

# DIÁRIO OFICIAL

## DO MUNICÍPIO DE SABÁUDIA

www.sabaudia.pr.gov.br



DE ACORDO COM A LEI Nº 209/2012 DE 16 DE ABRIL DE 2012

Jornalista Responsável:  
Maria do Carmo D. S. Vieira - 3415/13/27v

ANO VIII – Nº 1267 PÁG. 01 – QUARTA -FEIRA – 17-07-2019 EDIÇÃO EXTRAORDINÁRIA

ATOS DO PODER EXECUTIVO

AVISO DE LICITAÇÃO

PREGÃO PRESENCIAL 038/2019 – PMS

REGISTRO DE PREÇOS

**OBJETO – EXCLUSIVO PARA MICRO EMPRESAS E EMPRESAS DE PEQUENO PORTE, NOS TERMOS DA LEI COMPLEMENTAR Nº 123/2006, OBJETIVANDO O REGISTRO DE PREÇOS PARA A FUTURA E EVENTUAL AQUISIÇÃO DE MATERIAL DE DESCARTÁVEIS PARA MANUTENÇÃO DOS SERVIÇOS DE TODOS OS SETORES DA ADMINISTRAÇÃO PÚBLICA MUNICIPAL.**

**RECEBIMENTO DAS PROPOSTAS:** até às 08:40 hrs do dia 01 de agosto de 2019

**ABERTURA DAS PROPOSTAS:** a partir das 09:00 hrs do dia 01 de agosto de 2019

**INÍCIO DA SESSÃO DE DISPUTA DE PREÇOS:** a partir das 09:00 hrs do dia 01 de agosto de 2019

**CRITÉRIO:** MENOR PREÇO/POR ITEM

**LOCAL:** Sala de Licitações da Prefeitura Municipal de Sabáudia

**RETIRADA DO EDITAL:** de 18 de julho de 2019 a 01 de agosto de 2019, presencialmente ou diretamente no site do Município (sabaudia.pr.gov.br) no link de Licitações.

**INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES:** Diretamente na sede da Prefeitura Municipal de Sabáudia, sito a Praça da Bandeira, nº. 47, Centro, Sabáudia/Pr, ou pelo telefone (43) 3151-1122.

Sabáudia/PR, 16 de julho de 2019.

EMANUELLA VIEIRA RODRIGUES

-PREGOEIRA-

AVISO DE LICITAÇÃO

PREGÃO PRESENCIAL 037/2019 – PMS

REGISTRO DE PREÇOS

**OBJETO – REGISTRO DE PREÇOS PARA A FUTURA E EVENTUAL AQUISIÇÃO DE TUBOS DE CONCRETO PARA SUPRIR AS NECESSIDADES DA SECRETARIA MUNICIPAL DE INDÚSTRIA, COMÉRCIO, SERVIÇOS URBANOS E MEIO AMBIENTE**

**RECEBIMENTO DAS PROPOSTAS:** até às 08:40 hrs do dia 30 de julho de 2019.

**ABERTURA DAS PROPOSTAS:** a partir das 09:00 hrs do dia 30 de julho de 2019.

**INÍCIO DA SESSÃO DE DISPUTA DE PREÇOS:** a partir das 09:00 hrs do dia 30 de julho de 2019.

**CRITÉRIO:** MENOR PREÇO/POR ITEM

**LOCAL:** Sala de Licitações da Prefeitura Municipal de Sabáudia

**RETIRADA DO EDITAL:** de 18 de julho de 2019 a 30 de julho de 2019, presencialmente ou diretamente no site do Município (sabaudia.pr.gov.br) no link de Licitações.

**INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES:** Diretamente na sede da Prefeitura Municipal de Sabáudia, sito a Praça da Bandeira, nº. 47, Centro, Sabáudia/Pr, ou pelo telefone (43) 3151-1122.

Sabáudia/PR, 16 de julho de 2019.

EMANUELLA VIEIRA RODRIGUES

-PREGOEIRA-

# DIÁRIO OFICIAL

## DO MUNICÍPIO DE SABÁUDIA

www.sabaudia.pr.gov.br



DE ACORDO COM A LEI Nº 209/2012 DE 16 DE ABRIL DE 2012

Jornalista Responsável:  
Maria do Carmo D. S. Vieira - 3415/13/27v

ANO VIII – Nº 1267 PÁG. 02 – QUARTA -FEIRA – 17-07-2019

EXTRATO PRIMEIRO TERMO ADITIVO (Prorrogação de Prazo)

CONTRATO 088/2018- PMS

PROCESSO LICITATÓRIO N.º 070/2018

MODALIDADE: CONCORRÊNCIA n.º 002/2018

CONTRATO ADMINISTRATIVO: 088/2018

DATA DE ASSINATURA: 29/11/2018

CONTRATANTE: **MUNICÍPIO DE SABÁUDIA**

CONTRATADA: **UNITE CONSTRUTORA DE OBRAS EIRELI EPP**

CNPJ Nº: 01.584.022/0001-09,

OBJETO: **OBRA DE PAVIMENTAÇÃO DE VIA MARGINAL DO PARQUE INDUSTRIAL, CONFORME TERMO DE CONVÊNIO Nº 1058/2018 – SEDU.**

VIGÊNCIA CONTRATUAL: 420 (quatrocentos e vinte) dias de vigência a partir da data de sua assinatura

VIGÊNCIA DE EXECUÇÃO: 210 (duzentos e dez) dias contados a partir do 11º (décimo primeiro) dia da data da assinatura do Contrato.

PRIMEIRO TERMO ADITIVO – PRORROGAÇÃO DE EXECUÇÃO CONTRATUAL: 175 (cento e setenta e cinco) dias a ser contado de 09/07/2019 passando a vencer na data de 31/12/2019.

DOTAÇÃO ORÇAMENTÁRIA:

Órgão	Unidade	Função	Sub-função	Programa	Proj. / Ativ.	Despesa	Dotação	Fonte
06	002	45	452	0013	2057	4.4.90.51.00.00	583	1000
06	002	15	452	0013	2057	4.4.90.51.00.00	941	3501
06	002	15	452	0013	2057	4.4.90.51.00.00	827	882

FUNDAMENTO: O presente aditivo tem por embasamento o pedido de prorrogação de prazo de execução de contratual encaminhado pela empresa **UNITE CONSTRUTORA DE OBRAS EIRELI EPP** e as informações repassadas através de **PARECER TÉCNICO** realizado pelo Engenheiro Civil responsável senhor Luiz Garcia de Lemos CREA/PR-27.239/D após análise de pedido de dilatação de prazo, deferiu a prorrogação da execução contratual em mais 175 (cento e setenta e cinco) dias, tudo, registra-se, com fundamento nas documentações acostadas, e em conformidade ao prazo final de vigência do Termo de Convênio nº 1058/2018-SEDU. Desta feita emitiu-se parecer favorável a prorrogação do prazo para a conclusão das obras, encontrando seu fundamento no Art. 57 da Lei 8.666/93.

FORO: COMARCA DE ARAPONGAS, ESTADO DO PARANÁ

Sabáudia, 09 de Julho de 2019.

EDSON HUGO MANUEIRA  
Prefeito Municipal

EXTRATO SEGUNDO TERMO ADITIVO (Prorrogação de Prazo)

CONTRATO 089/2018- PMS

PROCESSO LICITATÓRIO N.º 071/2018

MODALIDADE: CONCORRÊNCIA n.º 003/2018

CONTRATO ADMINISTRATIVO: 089/2018

DATA DE ASSINATURA: 29/11/2018

CONTRATANTE: **MUNICÍPIO DE SABÁUDIA**

CONTRATADA: **UNITE CONSTRUTORA DE OBRAS EIRELI EPP**

# DIÁRIO OFICIAL

## DO MUNICÍPIO DE SABÁUDIA

www.sabaudia.pr.gov.br



DE ACORDO COM A LEI Nº 209/2012 DE 16 DE ABRIL DE 2012

Jornalista Responsável:  
Maria do Carmo D. S. Vieira - 3415/13/27v

ANO VIII – Nº 1267 PÁG. 03 – QUARTA -FEIRA – 17-07-2019

CNPJ Nº: 01.584.022/0001-09,

**OBJETO: PAVIMENTAÇÃO DE VIAS URBANAS EM CBUQ, NO CONJ. HABITACIONAL VILLAGIO DAS PALMEIRAS, NA CIDADE DE SABAUDIA-PR, CONFORME TERMO DE CONVÊNIO Nº913/2017 – SEDU.**

VIGÊNCIA CONTRATUAL: 240 (duzentos e quarenta) dias de vigência a partir da data de sua assinatura

VIGÊNCIA DE EXECUÇÃO: 120 (cento e vinte) dias contados a partir do 11º (décimo primeiro) dia da data da assinatura do Contrato.

PRIMEIRO TERMO ADITIVO – PRORROGAÇÃO DE EXECUÇÃO CONTRATUAL: 90 (noventa) dias a ser contado de 08/04/2019 passando a vencer na data de 08/07/2019.

SEGUNDO TERMO ADITIVO – PRORROGAÇÃO DE EXECUÇÃO CONTRATUAL: 63 (sessenta e tres) dias a ser contado de 08/07/2019 passando a vencer na data de 28/09/2019.

SEGUNDO TERMO ADITIVO – PRORROGAÇÃO DE VIGÊNCIA CONTRATUAL: 82 (oitenta e dois) dias a ser contado de 27/07/2019 passando a vencer na data de 28/09/2019.

DOTAÇÃO ORÇAMENTÁRIA:

Órgão	Unidade	Função	Sub-função	Programa	Proj. / Ativ.	Despesa	Dotação	Fonte
06	002	45	452	0013	2057	4.4.90.51.00.00	583	1000
06	002	15	452	0013	2057	4.4.90.51.00.00	941	3501
06	002	15	452	0013	2057	4.4.90.51.00.00	827	882

FUNDAMENTO: O presente aditivo tem por embasamento o pedido de prorrogação de prazo de execução e vigência contratual encaminhado pela empresa **UNITE CONSTRUTORA DE OBRAS EIRELI EPP** e as informações repassadas através de **PARECER TÉCNICO** realizado pelo Engenheiro Civil responsável senhor Luiz Garcia de Lemos CREA/PR-27.239/D após análise de pedido de dilatação de prazo, deferiu a prorrogação da execução contratual em mais 63 (sessenta e três) dias e quanto da vigência contratual em mais 82 (oitenta e dois) dias, tudo, registra-se, com fundamento nas documentações acostadas, e em conformidade ao prazo final de vigência do Termo de Convênio nº 913/2017-SEDU. Desta feita emitiu-se parecer favorável a prorrogação do prazo para a conclusão das obras, encontrando seu fundamento no Art. 57 da Lei 8.666/93.

FORO: COMARCA DE ARAPONGAS, ESTADO DO PARANÁ

Sabáudia, 08 de Julho de 2019.

EDSON HUGO MANUEIRA  
Prefeito Municipal

### TERMO DE HOMOLOGAÇÃO DE PROCESSO LICITATÓRIO

O Prefeito Municipal, Edson Hugo Manueira, no uso das atribuições que lhe são conferidas pela legislação em vigor, especialmente a Lei nº 8.666/93 e alterações posteriores, a vista do parecer conclusivo exarado pela Comissão de Licitação, resolve:

01 – HOMOLOGAR a presente Licitação nestes termos:

- a) Processo Nº: 062/2019
- b) Licitação Nº: 036/2019
- c) Modalidade: Pregão Presencial – Registro de Preços
- d) Data Homologação: 16/07/2019
- e) Objeto Homologado: **REGISTRO DE PREÇOS PARA A FUTURA E EVENTUAL AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS E OUTROS ITENS DE USO HOSPITALAR DESTINADOS A COMPOSIÇÃO E MANUTENÇÃO DOS SERVIÇOS DE SAÚDE DO MUNICÍPIO DE SABÁUDIA.**

f) Dotação:

04.001.10.301.0020.2.031.3.3.90.30.00.00. - MATERIAL DE CONSUMO

04.001.10.301.0020.2.031.3.3.90.30.00.00. - MATERIAL DE CONSUMO

04.001.10.301.0020.2.031.3.3.90.30.00.00. - MATERIAL DE CONSUMO

04.001.10.301.0020.2.031.3.3.90.32.00.00. - MATERIAL, BEM OU SERVIÇO PARA DISTRIBUIÇÃO GRATUITA

# DIÁRIO OFICIAL

## DO MUNICÍPIO DE SABÁUDIA

www.sabaudia.pr.gov.br



DE ACORDO COM A LEI Nº 209/2012 DE 16 DE ABRIL DE 2012

Jornalista Responsável:  
Maria do Carmo D. S. Vieira - 3415/13/27v

ANO VIII – Nº 1267 PÁG. 04 – QUARTA -FEIRA – 17-07-2019

04.001.10.301.0020.2.031.3.3.90.32.00.00. - MATERIAL, BEM OU SERVIÇO PARA DISTRIBUIÇÃO GRATUITA

04.001.10.301.0020.2.031.3.3.90.32.00.00. - MATERIAL, BEM OU SERVIÇO PARA DISTRIBUIÇÃO GRATUITA

04.002.10.122.0020.2.032.3.3.90.30.00.00. - MATERIAL DE CONSUMO

04.002.10.122.0020.2.032.3.3.90.30.00.00. - MATERIAL DE CONSUMO

04.002.10.122.0020.2.032.3.3.90.30.00.00. - MATERIAL DE CONSUMO

04.002.10.301.0020.2.033.3.3.90.30.00.00. - MATERIAL DE CONSUMO

04.002.10.301.0020.2.033.3.3.90.30.00.00. - MATERIAL DE CONSUMO

04.002.10.301.0020.2.033.3.3.90.30.00.00. - MATERIAL DE CONSUMO

04.002.10.301.0020.2.033.3.3.90.32.00.00. - MATERIAL, BEM OU SERVIÇO PARA DISTRIBUIÇÃO GRATUITA

04.002.10.301.0020.2.034.3.3.90.30.00.00. - MATERIAL DE CONSUMO

04.002.10.301.0020.2.034.3.3.90.32.00.00. - MATERIAL, BEM OU SERVIÇO PARA DISTRIBUIÇÃO GRATUITA

04.002.10.301.0020.2.035.3.3.90.30.00.00. - MATERIAL DE CONSUMO

04.002.10.301.0020.2.035.3.3.90.32.00.00. - MATERIAL, BEM OU SERVIÇO PARA DISTRIBUIÇÃO GRATUITA

g) Fornecedor e Itens declarados Vencedores (cfe. Cotação):

Fornecedor: **CLASSMED - PRODUTOS HOSPITALARES EIRELI EPP**

CNPJ/CPF: **01.328.535/0001-59**

Item	Descrição	Quant.	Valor Unit. (R\$)	Valor. Total (R\$)
07	AMOXICILINA + CLAVULANATO 875MG+ 250 MG	10.000	2,1760	21.760,00
08	AMOXICILINA 500MG CAPSULAS	50.000	0,1580	7.900,00
11	AZITROMICINA, DIIDRATADA 500MG	15.000	0,5760	8.640,00
17	CAPTOPRIL 25MG	20.000	0,0256	512,00
18	CARVEDILOL 12,5MG	50.000	0,1059	5.295,00
19	CARVEDILOL 3,125MG	20.000	0,0704	1.408,00
22	CICLOBENZAPRINA 5MG	30.000	0,1408	4.224,00
23	CICLOBENZAPRINA 10MG	10.000	0,2487	2.487,00
24	CIPROFLOXACINO, CLORID. 500MG	10.000	0,2360	2.360,00
28	DICLOFENACO SÓDICO 50MG	5.000	0,0506	253,00
30	DIGOXINA 0,25MG	5.000	0,0631	315,50
31	DIMETICONA 40MG	5.000	0,1210	605,00
33	DIOSMINA 450MG+ HESPERIDINA 50MG	25.000	0,4864	12.160,00
34	DOXAZOZINA 2MG	1.500	0,1322	198,30
37	ESPIRONOLACTONA 50 MG	10.000	0,2560	2.560,00
40	FUROSEMIDA 40 MG	20.000	0,0360	720,00
42	GLIMEPIRIDA 4 MG	20.000	0,2048	4.096,00

# DIÁRIO OFICIAL

## DO MUNICÍPIO DE SABÁUDIA

www.sabaudia.pr.gov.br



DE ACORDO COM A LEI Nº 209/2012 DE 16 DE ABRIL DE 2012

Jornalista Responsável:  
Maria do Carmo D. S. Vieira - 3415/13/27v

ANO VIII – Nº 1267 PÁG. 05 – QUARTA -FEIRA – 17-07-2019

46	ITRACONAZOL 100 MG.	1.000	0,8320	832,00
47	LEVOFLOXACINO 500 MG	3.000	0,6950	2.085,00
50	LEVONORGESTREL+ETINILESTRADIOL 150MCG+ 30MCG	5.000	0,0858	429,00
64	PENTOXIFILINA 400MG	5.000	0,6699	3.349,50
77	VITAMINA B1 (TIAMINA) 300MG	2.000	0,1920	384,00
99	RANITIDINA, CLORID. 25MG/ML SOL INJ AMP 2ML	4.000	0,4690	1.876,00
109	DIMENIDRINATO 25MG +PIRIDOXINA 5MG –GOTAS 20ML	1.000	3,0976	3.097,60
120	RANITIDINA 150MG/10ML XAROPE FRASCO 120ML FR	200	3,9680	793,60
159	FENOBARBITAL 100 MG	50.000	0,1020	5.100,00
161	GABAPENTINA 300 MG	5.000	0,41	2.050,00
175	OLANZAPINA 10 MG	1.000	0,5161	516,10
177	OLANZAPINA 2,5MG	1.000	0,6021	602,10
179	PAROXETINA 20 MG	15.000	0,2240	3.360,00
180	RISPERIDONA 2MG	8.000	0,1260	1.008,00
182	SERTRALINA 50 MG	50.000	0,1590	7.950,00
184	SERTRALINA 100 mg	5.000	0,2304	1.152,00
197	MORFINA SULFATO 10MG/ML SOL. INJ. AMPOLA 1ML	100	2,59	259,00
199	FENOBARBITAL 40MG/ML(4%) SOL. ORAL FRASCO CONTA-GOTAS 20 ML	200	2,87	574,00
201	VALPROATO DE SÓDIO 50MG/ML	150	3,328	499,20

Valor Total Homologado - R\$ 111.410,90 (Cento e onze mil, quatrocentos e dez reais e noventa centavos).

Fornecedor: **MOCA COMÉRCIO DE MEDICAMENTOS EIRELI**

CNPJ/CPF: **03.233.805/0001-73**

Item	Descrição	Quant.	Valor Unit. (R\$)	Valor. Total (R\$)
89	GENTAMICINA 80MG/ML	500	0,78	390,00
116	METRONIDAZOL 40MG/ML SUSP ORAL FRS 60ML+DOSADOR FR	100	4,589	458,90
124	RETINOL ASSOCIADA COM COLECALCIFEROL 50.000 UI + 10.000 UI/ML SOLUÇÃO ORAL - GOTAS	600	2,86	1.716,00
130	DEXAMETASONA, ACETATO 0,1% (1MG/G) CREME BISNAGA 10G	3.000	1,04	3.120,00
135	NISTATINA ASSOCIADA COM OXIDO DE ZINCO 10.000UI +200G/G/G CREME	100	3,393	339,30
140	ALPRAZOLAN1 MG	10.000	0,13	1.300,00
141	BIPERIDENO 2MG	10.000	0,183	1.830,00
144	CARBIDOPA + LEVODOPA 25 MG + 250MG	500	0,70	350,00
176	OLANZAPINA 5 MG	1.000	0,1841	184,10

Valor Total Homologado - R\$ 9.688,30 (Nove mil, seiscentos e oitenta e oito reais e trinta centavos).

Fornecedor: **ALTERMED MATERIAL MEDICO HOSPITALAR LTDA**

CNPJ/CPF: **00.802.002/0001-02**

# DIÁRIO OFICIAL

## DO MUNICÍPIO DE SABÁUDIA

www.sabaudia.pr.gov.br



DE ACORDO COM A LEI Nº 209/2012 DE 16 DE ABRIL DE 2012

Jornalista Responsável:  
Maria do Carmo D. S. Vieira - 3415/13/27v

ANO VIII – Nº 1267 PÁG. 06 – QUARTA -FEIRA – 17-07-2019

Item	Descrição	Quant.	Valor Unit. (R\$)	Valor. Total (R\$)
41	GLIMEPIRIDA 2 MG	10.000	0,0893	893,00
69	SALBUTAMOL, SULFATO 2MG	1.000	0,20	200,00
153	CODEINA 30 MG+PARACETAMOL 500 MG	10.000	0,299	2.990,00
166	LEVOMEPROMAZINA, MALEATO 100 MG	1.000	0,67	670,00
171	MIRTAZAPINA 30MG	3.000	1,68	5.040,00
189	VENLALAXINA 150 MG	7.000	1,05	7.350,00
190	VALPROATO DE SÓDIO + ACIDO VALPROICO 199,8MG +87MG	1.000	0,76	760,00
191	VALPROATO DE SÓDIO + ACIDO VALPROICO 333MG +145MG LIBERAÇÃO PROLONGADA	1.000	0,84	840,00

Valor Total Homologado - R\$ 18.743,00 (Dezoito mil, setecentos e quarenta e três reais).

Fornecedor: MARYMED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS E CORRELATOS EIRELI - ME

CNPJ/CPF: 23.121.920/0001-63

Item	Descrição	Quant.	Valor Unit. (R\$)	Valor. Total (R\$)
26	CLONIDINA, CLORID. 0,200 MCG	2.000	0,22	440,00
137	SULFADIAZINA, PRATA 1% MICRONIZADA CREME BISNAGA 50G	500	4,11	2.055,00

Valor Total Homologado - R\$ 2.495,00 (Dois mil, quatrocentos e noventa e cinco reais).

Fornecedor: CIRURGICA ITAMBE EIRELI ME

CNPJ/CPF: 26.847.096/0001-11

Item	Descrição	Quant.	Valor Unit. (R\$)	Valor. Total (R\$)
10	ATENOLOL+CLORTALIDONA 50MG+12,5MG	10.000	0,19	1.900,00
13	BAMIFILINA 600MG	5.000	2,18	10.900,00
80	AMIODARONA, CLORIDRATO 50MG/ML	100	1,88	188,00
119	PREDNISOLONA, FOSFATO 3MG/ML SOL ORAL FRS 60ML FR	3.000	3,2090	9.627,00
133	MICONAZOL 20MG/G (2%) CREME VAGINAL BISNAGA 80G+APLICADORES	500	5,20	2.600,00
150	CLOZAPINA 100 MG	500	1,38	690,00

Valor Total Homologado - R\$ 25.905,00 (Vinte e cinco mil, novecentos e cinco reais).

Fornecedor: ANTUNES & BOEING LTDA

CNPJ/CPF: 30.547.487/0001-98

Item	Descrição	Quant.	Valor Unit. (R\$)	Valor. Total (R\$)
01	ACICLOVIR 200 MG	2.000	0,24	480,00
09	ATENOLOL 50 MG	20.000	0,0384	768,00
20	CILOSTAZOL 100MG	10.000	0,512	5.120,00

# DIÁRIO OFICIAL

## DO MUNICÍPIO DE SABÁUDIA

www.sabaudia.pr.gov.br



DE ACORDO COM A LEI Nº 209/2012 DE 16 DE ABRIL DE 2012

Jornalista Responsável:  
Maria do Carmo D. S. Vieira - 3415/13/27v

ANO VIII – Nº 1267 PÁG. 07 – QUARTA -FEIRA – 17-07-2019

21	CILOSTAZOL 50MG	10.000	0,2176	2.176,00
38	FLUDROCORTISONA 0,1MG	2.000	2,45	4.900,00
51	LEVOTIROXINA SODICA 75 MCG	15.000	0,1536	2.304,00
52	LEVOTIROXINA SODICA 150 MCG	1.000	0,2048	204,80
74	VALSARTANA +HCTZ 320MG+12,5MG	5.000	1,60	8.000,00
78	ACIDO TRANEXÂMICO 50MG/ML	1.500	3,84	5.760,00
87	EPINEFRINA (ADRENALINA) 1MG/ML SOL INJ AMP 1ML	500	1,92	960,00
96	NOREPINEFRINA (NORADRENALINA) 1MG/ML	100	2,1980	219,80
132	LIDOCAINA, CLORID. 20MG/G(2%) GELEIA BISNAGA 30MG	300	2,399	719,70

Valor Total Homologado - R\$ 31.612,30 (Trinta e um mil, seiscentos e doze reais e trinta centavos).

Fornecedor: PROMEFARMA REPRESENTAÇÕES COMERCIAIS LTDA

CNPJ/CPF: 81.706.251/0001-98

Item	Descrição	Quant.	Valor Unit. (R\$)	Valor. Total (R\$)
29	DICLOFENACO DE POTÁSSIO 50 MG	5.000	0,06	300,00
39	FLUCONAZOL 150MG cápsulas	10.000	0,3390	3.390,00
62	NITROFURANTOINA 100MG	10.000	0,27	2.700,00
90	HIDROXIDO DE FERRO III 20MG/ML	5.000	5,00	25.000,00
94	MEDROXIPROGESTERONA 150MG SUSP INJ FRS-AMP 1ML	200	11,26	2.252,00
103	AMBROXOL 3MG/ML	1.000	1,50	1.500,00
110	DIPIRONA 500MG/ML SOL ORAL FRS CONTA-GOTAS	10.000	0,70	7.000,00
113	IBUPROFENO 50 MG/ML	5.000	1,00	5.000,00
118	PERMETRINA 1% LOCAO TOPICA FRS MINIMO 50ML FR	500	1,42	710,00
121	SALBUTAMOL, SULFATO 0,4MG/ML (0,04%) XAROPE FRS 100ML	300	1,04	312,00
122	SULFATO FERROSO 25MG/ML SOL ORAL FRS CONTA-GOTAS 30ML	1.000	0,83	830,00
127	ACICLOVIR	500	2,30	1.150,00
138	ACIDO VALPROICO 250MG	20.000	0,23	4.600,00
148	CLORPROMAZINA CLORID. 100 MG	5.000	0,194	970,00
181	RISPERIDONA 1MG	8.000	0,13	1.040,00

Valor Total Homologado - R\$ 56.754,00 (Cinquenta e seis mil, setecentos e cinquenta e quatro reais).

Fornecedor: PONTAMED FARMACEUTICA LTDA

CNPJ/CPF: 02.816.696/0001-54

Item	Descrição	Quant.	Valor Unit. (R\$)	Valor. Total (R\$)
57	METRODINAZOL 250MG	5.000	0,10	500,00
59	NIFEDIPINO 20 MG.	50.000	0,05	2.500,00
60	ESPIRONOLACTONTA 100 MG.	5.000	0,39	1.950,00

# DIÁRIO OFICIAL

## DO MUNICÍPIO DE SABÁUDIA

www.sabaudia.pr.gov.br



DE ACORDO COM A LEI Nº 209/2012 DE 16 DE ABRIL DE 2012

Jornalista Responsável:  
Maria do Carmo D. S. Vieira - 3415/13/27v

ANO VIII – Nº 1267 PÁG. 08 – QUARTA -FEIRA – 17-07-2019

67	RANITIDINA, CLORID. 150 MG	20.000	0,093	1.860,00
70	SULFAMETOXAZOL + TRIMETOPRIMA 400MG + 80MG	5.000	0,10	500,00
79	ACETILCISTEINA 100MG/ML	200	1,35	270,00
81	BROMOPRIDA 5MG/ML SOL INJ AMP 2ML	6.000	1,20	7.200,00
82	CEFTRIAXONA 1G INJ (IV/IV) F/A + DILUENTE MINIMO	1.000	7,30	7.300,00
83	CETOPROFENO 10MG EV	5.000	2,80	14.000,00
84	DICLOFENACO, SODIO 25MG/ML SOL INJ (IM) AMP 3ML –	6.000	0,539	3.234,00
85	DIPIRONA 500MG/ML SOL INJ AMP 2ML	10.000	0,41	4.100,00
91	HIOSCINA (N-BUTIL-ESCOPOLAMINA) 20MG/ML SOL INJ AMP 1ML AMP	3.000	0,95	2.850,00
95	METOCLOPRAMIDA, CLORID. 5MG/ML SOL INJ AMP 2ML	2.000	0,30	600,00
97	ONDASETRONA EV	2.000	1,05	2.100,00
102	ALBENDAZOL 40MG/ML	1.500	1,19	1.785,00
105	AZITROMICINA DIIDRATADA 600MG/15ML FRS	1.000	6,00	6.000,00
106	BROMOPRIDA 4MG/ML SOL ORAL FRS CONTA-GOTAS 10ML	1.000	1,05	1.050,00
123	METOCLOPRAMIDA, CLORID. 4MG/ML (0,4%) SOL ORAL FRS CONTA-	1.000	0,66	660,00
128	CETOCONAZOL 2% (20MG/G) CREME BISNAGA 30G	300	1,75	525,00
134	NEOMICINA,SULFATO+BACITRACINA 5MG/G+250UI/G POMADA BISNAGA	4.000,	1,58	6.320,00
139	ACIDO VALPROICO 500MG	20.000	0,42	8.400,00
142	CARBAMAZEPINA 200 MG	50.000	0,1090	5.450,00
146	CLONAZEPAM 0,5 MG	7.000	0,07	490,00
149	CLORPROMAZINA CLORID. 25 MG	7.000	0,20	1.400,00
152	CODEINA 30 MG	2.000	0,95	1.900,00
169	METADONA, CLORID. 10 MG	500	1,05	525,00
172	MORFINA, SULFATO 10 MG	1.000	0,53	530,00
173	MORFINA, SULFATO 30 MG	1.000	1,40	1.400,00
187	TRAMADOL, CLORID. 100 MG	5.000	2,25	11.250,00
192	DIAZEPAM 5MG/MLSOL. INJ. AMPOLA 2ML	200	0,57	114,00
193	FENITONINA SODICA 50MG/ ML SOL. INJ. AMPOLA 5ML	200	2,43	486,00
200	LEVOMEPRAMAZINA, CLORID. 40MG/ML (4%) SOL. ORAL	100	8,90	890,00

Valor Total Homologado - R\$ 98.139,00 (Noventa e oito mil, cento e trinta e nove reais).

Fornecedor: MULTIHOSP COMERCIAL DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA

CNPJ/CPF: 32.421.421/0001-82

Item	Descrição	Quant.	Valor Unit. (R\$)	Valor. Total (R\$)
36	ENALAPRIL, MALEATO 20 MG	30.000	0,05	1.500,00
168	LITIO, CARBONATO 300 MG	10.000	0,26	2.600,00

Valor Total Homologado - R\$4.100,00 (Quatro mil e cem reais).

# DIÁRIO OFICIAL

## DO MUNICÍPIO DE SABÁUDIA

www.sabaudia.pr.gov.br



DE ACORDO COM A LEI Nº 209/2012 DE 16 DE ABRIL DE 2012

Jornalista Responsável:  
Maria do Carmo D. S. Vieira - 3415/13/27v

ANO VIII – Nº 1267 PÁG. 09 – QUARTA -FEIRA – 17-07-2019

Fornecedor: CENTERMEDI COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA

CNPJ/CPF: 03.652.030/0001-70

Item	Descrição	Quant.	Valor Unit. (R\$)	Valor. Total (R\$)
61	NIMESULIDA 100 MG	20.000	0,06	1.200,00
129	COLAGENASE 0,6UI/G POMADA BISNAGA 30G (colagenase+cloranfenicol)	100	11,90	1.190,00
143	CARBAMAZEPINA 400MG	10.000	0,38	3.800,00
151	CLOZAPINA 25 MG	500	0,84	420,00
186	TRAMADOL, CLORID. 50 MG	5.000	0,12	600,00
194	FENOBARBITAL 100MG/ ML SOL. INJ. AMPOLA 2 ML ML IM/IV	200	1,90	380,00

Valor Total Homologado - R\$ 7.590,00 (Sete mil, quinhentos e noventa reais).

Fornecedor: DIMEVA DISTRIBUIDORA E IMPORTADORA LTDA

CNPJ/CPF: 76.386.283/0001-13

Item	Descrição	Quant.	Valor Unit. (R\$)	Valor. Total (R\$)
104	AMOXICILINA 250MG/ML PO P/SUSP ORAL FR5 150 ML	2.000	5,50	11.000,00
145	CLOBAZAM 10 MG	2.000	0,45	900,00
154	DESVENLFXINA SUCCINATO 50MG	10.000	1,65	16.500,00
155	DESVENLFXINA SUCCINATO 100MG	10.000	1,57	15.700,00
156	DULOXETINA 60 MG	10.000	1,774	17.740,00
157	DULOXETINA 30 MG	10.000	1,10	11.000,00
170	METILFENIDATO 10 MG	30.000	0,66	19.800,00
198	CLONAZEPAN 2,5MG/ML	500	1,75	875,00

Valor Total Homologado - R\$ 93.515,00 (Noventa e três mil, quinhentos e quinze reais)

Fornecedor: SOMA/PR COMERCIO DE PRODUTOS HOPITALARES LTDA

CNPJ/CPF: 00.656.468/0001-39

Item	Descrição	Quant.	Valor Unit. (R\$)	Valor. Total (R\$)
63	PARACETAMOL 500MG	20.000	0,039	780,00
98	PROMETAZINA, CLORID. 25MG/ML SOL INJ AMP 2ML	1.000	1,76	1.760,00
158	ESCITALOPRAM 10MG	10.000	0,19	1.900,00
160	FLUOXETINA CLORID. 20 MG CAPSULAS	50.000	0,055	2.750,00
174	NORTRIPTILINA 25MG	7.000	0,21	1.470,00
178	OXCARBAMAZEPINA 600	10.000	0,79	7.900,00
188	VENLAFAXINA 75MG	5.000	0,41	2.050,00
203	TIRAS TESTE PARA DETERMINAÇÃO DE GLICEMIA (COMPATIVEL COM ACCU-CHECK ACTIVE)	50.000	0,63	31.500,00

Valor Total Homologado - R\$ 50.110,00 (Cinquenta mil cento e dez reais).

# DIÁRIO OFICIAL

## DO MUNICÍPIO DE SABÁUDIA

www.sabaudia.pr.gov.br



DE ACORDO COM A LEI Nº 209/2012 DE 16 DE ABRIL DE 2012

Jornalista Responsável:  
Maria do Carmo D. S. Vieira - 3415/13/27v

ANO VIII – Nº 1267 PÁG. 10 – QUARTA -FEIRA – 17-07-2019

Fornecedor: CMH - CENTRAL DE MEDICAMENTOS HOSPITALARES EIRELI ME

CNPJ/CPF: 23.228.076/0001-74

Item	Descrição	Quant.	Valor Unit. (R\$)	Valor. Total (R\$)
4	ALOPURINOL 300MG	15.000	0,18	2.700,00
12	BAMIFILINA 300MG	5.000	1,35	6.750,00
14	BISOPROLOL 10MG	1.000	1,29	1.290,00
25	CLONIDINA, CLORID. 0,150 MCG	3.000	0,25	750,00
27	DAPAGLIFLOZINA 10MG	5.000	3,85	19.250,00
45	IVABRADINA 7,5MG	2.000	2,17	4.340,00
49	LEVONORGESTREL 0,75MG	1.000	2,85	2.850,00
55	METFORMINA 850MG	50.000	0,08	4.000,00
58	METRODINAZOL 400MG	5.000	0,49	2.450,00
68	RAMIPRIL 5mg	5.000	1,4490	7.245,00
88	FUROSEMIDA 10MG/ML SOL INJ AMP2ML	500	0,3790	189,50
92	INSULINA HUMANA NPH 100U/ML SUSP INJ FRS-AMP 10ML	100	19,03	1.903,00
100	TENOXICAN 40 MG EV	3.000	5,45	16.350,00
107	BUDESONIDA 50MCG SUSP AQUOSA NASAL	100	22,45	2.245,00
108	CEFALEXINA 50MG/ML PO P/SUSP ORAL FRS MINIMO 150ML	1.000	12,50	12.500,00
112	GLICOSAMINA+CONDOITRINA, EM SAIS SULFATOS, 1.5G+1.2G SACHE 5GR	5.000	2,84	14.200,00
114	LIDOCAINA, CLORID. 100MG/ML (10%) SPRAY FRS 70G FR	100	58,20	5.820,00
117	NISTATINA 100.000U/ML SUSP ORAL FRS 50ML + DOSADOR ""	100	3,32	332,00
125	TOBRAMICINA 0,3% COLÍRIO	500	7,45	3.725,00
131	ESTROGENIOS CONJUGADOS 0,625MG CREME VAGINAL	500	25,82	12.910,00
162	HALOPERIDOL 1MG	1.000	0,1240	124,00
164	IMIPRAMINA CLORID. 25 MG	5.000	0,3498	1.749,00
167	LEVOMEPRIMAZINA, MALEATO 25 MG	1.000	0,3999	399,90
183	SERTRALINA 25MG	10.000	0,47	4.700,00
185	TETRACAINA, CLOR ASSOC. A FENILEFRINA 1c+0,1% SOLUÇÃO OFTÁLMICA	200	7,13	1.426,00
195	SUFENTANILA CITRATO 50MCG/ML INJETÁVEL	100	3,55	355,00
196	MIDAZOLAM, CRORID. 1 MG/ML SOL. INJ. AMPOLA 5 ML	100	1,49	149,00

Valor Total Homologado - R\$ 130.702,40 (Cento e trinta mil, setecentos e dois reais e quarenta centavos).

Sabáudia, 16 de julho de 2019.

Edson Hugo Manueira

PREFEITO MUNICIPAL

# DIÁRIO OFICIAL

## DO MUNICÍPIO DE SABÁUDIA

www.sabaudia.pr.gov.br



DE ACORDO COM A LEI Nº 209/2012 DE 16 DE ABRIL DE 2012

Jornalista Responsável:  
Maria do Carmo D. S. Vieira - 3415/13/27v

ANO VIII – Nº 1267 PÁG. 11 – QUARTA -FEIRA – 17-07-2019

### TERMO DE ADJUDICAÇÃO DE PROCESSO LICITATÓRIO

O Prefeito Municipal, Edson Hugo Manueira, no uso das atribuições que lhe são conferidas pela legislação em vigor, especialmente a Lei nº 8.666/93 e alterações posteriores, a vista do parecer conclusivo exarado pela Comissão de Licitação, resolve:

04.001.10.301.0020.2.031.3.3.90.30.00.00. - MATERIAL DE CONSUMO  
04.001.10.301.0020.2.031.3.3.90.30.00.00. - MATERIAL DE CONSUMO  
04.001.10.301.0020.2.031.3.3.90.30.00.00. - MATERIAL DE CONSUMO  
04.001.10.301.0020.2.031.3.3.90.32.00.00. - MATERIAL, BEM OU SERVIÇO PARA DISTRIBUIÇÃO GRATUITA  
04.001.10.301.0020.2.031.3.3.90.32.00.00. - MATERIAL, BEM OU SERVIÇO PARA DISTRIBUIÇÃO GRATUITA  
04.001.10.301.0020.2.031.3.3.90.32.00.00. - MATERIAL, BEM OU SERVIÇO PARA DISTRIBUIÇÃO GRATUITA  
04.002.10.122.0020.2.032.3.3.90.30.00.00. - MATERIAL DE CONSUMO  
04.002.10.122.0020.2.032.3.3.90.30.00.00. - MATERIAL DE CONSUMO  
04.002.10.122.0020.2.032.3.3.90.30.00.00. - MATERIAL DE CONSUMO  
04.002.10.301.0020.2.033.3.3.90.30.00.00. - MATERIAL DE CONSUMO  
04.002.10.301.0020.2.033.3.3.90.30.00.00. - MATERIAL DE CONSUMO  
04.002.10.301.0020.2.033.3.3.90.30.00.00. - MATERIAL DE CONSUMO  
04.002.10.301.0020.2.033.3.3.90.32.00.00. - MATERIAL, BEM OU SERVIÇO PARA DISTRIBUIÇÃO GRATUITA  
04.002.10.301.0020.2.034.3.3.90.30.00.00. - MATERIAL DE CONSUMO  
04.002.10.301.0020.2.034.3.3.90.32.00.00. - MATERIAL, BEM OU SERVIÇO PARA DISTRIBUIÇÃO GRATUITA  
04.002.10.301.0020.2.035.3.3.90.30.00.00. - MATERIAL DE CONSUMO  
04.002.10.301.0020.2.035.3.3.90.32.00.00. - MATERIAL, BEM OU SERVIÇO PARA DISTRIBUIÇÃO GRATUITA

01 – ADJUDICAR a presente Licitação nestes termos:

- a) Processo Nº: 062/2019  
b) Licitação Nº: 036/2019  
c) Modalidade: Pregão Presencial – Registro de Preços  
d) Data Adjudicação: 16/07/2019  
e) Objeto da Licitação: **REGISTRO DE PREÇOS PARA A FUTURA E EVENTUAL AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS E OUTROS ITENS DE USO HOSPITALAR DESTINADOS A COMPOSIÇÃO E MANUTENÇÃO DOS SERVIÇOS DE SAÚDE DO MUNICÍPIO DE SABÁUDIA.**

f) Fornecedor e Itens declarados Vencedores (cfe. Cotação):

Fornecedor: **CLASSMED - PRODUTOS HOSPITALARES EIRELI EPP**

CNPJ/CPF: **01.328.535/0001-59**

Item	Descrição	Quant.	Valor Unit. (R\$)	Valor. Total (R\$)
07	AMOXICILINA + CLAVULANATO 875MG+ 250 MG	10.000	2,1760	21.760,00

# DIÁRIO OFICIAL

## DO MUNICÍPIO DE SABÁUDIA

www.sabaudia.pr.gov.br



DE ACORDO COM A LEI Nº 209/2012 DE 16 DE ABRIL DE 2012

Jornalista Responsável:  
Maria do Carmo D. S. Vieira - 3415/13/27v

ANO VIII – Nº 1267 PÁG. 12 – QUARTA -FEIRA – 17-07-2019

08	AMOXICILINA 500MG CAPSULAS	50.000	0,1580	7.900,00
11	AZITROMICINA, DIIDRATADA 500MG	15.000	0,5760	8.640,00
17	CAPTOPRIL 25MG	20.000	0,0256	512,00
18	CARVEDILOL 12,5MG	50.000	0,1059	5.295,00
19	CARVEDILOL 3,125MG	20.000	0,0704	1.408,00
22	CICLOBENZAPRINA 5MG	30.000	0,1408	4.224,00
23	CICLOBENZAPRINA 10MG	10.000	0,2487	2.487,00
24	CIPROFLOXACINO, CLORID. 500MG	10.000	0,2360	2.360,00
28	DICLOFENACO SÓDICO 50MG	5.000	0,0506	253,00
30	DIGOXINA 0,25MG	5.000	0,0631	315,50
31	DIMETICONA 40MG	5.000	0,1210	605,00
33	DIOSMINA 450MG+ HESPERIDINA 50MG	25.000	0,4864	12.160,00
34	DOXAZOZINA 2MG	1.500	0,1322	198,30
37	ESPIRONOLACTONA 50 MG	10.000	0,2560	2.560,00
40	FUROSEMIDA 40 MG	20.000	0,0360	720,00
42	GLIMEPIRIDA 4 MG	20.000	0,2048	4.096,00
46	ITRACONAZOL 100 MG.	1.000	0,8320	832,00
47	LEVOFLOXACINO 500 MG	3.000	0,6950	2.085,00
50	LEVONORGESTREL+ETINILESTRADIOL 150MCG+ 30MCG	5.000	0,0858	429,00
64	PENTOXIFILINA 400MG	5.000	0,6699	3.349,50
77	VITAMINA B1 (TIAMINA) 300MG	2.000	0,1920	384,00
99	RANITIDINA, CLORID. 25MG/ML SOL INJ AMP 2ML	4.000	0,4690	1.876,00
109	DIMENIDRINATO 25MG +PIRIDOXINA 5MG –GOTAS 20ML	1.000	3,0976	3.097,60
120	RANITIDINA 150MG/10ML XAROPE FRASCO 120ML FR	200	3,9680	793,60
159	FENOBARBITAL 100 MG	50.000	0,1020	5.100,00
161	GABAPENTINA 300 MG	5.000	0,41	2.050,00
175	OLANZAPINA 10 MG	1.000	0,5161	516,10
177	OLANZAPINA 2,5MG	1.000	0,6021	602,10
179	PAROXETINA 20 MG	15.000	0,2240	3.360,00
180	RISPERIDONA 2MG	8.000	0,1260	1.008,00
182	SERTRALINA 50 MG	50.000	0,1590	7.950,00
184	SERTRALINA 100 mg	5.000	0,2304	1.152,00
197	MORFINA SULFATO 10MG/ML SOL. INJ. AMPOLA 1ML	100	2,59	259,00
199	FENOBARBITAL 40MG/ML(4%) SOL. ORAL FRASCO CONTA-GOTAS 20 ML	200	2,87	574,00
201	VALPROATO DE SÓDIO 50MG/ML	150	3,328	499,20

Valor Total Adjudicado- R\$ 111.410,90 (Cento e onze mil, quatrocentos e dez reais e noventa centavos).

# DIÁRIO OFICIAL

## DO MUNICÍPIO DE SABÁUDIA

www.sabaudia.pr.gov.br



DE ACORDO COM A LEI Nº 209/2012 DE 16 DE ABRIL DE 2012

Jornalista Responsável:  
Maria do Carmo D. S. Vieira - 3415/13/27v

ANO VIII – Nº 1267 PÁG. 13 – QUARTA -FEIRA – 17-07-2019

Fornecedor: **MOCA COMÉRCIO DE MEDICAMENTOS EIRELI**

CNPJ/CPF: **03.233.805/0001-73**

Item	Descrição	Quant.	Valor Unit. (R\$)	Valor. Total (R\$)
89	GENTAMICINA 80MG/ML	500	0,78	390,00
116	METRONIDAZOL 40MG/ML SUSP ORAL FRS 60ML+DOSADOR FR	100	4,589	458,90
124	RETINOL ASSOCIADA COM COLECALCIFEROL 50.000 UI + 10.000 UI/ML SOLUÇÃO ORAL - GOTAS	600	2,86	1.716,00
130	DEXAMETASONA, ACETATO 0,1% (1MG/G) CREME BISNAGA 10G	3.000	1,04	3.120,00
135	NISTATINA ASSOCIADA COM OXIDO DE ZINCO 10.000UI +200G/G/G CREME	100	3,393	339,30
140	ALPRAZOLAN1 MG	10.000	0,13	1.300,00
141	BIPERIDENO 2MG	10.000	0,183	1.830,00
144	CARBIDOPA + LEVODOPA 25 MG + 250MG	500	0,70	350,00
176	OLANZAPINA 5 MG	1.000	0,1841	184,10

Valor Total Adjudicado - R\$ 9.688,30 (Nove mil, seiscentos e oitenta e oito reais e trinta centavos).

Fornecedor: **ALTERMED MATERIAL MEDICO HOSPITALAR LTDA**

CNPJ/CPF: **00.802.002/0001-02**

Item	Descrição	Quant.	Valor Unit. (R\$)	Valor. Total (R\$)
41	GLIMEPIRIDA 2 MG	10.000	0,0893	893,00
69	SALBUTAMOL, SULFATO 2MG	1.000	0,20	200,00
153	CODEINA 30 MG+PARACETAMOL 500 MG	10.000	0,299	2.990,00
166	LEVOMEPROMAZINA, MALEATO 100 MG	1.000	0,67	670,00
171	MIRTAZAPINA 30MG	3.000	1,68	5.040,00
189	VENLALAXINA 150 MG	7.000	1,05	7.350,00
190	VALPROATO DE SÓDIO + ACIDO VALPROICO 199,8MG +87MG	1.000	0,76	760,00
191	VALPROATO DE SÓDIO + ACIDO VALPROICO 333MG +145MG LIBERAÇÃO PROLONGADA	1.000	0,84	840,00

Valor Total Adjudicado - R\$ 18.743,00 (Dezoito mil, setecentos e quarenta e três reais).

Fornecedor: **MARYMED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS E CORRELATOS EIRELI - ME**

CNPJ/CPF: **23.121.920/0001-63**

Item	Descrição	Quant.	Valor Unit. (R\$)	Valor. Total (R\$)
26	CLONIDINA, CLORID. 0,200 MCG	2.000	0,22	440,00
137	SULFADIAZINA, PRATA 1% MICRONIZADA CREME BISNAGA 50G	500	4,11	2.055,00

Valor Total Adjudicado - R\$ 2.495,00 (Dois mil, quatrocentos e noventa e cinco reais).

Fornecedor: **CIRURGICA ITAMBE EIRELI ME**

CNPJ/CPF: **26.847.096/0001-11**

# DIÁRIO OFICIAL

## DO MUNICÍPIO DE SABÁUDIA

www.sabaudia.pr.gov.br



DE ACORDO COM A LEI Nº 209/2012 DE 16 DE ABRIL DE 2012

Jornalista Responsável:  
Maria do Carmo D. S. Vieira - 3415/13/27v

ANO VIII – Nº 1267 PÁG. 14 – QUARTA -FEIRA – 17-07-2019

Item	Descrição	Quant.	Valor Unit. (R\$)	Valor. Total (R\$)
10	ATENOLOL+CLORTALIDONA 50MG+12,5MG	10.000	0,19	1.900,00
13	BAMIFILINA 600MG	5.000	2,18	10.900,00
80	AMIODARONA, CLORIDRATO 50MG/ML	100	1,88	188,00
119	PREDNISOLONA, FOSFATO 3MG/ML SOL ORAL FRS 60ML FR	3.000	3,2090	9.627,00
133	MICONAZOL 20MG/G (2%) CREME VAGINAL BISNAGA 80G+APLICADORES	500	5,20	2.600,00
150	CLOZAPINA 100 MG	500	1,38	690,00

Valor Total Adjudicado - R\$ 25.905,00 (Vinte e cinco mil, novecentos e cinco reais).

Fornecedor: **ANTUNES & BOEING LTDA**

CNPJ/CPF: **30.547.487/0001-98**

Item	Descrição	Quant.	Valor Unit. (R\$)	Valor. Total (R\$)
01	ACICLOVIR 200 MG	2.000	0,24	480,00
09	ATENOLOL 50 MG	20.000	0,0384	768,00
20	CILOSTAZOL 100MG	10.000	0,512	5.120,00
21	CILOSTAZOL 50MG	10.000	0,2176	2.176,00
38	FLUDROCORTISONA 0,1MG	2.000	2,45	4.900,00
51	LEVOTIROXINA SODICA 75 MCG	15.000	0,1536	2.304,00
52	LEVOTIROXINA SODICA 150 MCG	1.000	0,2048	204,80
74	VALSARTANA +HCTZ 320MG+12,5MG	5.000	1,60	8.000,00
78	ACIDO TRANEXÂMICO 50MG/ML	1.500	3,84	5.760,00
87	EPINEFRINA (ADRENALINA) 1MG/ML SOL INJ AMP 1ML	500	1,92	960,00
96	NOREPINEFRINA (NORADRENALINA) 1MG/ML	100	2,1980	219,80
132	LIDOCAINA, CLORID. 20MG/G(2%) GELEIA BISNAGA 30MG	300	2,399	719,70

Valor Total Adjudicado- R\$ 31.612,30 (Trinta e um mil, seiscentos e doze reais e trinta centavos).

Fornecedor: **PROMEFARMA REPRESENTAÇÕES COMERCIAIS LTDA**

CNPJ/CPF: **81.706.251/0001-98**

Item	Descrição	Quant.	Valor Unit. (R\$)	Valor. Total (R\$)
29	DICLOFENACO DE POTÁSSIO 50 MG	5.000	0,06	300,00
39	FLUCONAZOL 150MG cápsulas	10.000	0,3390	3.390,00
62	NITROFURANTOINA 100MG	10.000	0,27	2.700,00
90	HIDROXIDO DE FERRO III 20MG/ML	5.000	5,00	25.000,00
94	MEDROXIPROGESTERONA 150MG SUSP INJ FRS-AMP 1ML	200	11,26	2.252,00
103	AMBROXOL 3MG/ML	1.000	1,50	1.500,00
110	DIPIRONA 500MG/ML SOL ORAL FRS CONTA-GOTAS	10.000	0,70	7.000,00

# DIÁRIO OFICIAL

## DO MUNICÍPIO DE SABÁUDIA

www.sabaudia.pr.gov.br



DE ACORDO COM A LEI Nº 209/2012 DE 16 DE ABRIL DE 2012

Jornalista Responsável:  
Maria do Carmo D. S. Vieira - 3415/13/27v

ANO VIII – Nº 1267 PÁG. 15 – QUARTA -FEIRA – 17-07-2019

113	IBUPROFENO 50 MG/ML	5.000	1,00	5.000,00
118	PERMETRINA 1% LOCAO TOPICA FRS MINIMO 50ML FR	500	1,42	710,00
121	SALBUTAMOL, SULFATO 0,4MG/ML (0,04%) XAROPE FRS 100ML	300	1,04	312,00
122	SULFATO FERROSO 25MG/ML SOL ORAL FRS CONTA-GOTAS 30ML	1.000	0,83	830,00
127	ACICLOVIR	500	2,30	1.150,00
138	ACIDO VALPROICO 250MG	20.000	0,23	4.600,00
148	CLORPROMAZINA CLORID. 100 MG	5.000	0,194	970,00
181	RISPERIDONA 1MG	8.000	0,13	1.040,00

Valor Total Adjudicado- R\$ 56.754,00 (Cinquenta e seis mil, setecentos e cinquenta e quatro reais).

Fornecedor: PONTAMED FARMACEUTICA LTDA

CNPJ/CPF: 02.816.696/0001-54

Item	Descrição	Quant.	Valor Unit. (R\$)	Valor. Total (R\$)
57	METRODINAZOL 250MG	5.000	0,10	500,00
59	NIFEDIPINO 20 MG.	50.000	0,05	2.500,00
60	ESPIRONOLACTONTA 100 MG.	5.000	0,39	1.950,00
67	RANITIDINA, CLORID. 150 MG	20.000	0,093	1.860,00
70	SULFAMETOXAZOL + TRIMETOPRIMA 400MG + 80MG	5.000	0,10	500,00
79	ACETILCISTEINA 100MG/ML	200	1,35	270,00
81	BROMOPRIDA 5MG/ML SOL INJ AMP 2ML	6.000	1,20	7.200,00
82	CEFTRIAXONA 1G INJ (IV/IV) F/A + DILUENTE MINIMO	1.000	7,30	7.300,00
83	CETOPROFENO 10MG EV	5.000	2,80	14.000,00
84	DICLOFENACO, SODIO 25MG/ML SOL INJ (IM) AMP 3ML –	6.000	0,539	3.234,00
85	DIPIRONA 500MG/ML SOL INJ AMP 2ML	10.000	0,41	4.100,00
91	HIOSCINA (N-BUTIL-ESCOPOLAMINA) 20MG/ML SOL INJ AMP 1ML AMP	3.000	0,95	2.850,00
95	METOCLOPRAMIDA, CLORID. 5MG/ML SOL INJ AMP 2ML	2.000	0,30	600,00
97	ONDASETRONA EV	2.000	1,05	2.100,00
102	ALBENDAZOL 40MG/ML	1.500	1,19	1.785,00
105	AZITROMICINA DIIDRATADA 600MG/15ML FRS	1.000	6,00	6.000,00
106	BROMOPRIDA 4MG/ML SOL ORAL FRS CONTA-GOTAS 10ML	1.000	1,05	1.050,00
123	METOCLOPRAMIDA, CLORID. 4MG/ML (0,4%) SOL ORAL FRS CONTA-	1.000	0,66	660,00
128	CETOCONAZOL 2% (20MG/G) CREME BISNAGA 30G	300	1,75	525,00
134	NEOMICINA,SULFATO+BACITRACINA 5MG/G+250UI/G POMADA BISNAGA	4.000,	1,58	6.320,00
139	ACIDO VALPROICO 500MG	20.000	0,42	8.400,00
142	CARBAMAZEPINA 200 MG	50.000	0,1090	5.450,00
146	CLONAZEPAM 0,5 MG	7.000	0,07	490,00
149	CLORPROMAZINA CLORID. 25 MG	7.000	0,20	1.400,00

# DIÁRIO OFICIAL

## DO MUNICÍPIO DE SABÁUDIA

www.sabaudia.pr.gov.br



DE ACORDO COM A LEI Nº 209/2012 DE 16 DE ABRIL DE 2012

Jornalista Responsável:  
Maria do Carmo D. S. Vieira - 3415/13/27v

ANO VIII – Nº 1267 PÁG. 16 – QUARTA -FEIRA – 17-07-2019

152	CODEINA 30 MG	2.000	0,95	1.900,00
169	METADONA, CLORID. 10 MG	500	1,05	525,00
172	MORFINA, SULFATO 10 MG	1.000	0,53	530,00
173	MORFINA, SULFATO 30 MG	1.000	1,40	1.400,00
187	TRAMADOL, CLORID. 100 MG	5.000	2,25	11.250,00
192	DIAZEPAM 5MG/MLSOL. INJ. AMPOLA 2ML	200	0,57	114,00
193	FENITONINA SODICA 50MG/ ML SOL. INJ. AMPOLA 5ML	200	2,43	486,00
200	LEVOMEPRIMAZINA, CLORID. 40MG/ML (4%) SOL. ORAL	100	8,90	890,00

Valor Total Adjudicado - R\$ 98.139,00 (Noventa e oito mil, cento e trinta e nove reais).

Fornecedor: MULTIHOSP COMERCIAL DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA

CNPJ/CPF: 32.421.421/0001-82

Item	Descrição	Quant.	Valor Unit. (R\$)	Valor. Total (R\$)
36	ENALAPRIL, MALEATO 20 MG	30.000	0,05	1.500,00
168	LITIO, CARBONATO 300 MG	10.000	0,26	2.600,00

Valor Total Adjudicado- R\$4.100,00 (Quatro mil e cem reais).

Fornecedor: CENTERMEDI COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA

CNPJ/CPF: 03.652.030/0001-70

Item	Descrição	Quant.	Valor Unit. (R\$)	Valor. Total (R\$)
61	NIMESULIDA 100 MG	20.000	0,06	1.200,00
129	COLAGENASE 0,6UI/G POMADA BISNAGA 30G (colagenase+cloranfenicol)	100	11,90	1.190,00
143	CARBAMAZEPINA 400MG	10.000	0,38	3.800,00
151	CLOZAPINA 25 MG	500	0,84	420,00
186	TRAMADOL, CLORID. 50 MG	5.000	0,12	600,00
194	FENOBARBITAL 100MG/ ML SOL. INJ. AMPOLA 2 ML ML IM/IV	200	1,90	380,00

Valor Total Adjudicado- R\$ 7.590,00 (Sete mil, quinhentos e noventa reais).

Fornecedor: DIMEVA DISTRIBUIDORA E IMPORTADORA LTDA

CNPJ/CPF: 76.386.283/0001-13

Item	Descrição	Quant.	Valor Unit. (R\$)	Valor. Total (R\$)
104	AMOXICILINA 250MG/ML PO P/SUSP ORAL FR5 150 ML	2.000	5,50	11.000,00
145	CLOBAZAM 10 MG	2.000	0,45	900,00
154	DESVENLAFAXINA SUCCINATO 50MG	10.000	1,65	16.500,00
155	DESVENLAFAXINA SUCCINATO 100MG	10.000	1,57	15.700,00
156	DULOXETINA 60 MG	10.000	1,774	17.740,00
157	DULOXETINA 30 MG	10.000	1,10	11.000,00

# DIÁRIO OFICIAL

## DO MUNICÍPIO DE SABÁUDIA

www.sabaudia.pr.gov.br



DE ACORDO COM A LEI Nº 209/2012 DE 16 DE ABRIL DE 2012

Jornalista Responsável:  
Maria do Carmo D. S. Vieira - 3415/13/27v

ANO VIII – Nº 1267 PÁG. 17 – QUARTA -FEIRA – 17-07-2019

170	METILFENIDATO 10 MG	30.000	0,66	19.800,00
198	CLONAZEPAN 2,5MG/ML	500	1,75	875,00

Valor Total Adjudicado- R\$ 93.515,00 (Noventa e três mil, quinhentos e quinze reais)

Fornecedor: SOMA/PR COMERCIO DE PRODUTOS HOPITALARES LTDA

CNPJ/CPF: 00.656.468/0001-39

Item	Descrição	Quant.	Valor Unit. (R\$)	Valor. Total (R\$)
63	PARACETAMOL 500MG	20.000	0,039	780,00
98	PROMETAZINA, CLORID. 25MG/ML SOL INJ AMP 2ML	1.000	1,76	1.760,00
158	ESCITALOPRAM 10MG	10.000	0,19	1.900,00
160	FLUOXETINA CLORID. 20 MG CAPSULAS	50.000	0,055	2.750,00
174	NORTRIPTILINA 25MG	7.000	0,21	1.470,00
178	OXCARBAMAZEPINA 600	10.000	0,79	7.900,00
188	VENLAFAXINA 75MG	5.000	0,41	2.050,00
203	TIRAS TESTE PARA DETERMINAÇÃO DE GLICEMIA (COMPATIVEL COM ACCU-CHECK ACTIVE)	50.000	0,63	31.500,00

Valor Total Adjudicado - R\$ 50.110,00 (Cinquenta mil cento e dez reais).

Fornecedor: CMH - CENTRAL DE MEDICAMENTOS HOSPITALARES EIRELI ME

CNPJ/CPF: 23.228.076/0001-74

Item	Descrição	Quant.	Valor Unit. (R\$)	Valor. Total (R\$)
4	ALOPURINOL 300MG	15.000	0,18	2.700,00
12	BAMIFILINA 300MG	5.000	1,35	6.750,00
14	BISOPROLOL 10MG	1.000	1,29	1.290,00
25	CLONIDINA, CLORID. 0,150 MCG	3.000	0,25	750,00
27	DAPAGLIFLOZINA 10MG	5.000	3,85	19.250,00
45	IVABRADINA 7,5MG	2.000	2,17	4.340,00
49	LEVONORGESTREL 0,75MG	1.000	2,85	2.850,00
55	METFORMINA 850MG	50.000	0,08	4.000,00
58	METRODINAZOL 400MG	5.000	0,49	2.450,00
68	RAMIPRIL 5mg	5.000	1,4490	7.245,00
88	FUROSEMIDA 10MG/ML SOL INJ AMP2ML	500	0,3790	189,50
92	INSULINA HUMANA NPH 100UI/ML SUSP INJ FRS-AMP 10ML	100	19,03	1.903,00
100	TENOXICAN 40 MG EV	3.000	5,45	16.350,00
107	BUDESONIDA 50MCG SUSP AQUOSA NASAL	100	22,45	2.245,00
108	CEFALEXINA 50MG/ML PO P/SUSP ORAL FRS MINIMO 150ML	1.000	12,50	12.500,00
112	GLICOSAMINA+CONDOITRINA, EM SAIS SULFATOS, 1.5G+1.2G SACHE 5GR	5.000	2,84	14.200,00
114	LIDOCAINA, CLORID. 100MG/ML (10%) SPRAY FRS 70G FR	100	58,20	5.820,00

# DIÁRIO OFICIAL

## DO MUNICÍPIO DE SABÁUDIA

www.sabaudia.pr.gov.br



DE ACORDO COM A LEI Nº 209/2012 DE 16 DE ABRIL DE 2012

Jornalista Responsável:  
Maria do Carmo D. S. Vieira - 3415/13/27v

ANO VIII – Nº 1267 PÁG. 18 – QUARTA -FEIRA – 17-07-2019

117	NISTATINA 100.000U/ML SUSP ORAL FRM 50ML + DOSADOR ""	100	3,32	332,00
125	TOBRAMICINA 0,3% COLÍRIO	500	7,45	3.725,00
131	ESTROGENIOS CONJUGADOS 0,625MG CREME VAGINAL	500	25,82	12.910,00
162	HALOPERIDOL 1MG	1.000	0,1240	124,00
164	IMIPRAMINA CLORID. 25 MG	5.000	0,3498	1.749,00
167	LEVOMEPROMAZINA, MALEATO 25 MG	1.000	0,3999	399,90
183	SERTRALINA 25MG	10.000	0,47	4.700,00
185	TETRACAINA, CLOR ASSOC. A FENILEFRINA 1¢+0,1% SOLUÇÃO OFTALMICA	200	7,13	1.426,00
195	SUFENTANILA CITRATO 50MCG/ML INJETÁVEL	100	3,55	355,00
196	MIDAZOLAM, CRORID. 1 MG/ML SOL. INJ. AMPOLA 5 ML	100	1,49	149,00

Valor Total Adjudicado - R\$ 130.702,40 (Cento e trinta mil, setecentos e dois reais e quarenta centavos).

02 – Autorizar a emissão da(s) notas de empenho correspondente(s).

Sabaudia, 16 de julho de 2019.

Edson Hugo Manueira

PREFEITO MUNICIPAL

GABINETE DO PREFEITO

RATIFICAÇÃO

Assunto: INEXIGIBILIDADE DE LICITAÇÃO Nº 011/2019

Ref.: CONTRATAÇÃO DE PESSOA JURÍDICA PARA CURSO DE CAPACITAÇÃO COM CARGA HORÁRIA DE 40 (QUARENTA) HORAS, PARA PROPORCIONAR DESENVOLVIMENTO E APERFEIÇOAMENTO AOS PROFISSIONAIS DA ÁREA DA EDUCAÇÃO, COM O "MÉTODO DAS BOQUINHAS".

A documentação referente à Inexigibilidade de Licitação nº 011/2019 atende a todos os requisitos do artigo 25 da Lei 8.666/93, ficando assim autorizado a transferência de recursos financeiros para a realização de despesas referentes à respectiva contratação que será efetuada no valor total de R\$ 20.043,00 (Vinte mil e quarenta e três reais) através da dotação orçamentária a saber:

Órgão	Unidade	Função	Sub-função	Programa	Proj. / Ativ.	Despesa	Dotação	Fonte
03	001	12	122	0016	2019	3.3.90.39.0000	79	104

Com efeito, RATIFICO todas as formalidades legais e autorizo a Inexigibilidade de Licitação nº 011/2019 para a contratação do curso nos moldes informados.

PUBLIQUE-SE.

Gabinete do Prefeito, 16 de Julho de 2019.

EDSON HUGO MANUEIRA

Prefeito Municipal

# DIÁRIO OFICIAL

## DO MUNICÍPIO DE SABÁUDIA

www.sabaudia.pr.gov.br



DE ACORDO COM A LEI Nº 209/2012 DE 16 DE ABRIL DE 2012

Jornalista Responsável:  
Maria do Carmo D. S. Vieira - 3415/13/27v

ANO VIII – Nº 1267 PÁG. 19 – QUARTA -FEIRA – 17-07-2019

DECRETO Nº 154/2019

O Prefeito Municipal de Sabáudia, Estado do Paraná, no uso de suas atribuições legais,

Decreta

Art. 1º - Fica designada a servidora VÂNIA CRISTINA KIENEN ocupante do Cargo de Provimento Efetivo de Farmacêutico (20horas), lotada na Secretaria Municipal de Saúde, para exercer JORNADA SUPLEMENTAR de 20 horas em caráter excepcional pelo prazo de 10 meses a partir do dia 17/07/2019 em substituição à servidora afastada, recebendo o valor correspondente ao nível inicial da classe.

Art. 2º. Este Decreto entra em vigor na data de sua publicação, ficando revogadas as disposições em contrário.

Edifício da Prefeitura Municipal de Sabáudia, aos 17 dias do mês de julho de 2.019.

**EDSON HUGO MANUEIRA**

- Prefeito Municipal -

### PORTARIA Nº 095/2019

**O Prefeito do Município de Sabáudia, Estado do Paraná, no uso de suas atribuições legais:**

**RESOLVE:**

Conceder ao servidor **MAURO ALESSANDRO CASTILHO** (02), duas diárias para custeio de viagem até a cidade de Curitiba – Pr., para tratar de assuntos relacionados ao Município, com saída dia 28.05.2019 e retorno dia 30.05.2019, conforme relatado em formulário em anexo, em consonância com a Lei Municipal nº 419/2016, conforme solicitação (CI) Nº 213/2019 – Gabinete do Prefeito – Protocolo Geral nº 1341/2019.

REGISTRA-SE;

CUMPRA-SE;

AFIXE-SE.

Edifício da Prefeitura Municipal de Sabáudia, 17 de julho de 2019.

**EDSON HUGO MANUEIRA**

**-PREFEITO MUNICIPAL-**

# DIÁRIO OFICIAL

## DO MUNICÍPIO DE SABÁUDIA

www.sabaudia.pr.gov.br



DE ACORDO COM A LEI Nº 209/2012 DE 16 DE ABRIL DE 2012

Jornalista Responsável:  
Maria do Carmo D. S. Vieira - 3415/13/27v

ANO VIII – Nº 1267 PÁG. 20 – QUARTA -FEIRA – 17-07-2019

### PORTARIA Nº 096/2019

*O Prefeito do Município de Sabáudia, Estado do Paraná, no uso de suas atribuições legais:*

### RESOLVE:

*Conceder ao servidor **EDSON HUGO MANUEIRA (02)**, duas diárias para custeio de viagem até a cidade de Curitiba – Pr., para tratar de assuntos relacionados ao Município, com saída dia 28.05.2019 e retorno dia 30.05.2019, conforme relatado em formulário em anexo, em consonância com a Lei Municipal nº 419/2016, conforme solicitação (C) Nº 211/2019 – Gabinete do Prefeito – Protocolo Geral nº 1337/2019.*

REGISTRA-SE;

CUMPRA-SE;

AFIXE-SE.

*Edifício da Prefeitura Municipal de Sabáudia, 17 de julho de 2019.*

**EDSON HUGO MANUEIRA**

**-PREFEITO MUNICIPAL-**

### EDITAL DE CONVOCAÇÃO TESTE SELETIVO 04/2019 ESTAGIÁRIOS

O Prefeito do Município de Sabáudia, Estado do Paraná, no uso de suas atribuições legais, resolve,

CONVOCAR

Ficam convocados os candidatos relacionados abaixo classificados no Teste Seletivo de ESTAGIÁRIOS Nº 02/2019 – Edital nº 005/2019, a comparecer na Prefeitura Municipal de Sabáudia – Divisão de Recursos Humanos, no período de 18/07 à 22/07 de 2019, a fim de submeter as formalidades legais:

NOME	CURSO
SABRINA RABELO RODRIGUES	PEDAGOGIA
VERONICA ALVES DA SILVA MADALOZO	PEDAGOGIA
AMANDA MOREIRA DOS SANTOS	PEDAGOGIA
MARIA MUNOZ BARROSO	PEDAGOGIA

# DIÁRIO OFICIAL

## DO MUNICÍPIO DE SABÁUDIA

www.sabaudia.pr.gov.br



DE ACORDO COM A LEI Nº 209/2012 DE 16 DE ABRIL DE 2012

Jornalista Responsável:  
Maria do Carmo D. S. Vieira - 3415/13/27v

ANO VIII – Nº 1267 PÁG. 21 – QUARTA -FEIRA – 17-07-2019

ANDREIA SILVA	PEDAGOGIA
JAMILLE MESSIAS CAMPAROTTO	PEDAGOGIA
ADRIANA DOMINGUES DO PRADO	PEDAGOGIA
MARIANE F DOS SANTOS	PEDAGOGIA
LIDIANE COSTA LUCINDO	ADMINISTRAÇÃO
ANDERSON GUSTAVO CORTEZ SANTOS	MATEMÁTICA
CAROLINE GABRIELLE DOS SANTOS ROCHA	CIÊNCIAS CONTÁBEIS

O não comparecimento implicará na desclassificação do candidato.

Edifício da Prefeitura do Município de Sabáudia, Estado do Paraná, aos 17 dias do mês de julho de 2019.

Edson Hugo Manueira

-Prefeito -