



DIÁRIO OFICIAL DO MUNICÍPIO DE SÃO SEBASTIÃO DO OESTE



Diário Oficial Eletrônico do Município de São Sebastião do Oeste / MG - Instituído pela Lei N° 624/13 - Ano III - Edição N°054 - Data 26/02/2018

Esta é a Edição N°054 do - Diário Oficial Eletrônico do Município de São Sebastião do Oeste / MG.
Criado através da Lei N° 624/13. Todas as edições estarão disponíveis no endereço:
www.saosebastiaodoeste.mg.gov.br

TERMO DE ADNUNDAÇÃO

PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO SEBASTIÃO DO OESTE – MG torna público a retificação da publicação do primeiro termo aditivo ao contrato n° 25/2017. Onde se lê: VIGÊNCIA: O período de 01 de janeiro de 2018 à 31 de dezembro de 2018. Leia-se : VIGÊNCIA: O período de 01 de janeiro de 2018 à 31 de março de 2018. Belarmino Luciano Leite - Prefeito Municipal.

EXTRATO DA ATA DE REGISTRO DE N°09/2018

O MUNICÍPIO DE SÃO SEBASTIÃO DO OESTE, torna público o extrato da ata de Registro de Preço 09/2018. OBJETO: Aquisição de medicamentos para os usuários do SUS - Secretaria Municipal de saúde de São Sebastião do Oeste/MG.
Contratada: AGLON - COMERCIO E REPRESENTAÇÕES LTDA. CNPJ 65.817.900/0001-71.

ITEM	DESCRIÇÃO	MARCA	UNID.	QUANT.	V. UNIT.	V. TOTAL
24	MALEATO DE TIMOLOL BRNZOLAMIDA 10 MG/ML + 5.0	AZORGANOVARTE	UN	1.000.000	39,1600	39.160,00
101	TRAVOPROSTA-MALEATO DE TIMOLOL 0.04 MG/ML + 5.0	DUO-	FRS	1.000.000	65,3300	65.330,00
103	DIVALPROATO DE SÓDIO 250 MG COM REV LIB PROL CT	DEPAKOTE/ABBOTT	COMP	8.000.000	0,8630	6.904,00
104	DIVALPROATO DE SÓDIO 500 MG COM REV LIB PROL CT	DEPAKOTE/ABBOTT	COMP	8.000.000	1,7250	13.800,00
105	DIVALPROATO DE SÓDIO (500 MG COM REV CT FR VD	DEPAKOTE/ABBOTT	COMP	8.000.000	1,4500	11.600,00
107	DIVALPROATO DE SÓDIO 250 MG COM REV CT FR VD AMB	DEPAKOTE/ABBOTT	COMP	8.000.000	0,7800	6.240,00
146	OLMESARTANA HEDOXOMLA-HIDROCLOROTIAZIDA 20	BENICARB/DAICHI-	COMP	5.000.000	1,0930	5.465,00
170	FENOFIBRATO (200MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS	LIPIL/ABBOTT	CAP	5.000.000	1,0570	5.285,00
172	HIPROMELOSE DEXTRANA 0,001 G + 0,003 G SOL OFT CT	LACRIMA/NOVARTI	FRS	4.000.000	10,5140	42.056,00
193	NEPAFENACO (1 MG/ML SUS OFT CT FR PLAS TRANS GOT	NEVANAC/NOVARTI	FRS	4.000.000	31,6750	126.700,00
225	CLORIDRATO DE OLOPATADINA 2,0 MG/ML SOL OFT CT FR	PATANOL	FRS	4.000.000	28,3920	113.568,00
260	DEXTROTARTARATO DE BRIMONIDINA 2,0 MG/ML	GENNOVARTIS	FRS	1.000.000	25,0250	25.025,00
261	HIPROMELOSE GLICEROL DEXTRANA 3,0 MG/ML + 1,0	TRISORB/ALCON-	FRS	2.000.000	10,5140	21.028,00
262	HEPARINA SÓDICA SUINA 200 UI/G GL TOP CT BG AL X 40	TROMBOFOBI/ABBO	TUBOS	1.000.000	10,2600	10.260,00
288	ÁCIDO VALPRÓICO 500 MG COM REV CT FR VD AMB X 40	DEPAKENE/ABBOTT	COMP	6.000.000	0,4700	2.820,00
301	CLORIDRATO DE MEFERVENINA 200 MG CAP DUR LIB PROL	DUOSPATIL/INBARRO	CAP	4.000.000	2,3200	9.280,00
Total do Fornecedor ----->				70.000.000		504.521,00

EXTRATO DA ATA DE REGISTRO DE N°09/2018

O MUNICÍPIO DE SÃO SEBASTIÃO DO OESTE, torna público o extrato da ata de Registro de Preço 09/2018. OBJETO: Aquisição de medicamentos para os usuários do SUS - Secretaria Municipal de saúde de São Sebastião do Oeste/MG.
Contratada: BH FARMA COMERCIO LTDA CNPJ: 42.799.163/0001-26.

ITEM	DESCRIÇÃO	MARCA	UNID.	QUANT.	V. UNIT.	V. TOTAL
9	CLORIDRATO DE VENLAFAXINA (150 MG CAP GEL DURA	TORRENT	CAP	7.000.000	0,7540	5.278,00
62	CLORIDRATO DE CLOMIPRAMINA 75 MG COM ABS RET CT	NOVARTIS	COMP	8.000.000	0,7250	5.800,00
65	CARVEDILOL 6,25 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X	TORRENT	COMP	15.000.000	0,0850	1.275,00
67	CITALOPRAM (20 MG COM REV CT 2 BL AL PLAS X 14)	TORRENT	COMP	20.000.000	0,1280	2.560,00
90	CARVEDILOL 25 MG COM CT BL AL AL X 300 E - COMP-	TORRENT	COMP	10.000.000	0,1340	1.340,00
179	MIRTAZAPINA 30 MG COM REV CT BL AL PLAS- COMP-	TORRENT	COMP	10.000.000	0,5120	5.120,00
235	RISPERIDONA 1 MG COM REV CT BL AL AL X 30	UNIÃO QUÍMICA	COMP	15.000.000	0,1560	2.340,00
263	ÁCIDO VALPROICO-VALPROATO DE SÓDIO 300 MG COM	TORRENT	COMP	7.000.000	0,6100	4.270,00
279	CLORIDRATO DE VENLAFAXINA (150 MG CAP GEL DURA	TORRENT	CAP	12.000.000	0,7070	8.484,00
280	CLORIDRATO DE VENLAFAXINA 75 MG - COMP-1005845	TORRENT	COMP	12.000.000	0,5610	6.732,00
281	CLORIDRATO DE VENLAFAXINA 150 MG CAP GEL DURA	TORRENT	CAP	12.000.000	0,7540	9.048,00
282	CLORIDRATO DE VENLAFAXINA 37,5 MG CAP DURA LIB	TORRENT	CAP	8.000.000	0,4000	3.200,00
Total do Fornecedor ----->				136.000.000		55.447,00

O MUNICÍPIO DE SÃO SEBASTIÃO DO OESTE, torna público o extrato da ata de Registro de Preço 09/2018. OBJETO: Aquisição de medicamentos para os usuários do SUS - Secretaria Municipal de saúde de São Sebastião do Oeste/MG.
Contratada: CRISTAL PHARMA LTDA. CNPJ 06.073.848/0001-27.

ITEM	DESCRIÇÃO	MARCA	UNID.	QUANT.	V. UNIT.	V. TOTAL
20	FUMARATO DE FORMOTEROL DII DRATADO:	ASTRAZENECA	UN	5.000.000	75,0000	375.000,00
21	FUMARATO DE FORMOTEROL DI-HIDRATADO/BUDESONIDA	ASTRAZENECA	UN	5.000.000	85,0000	425.000,00
47	TICAGRELOR 90 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 30	ASTRAZENECA	COMP	5.000.000	2,1800	10.900,00
130	DAPAGLIFLOZINA 10 MG COM REV CT BL AL AL X 30	ASTRAZENECA	COMP	6.000.000	3,0700	18.420,00
158	CLORIDRATO DE METFORMINA- SAXAGLPTINA 2 - COMP-	ASTRAZENECA	COMP	6.000.000	1,7100	10.260,00
181	TARTARATO DE METOPROLOL 100 MG COM REV CT BL	ASTRAZENECA	COMP	10.000.000	0,5800	5.800,00
183	SUCCINATO DE METOPROLOL 25 MG COM REV LIB PROL CT	ASTRAZENECA	COMP	10.000.000	0,2800	2.800,00
203	SAXAGLPTINA 5,0 MG COM REV CT BL AL AL X 28	ASTRAZENECA	COMP	8.000.000	2,4300	19.440,00
305	DAPAGLIFLOZINA-CLORIDRATO DE METFORMINA	ASTRAZENECA	COMP	5.000.000	3,3900	16.950,00
Total do Fornecedor ----->				60.000.000		884.570,00



PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO SEBASTIÃO DO OESTE – MINAS GERAIS

Av. PAULO VI, 1535-CENTRO CEP 35.506-000

TELEFONE: 37-3286-1133

CNPJ: 18.308.734/0001-06

PREFEITO: BELARMINO LUCIANO LEITE

VICE-PREFEITO: HERALDO DE ASSIS FURTADO