136 Não	140.002.652	CLORIDRATO DE HIDRALAZINA 20MG/ML AMPOLA 1ML Marca: CRISTALIA	AMP	150	5,11	766,50
153 Não	140.001.707	CLORIDRATO DE PROPRANOLOL COMPRIMIDO 40 MG.. Marca: OSORIO DE MORAES	CP	45000	0,03	1.350,00
180 Não	140.001.584	DEXAMETASONA 1MG/G CREME 10 MG Marca: PRATI DONADUZZI	TB	900	1,05	945,00
213 Não	140.002.145	ENOXAPARINA SÓDICA 40MG; AMPOLA Marca: BLAU	AMP	750	23,00	17.250,00
220 Não	140.002.093	ETOMIDATO 2MG/ ML AMP INJ 10 ML Marca: BLAU	AMP	150	12,88	1.932,00
270 Não	140.002.137	IBUPROFENO 600MG; COMPRIMIDO Marca: PRATI DONADUZZI	CP	37500	0,17	6.375,00
325	140.001.911	MIRTAZAPINA 30MG COMP Marca:	CP	5250	0,61	3.202,50



DIÁRIO OFICIAL

MUNICÍPIO DE ZACARIAS

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

Sexta-feira, 18 de março de 2022

Ano V | Edição nº 582

Página 35 de 42



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 DONADUZZI				
387	140.001.383	SINVASTATINA 20MG; COMPRIMIDO. Marca: PHARLAB	CP	52500	0,09	4.725,00
Não						
		Total do Proponente				63.943,50
Item	5588	CIRURGICA NOSSA SENHORA -	Unidade	Quantidade	Valor	Valor Total
Cota	Código	EIRELI			Unitário	
LC147		CNPJ: 24.586.988/0001-80				
		R PAVAO, 540 ***** - JARDIM				
		BANDEIRANTES, ARAPONGAS -				
		PR, CEP: 86703-250				
		Telefone: (43) 3252-9947				
		Descrição do Produto/Serviço				
432	210.001.002	ACETATO DE NORETISTERONA 0,35 MG Marca: BIOLAB	CP	761	0,24	182,64
Sim						
436	210.001.005	ACICLOVIR CREME 10GR Marca: PRATI	TB	75	2,34	175,50
Sim						
438	140.001.889	ACIDO ACETILSALICILICO TAMPONADO 100MG Marca: E.M.S	CP	7500	0,57	4.275,00
Sim						
444	140.002.020	ADRENALINA 1ML INJ Marca: HIPOLABOR	AMP	75	1,43	107,25
Sim						
445	140.001.618	AGUA DESTILADA 10ML INJ Marca: SAMTEC	FC	1250	0,43	537,50
Sim						
451	140.001.646	ALBENDAZOL 400 MG SUSP 10 ML Marca: PRATI	FC	250	1,02	255,00
Sim						
480	140.002.207	BICARBONATO SODIO FRASCO 250 ML Marca: HYPOFARMA	FC	12	32,37	388,44
Sim						
497	140.001.981	CARBAMAZEPINA 20MG/ML SUSP 100 ML Marca: SANVAL	FC	75	9,10	682,50
Sim						
509	140.002.243	CEFALEXINA 250MG/5ML SUSP 100 ML Marca: ABL	FC	125	9,69	1.211,25
Sim						
510	140.001.562	CEFALEXINA 500MG Marca: ABL	CP	5000	0,40	2.000,00
Sim						
511	140.001.882	CEFTRIAXONA 1G IM AMP Marca: ABL	AMP	500	7,56	3.780,00
Sim						
527	140.001.633	CLOPIDOGREL 75MG; COMPRIMIDO. Marca: AUROBINDO	UN	2250	0,41	922,50
Sim						
533	150.001.008	CLORIDRATO DE AMBROXOL XAROPE 15 MG/5 ML (USO PEDIÁTRICO). Marca: FARMACE	FC	375	2,08	780,00
Sim						
534	140.001.776	CLORIDRATO DE AMBROXOL XAROPE 30 MG/5ML (USO ADULTO). Marca: FARMACE	FC	250	2,34	585,00
Sim						
543	140.001.780	CLORIDRATO DE BUPROPIONA COMPRIMIDO 150MG. Marca: E.M.S	CP	5000	0,39	1.950,00
Sim						
549	140.002.036	CLORIDRATO DE CLOMIPRAMINA COMP 25 MG Marca: E.M.S	CP	2500	0,78	1.950,00
Sim						
563	140.001.794	CLORIDRATO DE IMIPRAMINA COMPRIMIDO 25 MG. Marca: CRISTALIA	UN	2500	0,46	1.150,00
Sim						
566	140.001.801	CLORIDRATO DE METFORMINA COMPRIMIDO 500 MG. Marca: PRATI	CP	12500	0,11	1.375,00
Sim						
567	140.001.802	CLORIDRATO DE METFORMINA COMPRIMIDO 850 MG. Marca: PRATI	CP	12500	0,10	1.250,00
Sim						
568	140.002.298	CLORIDRATO DE METOCLOPRAMIDA 10MG Marca: BELFAR	CP	2500	0,10	250,00
Sim						
569	140.002.297	CLORIDRATO DE	FC	125	1,08	135,00



DIÁRIO OFICIAL

MUNICÍPIO DE ZACARIAS

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

Sexta-feira, 18 de março de 2022

Ano V | Edição nº 582

Página 36 de 42



MUNICÍPIO DE ZACARIAS

CNPJ: 65.708.760/0001-01

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

Sim		METOCLOPRAMIDA 4MG/ML GOTAS 10 ML Marca: PHARLAB				
571 Sim	140.002.035	CLORIDRATO DE NORTRIPTILINA 25MG COMP Marca: RANBAXY	CP	5000	0,36	1.800,00
583 Sim	140.002.170	CLORIDRATO DE TETRACICLINA 500MG CAPS Marca: MEDQUIMICA	CP	500	0,29	145,00
587 Sim	140.001.575	CLORTALIDONA 12,50MG Marca: E.M.S	CP	3000	0,14	420,00
593 Sim	140.001.576	COLCHICINA 0,5MG Marca: GREEN PHARMA	CP	500	0,23	115,00
606 Sim	140.001.581	DEXAMETASONA 2MG/ML 1ML INJ Marca: FARMACE	AMP	500	2,60	1.300,00
607 Sim	140.001.582	DEXAMETASONA 4 MG/ML INJ 2,5 Marca: HYPOFARMA	AMP	750	2,99	2.242,50
610 Sim	140.002.314	DEXTRANO 70 HIPROMELOSE COLÍRIO 15 ML Marca: CRISTALIA	FC	150	12,09	1.813,50
612 Sim	140.001.732	DIAZEPAN SOLUÇÃO INJETÁVEL 5MG/ML. AMP 2ML Marca: SANTISA	AMP	75	0,76	57,00
614 Sim	140.001.622	DICLOFENACO DE SODIO 50MG Marca: GEOLAB	CP	2500	0,07	175,00
625 Sim	140.001.628	DIPIRONA 500 MG Marca: PRATI	CP	22500	0,15	3.375,00
652 Sim	140.002.094	FENOBARBITAL 100MG/ML INJ AMP 2ML Marca: CRISTALIA	AMP	50	2,41	120,50
669 Sim	140.001.650	GLIBENCLAMIDA 5 MG Marca: MEDQUIMICA	CP	5000	0,03	150,00
671 Sim	140.002.262	GLICONATO DE CALCIO 10% INJ 10ML Marca: HALEXISTAR	AMP	50	2,13	106,50
680 Sim	140.002.610	HEMIFUMARATO DE BISOPROLOL - 2,5MG Marca: E.M.S	CP	2500	0,29	725,00
682 Sim	140.002.605	HEMITARTARATO DE NOREPINEFRINA 8 MG/ 4 ML. Marca: HIPOLABOR	AMP	50	8,45	422,50
693 Sim	140.001.892	IBUPROFENO 50MG/ML SUSP 30ML Marca: NATULAB	FC	150	1,76	264,00
707 Sim	140.001.963	ITRACONAZOL 100MG COMP Marca: GEOLAB	CP	1500	0,91	1.365,00
709 Sim	140.001.665	IVERMECTINA 6MG Marca: VITAMEDIC	CP	250	0,72	180,00
718 Sim	140.002.275	LEVONORGESTREL 0,15MG+ETILESTRADIOL 0,03MG Marca: BIOLAB	CP	1575	0,09	141,75
731 Sim	140.002.140	LOSARTANA POTÁSSICA 50MG; COMPRIMIDO Marca: PRATI	CP	50000	0,08	4.000,00
741 Sim	140.002.056	MESILATO DE DOXAZOSINA 4MG Marca: PRATI	CP	2250	0,19	427,50
742 Sim	140.001.675	METILDOPA 250MG Marca: SANVAL	CP	5000	0,39	1.950,00
743 Sim	140.001.503	METILFENIDATO 10MG Marca: ALTHAIA	CP	7500	0,34	2.550,00
745 Sim	140.002.105	METRONIDAZOL 200MG/ 5ML; SUSPENSÃO Marca: BELFAR	FC	50	6,97	348,50
746 Sim	140.001.678	METRONIDAZOL 250MG COMP Marca: PRATI	CP	500	0,17	85,00
750 Sim	140.001.912	MIRTAZAPINA 45MG COMP Marca: PRATI	CP	1000	0,81	810,00
755	140.001.870	NIMESULIDA 100MG COMP Marca:	CP	17500	0,11	1.925,00



DIÁRIO OFICIAL

MUNICÍPIO DE ZACARIAS

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

Sexta-feira, 18 de março de 2022

Ano V | Edição nº 582

Página 37 de 42



MUNICÍPIO DE ZACARIAS

CNPJ: 65.708.760/0001-01

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

Sim		VITAMEDIC				
761	140.001.516	NITRATO DE MICONAZOL CREME VAGINAL 28G Marca: HIPOLABOR	TB	50	2,21	110,50
Sim						
763	140.002.111	NITROPRUSSIATO DE SÓDIO 25MG/ML 2ML AMPOLA Marca: HYPOFARMA	AMP	25	16,72	418,00
Sim						
772	140.002.005	OXALATO DE ESCITALOPRAM 20MG COMP Marca: GEOLAB	CP	17500	0,55	9.625,00
Sim						
775	140.001.655	PARACETAMOL 200MG/ML GTAS Marca: FARMACE	FC	100	1,30	130,00
Sim						
780	140.001.532	PERMETRINA 1% 60ML Marca: NATIVITA	FC	50	2,29	114,50
Sim						
787	140.001.935	PREDNISONA 5 MG COMP Marca: SANVAL	CP	2500	0,08	200,00
Sim						
789	140.001.956	PREGABALINA 75MG Marca: MEDQUIMICA	CP	15000	0,46	6.900,00
Sim						
799	140.002.706	ROSUVASTATINA CÁLCICA 20MG; COMPRIMIDO Marca: AUROBINDO	CP	5000	0,52	2.600,00
Sim						
805	140.002.629	SACCHAROMYCESS BOULARDII Marca: LEGRAND	CPS	250	1,30	325,00
Sim						
809	140.001.940	SECNIDAZOL 1000MG Marca: PHARLAB	CP	75	1,34	100,50
Sim						
811	140.001.383	SINVASTATINA 20MG; COMPRIMIDO. Marca: SANVAL	CP	17500	0,10	1.750,00
Sim						
816	140.002.123	SULFADIAZINA DE PRATA CREME 50G Marca: NATIVITA	TB	25	7,02	175,50
Sim						
826	140.002.366	SULFATO DE SALBUTAMOL XAROPE Marca: NATULAB	FC	75	1,25	93,75
Sim						
832	140.001.945	TIAMAZOL 10MG Marca: BIOLAB	CP	500	0,50	250,00
Sim						
		Total do Proponente				73.749,58
Item Cota LC147	6368 Código	ACACIA COMERCIO DE MEDICAMENTOS EIRELI CNPJ: 03.945.035/0001-91 AV PRINCESA DO SUL, 3303 ***** - JARDIM ANDERE, VARGINHA - MG, CEP: 37062-180 Telefone: (35) 3690-1150	Unidade	Quantidade	Valor Unitário	Valor Total
4	210.001.306	ACEBROFILINA 25MG/5 ML XAROPE 120ML Marca: PRATI DONADUZZI	FC	300	3,14	942,00
Não						
11	140.002.019	ACICLOVIR 200 MG COMP Marca: PRATI DONADUZZI	CP	3750	0,19	712,50
Não						
15	140.001.617	ACIDO FOLICO 5MG Marca: NATULAB	CP	11250	0,04	450,00
Não						
16	140.001.085	ÁCIDO VALPROICO 250 MG 5 ML Marca: HIPOLABOR	FC	225	4,02	904,50
Não						
18	140.002.456	ACIDO VALPROICO 500MG Marca: BIOLAB	CP	3000	0,42	1.260,00
Não						
33	140.001.642	AMINOFILINA 100MG COMP Marca: HIPOLABOR	CP	4500	0,07	315,00
Não						
37	140.002.228	AMOXICILINA 250MG/5ML 150ML Marca: PRATI DONADUZZI	FC	450	5,45	2.452,50
Não						
40	140.001.546	AMPICILINA 500MG COMP Marca: PRATI DONADUZZI	CP	2250	0,43	967,50
Não						
48	140.001.548	AZITROMICINA 500MG COMP	CP	22500	0,75	16.875,00

Este documento é cópia do original, assinado digitalmente por JACKELINE DA SILVA DE MENDONCA BONFIM (CPF ***621898**) em 18/03/2022 às 07:53:12 (GMT -03:00).

Para conferir o original, acesse: <https://www.dioe.com.br/verificador/3a4b-2141-be76-7fc5>



DIÁRIO OFICIAL

MUNICÍPIO DE ZACARIAS

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

Sexta-feira, 18 de março de 2022

Ano V | Edição nº 582

Página 38 de 42



MUNICÍPIO DE ZACARIAS

CNPJ: 65.708.760/0001-01

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

Não		Marca: PHARLAB				
52	140.002.032	BENZILPENICILINA PROCAINA	AMP	150	4,88	732,00
Não		300.000+POTASSICA100.000 UI PÓ				
		SUSP INJET FR-AMP Marca: BLAU				
77	140.001.558	CARBONATO DE CALCIO 500MG	CP	15000	0,05	750,00
Não		Marca: VITAMED				
99	140.001.569	CIPROFLOXACINO 500MG Marca:	CP	7500	0,19	1.425,00
Não		PRATI DONADUZZI				
106	140.002.251	CLORETO DE SÓDIO 0,9% SOLUÇÃO	FC	6750	0,93	6.277,50
Não		NASAL GOTAS 30 ML Marca:				
		NATULAB				
120	140.001.891	CLORIDRATO DE	CP	37500	0,12	4.500,00
Não		CICLOBENZAPRINA 10 MG COMP				
		Marca: GLOBO				
143	140.001.802	CLORIDRATO DE METFORMINA	CP	37500	0,10	3.750,00
Não		COMPRIMIDO 850 MG. Marca: PRATI				
		DONADUZZI				
145	140.002.297	CLORIDRATO DE	FC	375	0,98	367,50
Não		METOCLOPRAMIDA 4MG/ML				
		GOTAS 10 ML Marca: MARIOL				
159	140.002.170	CLORIDRATO DE TETRACICLINA	CP	1500	0,31	465,00
Não		500MG CAPS Marca: PRATI				
		DONADUZZI				
172	140.001.346	COMPLEXO B; SUPLEMENTO	CP	37500	0,04	1.500,00
Não		VITAMÍNICO E SAIS MINERAIS DE				
		VITAMINAS A, B1, B2, B12, C, D3,				
		ÁCIDO FÓLICO, Marca: VITAMED				
184	140.002.078	DEXCLORFENIRAMINA 100ML;	FC	1500	1,30	1.950,00
Não		XAROPE Marca: HIPOLABOR				
201	140.001.628	DIPIRONA 500 MG Marca:	CP	67500	0,12	8.100,00
Não		GREENPHARMA				
226	140.002.037	FENITOINA SÓDICA 50 MG/ML 5ML	AMP	375	2,68	1.005,00
Não		AMP Marca: HIPOLABOR				
236	140.002.096	FLUMAZENIL 0,1MG/ML 5ML;	AMP	150	9,38	1.407,00
Não		AMPOLA Marca: HIPOLABOR				
269	140.001.892	IBUPROFENO 50MG/ML SUSP 30ML	FC	450	1,62	729,00
Não		Marca: NATULAB				
277	140.001.470	INSULINA HUMANA NPH 100UI/ML	AMP	225	20,10	4.522,50
Não		FRASCO AMPOLA 10ML Marca:				
		ASPEN				
283	140.001.963	ITRACONAZOL 100MG COMP Marca:	CP	4500	0,89	4.005,00
Não		GEOLAB				
293	140.001.668	LEVOFLOXACINO 500MG -	CP	3000	0,69	2.070,00
Não		COMPRIMIDO Marca: PRATI				
		DONADUZZI				
294	140.002.275	LEVONORGESTREL	CP	4725	0,09	425,25
Não		0,15MG+ETILESTRADIOL 0,03MG				
		Marca: BIOLAB				
305	140.002.278	LORATADINA XAROPE 100 ML	FC	300	2,52	756,00
Não		Marca: PRATI DONADUZZI				
317	140.002.056	MESILATO DE DOXAZOSINA 4MG	CP	6750	0,16	1.080,00
Não		Marca: PRATI DONADUZZI				
322	140.001.678	METRONIDAZOL 250MG COMP	CP	1500	0,14	210,00
Não		Marca: PRATI DONADUZZI				
326	140.001.912	MIRTAZAPINA 45MG COMP Marca:	CP	3000	0,80	2.400,00
Não		PRATI DONADUZZI				
331	140.001.870	NIMESULIDA 100MG COMP Marca:	CP	52500	0,09	4.725,00



DIÁRIO OFICIAL

MUNICÍPIO DE ZACARIAS

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

Sexta-feira, 18 de março de 2022

Ano V | Edição nº 582

Página 39 de 42



MUNICÍPIO DE ZACARIAS

CNPJ: 65.708.760/0001-01

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

Não		GLOBO				
335	140.002.357	NISTATINA CREME 60 G Marca:	TB	300	3,94	1.182,00
Não		GREENPHARMA				
337	140.001.516	NITRATO DE MICONAZOL CREME	TB	150	2,14	321,00
Não		VAGINAL 28G Marca: HIPOLABOR				
345	140.001.903	OMEPRAZOL 20MG Marca: GLOBO	CP	112500	0,10	11.250,00
Não						
356	140.001.532	PERMETRINA 1% 60ML Marca:	FC	150	1,70	255,00
Não		NATIVITA				
359	140.002.627	POLIVITAMINICO E POLIMINERAIS	CP	37500	0,08	3.000,00
Não		(A,B1,B2,B6,B12,C,D3,E, ACIDO FOLICO, ACIDO PANTOTÊNICO, COBRE E ZINCO Marca: VITAMED				
382	140.001.938	SAIS P/ REIDRATAÇÃO ORAL 27G	ENV	300	0,70	210,00
Não		ENVELOPE Marca: NATULAB				
385	140.001.940	SECNIDAZOL 1000MG Marca:	CP	225	0,92	207,00
Não		GLOBO				
395	140.001.941	SULFAMETAXAZOL+TRIMETROPIN	CP	1500	0,20	300,00
Não		A 400+80 MG COMP Marca: PRATI DONADUZZI				
402	140.002.366	SULFATO DE SALBUTAMOL	FC	225	1,19	267,75
Não		XAROPE Marca: NATULAB				
476	140.002.032	BENZILPENICILINA PROCAINA	AMP	50	4,88	244,00
Sim		300.000+POTASSICA100.000 UI PÓ SUSP INJET FR-AMP Marca: BLAU				
		Total do Proponente				95.267,50
Item Cota LC147	6369 Código	SOMA/SP PRODUTOS HOSPITALARES LTDA CNPJ: 05.847.630/0001-10 EST SAMUEL AIZEMBERG, 1100 ***** - ALVES DIAS, SAO BERNARDO DO CAMPO - SP, CEP: 09851-550 Telefone: (11) 4122-9800 Descrição do Produto/Serviço	Unidade	Quantidade	Valor Unitário	Valor Total
13	140.001.900	ACIDO ACETILSALICILICO 100MG	CP	52500	0,04	2.100,00
Não		COMP Marca: SALICETIL				
14	140.001.889	ACIDO ACETILSALICILICO	CP	22500	0,58	13.050,00
Não		TAMPONADO 100MG Marca: SOMALGIN				
21	140.001.618	AGUA DESTILADA 10ML INJ Marca:	FC	3750	0,40	1.500,00
Não		FARMACE				
28	140.002.417	ALENDRONATO DE SODICO 70 MG	CP	1500	0,20	300,00
Não		Marca: ENDROSTAN				
36	140.002.045	AMOXICILINA + CLAVULANATO	CP	15000	0,95	14.250,00
Não		DE POTASSIO 500/125 MG Marca: EMS G				
42	140.002.609	ARIPIRAZOL 10MG Marca:	CP	1500	0,36	540,00
Não		UNICHEM G				
53	140.001.984	BESILATO ANLODIPINO 5MG Marca:	CP	30000	0,03	900,00
Não		BESILAPIN				
59	140.001.989	BROMAZEPAM 3MG COMP Marca:	CP	22500	0,08	1.800,00
Não		EMS G				
71	140.001.557	CAPTOPRIL 25MG COMP Marca:	CP	37500	0,04	1.500,00
Não		CAPOX				
78	140.001.928	CARBONATO DE LITIO 300MG	CP	15000	0,24	3.600,00
Não		Marca: HIPOLABOR G				



DIÁRIO OFICIAL

MUNICÍPIO DE ZACARIAS

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

Sexta-feira, 18 de março de 2022

Ano V | Edição nº 582

Página 40 de 42



MUNICÍPIO DE ZACARIAS

CNPJ: 65.708.760/0001-01

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

81	140.001.913	CARVEDILOL 12,5MG COMP Marca:	CP	15000	0,09	1.350,00
Não		EMS G				
83	140.002.576	CARVEDILOL 3,125 MG COMP	CP	6000	0,09	540,00
Não		Marca: EMS G				
84	140.001.560	CARVEDILOL 6,25MG COMP Marca:	CP	15000	0,09	1.350,00
Não		EMS G				
100	140.002.245	CLARITROMICINA 500MG Marca:	CP	1500	2,30	3.450,00
Não		EMS G				
102	140.002.007	CLONAZEPAM 2MG Marca: EMS G	CP	52500	0,05	2.625,00
Não						
114	140.001.927	CLORIDRATO DE AMITRIPTILINA	CP	52500	0,06	3.150,00
Não		25MG Marca: EMS G				
119	140.001.780	CLORIDRATO DE BUPROPIONA	CP	15000	0,34	5.100,00
Não		COMPRIMIDO 150MG. Marca: EMS G				
125	140.002.036	CLORIDRATO DE CLOMIPRAMINA	CP	7500	0,70	5.250,00
Não		COMP 25 MG Marca: CLO				
129	140.002.288	CLORIDRATO DE DILTIAZEM 30 MG	CP	1500	0,12	180,00
Não		Marca: EMS G				
134	210.001.312	CLORIDRATO DE DULOXETINA	CP	7500	2,08	15.600,00
Não		60MG Marca: EMS G				
135	140.001.924	CLORIDRATO DE FLUOXETINA	CP	37500	0,06	2.250,00
Não		20MG Marca: VITAMEDIC G				
148	140.002.001	CLORIDRATO DE PAROXETINA	CP	15000	0,22	3.300,00
Não		20MG Marca: EMS G				
160	140.001.922	CLORIDRATO DE TIAMINA 300MG	CP	22500	0,22	4.950,00
Não		Marca: HIPOLABOR G				
163	140.001.575	CLORTALIDONA 12,50MG Marca:	CP	9000	0,12	1.080,00
Não		EMS G				
178	210.001.316	DESLORATADINA XAROPE	FC	225	7,50	1.687,50
Não		0,5MG/ML 100ML Marca: EMS G				
182	140.001.581	DEXAMETASONA 2MG/ML 1ML INJ	AMP	1500	2,30	3.450,00
Não		Marca: FARMACE G				
183	140.001.582	DEXAMETASONA 4 MG/ML INJ 2,5	AMP	2250	3,00	6.750,00
Não		Marca: FARMACE G				
187	140.001.971	DIAZEPAM 10MG Marca: LEGRAND	CP	22500	0,07	1.575,00
Não		G				
190	140.001.622	DICLOFENACO DE SODIO 50MG	CP	7500	0,07	525,00
Não		Marca: SODIX				
197	140.001.742	DINITRATO DE ISSOSORBIDA	UN	750	0,30	225,00
Não		COMPRIMIDO SUBLIGUAL 5 MG. Marca: ISORDIL				
205	140.002.004	DOMPERIDONA 10MG COMP Marca:	CP	67500	0,07	4.725,00
Não		EMS G				
217	140.001.027	ESPIRONOLACTONA 25 MG Marca:	CP	37500	0,20	7.500,00
Não		EMS G				
225	210.001.069	FENITOINA 100 MG COMP Marca:	CP	15000	0,10	1.500,00
Não		HIPOLABOR G				
243	140.001.649	FUROSEMIDA 40 MG Marca:	CP	30000	0,06	1.800,00
Não		HIPOLABOR G				
245	140.001.650	GLIBENCLAMIDA 5 MG Marca:	CP	15000	0,02	300,00
Não		GLICONIL				
256	140.002.610	HEMIFUMARATO DE BISOPROLOL	CP	7500	0,22	1.650,00
Não		2,5MG Marca: EMS G				
257	140.002.463	HEMIFUMARATO DE BISOPROLOL	CP	7500	0,22	1.650,00
Não		5MG Marca: EMS G				
258	140.002.605	HEMITARTARATO DE	AMP	150	5,20	780,00
Não		NOREPINEFRINA 8 MG/ 4 ML. Marca:				



DIÁRIO OFICIAL

MUNICÍPIO DE ZACARIAS

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

Sexta-feira, 18 de março de 2022

Ano V | Edição nº 582

Página 41 de 42



MUNICÍPIO DE ZACARIAS

CNPJ: 65.708.760/0001-01

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

		NORADREN				
285	140.001.665	IVERMECTINA 6MG Marca:	CP	750	0,40	300,00
Não		LEVERCTIN				
309	140.001.896	MALEATO DE ENALAPRIL 10MG	CP	37500	0,04	1.500,00
Não		COMP Marca: PRESSOMEDE				
316	210.001.042	MESILATO DE DOXAZOSINA 2MG	CP	5250	0,08	420,00
Não		Marca: EMS G				
344	140.002.359	OLMESARTANA MEDOXOMILA 40	CP	7500	0,65	4.875,00
Não		MG Marca: ALTHAIA G				
363	140.001.935	PREDNISONA 5 MG COMP Marca:	CP	7500	0,06	450,00
Não		SANVAL G				
377	140.002.704	ROSUVASTATINA CÁLCICA 5MG;	CP	15000	0,32	4.800,00
Não		COMPRIMIDO Marca: EMS G				
381	140.002.629	SACCHAROMYCESS BOULARDII	CPS	750	0,47	352,50
Não		Marca: REPOFLOR				
403	140.002.148	SULFATO FERROSO 40 MG. Marca:	CP	15000	0,04	600,00
Não		ANEMIFER				
413	140.002.665	TOPIRAMATO 100MG;	CP	3750	0,28	1.050,00
Não		COMPRIMDO. Marca: EMS G				
414	140.002.422	TOPIRAMATO 25 MG COMP C1	CP	3750	0,15	562,50
Não		Marca: EMS G				
		Total do Proponente				138.742,50
Item	Código	Descrição do Produto/Serviço	Unidade	Quantidade	Valor Unitário	Valor Total
6372	LC147	PARTNER FARMA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA CNPJ: 28.123.417/0001-60 ROD RAPOSO TAVARES, 102000 KM 102 - PARQUE RESERVA FAZENDA IMPERIAL, SOROCABA - SP, CEP: 18052-775 Telefone: (15) 3217-1038				
142	140.001.801	CLORIDRATO DE METFORMINA	CP	37500	0,08	3.000,00
Não		COMPRIMIDO 500 MG. Marca:				
		GENERIC/MERCK				
271	140.001.592	INDAPAMINA SR COMPRIMIDO	CP	6000	0,16	960,00
Não		1,5MG Marca: NATRILIX/SERVIER				
284	140.002.634	IVABRADINA 5MG COMPRIMIDO	CP	2250	1,64	3.690,00
Não		Marca: PROCORALAN/SERVIER				
296	140.001.669	LEVOTIROXINA SODICA 100MG	CP	45000	0,08	3.600,00
Não		Marca: GENERICO/MERCK				
297	140.002.139	LEVOTIROXINA SÓDICA 25MG;	CP	45000	0,08	3.600,00
Não		COMPRIMIDO Marca:				
		GENERIC/MERCK				
298	140.001.998	LEVOTIROXINA SODICA 50MCG	CP	45000	0,09	4.050,00
Não		Marca: GENERICO/MERCK				
299	140.002.006	LEVOTIROXINA SODICA 75 MCG	CP	45000	0,15	6.750,00
Não		Marca: GENERICO/MERCK				
372	140.002.149	RISPERIDONA 1 MG. Marca:	CP	15000	0,09	1.350,00
Não		GENERIC/ACCORD				
373	140.002.155	RISPERIDONA 2 MG Marca:	CP	22500	0,10	2.250,00
Não		GENERIC/ACCORD				
374	140.002.705	ROSUVASTATINA CÁLCICA 10MG;	CP	15000	0,25	3.750,00
Não		COMPRIMIDO Marca:				
		GENERIC/ACCORD				
375	140.002.706	ROSUVASTATINA CÁLCICA 20MG;	CP	15000	0,38	5.700,00
Não		COMPRIMIDO Marca:				



DIÁRIO OFICIAL

MUNICÍPIO DE ZACARIAS

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

Sexta-feira, 18 de março de 2022

Ano V | Edição nº 582

Página 42 de 42



MUNICÍPIO DE ZACARIAS

CNPJ: 65.708.760/0001-01

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

	GENÉRICO/ACCORD				
	Total do Proponente				38.700,00

HOMOLOGAÇÃO: 15/03/2022.

VIGÊNCIA DA ATA: 12 (DOZE) MESES.

ENCERRAMENTO: 15/03/2023.

Zacarias, 16 de março de 2022.

HEDER JEAN BRUNO DE OLIVEIRA

Prefeito Municipal



VERSÃO PARA IMPRESSÃO



Código Verificador: 3a4b-2141-be76-7fc5

Este documento é representação para impressão e cópia do original eletrônico do Diário Oficial do Município de Zacarias (SP), Edição nº 582, ano V, veiculado em 18 de março de 2022.



O documento original foi assinado digitalmente por JACKELINE DA SILVA DE MENDONCA BONFIM (CPF ***621898**) em 18/03/2022 às 07:53:12 (GMT -03:00).
Certificado digital ICP-Brasil emitido por AC SOLUTI Multipla v5 | AC SOLUTI Multipla v5, do tipo A3.

Para conferir o original, acesse:

<https://www.dioe.com.br/verificador/3a4b-2141-be76-7fc5>