



MUNICIPIO DE SANTA MARIA DO OESTE - ESTADO DO PARANÁ

CNPJ: 95.684.544/0001-26

RUA JOSÉ DE FRANÇA PEREIRA, Nº 10 - CEP: 85.230-000 - FONE/FAX: (42) 3644-1359



FL 5 285

EXTRATO DE CONTRATO ADMINISTRATIVO Nº 077/2017

Contratante: O MUNICIPIO DE SANTA MARIA DO OESTE, pessoa Jurídica de direito público interno, inscrito no CNPJ do MF sob nºT 95.684.544/0001-26, com sede na Rua José de França Pereira, 10 – Santa Maria do Oeste – PR, neste ato representado por seu prefeito municipal, Sr. JOSE REINOLDO OLIVEIRA.

Contratada: HORTOPLUS PRODUTOS ODONTOLÓGICOS E HOSPITALARES LTDA - ME, inscrita no CNPJ n.º 17.676.642/0001-08, localizada na Rua Francisco Pires da Rocha, 309 – Bom Sucesso, Município de Guarapuava – PR.

OBJETO: AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS PARA ATENDER AO HOSPITAL PÚBLICO MUNICIPAL E A SECRETARIA DE SAÚDE DO MUNICIPIO DE SANTA MARIA DO OESTE - PARANÁ.

LOTE: 2					
Item	Nome do produto/serviço	Quantidade	Unidade	Preço máximo	Preço máximo total
1	ACIDO TRAMEXANICO 250 MG 5ML	200,00	AMP	2,316	463,20
2	AMINOFILINA 10ML 1 AMP	1.500,00	AMP	0,90	1.350,00
3	AMIODARONA 150MG 3ML 1AMP	500,00	AMP	2,01	1.005,00
4	AMPICILINA 1 GR 1 F/A	400,00	F/A	9,40	3.760,00
5	ASCORBICO ACIDO 1000 MG/ML 5 ML 1 AMP INJ	1.500,00	AMP	0,76	1.140,00
6	ATROPINA 0,25 MG 1 ML 1 AMP	800,00	AMP	0,40	320,00
7	BROMOPRIDA 10 MG 2 ML 1 AMP	300,00	AMP	0,71	213,00
8	BULT.DE ESCOLPOLAMINA	500,00	AMP	1,18	590,00
9	BULT.DE ESCOLPOLAMINA 20 MG +DIP. 5ML	1.500,00	AMP	1,60	2.400,00
10	DESLANOSIDEO 0,2 MG/ML 2 ML 1 AMP	200,00	AMP	1,79	358,00
11	FUROSEMIDA 10 MG 2 ML 1 AMP	1.000,00	AMP	0,52	520,00
12	METOCLOPRAMIDA 2 ML 1 AMP	1.500,00	AMP	0,36	540,00
13	OMEPRAZOL 40 MG 1 F/A C/DIL	440,00	CX	7,07	3.110,80
14	OXITOXINA 5 UI 1 ML 1 AMP	3.200,00	AMP	1,65	5.280,00
15	TERBUTALINA 0,5 MG 1 ML 1 AMP	1.000,00	AMP	1,95	1.950,00
TOTAL					23.000,00
LOTE: 3					
Item	Nome do produto/serviço	Quantidade	Unidade	Preço máximo	Preço máximo total
1	SOL FISIOLÓGICA SISTEMA FECH 1000 ML	1.500,00	EMB	5,00	7.500,00
2	SOL FISIOLÓGICA SISTEMA FECH 500 ML	1.300,00	EMB	2,98	3.874,00
3	SOL GLICOSE SIST FECH 250 ML	2.000,00	EMB	2,45	4.900,00
4	SOL GLICOSE SIST FECH 500 ML	2.000,00	EMB	3,12	6.240,00



MUNICIPIO DE SANTA MARIA DO OESTE - ESTADO DO PARANÁ

CNPJ: 95.684.544/0001-26

RUA JOSÉ DE FRANÇA PEREIRA, Nº 10 - CEP: 85.230-000 - FONE/FAX: (42) 3644-1359

Santa Maria do Oeste
Constituída em 20 de Novembro de 1990

FLS 282

5	SOL RINGER LACT SIST FECH 500 ML	1.200,00	EMB	3,25	3.900,00
6	SORO FISIOLÓGICO SIST FECH 250 ML	2.800,00	UN	2,42	6.776,00
7	SORO FISIOLÓGICO SIST. ABERTO 250 ML	1.000,00	UN	1,71	1.710,00
TOTAL					34.900,00

LOTE: 4

Item	Nome do produto/serviço	Quantidade	Unidade	Preço máximo	Preço máximo total
1	AAS INF 100MG 1 CPR	8.000,00	CPR	0,03	240,00
2	AMIODARONA 200MG 1 CPR	1.000,00	CPR	0,27	270,00
3	AMOXILINA 250 MG 60 ML 1 UN	1.000,00	UN	3,20	3.200,00
4	AMOXILINA 500 MG 1 CAP	10.000,00	CAP	0,17	1.700,00
5	ANLODIPINO 5 MG 1 CPR	3.000,00	CPR	0,04	120,00
6	ATENOLOL 50 MG 1 CPR	3.000,00	CPR	0,06	180,00
7	AZITROMICINA 600 MG 15 ML S/DIL	400,00	EMB	0,66	264,00
8	COLECALCIFEROL D3 50.000 I 4 CAP.	50,00	CX	114,998	5.749,90
9	DEPAGLIFOZINA 10 MG 30 COMP.	50,00	CX	144,50	7.225,00
10	DEXAMETASONA 10 GR 1 UN S/CAR	900,00	UN	1,09	981,00
11	DIMENIDRATO+PIRIDOX - DL 1 AMP	300,00	AMP	1,85	555,00
12	FORMOTEROL+BUDESUNIDA 12/400 MG 60 CAP.	30,00	CX	112,77	3.383,10
13	HIDROCLOROTIAZIDA 25 MG 1 CPR	1.000,00	CPR	0,04	40,00
14	IPRATROPIO BROMETO 20ML 1 FR GTS	500,00	FR	0,97	485,00
15	METILDOPA 250 MG 1 CPR	1.000,00	CPR	0,19	190,00
16	NEOMICINA 10 GR CRM	400,00	UN	1,49	596,00
17	NORFLOXACINA 500MG 1 CPR	5.000,00	CPR	0,25	1.250,00
18	OLEO MINERAL 100 ML	120,00	FR	3,55	426,00
19	OMEPRAZOL 20MG 1 CAP	1.500,00	CAP	0,05	75,00
20	PARACETAMOL 200 MG 15 ML GTS	350,00	EMB	0,71	248,50
21	PARACETAMOL 500 MG 1 CPR	2.200,00	CPR	0,06	132,00
22	RANITIDINA 150 MG 1 CPR	1.600,00	CPR	0,06	96,00
23	SALBUTAMOL 100 ML XPE	400,00	FR	1,69	676,00
24	SIMETICONA 75 MG 10 ML 1 FR	500,00	FR	1,13	565,00
25	SULFA + TRIMET 400 MG 80 MG 1 CPR	2.350,00	CPR	0,15	352,50
TOTAL					29.000,00

LOTE: 5

Item	Nome do produto/serviço	Quantidade	Unidade	Preço máximo	Preço máximo total
1	AMINOFILINA 100MG 1 CPR	12.000,00	CPR	0,06	720,00
2	CIMETIDINA 200 MG 1 CPR	5.000,00	CPR	0,13	650,00
3	DEXAMETASONA 0,5MG 1 CPR	4.000,00	CPR	0,34	1.360,00
4	DIPIRONA SODICA 500 MG 1 CPR	8.000,00	CPR	0,09	720,00



MUNICIPIO DE SANTA MARIA DO OESTE - ESTADO DO PARANÁ

CNPJ: 95.684.544/0001-26



FLS. 283

RUA JOSÉ DE FRANÇA PEREIRA, Nº 10 - CEP: 85.230-000 - FONE/FAX: (42) 3644-1359

Gestão 2017-2021
Santa Maria do Oeste
Celebrando uma Nova História

5	METFORMINA 850 MG	5.000,00	CPR	0,07	350,00
6	PROMETAZINA 25 MG 1 CPR	3.500,00	CPR	0,14	490,00
7	RIVAROXABANA 10 MG 30 COMP.	30,00	CX	257,574	7.727,22
8	RIVAROXABANA 20 MG 28 COMP.	30,00	CX	240,559	7.216,77
9	SACCHAROMYCES BOULARDII 100 MG 1 CAP	3.000,00	CAP	1,67	5.010,00
10	SACCHAROMYCES BOULARDII 200 MG 1 SAC	3.000,00	EMB	2,81	8.430,00
11	SIMETICONA 40 MG 1 CPR	9.000,00	CPR	0,09	810,00
12	SORO REIDRATANTE ORAL PÓ ENV.	300,00	EMB	0,64	192,00
13	VITAMINA A+D+OXIDO DE ZINCO POMADA	400,00	TB	2,81	1.124,00
TOTAL					34.799,99

LOTE: 7

Item	Nome do produto/serviço	Quantidade	Unidade	Preço máximo	Preço máximo total
1	ACEBROFILINA 25 MG 120 ML PED	500,00	FR	4,42	2.210,00
2	ACEBROFILINA 50 MG 120 ML ADULTO	500,00	FR	5,02	2.510,00
3	AMBROXOL 3 MG 100 ML INFAN	1.000,00	UN	2,01	2.010,00
4	AMBROXOL 6 MLG 100 ML XAROP	1.300,00	UN	2,14	2.782,00
5	CEFALOTINA 1 GR 1 F/A	900,00	F/A	3,61	3.249,00
6	COMPLEXO B 100 ML XPE	500,00	CX	2,74	1.370,00
7	COMPLEXO B 30 ML GTS	200,00	FR	3,78	756,00
8	DEXAMETASONA 120 ML 1 FR S/CAR	500,00	FR	1,96	980,00
9	DIPIRONA 10 ML GTS	900,00	FR	0,81	729,00
10	EMPAGLIFAZINA 10 MG 30 COMP.	30,00	CX	200,30	6.009,00
11	EMPAGLIFAZINA 25 MG 30 COMP.	30,00	CX	200,30	6.009,00
12	GLUCONATO CALCIO 10 ML 1 AMP 10%	200,00	AMP	2,09	418,00
13	VITAMINA A+D 10 ML GTS	300,00	EMB	1,56	468,00
TOTAL					29.500,00

LOTE: 9

Item	Nome do produto/serviço	Quantidade	Unidade	Preço máximo	Preço máximo total
1	ASCORBICO ACIDO 20 ML	50,00	EMB	0,77	38,50
2	BULT.DE ESCOLPOLAMINA +DIP. 20 ML GT	500,00	FR	6,15	3.075,00
3	CIPROFLOXACINO 500 MG 1 CPR	360,00	CPR	0,34	122,40
4	CLORETO DE SODIO 10 ML 1 AMP 20%	600,00	AMP	0,29	174,00
5	DEXCLORFENIRAMINA 100 ML 1 FR	120,00	FR	1,31	157,20
6	DIGOXINA 0,25 MG 1 CPR	480,00	CPR	0,08	38,40
7	DIMENIDRATO + PIRIDOX 20 ML GTS	12,00	EMB	4,50	54,00
8	DRAMIM B6 INJ 1ML	1.000,00	UN	1,85	1.850,00



MUNICIPIO DE SANTA MARIA DO OESTE - ESTADO DO PARANÁ

CNPJ: 95.684.544/0001-26

RUA JOSÉ DE FRANÇA PEREIRA, Nº 10 - CEP: 85.230-000 - FONE/FAX: (42) 3644-1359



Desde 2017 2020
Santa Maria do Oeste
Construído em Sua História

FI S. 284

9	ENALAPRIL 10 MG 1 CPR	600,00	CPR	0,06	36,00
10	ETILEFRINA 10 MG 1 ML 1 AMP	420,00	AMP	1,78	747,60
11	FITOMENADIONA 1 ML C/50 AMP INJ.	500,00	UN	1,14	570,00
12	FUROSEMIDA 40 MG 1 CPR	480,00	CPR	0,08	38,40
13	GENTAMICINA COLIRIO 5 ML 0,5%	30,00	EMB	8,99	269,70
14	HEPARINA 0,25 ML 5000 UI 1 AMP SUBCT	25,00	AMP	5,43	135,75
15	HIDROCORTISONA 100 MG 1 F/A	120,00	F/A	6,31	757,20
16	IBUPROFENO 300 MG 1 CPR	100,00	CPR	0,06	6,00
17	IBUPROFENO 600 MG 1 CPR	6.000,00	CPR	0,12	720,00
18	ISOSSORBIDA MONONITRAT 20 MG 1 CPR	600,00	CPR	0,13	78,00
19	LIDOCAINA GEL 30 GR 2%	100,00	TB	2,58	258,00
20	LINCOMICINA 600 MG 1 AMP	300,00	AMP	2,08	624,00
21	LOSARTANA 50 MG 1 CPR	5.000,00	CPR	0,06	300,00
22	METILERGOMETRINA 2 MG 1 ML 1 AMP	800,00	AMP	1,80	1.440,00
23	METRONIDAZOL GEL 100 MG 50 GR	50,00	UN	3,0545	152,73
24	NIFEDIPINA 10MG CAP GEL	2.000,00	CAP	0,04	80,00
25	PENIC BENZATINA 600UI 1 F/A	120,00	F/A	4,89	586,80
26	POTASSIO CLORETO 10 ML 1 AMP 19,1%	600,00	AMP	0,29	174,00
27	SIMETICONA 75 MG 10 ML 1 FR	350,00	FR	1,13	395,50
28	SULFA + TRIMET 100 ML 1 FR	60,00	FR	1,49	89,40
29	SULFADIAZINA DE PRATA 30 GR CREME	120,00	UN	3,78	453,60
30	SULFADIAZINA DE PRATA 400 GR POTE	48,00	UN	39,64	1.902,72
31	SULFATO FERROSO 1 DRG	400,00	DRG	0,10	40,00
32	SULFATO MAGNESIO 10 ML 1 AMP 50%	50,00	AMP	0,40	20,00
33	SUPOSITORIO GLICERINA INF 1 SUP	70,00	EMB	0,93	65,10
TOTAL					15.450,00

Valor Total do Lote de R\$ 166.649,99 (Cento e Sessenta e Seis Mil Seiscentos e Quarenta e Nove Reais e Noventa e Nove Centavos).

Data de assinatura: 09 de Maio de 2017.

Vigência: 08/05/2018.

MUNICÍPIO DE SANTA MARIA DO OESTE - ESTADO DO PARANÁ
C.N.P.J. 06.684.544/0001-26
RUA JOSÉ DE FRANÇA PEREIRA, Nº 10 - CEP: 83.200-000 - FONE: (41) 344-1318 - FAX: (41) 344-1319 - E-MAIL: @SMA.OESTE.PR

AVISO DE RETIFICAÇÃO DO EDITAL

PROCEDIMENTO LICITATÓRIO Nº 049/2017
MODALIDADE: PREGÃO PRESENCIAL Nº 025/2017

O Pregoeiro Fernando Lopes, designado pela Portaria nº 003/2017, torna público, a todas as empresas interessadas em participar do referido certame, a retificação do Edital do Pregão Presencial nº 025/2017, com a exclusão da seguinte especificação do veículo: "inibidor de marcha nº".

AQUISIÇÃO DO EDITAL

O presente Edital, encontra-se à disposição para verificação por parte dos interessados na Divisão de Licitações, nas dependências da Prefeitura Municipal situada na Rua José de França Pereira, 10, Centro - Município de Santa Maria do Oeste-Pr, CEP 85.230-000, bem como no endereço eletrônico: www.santamariadooeste.pr.gov.br, no horário das 8:00 às 17:00 horas. Informações: 042-3644-1359

Santa Maria do Oeste/PR, 09 de Maio de 2017.

FERNANDO LOPES
Pregoeiro

MUNICÍPIO DE SANTA MARIA DO OESTE - ESTADO DO PARANÁ
C.N.P.J. 06.684.544/0001-26
RUA JOSÉ DE FRANÇA PEREIRA, Nº 10 - CEP: 83.200-000 - FONE: (41) 344-1318 - FAX: (41) 344-1319 - E-MAIL: @SMA.OESTE.PR

Item	Descrição do produto/serviço	Quantidade	Unidade	Preço máximo	Preço mínimo	Preço estimado total
5	METFORMINA 850 MG	5.000,00	CPR	0,07		350,00
6	PROMETAZINA 25 MG 1 CPR	3.500,00	CPR	0,14		490,00
7	RIVAROXABANA 10 MG 30 COMP.	30,00	CX	257,574		7.727,22
8	RIVAROXABANA 20 MG 30 COMP.	30,00	CX	240,559		7.215,77
9	SALICILATO DE BOLLARDI 100 MG 1 CAP	3.000,00	CAP	1,67		5.010,00
10	SALICILATO DE BOLLARDI 200 MG 1 SAC	3.000,00	EMB	2,85		8.490,00
11	SMECTONIA 40 MG 1 CPR	9.000,00	CPR	0,09		810,00
12	SONO REDUTANTE OVAL PO ENV. 1.000,00	300,00	EMB	0,64		192,00
TOTAL						34.900,00

MUNICÍPIO DE SANTA MARIA DO OESTE - ESTADO DO PARANÁ
C.N.P.J. 06.684.544/0001-26
RUA JOSÉ DE FRANÇA PEREIRA, Nº 10 - CEP: 83.200-000 - FONE: (41) 344-1318 - FAX: (41) 344-1319 - E-MAIL: @SMA.OESTE.PR

EXTRATO DE CONTRATO ADMINISTRATIVO Nº 076/2017

Contratante: O MUNICÍPIO DE SANTA MARIA DO OESTE, pessoa jurídica de direito público interno, inscrita no CNPJ nº 06.684.544/0001-26, com sede na Rua José de França Pereira, 10 - Santa Maria do Oeste - PR, neste ato representado por seu prefeito municipal, Sr. JOSE REINOLDO OLIVEIRA.

Contratada: NARBA COMERCIAL EIRELI EPP, inscrita no CNPJ nº 04.949.668/0001-70, localizada na Rua Getúlio Vargas, 2067 - Centro, Município de Guarapirava - PR.

OBJETO: AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS PARA ATENDER AO HOSPITAL PÚBLICO MUNICIPAL E A SECRETARIA DE SAÚDE DO MUNICÍPIO DE SANTA MARIA DO OESTE - PARANÁ.

Item	Nome do produto/serviço	Quantidade	Unidade	Preço máximo	Preço mínimo	Preço estimado total
1	BROMAZEPAM 3MG 1 CPR	4.000,00	CPR	0,08		320,00
2	CLONAZEPAM 2,5 MG 20 ML	120,00	FR	2,05		246,00
3	CLONAZEPAM 2 MG	1.000,00	CPR	0,07		70,00
4	CLONAZEPAM 25 MG 5 ML 50 AMP	6,00	CX	64,00		384,00
5	DIAZEPAM 10 MG 2 ML 50 AMP	50,00	CX	38,90		1.945,00
6	DIAZEPAM 5 MG 1 CPR	1.000,00	CPR	0,05		50,00
7	FENOBARBITAL 20 ML 40 MG	200,00	FR	3,25		650,00
8	FENOBARBITAL 200 MG 1 AMP	300,00	AMP	1,96		588,00
9	MORFINA 1 MG 2 ML 50 AMP	15,00	CX	300,80		4.512,00
10	PETIDINA 100 MG 2 ML 1 AMP	500,00	AMP	2,10		1.050,00
11	TRAMADOL 100 MG 3 ML C/50 AMP GENER.	500,00	AMP	0,25		125,00
TOTAL						8.660,00

Item	Nome do produto/serviço	Quantidade	Unidade	Preço máximo	Preço mínimo	Preço estimado total
1	AGUA OXIGENADA 10 VOL. 1000 ML	60,00	L	3,50		210,00
2	CLOREXIDINA DESGERMAN 1000 ML 2/100,00	15,00	EMB	15,00		1.500,00
3	IODOPOLVIDONA 10 % TÓPICO	400,00	FR	14,00		5.600,00
4	IODOPROVINDINA PEGEMANTE 1000 ML	250,00	L	16,00		4.000,00
5	VASELINA LÍQUIDA 1000 ML	500,00	L	24,00		12.000,00
TOTAL						23.750,00

MUNICÍPIO DE SANTA MARIA DO OESTE - ESTADO DO PARANÁ
C.N.P.J. 06.684.544/0001-26
RUA JOSÉ DE FRANÇA PEREIRA, Nº 10 - CEP: 83.200-000 - FONE: (41) 344-1318 - FAX: (41) 344-1319 - E-MAIL: @SMA.OESTE.PR

MUNICÍPIO DE SANTA MARIA DO OESTE - ESTADO DO PARANÁ
C.N.P.J. 06.684.544/0001-26
RUA JOSÉ DE FRANÇA PEREIRA, Nº 10 - CEP: 83.200-000 - FONE: (41) 344-1318 - FAX: (41) 344-1319 - E-MAIL: @SMA.OESTE.PR

Item	Nome do produto/serviço	Quantidade	Unidade	Preço máximo	Preço mínimo	Preço estimado total
3	COMPLEXO B2 ML 1 AMP INJ.	500,00	AMP	0,98		490,00
4	DOXAMETASONA 4 MG 2,5 ML	2.000,00	AMP	0,91		1.820,00
5	DICLOFENACO SÓDICO 75 MG 3 ML 1 AMP	1.000,00	AMP	0,51		510,00
6	GENTAMICINA 80 MG 1 AMP	300,00	AMP	0,72		216,00
7	LUDOCINA 57 VASO 20 ML 1 FR 2% 800,00	800,00	FR	2,29		1.832,00
8	METOCLOPRAMIDA 10 MG 2 ML 1 AMP	540,00	AMP	0,40		216,00
9	PROMETAZINA 25 MG 2 ML 1 AMP	700,00	AMP	1,75		1.225,00
TOTAL						15.000,00

Item	Nome do produto/serviço	Quantidade	Unidade	Preço máximo	Preço mínimo	Preço estimado total
1	ACETILCEFALOSINA 500 MG 20 COMP.	25,00	CX	207,64		5.191,00
2	AGUA DESTILADA 10 ML	3.000,00	AMP	0,18		540,00
3	CEFTRIAXOMA PÍSSOICA 1G F/A	1.000,00	F/A	3,12		3.120,00
4	DIPROPINA SÓDICA 500 MG ML 2M	2.000,00	AMP	0,50		1.000,00
5	HIDRALAZINA 20 MG 1 ML 1 AMP INJ.	360,00	AMP	6,68		2.407,20
6	HIDROCORTISONA 500 MG 1 F/A	1.000,00	F/A	6,28		6.280,00
7	INSTANTINA CREME VAG BOGR 1 TB	300,00	TB	2,96		888,00
8	ONDANSETRONA 4 MG 2 ML 1 AMP	500,00	AMP	0,78		390,00
TOTAL						19.100,00

Valor Total do Lote de R\$ 67.800,00 (Sessenta e Sete Mil e Oitocentos Reais).

Data de assinatura: 09 de Maio de 2017.

Vigência: 08/05/2018



MUNICÍPIO DE SANTA MARIA DO OESTE - ESTADO DO PARANÁ
C.N.P.J. 06.684.544/0001-26
RUA JOSÉ DE FRANÇA PEREIRA, Nº 10 - CEP: 83.200-000 - FONE: (41) 344-1318 - FAX: (41) 344-1319 - E-MAIL: @SMA.OESTE.PR

MUNICÍPIO DE SANTA MARIA DO OESTE - ESTADO DO PARANÁ
C.N.P.J. 06.684.544/0001-26
RUA JOSÉ DE FRANÇA PEREIRA, Nº 10 - CEP: 83.200-000 - FONE: (41) 344-1318 - FAX: (41) 344-1319 - E-MAIL: @SMA.OESTE.PR

EXTRATO DE CONTRATO ADMINISTRATIVO Nº 077/2017

Contratante: O MUNICÍPIO DE SANTA MARIA DO OESTE, pessoa jurídica de direito público interno, inscrita no CNPJ nº 06.684.544/0001-26, com sede na Rua José de França Pereira, 10 - Santa Maria do Oeste - PR, neste ato representado por seu prefeito municipal, Sr. JOSE REINOLDO OLIVEIRA.

Contratada: HORTIPLUS PRODUTOS ODONTOLÓGICOS E HOSPITALARES LTDA - ME, inscrita no CNPJ nº 17.676.647/0001-08, localizada na Rua Francisco Pires da Rocha, 309 - Bom Sucesso, Município de Guarapirava - PR.

OBJETO: AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS PARA ATENDER AO HOSPITAL PÚBLICO MUNICIPAL E A SECRETARIA DE SAÚDE DO MUNICÍPIO DE SANTA MARIA DO OESTE - PARANÁ.

Item	Nome do produto/serviço	Quantidade	Unidade	Preço máximo	Preço mínimo	Preço estimado total
1	ACIDO TRAMEXANICO 250 MG 3ML	200,00	AMP	2,318		463,60
2	AMINOFLUNA 10ML 1 AMP	1.500,00	AMP	0,90		1.350,00
3	AMIODARONA 150MG 3ML 1AMP	500,00	AMP	2,01		1.005,00
4	AMPOCILINA 1 GR 1 F/A	400,00	F/A	9,40		3.760,00
5	ASCORBICO ACIDO 1000 MG/ML 5 ML 1 AMP INI	1.500,00	AMP	0,78		1.170,00
6	ATROPINA 0,25 MG 1 ML 1 AMP	800,00	AMP	0,40		320,00
7	BROMOPIDA 10 MG 1 ML 1 AMP	500,00	AMP	0,71		355,00
8	BULL DE ESCOLPOLAMINA	500,00	AMP	1,18		590,00
9	BULL DE ESCOLPOLAMINA 20 MG 1-0IP. 3ML	1.500,00	AMP	1,68		2.520,00
10	DESJANOSIDRO 0,2 MG/ML 2 ML 1 AMP	200,00	AMP	1,79		358,00
11	FIROSEMIDA 30 MG 3 ML 1 AMP	1.000,00	AMP	0,52		520,00
12	METOCLOPRAMIDA 2 ML 1 AMP	1.500,00	AMP	0,36		540,00
13	OMEPRAZOL 40 MG 1 F/A C/DIL	440,00	CX	7,07		3.110,80
14	ORTODINA 5 UI 1 ML 1 AMP	3.200,00	AMP	1,65		5.280,00
15	TERBUTALINA 0,5 MG 1 ML 1 AMP	1.000,00	AMP	1,95		1.950,00
TOTAL						28.000,00

Item	Nome do produto/serviço	Quantidade	Unidade	Preço máximo	Preço mínimo	Preço estimado total
1	SOL FISIOLÓGICA SISTEMA FECH 1000 ML	1.500,00	EMB	5,00		7.500,00
2	SOL FISIOLÓGICA SISTEMA FECH 500 ML	300,00	EMB	2,98		894,00
3	SOL GUCOSE SIST FECH 250 ML	2.000,00	EMB	2,45		4.900,00
4	SOL GUCOSE SIST FECH 500 ML	2.000,00	EMB	3,12		6.240,00

MUNICÍPIO DE SANTA MARIA DO OESTE - ESTADO DO PARANÁ
C.N.P.J. 06.684.544/0001-26
RUA JOSÉ DE FRANÇA PEREIRA, Nº 10 - CEP: 83.200-000 - FONE: (41) 344-1318 - FAX: (41) 344-1319 - E-MAIL: @SMA.OESTE.PR

ATO Nº 003/2017.

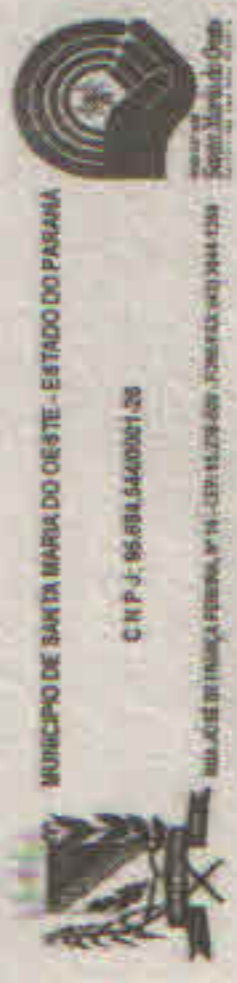
MUNICÍPIO DE SANTA MARIA DO OESTE - ESTADO DO PARANÁ
C.N.P.J. 06.684.544/0001-26
RUA JOSÉ DE FRANÇA PEREIRA, Nº 10 - CEP: 83.200-000 - FONE: (41) 344-1318 - FAX: (41) 344-1319 - E-MAIL: @SMA.OESTE.PR

Item	Nome do produto/serviço	Quantidade	Unidade	Preço máximo	Preço mínimo	Preço estimado total
9	FENILAFILIN 10 MG 1 CPR	600,00	CPR	0,06		36,00
10	ETILEFRINA 10 MG 1 ML 1 AMP	420,00	AMP	1,78		747,60
11	FITOMENADIONE 1 ML C/750 AMP INJ.	500,00	UN	1,14		570,00
12	FIROSEMIDA 40 MG 1 CPR	400,00	CPR	0,08		38,40
13	GENTAMICINA CILIBURO 5 ML 0,5% 30,00	30,00	EMB	8,94		268,20
14	HEPARINA 0,25 ML 5000 UI 1 AMP SUBCT	25,00	AMP	5,43		135,75
15	HIDROCORTISONA 100 MG 1 F/A	120,00	F/A	6,31		757,20
16	HIDROFLORETO 300 MG 1 CPR	100,00	CPR	0,06		6,00
17	ISUPROFENO 600 MG 1 CPR	6.000,00	CPR	0,11		720,00

B2 | Correo do Cidadão

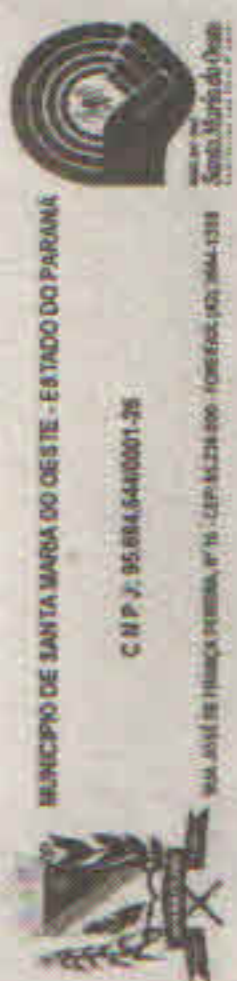
class/editais

QUARTA-FEIRA 10 DE MAIO DE 2017 - EDIÇÃO Nº 1.886



MUNICÍPIO DE SANTA MARIA DO OESTE - ESTADO DO PARANÁ
C.N.P.J. 05.684.544/0001-28
RUA JOSÉ DE FRANCO FERREIRA, Nº 14 - CEP: 81.278-000 - FONE: (41) 3444-1244

Table with 5 columns: Item, Description, Quantity, Unit Price, Total Value. Includes items like SOL RINGER LACT SIST FECH 500 ML, SORO FISIOLOGICO SIST FECH 250 ML, SORO FISIOLOGICO SIST ABERTO 250 ML, etc.



MUNICÍPIO DE SANTA MARIA DO OESTE - ESTADO DO PARANÁ
C.N.P.J. 05.684.544/0001-28
RUA JOSÉ DE FRANCO FERREIRA, Nº 14 - CEP: 81.278-000 - FONE: (41) 3444-1244

Table with 5 columns: Item, Description, Quantity, Unit Price, Total Value. Includes items like METFORMINA 850 MG, PROMETAZINA 25 MG 1 CPR, RIVAROXABANA 10 MG 30 COMP, etc.



MUNICÍPIO DE SANTA MARIA DO OESTE - ESTADO DO PARANÁ
C.N.P.J. 05.684.544/0001-28
RUA JOSÉ DE FRANCO FERREIRA, Nº 14 - CEP: 81.278-000 - FONE: (41) 3444-1244

Table with 5 columns: Item, Description, Quantity, Unit Price, Total Value. Includes items like ENALAPRIL 10 MG 1 CPR, ETILEFRINA 10 MG 1 ML 1 AMP, FITOMENADIONE 1 ML C/50 AMP, etc.

Valor Total do Lote de R\$ 166.640,99 (Centos e Sessenta e Seis Mil Seiscentos e Quarenta e Nove Reais e Novecentos e Noventa Centavos).
Data de assinatura: 09 de Maio de 2017.
Vigência: 08/05/2018.



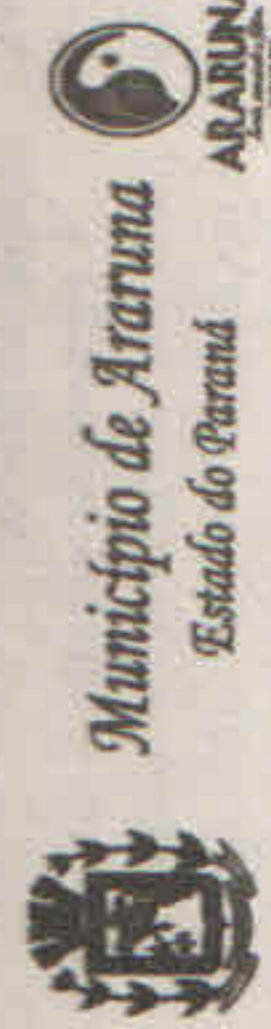
Câmara Municipal de Araruna
ESTADO DO PARANÁ
Sala das Sessões Vereador Deodécio Manoel Teixeira

ATO Nº 003/2017.

A CÂMARA MUNICIPAL ARARUNA, ESTADO DO PARANÁ, vem através deste comunique a população Ararunense que será realizada no dia 23 de maio de 2017 às 13h00 horas, Audiência Pública nas dependências do Plenário da Câmara Municipal de Araruna situado na Praça Nossa Senhora do Rosário, nº 9 centro, onde o Poder Executivo Municipal estará fazendo a Prestação de Contas do Município do 1º quadrimestre 2017.

Araruna, 08 de maio de 2017.

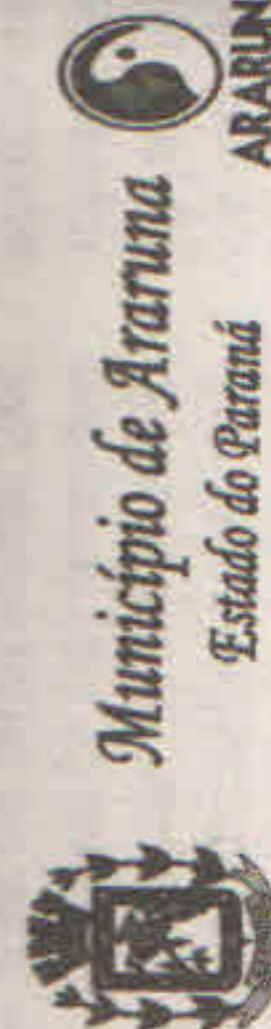
David Favreto
Presidente



Município de Araruna
Estado do Paraná
DECRETO Nº 1.341/2017

Abre Crédito Adicional Especial autorizados pela Lei Municipal nº 1.922/2016, de 22 de novembro de 2016 (Lei Orçamentária), e dá outras providências.

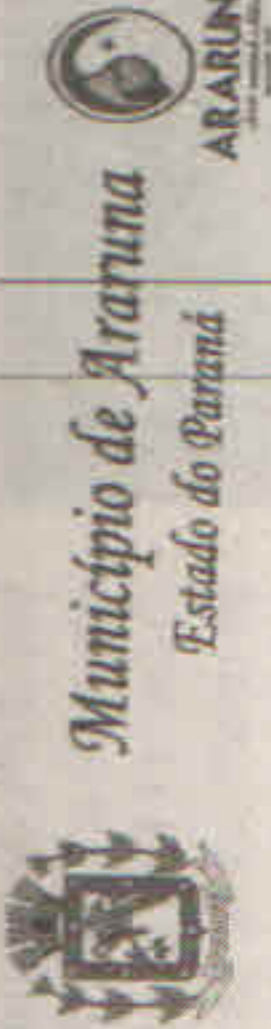
O PREFEITO DO MUNICÍPIO DE ARARUNA, Estado do Paraná, usando das atribuições que lhe são conferidas por Lei.



Município de Araruna
Estado do Paraná
DECRETO Nº 1.340/2017

Abre Crédito Adicional Especial autorizados pela Lei Municipal nº 1.922/2016, de 22 de novembro 2016 (Lei Orçamentária), e dá outras providências.

O PREFEITO DO MUNICÍPIO DE ARARUNA, Estado do Paraná, usando das atribuições que lhe são conferidas por Lei.



Município de Araruna
Estado do Paraná
Concurso Público nº. 001/2015

EDITAL DE CONVOCAÇÃO 06/2017

O Prefeito Municipal de Araruna, Estado Paraná, com base em atribuições legais que lhe são conferidas pela Lei nº 1.323 de 11 de março de 2006, resolve:



PREFEITURA MUNICIPAL
Santa Maria do Oeste
RUA DR. JOSÉ DE FRANCO FERREIRA, Nº 14 - CEP: 81.278-000 - FONE: (41) 3444-1244

PORTARIA Nº 130/2017

STOMULA: Encerrar Diretor do Departamento de Administração e Apoio Pedagógico, Conselho Municipal de Educação.