



Diário Oficial Eletrônico

Município de Nova Santa Bárbara – Paraná

Claudemir Valério - Prefeito

Nº 521 – Nova Santa Bárbara, Paraná

Quinta-Feira, 28 de Maio de 2015.

Poder
Executivo

Ano III
IMPRENSA OFICIAL –
Lei nº 660, de 02 de abril de 2013.

I - Atos do Poder Executivo

EXTRATO DA ATA DE REGISTRO DE PREÇO N.º 030/2015 REFERENTE AO PREGÃO ELETRÔNICO N.º 17/2015

OBJETO – Aquisição de medicamentos para suprir as necessidades da Secretária Municipal de Saúde.

VALIDADE DA ATA: De 28/05/2015 à 27/11/2015.

DETENTORA DA ATA: ALTERMED MATERIAL MEDICO HOSPITALAR LTDA

CNPJ sob nº. 00.802.002/0001-02

Estrada Boa Esperança, 2320 - CEP: 89160-000 - Bairro: Fundo Canoas, Rio do Sul/SC

RESPONSÁVEL JURÍDICO: Angelita Oliveira Martins Pereira, OAB-PR nº 48857.

ESPECIFICAÇÃO DO OBJETO E PREÇOS REGISTRADOS

ITENS								
Lote	Item	Código do produto/serviço	Descrição do produto/serviço	Marca do produto	Unidade de medida	Quantidade	Preço unitário	Preço total
21	1	918	AMINOFILINA 100 MG CPR	Vitapain	CPR	3.500,00	0,03	105,00
24	1	2691	AMITRIPTILINA (CLORIDRATO) 25 MG COMPRIMIDOS	Teuto	CPR	8.000,00	0,04	320,00
25	1	5890	AMOXICILINA + CLAVULANATO DE POTASSIO 250 MG+ 62,5 MG 5 ML FRASCO C/ 75 ML	Sandoz	FR	50,00	9,78	489,00
42	1	6452	BETAMETASONA, COMPOSIÇÃO ACETATO, APRESENTAÇÃO ASSOCIADA COM BETAMETASONA FOSFATO, DOSAGEM 3MG + 3MG/ML, USO INJETÁVEL	União Química	AMP	50,00	6,50	325,00
60	1	948	CARVEDILOL 12,5 MG	Torrent	CPR	6.000,00	0,10	600,00
61	1	5899	CARVEDILOL	Torrent	CP	600,0	0,07	42,00

			3,25 MG CPR	nt	R	0		
62	1	4936	CARVEDILOL 6,25 MG	Torrent	CPR	1.500,00	0,08	120,00
65	1	843	CEFALEXINA 50MG/ML SUSPENSÃO ORAL, FRASCO C/ 60 ML	Teuto	FR	250,00	3,00	750,00
74	1	4937	CITALOPRAM 20 MG	Torrent	CPR	300,00	0,12	36,00
75	1	4881	CLOMIPRAMINA (CLORIDRATO) 25 MG	E.M.S	CPR	500,00	0,67	335,00
83	1	4885	CLORETO DE SÓDIO 0,9% SOL. NASAL ESTÉRIL, ISENTO DE CONSERVANTES	Medquímica	FR	100,00	0,86	86,00
88	1	4773	CLORIDRATO DE DOPAMINA 10 ml cx com 5 ampolas	Teuto	CX	2,00	3,55	7,10
90	1	6122	CLORIDRATO DE HIDROXIZINA 25 MG. Embalagem contendo 30 CPR	Tks	CX	10,00	5,10	51,00
95	1	4778	CLORIDRATO DE RANITIDINA 50MG/2ml c/ 50 ampolas.	Teuto	CX	3,00	37,00	111,00
103	1	856	CLORPROPAMIDA 250 MG	Neo Química	CPR	500,00	0,41	205,00
104	1	4888	CLOZAPINA 100 MG	Cristalia	CPR	210,00	3,77	791,70
106	1	4889	COMPLEXO B GOTAS	Belfar	FR	30,00	1,39	41,70
118	1	861	DICLOFENACO DE SÓDIO 50 MG	Vitamed	CPR	15,00	0,02	300,00
121	1	862	DIGOXINA 0.25 MG	Vitapain	CPR	4.000,00	0,03	120,00
122	1	6442	DIGOXINA ELIXIR PEDIATRICO FRASCO C/ 60 ML	Prati Donduzzi	FR	20,00	7,58	151,60
129	1	867	DIPIRONA 500 MG	Sobral	CPR	12,50	0,07	875,00

131	1	6450	DIPROPIONATO DE BETAMETASONA Fosfato dissódico 2 mg de betametasona 5 mg ampolas com 3 ml. Cx com 6 unidades	Pharlab	CX	3,00	23,82	71,46
132	1	1029	DOXAZOSINA (MESILATO) 2 MG CX. C/ 30 CPR	E.M.S	CX	40,00	4,50	180,00
138	1	5897	ESPIRONOLACTONA 100 MG	Hipolabor	CP R	300,00	0,25	75,00
158	1	4897	GLIMEPIRIDA 2 MG	Neo Quimica	CP R	250,00	0,09	22,50
164	1	2719	HALOPERIDOL 5 MG INJETAVEL	Teuto	AMP	50,00	0,96	48,00
172	1	4902	IBUPROFENO 600 MG	Teuto	CP R	15,00	0,07	1.050,00
176	1	886	ISOSSORBIDA 20 MG	Zydus	CP R	900,00	0,07	63,00
179	1	4907	LEVODOPA + CARBIDOPA 250 MG + 25 MG	Neo Quimica	CP R	300,00	0,26	78,00
182	1	2703	LEVOMEPROMAZINA 25 MG	Cristalia	CP R	1.000,00	0,42	420,00
184	1	4911	LEVOTIROXINA SÓDICA 125 MG CX C/ 30 CPR	Merck (G)	CX	35,00	6,00	210,00
187	1	4913	LEVOTIROXINA SÓDICA 75 MG CX C/ 30 CPR	Merck (G)	CX	30,00	5,10	153,00
194	1	891	MEBENDAZOL 100 MG	Sobral	CP R	300,00	0,04	12,00
205	1	4790	METOCLOPRAMIDA solução injetável 5 mg/ ml cx c/ 100 ampolas	Isofarma	CX	2,00	3,68	7,36
212	1	980	NIMESULIDA 100 MG	Vitapain	CP R	7.000,00	0,05	350,00
214	1	4921	NIMODIPINO 30 MG	Neo Quimica	CP R	500,00	0,12	60,00
217	1	991	NITROFURAZONA pomada 500 gramas.	Prati Donduzzi	UN	5,00	6,46	32,30
227	1	1031	PERMANGANATO DE POTÁSSIO 100 MG	Mariol	CP R	2.000,00	0,07	140,00

233	1	4924	PREDNISONA 20 MG	Sanval	CP R	1.500,00	0,12	180,00
241	1	4927	RISPERIDONA 1 MG	Torrent	CP R	1.500,00	0,24	360,00
242	1	4928	RISPERIDONA 2 MG	Torrent	CP R	2.500,00	0,29	725,00
243	1	6137	ROSUVASTATINA 20 MG	Torrent	CP R	120,00	0,71	85,20
247	1	1019	SECNIDAZOL 1 G CX. C/4 CPR	Prati Donduzzi	CX	25,00	1,80	45,00
250	1	4931	SERTRALINA (CLORIDRATO) 50 MG	Torrent	CP R	210,00	0,12	25,20
TOTAL								10.255,12

EXTRATO DA ATA DE REGISTRO DE PREÇO N.º 031/2015 - REFERENTE AO PREGÃO ELETRÔNICO N.º 17/2015

OBJETO – Aquisição de medicamentos para suprir as necessidades da Secretária Municipal de Saúde.

VALIDADE DA ATA: De 28/05/2015 à 27/11/2015.

DETENTORA DA ATA: CENTERMEDI-COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA

CNPJ sob nº. 03.652.030/0001-70

Rod. BR-480, 795 - CEP: 99740-000 - Bairro: Saída para Erechum, Barão de Cotegipe/RS

RESPONSÁVEL JURÍDICO: Angelita Oliveira Martins Pereira, OAB-PR nº 48857.

ESPECIFICAÇÃO DO OBJETO E PREÇOS REGISTRADOS

ITENS								
Item	Quantidade	Descrição do produto/serviço	Marca do produto	Unidade de medida	Quantidade	Preço unitário	Preço total	
1	1	822	ACEBROFILINA 50 MG/5 ML XAROPE ADULTO	HYPERMARCAS	FR	20,00	4,72	94,40
19	1	828	AMBROXOL (CLORIDRATO) FRS 15MG/ 5 ML XPE PED. CX C/ 50 100 ML.	NATIVITA	CX	10,00	50,00	500,00
26	1	589	1 AMOXICILINA + CLAVULANATO DE POTASSIO 500 MG + 125 MG CPR	SANDOZ	CPR	600,00	0,95	570,00
43	1	269	0 BIPERIDENO 2 MG COMPRIMIDOS	CRISTALIA	CPR	3.000,00	0,23	690,00
73	1	972	CIPROFLOXACINO (CLORIDRATO) 500 MG	PRATI D.	CPR	2.500,00	0,14	350,00
77	1	589	3 CLONAZEPAN 2,5 MG/ ML SOLUÇÃO	HIPOLAB	FR	100,00	1,65	165,00

Diário Oficial Eletrônico do Município de Nova Santa Bárbara

Rua: Walfredo Bittencourt de Moraes nº222 – Centro

Fone/Fax: (43) 3266-8100

E-mail: diariooficial@nsb.pr.gov.br

www.nsb.pr.gov.br

www.transparenciaparana.com.br/doorsb

Documento assinado por Certificado Digital – Nova Santa Bárbara Prefeitura Municipal: 9556108000160-AC
SERASA– Sua autenticidade é garantida desde que visualizado através do site: <http://www.transparenciaparana.com.br/doorsb/>

			ORAL FRASCO C/ 20 ML	OR				
78	1	272	CLONAZEPAN 0,5 MG	MED LEY	CPR	2.500,00	0,10	250,00
80	1	488	CLOPIDOGREL (BISSULFATO) 75 MG	SAN DOZ	CPR	600,00	0,40	240,00
14	1	489	ESTROGENIOS CONJUGADOS 0,625 MG	CIFA RMA	CPR	1.000,00	0,39	390,00
14	1	270	FENOBARBITAL 100 MG	TEU TO	CPR	10.000,00	0,14	1.400,00
18	1	272	LEVOMEPROMAZIN A 100 MG	CRIS TALIA	CPR	1.000,00	0,67	670,00
26	1	590	SULFATO FERROSO	NAT ULA B	CPR	5.000,00	0,037	185,00
26	1	590	VERAPAMIL 80 MG	PRA TI D.	CPR	2.000,00	0,06	120,00
TOTAL								5.624,40

EXTRATO DA ATA DE REGISTRO DE PREÇO N.º 032/2015 – REFERENTE AO PREGÃO ELETRÔNICO N.º 17/2015

OBJETO – Aquisição de medicamentos para suprir as necessidades da Secretária Municipal de Saúde.

VALIDADE DA ATA: De 28/05/2015 à 27/11/2015.

DETENTORA DA ATA: CIAMED - DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA

CNPJ sob nº. 05.782.733/0001-49

Rua Severino Augusto Pretto, 560 - CEP: 95960-000 - Bairro: Santo Antao, Encantado/RS

RESPONSÁVEL JURÍDICO: Angelita Oliveira Martins Pereira, OAB-PR nº 48857.

ESPECIFICAÇÃO DO OBJETO E PREÇOS REGISTRADOS

ITENS								
Lo	lte	Códi	Descrição do	Marca	Unid	Quant	Preç	Preço
te	m	o do	produto/serviço	do	ade	idade	o	total
		produto/serviço		produto	de		unitário	
					medi			
					da			
10	1	5904	ACIDO VALPROICO 250 MG	ABBO TT	CPR	500,00	0,21	105,00
11	1	5211	ACIDO VALPROICO 500 MG	ABBO TT	CPR	2.500,00	0,60	1.500,00
13	1	874	ENALAPRIL (MALEATO) 20 MG	CIME D	CPR	40.000,00	0,05	2.000,00
17	1	4903	IBUPROFENO 50 MG/ML, SUSPENSÃO ORAL	NATU LAB	FR	450,00	0,88	396,00
TOTAL								4.001,00

EXTRATO DA ATA DE REGISTRO DE PREÇO N.º 033/2015 – REFERENTE AO PREGÃO ELETRÔNICO N.º 17/2015

OBJETO – Aquisição de medicamentos para suprir as necessidades da Secretária Municipal de Saúde.

VALIDADE DA ATA: De 28/05/2015 à 27/11/2015.

DETENTORA DA ATA: DALBEX COMERCIO DE MEDICAMENTOS EIRELI - EPP

CNPJ sob nº. 15.025.636/0001-65

Rua Olavo Bilac, 86 A - CEP: 99050-050 - Bairro: Vila Petrópolis, Passo Fundo/RS

RESPONSÁVEL JURÍDICO: Angelita Oliveira Martins Pereira, OAB-PR nº 48857.

ESPECIFICAÇÃO DO OBJETO E PREÇOS REGISTRADOS

ITENS								
Lo	lte	Códi	Descrição do	Marc	Unid	Quant	Preç	Preço
te	m	o do	produto/serviço	a do	ade	idade	o	total
		produto/serviço		produto	de		unitário	
					medi			
					da			
81	1	853	CLORETO DE POTÁSSIO 19,1% injetável ampola com 10 ml.	ISOF ARM A	AMP	50,00	0,30	15,00
18	1	614	LEVOFLOXACINO 500 MG, embalagem contendo 10 comprimidos revestidos.	ZYD US	CX	20,00	10,94	218,80
18	1	889	LIDOCAINA 2% sem vasoconstritor 20 ml inj. cx c/12	HIPO LAB OR	CX	5,00	28,00	140,00
TOTAL								373,80

EXTRATO DA ATA DE REGISTRO DE PREÇO N.º 034/2015 – REFERENTE AO PREGÃO ELETRÔNICO N.º 17/2015

OBJETO – Aquisição de medicamentos para suprir as necessidades da Secretária Municipal de Saúde.

VALIDADE DA ATA: De 28/05/2015 à 27/11/2015.

DETENTORA DA ATA: ECO - FARMAS - COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA – ME

CNPJ sob nº. 85.477.586/0001-32

Rua Santa Catarina, 850 - CEP: 85801-040 - Bairro: Centro, Cascavel/PR

RESPONSÁVEL JURÍDICO: Angelita Oliveira Martins Pereira, OAB-PR nº 48857.

ESPECIFICAÇÃO DO OBJETO E PREÇOS REGISTRADOS

ITENS								
Lo	lte	Códi	Descrição do	Marc	Unid	Quant	Preç	Preço
te	m	o do	produto/serviço	a do	ade	idade	o	total
		produto/serviço		produto	de		unitário	
					medi			
					da			

5	1	6023	ACETONIDO DE TRIANCILONA Bisnaga com 10 gr. Corticoide para uso bucal	PRA TI	TUB O	10,00	4,48	44,80
6	1	983	ACICLOVIR 200 MG COMPRIMIDO	PRA TI	UN	400,00	0,11	44,00
12	1	4762	ADRENALINA solução injetável.	HIPO LAB OR	AMP	10,00	1,22	12,20
18	1	5906	ALOPURINOL 300 MG	PRA TI	CPR	150,00	0,10	15,00
30	1	832	AMPICILINA 500 MG CPR	PRA TI	CPR	1.000,00	0,15	150,00
35	1	4957	ATORVASTATINA CÁLCICA 40 MG	EMS	CPR	210,00	2,89	606,90
38	1	5900	BAMIFILINA (CLORIDRATO) 300 MG CX C/ 20 CPR	CHIE SI	CX	10,00	21,20	212,00
76	1	2727	CLONAZEPAM 2 MG	GER MED	CPR	5.000,00	0,13	650,00
79	1	4882	CLONIDINA 200 MG CX C/ 30 CPR	BOE HERI NGE R	CX	85,00	7,80	663,00
82	1	4886	CLORETO DE POTÁSSIO 6% SOL. ORAL 100 ML	PRA TI	FR	100,00	2,34	234,00
116	1	2712	DIAZEPAN 5 MG/ML INJETAVEL AMPOLA COM 2 ML	TEU TO	AMP	70,00	0,65	45,50
126	1	4783	DIMENIDRATO 30 MG + CLORIDRATO DE PIRIDOXINA 10MG + GLICOSE 1000 MG + FRUTOSE 1000MG. caixa de 100 ampolas de 10 ml	NYC OME D	CX	2,00	343,00	686,00
148	1	4947	FERROCARBONIL A 120 MG + ASSOCIAÇÕES (COMBIRON FOLICO)	ACH E	CPR	450,00	0,56	252,00
159	1	5672	GLUCONATO DE CALCIO. Frasco - ampola com 10 ml a 10% (100mm/ml)	SAN TEC	AMP	10,00	2,13	21,30
204	1	4916	METOCLOPRAMIDA GOTAS	HIPO LAB OR	FR	150,00	0,46	69,00
207	1	4917	METOPROLOL 25 MG CX C/ 30 CPR	AST RA ZEN ECA	CX	10,00	18,30	183,00
208	1	4918	METOPROLOL 50 MG CX C/ 30 CPR	AST RA ZEN ECA	CX	15,00	38,00	570,00
220	1	6149	Olmesartana Medoxomila, Anlodipino 40/10 MG CX C/30	PFIZ ER	CX	10,00	59,10	591,00
221	1	492	OMEPRAZOL 20	HIPO	CPR	50,00	0,04	2.000,

1		2	MG	LAB OR		0,00		00
22 3	1	272 3	PARACETAMOL 200 MG/ML, SOLUÇÃO ORAL	HIPO LAB OR	FR	600,0 0	0,48	288,0 0
23 1	1	647 4	PREDNISOLONA (FOSFATO SÓDICO) 1 MG/ML , SOL. ORAL FRASCO 60 ML	HIPO LAB OR	FR	75,00	5,15	386,2 5
25 1	1	493 3	SINVASTATINA 10 MG	SAN VAL	CPR	500,0 0	0,10	50,00
25 7	1	644 0	SULFATO DE GLICOSAMINA 1,5 G SACHE PÓ. CX C/ 30 ENVELOPES	EMS	CX	7,00	52,80	369,6 0
25 8	1	479 6	SULFATO DE MORFINA 0,1 mg/mL ampola com 1ml, cx com 5 ampolas	CRIS TALI A	CX	5,00	19,30	96,50
26 3	1	495 1	TIAMAZOL 10 MG	BIOL AB	CPR	600,0 0	0,35	210,0 0
26 5	1	643 9	TROMETAMOL CETOROLACO 10 MG SL CX C/ 10 CPR	DIFF UCA P	CPR	10,00	23,70	237,0 0
TOTAL								8.687, 05

**EXTRATO DA ATA DE REGISTRO DE PREÇO N.º 035/2015
- REFERENTE AO PREGÃO ELETRÔNICO N.º 17/2015**

OBJETO – Aquisição de medicamentos para suprir as necessidades da Secretária Municipal de Saúde.

VALIDADE DA ATA: De 28/05/2015 à 27/11/2015.

DETENTORA DA ATA: MARCOFARMA DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA

CNPJ sob nº. 06.935.554/0001-67

Rua Pedro Toniolo II, 1141 - CEP: 99900-000 - Bairro: Industrial, Getúlio Vargas/RS

RESPONSÁVEL JURÍDICO: Angelita Oliveira Martins Pereira, OAB-PR nº 48857.

ESPECIFICAÇÃO DO OBJETO E PREÇOS REGISTRADOS

ITENS								
Lo te	It em	Cód igo do pro duto /ser viço	Descrição do produto/serviço	Marca do pro du to	Unid ade de medi da	Quanti dade	Pre ço un it ário	Preço total
9	1	5903	ACIDO FOLICO 5 MG	NATU LAB	CPR	7.000,00	0,03	210,00
16	1	5901	ALENDRONATO DE SODIO 70 MG	DELT A	CPR	100,00	0,58	58,00
29	1	830	AMOXICILINA 500 MG CÁPSULAS	TEUT O	CPR	7.000,00	0,12	840,00
33	1	4875	ATENOLOL 100 MG	PRAT I	CPR	2.500,00	0,04	100,00

Diário Oficial Eletrônico do Município de Nova Santa Bárbara

Rua: Walfredo Bittencourt de Moraes nº222 – Centro

Fone/Fax: (43) 3266-8100

E-mail: diariooficial@nsb.pr.gov.br

www.nsb.pr.gov.br

www.transparenciaparana.com.br/doensb

Documento assinado por Certificado Digital – Nova Santa Bárbara Prefeitura Municipal: 9556108000160-AC SERASA– Sua autenticidade é garantida desde que visualizado através do site: <http://www.transparenciaparana.com.br/doensb/>

34	1	4874	ATENOLOL 50 MG COMPRIMIDOS	PRATI	CPR	25.000,00	0,03	750,00
36	1	978	AZITROMICINA 200MG/5ML, PÓ PARA SUSPENSÃO ORAL	PHARLAB	FR	200,00	1,96	392,00
37	1	987	AZITROMICINA 500 MG CPR	MEDQUIMICA	CPR	1.200,00	0,35	420,00
41	1	5892	BESILATO DE ANLODIPINO 5 MG	VITAPAN	CPR	20.000,00	0,03	600,00
50	1	4876	BROMOPRIDA GOTAS	MARIMOL	FR	500,00	0,94	470,00
54	1	842	CAPTOPRIL 25 MG COMPRIMIDOS	TEUTO	CPR	35.000,00	0,02	700,00
67	1	844	CETOCONAZOL 200 MG	PRATI	CPR	500,00	0,10	50,00
68	1	845	CETOCONAZOL CREME 20 MG/G 30 G	SOBRAL	UN	200,00	1,34	268,00
94	1	855	CLORIDRATO DE PROMETAZINA 25 MG	TEUTO	CPR	3.000,00	0,05	150,00
101	1	2692	CLORPROMAZINA (CLORIDRATO) 100 MG	UNIÃO QUIMICA	CPR	1.200,00	0,19	228,00
105	1	927	COMPLEXO B FRASCO C/ 50 DRAGEAS	VITAMED	FR	250,00	2,28	570,00
109	1	857	DEXAMETASONA 1 MG/G CREME - BISNAGA	MULTILAB	UN	300,00	0,65	195,00
112	1	859	DEXCLORFENIRAMINA (MALEATO) 0,4MG/ML SOLUÇÃO ORAL, COM 100 ML OU MAIS	NATULAB	FR	350,00	0,84	294,00
113	1	5895	DEXCLORFENIRAMINA (MALEATO) 2 MG	GEOLAB	CPR	1.000,00	0,06	60,00
114	1	2698	DIAZEPAM 10 MG	SANTISA	CPR	7.000,00	0,04	280,00
115	1	5896	DIAZEPAN 5 MG	SANTISA	CPR	3.000,00	0,04	120,00
117	1	979	DICLOFENACO DE POTASSIO 50 MG	GEOLAB	CPR	2.500,00	0,05	125,00
119	1	860	DICLOFENACO RESINATO GOTAS FR. C/10 ML	VITAPAN	FR	200,00	1,85	370,00
120	1	931	DICLOFENACO SÓDICO	TEUTO	CX	15,00	24,00	360,00

			75MG/3ml cx c/ 50 amp .					
124	1	4784	DIMENIDRATO + CLORIDRATO DE PIRIDOXINA 25+5MG gotas c/ 20ml .	UNIÃO QUIMICA	UN	100,00	2,90	290,00
133	1	873	ENALAPRIL (MALEATO) 10 MG	MEDQUIMICA	CPR	10.000,00	0,04	400,00
135	1	872	ENALAPRIL (MALEATO) 5 MG	CIMED	CPR	1.500,00	0,06	90,00
137	1	958	ERITROMICINA 500 MG	PRATI	CPR	500,00	0,43	215,00
142	1	4893	ETINILESTRADIOL + LEVONORGESTREL 0,03 + 0,15 MG CX C/ 21 CPR	MABRA	CX	30,00	0,63	18,90
156	1	5909	GINKGO BILOBA 80 MG CX C/ 30 CPR	PRATI	CX	10,00	8,39	83,90
157	1	4896	GLIBENCLAMIDA 5 MG	MEDQUIMICA	CPR	30.000,00	0,02	600,00
165	1	881	HIDROCLOROTIAZIDA 25 MG	MEDQUIMICA	CPR	10.000,00	0,02	200,00
166	1	6436	HIDROCLOROTIAZIDA 50 MG	PHARLAB	CPR	10.000,00	0,03	300,00
170	1	883	IBUPROFENO 300 MG	TEUTO	CPR	12.000,00	0,05	600,00
188	1	938	LIDOCAÍNA (CLORIDRATO) GEL TÓPICO 2% c/ 1 bg. tubo c/ 30g	PHARLAB	UN	10,00	2,02	20,20
191	1	890	LORATADINA 5 MG/5 ML XPE. COM 100 ML	MARIMOL	FR	100,00	1,79	179,00
192	1	1013	LOSARTANA POTÁSSICA 50 MG	TEUTO	CPR	80.000,00	0,04	3.200,00
196	1	943	MEDROXIPROGESTERONA (ACETATO) 150 MG/ML AMPOLA COM 1 ML	UNIÃO QUIMICA	AMP	20,00	9,57	191,40
197	1	4935	MELOXICAM 15 MG	PHARLAB	CPR	100,00	0,10	10,00
199	1	4914	METFORMINA 850 MG	TEUTO	UN	30.000,00	0,06	1.800,00
201	1	892	METILDOPA 250 MG	TKS	CPR	2.500,00	0,11	275,00
202	1	4915	METILDOPA 500 MG	TKS	CPR	4.000,00	0,21	840,00
209	1	893	METRONIDAZOL 100 MG/G GEL VAGINAL 50 G COM APLICADORES	TEUTO	UN	80,00	3,50	280,00

Diário Oficial Eletrônico do Município de Nova Santa Bárbara

Rua: Walfredo Bittencourt de Moraes nº222 – Centro

Fone/Fax: (43) 3266-8100

E-mail: diariooficial@nsb.pr.gov.br

www.nsb.pr.gov.br

www.transparenciaparana.com.br/doensb

Documento assinado por Certificado Digital – Nova Santa Bárbara Prefeitura Municipal: 9556108000160-AC
 SERASA– Sua autenticidade é garantida desde que visualizado através do site: <http://www.transparenciaparana.com.br/doensb/>

211	1	896	NIFEDIPINO RETARD 20 MG	MED QUIMICA	CPR	12.000,00	0,06	720,00
213	1	981	NIMESULIDA GOTAS 50MG/ML	VITAPAN	FR	150,00	0,79	118,50
215	1	902	NISTATINA CREME VAGINAL 25000 UI/G TUBO C/ 60 G	TEUTO	UN	350,00	2,48	868,00
218	1	901	NORFLOXACINO 400 MG	MED QUIMICA	CPR	2.500,00	0,12	300,00
224	1	102	PARACETAMOL 500 MG	TKS	CPR	6.000,00	0,04	240,00
239	1	492	PROPRANOLOL 40 MG	PHARLAB	CPR	20.000,00	0,02	400,00
240	1	909	RANITIDINA 150 MG	MED QUIMICA	CPR	4.000,00	0,07	280,00
252	1	493	SINVASTATINA 20 MG	SANVAL	CPR	10.000,00	0,07	700,00
TOTAL								20.829,90

EXTRATO DA ATA DE REGISTRO DE PREÇO N.º 036/2015 – REFERENTE AO PREGÃO ELETRÔNICO N.º 17/2015

OBJETO – Aquisição de medicamentos para suprir as necessidades da Secretária Municipal de Saúde.

VALIDADE DA ATA: De 28/05/2015 à 27/11/2015.

DETENTORA DA ATA: MEDICINALI PRODUTOS PARA SAUDE EIRELI – ME

CNPJ sob nº. 20.918.668/0001-20

Rua Henrique Schwering, 368 - CEP: 99700-000 - Bairro: Centro, Erechim/RS

RESPONSÁVEL JURÍDICO: Angelita Oliveira Martins Pereira, OAB-PR nº 48857.

ESPECIFICAÇÃO DO OBJETO E PREÇOS REGISTRADOS

ITENS								
Lo	lte	Cód	Descrição do	Marc	Unid	Quant	Pre	Preç
te	m	igo	produto/serviço	a do	ade	idade	ço	o
		do		produto	de		unit	total
		produto			medi		ário	
		/ser			da			
		viço						
2	1	644	ACETATO DE RETINOL 5500 UI/ML	SAN OFI	FR	75,00	7,83	587,25
		1	COLECALCIFEROL 2200 UI/ML					
			FRASCO C/ 10 (VITAMINAS A + D GOTAS)					
87	1	477	CLORIDRATO DE CIPROFLOXACINO + DEXAMETASONA 3,5+1mg/ml solução	LEG RAN	UN	15,00	14,64	219,60

			oftálmica 5ml					
125	1	590	DIMENIDRATO 100 MG	NEO QUI MIC A/BR AINF ARM A	CPR	500,00	0,59	295,00
175	1	885	ISOSSORBIDA 10 MG	GER MED /EM S	CPR	1.500,00	0,34	510,00
206	1	985	METOPROLOL 100 MG CX C/ 30 CPR	BIOS SINT ETIC A	CX	22,00	52,98	1.165,56
229	1	479	POLICRESULENO 360MG/g. solução concentrada.	TAK EDA	UN	8,00	26,58	212,64
235	1	494	PREGABALINA 150 MG	TEU TO	CPR	420,00	3,73	1.566,60
236	1	494	PREGABALINA 75 MG	TEU TO	CPR	336,00	2,26	759,36
248	1	493	SERTRALINA (CLORIDRATO) 100 MG	EUR OFA RMA	CPR	210,00	1,81	380,10
249	1	493	SERTRALINA (CLORIDRATO) 25 MG	EUR OFA RMA	CPR	210,00	0,54	113,40
264	1	495	TIAMINA + PIRIDOXINA + CIANOCOBALAMINA 5000 MCG (CITONEURIN 5000)	MER CK	CPR	360,00	2,47	889,20
TOTAL								6.698,71

EXTRATO DA ATA DE REGISTRO DE PREÇO N.º 037/2015 – REFERENTE AO PREGÃO ELETRÔNICO N.º 17/2015

OBJETO – Aquisição de medicamentos para suprir as necessidades da Secretária Municipal de Saúde.

VALIDADE DA ATA: De 28/05/2015 à 27/11/2015.

DETENTORA DA ATA: PONTAMED FARMACEUTICA LTDA

CNPJ sob nº. 02.816.696/0001-54

Rua Franco Grilo, 374 Fundos - CEP: 84045-320 - Bairro: Colonia Dona Luiza, Ponta Grossa/PR

RESPONSÁVEL JURÍDICO: Angelita Oliveira Martins Pereira, OAB-PR nº 48857.

ESPECIFICAÇÃO DO OBJETO E PREÇOS REGISTRADOS

ITENS								
Lo	lte	Cód	Descrição do	Marc	Unid	Quant	Preç	Preço
te	m	igo	produto/serviço	a do	ade	idade	o	total
		do		produto	de		unitá	
		produto/serviço			medi		rio	
					da			
4	1	6022	ACETILCISTEINA 600	PRATI	CX	10,00	10,0	100,0

			MG Embalagem com 16 envelopes contendo 5 gramas de granulado	DONA DUZZI			0	0
7	1	823	ÁCIDO ACETILSALICÍLICO 100 MG COMPRIMIDOS	IMEC	CPR	40.000,00	0,02	800,00
8	1	4761	ÁCIDO ASCÓRBICO 500 MG SOL.INJ. C/ 5ML CX C/ 100 AMPOLAS	TEUTO	CX	5,00	86,00	430,00
13	1	4763	ÁGUA PARA INJEÇÃO 5ml c/ 200 ampolas.	SAMTEC	CX	5,00	30,00	150,00
17	1	4872	ALOPURINOL 100 MG	PRATI DONA DUZZI	CPR	500,00	0,05	25,00
20	1	827	AMBROXOL (CLORIDRATO) XPE 30 MG/5 ML XPE ADT. FR. CX C/50 100 ML.	HIPOL ABOR	CX	10,00	60,00	600,00
22	1	829	AMINOFILINA 24 mg/ml solução injetável embalagem com 50 ampolas de 10 ml	HIPOL ABOR	CX	2,00	43,00	86,00
23	1	833	AMIODARONA (CLORIDRATO) 200 MG COMPRIMIDOS	GEOL AB	CPR	2.500,00	0,23	575,00
27	1	831	AMOXICILINA 50 MG/ML, PÓ PARA SUSPENSÃO ORAL, COM 150 ML	PRATI DONA DUZZI	FR	200,00	3,70	740,00
39	1	921	BENZILPENICILINA BENZATINA PROCAINA 300.000 UI + BENZILPENICILINA POTASSICA 100.000 ui sol. inj.c/ 50 ampolas injetável)	BLAU	CX	1,00	128,50	128,50
44	1	5201	BISACODIL 5 MG Embalagem contendo 20 drágeas	SOBRAL	CX	20,00	2,50	50,00
45	1	837	BROMETO DE IPRATROPIO 0,25MG/ml solução de inalção c/ 20ml	TEUTO	UN	30,00	0,75	22,50
46	1	923	BROMETO DE N-BUTILESCOPOLAMINA + DIPIRONA SÓDICA SOL. inj. 4mg+500mg/ml CX com 100 ampolas de 5 ml	TEUTO	CX	3,00	175,00	525,00
48	1	5670	BROMIDRATO DE FENOTEROL 5mg/ml uso oral e analatório gotas. 20 ml	HIPOL ABOR	UN	20,00	1,70	34,00
49	1	992	BROMOPRIDA 10 MG	PRATI DONA DUZZI	CPR	9.000,00	0,09	810,00
55	1	2693	CARBAMAZEPINA 200 MG	TEUTO	CPR	10.000,00	0,08	800,00
56	1	2726	CARBAMAZEPINA CR 400 MG CX. C/ 20 CPR	TEUTO	CX	60,00	2,50	150,00
57	1	4877	CARBOCISTEINA 50 MG/ML XPE ADULTO COM 80 ML OU MAIS	PRATI DONA DUZZI	FR	20,00	2,65	53,00
58	1	2694	CARBONATO DE CÁLCIO 500 MG	SOBRAL	CPR	3.500,00	0,04	140,00
59	1	4878	CARBONATO DE	HIPOL	CPR	2.500,00	0,10	250,00

			LITIO 300 MG	ABOR		00		0
63	1	4766	CEDILANIDE injetável ampola com 2ml	UNIAO QUIMICA	AMP	20,00	1,20	24,00
64	1	4880	CEFALEXINA 500 MG	TEUTO	CPR	6.000,00	0,15	900,00
66	1	4768	CEFTRIAXONA DISSODICA 1 GRAMA IM.	EUROFARMA	AMP	100,00	9,10	910,00
69	1	4769	CETOPROFENO 100 mg injetável ampola, com 2 ml, caixa com 50 unds	UNIAO QUIMICA	CX	3,00	85,00	255,00
70	1	926	CIMETIDINA 200 MG	PRATI DONA DUZZI	CPR	3.500,00	0,06	210,00
71	1	847	CINARIZINA 25 MG	NEOQUIMICA	CPR	7.000,00	0,06	420,00
72	1	848	CINARIZINA 75 MG	NEOQUIMICA	CPR	11.000,00	0,09	990,00
84	1	676	CLORETO DE SODIO 0,9% solução injetável ampola com 10ml	SAMTEC	AMP	10,00	0,17	1,70
85	1	4770	CLORIDRATO DE AMIODARONA injetável 50mg/ml ampola 3ml. Cx com 50 unidades (ancoron)	HIPOL ABOR	CX	1,00	90,00	90,00
86	1	4950	CLORIDRATO DE CICLOBENZAPRINA 5 MG	NEOQUIMICA	CPR	240,00	0,14	33,60
89	1	6155	CLORIDRATO DE ETILEFRINA 10 mg/ml, caixa com 5 ampolas 1ml.	UNIAO QUIMICA	CX	5,00	4,50	22,50
91	1	2722	CLORIDRATO DE METILFENIDATO 10 MG CX C/ 20 CPR	NOVARTIS	CX	185,00	18,36	3.396,60
92	1	1000	CLORIDRATO DE ONDANSETRONA 4 MG CX C/ 10 CPR ("VONAU")	BIOLAB-SANUS	CX	18,00	19,40	349,20
93	1	4775	CLORIDRATO DE PETIDINA 50MG/ML ampola com 2 ml cx com 25 ampolas	UNIAO QUIMICA	CX	1,00	38,00	38,00
96	1	6449	CLORIDRATO DE TETRACAÍNA 1% + CLORIDRATO DE FENILEFRINA 1% Solução oftálmica estéril	ALLERGAN	UN	10,00	6,55	65,50
99	1	947	CLORIDRATO DE TRAMADOL 50 MG / ML AMPOLA COM 1 ML	HIPOL ABOR	AMP	25,00	0,90	22,50
107	1	4781	COMPLEXO B injetável cx c/100 amp.	HYPOFARMA	CX	6,00	80,00	480,00
110	1	858	DEXAMETASONA ELIXIR 0.1MG/ML FR. 100 ML	PRATI DONA DUZZI	FR	150,00	1,12	168,00
111	1	4780	DEXAMETASONA SOLUÇÃO OFTÁLMICA FR. C/ 5 ML	ALCON	FR	50,00	6,50	325,00
121	1	4785	DIMENIDRATO +	UNIAO	CX	2,00	122,	245,3

Diário Oficial Eletrônico do Município de Nova Santa Bárbara

Rua: Walfredo Bittencourt de Moraes nº222 – Centro

Fone/Fax: (43) 3266-8100

E-mail: diariooficial@nsb.pr.gov.brwww.nsb.pr.gov.brwww.transparenciaparana.com.br/doensb

Documento assinado por Certificado Digital – Nova Santa Bárbara Prefeitura Municipal: 9556108000160-AC SERASA– Sua autenticidade é garantida desde que visualizado através do site: <http://www.transparenciaparana.com.br/doensb/>

3			CLORIDRATO DE PIRIDOXINA 1ML 50 + 50MG/ml injetável caixa com 100 amp.	O QUIMI CA			67	4
127	1	863	DIMETICONA 75 MG/ML FR. 10 ML CX. C/ 200	HIPOLABOR	CX	3,00	130,00	390,00
128	1	866	DIPIRONA (SÓDICA) 500 MG/ ML, SOLUÇÃO ORAL	SOBRAL	FR	400,00	0,54	216,00
136	1	957	ERITROMICINA 250 MG/ML SUSPENSÃO ORAL FRASCO C/ 60 ML OU MAIS	PRATIDONADUZZI	FR	50,00	3,10	155,00
139	1	1027	ESPIRONOLACTONA 25 MG	ASPEIN	CPR	8.000,00	0,09	720,00
140	1	4891	ESPIRONOLACTONA 50 MG	HIPOLABOR	CPR	1.200,00	0,12	144,00
146	1	2713	FENOBARBITAL 200 MG/ML AMPOLA 1 ML	UNIAO QUIMI CA	AMP	50,00	1,14	57,00
147	1	6147	FENOFIBRATO 200 MG CX C/ 30 CPR	EMS	CX	14,00	20,40	285,60
149	1	6464	FITOMENADIONA, DOSAGEM 10 MG/ML APRESENTAÇÃO SOLUÇÃO INJETÁVEL	HIPOLABOR	UN	30,00	1,45	43,50
151	1	2718	FLUOXETINA 20 MG	TEUTO	CPR	10.000,00	0,06	600,00
154	1	878	FUROSEMIDA injetável 10mg/ml cx c/ 50 amp - 2 ml.	TEUTO	CX	2,00	37,44	74,88
155	1	935	GENTAMICINA 80MG injetável cx c/100 ampolas de 2ml.	SANTISA	CX	15,00	56,94	854,10
162	1	2702	HALOPERIDOL 2 MG/ML SOLUÇÃO ORAL C/ 20 ML	PRATIDONADUZZI	FR	20,00	2,43	48,60
163	1	4900	HALOPERIDOL 5 MG	UNIAO QUIMI CA	CPR	5.000,00	0,12	600,00
168	1	882	HIDRÓXIDO DE ALUMÍNIO + HIDRÓXIDO DE MAGNÉSIO 60+40MG/ML SUSPENSÃO ORAL, FRASCO C/ 100 ML	SOBRAL	FR	400,00	1,61	644,00
190	1	1025	LORATADINA 10 MG	GEOLAB	CPR	1.000,00	0,04	40,00
195	1	4943	MEBENDAZOL 20 MG / ML SUSPENSÃO FR C / 30 ML	SOBRAL	FR	50,00	0,69	34,50
198	1	854	METFORMINA 500 MG	PRATIDONADUZZI	CPR	4.000,00	0,05	200,00
203	1	939	METOCLOPRAMIDA 10 MG	BELFAR	CPR	1.000,00	0,05	50,00
210	1	4920	NEOMICINA + BACITRACINA POMADA COM 10 G	SOBRAL	UN	100,00	0,94	94,00
230	1	4794	POMADA OFTÁLMICA COM 3,5G COMPOSIÇÃO CLORANFENICOL + AMINOÁCIDOS	ALLERGAN	UN	15,00	8,835	132,45

			+METIONINA + RETINOL (EPITEZAN).					
234	1	4925	PREDNISONA 5 MG	PRATIDONADUZZI	CPR	1.500,00	0,06	90,00
238	1	1028	PROPATILNITRATO 10 MG	FARMOQUIMICA	CPR	4.500,00	0,38	1.710,00
245	1	952	SALBUTAMOL 2 MG	GLAXOWELCOM E	CPR	500,00	0,20	100,00
246	1	4929	SALBUTAMOL XAROPE 2 MG/5 ML	SOBRAL	FR	120,00	1,00	120,00
253	1	954	SINVASTATINA 40 MG	SANVAL	CPR	15.000,00	0,12	1.800,00
255	1	989	SULFAMETOXAZOL + TRIMETOPRIMA 400 MG+80 MG	PRATIDONADUZZI	CPR	1.000,00	0,06	60,00
256	1	988	SULFAMETOXAZOL 200 MG + TRIMETOPRIMA 40 MG SUSPENSÃO ORAL, COM 100 ML	SOBRAL	FR	60,00	1,50	90,00
259	1	6451	SULFATO DE TERBUTALINA INJETÁVEL 0,5 g/ml de 1 ml.	HIPOLABOR	UN	20,00	1,70	34,00
261	1	916	SULFATO FERROSO GOTAS	NATULAB	FR	20,00	0,86	17,20
262	1	6465	TETRACAÍNA CLORIDRATO COMPOSIÇÃO ASSOCIADA À FENILEFRINA, CONCENTRAÇÃO 1% + 0,1%, FORMA FARMACEUTICA SOLUÇÃO OFTÁLMICA	ALLERGAN	UN	10,00	6,55	65,50
266	1	1018	VARFARINA SODICA 5 MG	TEUTO	UN	2.500,00	0,08	200,00
TOTAL								25.086,27

EXTRATO DA ATA DE REGISTRO DE PREÇO N.º 038/2015 - REFERENTE AO PREGÃO ELETRÔNICO N.º 17/2015

OBJETO – Aquisição de medicamentos para suprir as necessidades da Secretária Municipal de Saúde.

VALIDADE DA ATA: De 28/05/2015 à 27/11/2015.

DETENTORA DA ATA: PRESTOMEDI DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS PARA A SAUDE LTDA

CNPJ sob nº. 10.749.915/0001-58

Rua Pernambuco, 1647 - CEP: 99704-480 - Bairro: Linho, Erechim/RS

RESPONSÁVEL JURÍDICO: Angelita Oliveira Martins Pereira, OAB-PR nº 48857.

ESPECIFICAÇÃO DO OBJETO E PREÇOS REGISTRADOS

ITENS								
Lo	lte	Cód	Descrição do	Marc	Unid	Quant	Preç	Preço
te	m	igo	produto/serviço	a do	ade	idade	o	total
		do		do	de		unitá	
		pro		pro	medi		rio	
		duto		duto	da			

		/ser viço						
3	1	644 8	ACETILCISTEIN A 100MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL	blaus inger	UN	250,0 0	2,09	522,5 0
47	1	840	BROMETO DE N- BUTILESCOPOL AMINA 10 MG	belfa r	CPR	5.000,0 00	0,35	1.750,0 00
52	1	496 1	BUPROPIONA (CLORIDRATO) 150 MG	e m s	CPR	1.200,0 00	1,10	1.320,0 00
53	1	476 5	BUTILBROMETO DE ESCOPIOLAMINA + DIPIRONA SÓDICA 6,67 + 333,4 mg/ml c/ 20 ml em gotas	prati	UN	50,00	2,99	149,5 0
98	1	998	CLORIDRATO DE TRAMADOL 50 MG	hipol abor	CPR	500,0 0	0,16	80,00
100	1	477 9	CLORIDRATO DE TRAMADOL. solução injetável. caixa com 6 ampolas.	hipol abor	CX	10,00	6,80	68,00
153	1	934	FUROSEMIDA 40 MG	hipol abor	CPR	10,00 0,00	0,03	300,0 0
167	1	478 7	HIDROCORTISO NA 500 MG injetável frasco+diluyente 5 ml cx c/50 ampolas	blaus inger	CX	2,00	340,0 00	680,0 0
169	1	645 4	HIDRÓXIDO DE FERRO III APRESENTAÇ O SOLUÇÃO INJETÁVEL, PRINCÍPIO ATIVO EQUIVALENTE A 20MG/ML DE FERRO III, USO USO ENDOVENOSO, CARACTERÍSTIC A ADICIONAL NA FORMA DE COMPLEXO COLOIDAL SACARATO. AMPOLA DE 5 ML	nyco med	AMP	30,00	9,45	283,5 0
222	1	607 9	PANTOPRAZOL 40 MG CX C/ 28 CPR	vitap an	CX	10,00	9,50	95,00
237	1	645 3	PROMETAZINA CLORIDRATO DOSAGEM 25 MG/ML, APRESENTAÇ O SOLUÇÃO	sanv al	AMP	50,00	1,60	80,00

			INJETÁVEL, AMPOLA DE 2 ML					
254	1	999	SINVASTATINA 80 MG	medl ey	CPR	500,0 0	2,20	1.100,0 00
TOTAL								6.428,50

**EXTRATO DA ATA DE REGISTRO DE PREÇO N.º 039/2015 –
REFERENTE AO PREGÃO ELETRÔNICO N.º 19/2015**

OBJETO – Aquisição de leites especiais para suprir as necessidades da Secretária Municipal de Saúde.

VALIDADE DA ATA: De 28/05/2015 à 27/11/2015.

DETENTORA DA ATA: LONDRICIR COMERCIO DE MATERIAL HOSPITALAR LTDA – EPP

CNPJ sob nº. 00.339.246/0001-92

Rua Antonio Piovesan, 155 - CEP: 86075142 - Bairro: Parque Ind Bertel, Londrina/PR

RESPONSÁVEL JURÍDICO: Angelita Oliveira Martins
Pereira, OAB-PR nº 48857.

ESPECIFICAÇÃO DO OBJETO E PREÇOS REGISTRADOS

ITENS								
Lo te	It em	Cód igo do pro duto /ser viço	Descrição do produto/serviço	Marca do produ to	Unid ade de medi da	Quant idade	Pre ço unit ário	Preç o total
14	1	647 6	Nutrição completa e balanceada oral ou enteral para crianças de 1 a 10 anos. Suplementa: Cálcio, Ferro, Ácido Fólico. B6 e B12. Indicada para crianças seletivas e/ou inapetentes entre 01 e 10 anos de idade. Distribuição energética: 12% de Proteína, 53% de Carboidrato e 35% de Lipídio, sendo 15% de TCM. Contém DHA e ARA, prebiótico e probiótico. Sabor Baunilha, Chocolate e Morango. Densidade calórica: 1 kcal/ml. Apresentação lata 400 gramas.	ABBO TT/P EDIA SURE	UN	800,0 0	30,3 5	24.28 0,00
TOTAL								24.280,00

EXTRATO DA ATA DE REGISTRO DE PREÇO N.º 040/2015
- REFERENTE AO PREGÃO ELETRÔNICO N.º 19/2015

OBJETO – Aquisição de leites especiais para suprir as necessidades da Secretária Municipal de Saúde.

VALIDADE DA ATA: De 28/05/2015 à 27/11/2015.

DETENTORA DA ATA: NUTRIPORT COMERCIAL LTDA

CNPJ sob nº. 03.612.312/0005-78

Rua Americo Firmino De Toledo, 840 Barracão 06 e 07 -

CEP: 81580450 - Bairro: Uberaba, Curitiba/PR

RESPONSÁVEL JURÍDICO: Angelita Oliveira Martins
Pereira, OAB-PR nº 48857.

ESPECIFICAÇÃO DO OBJETO E PREÇOS REGISTRADOS

ITENS								
Lo te	Item	Cód igo do pro duto /ser viço	Descrição do produto/serviço	Marc a do prod uto	Unid ade de medi da	Quanti dade	Preç o unitá rio	Preç o total
1	1	6475	Alimentação de lactentes e crianças que apresentem alergia a proteína de leite de vaca e/ou de soja, sem quadro de problemas gastrointestinais. Possui proteína do soro do leite extensamente hidrolisada, carboidratos (maltodextrina e lactose) e lipídios (99% de óleos vegetais). Possui adição de ARA/DHA e Nucleotídeos. Embalagem 400g	APT AMIL PEP TI	UN	150,00	44,63	6.694,50
3	1	5991	Complemento alimentar lácteo para crianças. Fornece carboidratos, proteínas e todos os nutrientes necessários para complementar a alimentação diária, além de L-carnitina, colina e inositol. Não contém glúten. Alimentação de crianças com maus hábitos alimentares e/ou	SUS TAIN JUNI OR	UN	100,00	12,29	1.229,00

			que necessitam de um aporte maior de nutrientes. Carboidratos (maltodextrina, sacarose e lactose). Sabores: morango, chocolate ou baunilha. Embalagem 350 a 380g.					
4	1	5995	Dieta (fórmula infantil) semi-elementar e hipoalergênica, à base de proteína extensamente hidrolisada de soro de leite, TCM, LCPufas (ARA e DHA) e de peixe, maltodextrina, vitaminas, minerais e oligoelementos. Isento de lactose, sacarose, frutose e glúten. Alimentação de lactentes e crianças que apresentem alergia à proteína do leite de vaca e/ou de soja, distúrbios absorptivos ou outras condições clínicas que requerem terapia nutricional com dieta ou fórmula semi-elementar e hipoalergênica. Embalagem de 400 gr	APT AMIL PEP TI	UN	200,00	44,63	8.926,00
9	1	5987	Fórmula infantil de rotina enriquecida com ferro e selênio com relação caseína:soro 40:60 ou . Fornece os nutrientes em quantidades adequadas para lactentes no primeiro semestre de vida. Densidade calórica 67 Kcal/100ml. Embalagem 400g.	MILU PA 1	UN	100,00	7,71	771,00
11	1	6477	Fórmula infantil de seguimento	MILU PA 2	UN	100,00	8,98	898,00

Diário Oficial Eletrônico do Município de Nova Santa Bárbara

Rua: Walfredo Bittencourt de Moraes nº222 – Centro

Fone/Fax: (43) 3266-8100

E-mail: diariooficial@nsb.pr.gov.br

www.nsb.pr.gov.br

www.transparenciaparana.com.br/doensb

Documento assinado por Certificado Digital – Nova Santa
Bárbara Prefeitura Municipal: 9556108000160-AC
SERASA- Sua autenticidade é garantida desde que visualizado
através do site: <http://www.transparenciaparana.com.br/doensb/>

			enriquecida com ferro e selênio com relação caseína: soro 50:50 OU 35:65. Fornece os nutrientes em quantidades adequadas para lactentes a partir do 6º mês de vida. Densidade calórica 67 a 68 Kcal/100ml. Possui 69,9% a 84% de lactose. Mínimo de 16% de maltodextrina. Embalagem 400g.					
TOTAL								18.518,50

EXTRATO DA ATA DE REGISTRO DE PREÇO N.º 041/2015 – REFERENTE AO PREGÃO ELETRÔNICO N.º 19/2015

OBJETO – Aquisição de leites especiais para suprir as necessidades da Secretária Municipal de Saúde.

VALIDADE DA ATA: De 28/05/2015 à 27/11/2015.

DETENTORA DA ATA: P F G COMERCIAL LTDA. – ME

CNPJ sob nº. 20.438.684/0001-15

Rua Equador, 665 - CEP: 83823072 - Bairro: Nações, Fazenda Rio Grande/PR

RESPONSÁVEL JURÍDICO: Angelita Oliveira Martins Pereira, OAB-PR nº 48857.

ESPECIFICAÇÃO DO OBJETO E PREÇOS REGISTRADOS

ITENS								
Lo	lte	Cód	Descrição do	Marc	Uni	Quant	Pre	Preç
te	m	igo	produto/serviço	a do	dad	idade	ço	o
		do		prod	e de		unit	total
		pro		uto	med		ário	
		duto			ida			
		/ser						
		viço						
2	1	6160	Alimento para infância composto lácteo com óleos vegetais e fibras, sem adição de sacarose, acrescido de DHA e prebióticos, utilização a partir dos dois anos, podendo ser utilizado até os 5 anos de idade. Apresentação lata de 400 gramas.	NES LAC/NES TLÉ	LAT A	250,00	16,99	4.247,50
6	1	5997	Fórmula infantil (0 a 12m) hipoalergênica à base de proteína do soro do leite parcialmente	NAN HA/N EST LÉ	UN	100,00	18,65	1.865,00

			hidrolisada, com adição de ácidos graxos de cadeia longa -LcPUFAs (DHA – ácido docosaheptaenóico e ARA – ácido araquidônico) e nucleotídeos. Isento de sacarose, frutose e glúten. Densidade calórica 65 a 67 Kcal/100ml. Embalagem de 400g.					
12	1	5990	Fórmula infantil de seguimento para lactentes à base de proteína isolada de soja, enriquecida com ferro e adicionada de L-metionina. Isenta de sacarose, lactose e proteínas lácteas. Indicada para a alimentação de lactentes acima de 06 (seis) meses de idade, com intolerância à lactose ou para dietas restritas ao leite de vaca. 100% Maltodextrina. Possui 10% de proteínas vegetais (proteína isolada de soja + L-metionina), 48% de carboidratos (100% maltodextrina) e 42% de lipídios (100% de gordura vegetal – óleos de palma, girassol, canola e coco). Embalagem 400g.	NAN SOY/NES TLÉ	UN	50,00	23,99	1.199,50
TOTAL								7.312,00

Processo Seletivo 002/2014

Edital de Convocação de Posse nº 002/2015

O Prefeito Municipal de Nova Santa Bárbara **Claudemir Valério**, brasileiro, casado, residente e domiciliado na Rua Yoshina Kondo nº 80, Conjunto Alvorada, cidade de Nova Santa Bárbara, portador da cédula de identidade nº 4.039.382-0 SSP/PR e do CPF nº 563.691.409-10, no uso de suas atribuições legais, **Convoca** o (os) candidato (s) (a) aprovado (s) no **Processo Seletivo 002/2014**, seguindo rigorosamente a ordem de classificação, para comparecer (em) até o dia **04 de junho 2015**, até as **11:00 hs**, na Prefeitura Municipal de Nova Santa Bárbara, para apresentar os documentos exigidos, e assumir o respectivo cargo, conforme relacionado abaixo:

Diário Oficial Eletrônico do Município de Nova Santa Bárbara

Rua: Walfredo Bittencourt de Moraes nº222 – Centro

Fone/Fax: (43) 3266-8100

E-mail: diariooficial@nsb.pr.gov.br

www.nsb.pr.gov.br

www.transparenciaparana.com.br/doensb

Documento assinado por Certificado Digital – Nova Santa Bárbara Prefeitura Municipal: 9556108000160-AC
SERA-SA Sua autenticidade é garantida desde que visualizado através do site: <http://www.transparenciaparana.com.br/doensb/>

- 01) Carteira Profissional com nº PIS/PASEP.
- 02) Carteira de Identidade (RG)
- 03) Número do CPF.
- 04) Certidão de Casamento (se tiver filho menor trazer Certidão de nascimento).
- 05) Título de Eleitor com comprovante da última votação.
- 06) Carteira de Reservista (Sexo Masculino).
- 07) Certificado de Conclusão do Curso
- 08) Registro no Órgão de Classe (Dentista, Médico, Enfermeiro, Psicólogo e Técnico)
- 09) Comprovante de Residência.
- 10) 01 Foto 3x4 colorida.
- 11) Diploma ou Certificado de conclusão da escolaridade exigida, e os títulos na área do cargo exigido.
- 12) Certidão de antecedentes criminais;
- 13) Atestado de Saúde Ocupacional (gozar de Boa Saúde física e mental);

ENFERMEIRO (a) PADRÃO

Classif.	Nome do Candidato	RG
02	FRANCIELE APARECIDA ALVES GOMES	7.786.836-4

O não comparecimento no prazo legal implicará na desistência dos classificados, podendo a Prefeitura Municipal convocar os imediatamente posteriores, obedecendo rigorosamente à ordem de classificação.

Nova Santa Bárbara, 28 de maio de 2015.

CLAUDEMIR VALÉRIO
Prefeito Municipal

EXTRATO DO CONTRATO Nº 016/2015

REF.: Dispensa de Licitação n.º 5/2015.

PARTES: Município de Nova Santa Bárbara, pessoa jurídica de direito público interna, inscrita no CNPJ sob o nº 95.561.080/0001-60, com sede administrativa na Rua Walfredo Bittencourt de Moraes, 222, neste ato representado pelo seu Prefeito Municipal, **Sr. Claudemir Valério**, e a empresa **FUNDAÇÃO DE APOIO A UNIVERSIDADE ESTADUAL DO PARANÁ – UNESPAR – CAMPUS DE PARANAVÁI**, pessoa jurídica de direito privado, inscrita no CNPJ/MF nº 05.566.804/0001-76, com sede na Avenida Paraná, no. 794 A, Centro, CEP 87.705-190, no Município de Paranavaí- PR, neste ato representado pelo **Sr. Carlos Alexandre Molena Fernandes**.

OBJETO: Contratação de instituição para elaboração de concurso público para preenchimento de vagas do quadro estatutário e celetista do Executivo Municipal.

VALOR: R\$ 40.000,00 (quarenta mil reais).

PRAZO DE VIGÊNCIA: 180 (cento e oitenta dias), contados da data da assinatura do contrato, ou seja, até 23/11/2015.

PRAZO DE EXECUÇÃO: 120 (cento e vinte) dias, contados da data da assinatura do contrato, ou seja, até 24/09/2015.

SECRETARIA: Secretarias Municipais.

RECURSOS: Secretarias Municipais.

RESPONSÁVEL JURÍDICO: Angelita Oliveira Martins Pereira, OAB/PR 48857.

DATA DE ASSINATURA CONTRATO: 28/05/2015.

ERRATA DO TERMO DE HOMOLOGAÇÃO E ADJUDICAÇÃO DO PREGÃO ELETRÔNICO Nº 19/2015 - SRP

A presente ERRATA é ora levada a efeito para retificar parcialmente o Termo de Homologação do Pregão Eletrônico nº 19/2015, por erro na homologação do lote 4, visto que a marca cotada não atende as especificações do edital. Tal fato foi constatado posteriormente à publicação da Homologação no Diário Oficial do Município, edição nº 520, em data de 27/05/2015 e no Jornal A Cidade Regional de Cornélio Procopio, edição nº 1088, em data de 27/05/2015. Desta forma, o Prefeito Municipal de Nova Santa Bárbara-PR, torna público, para conhecimento e esclarecimento dos interessados, que o teor da Homologação do Pregão Eletrônico nº 19/2015 foi parcialmente retificado.

ONDE SE LÊ:

NUTRIPORT COMERCIAL LTDA., CNPJ nº 03.612.312/0005-78, no valor de R\$ 18.518,50 (dezoito mil, quinhentos e dezoito reais e cinquenta centavos).

LEIA-SE:

NUTRIPORT COMERCIAL LTDA., CNPJ nº 03.612.312/0005-78, R\$ 9.592,50 (nove mil, quinhentos e noventa e dois reais e cinquenta centavos).

Esta Errata integra o respectivo processo de Pregão Eletrônico nº 19/2015 para todos os efeitos legais, sendo publicada da mesma forma que se deu o texto original. Os demais atos permanecem inalterados.

Nova Santa Bárbara, 28 de maio de 2015.

Claudemir Valério
Prefeito Municipal

PORTARIA Nº 035/2015

O PREFEITO DO MUNICIPIO DE NOVA SANTA BÁRBARA, ESTADO DO PARANÁ, o Sr. CLAUDEMIR VALÉRIO, no uso de suas atribuições legais, resolve:

I – CONSTITUIR nova Comissão, com o fim de dar continuidade aos trabalhos iniciados pela Comissão do Processo Administrativo Disciplinar n.º 001/2015, designado

Diário Oficial Eletrônico do Município de Nova Santa Bárbara

Rua: Walfredo Bittencourt de Moraes nº222 – Centro

Fone/Fax: (43) 3266-8100

E-mail: diariooficial@nsb.pr.gov.br

www.nsb.pr.gov.br

www.transparenciaparana.com.br/doensb

Documento assinado por Certificado Digital – Nova Santa Bárbara Prefeitura Municipal: 9556108000160-AC
SERASA– Sua autenticidade é garantida desde que visualizado através do site: <http://www.transparenciaparana.com.br/doensb/>

pelas Portarias n.º 019/2015 e 022/2015, prorrogada pela Portaria 032/2015, que será integrada pelos servidores abaixo nominados:

Presidente: **Fábio Henrique Gomes** –RG nº10.407.423-5.

Membro: **Mônica Maria Proença** - RG nº 10.450.207-5.

Membro: **Tiago Tosti dos Santos** – RG n.º 9.105.583-0

II – FIXAR, para conclusão dos trabalhos, o prazo de 30 (trinta) dias.

III – DETERMINAR que Processo Administrativo será regido pelas disposições previstas na Lei 201/2004 – Estatuto dos Servidores Públicos de Nova Santa Bárbara.

IV – DETERMINAR o Sigilo do procedimento, permitindo-se o acesso somente às partes envolvidas.

Nova Santa Bárbara, 28 de Maio de 2015

CLAUDEMIR VALÉRIO

Prefeito Municipal

ERRATA DA LEI Nº 783 DE 22 DE MAIO DE 2015

Súmula: Concede Título de Cidadã Honorária do Município de Nova Santa Bárbara, a Sra. **LUCINÉIA MARTINS PELINCEL**.

ONDE SE LÊ: LEI Nº 782 DE 22 DE MAIO DE 2015

LEIA-SE: LEI Nº 783 DE 22 DE MAIO DE 2015

Nova Santa Bárbara, 28 de Maio de 2015.

Claudemir Valério

Prefeito Municipal

I - Atos do Poder Legislativo

Não há publicações para a presente data.

III – Publicidade

Não há publicações para a presente data.