



14 de Maio de 2021

DIÁRIO OFICIAL DE AURIFLAMA

www.auriflama.sp.gov.br - www.auriflama.sp.gov.br/doa

Ano 2021 - Edição nº 397 - ORDINARIA

SUMÁRIO

COMPRAS E

1

Lei nº 2442, de 16 de maio de 2017, regulamentada pelo Decreto Municipal nº 000, de 25 de setembro de 2017. Publicação centralizada e coordenada pelo Departamento de Administração divisão de Comunicação da Prefeitura de Auriflama - SP

COMPRAS E

2

COMPRAS E

3

Contato: imprensa@auriflama.sp.gov.br

COMPRAS E

7

Telefone: 17 3482-9000

COMPRAS E

9

As edições do Diário Oficial Eletrônico de Auriflama poderão ser consultadas através da internet, no endereço eletrônico: www.auriflama.sp.gov.br

COMPRAS E

10

COMPRAS E

12

Para pesquisa por qualquer termo e utilização de filtros, acesse www.auriflama.sp.gov.br/doa/
As consultas e pesquisas são de acesso gratuito e independente de qualquer cadastro.

ENTIDADES

Prefeitura Municipal de Auriflama
CNPJ 45.660.594/0001-03
Rua João Pacheco de Lima, 44-65, Centro
Telefone: 17 3482-9000



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

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

Compilado e também disponível em www.improfic.com.br/auriflama

imprensa Oficial instituída pela Lei Municipal nº 2442, de 16 de maio de 2017



COMPRAS E LICITAÇÃO

PREFEITURA MUNICIPAL DE AURIFLAMA – DIVISÃO DE COMPRAS E PROCESSAMENTO DAS LICITAÇÕES – EXTRATO DE TERMO ADITIVO – MODALIDADE DISPENSA

Processo nº. 0200006477/2.019 – Processo Licitatório nº. 73/2.019

Contratante: Prefeitura Municipal de Auriflama

Contratado: EMERSON LUIZ GABRIELLI

Contrato nº 60/2.019 – Terceiro Termo Aditivo

Modalidade: Dispensa nº 27/2.019, nos termos do Artigo 24, inciso II da Lei nº 8.666/93.

Objeto: Prorrogar a vigência do contrato, que trata da contratação de empresa para prestar serviços profissionais especializados na área de tratamento de dependência química e distúrbios psiquiátricos, compulsória, voluntária e involuntária para meninas menores de idade, para dar cumprimento ao PROCESSO DIGITAL Nº 0000459-89.2018.8.26.0060.

Vigência até 11/10/2.021

Prefeitura Municipal de Auriflama, 14 de maio de 2.021

Processo Administrativo 0200000533/2.021. Processo Licitatório 27/2.021. Chamada Pública - 01/2.021. O Município de Auriflama-SP através da Prefeita Sra. Katia Conceição Morita de Carvalho torna público, a todos interessados, que se encontra aberto Processo Licitatório na modalidade Chamada Pública, objetivando o Credenciamento de Instituições Financeiras para prestação de serviços de recolhimento de tributos e demais receitas municipais. O prazo limite para entrega dos envelopes para “Credenciamento” é o dia 07 de junho de 2.021, até as 14 horas. O edital completo encontra-se, a disposição dos interessados, na Divisão de Compras e Licitações desta Prefeitura, situada na Rua João Pacheco de Lima, 44-65, Centro, Auriflama-SP; no horário das 07 horas às 11 horas e das 13 horas às 17 horas e no site www.auriflama.sp.gov.br. Auriflama, 14 de maio de 2.021.

PREFEITURA MUNICIPAL DE AURIFLAMA

Resumo da Ata para Registro de Preços referente ao Processo nº 0200000354/2.021 – Processo Licitatório nº. 04/2.021 - Pregão Presencial-SRP nº. 02/2.021. A Prefeitura Municipal de Auriflama, através da Sra. Katia Conceição

Morita de Carvalho-Prefeita Municipal, usando das atribuições que lhe são conferidas pela legislação vigente, e em atendimento ao §2º do artigo 15 da Lei 8.666/93, torna público o valor atualizado referente ao Registro de Preço da empresa: LEITE RITÂNIA LTDA-EPP, CNPJ nº 00.547.176/0001-68, Inscrição Estadual nº 317.006.923.116, Inscrição Municipal nº 4205, estabelecido no Sítio São João, KM 8, CEP 15350-000, Nova Palmira, no município de General Salgado-SP.

Item/descrição/marca/quantidade/preço unitário: 1 – leite pasteurizado integral Marca: Ritania – LT 60.000 3,45; 2 – leite pasteurizado integral – LT 27.000 3,45. Prefeitura Municipal de Auriflama, 13 de maio de 2.021.

PREFEITURA MUNICIPAL DE AURIFLAMA

Resumo da Ata para Registro de Preços referente ao Processo nº 0200001214/2.020 – Processo Licitatório nº. 21/2.020 - Edital nº. 15/2.020 – Pregão Presencial-SRP nº. 10/2.020. A Prefeitura Municipal de Auriflama, através da Sra. Katia Conceição Morita de Carvalho-Prefeita Municipal, usando das atribuições que lhe são conferidas pela legislação vigente, e em atendimento ao §2º do artigo 15 da Lei 8.666/93, torna público os valores atualizados referente ao Registro de Preço das empresas: FRIGOBOI COMÉRCIO DE CARNES LTDA, CNPJ nº 58.302.506/0001-35, estabelecida na Rodovia Assis Chateaubriand, s/nº., KM 176, Zona Rural –CEP 15110-000, Guapiaçu/SP. Item/Descrição do Produto/Marca/Quantidade/Valor Unitário: 21 – frango filé cru em tiras Marca: Frigoboi – KG 2.232 13,00; 22 – frango filé cru em tiras Marca: Frigoboi – KG 248



13,00; E L F COLLEONI DE FRIOS EIRELI-EPP, CNPJ nº 26.924.637/0001-68, estabelecida na Rua Marisa Athayde Nakad, nº 281, Jardim Vista Alegre, CEP 16204-275, Birigui/SP. Item/Descrição do Produto/Marca/Quantidade/Valor Unitário: 01 – alho bulbo inteiro Marca: Haramoto – KG 9 32,00; 02 – alho bulbo inteiro Marca: Haramoto – KG 1 32,00; 3 – apesuntado cozido defumado Marca: Frimesa – KG 527 19,50; 4 – apesuntado cozido defumado Marca: Frimesa – KG 58 19,50; 7 – batata Marca: Nacional – KG 27 5,15; 8 – batata Marca: Nacional – KG 3 5,15; 11 – cebola Marca: Nacional – KG 27 5,15; 12 – cebola Marca: Nacional – KG 3 5,15; 17 – chocolate em pó sem açúcar e glúten Marca: Dona Jura – KG 1.152 17,50; 18 – chocolate em pó sem açúcar e glúten Marca: Dona Jura – KG 128 17,50; 19 – colorau Marca: Carajá – KG 185 9,70; 20 – colorau Marca: Carajá – KG 20 9,70; 29 – maçã nacional Marca: Nacional – KG 45 8,60; 30 – maçã nacional Marca: Nacional – KG 5 8,60; 31 – nhoque Marca: Realeza – KG 585 25,30; 32 – nhoque Marca: Realeza – KG 65 25,30; 34 – preparo p/creme chantilly Marca: Amelia – CX 4 168,00; 35 – queijo mussarela – KG São Domingos 527 24,30; 36 – queijo mussarela – KG São Domingos 58 24,30; 37 – tomate rasteiro KG Nacional 45 7,80; 38 – tomate rasteiro KG Nacional 5 7,80. Prefeitura Municipal de Auriflândia, 13 de maio de 2021.

PREFEITURA MUNICIPAL DE AURIFLAMA

Resumo da Ata para Registro de Preços referente ao Processo nº 0200002798/2020 - Processo Licitatório nº 37/2020 - Edital nº 29/2020 - Pregão Presencial-SRP nº 20/2020. A Prefeitura Municipal de Auriflândia, através da Sra. Katia Conceição Morita de Carvalho, Prefeita Municipal, usando das atribuições que lhe são conferidas pela legislação vigente, e em atendimento ao §2º do artigo 15 da Lei 8.666/93, torna público os valores atualizados referente ao Registro de Preços das empresas: CIRÚRGICA OLÍMPIO EIRELI-EPP, CNPJ nº 01.140.868/0001-50, Inscrição Estadual nº 647.262.336.117, estabelecida na Rua João Antônio Sicoli, nº 560, Jardim Maracanã, CEP 15092-050, São José do Rio Preto-SP. Item/Descrição do Produto/Quantidade/Preço unitário: 1 ACETATO DE BETAMETAZONA+ FOSFATO DISSODICO D BETAM AMP União Química 2.000 6,85; 2 ADRENALINA INJ. AMP Hipolabor 500 1,90; 3 ÁGUA DESTILADA 10 ML AMP EquiPLEX 1.500 0,31; 4 ÁGUA DESTILADA INJ. 5ML AMP Samtec 1.500 0,26; 5 AMINOFILINA 24MG. INJ. AMP Teuto 500 1,03; 7 BROMETO BUTILESCOPOLAMINA+ DIP INJ. AMP Hipolabor 1.000 2,20; 11 BROMOPRIDA INJETÁVEL AMP Wasser 1.000 1,19; 13 CEFTRIAXONA 500 G IM/IV AMP Eurofarma 2.000 8,80; 16 CETOPROFENO 50MG IM INJ. AMP União química 800 1,30; 23 COMPLEXO B INJ. AMP Hypofarma 800 0,89; 28 DICLOFENACO GEL 60 G

TUB Cimed 200 3,15; 29 DICLOFENACO INJETÁVEL AMP Farmace 2.000 0,687; 31 DIPROPIONATO BETAMETASONA +FOSFAT ADMISPODICOE BuEroTfMar.ma 2.500 3,35; 32 DRAMIM B6 INJ. IM UN União química 500 1,49; 35 FUROSEMIDA INJ. AMP Farmace 550 0,52; 37 GLICOSE 25% INJ. AMP Samtec 500 0,27; 38 GLICOSE 50% INJ AMP Samtec 550 0,36; 42 HIPOCLORITO DE SÓDIO C/ 5 LITROS GL ProLink 300 6,82; 48 ONDANSETRONA INJ. 4MG (NALZEADRON) AMP Hypofarma 500 1,33; SOMA/SP PRODUTOS HOSPITALARES LTDA., CNPJ nº 05.847.630/0001-10, Inscrição Estadual nº 635.487.579.110, estabelecida na Estrada Samuel Aizemberg, nº 1100, Bairro Alves Dias, CEP 09851-550, São Bernardo do Campo-SP. Item/Descrição do Produto/Quantidade/Preço unitário: 9 BROMETO N-BUTILESCOPOLAMINA INJ. AMP FARMACE G 1.000 1,20; 17 CIMETIDINA 150 MG/ML INJ. AMP TEUTO G 1.000 1,75; 21 CLORIDRATO DE DOBUTAMINA INJ. AMP TEUTO G 500 7,49; 22 CLORIDRATO DE DOPAMINA 50 MG. INJ. AMP TEUTO G 500 1,22; 27 DIAZEPAN 10 MG. AMP. AMP TEUTO G 550 0,62; 30 DIPIRONA 2 ML INJETÁVEL AMP TEUTO G 2.000 0,647; 40 HIDROCORTISONA 100MG INJ. FR ANDROCORTIL 500 3,09; 41 HIDROCORTISONA 500 MG INJ FR ANDROCORTIL 550 5,40; 43 LIDOCAÍNA 2% COM VASO AMP HYPOCAÍNA 800 3,00; 45 LIDOCAÍNA 2% SEM VASO AMP HYPOFARMA G 800 3,00; 49 PENICILINA G BENZATINA 1.200.000 AMP BEPEBEN 1.000 8,98; 50 PROMETAZINA 50MG INJ. AMP PROMETAZOL 550 1,80; 53 TRAMADOL 50 MG INJ. AMP TEUTO G 1.000 0,80; 54 VITAMINA C INJ. AMP FARMACE 1.000 0,72; FRAGRARI DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA., CNPJ nº 14.271.474/0001-82, Inscrição Estadual nº 224.091.620.114, estabelecida na Rua Manoel Deodoro Pinheiro Machado, nº 1218, Vila Santa Terezinha do Menino Jesus, CEP 18606-710, Botucatu-SP. Item/Descrição do Produto/Quantidade/Preço unitário: 6 AMIODARONA INJETÁVEL AMP Hipolabor 500 1,90; 14 CEFTRIAXONA SÓDICA 1 G IM AMP Eurofarma 2.500 15,00; 24 DECANOATO DE HALOPERIDOL 70,52 MG/MAL MINJETÁVECL Cristália 500 7,20; 46 MIDAZOLAN 5 MG/ML AMP Cristália 200 4,54; 47 OMEPRAZOL 40 NG INJETÁVEL AMP Cristália 500 23,49; PRÓ-REMÉDIOS DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS FARMACÊUTICOS E COSMÉTICOS EIRELI-ME, CNPJ nº 05.159.591/0001-68, Inscrição Estadual nº 10.358.514-1, estabelecida na Rua São Paulo, nº 39, Medeiros, CEP 75900-036, Rio Verde-GO. Item/Descrição do Produto/Quantidade/Preço unitário: 8 BROMETO DE IPRATROPIO 0,025% 20ML FR HIPOLABOR 100 1,29; 10 BROMIDRATO DE FENOTEROL GOTAS FR BOEHRINGER 100 8,00; 12 CEFALOTINA SODICA 1 G. INJ AMP ABL 2.000 11,20; 18 CLORETO DE POTÁSSIO 19,1% INJ. AMP EQUIPLEX 550 0,46; 19 CLORETO DE SÓDIO 20% INJ. AMP EQUIPLEX 550 0,46;



20 CLOREXEDINE 2% 1 L (ANTISSÉPTICO) LT VICPHARMA 30 19,00; 25 DEXAMETASONA 2MG. INJETÁVEL AMP FARMACE 1.500 1,09; 26 DEXAMETASONA 4MG. INJETÁVEL AMP FARMACE 1.500 2,60; 33 DRAMIN B6 DL AMP NYCOMED 1.000 2,90; 36 GENTAMICINA 40MG. INJ. AMP SANTISA 500 0,91; 39 GLUCONATO DE CÁLCIO INJ. UN ISOFARMA 550 2,10; 44 LIDOCAÍNA 2% GELEIA 30GR TUB PHARLAB 300 2,70; 51 SULFADIAZINA DE PRATA POTE 400GR UN PRATI 400 33,00; 52 SULFATO ATROPINA 0,25%MG AMP ISOFARMA 200 0,53; M & D COMERCIAL HOSPITALAR LTDA, CNPJ nº 33.315.644/0001-28, Inscrição Estadual nº 451.132.422.115, estabelecida na Avenida Djair José Marques, nº 3165, Regissol, CEP 15133-332, Mirassol-SP; Item/Descrição do Produto/Quantidade/Preço unitário: 15 CETOPROFENO 100MG IV INJ. AMP UNIÃO Q 550 3,63; 34 FRUTOSE 10 ML AMP CRISTÁLIA 1.000 4,49. Prefeitura Municipal de Auriflama, 13 de maio de 2.021.

6,90; 56 BROMETO BUTILESCOPOLAMINA+DIPIRONA FR HIPOLABOR 100 6,90; 73 CARBONATO DE LÍTIO 300 MG COMP BIOLAB 13.500 0,59; 74 CARBONATO DE LÍTIO 300 MG COMP BIOLAB 1.500 0,59; 75 CARVEDILOL 12,5 MG COMP BIOLAB 72.000 0,16; 76 CARVEDILOL 12,5 MG COMP BIOLAB 8.000 0,16; 77 CARVEDILOL 3,125 MG COMP BIOLAB 72.000 0,15; 78 CARVEDILOL 3,125 MG COMP BIOLAB 8.000 0,15; 99 CLONAZEPAM 2 MG. COMP RANBAXY 90.000 0,054; 100 CLONAZEPAM 2 MG COMP RANBAXY 10.000 0,054; 103 CLORETO DE BENZALCONIO GOTAS FR FARMACE 1.350 0,68; 104 CLORETO DE BENZALCONIO GOTAS FR FARMACE 150 0,68; 129 DIGOXINA 0,25 MG COMP PHARLAB 13.500 0,08; 130 DIGOXINA 0,25 MG COMP PHARLAB 1.500 0,08; 131 DIMENIDRATO+PIRIDOXINA COMP TAKEDA 4.500 0,55; 132 DIMENIDRATO+PIRIDOXINA COMP TAKEDA 500 0,55; 141 DIPIRONA GOTAS FR FARMACE 4.500 0,719; 142 DIPIRONA GOTAS FR FARMACE 500 0,719; 145 ENOXOPARINA 40 MG AMP MYLAN 1.350 19,00; 146 ENOXOPARINA 40 MG AMP MYLAN 150 19,00; 147 ESPIRONOLACTONA 25 MG COMP ASPEN 27.000 0,138; 148 ESPIRONOLACTONA 25 MG COMP ASPEN 3.000 0,138; 149 ESPIRONOLACTONA 50MG COMP HIPOLABOR 18.000 0,26; 150 ESPIRONOLACTONA 50MG COMP HIPOLABOR 2.000 0,26; 195 LANCETADOR ESTÉRIL CX C/ 100 LANCETA CX BIOMASS 900 4,88; 196 LANCETADOR ESTÉRIL CX C/ 100 LANCETA CX BIOMASS 100 4,88; 201 LEVOTIROXINA 100 MCG COMP MERCK 22.500 0,12; 202 LEVOTIROXINA 100 MCG COMP MERCK 2.500 0,12; 203 LEVOTIROXINA 50 MCG COMP MERCK 22.500 0,14; 204 LEVOTIROXINA 50 MCG COMP MERCK 2.500 0,14; 215 MALEATO DE ENALAPRIL 20MG COMP CIMED 13.500 0,046; 216 MALEATO DE ENALAPRIL 20MG COMP CIMED 1.500 0,046; 225 METILDOPA 250 MG COMP BIOSINTETICA 13.500 0,38; 226 METILDOPA 250 MG COMP BIOSINTETICA 1.500 0,38; 229 MONOCORDIL ISOSSORBIDA 20 MG. CP ZYDUS 18.000 0,098; 230 MONOCORDIL ISOSSORBIDA 20 MG. CP ZYDUS 2.000 0,098; 233 NEOMICINA POMADA 10G TB SOBRAL 1.800 2,37; 234 NEOMICINA POMADA 10G TB SOBRAL 200 2,37; 247 NORFLOXACINO 400 MG COMP GLOBO 9.000 0,34; 248 NORFLOXACINO 400 MG COMP GLOBO 1.000 0,34; 279 SERINGA DESC. DE 01 ML AGULHADA 13/4,5UN SR 63.000 0,179; 280 SERINGA DESC. DE 01 ML AGULHADA 13/4,5UN SR 7.000 0,179; R.A.P. APARECIDA COMÉRCIO DE MEDICAMENTOS LTDA., CNPJ nº 06.968.107/0001-04, estabelecida a Rua Rodrigues César, nº 174, Vila dos Lavradores, CEP 18609-082, Botucatu-SP. Item/Descrição do Produto/Quantidade/Preço unitário: 31 AMOXICILINA 250 MG/5ML FRASC FR C/60 ML - PRATI 450 3,50; 32 AMOXICILINA 250 MG/5ML FRASC FR C/60 ML - PRATI 50 3,50; 51 BISACODIL COMP BRAINFARMA 450 0,15; 52 BISACODIL COMP BRAINFARMA 50 0,15; 53 BROMETO

PREFEITURA MUNICIPAL DE AURIFLAMA

Resumo da Ata para Registro de Preços referente ao Processo nº 0200001936/2020 - Processo Licitatório nº. 38/2020 - Edital nº. 30/2020 - Pregão Presencial-SRP nº. 21/2020. A Prefeitura Municipal de Auriflama, através da Sra. Katia Conceição Morita de Carvalho, Prefeita Municipal, usando das atribuições que lhe são conferidas pela legislação vigente, e em atendimento ao §2º do artigo 15 da Lei 8.666/93, torna público os valores atualizados referente ao Registro de Preços das empresas: CIRÚRGICA OLÍMPIO EIRELI-EPP, CNPJ nº 01.140.868/0001-50, Inscrição Estadual nº 647.262.336.117, estabelecida na Rua João Antônio Sicoli, nº 560, Jardim Maracanã, CEP 15092-050, São José do Rio Preto-SP. Item/Descrição do Produto/Quantidade/Preço unitário: 19 ALPRAZOLAM 1 MG COMP TEUTO 135.000 0,084; 20 ALPRAZOLAM 1 MG COMP TEUTO 15.000 0,084; 55 BROMETO BUTILESCOPOLAMINA+DIPIRONA FR HIPOLABOR 900



BUTILESCOPOLAMINA+DIPIRONACOMP PHARLAB 1.800 0,43; 54 BROMETO BUTILESCOPOLAMINA+DIPIRONACOMP PHARLAB 200 0,43; 85 CETOCONAZOL CREME TB HIPOLABOR 900 4,00; 86 CETOCONAZOL CREME TB HIPOLABOR 100 4,00; 93 CIPROFLOXACINO+DEXAMETASONA COLÍRIO FR GEOLAB 450 13,00; 94 CIPROFLOXACINO+DEXAMETASONA COLÍRIO FR GEOLAB 50 13,00; 117 DEXAMETASONA+SULF. NEOMICINA+SULF. POLIXIMINA B GEOLAB 450 13,70; 118 DEXAMETASONA+SULF. NEOMICINA+SULF. POLIXIMINA B GEOLAB 50 13,70; 133 DIMENIDRATO+PIRIDOXINA GOTAS FR CIFARMA 450 4,50; 134 DIMENIDRATO+PIRIDOXINA GOTAS FR CIFARMA 50 4,50; 143 DOMPERIDONA 1 MG/ML 100ML FR MEDLEY 1.350 9,75; 144 DOMPERIDONA 1 MG/ML 100ML FR MEDLEY 150 9,75; 187 INSULINA GLARGINA-CANETA UN LILLY 1.350 42,30; 188 INSULINA GLARGINA- CANETA UN LILLY 150 42,30; 189 INSULINA GLARGINA 10 ML UN SANOFI 90 249,00; 190 INSULINA GLARGINA 10 ML UN SANOFI 10 249,00; 191 INSULINA GLULISINA-CANETA UN SANOFI 450 30,90; 192 INSULINA GLULISINA-CANETA UN SANOFI 50 30,90; 197 LEVOMEPRMAZINA 100MG COMP HIPOLABOR 18.000 0,70; 198 LEVOMEPRMAZINA 100MG COMP HIPOLABOR 2.000 0,70; 205 LOPERAMIDA COMP GLOBO 900 0,12; 206 LOPERAMIDA COMP GLOBO 100 0,12; 211 MALEATO DE BRONFENIRAMINA+CLORIDRAFTRO DE FENELIOEFFARRINA GOTAS FR 900 9,00; 212 MALEATO DE BRONFENIRAMINA+CLORIDRAFTRO DE FENELIOEFFARRINA GOTAS FR 100 9,00; 213 MALEATO DE CLORFE. 4 MG + CLOR. FENILEC.O+M PPARACP.3H0A0RMACIENSE 9.000 0,25; 214 MALEATO DE CLORFE. 4 MG + CLOR. FENILEC.O+M PPARACP.3H0A0RMACIENSE 1.000 0,25; 217 MEBENDAZOL 100MG COMP. COMP BELFAR 1.800 0,33; 218 MEBENDAZOL 100MG COMP. COMP BELFAR 200 0,33; 231 MYDRIACYL 1% 5ML VD CRISTÁLIA 14 13,70; 232 MYDRIACYL 1% 5ML VD CRISTÁLIA 1 13,70; 257 POLIVITAMÍNICO GOTAS FR ARTE NATIVA 450 5,47; 258 OLIVITAMINICO GOTAS FR ARTE NATIVA 50 5,47; 285 SULFAMETOXAZOL+TRIMETOPRIMA SUSP. FORRAL VITAMEDIC 180 6,50; 286 SULFAMETOXAZOL+TRIMETOPRIMA SUSP. FORRAL VITAMEDIC 20 6,50; 299 TOBRAMICINA COLÍRIO FR EMS 270 6,80; 300 TOBRAMICINA COLÍRIO FR 30 6,80; SOMA/SP PRODUTOS HOSPITALARES LTDA., CNPJ nº 05.847.630/0001-10, Inscrição Estadual nº 635.487.579.110, estabelecida na Estrada Samuel Aizemberg, nº 1100, Bairro Alves Dias, CEP 09851-550, São Bernardo do Campo-SP. Item/Descrição do Produto/Quantidade/Preço unitário: 11 ACIDO FOLECO 5MG COMP HIPOFOL 27.000 0,039; 12 ACIDO FÓLICO 5MG COMP HIPOFOL 3.000 0,039; 15 ALBENDAZOL 40MG/ML SUSPENSÃO FRASC ALBEL 900 0,85; 16 ALBENDAZOL 40MG/ML SUSPENSÃO FRASC ALBEL 100 0,85; 25 AMINOFILINA 100MG COMP COMP HIPOLABOR G 13.500 0,065; 26 AMINOFILINA 100MG COMP COMP HIPOLABOR G 1.500 0,065; 33 AMOXICILINA 500 MG. COMP TEUTO G 13.500 0,21; 34 AMOXICILINA 500 MG. COMP TEUTO G 1.500 0,21; 39 AZITROMICINA 500MG COMP. COMP GEOLAB G 9.000 2,19; 40 AZITROMICINA 500MG COMP. COMP GEOLAB G 1.000 2,19; 59 BROMETO DE N-BUTILESCOPOLAMINA COMCPOMP UNI- HIOSCIN 1.800 0,45; 60 BROMETO DE N-BUTILESCOPOLAMINA COMCPOMP UNI - HIOSCIN 200 0,45; 67 CARBAMAZEPINA 200MG. COMP TEUTO G 108.000 0,15; 68 CARBAMAZEPINA 200MG. COMP TEUTO G 12.000 0,15; 69 CARBAMAZEPINA SUSPENSÃO ORAL 100 MFLRASC SANVAL G 900 10,50; 70 CARBAMAZEPINA SUSPENSÃO ORAL 100 MFLRASC SANVAL G 100 10,50; 79 CEFALEXINA 250 MG. - 60ML FR TEUTO G 180 6,54; 80 CEFALEXINA 250 MG. - 60ML FR 20 6,54; 97 CLOMIPRAMINA 25 MG COMP CLO 27.000 0,55; 98 CLOMIPRAMINA 25 MG COMP CLO 3.000 0,55; 115 DEXAMETASONA 4MG COMP TEUTO G 1.350 0,20; 116 DEXAMETASONA 4MG COMP TEUTO G 150 0,20; 157 FENITOÍNA 100 MG COMP COMP TEUTO G 18.000 0,12; 158 FENITOÍNA 100 MG COMP COMP TEUTO G 2.000 0,12; 161 FLUCONAZOL 150MG COMP COMP MEDQUIMICA G 2.700 0,448; 162 FLUCONAZOL 150MG COMP COMP MEDQUIMICA G 300 0,448; 165 FLUOXETINA 20 MG COMP TEUTO G 72.000 0,067; 166 FLUOXETINA 20 MG COMP TEUTO G 8.000 0,067; 227 METRONIDAZOL 250MG. COMP. COMP PRATI G 2.700 0,1429; 228 METRONIDAZOL 250MG. COMP. COMP PRATI G 300 0,1429; 261 PREDNISOLONA SOLUÇÃO VD HIPOLABOR G 900 3,60; 262 PREDNISOLONA SOLUÇÃO VD HIPOLABOR G 100 3,60; 263 PREDNISONA 20 MG COMP SANVAL G 27.000 0,17; 264 PREDNISONA 20 MG COMP SANVAL G 3.000 0,17; 265 PREDNISONA 5MG COMP SANVAL G 13.500 0,079; 266 PREDNISONA 5MG COMP SANVAL G 1.500 0,079; 269 PROPRANOLOL 40 MG. COMP SANPRONOL 36.000 0,04; 270 PROPRANOLOL 40 MG. COMP SANPRONOL 4.000 0,04; AGLON COMÉRCIO E REPRESENTAÇÕES LTDA, CNPJ nº 65.817.900/0001-71, Inscrição Estadual nº 415.030.758.115, estabelecida na Avenida Visconde de Nova Granada, nº 1.105, Vila Grossklaus, CEP 13617-400, Leme-SP. Item/Descrição do Produto/Quantidade/Preço unitário: 13 ACIDO VALPROICO 250 MG COMP DEPAKENE/ABBOTT 27.000 0,17; 14 ACIDO VALPROICO 250 MG COMP DEPAKENE/ABBOTT 3.000 0,17; 175 HIDROCORTISONA + POLIMICINA B+ NEOMIFCRINAAS CGOTAOSTOSPORIN/FARMOQUI4M5I0CA 9,50; 176 HIDROCORTISONA + POLIMICINA B+ NEOMIFCRINAAS CGOTAOSTOSPORIN/FARMOQUI5M0ICA 9,50; PASSOS COMERCIAL HOSPITALAR EIRELI-EPP., CNPJ nº 14.504.853/0001-75, Inscrição Estadual nº 304.059.322.116,



estabelecida a Avenida Carlos Barozzi, nº 713, Brasilândia, CEP 15606-178, Fernandópolis-SP. Item/Descrição do Produto/Quantidade/Preço unitário: 81 CEFALEXINA 500MG CAPS AUROBINDO 9.000 0,42; 82 CEFALEXINA 500MG CAPS AUROBINDO 1.000 0,42; FRAGRARI DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA., CNPJ nº 14.271.474/0001-82, Inscrição Estadual nº 224.091.620.114, estabelecida a Rua Manoel Deodoro Pinheiro Machado, nº 1218, Vila Santa Terezinha do Menino Jesus, CEP 18606-710, Botucatu-SP. Item/Descrição do Produto/Quantidade/Preço unitário: 57 BROMETO DE N-BUTILESCOPINA GOTAS FRASC HIPOLABOR 900 7,42; 58 BROMETO DE N-BUTILESCOPINA GOTAS FRASC HIPOLABOR 100 7,42; 61 BROMOPRIDA GOTAS FR MARIOL 2.250 1,19; 62 BROMOPRIDA GOTAS FR MARIOL 250 1,19; 63 CAFEINA 30 MG + CARISOPRODOL 125 MG +C DOIMCPLOFENEMACSO 22.500 0,13; 64 CAFEINA 30 MG + CARISOPRODOL 125 MG COMP EMS 2.500 0,13; 71 CARBONATO DE CÁLCIO 500MG COMP. COMP FITOWAY 22.500 0,057; 72 CARBONATO DE CÁLCIO 500MG COMP. COMP FITOWAY 2.500 0,057; 181 IBUPROFENO 300MG CP VITAMEDIC 18.000 0,145; 182 IBUPROFENO 300MG CP VITAMEDIC 2.000 0,145; 239 NIMESULIDA GOTAS FR CIMED 450 1,19; 240 NIMESULIDA GOTAS FR CIMED 50 1,19; 241 NIMODIPINO 30 MG COMP VITAMEDIC 13.500 0,238; 242 NIMODIPINO 30 MG COMP VITAMEDIC 1.500 0,238; 251 OMEPRAZOL 20 MG COMP CIMED 135.000 0,07; 252 OMEPRAZOL 20 MG COMP CIMED 15.000 0,07; 293 TIAMINA 300 MG COMP HIPOLABOR 22.500 0,239; 294 TIAMINA 300 MG COMP HIPOLABOR 2.500 0,239; 301 VARFARINA SODICA 5 MG COMP UNIÃO QUÍMICA 4.500 0,12; 302 VARFARINA SODICA 5 MG COMP UNIÃO QUÍMICA 500 0,12; PRO-REMEDIOS DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS FARMACÊUTICOS E COSMÉTICOS EIRELI – ME, CNPJ nº 05.159.591/0001-68, estabelecida a Rua São Paulo, nº 39, Medeiros, CEP 75902-140, Rio Verde-GO. Item/Descrição do Produto/Quantidade/Preço unitário: 9 ACIDO ACETIL SALICÍLICO 100 MG CPR IMEC 162.000 0,044; 10 ACIDO ACETIL SALICÍLICO 100 MG CPR IMEC 18.000 0,044; 29 AMITRIPITILINA 25 MG COMP NEOQUIMICA 90.000 0,13; 30 AMITRIPITILINA 25 MG COMP NEOQUIMICA 10.000 0,13; 35 ANESTÉSICO COLÍRIO UN ALLERGAN 27 8,50; 36 ANESTÉSICO COLÍRIO UN ALLERGAN 3 8,50; 37 ATENOLOL 50 MG COMP PRATI 27.000 0,065; 38 ATENOLOL 50 MG COMP PRATI 3.000 0,065; 65 CAPTOPRIL 25 MG. COMP. CPR GEOLAB 90.000 0,03; 66 CAPTOPRIL 25 MG. COMP. CPR GEOLAB 10.000 0,03; 107 CLORPROMAZINA 100MG COMP CRISTÁLIA 13.500 0,38; 108 CLORPROMAZINA 100MG COMP COMP CRISTÁLIA 1.500 0,38; 119 DEXAMETAZONA 0,5MG. COMP. UN ACHÉ 450 0,34; 120 DEXAMETAZONA 0,5MG. COMP. UN ACHÉ 50 0,34; 121 DEXAMETAZONA COLÍRIO FR MUNDIPHARMA 450 6,90;

122 DEXAMETAZONA COLÍRIO FR MUNDIPHARMA 50 6,90; 125 DIAZEPAN 10 MG COMP SANTISA 54.000 0,07; 126 DIAZEPAN 10 MG COMP SANTISA 6.000 0,07; 167 FUROSEMIDA 40 MG. COMP. UN HIPOLABOR 36.000 0,04; 168 FUROSEMIDA 40 MG. COMP. UN HIPOLABOR 4.000 0,04; 173 HALOPERIDOL 5MG COMP CRISTÁLIA 13.500 0,28; 174 HALOPERIDOL 5MG COMP CRISTÁLIA 1.500 0,28; 177 HIDRÓXIDO DE ALUMÍNIO 6,2% SUSPENSÃO FRASC NATULAB 270 2,69; 178 HIDRÓXIDO DE ALUMÍNIO 6,2% SUSPENSÃO FRASC NATULAB 30 2,69; 277 SECNIDAZOL 1 G COMP PHARLAB 1.350 0,55; 278 SECNIDAZOL 1 G COMP PHARLAB 150 0,55; INOVAMED COMÉRCIO DE MEDICAMENTOS LTDA, CNPJ nº 12.889.035/0001-02, Inscrição Estadual nº 039.0157570, estabelecida na Rua Rubens Derks, nº 105, Distrito Industrial, CEP 99706-300, Erechim-RS. Item/Descrição do Produto/Quantidade/Preço unitário: 1 ACEBROFILINA XAROPE FRASC CIMED 630 2,68; 2 ACEBROFILINA XAROPE FRASC CIMED 70 2,68; 3 ACEBROFILINA XAROPE ADULTO VDR CIMED 630 4,74; 4 ACEBROFILINA XAROPE ADULTO VDR CIMED 70 4,74; 7 ACICLOVIR 200MG COMP CIMED 2.700 0,20; 8 ACICLOVIR 200MG COMP CIMED 300 0,20; 17 ALOPURINOL 300MG COMP. COMP PRATI 9.000 0,3707; 18 ALOPURINOL 300MG COMP. COMP PRATI 1.000 0,3707; 41 AZITROMICINA 600MG SUSPENSÃO FR PRATI 2.250 8,490; 42 AZITROMICINA 600MG SUSPENSÃO FR PRATI 250 8,49; 49 BIPERIDENO 2 MG. COMP. COMP CRISTÁLIA 18.000 0,20; 50 BIPERIDENO 2 MG. COMP. COMP CRISTÁLIA 2.000 0,20; 83 CETOCONAZOL 200MG. COMP. COMP PRATI 4.500 0,20; 84 CETOCONAZOL 200MG. COMP. COMP PRATI 500 0,20; 87 CIMETIDINA 200 MG COMP PRATI 45.000 0,147; 88 CIMETIDINA 200 MG COMP PRATI 5.000 0,147; 91 CIPROFLOXACINO 500 MG COMP PRATI 18.900 0,217; 92 CIPROFLOXACINO 500 MG COMP PRATI 2.100 0,217; 109 CLORPROMAZINA 25MG. COMP. UN CRISTÁLIA 9.000 0,22; 110 CLORPROMAZINA 25MG. COMP. UN CRISTÁLIA 1.000 0,22; 111 DELTAMETRINA SHAMPOO - 100 ML FRASC BELFAR 270 5,50; 112 DELTAMETRINA SHAMPOO - 100 ML FRASC BELFAR 30 5,50; 113 DEXAMETAZONA 0,1% CREME BISNAGA C/ 1TOUGB.. 450 1,17; 114 DEXAMETAZONA 0,1% CREME BISNAGA C/ 1TOUGB. 50 1,17; 153 ETINILESTRADIOL 0,15 MG+LEBONORGESTRCEOLM 0P,03 MBGIOLAB 18.900 0,08; 154 ETINILESTRADIOL 0,15 MG+LEBONORGESTRCEOLM 0P,03 MBGIOLAB 2.100 0,08; 159 FENOBARBITAL 100 MG COMP CRISTÁLIA 36.000 0,1876; 160 FENOBARBITAL 100 MG COMP CRISTÁLIA 4.000 0,1876; 169 GLIMEPIRIDA 2 MG COMP CIMED 9.000 0,069; 170 GLIMEPIRIDA 2 MG COMP CIMED 1.000 0,069; 179 IBUPROFENO 100MG GOTAS FR 1FARMA/CIMED 2.700 2,24; 180 IBUPROFENO 100MG GOTAS FR 1FARMA/CIMED 300 2,24; 207 LORATADINA



(XAROPE) FRASC CIMED 270 2,34; 208 LORATADINA (XAROPE) FRASC CIMED 30 2,34; 209 MAL. DE DEXCLORFENIRAMINA + BETAMETVADSONA XACRIOMPEED 900 2,97; 210 MAL. DE DEXCLORFENIRAMINA + BETAMETVADSONA XACRIOMPEED 100 2,97; 223 MELOXICAM 15MG COMP PHARLAB 18.000 0,097; 224 MELOXICAM 15MG COMP PHARLAB 2.000 0,097; 237 NIMESULIDA 100MG COMP. COMP CIMED 45.000 0,055; 238 NIMESULIDA 100MG COMP. COMP CIMED 5.000 0,055; 245 NORETISTERONA 0,35 MG COMP BIOLAB 15.750 0,147; 246 NORETISTERONA 0,35 MG COMP BIOLAB 1.750 0,147; 267 PROMETAZINA 25MG. COMP. COMP CRISTÁLIA 18.000 0,11; 268 PROMETAZINA 25MG. COMP. COMP CRISTÁLIA 2.000 0,11; 271 RETINOL+COLECALCIFEROL+OXIDO DE ZINTCBO CIMED 1.350 2,60; 272 RETINOL+COLECALCIFEROL+OXIDO DE ZINTCBO CIMED 150 2,60; 281 SERTRALINA 50 MG COMP CIMED 90.000 0,13; 282 SERTRALINA 50 MG COMP CIMED 10.000 0,13; 283 SULFAMETOXAZOL+TRIMETOPRIMA 400/ 80CMOGM.CPOMP.PRATI 4.500 0,2161; 284 SULFAMETOXAZOL+TRIMETOPRIMA 400/ 80CMOGM.CPOMP.PRATI 500 0,2161; 287 SULFATO FERROSO COMP. COMP VITAMED 18.000 0,035; 288 SULFATO FERROSO COMP. COMP VITAMED 2.000 0,035; 291 TIABENDAZOL POMADA TB BELFAR 270 5,40; 292 TIABENDAZOL POMADA TB BELFAR 30 5,40; SOMEDICA CIRÚRGICA RIO PRETO EIRELI-EPP., CNPJ nº 17.581.504/0001-45, Inscrição Estadual nº 647.645.670.117, estabelecida a Avenida Francisco das Chagas, nº 232, Jardim Pinheiros, CEP 15091-330, São José do Rio Preto-SP; Item/Descrição do Produto/Quantidade/Preço unitário: 297 TIRAS REATIVAS PARA TESTE DE GLICEMIA CX/ 50 UN ROCHE ACCUCHEK AC3T.16V0E0 3.600 23,60; 298 TIRAS REATIVAS PARA TESTE DE GLICEMIA CX/ 50 UN ROCHE ACCUCHEK AC4T0IV0E 400 23,60; FUTURA COMÉRCIO DE PRODUTOS MÉDICOS E HOSPITALARES EIRELI, CNPJ nº 08.231.734/0001-93, Inscrição Estadual nº 687.161.985.111, estabelecida a Rua Dr. Gualter Nunes, nº 100, Chácara Junqueira, CEP 18271-210, Tatuí-SP. Item/Descrição do Produto/Quantidade/Preço unitário: 5 ACETATO DE RETINOL + CLORANFENICOL+TMBETIONINA CRISTÁLIA 18 10,27; 6 ACETATO DE RETINOL + CLORANFENICOL+TMBETIONINACRISTALIA 2 10,27; 171 HALOPERIDOL 1 MG. COMP CRISTÁLIA 5.400 0,12; 172 HALOPERIDOL 1 MG. COMP CRISTÁLIA 600 0,12; 199 LEVOMEPRMAZINA 25 MG COMP CRISTÁLIA 14.400 0,369; 200 LEVOMEPRMAZINA 25 MG COMP CRISTÁLIA 1.600 0,369; 221 MEDROXIPROGESTERONA 150 MG/ML AMP GERMED 45 12,50; 222 MEDROXIPROGESTERONA 150 MG/ML AMP GERMED 5

2.700 0,78; 296 TIORIDAZINA 100 MG CP UNIÃO QUÍMICA 300 0,78; DUPATRI HOSPITALAR COMÉRCIO IMPORTAÇÃO EXPORTAÇÃO LTDA., CNPJ nº 04.027.894/0007-50, Inscrição Estadual nº 671.392.680.115, estabelecida a Avenida Pedro Pascoal dos Santos, nº 410, galpão 02 md 4 e 5-Residencial Real Parque, CEP 11075-330, Sumaré-SP. Item/Descrição do Produto/Quantidade/Preço unitário: 89 CINARIZINA 75 MG. COMP. COMP Gen c/500 - Ranbaxy 18.000 0,16; 90 CINARIZINA 75 MG. COMP. COMP Gen c/500 - Ranbaxy 2.000 0,16; 95 CITALOPRAM 20 MG COMP Gen c/30 - Ranbaxy 108.000 0,13; 96 CITALOPRAM 20 MG COMP Gen c/30 - Ranbaxy 12.000 0,13; 101 CLOPIDOGREL 75 MG COMP Gen c/500 - Ranbaxy 9.000 0,285; 102 CLOPIDOGREL 75 MG COMP Gen c/500 - Ranbaxy 1.000 0,285; 105 CLORIDRATO DE IMIPRAMINA - 25 MG COMP Imipra c/200 - Cristália 18.900 0,32; 106 CLORIDRATO DE IMIPRAMINA - 25 MG COMP Imipra c/200 - Cristália 2.100 0,32; 137 DIOSMINA 450 MG + HESPERIDINA 50 MG COMP Flavonid c/60 - Brainfarma81.000 0,47; 138 DIOSMINA 450 MG + HESPERIDINA 50 MG COMP Flavonid c/60 - Brainfarma9.000 0,47; 249 NORTRIPTILINA 25MG COMP Gen c/500 - Ranbaxy 27.000 0,259; 250 NORTRIPTILINA 25MG COMP Gen c/500 - Ranbaxy 3.000 0,259; DAKFILM COMERCIAL LTDA, CNPJ nº 61.613.881/0001-00, Inscrição Estadual nº 112.539.090.119, estabelecida na Rua Ouro Grosso, nº 1.343, Casa Verde, CEP 02531-011, São Paulo-SP. Item/Descrição do Produto/Quantidade/Preço unitário: 183 INSULINA ASPARTE-CANETA UN NOVORAPID FLEXPEN -4 N5O0VO NOR39D,I4S8K 450 39,48; 184 411.001.624 INSULINA ASPARTE-CANETA UN NOVORAPID FLEXPEN -5 N0OVO NOR39D,I4S8K 50 39,48; 185 INSULINA ASPARTE 10 ML UN NOVORAPID - NOVO NO1R8D0ISK 180 95,24; 186 411.001.119 INSULINA ASPARTE 10 ML UN NOVORAPID - NOVO NO2R0DISK 20 95,24; MEDILAR IMPORTAÇÃO E DISTRIBUIÇÃO DE PRODUTOS MÉDICO HOSPITALARES S/A, CNPJ nº 07.752.236/0001-23, Inscrição Estadual nº 156.0020579, estabelecida na Rua Norberto Otto Wild, nº 420, Imigrante, CEP 96880-000, Vera Cruz-RS. Item/Descrição do Produto/Quantidade/Preço unitário: 21 AMBROXOL XAROPE ADULTO FRASC NATULAB 1.350 1,63; 22 AMBROXOL XAROPE ADULTO FRASC NATULAB 150 1,63; 23 AMBROXOL XAROPE INFANTIL FRASC NATULAB 1.350 1,61; 24 AMBROXOL XAROPE INFANTIL FRASC NATULAB 150 1,61; 27 AMIODARONA 200MG. COMP GEOLAB 31.500 0,58; 28 AMIODARONA 200MG. COMP GEOLAB 3.500 0,58; 43 BESILATO DE ANLODIPINO 10MG COMP GEOLAB 27.000 0,07; 44 BESILATO DE ANLODIPINO 10MG COMP GEOLAB 3.000 0,07; 45 BESILATO DE ANLODIPINO 5 MG COMP GEOLAB 27.000 0,03; 46 BESILATO DE ANLODIPINO 5 MG COMP GEOLAB 3.000 0,03; 123 DEXCLORFENIRAMINA XAROPE FR NATULAB 2.700



1,11; 124 DEXCLORFENIRAMINA XAROPE FR NATULAB 300 1,11; 127 DICLOFENACO 50 MG. COMP. COMP SODIX 9.000 0,07; 128 DICLOFENACO 50 MG. COMP. COMP SODIX 1.000 0,07; 135 DIMETICONA GOTAS FRASC NATULAB 1.800 0,84; 136 DIMETICONA GOTAS FRASC NATULAB 200 0,84; 139 DIPIRONA COMP. COMP GREENPHARMA 27.000 0,13; 140 DIPIRONA COMP. COMP GREENPHARMA 3.000 0,13; 219 MEBENDAZOL SUSP. FR NATULAB 90 1,14; 220 MEBENDAZOL SUSP. FR NATULAB 10 1,14; 235 NIFEDIPINA DE 20 MG COMP GEOLAB 72.000 0,05; 236 NIFEDIPINA DE 20 MG COMP GEOLAB 8.000 0,05; 243 NISTATINA CREME VAGINAL TB GREENPHARMA 450 3,67; 244 NISTATINA CREME VAGINAL TB GREENPHARMA 50 3,67; 253 PARACETAMOL GOTAS FR NATULAB 1.350 0,64; 254 PARACETAMOL GOTAS FR NATULAB 150 0,64; 259 POLIVITAMÍNICOS COMPRIMIDOS COMP NATULAB 27.000 0,05; 260 POLIVITAMÍNICOS COMPRIMIDOS COMP NATULAB 3.000 0,05; 273 SAIS P/ REIDRATAÇÃO ORAL ENVELOPE ENV NATULAB 4.500 0,49; 274 SAIS P/ REIDRATAÇÃO ORAL ENVELOPE ENV NATULAB 500 0,49; 275 SALBUTAMOL XAROPE120ML FRASC NATULAB 450 1,11; 276 SALBUTAMOL XAROPE120ML FRASC NATULAB 50 1,11; 289 SULFATO FERROSO GOTAS FR NATULAB 90 0,82; 290 SULFATO FERROSO GOTAS FR NATULAB 10 0,82. Prefeitura Municipal de Auriflama, 13 de maio de 2.021.

PREFEITURA MUNICIPAL DE AURIFLAMA

Resumo da Ata para Registro de Preços referente ao Processo nº 0200002799/2020 – Processo Licitatório nº. 40/2020 - Edital nº. 32/2020 - Pregão Presencial-SRP nº. 23/2020. A Prefeitura Municipal de Auriflama, através da Sra. Katia Conceição Morita de Carvalho, Prefeita Municipal, usando das atribuições que lhe são conferidas pela legislação vigente, e em atendimento ao §2º do artigo 15 da

Lei 8.666/93, torna público os valores atualizados referente ao Registro dos Preços das empresas: CIRÚRGICA OLÍMPIO EIRELI - EPP, CNPJ nº 01.140.868/0001-50, Inscrição Estadual nº 647.262.336.117, estabelecida na Rua João Antônio Sicoli, nº 560, Jardim Maracanã, CEP 15092-050, São José do Rio Preto/SP. Item/Descrição do Produto/Marca/Unidade/Valor Unitário: 31 – coletor perfucortante de 13 lts Marca: Vivabox – UN 450 3,00; 45 – equipo p/soro macro gotas Marca: Biobase – UN 4.500 0,92; 93 – luva procedimento grande cx c/100 Marca: Medix – UN 135 39,50; 95 – luva procedimento média cx c/100 Marca: Medix – UN 1.350 38,50; 97 – luva procedimento pequena cx c/100 Marca: Nugard – UN 1.350 39,50; 121 – polvidine tópico 10% 1L Marca: Farmax – LT 18 17,40; 125 – scalp n.23 Marca: Solidor – UN 2.700 0,23; 129 – scalp n.25 Marca: Medix – UN 900 0,23; DIMEBRÁS COMERCIAL HOSPITALAR LTDA, CNPJ nº 56.081.482/0001-06, Inscrição Estadual nº 582.196.195.118, estabelecida na Rua Paulo de Frontim, nº 25, Vila Virgínia, CEP 14030-430, Ribeirão Preto/SP. Item/Descrição do Produto/Marca/Unidade/Valor Unitário: 15 – algodão 500gr Marca: Nevoa – RL 270 9,00; 35 – compressa cirúrgica grande Marca: America – PCT 90 47,00; 63 – fita adesiva de crepe 16x50 Marca: Adere – RL 900 2,12; 119 – papel lençol 50x50 cm Marca: Descarbox – RL 360 4,70; 139 – soro fisiológico 0,9% 1000 ml Marca: JP – FR 1.800 3,90; 147 – soro glicofisiológico 1000 ml Marca: JP – FR 90 4,55; 149 – soro glicofisiológico 250 ml Marca: JP – UN 450 2,43; 151 – soro glicofisiológico 500 ml Marca: JP – FR 1.350 2,93; 153 – soro Glicosado 1000 ml Marca: JP – FR 180 4,60; 155 – soro glicosado 500 ml Marca: JP – FR 180 2,95; 162 – vaselina liquida 1000 ml Marca: Vic Pharma – FR 18 19,40; PASSOS COMERCIAL HOSPITALAR – EIRELI - EPP, CNPJ nº 14.504.853/0001-75, Inscrição Estadual nº 304.059.322.116, estabelecida na Avenida Carlos Barozzi, nº 713, Brasilândia, CEP 15606-178, Fernandópolis/SP. Item/Descrição do Produto/Marca/Unidade/Valor Unitário: 34 – coletor universal c/ rosca c/ pá, não estéril 50 ml Marca: 3B – UN 300 0,29; 39 – curativo anti-septico aderente Marca: Bood Stop – CX 27 3,47; 40 – curativo anti-septico aderente Marca: Bood Stop – CX 3 3,47; 48 – escova cervical não estéril c/100 Marca: Kolplast – PCT 20 18,38; 58 – espelho descartável pequeno Marca: Kolplast – UN 250 0,80; 60 – espelho descartável grande Marca: Kolplast – UN 200 0,95; 64 – fita adesiva de crepe 16x50 Marca: Hospflex – RL 100 2,45; 69 – formol liquido 37% 1000 ml Marca: Quimesp – LT 18 15,51; 70 – formol liquido 37% 1000 ml Marca: Quimesp – LT 2 15,51; 126 – scalp n.23 Marca: Labor – UN 300 0,28; 128 – scalp n.21 Marca: Labor – UN 300 0,28; 130 – scalp n.25 Marca: Labor – UN 100 0,28; 136 – seringa desc. De 10 ml Marca: Descarpack – UN 150 0,38; 150 – soro glicofisiológico 250 ml Marca: JP – UN 50 3,20; MEDPAPER COMÉRCIO DE MATERIAIS MÉDICOS E HOSPITALARES EIRELI, CNPJ nº 15.311.878/0001-15, Inscrição Estadual nº

451.046.429.115, estabelecida na Avenida Eliezer Magalhães, nº 3887, Jardim Alvorada, CEP 15137-112, Mirassol/SP. Item/Descrição do Produto/Marca/Unidade/Valor Unitário: 16 – algodão 500 gr Marca: Nathy – RL 30 11,78; 29 – avental cirúrgico descartável manga longa Marca: Fortclean – PCT 270 32,50; 30 – avental cirúrgico descartável manga longa Marca: Fortclean – PCT 30 32,50; 37 – cotonetes c/ 150 Marca: Affagio – UN 90 1,85; 38 – cotonetes c/ 150 Marca: Affagio – UN 10 1,85; 66 – fita autoclave 19mmx30m-3m Marca: Ciex – RL 50 2,95; 82 – lâmina de microscopia fosca c/ 50 Marca: Adlin – CX 20 5,94; 120 – papel lençol 50x50 cm Marca: Fortclean – RL 40 5,05; 123 – preservativo não lubrificado Marca: Blowtex – CX 567 36,49; 124 – preservativo não lubrificado Marca: Blowtex – CX 63 36,49; 148 – soro glicofisiológico 1000ml Marca: JP – FR 10 6,31; 163 – vaselina líquida Marca: Vic Pharma – FR 2 23,74; MEDIMPORT COMÉRCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES EIRELI, CNPJ nº 03.434.334/0001-61, Inscrição Estadual nº 492.395.989.110, estabelecida na Rua Anhanguera, nº 876, Jardim Piratininga, CEP 06230-110, Osasco/SP. Item/Descrição do Produto/Marca/Unidade/Valor Unitário: 85 – luva cirúrgica estéril 7.0 Marca: Sanro – PAR 405 1,45; 87 – luva cirúrgica estéril 8.5 Marca: Sanro – PAR 405 1,45; 89 – luva cirúrgica estéril 7.5 Marca: Sanro – PAR 720 1,45; 91 – luva cirúrgica estéril 8.0 Marca: Sanro – PAR 648 1,45; 101 – mascara descartável c/ 50 Marca: Nurmed – CX 450 51,90; 160 – touca descartável Marca: Hndesc – CX 45 13,50; PRÓ-REMÉDIOS DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS FARMACÊUTICOS E COSMÉTICOS EIRELI - ME, CNPJ nº 05.159.591/0001-68, Inscrição Estadual nº 10.358.514-1, estabelecida na Rua São Paulo, nº 39, Medeiros, CEP 75900-036, Rio Verde/GO. Item/Descrição do Produto/Marca/Unidade/Valor Unitário: 53 – espátula de ayres c/ 100 Marca: Theoto – PC 270 4,48; 55 – espelho descartável médio Marca: Adlin – UN 2.250 0,75; 57 – espelho descartável pequeno Marca: Adlin – UN 2.250 0,69; 59 – espelho descartável grande Marca: Adlin – UN 1.800 0,84; 65 – fita autoclave 19mmx30m-3m Marca: Masterfix – RL 450 2,50; 71 – gaze pct c/ 500gr grande Marca: Go Med – PCT 1.800 13,30; 75 – lâmina de bisturi 11 c/ 100 Marca: Wiltex – CX 18 31,59; 77 – lâmina de bisturi 21 c/ 100 Marca: Wiltex – CX 18 21,50; 79 – lâmina de bisturi 15 c/ 100 Marca: Wiltex – CX 18 23,00; 81 – lâmina de microscopia fosca c/ 50 Marca: Solidor – CX 180 4,22; CIRÚRGICA SOUZA RIO PRETO – EIRELI - ME, CNPJ nº 26.756.192/0001-54, Inscrição Estadual nº 647.855.877.112, estabelecida na Avenida Murch Homs, nº 2700, Jardim Quinta das Paineiras, CEP 15080-445, São José do Rio Preto/SP. Item/Descrição do Produto/Marca/Unidade/Valor Unitário: 2 – abaixador de língua c/ 100 Marca: Estilo – PCT 10 3,25; 18 – almotolia plástica 300 ml transparente Marca: JPPROLAB – UN 5 3,45; 19 – atadura crepe 10cmx1,80m Marca: Ortocren – PCT 810 4,13; 20 – atadura crepe

10cmx1,80m Marca: Ortocren – PCT 90 4,13; 22 – atadura crepe 12cmx1,80m Marca: Ortocren – PCT 90 4,99; 24 – atadura crepe 15cmx1,80m Marca: Ortocren – PCT 90 6,35; 26 – atadura crepe 20cmx 1,80 m Marca: Ortocren – PCT 90 8,59; 27 – atadura crepe 8cmx 1,80 m Marca: Ortocren – PCT 810 2,89; 28 – atadura crepe 8cmx 1,80 m Marca: Ortocren – PCT 90 2,89; 32 – coletor perfucortante de 13 lts Marca: Flexpel – UN 50 4,39; 41 – dreno de penrose M Marca: Brasil – UN 45 0,65; 42 – dreno de penrose M Marca: Brasil – UN 5 0,65; 43 – dreno de penrose P Marca: Brasil – UN 45 0,65; 44 – dreno de penrose P Marca: Brasil – UN 5 0,65; 49 – escova p/ limpeza de mão Marca: Condor – UN 45 3,49; 50 – escova p/ limpeza de mão Marca: Condor – UN 5 3,49; 54 – espátula de ayres c/ 100 Marca: Estilo – PC 30 4,97; 62 – fio mononylon nº 2 cx c/24 Marca: Technofio – CX 4 32,19; 74 – Gel p/ ECG e ultrassonografias 500 g Marca: Multigel – GL 2 16,79; 76 – lâmina de bisturi 11 cx c/ 100 Marca: Solidor – CX 2 30,95; 78 – lâmina de bisturi 21 cx c/ 100 Marca: Solidor – CX 2 29,95; 80 – lâmina de bisturi 15 cx c/ 100 Marca: Solidor – CX 2 29,95; 84 – lâminas p/ tricotomia Marca: Lord – CX 10 4,95; 86 – luva cirúrgica estéril 7.0 Marca: Medix – PAR 45 1,91; 88 – luva cirúrgica estéril 8.5 Marca: Medix – PAR 45 1,91; 90 - luva cirúrgica estéril 7.5 Marca: Medix – PAR 80 1,91; 92 – luva cirúrgica estéril 8.0 Marca: Medix – PAR 72 1,91; 100 – luvas ginecológicas desc. Pct c/ 100 Marca: Luplast – PCT 7 8,55; 106 – mascara p/ nebulização infantil Marca: Daru –UN 2 8,15; 108 – mascara p/ nebulização adulto Marca: Daru –UN 2 8,15; 110 – mononylon 3-0 cx c/24 Marca: Technofio – CX 2 32,19; 112 – mononylon 4-0 cx c/24 Marca: Technofio – CX 4 32,19; 114 – mononylon 5-0 cx c/24 Marca: Technofio – CX 4 32,19; 116 – mononylon 6-0 cx c/24 Marca: Technofio – CX 4 32,19; 117 – papel crepado Marca: Hospflex – CX 18 279,50; 118 – papel crepado Marca: Hospflex – CX 2 279,50; 122 – polvidine tópico 10% 1 litro Marca: Vic Pharma – LT 2 23,29; 132 – seringa desc. 20 ml s/ag Marca: Descarpac – UN 200 0,57; 134 – seringa desc. 5 ml s/ag Marca: Descarpac – UN 300 0,23; 154 – soro glicosado 1000 ml Marca: JP – FR 20 6,25; 156 – soro glicosado 500 ml Marca: JP – FR 20 4,12; 161 – touca descartável Marca: Anadona – CX 5 14,35; CIRÚRGICA UNIÃO LTDA, CNPJ nº 04.063.331/0001-21, Inscrição Estadual nº 587.122.394.114, estabelecida na Rua 25, nº 1908/1928, Jardim São Paulo, CEP 13503-010, Rio Claro/SP. Item/Descrição do Produto/Marca/Unidade/Valor Unitário: 1 – abaixador de língua c/ 100 Marca: Estilo – PCT 90 2,70; 13 – álcool iodado Marca: Rioquimica – LT 18 10,28; 14 – álcool iodado Marca: Rioquimica – LT 2 10,28; 17 – almotolia plástica 30 ml transparente Marca: Taylor – UN 45 2,45; 33 – coletor universal c/ rosca c/ pá, não estéril 50 ml Marca: Cral – UN 2.700 0,20; 47 – escova cervical não estéril c/ 100 Marca: Kolplast – PCT 180 15,60; 61 – fio mononylon nº 2 c/24 Marca: Shalon – CX 41 29,00; 73 – gel p/ ECG e ultrassonografias 500 g Marca: Multigel – GL 18



15,70; 83 – lâminas para tricotomia Marca: Lord – CX 90 1,50; 99 – luva ginecológica descartável c/100 Marca: Luplast – PCT 65 8,10; 105 – mascara p/ nebulização infantil Marca: Daru – UN 18 5,45; 107 – mascara p/ nebulização adulto Marca: Daru – UN 18 5,45; 109 – mononylon 3-0 c/24 Marca: Shalon – CX 25 29,00; 111 – mononylon 4-0 c/24 Marca: Shalon – CX 41 29,00; 113 – mononylon 5-0 c/24 Marca: Shalon – CX 41 29,00; 115 – mononylon 6-0 c/24 Marca: Shalon – CX 41 29,00; 159 – teste de gravidez c/100 Marca: Biocon – CX 4 90,00; MULTIHOSP COMERCIAL DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA, CNPJ nº 32.421.421/0001-82, Inscrição Estadual nº 018.572.729-57, estabelecida a Avenida Pintassilgo, nº 462, Parque das laranjeiras, CEP 87083-085, Maringá/PR. Item/Descrição do Produto/Marca/Unidade/Valor Unitário: 21 – atadura crepe 12 cm 1,80 m Marca: Anápolis – PCT 810 4,78; 23 – atadura crepe 15 cm 1,80 m Marca: Anápolis – PCT 810 5,64; 25 – atadura crepe 20 cm 1,80 m Marca: Anápolis – PCT 810 7,20; 46 – equipo p/ soro macro gotas Marca: Descarpack – UN 500 1,17; 51 – esparadrapo impermeável 10x4,5 Marca: Missner – UN 720 5,74; 52 – esparadrapo impermeável 10x4,5 Marca: Missner – UN 80 5,74; 56 – espelho descartável médio Marca: Cralplast – UN 250 084; 67 – fita micopore 2,5mmx10 Marca: Missner – RL 900 1,74; 68 – fita micopore 2,5mmx10 Marca: Missner – RL 100 1,74; 72 – gaze pct c/ 500 g tamanho g Marca: Karina – PCT 200 15,20; 94 – luva procedimento grande cx c/ 100 Marca: Nugard – CX 15 42,90; 96 – luva procedimento media cx c/ 100 Marca: Nugard – CX 150 42,90; 98 – luva procedimento pequena cx c/ 100 Marca: Nugard – CX 150 42,90; 102 – mascara descartável c/ 50 Marca: M2 Life – CX 50 60,00; 127 – scalpe n.21 Marca: Labor Import – UN 2.700 0,21; 131 – seringa desc. 20 ml s/ag Marca: Rymco – UN 1.800 0,34; 133 – seringa desc. 5 ml s/ag Marca: Rymco – UN 2.700 0,125; 135 – seringa desc. 10 ml s/ag Marca: Rymco – UN 1.350 0,229; 140 – soro fisiológico 0,9% 1000 ml Marca: Equiplex – FR 200 4,58; 141 – soro fisiológico 100 ml Marca: Equiplex – FR 1.800 2,04; 142 – soro fisiológico 100 ml Marca: Equiplex – FR 200 2,04; 143 – soro fisiológico 250 ml Marca: Equiplex – FR 1.800 2,11; 144 – soro fisiológico 250 ml Marca: Equiplex – FR 200 2,11; 145 – soro fisiológico 500 ml Marca: Equiplex – UN 2.700 2,399; 146 – soro fisiológico 500 ml Marca: Equiplex – UN 300 2,399; 152 – soro glicofisiológico 500 ml Marca: Equiplex – FR 150 3,32. Prefeitura Municipal de Auriflândia, 13 de maio de 2.021.

PREFEITURA MUNICIPAL DE AURIFLAMA

Resumo da Ata para Registro de Preços referente ao Processo nº 0200003029/2020 – Processo Licitatório nº. 41/2020 - Edital nº. 33/2020 – Pregão Presencial-SRP nº. 24/2020. A Prefeitura Municipal de Auriflândia, através da Sra. Katia Conceição Morita de Carvalho-Prefeita Municipal, usando das atribuições que lhe são conferidas pela legislação vigente, e em atendimento ao §2º do artigo 15 da Lei 8.666/93, torna público os valores atualizados referente ao Registro de Preços da empresa: RAGA PRODUTOS FARMACÊUTICOS LTDA., CNPJ nº 05.553.629/0001-82, Inscrição Estadual nº 647.309.494.111, estabelecida na Rua Neusa Aparecida de Carvalho Garcia, nº. 142, Parque Jaguaré, CEP 15051-030, São José do Rio Preto/SP. Item/Descrição do Produto/Marca/Unidade/Valor Unitário: 1 – ISOSOURCE 1.5 KCAL/ML 1L 360 32,20; 2 – ISOSOURCE SOYA 1L UN 1.800 22,80; 7 – NUTREN JUNIOR 400 GR LT 760 49,90; 8 – NUTREN 1.0 400 GRS LT 1.800 49,90; 9 – NUTREN SENIOR LT 144 51,00. Prefeitura Municipal de Auriflândia, 13 de maio de 2.021.

PREFEITURA MUNICIPAL DE AURIFLAMA

Resumo da Ata para Registro de Preços referente ao Processo nº 0200003031/2020 - Processo Licitatório nº. 42/2020 - Edital nº. 34/2020 - Pregão Presencial-SRP nº. 25/2020. A Prefeitura Municipal de Auriflândia, através da Sra. Katia Conceição Morita de Carvalho-Prefeita Municipal, usando das atribuições que lhe são conferidas pela legislação vigente, e em atendimento ao §2º do artigo 15 da Lei 8.666/93, torna público os valores atualizados referente ao Registro de Preços das empresas: CIRÚRGICA OLÍMPIO EIRELI - EPP, CNPJ nº 01.140.868/0001-50, Inscrição Estadual nº 647.262.336.117, estabelecida na Rua João Antônio Sicoli, nº 560, Jardim Maracanã, CEP 15092-050, São José do Rio Preto/SP. Item/Descrição do Produto/Marca/Unidade/Valor Unitário: 1 AGULHA BD ULTRAFINE 8 MM C/100 BD CX 33 84,40; 8 EQUIPO MACROGOTAS P/ NUTRIÇÃO BIOMASS UN 8.640 1,12; 18 GAZE PCT. C/500 G TAMANHO GRANDE AMERICA PCT 162 15,00; 20 094.001.058 LUVA CIRÚRGICA N.7,5 ESTÉRIL SANRO PR 10.800 1,76; 22 LUVA PROCEDIMENTO MEDIA CX C/100 MEDIX CX 270 39,50; 34 SERINGA DESC. 20 ML S/AG INJEX UN 3.240 0,389; 40 SONDA URETRAL N. 12 BIOBASE UN 3.132 0,53; 44 SORO FISIOLÓGICO 0,9% 10 ML INJETÁVEL SAMTEC AMP 8.640 0,48; 46 SORO FISIOLÓGICO 500ML JP UN 108 2,95; PASSOS COMERCIAL HOSPITALAR EIRELI - EPP, CNPJ nº 64.421.040/0001-88, Inscrição Estadual nº 304.059.322.116, estabelecida na Avenida Carlos Barozzi, nº 713, Brasilândia, CEP 15600-000, Fernandópolis/SP. Item/Descrição do Produto/Marca/Unidade/Valor Unitário: 2 AGULHA BD ULTRAFINE 8 MM C/100 BD CX 3 98,00; 3 AGULHA BD ULTRAFINE 05MMC/100 BD CX 108 77,37; 4



AGULHA BD ULTRAFINE 05MMC/100 BD CX 12 77,37; 6 COLETOR DE URINA C/CORDÃO 2 LTS C/100 MARKMED CX 87 38,70; 7 – COLETOR DE URINA C/CORDÃO 2 LTS C/100 MARKMED CX 9 38,70; 19 GAZE PCT. C/500 G TAMANHO GRANDE CLEAN PCT 18 23,13; MEDPAPER COMERCIO DE MATERIAIS MÉDICOS E HOSPITALARES – EIRELI, CNPJ nº 15.311.878/0001-15, Inscrição Estadual nº 451.046.429.115, estabelecida na Avenida Doutor Elieser Magalhães, nº 3887, Jardim Alvorada, CEP 15137-112, Mirassol/SP.

Item/Descrição do Produto/Marca/Unidade/Valor Unitário: 11 FITA ADESIVA CREPE BRANCA CIEX ROL 6 2,50; 17 GAZE ESTÉRIL, 13 FIOS, 100% ALGODÃO FORTCLEAN PCT 960 0,42; 21 LUVA CIRÚRGICA N.7,5 ESTÉRIL SANRO PR 1.200 1,99; 30 MICROPORE BCO 25X10 M CIEX UN 108 2,23; 31 MICROPORE BCO 25X10 M CIEX UN 12 2,23; 43 SONDA URETRAL N.10 MEDSONDA UN 240 0,65; 47 SORO FISIOLÓGICO 500ML JP UN 12 3,17; CIRÚRGICA SOUZA RIO PRETO – EIRELI - ME, CNPJ nº 26.756.192/0001-54, Inscrição Estadual nº 647.855.877.112, estabelecida na Avenida Murch Homs, nº 2700, Jardim Quinta das Paineiras, CEP 15080-445, São José do Rio Preto/SP. Item/Descrição do Produto/Marca/Unidade/Valor Unitário: 5 COLCHÃO CAIXA DE OVO - SOLTEIRO 33CM DE ESPESSURA LUCKSPUMA UN 6 73,90; 9 EQUIPO MACROGOTAS P/ NUTRIÇÃO MEDSONDA UN 960 1,40; 12 FIXADOR FIX HOLDER TRAQUEO INFANTIL IMPACTO MEDICAL UN 1.296 17,95; 13 FIXADOR FIX HOLDER TRAQUEO INFANTIL IMPACTO MEDICAL UN 144 17,95; 23 LUVA PROCEDIMENTO MEDIA CX C/100 MEDIX CX 30 97,76; 26 MEIA MEDIA COMPRESSÃO 7/8, TAMANHO M, SIGVARIS UN 11 245,70; 27 MEIA MEDIA COMPRESSÃO 7/8, TAMANHO M, SIGVARIS UN 1 245,70; 33 SERINGA 60 ML LABOR IMPORT UN 72 2,35; 37 SONDA ASP. TRAQUEAL Nº 08 MEDSONDA UN 960 0,62; 38 SONDA ASPIRAÇÃO N.14 MEDSONDA UN 972 0,66; 39 SONDA ASPIRAÇÃO N.14 MEDSONDA UN 108 0,66; 41 094.001.149 SONDA URETRAL N. 12 MEDSONDA UN 348 0,62; 45 SORO FISIOLÓGICO 0,9% 10 ML INJETÁVEL SAMTEC AMP 960 0,85; OESTE MED PRODUTOS HOSPITALARES LTDA, CNPJ nº 28.069.066/0001-57, Inscrição Estadual nº 162.027.516.110, estabelecida na Rua Vicente Celestino, nº 502, Jardim Horizonte, CEP 19160-000, Alvares Machado/SP. Item/Descrição do Produto/Marca/Unidade/Valor Unitário: 15 FRASCO PARA ALIMENTAÇÃO 500 ML BIOBASE FR 960 1,51; 35 SERINGA DESC. 20 ML S/AG INJEX UN 360 0,54; 48 URIPEN N.6 C/EXTENSÃO MEDSONDA UN 324 1,75; 49 URIPEN N.6 C/EXTENSÃO MEDSONDA UN 36 1,75; CIRÚRGICA UNIÃO LTDA, CNPJ nº 04.063.331.0001/21, estabelecida na Rua 25, nº 1.928, Jardim São Paulo, CEP 13503-010, Rio Claro/SP. Item/Descrição do Produto/Marca/Unidade/Valor Unitário: 10 FITA ADESIVA CREPE BRANCA ADERE ROL 54 2,25; 14 FRASCO PARA

ALIMENTAÇÃO 500 ML BIOBASE FR 8.640 1,06; 16 GAZE ESTÉRIL, 13 FIOS, 100% ALGODÃO MEDI HOUSE PCT 8.640 0,39; 32 SERINGA 60 ML ADVANTIVE UN 648 2,23; 36 SONDA ASP. TRAQUEAL Nº 08 BIOBASE UN 8.640 0,58; 42 SONDA URETRAL N.10 BIOBASE UN 2.160 0,54. Prefeitura Municipal de Auriflama, 13 de maio de 2.021.

PREFEITURA MUNICIPAL DE AURIFLAMA

Resumo da Ata para Registro de Preços referente ao Processo nº 020003427/2020 – Processo Licitatório nº. 59/2020 - Edital nº. 48/2020 – Pregão Presencial-SRP nº. 38/2020. A Prefeitura Municipal de Auriflama, através da Sra. Katia Conceição Morita de Carvalho-Prefeita Municipal, usando das atribuições que lhe são conferidas pela legislação vigente, e em atendimento ao §2º do artigo 15 da Lei 8.666/93, torna público os valores atualizados referente ao Registro de Preços das empresas: - CARMEN CECILIA BORGHI – ME, CNPJ nº 26.588.518/0001-81, estabelecida na Rua Ângelo Puliani, nº 15, Pq. Ind. Francisco Antônio Abdo, CEP 15823-000, Elisiário/SP. Item/Código/Descrição do Produto/Quantidade/Valor unitário/Valor total: 1 041.006.134 ANAMNESE CENTRO ODONTOLOGICO UN 18 16,90 304,20 2 041.006.134 ANAMNESE CENTRO ODONTOLOGICO UN 2 16,90 33,80 3 342.001.007 ATESTADO MEDICO BLO 135 7,40 999,00 4 342.001.007 ATESTADO MEDICO BLO 15 7,40 111,00 5 412.001.003 ATESTADO MEDICO P/ GESTANTE 56G; 21,5X15,5 BLO 9 10,00 90,00 6 412.001.003 ATESTADO MEDICO P/ GESTANTE 56G; 21,5X15,5 BLO 1 10,00 10,00 7 342.001.038 AUTORIZAÇÃO DO CENTRO ODONTOLOGICOBL 18 14,90 268,20 8 342.001.038 AUTORIZAÇÃO DO CENTRO ODONTOLOGICOBL 2 14,90 29,80 9 406.002.443 BLOCO DE RESUMO DAS AÇÕES DE EDUCAÇÃO E SAUDE DOENÇA DE CHAGAS BL 18 14,90 268,20 10 406.002.443 BLOCO DE RESUMO DAS AÇÕES DE EDUCAÇÃO E SAUDE DOENÇA DE CHAGAS BL 2 14,90 29,80 11 412.001.020 BOLETIM DE ATENDIMENTO A NOTIFICAÇÃO DE ESCORPIÃO BLO 18 14,90 268,20 12 412.001.020 BOLETIM DE ATENDIMENTO A NOTIFICAÇÃO DE ESCORPIÃO BLO 2 14,90 29,80 13 041.004.717 BOLETIM DE ATIVIDADES DE VIGILANCIA E CONTROLE BL 180 14,90 2.682,00 14 041.004.717 BOLETIM DE ATIVIDADES DE VIGILANCIA E CONTROLE BL 20 14,90 298,00 15 220.001.029 BOLETIM DE CADASTRO DE QUARTEIROSBL0 90 14,90 1.341,00 16 220.001.029 BOLETIM DE CADASTRO DE QUARTEIROSBL0 10 14,90 149,00 17 342.001.067 BOLETIM DE LEVANTAMENTO ENTOMOLOGICO BL 27 14,90 402,30 18 342.001.067 BOLETIM DE LEVANTAMENTO ENTOMOLOGICO BL 3 14,90 44,70 19



342.001.036 BOLETIM DE REGISTRO DA AÇÃO DE EDUCAÇÃO E SAUDE DOENÇA DE CHAGAS BLO 27 14,90 402,30 20 342.001.036 BOLETIM DE REGISTRO DA AÇÃO DE EDUCAÇÃO E SAUDE DOENÇA DE CHAGAS BLO 3 14,90 44,70 21 041.006.130 CADASTRO DOMICILIAR (FRENTE E VERSO)BL 180 14,90 2.682,00 22 041.006.130 CADASTRO DOMICILIAR (FRENTE E VERSO)BL 20 14,90 298,00 23 041.006.129 CADASTRO INDIVIDUAL (FRENTE E VERSO)BL 360 14,90 5.364,00 24 041.006.129 CADASTRO INDIVIDUAL (FRENTE E VERSO)BL 40 14,90 596,00 25 041.006.132 CARTÃO CONTROLE DE HIPERTENSÃO UN 360 0,50 180,00 26 041.006.132 CARTÃO CONTROLE DE HIPERTENSÃO UN 40 0,50 20,00 27 041.006.125 CARTÃO DE AGENDAMENTO ESF BOM JESUS 22LX15A) FRENTE NA COR AMARELA, E VERSO NA COR BRANCA UN 450 0,50 225,00 28 041.006.125 CARTÃO DE AGENDAMENTO ESF BOM JESUS 22LX15A) FRENTE NA COR AMARELA, E VERSO NA COR BRANCA UN 50 0,50 25,00 29 041.006.126 CARTÃO DE AGENDAMENTO ESF CACHOPA, FRENTE NA COR VERDE, E VERSO NA COR BRANCA UN 450 0,50 225,00 30 041.006.126 CARTÃO DE AGENDAMENTO ESF CACHOPA, FRENTE NA COR VERDE, E VERSO NA COR BRANCA UN 50 0,50 25,00 31 041.006.124 CARTÃO DE AGENDAMENTO ESF SÃO BENTO (FRENTE NA COR VERMELHO E VERSO COR BRANCA UN 450 0,50 225,00 32 041.006.124 CARTÃO DE AGENDAMENTO ESF SÃO BENTO (FRENTE NA COR VERMELHO E VERSO COR BRANCA UN 50 0,50 25,00 33 041.006.131 CARTÃO DE CONTROLE DE DIABETES UN 450 0,50 225,00 34 041.006.131 CARTÃO DE CONTROLE DE DIABETES UN 50 0,50 25,00 35 041.004.690 CARTÃO DE IDENTIFICAÇÃO E AGENDAMENTO UBS UN 900 0,50 450,00 36 041.004.690 CARTÃO DE IDENTIFICAÇÃO E AGENDAMENTO UBS UN 100 0,50 50,00 37 342.001.037 DECLARACAO DE COMPARECIMENTO BLO 180 6,60 1.188,00 38 342.001.037 DECLARACAO DE COMPARECIMENTO BLO 20 6,60 132,00 39 041.004.719 ENVELOPE -PRONTUÁRIO - ESTRATEGIA DE SAUDE NA FAMILIA UN 3.600 1,39 5.004,00 40 041.004.719 ENVELOPE -PRONTUÁRIO - ESTRATEGIA DE SAUDE NA FAMILIA UN 400 1,39 556,00 41 227.001.009 ENVELOPE 24X34 UN 90 1,49 134,10 42 227.001.009 ENVELOPE 24X34 UN 10 1,49 14,90 43 041.005.356 ENVELOPE GDE, 80G - 25X35 COR BRANCO C/TIMBRE UN 900 0,99 891,00 44 041.005.356 ENVELOPE GDE, 80G - 25X35 COR BRANCO C/TIMBRE UN 100 0,99 99,00 45 227.001.011 ENVELOPE TIMBRADO 23X11,5 UN 450 0,34 153,00 46 227.001.011 ENVELOPE TIMBRADO 23X11,5 UN 50 0,34 17,00 47 381.001.107 ENVELOPES PRONTUARIOS UN 1.350 0,99 1.336,50 48 381.001.107 ENVELOPES PRONTUARIOS UN 150 0,99 148,50 49 412.001.029 FICHA ATENDIMENTO AMBULATORIAL (FAA) UBS BL 270 6,60 1.782,00 50 412.001.029 FICHA ATENDIMENTO

AMBULATORIAL (FAA) UBS BL 30 6,60 198,00 51 342.001.059 FICHA CONSULTA GESTANTE BL 9 17,80 160,20 52 342.001.059 FICHA CONSULTA GESTANTE BL 1 17,80 17,80 53 395.001.128 FICHA D E NOTIFICAÇÃO DE ESCORPIÃO BLO 27 14,90 402,30 54 395.001.128 FICHA D E NOTIFICAÇÃO DE ESCORPIÃO BLO 3 14,90 44,70 55 418.001.111 FICHA DE ACOMPANHAMENTO DOMICILIAR SAD BL 27 14,90 402,30 56 418.001.111 FICHA DE ACOMPANHAMENTO DOMICILIAR SAD BL 3 14,90 44,70 57 041.004.711 FICHA DE ANATOÇÕES DOS ATENDIMENTOSBL 270 14,90 4.023,00 58 041.004.711 FICHA DE ANATOÇÕES DOS ATENDIMENTOSBL 30 14,90 447,00 59 041.006.122 FICHA DE ATENDIMENTO INDIVIDUAL (FRENTE E VERSO) BL 63 14,90 938,70 60 041.006.122 FICHA DE ATENDIMENTO INDIVIDUAL (FRENTE E VERSO) BL 7 14,90 104,30 61 041.004.721 FICHA DE ATENDIMENTO ODONTOLOGICO BL 27 14,90 402,30 62 041.004.721 FICHA DE ATENDIMENTO ODONTOLOGICO BL 3 14,90 44,70 63 041.006.135 FICHA DE ATIVIDADE COLETIVA BL 54 14,90 804,60 64 041.006.135 FICHA DE ATIVIDADE COLETIVA BL 6 14,90 89,40 65 395.001.136 FICHA DE CONTROLE DE MEDICAÇÕES ESPECIAIS BLO 90 14,90 1.341,00 66 395.001.136 FICHA DE CONTROLE DE MEDICAÇÕES ESPECIAIS BLO 10 14,90 149,00 67 395.001.132 FICHA DE IDENTIFICAÇÃO PRONTUARIO GESTANTE BLO 9 17,90 161,10 68 395.001.132 FICHA DE IDENTIFICAÇÃO PRONTUARIO GESTANTE BLO 1 17,90 17,90 69 041.006.142 FICHA DE PROCEDIMENTO BL 45 14,90 670,50 70 041.006.142 FICHA DE PROCEDIMENTO BL 5 14,90 74,50 71 342.001.057 FICHA DE REGISTRO DE VACINAS 0,37 333,00 72 342.001.057 FICHA DE REGISTRO DE VACINAS UN 100 0,37 37,00 73 041.004.746 FICHA DE VISITA DOMICILIAR BLO 18 8,90 160,20 74 041.004.746 FICHA DE VISITA DOMICILIAR BLO 2 8,90 17,80 75 041.006.143 FICHA DE VISITA DOMICILIAR E TERRITORIALBL 72 14,30 1.029,60 76 041.006.143 FICHA DE VISITA DOMICILIAR E TERRITORIALBL 8 14,30 114,40 77 412.001.033 FICHA DO INSTITUTO DE PATOLOGIA DE ARAÇATUBA BL 9 17,90 161,10 78 412.001.033 FICHA DO INSTITUTO DE PATOLOGIA DE ARAÇATUBA BL 1 17,90 17,90 79 041.006.133 FICHA PERINATAL - AMBULATÓRIO BL 14 14,90 208,60 80 041.006.133 FICHA PERINATAL - AMBULATÓRIO BL 1 14,90 14,90 81 041.006.146 FORM. DE MARCADORES DO CONS. ALIMENTAR - BL 27 14,90 402,30 82 041.006.146 FORM. DE MARCADORES DO CONS. ALIMENTAR - BL 3 14,90 44,70 83 412.001.050 GRAFICO DE ACOMP. NUTRICIONAL/GESTANTE 21X30 C/100 FLS. BL 9 14,90 134,10 84 412.001.050 GRAFICO DE ACOMP. NUTRICIONAL/GESTANTE 21X30 C/100 FLS. BL 1 14,90 14,90 85 041.006.148 GRAFICO PARA ACOMPANHAMENTO DO CRESCIMENTO (AZUL) BL 9 27,90 251,10 86 041.006.148 GRAFICO PARA



ACOMPANHAMENTO DO CRESCIMENTO (AZUL) BL 1 27,90 27,90 87 041.006.147 GRAFICO PARA ACOMPANHAMENTO E CRESCIMENTO (ROSA) BL 9 27,90 251,10 88 041.006.147 GRAFICO PARA ACOMPANHAMENTO E CRESCIMENTO (ROSA) BL 1 27,90 27,90 89 041.006.150 GUIA DE PERICIA MEDICA BL 9 14,90 134,10 90 041.006.150 GUIA DE PERICIA MEDICA BL 1 14,90 14,90 91 412.001.031 GUIA ENCAMINHAMENTO CARBONADO BL 360 16,30 5.868,00 92 412.001.031 GUIA ENCAMINHAMENTO CARBONADO BL 40 16,30 652,00 93 412.001.038 LAUDO P/SOLIC./AUTOR. PROCEDIM; CARB; 21X30; 56G BL 360 18,60 6.696,00 94 412.001.038 LAUDO P/SOLIC./AUTOR. PROCEDIM; CARB; 21X30; 56G BL 40 18,60 744,00 96 412.001.091 MAPA DE ACOMPANHAMENTO NUTRICIONALBL 27 14,90 402,30 97 412.001.091 MAPA DE ACOMPANHAMENTO NUTRICIONALBL 3 14,90 44,70 98 342.001.049 PRONTUARIO ESF BL 900 10,90 9.810,00 99 342.001.049 PRONTUARIO ESF BL 100 10,90 1.090,00 100 041.004.748 RECEITUARIO B - AZUL BL 90 7,40 666,00 101 041.004.748 RECEITUARIO B - AZUL BL 10 7,40 74,00 102 041.004.749 RECEITUARIO B2- AZUL BL 45 7,40 333,00 103 041.004.749 RECEITUARIO B2- AZUL BL 5 7,40 37,00 104 041.004.757 RECEITUARIO DE ÓCULOS BL 90 10,90 981,00 105 041.004.757 RECEITUARIO DE ÓCULOS BL 10 10,90 109,00 106 041.006.136 RECEITUARIO RETINÓIDES BL 45 10,90 490,50 107 041.006.136 RECEITUARIO RETINÓIDES BL 5 10,90 54,50 108 041.006.128 RECEITUARIO UBS BL 1.800 5,00 9.000,00 109 041.006.128 RECEITUARIO UBS BL 200 5,00 1.000,00 110 041.004.722 RELATORIO DE VISTORIO DE IMÓVEL ESPECIAL BL 27 7,40 199,80 111 041.004.722 RELATORIO DE VISTORIO DE IMÓVEL ESPECIAL BL 3 7,40 22,20 112 041.004.702 REQUISIÇÃO DE EXAME ANÁTOMO - PATOLOGICO BL 9 16,90 152,10 113 041.004.702 REQUISIÇÃO DE EXAME ANÁTOMO - PATOLOGICO BL 1 16,90 16,90 114 406.002.659 REQUISIÇÃO DE EXAME CITOPATOLOGICO - COLO DO UTERO BL 14 16,90 236,60 115 406.002.659 REQUISIÇÃO DE EXAME CITOPATOLOGICO - COLO DO UTERO BL 1 16,90 16,90 116 412.001.048 REQUISIÇÃO DE MAMOGRAFIA; 75 G; 21X30BL 14 17,90 250,60 117 412.001.048 REQUISIÇÃO DE MAMOGRAFIA; 75 G; 21X30BL 1 17,90 17,90 118 041.004.698 REQUISIÇÃO DE SERV. DE DIAGNOSTICOS E TERAPIA BL 450 6,90 3.105,00 119 041.004.698 REQUISIÇÃO DE SERV. DE DIAGNOSTICOS E TERAPIA BL 50 6,90 345,00 120 041.004.697 REQUISIÇÃO DE SERV. E DIAGNOSE E TERAPIA - SADT BL 90 10,00 900,00 121 041.004.697 REQUISIÇÃO DE SERV. E DIAGNOSE E TERAPIA - SADT BL 10 10,00 100,00 122 041.004.696 REQUISIÇÃO DE SERVIÇOS DE DIAGNOSE E TERAPIA BL 180 10,00 1.800,00 123 041.004.696 REQUISIÇÃO DE SERVIÇOS DE DIAGNOSE E TERAPIA BL 20 10,00 200,00 124

412.001.028 REQUISIÇÃO SERV. DIAGNOSE/TERAPIA SADT; 56G;21X15 BL 90 10,00 900,00 125 412.001.028 REQUISIÇÃO SERV. DIAGNOSE/TERAPIA SADT; 56G;21X15 BL 10 10,00 100,00 126 041.004.701 SOLICITAÇÃO DE ELETROCARDIOGRAMA 75G 21X30 CM BL 18 14,90 268,20 127 041.004.701 SOLICITAÇÃO DE ELETROCARDIOGRAMA 75G 21X30 CM BL 2 14,90 29,80. WILSON DE PAULA LICO-IPUA, CNPJ nº 57.844.938/0001-05, estabelecida na Avenida Alberto Conrado, nº 830, Centro, CEP 14610-000, Ipuá/SP. Item/Código/Descrição do Produto/Quantidade/Valor unitário/Valor total: 95 342.001.052 LIVRO DE REGISTRO DE NOTIFICAÇÃO DE DOENÇAS TRANSMISSÍVEIS C/100 FLS. UN 5 50,00 250,00. Prefeitura Municipal de Auriflândia, 13 de maio de 2.021.

PREFEITURA MUNICIPAL DE AURIFLAMA

Resumo da Ata para Registro de Preços referente ao Processo nº 0200004572/2020 – Processo Licitatório nº. 61/2020 - Edital nº. 50/2020 – Pregão Presencial-SRP nº. 40/2020. A Prefeitura Municipal de Auriflândia, através da Sra. Katia Conceição Morita de Carvalho-Prefeita Municipal, usando das atribuições que lhe são conferidas pela legislação vigente, e em atendimento ao §2º do artigo 15 da Lei 8.666/93, torna público o valor atualizado referente ao Registro de Preços da empresa: VALERIA VIDOTO BOGAZ – ME, CNPJ nº 32.387.462/0001-08, estabelecida na Rua Clóvis Pestana, nº 604, Dona Amelia, CEP 16050-680, Araçatuba/SP. Item/Descrição do Produto/Marca/Unidade/Valor Unitário: 1 CESTA BÁSICA PARA DOAÇÃO UN 300 119,00. Prefeitura Municipal de Auriflândia, 13 de maio de 2.021.