

DIÁRIO OFICIAL



PREFEITURA MUNICIPAL DE SAPUCAIA

<http://rj.portaldatransparecia.com.br/prefeitura/sapucaia>



PREFEITURA MUNICIPAL DE SAPUCAIA SECRETARIA DE ADMINISTRAÇÃO

PORTARIA Nº 847 DE 10 DE OUTUBRO DE 2025.

O PREFEITO MUNICIPAL DE SAPUCAIA, no uso das atribuições que lhe são conferidas, em conformidade com os art. 17 e 19 da Lei Municipal nº 2.608/2015,

CONSIDERANDO a Lei Municipal nº 2.608/2015 que dispõe sobre o Plano de Cargos, Carreiras e Vencimentos da Prefeitura Municipal de Sapucaia, que estabelece normas gerais de enquadramento, que institui tabela de vencimentos e dá outras providências;

CONSIDERANDO que a Progressão é a passagem do servidor de seu padrão de vencimento para outro, imediatamente superior, dentro da faixa de vencimento do cargo e da classe a que pertence, pelo critério de merecimento e titulação;

CONSIDERANDO o apurado pela Comissão de Desenvolvimento Funcional no bojo do processo administrativo nº **10037/2025** (ofício nº 037/2025/CDF).

RESOLVE,

Art. 1º - Conceder aos servidores ocupantes dos Cargos de Provimento Efetivo da Prefeitura Municipal de Sapucaia que cumpriram cumulativamente os requisitos previstos no art. 18 da Lei Municipal nº 2.608/2015 até a data de **31/05/2025** a progressão funcional, conforme relação nominal abaixo:

ALDEIDE VIEIRA RAMOS	10/3252-01	B	
ELISA CRAVO QUADROS	10/3448-01	F	
FERNANDO ROSA DE SOUZA	10/3050-07	B	
GABRIELE DA SILVA AGUIAR SILVEIRA	10/3048-07	E	

* Art. 58, § 3º da Lei Municipal nº 2608/2015.



Praça Miguel Couto Filho, 240 – Sapucaia/RJ – Brasil – CEP 25.880-000
Tel.: 55 24 2040-4000 / www.sapucaia.rj.gov.br

**PREFEITURA MUNICIPAL DE SAPUCAIA
SECRETARIA DE ADMINISTRAÇÃO**

Art. 2º - Somente farão *jus* ao incentivo previsto no art. 20 da Lei Municipal nº 2.608/2015, os servidores que apresentaram diploma ou certificado de conclusão de ensino em grau superior ao exigido para o provimento do cargo. Quanto aos servidores ocupantes de cargo de nível médio ou superior o diploma ou certificado de conclusão devem possuir relação direta com a área de atuação e estreita ligação com as atribuições típicas do cargo, devidamente atestado pelo titular da Secretaria ou órgão de igual nível hierárquico onde esteja lotado.

Art. 3º - Esta Portaria entra em vigor na data de sua publicação, com eficácia a partir de **01 DE JUNHO DE 2025**, revogadas as disposições em contrário, na forma do art. 25 da Lei Municipal nº 2.608/2015.

REGISTRE-SE, PUBLIQUE-SE E CUMPRA-SE.

PREFEITURA MUNICIPAL DE SAPUCAIA, EM 10 DE OUTUBRO DE 2025.

Breno José de Souza Junqueira.
Prefeito Municipal.

REPUBLICADA POR INCORREÇÃO





**PREFEITURA MUNICIPAL DE SAPUCAIA
SECRETARIA DE ADMINISTRAÇÃO**

PORTARIA Nº 861 DE 15 DE OUTUBRO DE 2025.

O PREFEITO MUNICIPAL DE SAPUCAIA, no uso de suas atribuições legais, e, em conformidade com os ofícios nº 525/2025/PGM e 864/2025/GP.

RESOLVE,

Art. 1º - NOMEAR os servidores abaixo relacionados para comporem a COMISSÃO DE REVISÃO LEGISLATIVA.

SERVIDOR	MAT.	SETOR	CARGO
ANDRÉ GUIMARÃES BARRA DE AGUIAR	404171-01	PROCURADORIA GERAL DO MUNICÍPIO	COORDENADOR JURÍDICO
DANIEL MAIA PIMENTEL VIEIRA	10/3482-01	PROCURADORIA GERAL DO MUNICÍPIO	PROCURADOR
JACQUELINE BALTAZAR DA SILVEIRA	10/3315-01	PROCURADORIA GERAL DO MUNICÍPIO	AGENTE ADMINISTRATIVO
SHEILA MARIA MUNIZ RAIBOLT	40/4051-01	PROCURADORIA GERAL DO MUNICÍPIO	PROCURADORA GERAL DO MUNICÍPIO
LAIANE ALVES FRANCISCO	40/4164-01	GABINETE DO PREFEITO	SECRETÁRIA EXECUTIVA DO GABINETE
MILENA BARROSO DE OLIVEIRA	10/4314-01	SECRETARIA MUNICIPAL DE FAZENDA	CONTADOR

Art. 2º - Esta portaria entra em vigor na data de sua publicação, produzindo efeitos a partir de **01 DE OUTUBRO DE 2025**.

REGISTRE-SE, PUBLIQUE-SE E CUMPRA-SE.

PREFEITURA MUNICIPAL DE SAPUCAIA, EM 15 DE OUTUBRO DE 2025.

Breno José de Souza Junqueira.
Prefeito Municipal.



Praça Miguel Couto Filho, 240 – Sapucaia/RJ – Brasil – CEP 25.880-000
Tel.: 55 24 22711246 / www.sapucaia.rj.gov.br

ESTADO DO RIO DE JANEIRO
PREFEITURA MUNICIPAL DE SAPUCAIA

EXTRATO DE ATA DE REGISTRO DE PREÇOS- PE 11/2025

O MUNICÍPIO DE SAPUCAIA/RJ, através do FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE SAPUCAIA, com sede na Dr. Antônio Aguiar, 250 - Centro, Sapucaia, RJ, inscrito no CNPJ sob o nº 02.911.953/0001-37, torna público para o conhecimento de todos os interessados, o Extrato da Ata de Registro de Preços, referente ao processo nº 7495/2025, Pregão Eletrônico nº 11/2025, cujo objetivo é Formação de Registro de Preço para futura e eventual aquisição de medicamentos, de preferência genérico, norteador pela relação de medicamentos municipal (REMUNE), necessário para o abastecimento do Centro de Abastecimento Farmacêutico da Secretaria Municipal de Saúde, destinados aos usuários do atendimento do SUS, por um período de 12 meses.

ATA N.01.11/2025 – ATTACK MED LTDA - CNPJ nº. 48.271.204/0001-93

ITEM	QUANT.	UNID.	DESCRIÇÃO	MARCA	MODELO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
53	4.000	UN	CLORIDRATO DE CLINDAMICINA, 300 MG, CÁPSULA // CLORIDRATO DE CLINDAMICINA, 300 MG, CÁPSULA	UNIAO QUIMICA	UNIDADE	R\$ 0,95	R\$ 3.800,00

ATA N.02.11/2025 – BELMED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA - CNPJ nº. 54.388.280/0001-86

ITEM	QUANT.	UNID.	DESCRIÇÃO	MARCA	MODELO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
18	1.200	FR	AMOXICILINA CLAVULANATO DE POTÁSSIO, 50 MG/ML 12,5 MG/ML // AMOXICILINA CLAVULANATO DE POTÁSSIO, 50 MG/ML 12,5 MG/ML, SUSPENSÃO ORAL, FRASCO DE 70 ML	EMS	EMS	R\$ 16,40	R\$ 19.680,00
19	60.100	UN	ANLÓDIPINO 10MG COMPRIMIDO // ANLÓDIPINO 10MG COMPRIMIDO	CIMED	CIMED	R\$ 0,07	R\$ 4.207,00
25	1.900	FR	BENZOILMETRONIDAZOL 40 MG/ML SUSPENSÃO ORAL FRASCO DE 100 ML // BENZOILMETRONIDAZOL 40 MG/ML SUSPENSÃO ORAL FRASCO DE 100 ML	EMS	EMS	R\$ 6,90	R\$ 13.110,00
28	39.200	UN	CAPTÓPRIL 25MG COMP // CAPTOPRIL 25MG COMP	CIMED	CIMED	R\$ 0,03	R\$ 1.176,00
31	40.000	UN	CARBAMAZEPINA COMPRIMIDO DE 200MG // CARBAMAZEPINA COMPRIMIDO DE 200MG	TEUTO	TEUTO	R\$ 0,20	R\$ 8.000,00
35	64.600	UN	CARVEDILOL 12,5 MG COMPRIMIDO // CARVEDILOL 12,5 MG COMPRIMIDO	EMS	EMS	R\$ 0,10	R\$ 6.460,00
47	30.000	UN	CLONAZEPAM COMPRIMIDO DE 2MG // CLONAZEPAM COMPRIMIDO DE 2MG	GEOLAB	GEOLAB	R\$ 0,05	R\$ 1.500,00
50	40.000	UN	CLORIDRATO DE AMITRIPTILINA, 25 MG, COMPRIMIDO // CLORIDRATO DE AMITRIPTILINA, 25 MG, COMPRIMIDO	EMS	EMS	R\$ 0,05	R\$ 2.000,00
66	53.400	UN	CLORIDRATO DE ONDANSETRONA 4 MG COMPRIMIDO // CLORIDRATO DE ONDANSETRONA 4 MG COMPRIMIDO	BIOLAB	BIOLAB	R\$ 0,25	R\$ 13.350,00
68	44.400	UN	CLORIDRATO DE PROPRANOLOL 40MG COMPRIMIDO // CLORIDRATO DE PROPRANOLOL 40MG COMPRIMIDO	OSORIO	OSORIO	R\$ 0,04	R\$ 1.776,00
78	30.000	UN	DIAZEPAM 5MG COMP // DIAZEPAM 5MG COMP	SANTISA	SANTISA	R\$ 0,05	R\$ 1.500,00
100	120.700	UN	GLIBENCLAMIDA 5MG COMP // GLIBENCLAMIDA 5MG COMP	GEOLAB	GEOLAB	R\$ 0,05	R\$ 6.035,00
112	11.000	UN	ITRACONAZOL 100MG CAP // ITRACONAZOL 100MG CAP	GEOLAB	TRAXONOL	R\$ 0,91	R\$ 10.010,00
113	16.250	UN	IVERMECTINA 6MG COMP // IVERMECTINA 6MG COMP	VITAMEDIC	VITAMEDIC	R\$ 0,36	R\$ 5.850,00
118	8.000	UN	LEVODOPA CARBIDOPA 250 MG 25 MG COMPRIMIDO // LEVODOPA CARBIDOPA 250 MG 25 MG COMPRIMIDO	CARBIDOL	TEUTO	R\$ 0,57	R\$ 4.560,00
137	79.050	UN	NIFEDIPINO 10MG, CÁPSULA // NIFEDIPINO 10MG, CÁPSULA	NEO QUIMICA	NEO QUIMICA	R\$ 0,11	R\$ 8.695,50
165	850	FR	SULFATO DE ZINCO, 4 MG/ML, XAROPE, FRASCO DE 100 ML // SULFATO DE ZINCO, 4 MG/ML, XAROPE, FRASCO DE 100 ML	NTS	NTS	R\$ 8,15	R\$ 6.927,50
VALOR TOTAL							R\$ 114.837,00

ATA N.03.11/2025 – CARE MED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS E PRODUTOS PARA SAÚDE LTDA - CNPJ nº. 10.377.864/0001-80

ITEM	QUANT.	UNID.	DESCRIÇÃO	MARCA	MODELO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
20	95.300	UN	ANLÓDIPINO 5 MG COMPRIMIDO // ANLÓDIPINO 5 MG COMPRIMIDO	VITAMEDIC	UN	R\$ 0,03	R\$ 2.859,00
41	3.950	FR	CEFALEXINA 50 MG/ML SUSPENSÃO ORAL FRASCO DE 60 ML // CEFALOXINA 50 MG/ML SUSPENSÃO ORAL FRASCO DE 60 ML	TEUTO	FR	R\$ 7,22	R\$ 28.519,00
46	500	UM	CLONAZEPAM 2,5 MG/ML SOLUÇÃO ORAL FRASCO DE 20 ML // CLONAZEPAM 2,5 MG/ML SOLUÇÃO ORAL FRASCO DE 20 ML	HIPOLABOR	UN	R\$ 2,40	R\$ 1.200,00
72	2.780	AMPOLA	DECANOATO DE HALOPERIDOL, 50 MG/ML, SOLUÇÃO INJETÁVEL // DECANOATO DE HALOPERIDOL, 50 MG/ML, SOLUÇÃO INJETÁVEL, AMPOLA DE 1 ML	UNIÃO QUIMICA	AMP	R\$ 6,05	R\$ 16.819,00
73	3.880	FR	DEXAMETASONA, 0,1 MG/ML, ELIXIR, FRASCO DE 100 ML // DEXAMETASONA, 0,1 MG/ML, ELIXIR, FRASCO DE 100 ML	FARMACE	FR	R\$ 2,66	R\$ 10.320,80
82	8.000	FR	DIPIRONA SODICA 500MG/ML SOL. ORAL GOTAS FR 10ML // DIPIRONA SODICA 500MG/ML SOL. ORAL GOTAS FR 10ML	FARMACE	FR	R\$ 1,34	R\$ 10.720,00
114	3.550	FR	LACTULOSE, 667 MG/ML, XAROPE, FRASCO DE 120 ML // LACTULOSE, 667 MG/ML, XAROPE, FRASCO DE 120 ML	NUTRIEX	FR	R\$ 5,14	R\$ 18.247,00
126	51.250	UM	MALEATO DE DEXCLORFENIRAMINA, 2 MG, COMPRIMIDO // MALEATO DE DEXCLORFENIRAMINA, 2 MG, COMPRIMIDO	GEOLAB	UN	R\$ 0,05	R\$ 2.562,50
149	55.500	UN	PREDNISONA 5MG COMP // PREDNISONA 5MG COMP	HIPOLABOR	UN	R\$ 0,06	R\$ 3.330,00
VALOR TOTAL							R\$ 94.577,30

1



ESTADO DO RIO DE JANEIRO
PREFEITURA MUNICIPAL DE SAPUCAIA

ATA N.04.11/2025 – DIFAPI COMERCIO E SERVIÇOS LTDA - CNPJ n.º 46.053.404/0001-44

ITEM	QUANT.	UNID.	DESCRIÇÃO	MARCA	MODELO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
60	750	UN	CLORIDRATO DE LIDOCAÍNA 20 MG/G (2), GEL, BISNAGA DE 30 G // CLORIDRATO DE LIDOCAÍNA 20 MG/G (2), GEL, BISNAGA DE 30 G	PHARLAB	UND	R\$ 5,44	R\$ 4.080,00

ATA N.05.11/2025 – DROGARIAS SERRANA2 DE MACUCO LTDA - CNPJ n.º 28.922.328/0001-84

ITEM	QUANT.	UNID.	DESCRIÇÃO	MARCA	MODELO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
11	26.600	UN	ALCACHOFA (CYNARA SCOLYMUS L.), 24 MG A 48 MG DE DERIVADOS // ALCACHOFA (CYNARA SCOLYMUS L.), 24 MG A 48 MG DE DERIVADOS DE ÁCIDO CAFFEOLQUÍNICO EXPRESSOS EM ÁCIDO CLOROGÊNICO (DOSE DIÁRIA) COMPRIMIDO	NATIVA	NATIVA	R\$ 0,24	R\$ 6.384,00
39	24.700	UN	CÁSCARA-SAGRADA (RHAMNUS PURSHIANA DC.), 20 MG A 30 MG // CÁSCARA-SAGRADA (RHAMNUS PURSHIANA DC.), 20 MG A 30 MG DE DERIVADOS HIDROXIANTRACÊNICOS EXPRESSOS EM CASCAROSÍDEO A (DOSE DIÁRIA), CÁPSULA	NATIVA	NATIVA	R\$ 0,25	R\$ 6.175,00
87	35.400	UN	ESPINHEIRA-SANTA (MAYTENUS ILICIFOLIA MART. EX REISSEK) 60 A // ESPINHEIRA-SANTA (MAYTENUS ILICIFOLIA MART. EX REISSEK) 60 A 90 MG DE TANINOS TOTAIS EXPRESSOS EM PIROGALOL (DOSE DIÁRIA), CÁPSULA	NATIVA	NATIVA	R\$ 0,99	R\$ 35.046,00
98	110.400	UN	FUROSEMIDA 40 MG COMPRIMIDO // FUROSEMIDA 40 MG COMPRIMIDO	NEO QUIMICA	NEO QUIMICA	R\$ 0,05	R\$ 5.520,00
99	32.300	UN	GARRA-DO-DIABO (HARPAGOPHYTUM PROCUMBENS DC. EX MEISSN.), 30 // GARRA-DO-DIABO (HARPAGOPHYTUM PROCUMBENS DC. EX MEISSN.), 30 MG A 100 MG DE HARPAGOSÍDEO OU 45 MG A 150 MG DE IRIDOIDES TOTAIS EXPRESSOS EM HARPAGOSÍDEOS (DOSE DIÁRIA) CÁPSULA	NATIVA	NATIVA	R\$ 0,33	R\$ 10.659,00
117	5.000	UN	LEVODOPA CARBIDOPA 200 MG 50 MG COMPRIMIDO // LEVODOPA CARBIDOPA 200 MG 50 MG COMPRIMIDO	TEUTO	TEUTO	R\$ 1,40	R\$ 7.000,00
VALOR TOTAL							R\$ 70.784,00

ATA N.06.11/2025 – EXCLUSIVA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA - CNPJ n.º 14.905.502/0001-76

ITEM	QUANT.	UNID.	DESCRIÇÃO	MARCA	MODELO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
33	61.200	UN	CARBONATO DE CÁLCIO COLECALCIFEROL // CARBONATO DE CÁLCIO COLECALCIFEROL, 1.500 MG (600 MG DE CÁLCIO) 400 UI, COMPRIMIDO	NUTIVIT	CX C/60	R\$ 0,07	R\$ 4.284,00
147	1.850	UN	PERÓXIDO DE BENZOÍLA, 50 MG/G (5), GEL, BISNAGA DE 20G // PERÓXIDO DE BENZOÍLA, 50 MG/G (5), GEL, BISNAGA DE 20G	NATIVITA	CX C/1	R\$ 5,60	R\$ 10.360,00
162	1.300	FR	SULFATO DE POLIMIXINA B SULFATO DE NEOMICINA FLUOCINOLONA ACETONIDA CLORIDRATO DE LIDOCAÍNA // SULFATO DE POLIMIXINA B 10.000 UI/ML SULFATO DE NEOMICINA 3.500 MG/ML FLUOCINOLONA ACETONIDA 0,250 MG/ML CLORIDRATO DE LIDOCAÍNA 20 MG/ML, SOLUÇÃO OTOLÓGICA, FRASCO DE 5 ML	EMS S/A	CX C/1	R\$ 4,30	R\$ 5.590,00
164	9.700	UN	SULFATO DE ZINCO, 20MG, COMPRIMIDO MASTIGÁVEL // SULFATO DE ZINCO, 20MG, COMPRIMIDO MASTIGÁVEL	BIOLAB	CX C/30	R\$ 0,58	R\$ 5.626,00
167	94.200	UN	SULFATO FERROSO 40 MG COMPRIMIDO // SULFATO FERROSO 40 MG COMPRIMIDO	SQOLIS	CX C/500	R\$ 0,05	R\$ 4.710,00
VALOR TOTAL							R\$ 30.570,00

ATA N.07.11/2025 – GALLI E LIOTTO COMÉRCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA, CNPJ n.º 42.092.374/0001-24

ITEM	QUANT.	UNID.	DESCRIÇÃO	MARCA	MODELO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
32	48.600	UN	CARBONATO DE CÁLCIO 500MG COMP // CARBONATO DE CÁLCIO 500MG COMP	SUPLEMEDIC	UND	R\$ 0,07	R\$ 3.402,00
40	73.600	UN	CEFALEXINA 500 MG CÁPSULA // CEFALEXINA 500 MG CÁPSULA	TEUTO	UND	R\$ 0,67	R\$ 49.312,00
VALOR TOTAL							R\$ 52.714,00

ATA N.08.11/2025 – GHC MED DISTRIBUIDORA LTDA - CNPJ n.º 49.539.365/0001-88

ITEM	QUANT.	UNID.	DESCRIÇÃO	MARCA	MODELO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1	3.300	UN	ACETATO DE HIDROCORTISONA, 10 MG/G (1) // ACETATO DE HIDROCORTISONA, 10 MG/G (1), CREME, BISNAGA DE 30G	UNIÃO QUÍMICA	UN	R\$ 7,92	R\$ 26.136,00
4	140.000	UN	ÁCIDO ACETILSALICÍLICO COMPRIMIDO DE 100MG // ÁCIDO ACETILSALICÍLICO COMPRIMIDO DE 100MG	BRATERAPICA	UN	R\$ 0,04	R\$ 5.600,00
123	740.000	UN	LORATADINA COMPRIMIDO DE 10MG // LORATADINA COMPRIMIDO DE 10MG	CIMED	UN	R\$ 0,08	R\$ 59.200,00
140	3.700	UN	NITRATO DE MICONAZOL, 20 MG/G (2), CREME VAGINAL, BIS C 80G // NITRATO DE MICONAZOL, 20 MG/G (2), CREME	NATIVITA	UN	R\$ 8,86	R\$ 32.782,00

2



ESTADO DO RIO DE JANEIRO
PREFEITURA MUNICIPAL DE SAPUCAIA

			VAGINAL, BISNAGA COM 80 G				
143	204.600	UN	OMEPRAZOL, 20 MG, CÁPSULA, CAIXA COM 28 CÁPSULAS //	CIMED	UN	R\$ 0,08	R\$ 16.368,00
			OMEPRAZOL, 20 MG, CÁPSULA, CAIXA COM 28 CÁPSULAS				
155	49.750	UN	SUCCINATO DE METOPROLOL, 25 MG, COMPRIMIDO //	CIMED	UN	R\$ 0,31	R\$ 15.422,50
			SUCCINATO DE METOPROLOL, 25 MG, COMPRIMIDO				
VALOR TOTAL							R\$ 155.508,50

ATA N.09.11/2025 – ITA PHARMA LTDA - CNPJ n.º 50.477.639/0001-30

ITEM	QUANT.	UNID.	DESCRIÇÃO	MARCA	MODELO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
13	47.600	UN	ALOPURINOL 100MG COMP //	MEDLEY	ALOPURINOL 100MG COMP	R\$ 0,13	R\$ 6.188,00
			ALOPURINOL 100MG COMP				
16	5.300	UN	AMOXICILINA, 50 MG/ML, SUSPENSÃO ORAL, FRASCO DE 150 ML //	CIMED	AMOXICILINA, 50 MG/ML, SUSPENSÃO ORAL, FRASCO DE 150 ML	R\$ 5,40	R\$ 28.620,00
			AMOXICILINA, 50 MG/ML, SUSPENSÃO ORAL, FRASCO DE 150 ML				
61	174.800	UN	CLORIDRATO DE METFORMINA 500 MG COMPRIMIDO //	TEUTO	CLORIDRATO DE METFORMINA 500 MG COMPRIMIDO	R\$ 0,11	R\$ 19.228,00
			CLORIDRATO DE METFORMINA 500 MG COMPRIMIDO				
71	24.600	UN	CLORIDRATO DE VERAPAMIL 80 MG COMPRIMIDO //	GERMED	CLORIDRATO DE VERAPAMIL 80 MG COMPRIMIDO	R\$ 0,35	R\$ 8.610,00
			CLORIDRATO DE VERAPAMIL 80 MG COMPRIMIDO				
79	34.800	UN	DIGOXINA 0,25MG COMP //	TEUTO	DIGOXINA 0,25MG COMP	R\$ 0,14	R\$ 4.872,00
			DIGOXINA 0,25MG COMP				
89	112.300	UN	ESPIRONOLACTONA 25MG COMP //	GERMED	ESPIRONOLACTONA 25MG COMP	R\$ 0,18	R\$ 20.214,00
			ESPIRONOLACTONA 25MG COMP				
124	277.200	UN	LOSARTANA POTASSICA 50MG COMP //	HYPERA	LOSARTANA POTASSICA 50MG COMP	R\$ 0,04	R\$ 11.088,00
			LOSARTANA POTASSICA 50MG COMP				
134	29.700	UN	METRONIDAZOL 250MG COMP //	TEUTO	METRONIDAZOL 250MG COMP	R\$ 0,19	R\$ 5.643,00
			METRONIDAZOL 250MG COMP				
151	128.400	UN	SINAVASTATINA, 20 MG, COMPRIMIDO //	GLOBO	SINAVASTATINA, 20 MG, COMPRIMIDO	R\$ 0,07	R\$ 8.988,00
			SINAVASTATINA, 20 MG, COMPRIMIDO				
VALOR TOTAL							R\$ 113.451,00

ATA N.10.11/2025 – MEDICINALE DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS E MATERIAIS HOSPITALARES LTDA - CNPJ n.º 43.231.355/0001-02

ITEM	QUANT.	UNID.	DESCRIÇÃO	MARCA	MODELO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
15	89.600	UN	AMOXICILINA 500MG CAP //	UNICHEM	CX 500 CAPS - MS	R\$ 0,25	R\$ 22.400,00
			AMOXICILINA 500MG CAP	GENÉRICO	1564900030066		
45	30.000	UN	CLONAZEPAM 0,5MG COMP //	GEOLAB	CX 480 CP - MS	R\$ 0,06	R\$ 1.800,00
			CLONAZEPAM 0,5MG COMP	ZILEPAM	1542301750265		
VALOR TOTAL							R\$ 24.200,00

ATA N.11.11/2025 – 3MED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA - CNPJ n.º 29.043.834/0001-66

ITEM	QUANT.	UNID.	DESCRIÇÃO	MARCA	MODELO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
7	12.000	UN	ACIDO VALPROICO 500MG COMP //	BIOLAB	UNIDADE	R\$ 0,72	R\$ 8.640,00
			ACIDO VALPROICO 500MG COMP				
10	4.560	FR	ALBENDAZOL 40MG/ML SUSPENSÃO ORAL FR 10ML //	GEOLAB	UNIDADE	R\$ 1,38	R\$ 6.292,80
			ALBENDAZOL 40MG/ML SUSPENSÃO ORAL FR 10ML				
22	87.600	UN	ATENOLOL 50 MG COMPRIMIDO //	PRATI	UNIDADE	R\$ 0,05	R\$ 4.380,00
			ATENOLOL 50 MG COMPRIMIDO				
23	5.500	UN	AZITROMICINA 40 MG/ML PÓ PARA SUSPENSÃO ORAL FRASCO DE 600 MG COM PÓ PARA PREPARAR 15 ML APÓS RECONSTITUIÇÃO //	PHARLAB	UNIDADE	R\$ 7,93	R\$ 43.615,00
			AZITROMICINA 40 MG/ML PÓ PARA SUSPENSÃO ORAL FRASCO DE 600 MG COM PÓ PARA PREPARAR 15 ML APÓS RECONSTITUIÇÃO				
34	15.000	UN	CARBONATO DE LÍCIO 300MG COMP //	BIOLAB	UNIDADE	R\$ 0,24	R\$ 3.600,00
			CARBONATO DE LÍCIO 300MG COMP				
42	600	UN	CETOCONAZOL 20MG/ML XAMPU FR 100ML //	NATIVITA	UNIDADE	R\$ 5,39	R\$ 3.234,00
			CETOCONAZOL 20MG/ML XAMPU FR 100ML				
43	38.200	UN	CIPROFLOXACINO 500 MG COMPRIMIDO //	PRATI	UNIDADE	R\$ 0,22	R\$ 8.404,00
			CIPROFLOXACINO 500 MG COMPRIMIDO				
110	5.300	FR	IBUPROFENO 50 MG/ML SUSPENSÃO ORAL FRASCO DE 30 ML //	BRAINFA RMA	UNIDADE	R\$ 2,72	R\$ 14.416,00
			IBUPROFENO 50 MG/ML SUSPENSÃO ORAL FRASCO DE 30 ML				
133	4.200	UN	METRONIDAZOL 100 MG/G (10) GEL VAGINAL BISNAGA DE 50 G //	PRATI	UNIDADE	R\$ 6,40	R\$ 26.880,00
			METRONIDAZOL 100 MG/G (10) GEL VAGINAL BISNAGA DE 50 G				
139	3.000	UN	NITRATO DE MICONAZOL, 20 MG/G (2), CREME, BISNAGA DE 30 G //	NATIVITA	UNIDADE	R\$ 3,91	R\$ 11.730,00
			NITRATO DE MICONAZOL, 20 MG/G (2), CREME, BISNAGA DE 30 G				
142	2.400	FR	ÓLEO MINERAL, FRASCO 100ML //	AIRELA	UNIDADE	R\$ 3,77	R\$ 9.048,00
			ÓLEO MINERAL, FRASCO 100ML				
154	31.800	UN	SUCCINATO DE METOPROLOL 100MG COMPRIMIDO //	ACCORD	UNIDADE	R\$ 0,75	R\$ 23.850,00
			SUCCINATO DE METOPROLOL 100MG COMPRIMIDO				
156	46.400	UN	SUCCINATO DE METOPROLOL 50 MG COMPRIMIDO //	ACCORD	UNIDADE	R\$ 0,49	R\$ 22.736,00
			SUCCINATO DE METOPROLOL 50 MG COMPRIMIDO				
VALOR TOTAL							R\$ 186.825,80



ESTADO DO RIO DE JANEIRO
PREFEITURA MUNICIPAL DE SAPUCAIA

ATA N.12.11/2025 – NOVASUL COMÉRCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA - CNPJ n.º 14.595.725/0001-84

ITEM	QUANT.	UNID.	DESCRIÇÃO	MARCA	MODELO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
48	4.270	FR	CLORETO DE SÓDIO 0,9 SOL. NASAL FR 30ML // CLORETO DE SÓDIO 0,9 SOL. NASAL FR 30ML	AIRELA	AIRELA	R\$ 1,20	R\$ 5.124,00
145	151.200	UN	PARACETAMOL 500MG COMP // PARACETAMOL 500MG COMP	BRASTERÁPICA	BRSTERÁPICA	R\$ 0,06	R\$ 9.072,00
VALOR TOTAL							R\$ 14.196,00

ATA N.13.11/2025 – OUROMED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA - CNPJ n.º 48.368.182/0001-84

ITEM	QUANT.	UNID.	DESCRIÇÃO	MARCA	MODELO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
3	23.400	UN	ACICLOVIR COMPRIMIDO DE 200 MG // ACICLOVIR COMPRIMIDO DE 200 MG	PHARLAB	PHARLAB	R\$ 0,20	R\$ 4.680,00
8	300	FR	ACIDO VALPROICO 50MG/ML XP FR 100ML // ACIDO VALPROICO 50MG/ML XP FR 100ML	HIPOLABOR	HIPOLABOR	R\$ 7,60	R\$ 2.280,00
21	25.600	UN	ATENOLOL 100 MG COMPRIMIDO // ATENOLOL 100 MG COMPRIMIDO	VITAMEDIC	TENOLON	R\$ 0,15	R\$ 3.840,00
29	500	UN	CARBAMAZEPINA 20MG/ML SUSP. ORAL FR 100ML // CARBAMAZEPINA 20MG/ML SUSP. ORAL FR 100ML	HIPOLABOR	HIPOLABOR	R\$ 8,10	R\$ 4.050,00
88	24.200	UN	ESPIRONOLACTONA 100 MG // ESPIRONOLACTONA 100 MG COMPRIMIDO	HIPOLABOR	HIPOLABOR	R\$ 0,70	R\$ 16.940,00
94	17.600	UN	FLUCONAZOL 150MG CAP // FLUCONAZOL 150MG CAP	BELFAR	FLUCOL	R\$ 0,53	R\$ 9.328,00
129	42.700	UN	MALEATO DE ENALAPRIL, 5 MG, COMPRIMIDO // MALEATO DE ENALAPRIL, 5 MG, COMPRIMIDO	BELFAR	BELFAR	R\$ 0,05	R\$ 2.135,00
159	10.000	UN	SULFAMETOXAZOL 400MG TRIMETOPRIMA 80MG COMP // SULFAMETOXAZOL 400MG TRIMETOPRIMA 80MG	VITAMEDIC	VITAMEDIC	R\$ 0,19	R\$ 1.900,00
			SULFAMETOXAZOL 40MG/ML TRIMETROPINA 8 MG/ML, SOLUÇÃO ORAL, FRASCO DE 60ML // SULFAMETOXAZOL 40MG/ML TRIMETROPINA 8 MG/ML, SOLUÇÃO ORAL, FRASCO DE 60ML				
160	300,00	FR		VITAMEDIC	VITAMEDIC	R\$ 3,78	R\$ 1.134,00
166	3.400,00	FR	SULFATO FERROSO, 25 MG/ML, SOLUÇÃO ORAL, FRASCO DE 30 ML // SULFATO FERROSO, 25 MG/ML, SOLUÇÃO ORAL, FRASCO DE 30 ML	AIRELA	SULFERMAX	R\$ 1,34	R\$ 4.556,00
VALOR TOTAL							R\$ 50.843,00

ATA N.14.11/2025 – PHOENIX DISTRIBUIDORA E IMPORTADORA DE PROD. FARMACEUTICOS E CORRELATOS LTDA - CNPJ n.º 45.107.793/0001-80

ITEM	QUANT.	UNID.	DESCRIÇÃO	MARCA	MODELO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
115	5.000	UN	LEVODOPA 100MG BENSERAZIDA 25MG COMP // LEVODOPA 100MG BENSERAZIDA 25MG COMP	PROLOPA 125 MG / ROCHE S/A	EMBALAGEM COM 30 COMPRIMIDOS	R\$ 1,33	R\$ 6.650,00
116	8.000	UN	LEVODOPA BENSERAZIDA 200 MG 50 MG COMPRIMIDO // LEVODOPA BENSERAZIDA 200 MG 50 MG COMPRIMIDO	PROLOPA 250 MG / ROCHE S/A	EMBALAGEM COM 30 COMPRIMIDOS	R\$ 2,04	R\$ 16.320,00
169	10.400	UN	VARFARINA SODICA 5MG COMP // VARFARINA SODICA 5MG	MAREVAN 5 MG / FARMOQUIMICA S/A	EMBALAGEM COM 150 COMPRIMIDOS	R\$ 0,14	R\$ 1.456,00
VALOR TOTAL							R\$ 24.426,00

ATA N.15.11/2025 – POUSO FARMA HOSPITALAR LTDA - CNPJ n.º 18.519.219/0001-67

ITEM	QUANT.	UNID.	DESCRIÇÃO	MARCA	MODELO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
5	68.600	UN	ACIDO FOLICO 5MG COMP // ACIDO FOLICO 5MG COMP	HIPOLABOR	HIPOFOL 5MG CPR C/500 (ST) VP	R\$ 0,04	R\$ 2.744,00
12	4.600	UN	ALENDRONATO DE SÓDIO 70 MG COMPRIMIDO // ALENDRONATO DE SÓDIO 70 MG COMPRIMIDO	GERMED	ALENDRONATO DE SÓDIO 70MG CPR C/4 (ST) (FARMA)	R\$ 0,22	R\$ 1.012,00
37	65.900	UN	CARVEDILOL COMPRIMIDO DE 3,125MG // CARVEDILOL COMPRIMIDO DE 3,125MG	BIOSINTETICA	CARVEDILOL 3,125MG CPR C/30 (ST) (FARMA)	R\$ 0,08	R\$ 5.272,00
38	72.400	UN	CARVEDILOL COMPRIMIDO DE 6,25MG // CARVEDILOL COMPRIMIDO DE 6,25MG	BIOSINTETICA	CARVEDILOL 6,25MG CPR C/30 (ST) (FARMA)	R\$ 0,09	R\$ 6.516,00
51	10.000	UN	CLORIDRATO DE AMITRIPTILINA, 75 MG, COMPRIMIDO // CLORIDRATO DE AMITRIPTILINA, 75 MG, COMPRIMIDO	CRISTALIA	AMYTRIL 75MG CPR C/200 (C1) (VP)	R\$ 0,35	R\$ 3.500,00
56	20.000	UN	CLORIDRATO DE CLORPROMAZINA 25 MG COMPRIMIDO // CLORIDRATO DE CLORPROMAZINA 25 MG COMPRIMIDO	CRISTALIA	LONGACTIL 25MG CPR C/200 (VP)	R\$ 0,29	R\$ 5.800,00
57	100	FR	CLORIDRATO DE CLORPROMAZINA 40 MG/ML, SOLUÇÃO ORAL, FRASCO // CLORIDRATO DE CLORPROMAZINA 40 MG/ML SOLUÇÃO ORAL FRASCO DE 20 ML	CRISTALIA	LONGACTIL 4% GOTAS 20ML C/10 (ST) VP	R\$ 6,60	R\$ 660,00
58	60.000	UN	CLORIDRATO DE FLUOXETINA 20 MG CÁPSULA // CLORIDRATO DE FLUOXETINA 20 MG CÁPSULA	HIPOLABOR	FLUOXETINA 20MG CAPS DURA C/500 (ST) VP	R\$ 0,06	R\$ 3.600,00
59	46.300	UN	CLORIDRATO DE HIDRALAZINA 25 MG COMPRIMIDO // CLORIDRATO DE HIDRALAZINA 25 MG COMPRIMIDO	UNIAO QUIMICA	APRESOLINA 25 MG CPR REV C/60 (ST)	R\$ 0,37	R\$ 17.131,00



ESTADO DO RIO DE JANEIRO
PREFEITURA MUNICIPAL DE SAPUCAIA

62	171.200	UN	CLORIDRATO DE METFORMINA, 850 MG, COMPRIMIDO // CLORIDRATO DE METFORMINA, 850 MG, COMPRIMIDO	PRATI DONADUZZI	METFORMINA 850MG COM REV C/200 (VP)	R\$ 0,14	R\$ 23.968,00
65	4.000	UN	CLORIDRATO DE NORTRIPTILINA 75 MG CÁPSULA // CLORIDRATO DE NORTRIPTILINA 75 MG CÁPSULA	RANBAXY	NORTRIPTILINA 75 MG CAP DURA C/30 (ST) (FARMA)	R\$ 1,59	R\$ 6.360,00
77	30.000	UN	DIAZEPAM 10MG COMP // DIAZEPAM 10MG COMP	SANTISA	SANTIAZEPAM 10MG CPR C/1000 (VP)	R\$ 0,05	R\$ 1.500,00
81	253.200	UN	DIPIRONA SÓDICA 500MG COMP // DIPIRONA SÓDICA 500MG COMP	PRATI DONADUZZI	DIPIRONA SÓDICA 500MG CPR C/200 (VP)	R\$ 0,13	R\$ 32.916,00
84	400	FR	DIPROPIONATO DE BECLOMETASONA, 250 MCG/DOSE, SOLUÇÃO INALACÁ // DIPROPIONATO DE BECLOMETASONA, 250 MCG/DOSE, SOLUÇÃO PARA INALACÃO ORAL, FRASCO COM 200 DOSES	GLENMARK	BECLOMETASONA 250 MCG AERO ORAL X 200 DOSES (ST)	R\$ 23,00	R\$ 9.200,00
104	100	FR	HALOPERIDOL 2MG/ML SOL. ORAL GOTAS FR 20ML // HALOPERIDOL 2MG/ML SOL. ORAL GOTAS FR 20ML	UNIAO QUIMICA	HALOPERIDOL 2MG/ML GOTAS 20ML (ST) VP	R\$ 2,90	R\$ 290,00
106	159.900	UN	HIDROCLOROTIAZIDA 25 MG COMPRIMIDO // HIDROCLOROTIAZIDA 25 MG COMPRIMIDO	CIMED	HIDROCLOROTIAZIDA 25MG CPR C/500 (VP) (ST)	R\$ 0,03	R\$ 4.797,00
109	90.550	UN	IBUPROFENO 300MG COMP // IBUPROFENO 300MG COMP	VITAMEDIC	ALGY FLANDERIL 300MG CPR C/500 VP	R\$ 0,10	R\$ 9.055,00
111	93.700	UN	IBUPROFENO 600MG COMP // IBUPROFENO 600MG COMP	VITAMEDIC	ALGY-FLANDERIL 600MG CPR C/20 (ST)	R\$ 0,12	R\$ 11.244,00
119	74.450	UN	LEVOTIROXINA SÓDICA 100 MCG COMPRIMIDO // LEVOTIROXINA SÓDICA 100 MCG COMPRIMIDO	MERCK	LEVOTIROXINA SÓDICA 100 MCG CPR C/30 (ST) (FARMA)	R\$ 0,21	R\$ 15.634,50
120	76.600	UN	LEVOTIROXINA SÓDICA, 25 MCG, COMPRIMIDO // LEVOTIROXINA SÓDICA, 25 MCG, COMPRIMIDO	MERCK	LEVOTIROXINA SÓDICA 25 MCG CPR C/30 (ST) (FARMA)	R\$ 0,23	R\$ 17.618,00
125	4.250	FR	MALEATO DE DEXCLORFENIRAMINA, 0,4 MG/ML, XAROPE, FR DE 100ML // MALEATO DE DEXCLORFENIRAMINA, 0,4 MG/ML, XAROPE, FRASCO DE 100 ML	HIPOLABOR	DEXCLORFENIRAMINA 0,4MG/ML XPE 100ML C/50 (ST) VP	R\$ 1,99	R\$ 8.457,50
144	6.550	FR	PARACETAMOL 200MG/ML SOL. ORAL GOTAS FR 15ML // PARACETAMOL 200MG/ML SOL. ORAL GOTAS FR 15ML	EMS	PARACETAMOL 200MG/ML GOTAS 15ML (VP)	R\$ 1,50	R\$ 9.825,00
146	2.820	FR	PERMETRINA, 50 MG/G (5),LOÇÃO, FRASCO DE 60 ML // PERMETRINA, 50 MG/G (5),LOÇÃO, FRASCO DE 60 ML	NATIVITA	PERMENATI 5% LOCAO 60ML C/50	R\$ 2,90	R\$ 8.178,00
148	56.500	UN	PREDNISONA 20MG COMP // PREDNISONA 20MG COMP	GLOBO	PREDNISONA 20MG CPR C/20 (ST) (FARMA)	R\$ 0,19	R\$ 10.735,00
152	106.400	UN	SINAVSTATINA 40 MG COMPRIMIDO // SINAVSTATINA 40 MG COMPRIMIDO	NOVA QUIMICA	SINAVSTATINA 40MG CPR C/30 (ST)	R\$ 0,15	R\$ 15.960,00
153	2.000	FR	SOLUÇÃO BROMETO DE IPATRÓPIO, DOSAGEM: 0,25 MG/ML, 20 ML // SOLUÇÃO BROMETO DE IPATRÓPIO, DOSAGEM: 0,25 MG/ML, USO: SOLUÇÃO PARA INALACÃO - FRASCO 20 ML - IPATRÓPIO BROMETO, DOSAGEM: 0,25 MG/ML, USO: SOLUÇÃO PARA INALACÃO FRASCO 20 ML	HIPOLABOR	BROMETO DE IPATRÓPIO 0,25% GOTAS 20ML (ST) VP	R\$ 1,22	R\$ 2.440,00
168	20.000	UN	TARTARATO DE METOPROLOL, 100 MG, COMPRIMIDO // TARTARATO DE METOPROLOL, 100 MG, COMPRIMIDO	BIOSINTETICA	TARTARATO DE METOPROLOL 100MG C/30 (ST) (FARMA)	R\$ 0,10	R\$ 2.000,00
VALOR TOTAL							R\$ 236.413,00

ATA N.16.11/2025 – SANTINI MEDICAMENTOS LTDA - CNPJ n.º 58.676.108/0001-89

ITEM	QUANT.	UNID.	DESCRIÇÃO	MARCA	MODELO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
30	20.000	UN	CARBAMAZEPINA 400MG COMPRIMIDO // CARBAMAZEPINA 400MG COMPRIMIDO	BIOCHIMICO	CPR	R\$ 0,47	R\$ 9.400,00
49	25.600	UN	CLORIDRATO DE AMIODARONA, 200 MG, COMPRIMIDO // CLORIDRATO DE AMIODARONA, 200 MG, COMPRIMIDO	GEOLAB	CPR	R\$ 0,40	R\$ 10.240,00
85	400	FR	DIPROPIONATO DE BECLOMETASONA, 50 MCG/DOSE, // DIPROPIONATO DE BECLOMETASONA, 50 MCG/DOSE, SOLUÇÃO PARA INALACÃO ORAL, FRASCO COM 200 DOSES	GLENMARK	FR	R\$ 22,00	R\$ 8.800,00
102	5.610	FR	GUACO (MIKANIA GLOMERATA SPRENG.), 0,5 MG A 5 MG DE CUMARINA // GUACO (MIKANIA GLOMERATA SPRENG.), 0,5 MG A 5 MG DE CUMARINA (DOSE DIÁRIA) XAROPE	NATULAB	FR	R\$ 2,70	R\$ 15.147,00
150	10.300	UN	SAIS PARA REIDRATAÇÃO ORAL, CLORETO DE SÓDIO, GLICOSE ANIDRA // SAIS PARA REIDRATAÇÃO ORAL, CLORETO DE SÓDIO, GLICOSE ANIDRA, CLORETO DE POTÁSSIO, CITRATO DE SÓDIO DI-HIDRATADO, PÓ PARA SOLUÇÃO ORAL	IDEATON	ENV	R\$ 0,65	R\$ 6.695,00
VALOR TOTAL							R\$ 50.282,00

ATA N.17.11/2025 – SICAFLA COMERCIO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA - CNPJ n.º 03.828.079/0001-31

ITEM	QUANT.	UNID.	DESCRIÇÃO	MARCA	MODELO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
2	3.400	UN	ACICLOVIR 50MG/G CREME BS 10G // ACICLOVIR 50MG/G CREME BSNAGA 10G	PRATI	PRATI	R\$ 2,60	R\$ 8.840,00
6	12.000	UN	ACIDO VALPROICO 250MG COMP // ACIDO VALPROICO 250MG COMP	BIOLAB	BIOLAB	R\$ 0,37	R\$ 4.440,00

Documento assinado digitalmente conforme MP nº 2.200-2/2001, que institui a Infraestrutura de Chaves Públicas Brasileira - ICP-Brasil.
Para verificação e detalhes da assinatura utilize o software BRy Signer ou o verificador de sua preferência.



ESTADO DO RIO DE JANEIRO
PREFEITURA MUNICIPAL DE SAPUCAIA

9	12.900	UN	ALBENDAZOL 400MG COMP MASTIGAVEL // ALBENDAZOL 400MG COMP MASTIGAVEL	PRATI	PRATI	R\$ 0,50	R\$ 6.450,00
14	56.000	UN	ALOPURINOL 300MG COMP // ALOPURINOL 300MG COMP	PRATI	PRATI	R\$ 0,26	R\$ 14.560,00
17	35.000	UN	AMOXICILINA CLAVULANATO DE POTASSIO 500 MG 125 MG COMP. // AMOXICILINA CLAVULANATO DE POTASSIO 500 MG 125 MG COMP.	E M S	E M S	R\$ 1,08	R\$ 37.800,00
24	44.500	UN	AZITROMICINA COMPRIMIDO DE 500MG // AZITROMICINA COMPRIMIDO DE 500MG	PRATI	PRATI	R\$ 0,32	R\$ 14.240,00
27	4.200	FR	BUDESONIDA 64 MCG SUSPENSÃO PARA INALAÇÃO NASAL // BUDESONIDA 64 MCG SUSPENSÃO PARA INALAÇÃO NASAL FRASCO COM 120 DOSES	E M S	E M S	R\$ 15,10	R\$ 63.420,00
44	4.000	UN	CLARITROMICINA 500MG COMP // CLARITROMICINA 500MG COMP	E M S	E M S	R\$ 1,64	R\$ 6.560,00
52	20.000	UN	CLORIDRATO DE BIPERIDENO, 2 MG, COMPRIMIDO // CLORIDRATO DE BIPERIDENO, 2 MG, COMPRIMIDO	CRISTÁLI A	CRISTÁLI A	R\$ 0,32	R\$ 6.400,00
54	8.000	UN	CLORIDRATO DE CLOMIPRAMINA, 25 MG, COMPRIMIDO // CLORIDRATO DE CLOMIPRAMINA, 25 MG, COMPRIMIDO	E M S	E M S	R\$ 0,98	R\$ 7.840,00
63	4.000	UN	CLORIDRATO DE NORTRIPTILINA 25 MG CÁPSULA // CLORIDRATO DE NORTRIPTILINA 25 MG CÁPSULA	CELLERA	CELLERA	R\$ 0,34	R\$ 1.360,00
64	4.000	UN	CLORIDRATO DE NORTRIPTILINA 50 MG CÁPSULA // CLORIDRATO DE NORTRIPTILINA 50 MG CÁPSULA	CELLERA	CELLERA	R\$ 0,49	R\$ 1.960,00
74	5.000	UN	DEXAMETASONA 1MG/G CREME BS 10G // DEXAMETASONA 1MG/G CREME BS 10G	PRATI	PRATI	R\$ 1,82	R\$ 9.100,00
76	23.600	UN	DEXAMETASONA 4 MG COMPRIMIDO // DEXAMETASONA 4 MG COMPRIMIDO	E M S	E M S	R\$ 0,18	R\$ 4.248,00
80	15.200	UN	DINITRATO DE ISOSSORBIDA, 5 MG, COMPRIMIDO SUBLINGUAL // DINITRATO DE ISOSSORBIDA, 5 MG, COMPRIMIDO SUBLINGUAL	E M S	E M S	R\$ 0,29	R\$ 4.408,00
92	50.000	UN	FENOBARBITAL 100 MG COMPRIMIDO // FENOBARBITAL 100 MG COMPRIMIDO	CRISTÁLI A	CRISTÁLI A	R\$ 0,18	R\$ 9.000,00
93	200	FR	FENOBARBITAL 40 MG/ML SOLUÇÃO ORAL FRASCO DE 20 ML // FENOBARBITAL 40 MG/ML SOLUÇÃO ORAL FRASCO DE 20 ML	CRISTÁLI A	CRISTÁLI A	R\$ 4,53	R\$ 906,00
97	3.850	FR	FOSFATO DE PREDNISOLONA, 3 MG/ML, SOLUÇÃO ORAL, FRA DE 60ML // FOSFATO DE PREDNISOLONA, 3 MG/ML, SOLUÇÃO ORAL, FRASCO DE 60ML	PRATI	PRATI	R\$ 4,55	R\$ 17.517,50
101	127.200	UN	GLICLAZIDA MR 30 MG COMPRIMIDO // GLICLAZIDA MR 30 MG COMPRIMIDO	E M S	E M S	R\$ 0,15	R\$ 19.080,00
103	8.000	UN	HALOPERIDOL 1MG COMP // HALOPERIDOL 1MG COMP	CRISTÁLI A	CRISTÁLI A	R\$ 0,18	R\$ 1.440,00
130	3.200	FR	MALEATO DE TIMOLOL, 5 MG/ML (0,5), SOLUÇÃO OFTÁLMICA, FR 5M // MALEATO DE TIMOLOL, 5 MG/ML (0,5), SOLUÇÃO OFTÁLMICA, FRASCO DE 5 ML	E M S	E M S	R\$ 2,73	R\$ 8.736,00
132	95.600	UN	METILDOPA 250MG COMP // METILDOPA 250MG COMP	E M S	E M S	R\$ 0,42	R\$ 40.152,00
135	18.800	UN	MONONITRATO DE ISOSSORBIDA 20 MG COMPRIMIDO // MONONITRATO DE ISOSSORBIDA 20 MG COMPRIMIDO	ZYDUS	ZYDUS	R\$ 0,20	R\$ 3.760,00
136	23.750	UN	MONONITRATO DE ISOSSORBIDA, 40 MG, COMPRIMIDO // MONONITRATO DE ISOSSORBIDA, 40 MG, COMPRIMIDO	ZYDUS	ZYDUS	R\$ 0,38	R\$ 9.025,00
138	2.950	FR	NISTATINA 100.000 UI/ML SUSPENSÃO ORAL FR 50ML // NISTATINA 100.000 UI/ML SUSPENSÃO ORAL FR 50ML	PRATI	PRATI	R\$ 5,46	R\$ 16.107,00
158	300	UN	SULFADIAZINA DE PRATA 10MG/G CREME POTE 400G // SULFADIAZINA DE PRATA 10MG/G CREME POTE 400G	PRATI	PRATI	R\$ 36,40	R\$ 10.920,00
163	3.100	FR	SULFATO DE SALBUTAMOL, 100 MCG/DOSE, AEROSOL ORAL, FR C/ 200 // SULFATO DE SALBUTAMOL, 100 MCG/DOSE, AEROSOL ORAL, FRASCO COM 200 DOSES	PHARMAS CIENCE	PHARMAS CIENCE	R\$ 14,65	R\$ 45.415,00
VALOR TOTAL							R\$ 373.684,50

ATA N.18.11/2025 – W. ARAUJO DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA - CNPJ n.º 37.844.754/0001-38

ITEM	QUANT.	UNID.	DESCRIÇÃO	MARCA	MODELO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
26	2.000	FR	BROMETO DE IPRATRÓPIO, 20 MCG/DOSE // BROMETO DE IPRATRÓPIO, 20 MCG/DOSE SOLUÇÃO PARA INALAÇÃO ORAL, FRASCO COM 10 ML	BOEHRINGER	BOEHRINGER	R\$ 32,16	R\$ 64.320,00
67	90.100	UN	CLORIDRATO DE PROMETAZINA 25 MG COMPRIMIDO // CLORIDRATO DE PROMETAZINA 25 MG COMPRIMIDO	TEUTO	TEUTO	R\$ 0,15	R\$ 13.515,00
75	1.600	FR	DEXAMETASONA, 1 MG/ML (0,1), SUSPENSÃO OFTÁLMICA // DEXAMETASONA, 1 MG/ML (0,1), SUSPENSÃO OFTÁLMICA, FRASCO DE 5 ML	NOVARTIS	NOVARTIS	R\$ 9,60	R\$ 15.360,00
105	40.000	UN	HALOPERIDOL 5MG COMP // HALOPERIDOL 5MG COMP	UNIÃO QUÍMICA	UNIÃO QUÍMICA	R\$ 0,14	R\$ 5.600,00
122	4.700	FR	LORATADINA 1MG/ML XAROPE FR 100ML // LORATADINA 1MG/ML XAROPE FR 100ML	CIMED	CIMED	R\$ 3,30	R\$ 15.510,00
127	83.300	UN	MALEATO DE ENALAPRIL, 10 MG, COMPRIMIDO // MALEATO DE ENALAPRIL, 10 MG, COMPRIMIDO	CIMED	CIMED	R\$ 0,04	R\$ 3.332,00
128	66.900	UN	MALEATO DE ENALAPRIL, 20 MG, COMPRIMIDO // MALEATO DE ENALAPRIL, 20 MG, COMPRIMIDO	CIMED	CIMED	R\$ 0,05	R\$ 3.345,00
VALOR TOTAL							R\$ 120.982,00

Documento assinado digitalmente conforme MP nº 2.200-2/2001, que institui a Infraestrutura de Chaves Públicas Brasileira - ICP-Brasil.
Para verificação e detalhes da assinatura utilize o software BRy Signer ou o verificador de sua preferência.

ESTADO DO RIO DE JANEIRO
PREFEITURA MUNICIPAL DE SAPUCAIA

EXTRATO DE ATA DE REGISTRO DE PREÇOS - PE 34/2025

O MUNICÍPIO DE SAPUCAIA/RJ, através da Prefeitura Municipal de Sapucaia, CNPJ nº 29.138.393/0001-86, com sede na Praça Gov. Miguel Couto Filho, nº 240, Centro, Sapucaia/RJ, torna público para o conhecimento de todos os interessados, o Extrato da Ata de Registro de Preços, referente ao processo nº 7797/2025, Pregão Eletrônico nº 34/2025, cujo objetivo é a Formação de registro de preços para a futura e eventual aquisição de SUPRIMENTOS DE INFORMÁTICA em atendimento às Secretarias Municipais da Prefeitura de Sapucaia/RJ.

ATA N. 01.34/2025 – COMERCIAL H10 LTDA - CNPJ n.º 29.106.685/0001-37

ITEM	QUANT.	UNID.	DESCRIÇÃO	MARCA	MODELO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
5	70	UN	TONNER BROTHER TB B021 // TONNER BROTHER TB B021	BROTHER	B021	R\$ 94,75	R\$ 6.632,50

ATA N. 02.34/2025 – GPB DISTRIBUIDORA LTDA - CNPJ n.º 59.535.814/0001-73

ITEM	QUANT.	UNID.	DESCRIÇÃO	MARCA	MODELO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
4	80	UN	KIT RECARGA EPSON 4 LITROS (BLACK, MAGENTA, YELOW, CIANO) // KIT RECARGA EPSON 4 LITROS (BLACK, MAGENTA, YELOW, CIANO) IMPRESSORA L380 L3150 L4150	EPSON	544	R\$ 120,00	R\$ 9.600,00

ATA N. 03.34/2025 – QUALYTECK TECNOLOGIA EM INFORMÁTICA EIRELI - CNPJ n.º 06.210.076/0001-28

ITEM	QUANT.	UNID.	DESCRIÇÃO	MARCA	MODELO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1	140	UN	CARTUCHO DE CILINDRO XEROX B210 B205 B215 101R00664NO ORIGINAL 10K - FOTORECEPTOR // CARTUCHO DE CILINDRO XEROX B210 B205 B215 101R00664NO ORIGINAL 10K - FOTORECEPTOR	XEROX	101R00664	R\$ 485,00	R\$ 67.900,00

ATA N. 04.34/2025 – R TREVIZAN SUPRIMENTOS DE INFORMÁTICA E SERVIÇOS LTDA - CNPJ n.º 40.146.736/0001-97

ITEM	QUANT.	UNID.	DESCRIÇÃO	MARCA	MODELO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
2	12	UN	CARTUCHO PARA IMPRESSORA MULTIFUNCIONAL KYOCERA ECOSYS FS-11 // CARTUCHO PARA IMPRESSORA MULTIFUNCIONAL KYOCERA ECOSYS FS-1120MFP (LASER TONER CARTRIDGE TK-1112)	KYOCERA	TK-1112	R\$ 348,75	R\$ 4.185,00
6	321	UN	TONNER ORIGINAL XEROX B205 B210 B215 106R04348 3K // TONNER XEROX B205 B210 B215 106R04348 ORIGINAL 3K CARTUCHO DE TONER XEROX 106R04348, UTILIZADO NOS EQUIPAMENTOS: XEROX B-205 B-210 B-215, TONER COM RENDIMENTO DE 3.000 PÁGINAS. GARANTIA MÍNIMA DE 12 MESES.	XEROX	B205	R\$ 480,00	R\$ 154.080,00
VALOR TOTAL							R\$ 158.265,00

Documento assinado digitalmente conforme MP nº 2.200-2/2001, que institui a Infraestrutura de Chaves Públicas Brasileira - ICP-Brasil. Para verificação e detalhes da assinatura utilize o software BRy Signer ou o verificador de sua preferência.



Estado do Rio de Janeiro
PREFEITURA MUNICIPAL DE SAPUCAIA

EXTRATO DE TERMO ADITIVO 10.009/2016

LOCADOR:

FUNDO MUNICIPAL DE ASSISTÊNCIA SOCIAL

CNPJ 13.712.697/0001-75

Rua Papa João XXIII. Nº. 174, Centro, Sapucaia/RJ.

LOCATÁRIO:

LUIZ CARLOS MARQUES DE ARAÚJO

CPF Nº. 852.XXX.XXX-53

OBJETO:

É objeto do presente termo aditivo a prorrogação do contrato de locação não residencial do imóvel, localizado a Rua Alonso Fernandes, nº21, Anta, Sapucaia/RJ, que se destina ao funcionamento e instalação da Residência Inclusiva (RI) que atenderá a Ação Civil Pública nº. 0801054-49.2024.8.19.0057, com Dispensa de Licitação na forma do Art. 24, Inciso X, da Lei 8.666/93, estabelecida no processo de Dispensa de Licitação nº 001/2016.

VALOR:

R\$50.103,48(cinquenta mil, cento e três reais e quarenta e oito centavos).

PRAZO:

01 de outubro de 2025 e terminando em 30 de setembro de 2026.

Documento assinado digitalmente conforme MP nº 2.200-2/2001, que institui a Infraestrutura de Chaves Públicas Brasileira - ICP-Brasil.
Para verificação e detalhes da assinatura utilize o software BRy Signer ou o verificador de sua preferência.