



OFÍCIO SESAU/GAB/Nº 381/2025

Votuporanga, 30 de setembro de 2025.

ASSUNTO: RESPOSTA REQUERIMENTO Nº 246/2025 – VEREADORA DÉBORA ROMANI

Prezado Senhor,

Em atenção a Requerimento nº 246/2025, segue anexo o MEMORANDO SESAU/ FARMÁCIA TERAPÊUTICA Nº 008/2025, com as informações solicitadas.

Sem mais para o momento, nos colocamos à disposição para demais esclarecimentos que porventura forem necessários.

Respeitosamente,

IVONETE FELIX DO
NASCIMENTO:085
56924808

Assinado de forma digital
por IVONETE FELIX DO
NASCIMENTO:08556924808
Dados: 2025.09.30 16:07:56
-03'00'

Ivonete Félix do Nascimento
Secretária Municipal de Saúde

AO
EXCELENTÍSSIMO SENHOR
JORGE AUGUSTO SEBA
PREFEITO MUNICIPAL
VOTUPORANGA/SP



Memorando nº: 008/2025/SESAU/FARMÁCIATERAPÊUTICA

Interessado: SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

Assunto: ESCLARECIMENTOS SOBRE FALTA DE MEDICAMENTOS

Ilmo. Sr.

Entendemos a relevância de buscar aprimoramento contínuo nos serviços de saúde oferecidos à população e reconhecemos o compromisso desta Casa Legislativa com o bem-estar dos cidadãos. Em resposta à sua solicitação de esclarecimentos referente a falta de medicamentos, detalhamos a seguir:

1. Quais os medicamentos estão em falta?

Atualmente, temos indisponibilidade dos seguintes itens:

- Lactulose 667mg/ml xarope. Conforme comunicado formal do fabricante, não há previsão de fabricação para o corrente ano (2025), em decorrência da falta de matéria-prima.
- Paracetamol 500mg + fosfato de Codeína 30mg. A empresa fornecedora solicitou prorrogação de prazo, com previsão de entrega até 08/10/2025.
- Vitamina D 2.000ui comprimido. A empresa fornecedora atendeu o pedido de forma parcial e solicitou prorrogação de prazo para o atendimento do saldo restante, com previsão de entrega até 08/10/2025.

2. Quais os processos licitatórios estão tramitando, abertos ou em andamento acerca do tema? Enviar cópia dos termos, contendo as especificações dos medicamentos que constam nesses editais;

O processo licitatório vigente é gerido pelo CINORP (Consórcio Intermunicipal do Noroeste Paulista), correspondendo ao Pregão Eletrônico n.º 01/2025. O Município de Votuporanga é membro consorciado e, portanto, não realiza o processo licitatório. Esta competência é do CINORP, na qualidade de órgão gerenciador.

Em anexo, constam documentos de formalização.

3. Para as constantes faltas de medicamentos, quais metas e/ou soluções foram definidas pela atual gestão?



A questão apresentada é crucial para a Secretaria de Saúde, especialmente no contexto da Lei n.º 14.133/2021 (Nova Lei de Licitações e Contratos Administrativos), cujo foco recai sobre planejamento, gestão de riscos e eficiência. Embora a Lei n.º 14.133/2021 trate primariamente de licitações e contratos, ela impõe um rigor de planejamento que a Secretaria deve utilizar para responder às constantes faltas de medicamentos.

A falta de medicamentos frequentemente decorre de falhas posteriores à licitação.

Cabe à municipalidade, na figura de órgão gestor, assegurar o cumprimento integral dos prazos e quantidades contratadas. Na ausência desse cumprimento, compete à gestão agir com celeridade na aplicação de notificações preliminares com formalização de justificativas. Em caso de não atendimento, e se cabível, deve-se aplicar multas, advertências e, se necessário, a declaração de inidoneidade (impedimento de licitar) em razão de atrasos ou faltas. A sanção constitui a ferramenta legal para desestimular a inexecução contratual.

Em situações de risco iminente à saúde pública, a falta crônica pode justificar a Dispensa de Licitação por situação de emergência (Art. 75, VIII). Contudo, esta deve ser uma solução temporária e emergencial e não pode se tornar a regra, servindo apenas para cobrir a lacuna até a conclusão do processo licitatório regular.

4. Qual o motivo da retirada da rede de distribuição de medicamentos da droga Diosmina?

A retirada da distribuição do medicamento Diosmina + Hesperidina pelo Sistema Único de Saúde (SUS), no âmbito municipal, se dá pela desincorporação do medicamento da padronização municipal (REMUME).

A composição de uma REMUME, baseia-se em diretrizes técnicas e políticas de saúde pública, visando garantir o acesso a medicamentos eficazes, seguros e economicamente viáveis para a população no âmbito municipal.

Consideram-se como critérios para formulação de REMUME (Relação de Medicamentos Essenciais):



Perfil Epidemiológico; Conformidade com a RENAME: A REMUME deve, obrigatoriamente, conter os medicamentos definidos na RENAME (Relação Nacional de Medicamentos Essenciais), em especial aqueles que compõem o CBAF (Componente Básico da Assistência Farmacêutica), cujo financiamento é tripartite (União, Estados e Municípios); **Evidência Científica; Financiamento Municipal:** Medicamentos incluídos na REMUME que não fazem parte da RENAME devem ser financiados com recursos próprios do tesouro municipal; **Vantagens Terapêuticas e Custo-Efetividade; Comissão de Farmácia e Terapêutica (CFT):** A formulação e alteração da REMUME é um processo técnico conduzido pela que avalia as solicitações de inclusão ou exclusão de medicamentos de acordo com os critérios estabelecidos.

Desta forma, por critérios técnicos, de custo efetividade, além da ausência de sua incorporação nas listas oficiais de medicamentos nacionais (RENAME) e nas diretrizes terapêuticas (PCDT) do Ministério da Saúde, o medicamento Diosmina 450mg + Hesperidina foi desincorporado da REMUME.

Este medicamento é um flavonoide utilizado principalmente no tratamento de doenças venosas crônicas, como a insuficiência venosa crônica e hemorroidas e frequentemente é prescrita para melhorar a microcirculação e reduzir sintomas como dor e edema.

Entretanto, é importante destacar que esses compostos têm um caráter sintomático, ou seja, são utilizados para o alívio dos sintomas, mas não alteram a história natural da doença venosa. Em outras palavras, não previnem a formação de novas varizes nem contribuem para a resolução das varizes já existentes.

Embora o uso de Diosmina + Hesperidina possa ser benéfico para o alívio dos sintomas em pacientes adequadamente diagnosticados com insuficiência venosa, observa-se um aumento no uso indiscriminado dessas substâncias. A prescrição excessiva pode levar a um uso inadequado e à desvalorização do tratamento da insuficiência venosa.

Em estágios iniciais da doença é importante ressaltar e encorajar os pacientes sobre a adesão de medidas comportamentais (exercícios físicos, medidas posturais, massagem) e os benefícios da mudança de estilo de vida no curso de sua doença, para que estes adiem o uso de medicamentos, evitando assim, o uso abusivo de substâncias e seus efeitos



indesejáveis, como sintomas gastrointestinais (dispepsia, epigastralgia, diarreia, náuseas, vômitos, dor abdominal) e insônia, vertigem e cefaleia, que podem acarretar prejuízo na vida do paciente e até mesmo outras complicações. Tais medidas comportamentais mostraram-se, inclusive, superiores em resultado quando comparadas ao uso da medicação.

As diretrizes e protocolos do SUS visam garantir que os medicamentos oferecidos sejam aqueles com eficácia comprovada, segurança, e que apresentem um bom custo-benefício. A Diosmina + Hesperidina enfrenta critérios rigorosos de aceitação e, considerando a disponibilidade de outros tratamentos mais eficazes e com melhor suporte científico, sua manutenção na lista de medicamentos do SUS pode não ser justificada

Portanto, as razões técnicas e regulatórias para a desincorporação inclusão são as seguintes:

O medicamento não foi avaliado pela Comissão Nacional de Incorporação de Tecnologias no SUS (CONITEC) para o tratamento da Insuficiência Venosa Crônica (IVC), e, conseqüentemente, não integra a Relação Nacional de Medicamentos Essenciais (RENAME).

Relação risco-benefício desfavorável: Notas técnicas oficiais do Ministério da Saúde (MS), datadas de 2012, e seguidas por Secretarias Estaduais de Saúde (como em 2015), apontaram que o produto apresentava um "desfavorável risco-benefício devido à falta de eficácia comprovada" para o tratamento da Insuficiência Vascular.

A sumarização de três ensaios indicou que 52% mais participantes do grupo de medicamentos da Diosmina + Hesperidina sofreram eventos adversos em comparação com os participantes do grupo controle (placebo). Embora os eventos sejam de natureza leve (principalmente distúrbios Gastrointestinais e alterações cutâneas), o aumento estatístico do risco de efeitos colaterais compromete a adesão e a qualidade de vida do paciente, especialmente se o tratamento for primariamente sintomático (para Insuficiência Venosa leve a moderada). A substituição de um sintoma da doença (edema) por um sintoma iatrogênico (diarreia ou náusea), quando a eficácia do medicamento é incerta, torna o balanço de risco-benefício questionável.



Inconsistência na evidência científica: Revisões sistemáticas de alta qualidade metodológica (exemplo: Revisão Cochrane) avaliaram flebotônicos (incluindo Diosmina + Hesperidina) e concluíram que não há evidências robustas o suficiente para apoiar o uso clínico generalizado na prática, devido ao alto risco de viés e inconsistências metodológicas nos ensaios primários.

A padronização municipal inclui medicamentos de alta relevância para o manejo de diversas vasculopatias, em particular as trombóticas. O elenco reportado abrange: AAS 100mg, Clopidogrel 75mg, Cilostazol 100mg, Rivaroxabana 15mg e 20mg, Enoxaparina 20mg e 40mg e Varfarina 5mg.

É crucial distinguir as indicações. O tratamento farmacológico padrão para Insuficiência Vascular se restringe a flebotônicos para alívio sintomático, ou aos anticoagulantes para as complicações trombóticas, mas não para o refluxo ou a doença venosa crônica em si.

O tratamento de primeira linha, conforme diretrizes da Sociedade Brasileira de Angiologia e de Cirurgia Vasculuar (SBACV), é de mudança comportamental (exercícios físicos, medidas posturais, massagem) e mudança de estilo de vida. Esta terapia é comprovadamente eficaz na prevenção da Síndrome Pós-Trombótica (SPT) e no manejo da IVC, sendo a intervenção com evidência mais robusta.

Nota Técnica MS Nº 64/2012, fundamenta a exclusão de Diosmina + Hesperidina. Informa que revisões sistemáticas da Cochrane concluíram que não há evidência suficiente para apoiar a eficácia global de flebotônicos na Insuficiência Vasculuar.

Nota Técnica SES/SP Nº 01/015, fundamenta a descontinuação da dispensação, citando que o referido medicamento "não possui evidencias clinicas que comprovem as suas indicações".

Pareceres Técnicos SES/SJ/NATJUS Nº 1506/2022 e 2095/2023, da Secretaria de Estado do Rio de Janeiro, ressaltam a ausência de avaliação do item pela CONITEC e consequente inexistência de Protocolo Clínico e Diretrizes Terapêuticas (PCDT) e a não disponibilização via SUS e não integração em nenhuma lista oficial de medicamentos.

Uma Revisão de 2024 avaliou a qualidade de duas revisões sistemáticas (RS) usando a ferramenta AMSTAR-2, destacando o conflito nas conclusões: A revisão de Ramelet,



classificada como de baixa qualidade, sugere eficácia abrangente do MPFF (Daflon 500 mg) em todas as fases da Insuficiência Venosa, desde sintomas iniciais até úlceras venosas. Em contraste, a revisão sistemática da Cochrane (Scallon, 2013), classificada como de alta qualidade metodológica, ressaltou as graves inconsistências nos ensaios primários. Foi apontado um risco incerto de viés em relação à randomização, ocultação de alocação, cegamento e tratamento de dados faltantes. A conclusão da revisão de Scallon (Cochrane), que considera a evidência inadequada para apoiar o uso clínico generalizado devido ao viés, deve, portanto, prevalecer na tomada de decisão pública.

Dada a incerteza metodológica sobre a eficácia e sua ausência de superioridade comprovada em relação à compressão, a incorporação da droga, que é de alto custo para o mercado privado, não se justificaria sob o princípio de alocação eficiente de recursos públicos.

Portanto, a desincorporação se dá por ausência de comprovação de eficácia superior ou custo-efetividade que justifique sua padronização e financiamento com recursos públicos, em detrimento do padrão de tratamento.

DATA

29/09/2025

ASSINATURA

HENRIQUE PENARIOL RAIA

DIVISÃO DE FARMÁCIA TERAPÊUTICA

Belo Horizonte, 17 de abril 2025

À
MULTIFARMA COMÉRCIO E REPRESENTAÇÕES LTDA

Ref.: Medicamentos: LACTULOSE 667MG/ML FR 120ML

Prezado Cliente,


A HIPOLABOR FARMACÊUTICA LTDA, com sede no Anel Rodoviário Celso Mello Azevedo, nº 23.220, Bairro Eymard, no município de Belo Horizonte/MG, devidamente inscrita no CNPJ/MF sob o nº 19.570.720/0001-10, por seu procurador, vem respeitosamente, perante V.Sa., em atenção ao vosso contato, informar o que se segue:

Em relação ao pedido solicitado do medicamento citado acima, esclarecemos que estamos com dificuldades no fornecimento de insumos, ocasionando atrasos na produção e indisponibilidade do produto em estoque, havendo necessidade de ajustes no cronograma de produção.

Ocorre que devido a impossibilidade de fornecimento de matéria prima por parte do fornecedor FRESENIUS, conforme declaração do mesmo em anexo, necessária para o abastecimento da demanda do mercado nacional, a HIPOABOR está com a produção do produto interrompida.

Atualmente não temos previsão para regularização do mesmo, mas sabemos que não haverá produção em 2025.

A falta de insumos compromete uma estimativa mais assertiva da disponibilidade do medicamento, não nos permitindo nenhum compromisso até meados de 2026.

Documento assinado digitalmente
 **RENATO ALVES DA SILVA**
Data: 17/04/2025 14:19:54-0300
Verifique em <https://validar.itl.gov.br>

Atenciosamente,

Renato Alves

Presidente

Hipolabor Farmacêutica Ltda

Documento enviado para assinatura ao(s): NÂ O HÁ OU NÂ O INFORMADO.
Para verificar a(s) assinatura(s), utilize o seu validador preferencial.
e-CAM | PROCESSO ELETRÔNICO | <<<>>> DOCUMENTO OFICIAL <<<>>> DATA / HORA: 09/10/2025 07:21:08 | CÂMARA MUNICIPAL DE VOTUPORANGA/SP.
CHAVE DE ACESSO: PROTM-306538-7S8N5I-3Z2J6S | Para validar acesse nosso Portal em: <http://www.camaravotuporanga.sp.gov.br>.





Fresenius Kabi Austria GmbH, 4020 Linz

Fresenius Kabi
Austria GmbH

Zweigniederlassung/Branch:
Estermannstrasse 17
4020 Linz
Austria
T +43 732 7651-0
Linz, 12/03/25

The delivery timeline for Lactulose orders is subject to various factors, due to this a specific lead-time is not guaranteed. After receipt of an order the lead-time is calculated individually.

Linz, March 12th 2025

Fresenius Kabi Austria GmbH

Tanja Preining

Customer Service



Headquarter: Graz
Company Registry: Landesgericht Graz
Company Registry Number: FN 78256h
Value Added Tax Identification Number: ATU 22978400
DVR Number: 0662721

Documento enviado para assinatura ao(s): NÃO HÁ OU NÃO O INFORMADO.
Para verificar a(s) assinatura(s), utilize o seu validador preferencial.
e-CAM | PROCESSO ELETRÔNICO | <<<<>> DOCUMENTO OFICIAL <<<<>> DATA / HORA: 09/10/2025 07:21:08 | CÂ MARA MUNICIPAL DE VOTUPORANGA/SP.
CHAVE DE ACESSO: PROTM-306538-7S8N5I-3Z2J6S | Para validar acesse nosso Portal em: <http://www.camravotuporanga.sp.gov.br>.



Fwd: PREVISÃO



De Divisão de Suprimentos e Logística - SESAU <suprimentosaude@votuporanga.sp.gov.br>
Para Divisao Farmaceutica <divisao.farmaceutica@votuporanga.sp.gov.br>
Data 2025-09-30 09:29

Marcelo Yukio
Chefe de Divisão

DIVISÃO DE SUPRIMENTOS E LOGÍSTICA

Av. Augusto Aparecido Arroyo Marchi, 4239 - Jardim De Bortole
CNPJ: 46.599.809/0001-82
Tel. Fixo: (17) 3405-1235 / Tel. Whatsapp: (17) 99737-7022
Secretaria da Saúde - Prefeitura de Votuporanga/SP

----- Mensagem original -----

Assunto:PREVISÃO

Data: 30/09/2025 09:16

De: "LICITA2 - MCW Distribuidora" <licita2@mcwdistribuidora.com.br>

Para: 'Divisão de Suprimentos e Logística - SESAU' <suprimentosaude@votuporanga.sp.gov.br>

Bom dia,

Conforme contato, informo que ainda consta na nossa pendencia de faturamento os itens:

CODEIN+PARACETAMOL – ESTIMO QUE NOS PRÓXIMOS DIAS ACONTEÇA O FATURAMENTO.
RISPERIDONA 1MG – ENTREGA OCORRE NA PRIMEIRA QUINZENA DE OUTUBRO, ESTAMOS AGUARDANDO NOS LOTES.
ALOPURINOL 300 MG - ENTREGA OCORRE NA PRIMEIRA QUINZENA DE OUTUBRO, ESTAMOS AGUARDANDO NOS LOTES.

Fico a disposição para auxiliar.

NICHOLAS F. LOPES
ASSISTENTE DE LICITAÇÕES

licita2@mcwdistribuidora.com.br
(51) 3740-1450 (com WhatsApp)

mcw
PRODUTOS MÉDICOS E HOSPITALARES

RSC 287, KM 109+500
VERA CRUZ/RS
www.mcwdistribuidora.com.br

Documento enviado para assinatura ao(s): NÃO HÁ OU NÃO O INFORMADO.
Para verificar a(s) assinatura(s), utilize o seu validador preferencial.
e-CAM | PROCESSO ELETRÔNICO | <<<<>>DOCUMENTO OFICIAL<<<<>> DATA / HORA: 09/10/2025 07:21:08 | CÂMARA MUNICIPAL DE VOTUPORANGA/SP.
CHAVE DE ACESSO: PROTM-306538-7S8N5I-3Z2J6S | Para validar acesse nosso Portal em: <http://www.camaravotuporanga.sp.gov.br>.



Fwd: INFORMATIVO



De Divisão de Suprimentos e Logística - SESAU <suprimentosaude@votuporanga.sp.gov.br>
Para Divisao Farmaceutica <divisao.farmaceutica@votuporanga.sp.gov.br>
Data 2025-09-30 09:55

0055417-1_procNFe.PDF(~24 KB) canhoto nf 55417.jpg(~57 KB) 31250949475833001765550110000486641041060246.pdf(~31 KB)

Marcelo Yukio
Chefe de Divisão

DIVISÃO DE SUPRIMENTOS E LOGÍSTICA

Av. Augusto Aparecido Arroyo Marchi, 4239 - Jardim De Bortole
CNPJ: 46.599.809/0001-82
Tel. Fixo: (17) 3405-1235 / Tel. Whatsapp: (17) 99737-7022
Secretaria da Saúde - Prefeitura de Votuporanga/SP

----- Mensagem original -----

Assunto:INFORMATIVO
Data: 30/09/2025 09:41
De: FATURAMENTO MARK ATACADO <faturamento.mark@outlook.com>
Para: Divisão de Suprimentos e Logística - SESAU <suprimentosaude@votuporanga.sp.gov.br>

Bom dia,

Informamos que o item Colecalciferol 2.000 UI, referente ao EMP. 19881/2025, fora faturado de forma parcial, conforme nota fiscal, na qual se encontra entregue segundo comprovante em anexo.

Ocorre que, ao recebermos o pedido em questão, não tínhamos saldo suficiente em estoque, onde nosso setor de compras realizou a aquisição no mesmo momento, que se encontra faturado para nossa empresa, de acordo com nota fiscal em anexo.

Nossa empresa, está apenas aguardando a entrega da nota fiscal em nosso estoque, para que possamos faturar e enviar ao município com máxima urgencia, pois entendemos da necessidade deste item para a saúde do município.

Isto posto, a nota fiscal tem previsão de chegada em nossa empresa em 03/10/2025, onde iremos faturar e enviar á prefeitura, com data prevista de chegada em 08/10/2025.

Logo solicitamos uma prorrogação do prazo de entrega, visto que estamos fazendo o possivel para o cumprimento do contrato.

Lamentamos a delonga no fornecimento deste item, porém dependemos da indústria fabricante, e de seus prazos estipulados.

Atenciosamente,

Fernanda- Faturamento

Comercial Mark Atacadista Ltda

CNPJ: 09.315.996/0001-07

Rua Presidente Costa e Silva, nº 231, Centro

Cep: 85.937-004 - Assis Chateaubriand- PR

Fone: (44) 3528-5085 Whatsapp: (44) 3528-7942

Documento enviado para assinatura ao(s): NÃO HÁ OU NÃO O INFORMADO.
Para verificar a(s) assinatura(s), utilize o seu validador preferencial.
e-CAM | PROCESSO ELETRÔNICO | <<<<>> DOCUMENTO OFICIAL <<<<>> DATA / HORA: 09/10/2025 07:21:08 | CÂ MARA MUNICIPAL DE VOTUPORANGA/SP.
CHAVE DE ACESSO: PROTM-306538-7S8N5I-3Z2J6S | Para validar acesse nosso Portal em: <http://www.camaravotuporanga.sp.gov.br>.





Documento enviado para assinatura ao(s): NÃ O HÃ OU NÃ O INFORMADO.

Para verificar a(s) assinatura(s), utilize o seu validador preferencial.

e-CAM | PROCESSO ELETRÔNICO | <<<>>>DOCUMENTO OFICIAL<<<>>> DATA / HORA: 09/10/2025 07:21:08 | CÃ MARA MUNICIPAL DE VOTUPORANGA/SP.

CHAVE DE ACESSO: PROTM-306538-7S8N5I-3ZZJ6S | Para validar acesse nosso Portal em: <http://www.camaravotuporanga.sp.gov.br>.



PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE VOTUPORANGA

Secretaria Municipal da Administração

Rua Pará, 3227 - Caixa Postal 291 - Centro - CEP 15502-236 VOTUPORANGA-SP

CNPJ : 46.599.809/0001-82 - Fone: (17)3405-9700 - www.votuporanga.sp.gov.br

Página 1

Solicitação de Materiais / Serviços

Requisição 06080/25

Poder PREFEITURA MUNICIPAL Unidade / Setor ALMOXARIFADO SAÚDE - SUPRIMENTOS
Órgão FUNDO MUNICIPAL DA SAUDE
C. de Custo 2 13. SESAU - CENTRO DE CUSTO PADRÃO-ALMOX.SAÚDE-SUPRIMENTOS
Solicitante HENRIQUE PENARIOL RAIA
Fornecedor 8727 ACACIA COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA
Descrição REGISTRO DE PREÇOS DE MEDICAMENTOS - CINORP

Observação

AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS, UTILIZADOS PELOS ÓRGÃOS E ENTIDADES DOS ENTES DA FEDERAÇÃO CONSORCIADOS AO CINORP, COM ENTREGA PARCELADA POR 12 MESES, CONFORME CONDIÇÕES, QUANTIDADES E EXIGÊNCIAS ESTABELECIDAS NO INSTRUMENTO CONVOCATÓRIO.

Cód. Prod.	Descrição	Unidade	Qtde	Valor Un.
001.062.613	Hidroxizine 2mg/ml - solução oral, frasco 100ml	UND	5000	R\$4,09
001.062.267	Levotiroxina sódica 25mcg - comprimido.	CP	750000	R\$0,08
001.061.041	Levotiroxina sódica 100mcg - comprimido	CP	320000	R\$0,08
001.061.042	Levotiroxina sódica 50mcg - comprimido	CP	800000	R\$0,08
				177.555,00

Votuporanga - SP, terça-feira, 19 agosto 2025

Secretário(a)
IVONETE FÉLIX DO NASCIMENTO

Documento enviado para assinatura ao(s): NÃO HÁ OU NÃO O INFORMADO.
Para verificar a(s) assinatura(s), utilize o seu validador preferencial.
e-CAM | PROCESSO ELETRÔNICO | <<<<<<>>>>DOCUMENTO OFICIAL<<<<<<>>>> DATA / HORA: 09/10/2025 07:21:08 | CÂMARA MUNICIPAL DE VOTUPORANGA/SP.
CHAVE DE ACESSO: PROTM-306538-7S8N5I-3Z2J6S | Para validar acesse nosso Portal em: <http://www.camaravotuporanga.sp.gov.br>.



PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE VOTUPORANGA

Secretaria Municipal da Administração

Rua Pará, 3227 - Caixa Postal 291 - Centro - CEP 15502-236 VOTUPORANGA-SP

CNPJ : 46.599.809/0001-82 - Fone: (17)3405-9700 - www.votuporanga.sp.gov.br

Página 1

Solicitação de Materiais / Serviços

Requisição 06218/25

Poder PREFEITURA MUNICIPAL Unidade / Setor ALMOXARIFADO SAÚDE - SUPRIMENTOS
Órgão FUNDO MUNICIPAL DA SAUDE
C. de Custo 2 13. SESAU - CENTRO DE CUSTO PADRÃO-ALMOX.SAÚDE-SUPRIMENTOS
Solicitante HENRIQUE PENARIOL RAIA
Fornecedor 39735 A G KIENEN & CIA LTDA
Descrição REGISTRO DE PREÇOS DE MEDICAMENTOS - CINORP

Observação

AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS, UTILIZADOS PELOS ÓRGÃOS E ENTIDADES DOS ENTES DA FEDERAÇÃO CONSORCIADOS AO CINORP, COM ENTREGA PARCELADA POR 12 MESES, CONFORME CONDIÇÕES, QUANTIDADES E EXIGÊNCIAS ESTABELECIDAS NO INSTRUMENTO CONVOCATÓRIO.

Cód. Prod.	Descrição	Unidade	Qtde	Valor Un.
001.061.767	Dexametasona 1mg/g suspensão oftálmica, frasco 5 ml.	UND	600	R\$8,23
001.022.603	Dropropizina 1,5 mg/ml xarope, frasco com 120 ml.	FR	10000	R\$8,04
001.061.721	Espiramicina 1.500.000UI - comprimido	CP	8000	R\$4,63
				122.350,56

Votuporanga - SP, terça-feira, 19 agosto 2025

Secretário(a)
IVONETE FÉLIX DO NASCIMENTO

Documento enviado para assinatura ao(s): NÃO HÁ OU NÃO O INFORMADO.
Para verificar a(s) assinatura(s), utilize o seu validador preferencial.
e-CAM | PROCESSO ELETRÔNICO | <<<<>>DOCUMENTO OFICIAL<<<<>> DATA / HORA: 09/10/2025 07:21:08 | CÂMARA MUNICIPAL DE VOTUPORANGA/SP.
CHAVE DE ACESSO: PROTM-306538-7S8N51-3Z2J6S | Para validar acesse nosso Portal em: <http://www.camaravotuporanga.sp.gov.br>.



PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE VOTUPORANGA

Secretaria Municipal da Administração

Rua Pará, 3227 - Caixa Postal 291 - Centro - CEP 15502-236 VOTUPORANGA-SP

CNPJ : 46.599.809/0001-82 - Fone: (17)3405-9700 - www.votuporanga.sp.gov.br

Página 1

Solicitação de Materiais / Serviços

Requisição 06219/25

Poder PREFEITURA MUNICIPAL Unidade / Setor ALMOXARIFADO SAÚDE - SUPRIMENTOS
Órgão FUNDO MUNICIPAL DA SAUDE
C. de Custo 2 13. SESAU - CENTRO DE CUSTO PADRÃO-ALMOX.SAÚDE-SUPRIMENTOS
Solicitante HENRIQUE PENARIOL RAIA
Fornecedor 170 AGLON COMERCIO E REPRESENTACOES LTDA
Descrição REGISTRO DE PREÇOS DE MEDICAMENTOS - CINORP

Observação

AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS, UTILIZADOS PELOS ÓRGÃOS E ENTIDADES DOS ENTES DA FEDERAÇÃO CONSORCIADOS AO CINORP, COM ENTREGA PARCELADA POR 12 MESES, CONFORME CONDIÇÕES, QUANTIDADES E EXIGÊNCIAS ESTABELECIDAS NO INSTRUMENTO CONVOCATÓRIO.

Cód. Prod.	Descrição	Unidade	Qtde	Valor Un.
001.022.557	Ácido Valproico 250mg, em capsulas.	UND	540000	R\$0,22
001.061.776	Colagenase 0,6UI + cloranfenicol 0,1g/g pomada - tubo 30 grama	TB	200	R\$12,14
001.062.266	Levodopa 200mg + benserazida 50mg, comprimido.	CP	220000	R\$1,25
001.061.071	Pirimetamina 25mg, comprimido	CP	3000	R\$0,10
001.062.611	Tioconazol 20mg/g + tinidazol 30mg/g - creme vaginal + aplicador, tubo 35g	UND	1400	R\$13,73
001.022.154	Varfarina 5mg - comprimido sulcado em forma de cruz.	CP	80000	R\$0,10
				423.347,00

Votuporanga - SP, terça-feira, 19 agosto 2025

Secretário(a)
IVONETE FÉLIX DO NASCIMENTO

Documento enviado para assinatura ao(s): NÃO HÁ OU NÃO O INFORMADO.
Para verificar a(s) assinatura(s), utilize o seu validador preferencial.
e-CAM | PROCESSO ELETRÔNICO | <<<<>>DOCUMENTO OFICIAL<<<<>> DATA / HORA: 09/10/2025 07:21:08 | CÂMARA MUNICIPAL DE VOTUPORANGA/SP.
CHAVE DE ACESSO: PROTM-306538-7S8N51-3Z2J6S | Para validar acesse nosso Portal em: <http://www.camaravotuporanga.sp.gov.br>.



PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE VOTUPORANGA

Secretaria Municipal da Administração

Rua Pará, 3227 - Caixa Postal 291 - Centro - CEP 15502-236 VOTUPORANGA-SP

CNPJ : 46.599.809/0001-82 - Fone: (17)3405-9700 - www.votuporanga.sp.gov.br

Página 1

Solicitação de Materiais / Serviços

Requisição 06221/25

Poder PREFEITURA MUNICIPAL Unidade / Setor ALMOXARIFADO SAÚDE - SUPRIMENTOS
Órgão FUNDO MUNICIPAL DA SAUDE
C. de Custo 2 13. SESAU - CENTRO DE CUSTO PADRÃO-ALMOX.SAÚDE-SUPRIMENTOS
Solicitante HENRIQUE PENARIOL RAIA
Fornecedor 6936 ALFALAGOS LTDA.
Descrição REGISTRO DE PREÇOS DE MEDICAMENTOS - CINORP

Observação

AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS, UTILIZADOS PELOS ÓRGÃOS E ENTIDADES DOS ENTES DA FEDERAÇÃO CONSORCIADOS AO CINORP, COM ENTREGA PARCELADA POR 12 MESES, CONFORME CONDIÇÕES, QUANTIDADES E EXIGÊNCIAS ESTABELECIDAS NO INSTRUMENTO CONVOCATÓRIO.

Cód. Prod.	Descrição	Unidade	Qtde	Valor Un.
001.022.590	Bisacodil 5 mg, comprimido revestido.	CP	30000	R\$0,10
001.022.182	Hidroclorotiazida 25 mg, comprimidos.	CP	1600000	R\$0,02
				32.760,00

Votuporanga - SP, terça-feira, 19 agosto 2025

Secretário(a)
IVONETE FÉLIX DO NASCIMENTO

Documento enviado para assinatura ao(s): NÃO HÁ OU NÃO O INFORMADO.
Para verificar a(s) assinatura(s), utilize o seu validador preferencial.
e-CAM | PROCESSO ELETRÔNICO | <<<<>>DOCUMENTO OFICIAL<<<<>> DATA / HORA: 09/10/2025 07:21:08 | CÂMARA MUNICIPAL DE VOTUPORANGA/SP.
CHAVE DE ACESSO: PROTM-306538-7S8N51-3Z2J6S | Para validar acesse nosso Portal em: <http://www.camaravotuporanga.sp.gov.br>.



PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE VOTUPORANGA

Secretaria Municipal da Administração

Rua Pará, 3227 - Caixa Postal 291 - Centro - CEP 15502-236 VOTUPORANGA-SP

CNPJ : 46.599.809/0001-82 - Fone: (17)3405-9700 - www.votuporanga.sp.gov.br

Página 1

Solicitação de Materiais / Serviços

Requisição 06222/25

Poder PREFEITURA MUNICIPAL Unidade / Setor ALMOXARIFADO SAÚDE - SUPRIMENTOS
Órgão FUNDO MUNICIPAL DA SAUDE
C. de Custo 2 13. SESAU - CENTRO DE CUSTO PADRÃO-ALMOX.SAÚDE-SUPRIMENTOS
Solicitante HENRIQUE PENARIOL RAIA
Fornecedor 30850 AVAREMED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA
Descrição REGISTRO DE PREÇOS DE MEDICAMENTOS - CINORP

Observação

AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS, UTILIZADOS PELOS ÓRGÃOS E ENTIDADES DOS ENTES DA FEDERAÇÃO CONSORCIADOS AO CINORP, COM ENTREGA PARCELADA POR 12 MESES, CONFORME CONDIÇÕES, QUANTIDADES E EXIGÊNCIAS ESTABELECIDAS NO INSTRUMENTO CONVOCATÓRIO.

Cód. Prod.	Descrição	Unidade	Qtde	Valor Un.
001.062.260	Alendronato de sódio 70mg. (comprimidos)	CP	40000	R\$0,17
001.022.381	Imipramina cloridrato 25 mg, em comprimidos.	CP	90000	R\$0,40
				42.600,00

Votuporanga - SP, terça-feira, 19 agosto 2025

Secretário(a)
IVONETE FÉLIX DO NASCIMENTO

Documento enviado para assinatura ao(s): NÃO HÁ OU NÃO O INFORMADO.
Para verificar a(s) assinatura(s), utilize o seu validador preferencial.
e-CAM | PROCESSO ELETRÔNICO | <<<<>>DOCUMENTO OFICIAL<<<<>> DATA / HORA: 09/10/2025 07:21:08 | CÂMARA MUNICIPAL DE VOTUPORANGA/SP.
CHAVE DE ACESSO: PROTM-306538-7S8N51-3Z2J6S | Para validar acesse nosso Portal em: <http://www.camaravotuporanga.sp.gov.br>.



PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE VOTUPORANGA

Secretaria Municipal da Administração

Rua Pará, 3227 - Caixa Postal 291 - Centro - CEP 15502-236 VOTUPORANGA-SP

CNPJ : 46.599.809/0001-82 - Fone: (17)3405-9700 - www.votuporanga.sp.gov.br

Página 1

Solicitação de Materiais / Serviços

Requisição 06223/25

Poder PREFEITURA MUNICIPAL Unidade / Setor ALMOXARIFADO SAÚDE - SUPRIMENTOS
Órgão FUNDO MUNICIPAL DA SAUDE
C. de Custo 2 13. SESAU - CENTRO DE CUSTO PADRÃO-ALMOX.SAÚDE-SUPRIMENTOS
Solicitante HENRIQUE PENARIOL RAIÁ
Fornecedor 34523 DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS BACKES LTDA
Descrição REGISTRO DE PREÇOS DE MEDICAMENTOS - CINORP

Observação

AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS, UTILIZADOS PELOS ÓRGÃOS E ENTIDADES DOS ENTES DA FEDERAÇÃO CONSORCIADOS AO CINORP, COM ENTREGA PARCELADA POR 12 MESES, CONFORME CONDIÇÕES, QUANTIDADES E EXIGÊNCIAS ESTABELECIDAS NO INSTRUMENTO CONVOCATÓRIO.

Cód. Prod.	Descrição	Unidade	Qtde	Valor Un.
001.062.633	Sulfato ferroso, equivalente a 40 mg de ferro elementar - comprimido (Medicamento obrigatório registro ANVISA).	CP	200000	R\$0,04
				7.440,00

Votuporanga - SP, terça-feira, 19 agosto 2025

Secretário(a)
IVONETE FÉLIX DO NASCIMENTO

Documento enviado para assinatura ao(s): NÃO HÁ OU NÃO O INFORMADO.
Para verificar a(s) assinatura(s), utilize o seu validador preferencial.
e-CAM | PROCESSO ELETRÔNICO | <<<>>DOCUMENTO OFICIAL<<<>> DATA / HORA: 09/10/2025 07:21:08 | CÂMARA MUNICIPAL DE VOTUPORANGA/SP.
CHAVE DE ACESSO: PROT-306538-7S8N51-3Z2J6S | Para validar acesse nosso Portal em: <http://www.camaravotuporanga.sp.gov.br>.



PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE VOTUPORANGA

Secretaria Municipal da Administração

Rua Pará, 3227 - Caixa Postal 291 - Centro - CEP 15502-236 VOTUPORANGA-SP

CNPJ : 46.599.809/0001-82 - Fone: (17)3405-9700 - www.votuporanga.sp.gov.br

Página 1

Solicitação de Materiais / Serviços

Requisição 06224/25

Poder PREFEITURA MUNICIPAL Unidade / Setor ALMOXARIFADO SAÚDE - SUPRIMENTOS
Órgão FUNDO MUNICIPAL DA SAUDE
C. de Custo 2 13. SESAU - CENTRO DE CUSTO PADRÃO-ALMOX.SAÚDE-SUPRIMENTOS
Solicitante HENRIQUE PENARIOL RAIA
Fornecedor 60713 BRASIL FARMAON MEDICAMENTOS FARMACEUTICOS LTDA
Descrição REGISTRO DE PREÇOS DE MEDICAMENTOS - CINORP

Observação

AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS, UTILIZADOS PELOS ÓRGÃOS E ENTIDADES DOS ENTES DA FEDERAÇÃO CONSORCIADOS AO CINORP, COM ENTREGA PARCELADA POR 12 MESES, CONFORME CONDIÇÕES, QUANTIDADES E EXIGÊNCIAS ESTABELECIDAS NO INSTRUMENTO CONVOCATÓRIO.

Cód. Prod.	Descrição	Unidade	Qtde	Valor Un.
001.061.755	Deslanosídeo 0,2mg/mL ampola com 2mL	AMP	200	R\$2,38
				476,00

Votuporanga - SP, terça-feira, 19 agosto 2025

Secretário(a)
IVONETE FÉLIX DO NASCIMENTO

Documento enviado para assinatura ao(s): NÃO HÁ OU NÃO O INFORMADO.
Para verificar a(s) assinatura(s), utilize o seu validador preferencial.
e-CAM | PROCESSO ELETRÔNICO | <<<>>DOCUMENTO OFICIAL<<<>> DATA / HORA: 09/10/2025 07:21:08 | CÂMARA MUNICIPAL DE VOTUPORANGA/SP.
CHAVE DE ACESSO: PROTM-306538-7S8N51-3Z2J6S | Para validar acesse nosso Portal em: <http://www.camaravotuporanga.sp.gov.br>.



PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE VOTUPORANGA

Secretaria Municipal da Administração

Rua Pará, 3227 - Caixa Postal 291 - Centro - CEP 15502-236 VOTUPORANGA-SP

CNPJ : 46.599.809/0001-82 - Fone: (17)3405-9700 - www.votuporanga.sp.gov.br

Página 1

Solicitação de Materiais / Serviços

Requisição 06225/25

Poder PREFEITURA MUNICIPAL Unidade / Setor ALMOXARIFADO SAÚDE - SUPRIMENTOS
Órgão FUNDO MUNICIPAL DA SAUDE
C. de Custo 2 13. SESAU - CENTRO DE CUSTO PADRÃO-ALMOX.SAÚDE-SUPRIMENTOS
Solicitante HENRIQUE PENARIOL RAIÁ
Fornecedor 19414 CENTERMEDI-COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA
Descrição REGISTRO DE PREÇOS DE MEDICAMENTOS - CINORP

Observação

AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS, UTILIZADOS PELOS ÓRGÃOS E ENTIDADES DOS ENTES DA FEDERAÇÃO CONSORCIADOS AO CINORP, COM ENTREGA PARCELADA POR 12 MESES, CONFORME CONDIÇÕES, QUANTIDADES E EXIGÊNCIAS ESTABELECIDAS NO INSTRUMENTO CONVOCATÓRIO.

Cód. Prod.	Descrição	Unidade	Qtde	Valor Un.
001.022.145	Azitromicina 500mg - blister 3 comprimidos.	CP	100000	R\$0,68
001.022.600	Azitromicina Di-Hidratada 600 mg + seringa dosadora.	FR	14400	R\$5,75
001.061.888	Ciclobenzaprina 5 mg.	CP	780000	R\$0,04
001.061.610	Cilostazol 100mg, comprimido.	CP	300000	R\$0,34
001.022.148	Hidróxido de Alumínio 6% -frasco 100mL.	FR	13000	R\$2,30
001.022.002	Loratadina 10mg - comprimido revestido.	CP	432000	R\$0,05
001.062.321	Loratadina 1mg/mL xarope - frasco 100mL	FR	28000	R\$2,48
001.022.813	Paracetamol 750mg, comprimido.	CP	405000	R\$0,10
001.062.526	Rivaroxabana 15mg	CP	36000	R\$0,18

451.361,00

Votuporanga - SP, terça-feira, 19 agosto 2025

Secretário(a)
IVONETE FÉLIX DO NASCIMENTO

Documento enviado para assinatura ao(s): NÃO HÁ OU NÃO O INFORMADO
Para verificar a(s) assinatura(s), utilize o seu validador preferencial.
e-CAM | PROCESSO ELETRÔNICO | <<<<>> DOCUMENTO OFICIAL <<<<>> DATA / HORA: 09/10/2025 07:21:08 | CÂMARA MUNICIPAL DE VOTUPORANGA/SP.
CHAVE DE ACESSO: PROTM-306538-7S8N51-3Z2J6S | Para validar acesse nosso Portal em: <http://www.camaravotuporanga.sp.gov.br>.



PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE VOTUPORANGA

Secretaria Municipal da Administração

Rua Pará, 3227 - Caixa Postal 291 - Centro - CEP 15502-236 VOTUPORANGA-SP

CNPJ : 46.599.809/0001-82 - Fone: (17)3405-9700 - www.votuporanga.sp.gov.br

Página 1

Solicitação de Materiais / Serviços

Requisição 06227/25

Poder PREFEITURA MUNICIPAL Unidade / Setor ALMOXARIFADO SAÚDE - SUPRIMENTOS
Órgão FUNDO MUNICIPAL DA SAUDE
C. de Custo 2 13. SESAU - CENTRO DE CUSTO PADRÃO-ALMOX.SAÚDE-SUPRIMENTOS
Solicitante HENRIQUE PENARIOL RAIA
Fornecedor 60890 CIAMED - DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA.
Descrição REGISTRO DE PREÇOS DE MEDICAMENTOS - CINORP

Observação

AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS, UTILIZADOS PELOS ÓRGÃOS E ENTIDADES DOS ENTES DA FEDERAÇÃO CONSORCIADOS AO CINORP, COM ENTREGA PARCELADA POR 12 MESES, CONFORME CONDIÇÕES, QUANTIDADES E EXIGÊNCIAS ESTABELECIDAS NO INSTRUMENTO CONVOCATÓRIO.

Cód. Prod.	Descrição	Unidade	Qtde	Valor Un.
001.022.996	Amoxicilina 50mg + Clavulanato de potássio 12,5mg/mL (250mg + 62,50mg/5mL) - frasco 75mL	FR	14000	R\$10,50
001.022.363	Dipropionato de beclometazona 50 mcg/dose, solução nasal spray, recipiente dosador com dispositivo nasal, frasco com 200 doses.	FR	8000	R\$17,80
001.022.074	Doxiciclina 100mg - comprimido.	CP	5000	R\$0,34
001.062.255	Sinvastatina 20mg - comprimidos.	CP	2800000	R\$0,05
				428.275,00

Votuporanga - SP, terça-feira, 19 agosto 2025

Secretário(a)
IVONETE FÉLIX DO NASCIMENTO

Documento enviado para assinatura ao(s): NÃO HÁ OU NÃO O INFORMADO.
Para verificar a(s) assinatura(s), utilize o seu validador preferencial.
e-CAM | PROCESSO ELETRÔNICO | <<<<>>DOCUMENTO OFICIAL<<<<>> DATA / HORA: 09/10/2025 07:21:08 | CÂMARA MUNICIPAL DE VOTUPORANGA/SP.
CHAVE DE ACESSO: PROTM-306538-7S8N5I-3Z2J6S | Para validar acesse nosso Portal em: <http://www.camaravotuporanga.sp.gov.br>.



PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE VOTUPORANGA

Secretaria Municipal da Administração

Rua Pará, 3227 - Caixa Postal 291 - Centro - CEP 15502-236 VOTUPORANGA-SP

CNPJ : 46.599.809/0001-82 - Fone: (17)3405-9700 - www.votuporanga.sp.gov.br

Página 1

Solicitação de Materiais / Serviços

Requisição 06228/25

Poder PREFEITURA MUNICIPAL Unidade / Setor ALMOXARIFADO SAÚDE - SUPRIMENTOS
Órgão FUNDO MUNICIPAL DA SAUDE
C. de Custo 2 13. SESAU - CENTRO DE CUSTO PADRÃO-ALMOX.SAÚDE-SUPRIMENTOS
Solicitante HENRIQUE PENARIOL RAIA
Fornecedor 6190 CIRURGICA OLIMPIO LTDA
Descrição REGISTRO DE PREÇOS DE MEDICAMENTOS - CINORP

Observação

AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS, UTILIZADOS PELOS ÓRGÃOS E ENTIDADES DOS ENTES DA FEDERAÇÃO CONSORCIADOS AO CINORP, COM ENTREGA PARCELADA POR 12 MESES, CONFORME CONDIÇÕES, QUANTIDADES E EXIGÊNCIAS ESTABELECIDAS NO INSTRUMENTO CONVOCATÓRIO.

Cód. Prod.	Descrição	Unidade	Qtde	Valor Un.
001.022.310	Acetato de betametasona + fosfato de sódico de betametasona 3mg/ml + 3mg/ml.	AMP	7500	R\$6,80
001.022.340	Acetato de Medroxiprogesterona, 150mg/ml, ampola com 1 ml.	AMP	400	R\$9,30
001.061.026	Amitriptilina cloridrato 25 mg, em comprimidos	CP	850000	R\$0,04
001.061.988	Bupropiona, cloridrato 150mg - comprimido	CP	14400	R\$0,29
001.062.612	Cetoprofeno 50mg - cápsula	CAP	500000	R\$0,21
001.061.301	Claritromicina 500mg - comprimido revestido	CP	14400	R\$1,40
001.022.581	Clindamicina 300mg, cápsula.	CAP	86400	R\$0,72
001.022.107	Clomipramina 25 mg, em comprimidos	CP	36000	R\$0,86
001.022.424	Cloridrato de Naltrexona 50mg, comprimido.	CP	7000	R\$3,55
001.022.440	Clorpromazina cloridrato 100mg, em comprimidos.	CP	85000	R\$0,31
001.022.607	Diltiazem, cloridrato 60mg - comprimido.	CP	30000	R\$0,21
001.022.828	Dinitrato de isossorbida 5mg, comprimido sublingual.	CP	1500	R\$0,27
001.061.629	Lorazepam 2mg - comprimido.	CP	155000	R\$0,12
001.022.777	Metildopa 250mg, comprimido revestido. Apresentação em blister.	CP	110000	R\$0,30
001.061.633	Metilfenidato, cloridrato 10mg - comprimido.	CP	60000	R\$0,33
001.022.944	Metronidazol 40 mg/ml suspensão, frasco com 100 ml.	FR	100	R\$0,22
001.062.616	Rivaroxabana 20mg - comprimido	CP	50000	R\$0,88
001.022.808	Sacarato de hidróxido de ferro III 100mg de ferro/5ml, solução injetável endovenosa, ampola com 5ml.	AMP	9000	R\$1,00
001.022.083	Sulfametoxazol 400 mg+ Trimetoprima 80 mg suspensão oral, frasco com 100ml.	FR	700	R\$15,00
001.061.702	Suxametônio, cloreto 100mg, ampola com 5mL	AMP	100	R\$15,00

548.647,90

Votuporanga - SP, terça-feira, 19 agosto 2025

Secretário(a)
IVONETE FÉLIX DO NASCIMENTO

Documento enviado para assinatura a(s) NOME DO ASSINANTE DO DOCUMENTO OFICIAL<<<<>> DATA / HORA: 09/10/2025 07:21:08 | CÂMARA MUNICIPAL DE VOTUPORANGA/SP.
Para verificar a(s) assinatura(s), utilize o link de validação disponível no Portal em: http://www.camaravotuporanga.sp.gov.br.
e-CAM | PROCESSO ELETRÔNICO | <<<<>> DOCUMENTO OFICIAL<<<<>> CHAVE DE ACESSO: PROTM-306538-7S8N51-3Z2J6S | Para validar acesse nosso Portal em: http://www.camaravotuporanga.sp.gov.br.



PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE VOTUPORANGA

Secretaria Municipal da Administração

Rua Pará, 3227 - Caixa Postal 291 - Centro - CEP 15502-236 VOTUPORANGA-SP

CNPJ : 46.599.809/0001-82 - Fone: (17)3405-9700 - www.votuporanga.sp.gov.br

Página 1

Solicitação de Materiais / Serviços

Requisição 06229/25

Poder PREFEITURA MUNICIPAL Unidade / Setor ALMOXARIFADO SAÚDE - SUPRIMENTOS
Órgão FUNDO MUNICIPAL DA SAUDE
C. de Custo 2 13. SESAU - CENTRO DE CUSTO PADRÃO-ALMOX.SAÚDE-SUPRIMENTOS
Solicitante HENRIQUE PENARIOL RAIÁ
Fornecedor 9521 CONQUISTA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS E PRODUTOS
Descrição REGISTRO DE PREÇOS DE MEDICAMENTOS - CINORP

Observação

AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS, UTILIZADOS PELOS ÓRGÃOS E ENTIDADES DOS ENTES DA FEDERAÇÃO CONSORCIADOS AO CINORP, COM ENTREGA PARCELADA POR 12 MESES, CONFORME CONDIÇÕES, QUANTIDADES E EXIGÊNCIAS ESTABELECIDAS NO INSTRUMENTO CONVOCATÓRIO.

Cód. Prod.	Descrição	Unidade	Qtde	Valor Un.
001.061.731	Dopamina 5mg/mL ampola com 10mL	AMP	200	R\$3,20
001.062.534	Ivermectina 6mg comprimido	CP	13000	R\$0,15
				2.590,00

Votuporanga - SP, terça-feira, 19 agosto 2025

Secretário(a)
IVONETE FÉLIX DO NASCIMENTO

Documento enviado para assinatura ao(s): NÃO HÁ OU NÃO O INFORMADO.
Para verificar a(s) assinatura(s), utilize o seu validador preferencial.
e-CAM | PROCESSO ELETRÔNICO | <<<<>>DOCUMENTO OFICIAL<<<<>> DATA / HORA: 09/10/2025 07:21:08 | CÂMARA MUNICIPAL DE VOTUPORANGA/SP.
CHAVE DE ACESSO: PROTM-306538-7S8N51-3Z2J6S | Para validar acesse nosso Portal em: <http://www.camaravotuporanga.sp.gov.br>.



PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE VOTUPORANGA

Secretaria Municipal da Administração

Rua Pará, 3227 - Caixa Postal 291 - Centro - CEP 15502-236 VOTUPORANGA-SP

CNPJ : 46.599.809/0001-82 - Fone: (17)3405-9700 - www.votuporanga.sp.gov.br

Página 1

Solicitação de Materiais / Serviços

Requisição 06230/25

Poder PREFEITURA MUNICIPAL Unidade / Setor ALMOXARIFADO SAÚDE - SUPRIMENTOS
Órgão FUNDO MUNICIPAL DA SAUDE
C. de Custo 2 13. SESAU - CENTRO DE CUSTO PADRÃO-ALMOX.SAÚDE-SUPRIMENTOS
Solicitante HENRIQUE PENARIOL RAIA
Fornecedor 23054 Dimaster - Comercio de Produtos Hospitalares Ltda.
Descrição REGISTRO DE PREÇOS DE MEDICAMENTOS - CINORP

Observação

AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS, UTILIZADOS PELOS ÓRGÃOS E ENTIDADES DOS ENTES DA FEDERAÇÃO CONSORCIADOS AO CINORP, COM ENTREGA PARCELADA POR 12 MESES, CONFORME CONDIÇÕES, QUANTIDADES E EXIGÊNCIAS ESTABELECIDAS NO INSTRUMENTO CONVOCATÓRIO.

Cód. Prod.	Descrição	Unidade	Qtde	Valor Un.
001.062.514	Amoxicilina 250mg/5ml - 150ML - Suspensão Oral.	FR	1000	R\$5,15
001.022.208	Amoxicilina 875 mg + Clavulanato de potássio 125 mg - comprimido revestido.	CP	260000	R\$1,60
001.022.419	Cefalexina 500 mg (cpr.)	CP	260000	R\$0,49
001.061.570	Citalopram 20mg, comprimido.	CP	250000	R\$0,09
001.061.615	Clopidogrel, bissulfato 75mg - comprimido.	CP	160000	R\$0,26
001.022.733	Cloridrato de amiodarona 200mg, comprimido.	CP	150000	R\$0,30
001.022.296	Dimenidrato 30mg/10ml, Cloridrato de piridoxina (vitamina B6) 50mg/10ml, glicose 1.000 mg/10ml e Frutose 1.000mg/10ml, solução injetável, uso endovenoso, ampola com 10ml.	AMP	27000	R\$8,47
001.022.293	Dipropionato de Beclometazona 250 mcg/dose, solução oral spray, recipiente doseador com dispositivo oral, frasco com 200 doses.	FR	1100	R\$21,35
001.022.776	Hioscina 10mg, comprimidos.	CP	600000	R\$0,41
001.061.037	Metoprolol, succinato 25mg - comprimido	CP	900000	R\$0,23
001.022.070	Nortriptilina Cloridrato 25mg, em capsulas.	UND	320000	R\$0,19
001.022.673	Prednisona 20mg, comprimido.	CP	280000	R\$0,14
				1.467.025,00

Votuporanga - SP, terça-feira, 19 agosto 2025

Secretário(a)
IVONETE FÉLIX DO NASCIMENTO

Documento enviado para assinatura ao(s): NÃO O HÁ OU NÃO O INICIAI
Para verificar a(s) assinatura(s), utilize o seu validador preferencial
e-CAM | PROCESSO ELETRÔNICO | <<<<>> DOCUMENTO OFICIAL <<<<>> DATA / HORA: 09/10/2025 07:21:08 | CÂMARA MUNICIPAL DE VOTUPORANGA/SP.
CHAVE DE ACESSO: PROT-306538-7S8N51-3Z2J6S | Para validar acesse nosso Portal em: http://www.camaravotuporanga.sp.gov.br.



PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE VOTUPORANGA

Secretaria Municipal da Administração

Rua Pará, 3227 - Caixa Postal 291 - Centro - CEP 15502-236 VOTUPORANGA-SP

CNPJ : 46.599.809/0001-82 - Fone: (17)3405-9700 - www.votuporanga.sp.gov.br

Página 1

Solicitação de Materiais / Serviços

Requisição 06232/25

Poder PREFEITURA MUNICIPAL Unidade / Setor ALMOXARIFADO SAÚDE - SUPRIMENTOS
Órgão FUNDO MUNICIPAL DA SAUDE
C. de Custo 2 13. SESAU - CENTRO DE CUSTO PADRÃO-ALMOX.SAÚDE-SUPRIMENTOS
Solicitante HENRIQUE PENARIOL RAIA
Fornecedor 4152 DIMEBRAS - DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS BRASIL LT
Descrição REGISTRO DE PREÇOS DE MEDICAMENTOS - CINORP

Observação

AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS, UTILIZADOS PELOS ÓRGÃOS E ENTIDADES DOS ENTES DA FEDERAÇÃO CONSORCIADOS AO CINORP, COM ENTREGA PARCELADA POR 12 MESES, CONFORME CONDIÇÕES, QUANTIDADES E EXIGÊNCIAS ESTABELECIDAS NO INSTRUMENTO CONVOCATÓRIO.

Cód. Prod.	Descrição	Unidade	Qtde	Valor Un.
001.022.738	Fenobarbital 40mg/mL, solução oral 4%, gotas, frasco com 20ml.	FR	720	R\$3,99
				2.872,80

Votuporanga - SP, terça-feira, 19 agosto 2025

Secretário(a)
IVONETE FÉLIX DO NASCIMENTO

Documento enviado para assinatura ao(s): NÃO HÁ OU NÃO O INFORMADO.
Para verificar a(s) assinatura(s), utilize o seu validador preferencial.
e-CAM | PROCESSO ELETRÔNICO | <<<>>DOCUMENTO OFICIAL<<<>> DATA / HORA: 09/10/2025 07:21:08 | CÂMARA MUNICIPAL DE VOTUPORANGA/SP.
CHAVE DE ACESSO: PROTM-306538-7S8N51-3Z2J6S | Para validar acesse nosso Portal em: <http://www.camaravotuporanga.sp.gov.br>.



PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE VOTUPORANGA

Secretaria Municipal da Administração

Rua Pará, 3227 - Caixa Postal 291 - Centro - CEP 15502-236 VOTUPORANGA-SP

CNPJ : 46.599.809/0001-82 - Fone: (17)3405-9700 - www.votuporanga.sp.gov.br

Página 1

Solicitação de Materiais / Serviços

Requisição 06233/25

Poder PREFEITURA MUNICIPAL Unidade / Setor ALMOXARIFADO SAÚDE - SUPRIMENTOS
Órgão FUNDO MUNICIPAL DA SAUDE
C. de Custo 2 13. SESAU - CENTRO DE CUSTO PADRÃO-ALMOX.SAÚDE-SUPRIMENTOS
Solicitante HENRIQUE PENARIOL RAIA
Fornecedor 35231 DIMEVA DISTRIBUIDORA E IMPORTADORA LTDA
Descrição REGISTRO DE PREÇOS DE MEDICAMENTOS - CINORP

Observação

AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS, UTILIZADOS PELOS ÓRGÃOS E ENTIDADES DOS ENTES DA FEDERAÇÃO CONSORCIADOS AO CINORP, COM ENTREGA PARCELADA POR 12 MESES, CONFORME CONDIÇÕES, QUANTIDADES E EXIGÊNCIAS ESTABELECIDAS NO INSTRUMENTO CONVOCATÓRIO.

Cód. Prod.	Descrição	Unidade	Qtde	Valor Un.
001.061.003	Betaistina, dicloridrato 24mg - comprimido	CP	360000	R\$0,26
001.022.799	Haloperidol 5 mg, em comprimidos.	CP	75000	R\$0,10
001.061.379	Loperamida, cloridrato 2mg - comprimidos.	CP	22000	R\$0,07
001.022.800	Neomicina + Bacitracina pomada, tubo com 10 gramas.	TB	14500	R\$1,99
001.022.560	Sais para reidratação oral (Citrato de sódio + Cloreto de potássio + Cloreto de sódio + Glicose), contendo 27,9g.	UND	115000	R\$0,73
				215.480,00

Votuporanga - SP, terça-feira, 19 agosto 2025

Secretário(a)
IVONETE FÉLIX DO NASCIMENTO

Documento enviado para assinatura ao(s): NÃO HÁ OU NÃO O INFORMADO.
Para verificar a(s) assinatura(s), utilize o seu validador preferencial.
e-CAM | PROCESSO ELETRÔNICO | <<<<>> DOCUMENTO OFICIAL <<<<>> DATA / HORA: 09/10/2025 07:21:08 | CÂMARA MUNICIPAL DE VOTUPORANGA/SP.
CHAVE DE ACESSO: PROTM-306538-7S8N51-3Z2J6S | Para validar acesse nosso Portal em: <http://www.camaravotuporanga.sp.gov.br>.



PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE VOTUPORANGA

Secretaria Municipal da Administração

Rua Pará, 3227 - Caixa Postal 291 - Centro - CEP 15502-236 VOTUPORANGA-SP

CNPJ : 46.599.809/0001-82 - Fone: (17)3405-9700 - www.votuporanga.sp.gov.br

Página 1

Solicitação de Materiais / Serviços

Requisição 06234/25

Poder PREFEITURA MUNICIPAL Unidade / Setor ALMOXARIFADO SAÚDE - SUPRIMENTOS
Órgão FUNDO MUNICIPAL DA SAUDE
C. de Custo 2 13. SESAU - CENTRO DE CUSTO PADRÃO-ALMOX.SAÚDE-SUPRIMENTOS
Solicitante HENRIQUE PENARIOL RAIA
Fornecedor 63660 DISTRIBEM MED. E MAT. HOSP. LTDA
Descrição REGISTRO DE PREÇOS DE MEDICAMENTOS - CINORP

Observação

AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS, UTILIZADOS PELOS ÓRGÃOS E ENTIDADES DOS ENTES DA FEDERAÇÃO CONSORCIADOS AO CINORP, COM ENTREGA PARCELADA POR 12 MESES, CONFORME CONDIÇÕES, QUANTIDADES E EXIGÊNCIAS ESTABELECIDAS NO INSTRUMENTO CONVOCATÓRIO.

Cód. Prod.	Descrição	Unidade	Qtde	Valor Un.
001.022.237	Digoxina 0,25 mg, comprimido.	CP	20000	R\$0,12
				2.400,00

Votuporanga - SP, terça-feira, 19 agosto 2025

Secretário(a)
IVONETE FÉLIX DO NASCIMENTO

Documento enviado para assinatura ao(s): NÃO HÁ OU NÃO O INFORMADO.
Para verificar a(s) assinatura(s), utilize o seu validador preferencial.
e-CAM | PROCESSO ELETRÔNICO | <<<<>>DOCUMENTO OFICIAL<<<<>> DATA / HORA: 09/10/2025 07:21:08 | CÂMARA MUNICIPAL DE VOTUPORANGA/SP.
CHAVE DE ACESSO: PROT-306538-7S8N51-3Z2J6S | Para validar acesse nosso Portal em: <http://www.camaravotuporanga.sp.gov.br>.



PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE VOTUPORANGA

Secretaria Municipal da Administração

Rua Pará, 3227 - Caixa Postal 291 - Centro - CEP 15502-236 VOTUPORANGA-SP

CNPJ : 46.599.809/0001-82 - Fone: (17)3405-9700 - www.votuporanga.sp.gov.br

Página 1

Solicitação de Materiais / Serviços

Requisição 06236/25

Poder PREFEITURA MUNICIPAL Unidade / Setor ALMOXARIFADO SAÚDE - SUPRIMENTOS
 Órgão FUNDO MUNICIPAL DA SAUDE
 C. de Custo 2 13. SESAU - CENTRO DE CUSTO PADRÃO-ALMOX.SAÚDE-SUPRIMENTOS
 Solicitante HENRIQUE PENARIOL RAIÁ
 Fornecedor 7569 DROGAFONTE LTDA
 Descrição REGISTRO DE PREÇOS DE MEDICAMENTOS - CINORP

Observação

AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS, UTILIZADOS PELOS ÓRGÃOS E ENTIDADES DOS ENTES DA FEDERAÇÃO CONSORCIADOS AO CINORP, COM ENTREGA PARCELADA POR 12 MESES, CONFORME CONDIÇÕES, QUANTIDADES E EXIGÊNCIAS ESTABELECIDAS NO INSTRUMENTO CONVOCATÓRIO.

Cód. Prod.	Descrição	Unidade	Qtde	Valor Un.
001.022.193	Ácido Acetilsalicílico 100 mg, comprimido.	CP	1200000	R\$0,03
001.062.466	Ácido fólico 15mg (folinato de cálcio) - comprimido.	CP	1500	R\$2,18
001.022.766	Ácido Tranexâmico 50mg/mL, solução injetável, ampola com 5mL, uso endovenoso.	AMP	4800	R\$3,68
001.022.877	Ácido valpróico (sal = valproato de sódio), xarope, 250mg / 5ml, frasco com 100ml + copo medida.	FR	2700	R\$4,99
001.022.850	Adrenalina 1mg/ml, solução injetável, ampola com 1ml.	AMP	2000	R\$0,77
001.061.300	Albendazol 40mg/mL - frasco 10mL	FR	5000	R\$1,03
001.022.537	Anlodipino, besilato 5mg, comprimido.	CP	1600000	R\$0,02
001.061.027	Biperideno 2 mg, em comprimidos	CP	100000	R\$0,22
001.022.726	Carbamazepina 200mg, em comprimidos	CP	450000	R\$0,15
001.061.707	Carbamazepina 20mg/mL (2%) - frasco 100mL + dosador	FR	720	R\$5,59
001.062.261	Ciprofloxacino 500mg - comprimido.	CP	137000	R\$0,17
001.061.167	Clonazepam 2mg, em comprimidos	CP	1500000	R\$0,04
001.022.923	Cloridrato de ambroxol, 15mg/5ml, xarope pediátrico, frasco com no mínimo 100ml + copo medida.	FR	11500	R\$0,03
001.022.364	Diazepam 10mg/2ml, injetável, ampola com 2ml.	AMP	1300	R\$6,66
001.022.184	Dimeticona 75mg/mL - gotas - frasco 10mL	FR	14000	R\$0,99
001.022.298	Enantato de Noretisterona 50mg/ml + Valerato de Estradiol 5mg/ml, ampola com 1 ml.	AMP	2000	R\$5,99
001.022.668	Fenitoína 250mg/ 5ml, 5%, solução injetável, ampola com 5ml.	AMP	1600	R\$3,74
001.061.694	Fentanila 0,05mg/mL ampola com 10mL	AMP	500	R\$1,41
001.022.741	Glicose 50% solução injetável, ampola com 10ml.	AMP	2500	R\$0,55
001.022.782	Haloperidol 1mg, comprimido.	CP	43000	R\$0,55
001.062.005	Levomepromazina 100 mg - comprimido	CP	80000	R\$0,55
001.022.192	Lidocaína 10% Spray, frasco nebulizador com 50 ml.	FR	150	R\$3,99
001.061.571	Losartana potássica 50mg, comprimido	CP	4320000	R\$0,00
001.061.636	Metoprolol, succinato 50mg - comprimido liberação controlada.	CP	600000	R\$0,00
001.061.697	Midazolam 5mg/mL ampola com 10mL	AMP	600	R\$0,00
001.061.864	Norepinefrina, hemitartrato 2mg/mL - ampola 4mL	AMP	500	R\$0,00
001.022.380	Prometazina cloridrato 25 mg, em comprimidos	CP	310000	R\$0,00
001.062.584	Risperidona 2mg comprimido.	CP	15000	R\$0,00
001.062.524	Sulfato de morfina 10mg/ml - ampola 1 ml.	AMP	800	R\$0,00
001.062.630	Sulfato ferroso, equivalente a 25mg/ml de ferro elementar - solução oral - frasco 30ml (Medicamento obrigatório registro ANVISA).	UND	4000	R\$0,00
001.061.586	Terbutalina, sulfato 0,5mg/mL - ampola 1mL	AMP	800	R\$0,00
001.061.314	Tramadol 100mg/2mL - ampola 2mL.	AMP	26000	R\$0,00

e-CAM | PROCESSO ELETRÔNICO | <<<<>> DOCUMENTO OFICIAL <<<<>> DATA / HORA: 09/10/2025 07:21:08 | CÂMARA MUNICIPAL DE VOTUPORANGA/SP.
 CHAVE DE ACESSO: PROTM-306538-7S8N51-3Z2J6S | Para validar acesse nosso Portal em: http://www.camaravotuporanga.sp.gov.br.



PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE VOTUPORANGA

Secretaria Municipal da Administração

Rua Pará, 3227 - Caixa Postal 291 - Centro - CEP 15502-236 VOTUPORANGA-SP

CNPJ : 46.599.809/0001-82 - Fone: (17)3405-9700 - www.votuporanga.sp.gov.br

Página 2

Solicitação de Materiais / Serviços

Requisição 06236/25

001.061.007	Vancomicina 500mg	AMP	1000	R\$4,49
				823.975,20

Votuporanga - SP, terça-feira, 19 agosto 2025

Secretário(a)
IVONETE FÉLIX DO NASCIMENTO

Documento enviado para assinatura ao(s): NÃO HÁ OU NÃO O INFORMADO.
Para verificar a(s) assinatura(s), utilize o seu validador preferencial.
e-CAM | PROCESSO ELETRÔNICO | <<<<>>DOCUMENTO OFICIAL<<<<>> DATA / HORA: 09/10/2025 07:21:08 | CÂ MARA MUNICIPAL DE VOTUPORANGA/SP.
CHAVE DE ACESSO: PROTM-306538-7S8N5I-3Z2J6S | Para validar acesse nosso Portal em: <http://www.camaravotuporanga.sp.gov.br>.



PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE VOTUPORANGA

Secretaria Municipal da Administração

Rua Pará, 3227 - Caixa Postal 291 - Centro - CEP 15502-236 VOTUPORANGA-SP

CNPJ : 46.599.809/0001-82 - Fone: (17)3405-9700 - www.votuporanga.sp.gov.br

Página 1

Solicitação de Materiais / Serviços

Requisição 06237/25

Poder PREFEITURA MUNICIPAL Unidade / Setor ALMOXARIFADO SAÚDE - SUPRIMENTOS
Órgão FUNDO MUNICIPAL DA SAUDE
C. de Custo 2 13. SESAU - CENTRO DE CUSTO PADRÃO-ALMOX.SAÚDE-SUPRIMENTOS
Solicitante HENRIQUE PENARIOL RAIA
Fornecedor 15858 FRAGNARI DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA.
Descrição REGISTRO DE PREÇOS DE MEDICAMENTOS - CINORP

Observação

AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS, UTILIZADOS PELOS ÓRGÃOS E ENTIDADES DOS ENTES DA FEDERAÇÃO CONSORCIADOS AO CINORP, COM ENTREGA PARCELADA POR 12 MESES, CONFORME CONDIÇÕES, QUANTIDADES E EXIGÊNCIAS ESTABELECIDAS NO INSTRUMENTO CONVOCATÓRIO.

Cód. Prod.	Descrição	Unidade	Qtde	Valor Un.
001.022.113	Benzilpenicilina Benzatina 1.200.000ui, frs/ampola 4ml + diluente.	AMP	7200	R\$6,00
001.022.958	Domperidona 1 mg/ml Suspensão Oral - frasco com 100ml.	FR	4500	R\$9,18
001.022.964	Estrógenos conjugados 0,625mg comprimido, cartela com 28 drágeas.	CX	720	R\$20,72
				99.428,40

Votuporanga - SP, terça-feira, 19 agosto 2025

Secretário(a)
IVONETE FÉLIX DO NASCIMENTO

Documento enviado para assinatura ao(s): NÃO HÁ OU NÃO O INFORMADO.
Para verificar a(s) assinatura(s), utilize o seu validador preferencial.
e-CAM | PROCESSO ELETRÔNICO | <<<<>> DOCUMENTO OFICIAL <<<<>> DATA / HORA: 09/10/2025 07:21:08 | CÂMARA MUNICIPAL DE VOTUPORANGA/SP.
CHAVE DE ACESSO: PROTM-306538-7S8N51-3Z2J6S | Para validar acesse nosso Portal em: <http://www.camaravotuporanga.sp.gov.br>.



PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE VOTUPORANGA

Secretaria Municipal da Administração

Rua Pará, 3227 - Caixa Postal 291 - Centro - CEP 15502-236 VOTUPORANGA-SP

CNPJ : 46.599.809/0001-82 - Fone: (17)3405-9700 - www.votuporanga.sp.gov.br

Página 1

Solicitação de Materiais / Serviços

Requisição 06238/25

Poder PREFEITURA MUNICIPAL Unidade / Setor ALMOXARIFADO SAÚDE - SUPRIMENTOS
Órgão FUNDO MUNICIPAL DA SAUDE
C. de Custo 2 13. SESAU - CENTRO DE CUSTO PADRÃO-ALMOX.SAÚDE-SUPRIMENTOS
Solicitante HENRIQUE PENARIOL RAIÁ
Fornecedor 34422 GOLDENPLUS - COMERCIO DE MEDICAMENTOS E PRODUTOS H
Descrição REGISTRO DE PREÇOS DE MEDICAMENTOS - CINORP

Observação

AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS, UTILIZADOS PELOS ÓRGÃOS E ENTIDADES DOS ENTES DA FEDERAÇÃO CONSORCIADOS AO CINORP, COM ENTREGA PARCELADA POR 12 MESES, CONFORME CONDIÇÕES, QUANTIDADES E EXIGÊNCIAS ESTABELECIDAS NO INSTRUMENTO CONVOCATÓRIO.

Cód. Prod.	Descrição	Unidade	Qtde	Valor Un.
001.022.096	Dexametasona Creme 1mg/g – Bisnaga com 10g.	BIS	30000	R\$1,44
				43.200,00

Votuporanga - SP, terça-feira, 19 agosto 2025

Secretário(a)
IVONETE FÉLIX DO NASCIMENTO

Documento enviado para assinatura ao(s): NÃO HÁ OU NÃO O INFORMADO.
Para verificar a(s) assinatura(s), utilize o seu validador preferencial.
e-CAM | PROCESSO ELETRÔNICO | <<<<>>DOCUMENTO OFICIAL<<<<>> DATA / HORA: 09/10/2025 07:21:08 | CÂMARA MUNICIPAL DE VOTUPORANGA/SP.
CHAVE DE ACESSO: PROTM-306538-7S8N51-3Z2J6S | Para validar acesse nosso Portal em: <http://www.camaravotuporanga.sp.gov.br>.



PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE VOTUPORANGA

Secretaria Municipal da Administração

Rua Pará, 3227 - Caixa Postal 291 - Centro - CEP 15502-236 VOTUPORANGA-SP

CNPJ : 46.599.809/0001-82 - Fone: (17)3405-9700 - www.votuporanga.sp.gov.br

Página 1

Solicitação de Materiais / Serviços

Requisição 06239/25

Poder PREFEITURA MUNICIPAL Unidade / Setor ALMOXARIFADO SAÚDE - SUPRIMENTOS
Órgão FUNDO MUNICIPAL DA SAUDE
C. de Custo 2 13. SESAU - CENTRO DE CUSTO PADRÃO-ALMOX.SAÚDE-SUPRIMENTOS
Solicitante HENRIQUE PENARIOL RAIA
Fornecedor 3961 FARMACIA DE MANIPULACAO IDEAL FORMULAS LTDA
Descrição REGISTRO DE PREÇOS DE MEDICAMENTOS - CINORP

Observação

AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS, UTILIZADOS PELOS ÓRGÃOS E ENTIDADES DOS ENTES DA FEDERAÇÃO CONSORCIADOS AO CINORP, COM ENTREGA PARCELADA POR 12 MESES, CONFORME CONDIÇÕES, QUANTIDADES E EXIGÊNCIAS ESTABELECIDAS NO INSTRUMENTO CONVOCATÓRIO.

Cód. Prod.	Descrição	Unidade	Qtde	Valor Un.
001.022.421	Carvão Ativado, pote com 10g.	PT	300	R\$8,93
				2.679,00

Votuporanga - SP, terça-feira, 19 agosto 2025

Secretário(a)
IVONETE FÉLIX DO NASCIMENTO

Documento enviado para assinatura ao(s): NÃO HÁ OU NÃO O INFORMADO.
Para verificar a(s) assinatura(s), utilize o seu validador preferencial.
e-CAM | PROCESSO ELETRÔNICO | <<<>>DOCUMENTO OFICIAL<<<>> DATA / HORA: 09/10/2025 07:21:08 | CÂMARA MUNICIPAL DE VOTUPORANGA/SP.
CHAVE DE ACESSO: PROT-306538-7S8N51-3Z2J6S | Para validar acesse nosso Portal em: <http://www.camaravotuporanga.sp.gov.br>.



PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE VOTUPORANGA

Secretaria Municipal da Administração

Rua Pará, 3227 - Caixa Postal 291 - Centro - CEP 15502-236 VOTUPORANGA-SP

CNPJ : 46.599.809/0001-82 - Fone: (17)3405-9700 - www.votuporanga.sp.gov.br

Página 1

Solicitação de Materiais / Serviços

Requisição 06240/25

Poder PREFEITURA MUNICIPAL Unidade / Setor ALMOXARIFADO SAÚDE - SUPRIMENTOS
Órgão FUNDO MUNICIPAL DA SAUDE
C. de Custo 2 13. SESAU - CENTRO DE CUSTO PADRÃO-ALMOX.SAÚDE-SUPRIMENTOS
Solicitante HENRIQUE PENARIOL RAIA
Fornecedor 59295 INOVAMED HOSPITALAR LTDA
Descrição REGISTRO DE PREÇOS DE MEDICAMENTOS - CINORP

Observação

AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS, UTILIZADOS PELOS ÓRGÃOS E ENTIDADES DOS ENTES DA FEDERAÇÃO CONSORCIADOS AO CINORP, COM ENTREGA PARCELADA POR 12 MESES, CONFORME CONDIÇÕES, QUANTIDADES E EXIGÊNCIAS ESTABELECIDAS NO INSTRUMENTO CONVOCATÓRIO.

Cód. Prod.	Descrição	Unidade	Qtde	Valor Un.
001.022.047	Aciclovir 200mg - comprimido.	CP	100000	R\$0,14
001.061.730	Adenosina 3mg/mL ampola com 2mL	AMP	200	R\$9,55
001.022.658	Água destilada injetável, ampola com 10ml	AMP	120000	R\$0,18
001.022.221	Amoxicilina 500 mg, cápsula.	CP	80000	R\$0,20
001.061.727	Bicarbonato de sódio 1mEq/mL (8,4%), ampola com 10mL	AMP	400	R\$0,73
001.022.765	Captopril 25 mg	CP	360000	R\$0,02
001.022.141	Carvedilol 25mg - comprimidos.	CP	345000	R\$0,10
001.061.703	Carvedilol 6,25mg comprimido.	CP	345000	R\$0,06
001.022.659	Cloridrato de amiodarona 50mg/ml, injetável, ampola com 3ml.	AMP	300	R\$2,70
001.062.527	CLORIDRATO DE ONDANSETRONA 4 MG COMPRIMIDO	CP	450000	R\$0,17
001.061.889	Domperidona 10mg - comprimido.	CP	2300000	R\$0,03
001.022.158	Doxazosina, mesilato 2mg - comprimido.	CP	230000	R\$0,06
001.022.620	Enalapril 10 mg, comprimido.	CP	1400000	R\$0,03
001.061.569	Espironolactona 25mg, comprimido.	CP	600000	R\$0,15
001.022.288	Fenitoína 100 mg comprimido	CP	180000	R\$0,11
001.022.069	Finasterida 5mg, comprimido revestido.	CP	200000	R\$0,11
001.061.782	Flumazenil 0,1mg/mL ampola com 5mL	AMP	200	R\$4,70
001.061.016	Isossorbida, mononitrato 40mg - comprimido (sulcado)	CP	32000	R\$0,33
001.061.775	Prednisona 5mg - comprimido	CP	90000	R\$0,00
001.022.842	Prometazina 50mg/2ml, solução injetável, ampola com 2ml.	AMP	7900	R\$1,88
001.061.954	Sertralina Cloridrato 50mg (comprimido)	CP	2000000	R\$0,00
001.022.309	Tramadol, Cloridrato 50mg, comprimido.	CP	160000	R\$0,00
001.062.563	Uréia 10% loção corporal, frasco de 100ml.	FR	150	R\$2,90
001.022.699	Vasopressina 20u/ml injetável, ampola 1ml.	AMP	200	R\$2,90
001.022.895	Vitamina A e D pomada, tubo com 45g.	TB	17300	R\$0,00

774.307

Votuporanga - SP, terça-feira, 19 agosto 2025

Secretário(a)

IVONETE FÉLIX DO NASCIMENTO



Documento enviado para o e-mail: ivonete@votuporanga.sp.gov.br
Para verificar a(s) assinatura(s), utilize o seu validador de preferencial.
e-CAM | PROCESSO ELETRÔNICO | <<<<>> DOCUMENTO OFICIAL <<<<>> DATA / HORA: 09/10/2025 07:21:08 | CÂMARA MUNICIPAL DE VOTUPORANGA/SP.
CHAVE DE ACESSO: PROTM-306538-7S8N51-3Z2J6S | Para validar acesse nosso Portal em: http://www.camaravotuporanga.sp.gov.br.

PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE VOTUPORANGA

Secretaria Municipal da Administração

Rua Pará, 3227 - Caixa Postal 291 - Centro - CEP 15502-236 VOTUPORANGA-SP

CNPJ : 46.599.809/0001-82 - Fone: (17)3405-9700 - www.votuporanga.sp.gov.br

Página 1

Solicitação de Materiais / Serviços

Requisição 06241/25

Poder PREFEITURA MUNICIPAL Unidade / Setor ALMOXARIFADO SAÚDE - SUPRIMENTOS
Órgão FUNDO MUNICIPAL DA SAUDE
C. de Custo 2 13. SESAU - CENTRO DE CUSTO PADRÃO-ALMOX.SAÚDE-SUPRIMENTOS
Solicitante HENRIQUE PENARIOL RAIA
Fornecedor 60887 JT MEDICAMENTOS LTDA
Descrição REGISTRO DE PREÇOS DE MEDICAMENTOS - CINORP

Observação

AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS, UTILIZADOS PELOS ÓRGÃOS E ENTIDADES DOS ENTES DA FEDERAÇÃO CONSORCIADOS AO CINORP, COM ENTREGA PARCELADA POR 12 MESES, CONFORME CONDIÇÕES, QUANTIDADES E EXIGÊNCIAS ESTABELECIDAS NO INSTRUMENTO CONVOCATÓRIO.

Cód. Prod.	Descrição	Unidade	Qtde	Valor Un.
001.022.538	Metronidazol Geléia Vaginal + aplicador, tubo com 50 gramas.	TB	1200	R\$4,93
				5.915,16

Votuporanga - SP, terça-feira, 19 agosto 2025

Secretário(a)
IVONETE FÉLIX DO NASCIMENTO

Documento enviado para assinatura ao(s): NÃO HÁ OU NÃO O INFORMADO.
Para verificar a(s) assinatura(s), utilize o seu validador preferencial.
e-CAM | PROCESSO ELETRÔNICO | <<<<>>DOCUMENTO OFICIAL<<<<>> DATA / HORA: 09/10/2025 07:21:08 | CÂMARA MUNICIPAL DE VOTUPORANGA/SP.
CHAVE DE ACESSO: PROTM-306538-7S8N51-3Z2J6S | Para validar acesse nosso Portal em: <http://www.camaravotuporanga.sp.gov.br>.



PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE VOTUPORANGA

Secretaria Municipal da Administração

Rua Pará, 3227 - Caixa Postal 291 - Centro - CEP 15502-236 VOTUPORANGA-SP

CNPJ : 46.599.809/0001-82 - Fone: (17)3405-9700 - www.votuporanga.sp.gov.br

Página 1

Solicitação de Materiais / Serviços

Requisição 06242/25

Poder PREFEITURA MUNICIPAL Unidade / Setor ALMOXARIFADO SAÚDE - SUPRIMENTOS
Órgão FUNDO MUNICIPAL DA SAUDE
C. de Custo 2 13. SESAU - CENTRO DE CUSTO PADRÃO-ALMOX.SAÚDE-SUPRIMENTOS
Solicitante HENRIQUE PENARIOL RAIA
Fornecedor 18147 LICITE SAUDE COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTD
Descrição REGISTRO DE PREÇOS DE MEDICAMENTOS - CINORP

Observação

AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS, UTILIZADOS PELOS ÓRGÃOS E ENTIDADES DOS ENTES DA FEDERAÇÃO CONSORCIADOS AO CINORP, COM ENTREGA PARCELADA POR 12 MESES, CONFORME CONDIÇÕES, QUANTIDADES E EXIGÊNCIAS ESTABELECIDAS NO INSTRUMENTO CONVOCATÓRIO.

Cód. Prod.	Descrição	Unidade	Qtde	Valor Un.
001.061.866	Estriol 1mg/g creme vaginal, tubo 50 grama + aplicador.	TB	2100	R\$12,00
				25.200,00

Votuporanga - SP, terça-feira, 19 agosto 2025

Secretário(a)
IVONETE FÉLIX DO NASCIMENTO

Documento enviado para assinatura ao(s): NÃO HÁ OU NÃO O INFORMADO.
Para verificar a(s) assinatura(s), utilize o seu validador preferencial.
e-CAM | PROCESSO ELETRÔNICO | <<<<>>DOCUMENTO OFICIAL<<<<>> DATA / HORA: 09/10/2025 07:21:08 | CÂMARA MUNICIPAL DE VOTUPORANGA/SP.
CHAVE DE ACESSO: PROTM-306538-7S8N51-3Z2J6S | Para validar acesse nosso Portal em: <http://www.camaravotuporanga.sp.gov.br>.



PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE VOTUPORANGA

Secretaria Municipal da Administração

Rua Pará, 3227 - Caixa Postal 291 - Centro - CEP 15502-236 VOTUPORANGA-SP

CNPJ : 46.599.809/0001-82 - Fone: (17)3405-9700 - www.votuporanga.sp.gov.br

Página 1

Solicitação de Materiais / Serviços

Requisição 06243/25

Poder PREFEITURA MUNICIPAL Unidade / Setor ALMOXARIFADO SAÚDE - SUPRIMENTOS
Órgão FUNDO MUNICIPAL DA SAUDE
C. de Custo 2 13. SESAU - CENTRO DE CUSTO PADRÃO-ALMOX.SAÚDE-SUPRIMENTOS
Solicitante HENRIQUE PENARIOL RAIA
Fornecedor 39734 COMERCIAL MARK ATACADISTA LTDA
Descrição REGISTRO DE PREÇOS DE MEDICAMENTOS - CINORP

Observação

AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS, UTILIZADOS PELOS ÓRGÃOS E ENTIDADES DOS ENTES DA FEDERAÇÃO CONSORCIADOS AO CINORP, COM ENTREGA PARCELADA POR 12 MESES, CONFORME CONDIÇÕES, QUANTIDADES E EXIGÊNCIAS ESTABELECIDAS NO INSTRUMENTO CONVOCATÓRIO.

Cód. Prod.	Descrição	Unidade	Qtde	Valor Un.
001.062.629	Colecalciferol 2000ui (vitamina D) - comprimido (Medicamento obrigatório registro ANVISA).	CP	465000	R\$0,23
				104.625,00

Votuporanga - SP, terça-feira, 19 agosto 2025

Secretário(a)
IVONETE FÉLIX DO NASCIMENTO

Documento enviado para assinatura ao(s): NÃO HÁ OU NÃO O INFORMADO.
Para verificar a(s) assinatura(s), utilize o seu validador preferencial.
e-CAM | PROCESSO ELETRÔNICO | <<<>>DOCUMENTO OFICIAL<<<>> DATA / HORA: 09/10/2025 07:21:08 | CÂMARA MUNICIPAL DE VOTUPORANGA/SP.
CHAVE DE ACESSO: PROTM-306538-7S8N51-3Z2J6S | Para validar acesse nosso Portal em: <http://www.camaravotuporanga.sp.gov.br>.



PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE VOTUPORANGA

Secretaria Municipal da Administração

Rua Pará, 3227 - Caixa Postal 291 - Centro - CEP 15502-236 VOTUPORANGA-SP

CNPJ : 46.599.809/0001-82 - Fone: (17)3405-9700 - www.votuporanga.sp.gov.br

Página 1

Solicitação de Materiais / Serviços

Requisição 06244/25

Poder PREFEITURA MUNICIPAL Unidade / Setor ALMOXARIFADO SAÚDE - SUPRIMENTOS
Órgão FUNDO MUNICIPAL DA SAUDE
C. de Custo 2 13. SESAU - CENTRO DE CUSTO PADRÃO-ALMOX.SAÚDE-SUPRIMENTOS
Solicitante HENRIQUE PENARIOL RAIA
Fornecedor 63658 MCW PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES LTDA
Descrição REGISTRO DE PREÇOS DE MEDICAMENTOS - CINORP

Observação

AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS, UTILIZADOS PELOS ÓRGÃOS E ENTIDADES DOS ENTES DA FEDERAÇÃO CONSORCIADOS AO CINORP, COM ENTREGA PARCELADA POR 12 MESES, CONFORME CONDIÇÕES, QUANTIDADES E EXIGÊNCIAS ESTABELECIDAS NO INSTRUMENTO CONVOCATÓRIO.

Cód. Prod.	Descrição	Unidade	Qtde	Valor Un.
001.022.163	Albendazol 400mg - comprimido mastigável - blíster com 1 comprimido	CP	9000	R\$0,38
001.062.609	Alopurinol 300mg - comprimido	CP	200000	R\$0,22
001.022.468	Cetoprofeno 100mg, pó líófilo injetável, frasco-ampola, uso intravenoso.	AMP	28800	R\$3,55
001.062.426	Itraconazol 100mg - cápsula.	CAP	9000	R\$0,63
001.022.319	Levomepromazina, maleato 4%, solução oral, em frasco	FR	2500	R\$12,00
001.061.922	Paracetamol 500mg + Fosfato de Codeína 30mg - comprimido.	CP	275000	R\$0,34
001.062.583	Risperidona 1mg comprimido.	CP	18000	R\$0,08
001.022.952	Succinato de hidrocortisona 100mg, pó líófilo para solução injetável, frasco-ampola + diluente.	AMP	4300	R\$3,06
001.061.029	Tiamina cloridrato 300mg, em comprimidos.	CP	270000	R\$0,21

350.857,00

Votuporanga - SP, terça-feira, 19 agosto 2025

Secretário(a)
IVONETE FÉLIX DO NASCIMENTO

Documento enviado para assinatura ao(s): NÃO HÁ OU NÃO O INFORMADO
Para verificar a(s) assinatura(s), utilize o seu validador preferencial.
e-CAM | PROCESSO ELETRÔNICO | <<<<<>>>> DOCUMENTO OFICIAL <<<<<>>>> DATA / HORA: 09/10/2025 07:21:08 | CÂMARA MUNICIPAL DE VOTUPORANGA/SP.
CHAVE DE ACESSO: PROTM-306538-7S8N51-3Z2J6S | Para validar acesse nosso Portal em: <http://www.camaravotuporanga.sp.gov.br>.



PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE VOTUPORANGA

Secretaria Municipal da Administração

Rua Pará, 3227 - Caixa Postal 291 - Centro - CEP 15502-236 VOTUPORANGA-SP

CNPJ : 46.599.809/0001-82 - Fone: (17)3405-9700 - www.votuporanga.sp.gov.br

Página 1

Solicitação de Materiais / Serviços

Requisição 06245/25

Poder PREFEITURA MUNICIPAL Unidade / Setor ALMOXARIFADO SAÚDE - SUPRIMENTOS
Órgão FUNDO MUNICIPAL DA SAUDE
C. de Custo 2 13. SESAU - CENTRO DE CUSTO PADRÃO-ALMOX.SAÚDE-SUPRIMENTOS
Solicitante HENRIQUE PENARIOL RAIA
Fornecedor 22072 MED CENTER COMERCIAL LTDA
Descrição REGISTRO DE PREÇOS DE MEDICAMENTOS - CINORP

Observação

AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS, UTILIZADOS PELOS ÓRGÃOS E ENTIDADES DOS ENTES DA FEDERAÇÃO CONSORCIADOS AO CINORP, COM ENTREGA PARCELADA POR 12 MESES, CONFORME CONDIÇÕES, QUANTIDADES E EXIGÊNCIAS ESTABELECIDAS NO INSTRUMENTO CONVOCATÓRIO.

Cód. Prod.	Descrição	Unidade	Qtde	Valor Un.
001.022.306	Omeprazol 40mg, injetável, frasco ampola 10ml.	UND	1300	R\$7,35
				9.555,00

Votuporanga - SP, terça-feira, 19 agosto 2025

Secretário(a)
IVONETE FÉLIX DO NASCIMENTO

Documento enviado para assinatura ao(s): NÃO HÁ OU NÃO O INFORMADO.
Para verificar a(s) assinatura(s), utilize o seu validador preferencial.
e-CAM | PROCESSO ELETRÔNICO | <<<<>>DOCUMENTO OFICIAL<<<<>> DATA / HORA: 09/10/2025 07:21:08 | CÂMARA MUNICIPAL DE VOTUPORANGA/SP.
CHAVE DE ACESSO: PROTM-306538-7S8N51-3Z2J6S | Para validar acesse nosso Portal em: <http://www.camaravotuporanga.sp.gov.br>.



PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE VOTUPORANGA

Secretaria Municipal da Administração

Rua Pará, 3227 - Caixa Postal 291 - Centro - CEP 15502-236 VOTUPORANGA-SP

CNPJ : 46.599.809/0001-82 - Fone: (17)3405-9700 - www.votuporanga.sp.gov.br

Página 1

Solicitação de Materiais / Serviços

Requisição 06246/25

Poder PREFEITURA MUNICIPAL Unidade / Setor ALMOXARIFADO SAÚDE - SUPRIMENTOS
Órgão FUNDO MUNICIPAL DA SAUDE
C. de Custo 2 13. SESAU - CENTRO DE CUSTO PADRÃO-ALMOX.SAÚDE-SUPRIMENTOS
Solicitante HENRIQUE PENARIOL RAIA
Fornecedor 9648 MEDIGRAM COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA
Descrição REGISTRO DE PREÇOS DE MEDICAMENTOS - CINORP

Observação

AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS, UTILIZADOS PELOS ÓRGÃOS E ENTIDADES DOS ENTES DA FEDERAÇÃO CONSORCIADOS AO CINORP, COM ENTREGA PARCELADA POR 12 MESES, CONFORME CONDIÇÕES, QUANTIDADES E EXIGÊNCIAS ESTABELECIDAS NO INSTRUMENTO CONVOCATÓRIO.

Cód. Prod.	Descrição	Unidade	Qtde	Valor Un.
058.001.018	Aciclovir 400mg - comprimido	CP	48000	R\$0,60
001.022.594	Desogestrel 75 mg, comprimido.	CP	90000	R\$0,14
001.022.595	Gestodeno 75 mcg + Etinilestradiol 20 mcg, comprimido.	CP	1190	R\$13,35
001.061.773	Gliclazida 30mg, comprimido.	CP	2100000	R\$0,09
001.022.034	Hidralazina 25mg - drágea	DRG	3000	R\$0,37
001.022.977	Noretisterona 0.35mg, comprimido, cartela com 35 drágeas.	CX	1000	R\$6,15
001.062.252	Tobramicina 3mg/ml (0,3%), solução oftálmica, frasco com 5ml.	FR	5000	R\$3,85
001.022.941	Triancinolona acetona 1mg, bisnaga 10 grama.	TB	300	R\$3,09

271.893,50

Votuporanga - SP, terça-feira, 19 agosto 2025

Secretário(a)
IVONETE FÉLIX DO NASCIMENTO

Documento enviado para assinatura ao(s): NÃO HÁ OU NÃO O INFORMADO.
Para verificar a(s) assinatura(s), utilize o seu validador preferencial.
e-CAM | PROCESSO ELETRÔNICO | <<<<<<>>>> DOCUMENTO OFICIAL <<<<<<>>>> DATA / HORA: 09/10/2025 07:21:08 | CÂMARA MUNICIPAL DE VOTUPORANGA/SP.
CHAVE DE ACESSO: PROTM-306538-7S8N51-3Z2J6S | Para validar acesse nosso Portal em: <http://www.camaravotuporanga.sp.gov.br>.



PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE VOTUPORANGA

Secretaria Municipal da Administração

Rua Pará, 3227 - Caixa Postal 291 - Centro - CEP 15502-236 VOTUPORANGA-SP

CNPJ : 46.599.809/0001-82 - Fone: (17)3405-9700 - www.votuporanga.sp.gov.br

Página 1

Solicitação de Materiais / Serviços

Requisição 06247/25

Poder PREFEITURA MUNICIPAL Unidade / Setor ALMOXARIFADO SAÚDE - SUPRIMENTOS
Órgão FUNDO MUNICIPAL DA SAUDE
C. de Custo 2 13. SESAU - CENTRO DE CUSTO PADRÃO-ALMOX.SAÚDE-SUPRIMENTOS
Solicitante HENRIQUE PENARIOL RAIÁ
Fornecedor 22083 MEDILAR IMPORTACAO E DISTRIBUICAO DE PRODUTOS MEDI
Descrição REGISTRO DE PREÇOS DE MEDICAMENTOS - CINORP

Observação

AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS, UTILIZADOS PELOS ÓRGÃOS E ENTIDADES DOS ENTES DA FEDERAÇÃO CONSORCIADOS AO CINORP, COM ENTREGA PARCELADA POR 12 MESES, CONFORME CONDIÇÕES, QUANTIDADES E EXIGÊNCIAS ESTABELECIDAS NO INSTRUMENTO CONVOCATÓRIO.

Cód. Prod.	Descrição	Unidade	Qtde	Valor Un.
001.022.721	Atenolol 50 mg, comprimido.	CP	870000	R\$0,04
001.022.758	Dexametasona 4mg/ml, solução injetável, ampola com 2,5ml.	FR	57600	R\$0,67
001.062.172	Dipirona sódica 500mg - comprimido.	CP	2500000	R\$0,10
001.022.736	Dipirona sódica 500mg/ml, solução injetável, ampola com 2ml.	AMP	111000	R\$0,44
001.061.885	Fluoxetina cloridrato 20mg, em comprimidos.	CP	700000	R\$0,05
001.022.847	Furosemida 40 mg comprimido.	CP	630000	R\$0,04
001.022.718	Metformina 850 mg, comprimido.	CP	1300000	R\$0,10
001.022.802	Propranolol 40 mg, comprimidos.	CP	420000	R\$0,03
001.022.102	Sulfametoxazol 400mg + Trimetoprima 80mg - comprimido.	CP	55000	R\$0,13
001.022.674	Sulfato de Salbutamol 100 mcg/dose, uso inalatório oral, recipiente doseador com dispositivo oral, frasco com 200 doses.	FR	8500	R\$9,49

660.569,04

Votuporanga - SP, terça-feira, 19 agosto 2025

Secretário(a)
IVONETE FÉLIX DO NASCIMENTO

Documento enviado para assinatura ao(s): NÃO HÁ OU NÃO O INFORMADO
Para verificar a(s) assinatura(s), utilize o seu validador preferencial.
e-CAM | PROCESSO ELETRÔNICO | <<<<>> DOCUMENTO OFICIAL <<<<>> DATA / HORA: 09/10/2025 07:21:08 | CÂMARA MUNICIPAL DE VOTUPORANGA/SP.
CHAVE DE ACESSO: PROT-306538-7S8N51-3Z2J6S | Para validar acesse nosso Portal em: <http://www.camaravotuporanga.sp.gov.br>.



PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE VOTUPORANGA

Secretaria Municipal da Administração

Rua Pará, 3227 - Caixa Postal 291 - Centro - CEP 15502-236 VOTUPORANGA-SP

CNPJ : 46.599.809/0001-82 - Fone: (17)3405-9700 - www.votuporanga.sp.gov.br

Página 1

Solicitação de Materiais / Serviços

Requisição 06248/25

Poder PREFEITURA MUNICIPAL Unidade / Setor ALMOXARIFADO SAÚDE - SUPRIMENTOS
Órgão FUNDO MUNICIPAL DA SAUDE
C. de Custo 2 13. SESAU - CENTRO DE CUSTO PADRÃO-ALMOX.SAÚDE-SUPRIMENTOS
Solicitante HENRIQUE PENARIOL RAIA
Fornecedor 59297 METTA FARMACEUTICA LTDA
Descrição REGISTRO DE PREÇOS DE MEDICAMENTOS - CINORP

Observação

AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS, UTILIZADOS PELOS ÓRGÃOS E ENTIDADES DOS ENTES DA FEDERAÇÃO CONSORCIADOS AO CINORP, COM ENTREGA PARCELADA POR 12 MESES, CONFORME CONDIÇÕES, QUANTIDADES E EXIGÊNCIAS ESTABELECIDAS NO INSTRUMENTO CONVOCATÓRIO.

Cód. Prod.	Descrição	Unidade	Qtde	Valor Un.
001.022.963	Levonorgestrel 0,15mg + etinilestradiol 0,03mg, cartela com 21 drágeas.	CX	3500	R\$1,59
001.061.722	Nitrofurantoina 100mg, comprimido	CP	150000	R\$0,25
				42.435,00

Votuporanga - SP, terça-feira, 19 agosto 2025

Secretário(a)
IVONETE FÉLIX DO NASCIMENTO

Documento enviado para assinatura ao(s): NÃO HÁ OU NÃO O INFORMADO.
Para verificar a(s) assinatura(s), utilize o seu validador preferencial.
e-CAM | PROCESSO ELETRÔNICO | <<<<>>DOCUMENTO OFICIAL<<<<>> DATA / HORA: 09/10/2025 07:21:08 | CÂMARA MUNICIPAL DE VOTUPORANGA/SP.
CHAVE DE ACESSO: PROM-306538-7S8N51-3Z2J6S | Para validar acesse nosso Portal em: <http://www.camaravotuporanga.sp.gov.br>.



PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE VOTUPORANGA

Secretaria Municipal da Administração

Rua Pará, 3227 - Caixa Postal 291 - Centro - CEP 15502-236 VOTUPORANGA-SP

CNPJ : 46.599.809/0001-82 - Fone: (17)3405-9700 - www.votuporanga.sp.gov.br

Página 1

Solicitação de Materiais / Serviços

Requisição 06249/25

Poder PREFEITURA MUNICIPAL Unidade / Setor ALMOXARIFADO SAÚDE - SUPRIMENTOS
Órgão FUNDO MUNICIPAL DA SAUDE
C. de Custo 2 13. SESAU - CENTRO DE CUSTO PADRÃO-ALMOX.SAÚDE-SUPRIMENTOS
Solicitante HENRIQUE PENARIOL RAIA
Fornecedor 9522 MULTIFARMA COMERCIO E REPRESENTACOES LTDA.
Descrição REGISTRO DE PREÇOS DE MEDICAMENTOS - CINORP

Observação

AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS, UTILIZADOS PELOS ÓRGÃOS E ENTIDADES DOS ENTES DA FEDERAÇÃO CONSORCIADOS AO CINORP, COM ENTREGA PARCELADA POR 12 MESES, CONFORME CONDIÇÕES, QUANTIDADES E EXIGÊNCIAS ESTABELECIDAS NO INSTRUMENTO CONVOCATÓRIO.

Cód. Prod.	Descrição	Unidade	Qtde	Valor Un.
001.062.528	BROMOPRIDA 10 MG COMPRIMIDO	CP	144000	R\$0,14
001.022.701	Cetoprofeno 100mg/2ml, injetável IM, ampola com 2 ml.	AMP	43200	R\$1,10
001.022.394	Fenobarbital 100 mg, comprimido	CP	100000	R\$0,16
001.022.156	Prednisolona, fosfato sódico 3mg/mL - frasco 60mL + pipeta dosadora ou copo dosador.	FR	15000	R\$3,90
001.061.812	Venlafaxina, cloridrato 75mg - comprimido.	CP	290000	R\$0,26
				217.580,00

Votuporanga - SP, terça-feira, 19 agosto 2025

Secretário(a)
IVONETE FÉLIX DO NASCIMENTO

Documento enviado para assinatura ao(s): NÃO HÁ OU NÃO O INFORMADO.
Para verificar a(s) assinatura(s), utilize o seu validador preferencial.
e-CAM | PROCESSO ELETRÔNICO | <<<<>> DOCUMENTO OFICIAL <<<<>> DATA / HORA: 09/10/2025 07:21:08 | CÂMARA MUNICIPAL DE VOTUPORANGA/SP.
CHAVE DE ACESSO: PROT-306538-7S8N51-3Z2J6S | Para validar acesse nosso Portal em: <http://www.camaravotuporanga.sp.gov.br>.



PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE VOTUPORANGA

Secretaria Municipal da Administração

Rua Pará, 3227 - Caixa Postal 291 - Centro - CEP 15502-236 VOTUPORANGA-SP

CNPJ : 46.599.809/0001-82 - Fone: (17)3405-9700 - www.votuporanga.sp.gov.br

Página 1

Solicitação de Materiais / Serviços

Requisição 06254/25

Poder PREFEITURA MUNICIPAL Unidade / Setor ALMOXARIFADO SAÚDE - SUPRIMENTOS
Órgão FUNDO MUNICIPAL DA SAUDE
C. de Custo 2 13. SESAU - CENTRO DE CUSTO PADRÃO-ALMOX.SAÚDE-SUPRIMENTOS
Solicitante HENRIQUE PENARIOL RAIA
Fornecedor 63661 OCTO FARMACO LTDA
Descrição REGISTRO DE PREÇOS DE MEDICAMENTOS - CINORP

Observação

AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS, UTILIZADOS PELOS ÓRGÃOS E ENTIDADES DOS ENTES DA FEDERAÇÃO CONSORCIADOS AO CINORP, COM ENTREGA PARCELADA POR 12 MESES, CONFORME CONDIÇÕES, QUANTIDADES E EXIGÊNCIAS ESTABELECIDAS NO INSTRUMENTO CONVOCATÓRIO.

Cód. Prod.	Descrição	Unidade	Qtde	Valor Un.
001.061.045	Ácidos graxos essenciais - ácido linoleico + vitamina A + vitamina E - (Hipoalergênico) - frasco com 100mL (óleo de girassol).	FR	950	R\$2,47
001.022.001	Alopurinol 100mg - comprimido.	CP	350000	R\$0,11
001.061.780	Bromoprida 4mg/mL frasco com 20mL	FR	5000	R\$1,74
001.022.366	Butilbrometo de escopolamina 10mg/ml, solução oral, gotas, tipo Buscopan simples, frasco com 20ml.	FR	150	R\$4,95
001.022.809	Cetoconazol creme 2% (20mg/g), tubo com 30g.	TB	7200	R\$2,35
001.062.089	Ibuprofeno 50mg/ml, gotas, frasco plástico conta gotas com 30ml.	FR	19000	R\$1,98
001.022.582	Miconazol Creme Vaginal 20mg/g - Bisnaga com 80g - 14 aplicadores.	BIS	2000	R\$7,35
001.022.754	Paracetamol gotas 200mg/ml, frasco com 15 ml.	FR	8000	R\$1,10
001.022.307	Permetrina 5% loção, frasco com 60 ml.	FR	3100	R\$2,91
001.022.801	Polivitaminico gotas, contendo no mínimo vitaminas A, D, B1, B2, nicotinamida, vitamina C, frasco com 20 ml.	FR	2300	R\$3,40
001.061.871	Progesterona 200mg, cápsula.	CAP	24000	R\$1,10
001.061.868	Sulfadiazina de prata 1% creme, tubo 50 grama.	TB	1500	R\$2,41

203.69516

Votuporanga - SP, terça-feira, 19 agosto 2025

Secretário(a)
IVONETE FÉLIX DO NASCIMENTO

Documento enviado para assinatura ao(s): NÃO O HÁ OU NÃO O HÁ O INFORMATIVO.
Para verificar a(s) assinatura(s), utilize o seu validador preferencial.
e-CAM | PROCESSO ELETRÔNICO | <<<<>> DOCUMENTO OFICIAL <<<<>> DATA / HORA: 09/10/2025 07:21:08 | CÂMARA MUNICIPAL DE VOTUPORANGA/SP.
CHAVE DE ACESSO: PROTM-306538-7S8N51-3Z2J6S | Para validar acesse nosso Portal em: http://www.camaravotuporanga.sp.gov.br.



PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE VOTUPORANGA

Secretaria Municipal da Administração

Rua Pará, 3227 - Caixa Postal 291 - Centro - CEP 15502-236 VOTUPORANGA-SP

CNPJ : 46.599.809/0001-82 - Fone: (17)3405-9700 - www.votuporanga.sp.gov.br

Página 1

Solicitação de Materiais / Serviços

Requisição 06255/25

Poder PREFEITURA MUNICIPAL Unidade / Setor ALMOXARIFADO SAÚDE - SUPRIMENTOS
Órgão FUNDO MUNICIPAL DA SAUDE
C. de Custo 2 13. SESAU - CENTRO DE CUSTO PADRÃO-ALMOX.SAÚDE-SUPRIMENTOS
Solicitante HENRIQUE PENARIOL RAIA
Fornecedor 20862 PONTAMED FARMACEUTICA LTDA
Descrição REGISTRO DE PREÇOS DE MEDICAMENTOS - CINORP

Observação

AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS, UTILIZADOS PELOS ÓRGÃOS E ENTIDADES DOS ENTES DA FEDERAÇÃO CONSORCIADOS AO CINORP, COM ENTREGA PARCELADA POR 12 MESES, CONFORME CONDIÇÕES, QUANTIDADES E EXIGÊNCIAS ESTABELECIDAS NO INSTRUMENTO CONVOCATÓRIO.

Cód. Prod.	Descrição	Unidade	Qtde	Valor Un.
001.022.827	Acetato de Retinol (Vitamina A), aminoácidos, metionina, cloranfenicol, preparação de uso oftalmológico, tipo Epitezan pomada, tubo com 3,5g.	TB	200	R\$10,89
001.022.224	Benzilpenicilina + Procaína 400.000 Injetável, frasco/ampola.	AMP	200	R\$6,03
001.022.417	Bromoprida 10mg/2ml (5mg/ml), solução injetável , ampola com 2ml, uso IV ou IM.	AMP	10300	R\$1,12
001.022.820	Cloreto de potássio 19,1%, injetável, ampola com 10 ml.	AMP	400	R\$0,37
001.022.662	Cloridrato de lidocaína 100mg/5g 2% geléia, tubo com 30g	TB	2500	R\$4,47
001.062.580	Cloridrato de oxibuprocaína 4mg/ml - solução oftálmica 10ml.	UND	200	R\$12,40
001.022.294	Clorpromazina 25mg/5ml (5mg/mL), solução injetável, ampola de 5ml.	AMP	360	R\$2,60
058.001.008	Dextrano 70 - 1mg + hipromelose 3 mg, solução oftalmológica, frasco com 15 mL.	FR	120	R\$11,76
001.061.781	Dobutamina 12,5mg/mL ampola com 20mL	AMP	200	R\$4,58
001.022.787	Enoxaparina sódica 20 mg - injetável.	UND	2800	R\$11,78
001.022.543	Enoxaparina sódica 40 mg - injetável.	UND	37000	R\$12,19
001.061.732	Etomidato 2mg/mL ampola com 10mL	AMP	400	R\$10,08
001.022.365	Fosfato de sódio monobásico 16g/100ml + fosfato de sódio dibásico 6g/100ml, solução enema, frasco plástico com 130ml.	FR	900	R\$11,96
001.061.862	Gluconato de cálcio 10% - ampola 10mL	AMP	200	R\$4,77
001.061.005	Hidralazina 20mg/mL - ampola 1mL	AMP	200	R\$0,70
001.022.060	Ibuprofeno 300mg - comprimido.	CP	800000	R\$0,08
001.022.624	Metoprolol, Tartarato solução injetável 1mg/ml, ampola com 5 ml.	AMP	360	R\$4,14
001.061.863	Nitroglicerina 5mg/mL - ampola 10mL	AMP	200	R\$4,10
001.061.860	Omeprazol 20mg - cápsula	CAP	2900000	R\$0,14
001.061.737	Sulfato de magnésio 10% ampola com 10mL	AMP	700	R\$0,61
001.061.993	Teicoplanina 400mg, frasco com 3 ml + diluente	FR	1000	R\$4,36

801.959.00

Votuporanga - SP, terça-feira, 19 agosto 2025

Secretário(a)
IVONETE FÉLIX DO NASCIMENTO

Documento enviado para assinatura eletrônica. Para verificar a(s) assinatura(s), utilize o seu navegador preferencial.
e-CAM | PROCESSO ELETRÔNICO | <<<<>> DOCUMENTO OFICIAL <<<<>> DATA / HORA: 09/10/2025 07:21:08 | CÂMARA MUNICIPAL DE VOTUPORANGA/SP.
CHAVE DE ACESSO: PROTM-306538-7S8N51-3Z2J6S | Para validar acesse nosso Portal em: <http://www.camaravotuporanga.sp.gov.br>.



PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE VOTUPORANGA

Secretaria Municipal da Administração

Rua Pará, 3227 - Caixa Postal 291 - Centro - CEP 15502-236 VOTUPORANGA-SP

CNPJ : 46.599.809/0001-82 - Fone: (17)3405-9700 - www.votuporanga.sp.gov.br

Página 1

Solicitação de Materiais / Serviços

Requisição 06256/25

Poder PREFEITURA MUNICIPAL Unidade / Setor ALMOXARIFADO SAÚDE - SUPRIMENTOS
Órgão FUNDO MUNICIPAL DA SAUDE
C. de Custo 2 13. SESAU - CENTRO DE CUSTO PADRÃO-ALMOX.SAÚDE-SUPRIMENTOS
Solicitante HENRIQUE PENARIOL RAIÁ
Fornecedor 17050 PROMEFARMA MEDICAMENTOS E PRODUTOS HOSPITALARES LT
Descrição REGISTRO DE PREÇOS DE MEDICAMENTOS - CINORP

Observação

AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS, UTILIZADOS PELOS ÓRGÃOS E ENTIDADES DOS ENTES DA FEDERAÇÃO CONSORCIADOS AO CINORP, COM ENTREGA PARCELADA POR 12 MESES, CONFORME CONDIÇÕES, QUANTIDADES E EXIGÊNCIAS ESTABELECIDAS NO INSTRUMENTO CONVOCATÓRIO.

Cód. Prod.	Descrição	Unidade	Qtde	Valor Un.
001.022.857	Brometo de ipratrópio, solução para inalação 0,25mg/ml, frasco com 20ml.	FR	200	R\$1,02
001.022.727	Clorpromazina cloridrato 25mg, em comprimidos.	CP	110000	R\$0,29
001.062.344	Fluconazol 150mg com 1 capsula.	CAP	15000	R\$0,38
001.022.746	Metronidazol 250 mg, comprimidos.	CP	57600	R\$0,16
001.022.254	Nistatina, 100.000ui/ml, suspensão oral, frasco com 50 ml.	FR	500	R\$4,55
001.022.308	Polivitamínico (contendo no mínimo vitaminas A, E, B1, B2, B6, B12, Vitamina C), comprimido.	CP	650000	R\$0,04
001.062.632	Retinol, acetato 50.000UI (vitamina A) + Colecalciferol 10.000UI (vitamina D) - frasco 10mL (Medicamento obrigatório registro ANVISA).	UND	3800	R\$5,14

96.317,29

Votuporanga - SP, terça-feira, 19 agosto 2025

Secretário(a)
IVONETE FÉLIX DO NASCIMENTO

Documento enviado para assinatura ao(s): NÃO HÁ OU NÃO O INFORMADO.
Para verificar a(s) assinatura(s), utilize o seu validador preferencial.
e-CAM | PROCESSO ELETRÔNICO | <<<<>> DOCUMENTO OFICIAL <<<<>> DATA / HORA: 09/10/2025 07:21:08 | CÂMARA MUNICIPAL DE VOTUPORANGA/SP.
CHAVE DE ACESSO: PROM-306538-7S8N51-3Z2J6S | Para validar acesse nosso Portal em: <http://www.camaravotuporanga.sp.gov.br>.



PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE VOTUPORANGA

Secretaria Municipal da Administração

Rua Pará, 3227 - Caixa Postal 291 - Centro - CEP 15502-236 VOTUPORANGA-SP

CNPJ : 46.599.809/0001-82 - Fone: (17)3405-9700 - www.votuporanga.sp.gov.br

Página 1

Solicitação de Materiais / Serviços

Requisição 06257/25

Poder PREFEITURA MUNICIPAL Unidade / Setor ALMOXARIFADO SAÚDE - SUPRIMENTOS
Órgão FUNDO MUNICIPAL DA SAUDE
C. de Custo 2 13. SESAU - CENTRO DE CUSTO PADRÃO-ALMOX.SAÚDE-SUPRIMENTOS
Solicitante HENRIQUE PENARIOL RAIA
Fornecedor 64522 QUIRON PHARMA LTDA
Descrição REGISTRO DE PREÇOS DE MEDICAMENTOS - CINORP

Observação

AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS, UTILIZADOS PELOS ÓRGÃOS E ENTIDADES DOS ENTES DA FEDERAÇÃO CONSORCIADOS AO CINORP, COM ENTREGA PARCELADA POR 12 MESES, CONFORME CONDIÇÕES, QUANTIDADES E EXIGÊNCIAS ESTABELECIDAS NO INSTRUMENTO CONVOCATÓRIO.

Cód. Prod.	Descrição	Unidade	Qtde	Valor Un.
001.022.094	Cefalexina Suspensão Oral 250mg/5ml – Frasco com 100ml.	FR	3000	R\$9,85
001.022.661	Cloreto de sódio 20%, injetável, ampola com 10ml.	AMP	600	R\$0,38
001.022.617	Manitol Solução 200mg/ml, frasco 250 ml.	FR	1200	R\$6,56
				37.651,56

Votuporanga - SP, terça-feira, 19 agosto 2025

Secretário(a)
IVONETE FÉLIX DO NASCIMENTO

Documento enviado para assinatura ao(s): NÃO HÁ OU NÃO O INFORMADO.
Para verificar a(s) assinatura(s), utilize o seu validador preferencial.
e-CAM | PROCESSO ELETRÔNICO | <<<<>>DOCUMENTO OFICIAL<<<<>> DATA / HORA: 09/10/2025 07:21:08 | CÂMARA MUNICIPAL DE VOTUPORANGA/SP.
CHAVE DE ACESSO: PROTM-306538-7S8N51-3Z2J6S | Para validar acesse nosso Portal em: <http://www.camaravotuporanga.sp.gov.br>.



