



Sumário

DECRETO.....	2
EDITAL DE CONCOCAÇÃO PSS Nº 01/2023	3
EXTRATOS	5
ATO DO LEGISLATIVO	15

DECRETO**DECRETO Nº 149/2025**

SUMULA: Dispõe sobre a abertura de crédito adicional suplementar junto ao orçamento para o exercício financeiro de 2025 e dá outras providências.

O Prefeito do Município de Formosa do Oeste, Estado do Paraná, no uso de suas atribuições legais e considerando a autorização contida no artigo 8º, Inciso I da Lei Municipal nº 1107/2024, de 17 de outubro de 2024.

DECRETA

Art. 1º – Fica aberto um crédito adicional suplementar no valor de R\$ 8.310,54 (oito mil, trezentos e dez reais e cinquenta e quatro centavos) junto ao orçamento geral do Município para o exercício financeiro de 2025, assim especificado:

0200- PODER EXECUTIVO MUNICIPAL

02.16- Secretaria de Finanças

04.123.1051.2.008- Manutenção das atividades financeiras e fazendárias

255- Deliberação 082/2015 FIA/CEDCA-PR AFAI (73)

6012- 33.90.93.00- Indenizações e restituições R\$ 7.875,72

378- Bloco de financiamento de proteção social básica (SUAS) (95)

6013- 33.90.93.00- Indenizações e restituições R\$ 22,19

200- FEAS- Fundo Estadual de Assistência Social (1021)

6014- 33.90.93.00- Indenizações e restituições R\$ 412,63

Total R\$ 8.310,54

Art. 2º – O recurso indicado para cobertura do crédito aberto no artigo anterior é proveniente do superávit financeiro do exercício anterior das seguintes fontes:

255- Deliberação 082/2015 FIA/CEDCA-PR AFAI (73) R\$7.875,72

378- Bloco de financiamento de proteção social básica (SUAS) (95) R\$ 22,19

200- FEAS- Fundo Estadual de Assistência Social (1021) R\$ 412,63

Total R\$ 8.310,54

Art. 3º Este artigo altera o cronograma de desembolso mensal, conforme as alterações acima.

Art. 4º - Este Decreto entra em vigor na data de sua publicação

Paço Municipal “Prefeito Ataliba Leonel Chateaubriand”.

Assinado digitalmente
Orivaldo Municelli
Prefeito Municipal

EDITAL DE CONCOCAÇÃO PSS Nº 01/2023**PREFEITURA DO MUNICIPIO DE FORMOSA DO OESTE****EDITAL PSS Nº 34/2025****PROCESSO SELETIVO SIMPLIFICADO-PSS nº01/2023, EDITAL N º
01/2023****EDITAL DE CONVOCAÇÃO**

O Senhor ORIVALDO MUNICELLI, Prefeito do Município de Formosa do Oeste– Estado do Paraná, no uso de suas atribuições legais resolve:

TORNAR PÚBLICO

1º - A convocação dos candidatos abaixo relacionados, aprovado no Processo Seletivo Simplificado – PSS nº 01/2023, conforme Edital de abertura PSS nº 001/2023 e Decreto nº 139/2023 de Homologação do Resultado Final.

2º - Os candidatos deverão comparecer na Prefeitura Municipal de Formosa do Oeste, Pr, na Divisão de R.H (recursos Humanos) no horário das 8:00 as 17:00 horas, no prazo de 02 (dois) dias úteis, contados a partir da data de publicação, obrigatoriamente munidos de todos os documentos comprobatórios para o cargo, conforme relação de documentos abaixo:

- 2.1 - Ser brasileiro nato, naturalizado ou gozar das prerrogativas de legislação específica;
 - 2.2 – Ter idade igual ou superior a 18 (dezoito) ou 25 (vinte e cinco) anos, nos casos dos cargos exigidos, na data da posse
 - 2.3 – Estar quite com as obrigações eleitorais mediante comprovação de Atestado Eleitoral
 - 2.4 – Estar quite e liberado do serviço militar, para os candidatos do sexo masculino através de comprovação;
 - 2.5 – Possuir documento oficial de identidade e CPF;
 - 2.6 – Possuir CNH categoria C ou superior e Curso de Direção Defensiva para o cargo de Motorista.
 - 2.7 – Não estar condenado por sentença criminal, atestada por certidão negativa de antecedentes criminais da Justiça Estadual e Federal, sem ressalvas, expedida pelo cartório.
 - 2.8 – Não ter sido demitido por justa causa do serviço público, atestado por declaração assinada pelo candidato;
 - 2.9 – Não estar aposentado em decorrência de cargo, função ou emprego público de acordo com o previsto no inciso XVI, XVII e parágrafo 10 do art. 37 da Constituição Federal, alterado pelas Emendas Constitucionais nº 19 e 20;
 - 2.10 – Não estar em exercício de cargo público, de acordo com previsto no inciso XVI e XVII do art. 37 da Constituição Federal, alterado pelas Emendas Constitucionais nº 19 e 20;
 - 2.11 – Estar registrado no respectivo Conselho de Classe, bem como estar inteiramente quite com as demais exigências legais do órgão fiscalizador e regulador do exercício profissional, quando for o caso;
 - 2.12 – Possuir escolaridade e habilitação legal para o exercício do cargo pretendido;
 - 2.13- Apresentar os demais documentos solicitados no Edital de Convocação para tomar posse do cargo, conforme abaixo.
- a) Carteira de Identidade (RG) original e fotocópia;
 - b) Comprovante de vacinação devidamente preenchido e atualizada
 - c) Título Eleitoral, original e fotocópia;
 - d) Comprovante de quitação das obrigações eleitorais;

- e) Cadastro de Pessoa Física (CPF), original e fotocópia;
 - f) Carteira de Identidade Profissional, quando couber;
 - g) cópia autenticada em cartório do comprovante da escolaridade e curso específico exigido para o cargo público;
 - h) Registro do Conselho de classe habilitando o exercício da profissão no Estado do Paraná, quando couber;
 - i) Certidão de nascimento ou casamento, original e fotocópia;
 - j) Certidão de nascimento e CPF dos filhos menores de 21 (vinte e um) anos, original e fotocópia, quando houver;
 - k) Comprovante de residência atualizado;
 - l) Cartão de inscrição no PIS/PASEP, original e fotocópia;
 - m) 01 (uma) foto 3x4 atual, colorida
 - n) Número da Conta Corrente do Banco do Brasil;
 - o) Exame Admissional (feito pelo Município)
 - p) Declaração de bens;
 - q) tipo sanguíneo e fator RH;
- 2.14 – Os requisitos acima deverão ser comprovados pelos candidatos, se aprovado e convocado para tomar posse do cargo;

3º - O não comparecimento para atender o presente Edital e confirmar a aceitação da vaga, será considerado como desistência e o candidato perderá o direito de aprovação do Processo Seletivo Simplificado.

Cargo: Professor Educação Infantil

Classificação	Nome	Data de Nascimento	CPF	Número de Inscrição
18ª	Juliana Furlaneto de Almeida	20/02/1995	080*****56	2111

Este Edital entra em vigor na data de sua publicação.

Prefeitura do Município de Formosa do Oeste, Estado do Paraná, 26 de junho de 2025

ORIVALDO MUNICELLI

Prefeito Municipal

(Assinado digitalmente)

EXTRATOS**PROCESSO Nº 58/2025****MODALIDADE PREGÃO Nº 20/2025****ATA Nº 75/2025****DATA: 25/06/25****OBJETO: Aquisição de odontológico para serem utilizados nos atendimentos aos pacientes atendidos pela Unidade Básica de Saúde UBS do Município de Formosa do Oeste - PR****ÓRGÃO GESTOR: MUNICÍPIO DE FORMOSA DO OESTE****DETENTORA:****BERITH COMERCIO DE PRODUTOS ODONTOLOGICOS LTDA****REGISTRADOS:**

Lote	Item	Quant	Und.	Especificação	Marca	Valor Unit.	Valor Total
1	2	10,0	Un	MATRIZ ODONTOLÓGICA, MATERIAL: POLIÉSTER, TIPO: PRÉ-CORTADA, FORMATO: FITA, APRESENTAÇÃO: ENVELOPE 50 FOLHAS DE 10CM,	PREVEN	1,0000	10,0000
1	9	40,0	Un	CABO ESPELHO BUCAL, MATERIAL:AÇO INOXIDÁVEL, FORMATO:OITAVADO, TIPO USO:AUTOCLAVÁVEL	CASSIFLEX	4,0000	160,0000
1	13	100,0	Un	CONDICIONADOR DENTAL, TIPO: ÁCIDO FOSFÓRICO, CONCENTRAÇÃO: 37%, ASPECTO FÍSICO: GEL. SERINGA COM 2,50 ML	IODONTOSUL	1,1200	112,0000
1	14	100,0	Un	ESCOVA DE ROBSON, TIPO PONTA:CÔNICA, USO:CONTRA-ÂNGULO, COR:BRANCA	AF DO BRASIL	0,9900	99,0000
1	18	2,0	Fco	FORMOCRESOL, COMPOSIÇÃO: FORMALDEÍDO + ORTO-CRESOL, CONCENTRAÇÃO: 19% + 35% APROXIMADAMENTE, VEÍCULO:EM SOLUÇÃO GLICERINADA. FRASCO COM 10 ML	MAQUIRA	10,3700	20,7400

1	20	6,0	Bis	PASTA PROFILÁTICA, COMPOSIÇÃO BÁSICA: PEDRA POMES, COMPOSIÇÃO: LAURIL SULFATO DE SÓDIO, CARACTERÍSTICAS ADICIONAIS: COM FLUOR. BISNAGA COM 90 G	IODONTOSUL	4,3800	26,2800
1	24	5,0	Un	HIDRÓXIDO DE CÁLCIO, TIPO: CIMENTO, ASPECTO FÍSICO: BASE + CATALISADOR, APRESENTAÇÃO: CONJUNTO COMPLETO	MAQUIRA	21,2500	106,2500
1	25	20,0	Un	MATRIZ ODONTOLÓGICA, MATERIAL: AÇO INOXIDÁVEL, FORMATO: FITA, APRESENTAÇÃO: ROLO 50CM, LARGURA: 7 MM, TIPO USO: DESCARTÁVEL	MAQUIRA	1,4800	29,6000
1	26	20,0	Un	MATRIZ ODONTOLÓGICA, MATERIAL: AÇO INOXIDÁVEL, FORMATO: FITA, APRESENTAÇÃO: ROLO 50CM, LARGURA: 5 MM, TIPO USO: DESCARTÁVEL	PREVEN	1,3500	27,0000
1	27	2,0	Un	VASELINA SÓLIDA - POTE DE 90G	AF DO BRASIL	7,7500	15,5000
1	28	3,0	Un	IRM - MATERIAL RESTAURADOR INTERMEDIÁRIO KIT (C/ PÓ 38G + LÍQUIDO 15ML) - CIMENTO A BASE DE ÓXIDO DE ZINCO E EUGENOL	AF DO BRASIL	104,0500	312,1500
1	31	5,0	Fco	PEDRA POMES	AF DO BRASIL	3,4900	17,4500
1	39	5,0	Un	SELANTE, TIPO: PARA FÓSSULAS E FISSURAS, CARACTERÍSTICA ADICIONAL: AUTOPOLIMERIZÁVEL, ASPECTO FÍSICO: BASE + CATALISADOR, APRESENTAÇÃO:	AF DO BRASIL	39,6600	198,3000
1	41	15,0	Un	CARBONO PARA ARTICULAR USO ODONTOLÓGICO, MATERIAL: EM PAPEL, FORMATO: FORMATO DE FITA, COR: DUPLA FACE - 2 CORES, TIPO USO:	AF DO BRASIL	4,0000	60,0000
1	45	5,0	Bis	PASTA ABRASIVA, APRESENTAÇÃO: GRÃOS, TAMANHO GRÃO: 2 A 4	IODONTOSUL	8,4400	42,2000

				MICRONS, APLICAÇÃO: POLIMENTO FINAL DE PORCELANA E RESINA, TIPO: BISNAGA 2,00 G			
1	46	5,0	Un	TIRA ABRASIVA - USO ODONTOLÓGICO, MATERIAL: AÇO INOXIDÁVEL + ÓXIDO DE ALUMÍNIO, TIPO CENTRO: CENTRO NEUTRO, COMPRIMENTO: CERCA DE 150 U.	PREVEN	9,1400	45,7000

Total estimado da aquisição						1.282,1700
-----------------------------	--	--	--	--	--	------------

VALIDADE: A presente Ata de Registro de Preços terá validade até 25/06/2026, a partir da data de sua assinatura.

ASSINATURAS: ORIVALDO MUNICELLI - Prefeito - MUNICÍPIO DE FORMOSA DO OESTE

**BERITH COMERCIO DE PRODUTOS ODONTOLOGICOS LTDA/ROSANA FRANCISCO
REBELLATO FERNANDES**

PROCESSO Nº 58/2025

MODALIDADE PREGÃO Nº 20/2025

ATA Nº 76/2025

DATA: 25/06/25

OBJETO: Aquisição de odontológico para serem utilizados nos atendimentos aos pacientes atendidos pela Unidade Básica de Saúde UBS do Município de Formosa do Oeste - PR

ÓRGÃO GESTOR: MUNICÍPIO DE FORMOSA DO OESTE

DETENTORA:

MEDICENTRO COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA

REGISTRADOS:

Lote	Item	Quant	Und.	Especificação	Marca	Valor Unit.	Valor Total
1	5	5,0	Un	BENZOCAÍNA, CONCENTRAÇÃO: 20%, USO: GEL TÓPICO. POTE COM 12,00 G	DFL	12,7100	63,5500

1	11	15,0	Un	COLETOR MATERIAL PÉRFURO-CORTANTE, MATERIAL:PAPELÃO, CAPACIDADE TOTAL:1,5, ACESSÓRIOS:ALÇAS RÍGIDAS E TAMPA, COMPONENTES ADICIONAIS:ENCAIXE P/ DESCONEXÃO AGULHAS, TIPO USO:DESCARTÁVEL, ATÓXICO, APIROGÊNICO	DESCARBOX	4,1300	61,9500
1	12	500,0	Tub	LIDOCAÍNA CLORIDRATO, COMPOSIÇÃO: ASSOCIADA COM EPINEFRINA, DOSAGEM:2% + 1:200.000, APRESENTAÇÃO: INJETÁVEL. TUBETE 1,80 ML.	DLA	2,0200	1.010,0000
1	19	60,0	Fco	LUBRIFICANTE ODONTOLÓGICO, COMPOSIÇÃO BÁSICA:ÓLEO MINERAL, APRESENTAÇÃO:SPRAY COM ADAPTADOR, APLICAÇÃO:CANETA DE ALTA E BAIXA ROTAÇÃO, CARACTERÍSTICAS ADICIONAIS:SEM CFC. FRASCO COM 200 ML	MAQUIRA	21,4900	1.289,4000
1	30	15,0	Fco	DETERGENTE ENZIMÁTICO, COMPOSIÇÃO: A BASE DE AMILASE, PROTEASE E LIPASE - FRASCO 1,00 L.	KELDRIN	23,6400	354,6000
1	32	4,0	Cx.	LUVA PARA PROCEDIMENTO NÃO CIRÚRGICO, MATERIAL: LÁTEX NATURAL ÍNTEGRO E UNIFORME, TAMANHO: "M", CARACTERÍSTICAS ADICIONAIS: LUBRIFICADA COM PÓ BIOABSORVÍVEL, APRESENTAÇÃO:ATÓXICA, TIPO: AMBIDESTRA, TIPO USO:DESCARTÁVEL, MODELO: FORMATO ANATÔMICO. CAIXA COM 100 UNIDADES	MEDIX	22,4900	89,9600
1	33	4,0	Cx.	LUVA PARA PROCEDIMENTO NÃO CIRÚRGICO, MATERIAL: LÁTEX NATURAL ÍNTEGRO E UNIFORME, TAMANHO: "P", CARACTERÍSTICAS LUBRIFICADA COM PÓ BIOABSORVÍVEL, APRESENTAÇÃO: ATÓXICA, TIPO: AMBIDESTRA, TIPO USO: DESCARTÁVEL, MODELO:	MEDIX	22,4900	89,9600

				FORMATO ANATÔMICO. CAIXA COM 100 UNIDADES			
1	35	200,0	pct	ALGODÃO, TIPO:HIDRÓFILO, APRESENTAÇÃO: EM ROLETE, MATERIAL:ALVEJADO, PURIFICADO, ISENTO DE IMPUREZAS, ESTERILIDADE: NÃO ESTÉRIL	QUALYBLESS	2,4800	496,0000
1	36	6,0	Cx.	LUVA PARA PROCEDIMENTO NÃO CIRÚRGICO, MATERIAL: LÁTEX NATURAL ÍNTEGRO E UNIFORME, TAMANHO: "PP", CARACTERÍSTICAS ADICIONAIS: LUBRIFICADA COM PÓ BIOABSORVÍVEL, APRESENTAÇÃO: ATÓXICA, TIPO: AMBIDESTRA, TIPO USO:DESCARTÁVEL, MODELO:FORMATO ANATÔMICO. CAIXA COM 100 UNIDADES	MEDIX	22,4900	134,9400

Total estimado da aquisição						3.590,3600
-----------------------------	--	--	--	--	--	------------

VALIDADE: A presente Ata de Registro de Preços terá validade até 25/06/2026, a partir da data de sua assinatura.

ASSINATURAS: ORIVALDO MUNICELLI - Prefeito - MUNICÍPIO DE FORMOSA DO OESTE

MEDICENTRO COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA/LUIS ALBERTO DALLA PORTA

PROCESSO Nº 58/2025

MODALIDADE PREGÃO Nº 20/2025

ATA Nº 77/2025

DATA: 25/06/25

OBJETO: Aquisição de odontológico para serem utilizados nos atendimentos aos pacientes atendidos pela Unidade Básica de Saúde UBS do Município de Formosa do Oeste - PR

ÓRGÃO GESTOR: MUNICÍPIO DE FORMOSA DO OESTE

DETENTORA:

DENTAL PREMIUM LTDA

REGISTRADOS:

Lote	Item	Quant	Und.	Especificação	Marca	Valor Unit.	Valor Total
1	6	10,0	Un	BROCA ALTA ROTAÇÃO, MATERIAL:AÇO INOXIDÁVEL DIAMANTADA, CARACTERÍSTICA ADICIONAL:CONJUNTO, TIPO CORTE: CORTE FINO, REFERÊNCIA: REF.: 3118 E 3168	MICRODONT	2,1900	21,9000
1	7	20,0	Un	BROCA ALTA ROTAÇÃO, MATERIAL:AÇO INOXIDÁVEL DIAMANTADA, FORMATO:ESFÉRICA, TIPO HASTE:HASTE REGULAR, TIPO CORTE:CORTE MÉDIO, NUMERAÇÃO AMERICANA:1015	MICRODONT	2,3300	46,6000
1	8	20,0	Un	BROCA ALTA ROTAÇÃO, MATERIAL:AÇO INOXIDÁVEL DIAMANTADA, FORMATO:ESFÉRICA, TIPO HASTE:HASTE REGULAR, TIPO CORTE:CORTE MÉDIO, NUMERAÇÃO AMERICANA:1016	MICRODONT	2,3300	46,6000
1	10	20,0	Un	BROCA ALTA ROTAÇÃO, MATERIAL: AÇO INOXIDÁVEL DIAMANTADA, FORMATO: ESFÉRICA, TIPO HASTE: HASTE REGULAR, TIPO CORTE: CORTE MÉDIO, NUMERAÇÃO AMERICANA: 1014	MICRODONT	2,3500	47,0000
1	15	40,0	Un	ESPELHO BUCAL, MATERIAL:AÇO INOXIDÁVEL E ESPELHO, TIPO:1º PLANO, TAMANHO:Nº 5, USO:ENCAIXE UNIVERSAL, TIPO USO:AUTOCLAVÁVEL, APRESENTAÇÃO:EMBALAGEM INDIVIDUAL	COOPERFLEX	3,2300	129,2000
1	37	50,0	Fco	Cimento de Ionomero de Vidro, Tipo:Restauração. Ativação: Autopolimerizável, Aspecto Físico: Líquido-Frasco 8,00 ML	FGM	12,0000	600,0000
1	43	10,0	Un	TESOURA, MATERIAL: AÇO INOXIDÁVEL, COMPRIMENTO:8 CM, TIPO PONTA: RETA, TIPO: ÍRIS	COOPERFLEX	28,9900	289,9000

Total estimado da aquisição	1.181,2000
-----------------------------	------------

VALIDADE: A presente Ata de Registro de Preços terá validade até 25/06/2026, a partir da data de sua assinatura.

ASSINATURAS: ORIVALDO MUNICELLI - Prefeito - MUNICÍPIO DE FORMOSA DO OESTE

DENTAL PREMIUM LTDA/ALEXANDRE FIORAVANTI SCHACHT

PROCESSO Nº 58/2025

MODALIDADE PREGÃO Nº 20/2025

ATA Nº 78/2025

DATA: 25/06/25

OBJETO: Aquisição de odontológico para serem utilizados nos atendimentos aos pacientes atendidos pela Unidade Básica de Saúde UBS do Município de Formosa do Oeste - PR

ÓRGÃO GESTOR: MUNICÍPIO DE FORMOSA DO OESTE

DETENTORA:

JULIANO DE COSTA LTDA

REGISTRADOS:

Lote	Item	Quant	Und.	Especificação	Marca	Valor Unit.	Valor Total
1	1	10,0	Fco	ADESIVO DENTAL, TIPO: FOTOPOLIMERIZÁVEL, COMPONENTES: ADESIVO + PRIMER. FRASCO COM 5 ML. + PRIMER. FRASCO COM 5 ML.	BIODINAMICA MASTER BOND	13,0200	130,2000
1	23	10,0	Un	RESINA COMPOSTA, TIPO: FOTOPOLIMERIZÁVEL, TAMANHO PARTÍCULAS: HÍBRIDA, ASPECTO FÍSICO: FLUIDA - B3 PARA DENTINA	BIODINAMICA MASTER FLOW	16,9600	169,6000
1	29	3,0	Un	FILTRO DA DESTILADORA - DESTILADOR DE ÁGUA PARA AUTOCLAVES CRISTOFOLI (MODELO WS-303B) 220 V	CRISTOFOLI	45,0000	135,0000
1	40	100,0	Un	SUGADOR, MATERIAL: PVC, TIPO: SALIVA, CARACTERÍSTICAS	WA	7,9600	796,0000

				ADICIONAIS: C/ ARAME, APRESENTAÇÃO: PACOTE C/ 40 UNIDADES, TIPO USO: ESTÉRIL,			
1	42	5,0	Un	DISCO - USO ODONTOLOGIA, TIPO: P/ ACABAMENTO E POLIMENTO DE CERÂMICA, MATERIAL: POLISILOXANO, GRANULAÇÃO: GRANULAÇÃO MÉDIA,	TDV	85,0000	425,0000

Total estimado da aquisição						1.655,8000
-----------------------------	--	--	--	--	--	------------

VALIDADE: A presente Ata de Registro de Preços terá validade até 25/06/2026, a partir da data de sua assinatura.

ASSINATURAS: ORIVALDO MUNICELLI - Prefeito - MUNICÍPIO DE FORMOSA DO OESTE

JULIANO DE COSTA LTDA/ROGERIO POSSATO

PROCESSO Nº 58/2025

MODALIDADE PREGÃO Nº 20/2025

ATA Nº 79/2025

DATA: 25/06/25

OBJETO: Aquisição de odontológico para serem utilizados nos atendimentos aos pacientes atendidos pela Unidade Básica de Saúde UBS do Município de Formosa do Oeste - PR

ÓRGÃO GESTOR: MUNICÍPIO DE FORMOSA DO OESTE

DETENTORA:

DENTAL ASTRAL PRODUTOS ODONTOLOGICOS LTDA

REGISTRADOS:

Lote	Item	Quant	Und.	Especificação	Marca	Valor Unit.	Valor Total
1	16	30,0	Un	FIO DE SUTURA, MATERIAL: NYLON MONOFILAMENTO, TIPO FIO: 4-0, COR: PRETA, COMPRIMENTO: 3 X 45 CM, CARACTERÍSTICAS ADICIONAIS: COM AGULHA, TIPO AGULHA: RETA, COM	MEDIX	33,9900	1.019,7000

				AGULHA 1/4 CT, ESTERILIDADE: ESTÉRIL			
1	21	10,0	Un	RESINA COMPOSTA, TIPO: FOTOPOLIMERIZÁVEL, TAMANHO PARTÍCULAS: HÍBRIDA, ASPECTO FÍSICO: FLUIDA - A3,5 PARA DENTINA	BIODINAMICA	12,5000	125,0000
1	22	10,0	Un	RESINA COMPOSTA, TIPO: FOTOPOLIMERIZÁVEL, TAMANHO PARTÍCULAS: HÍBRIDA, ASPECTO FÍSICO: FLUIDA - B 2 PARA DENTINA	BIODINAMICA	12,4600	124,6000
1	38	50,0	Fco	Cimento de Ionomero de Vidro, Tipo:Restauração, Ativação: Autopolimerizavel, AspectoFísico:Pó, Característica Adicional: Frasco 15,00 G	FGM	21,2500	1.062,5000

Total estimado da aquisição						2.331,8000
-----------------------------	--	--	--	--	--	------------

VALIDADE: A presente Ata de Registro de Preços terá validade até 25/06/2026, a partir da data de sua assinatura.

ASSINATURAS: ORIVALDO MUNICELLI - Prefeito - MUNICÍPIO DE FORMOSA DO OESTE

DENTAL ASTRAL PRODUTOS ODONTOLOGICOS LTDA/FÁTIMA CRISTINA DA SILVA ANDRÉ

PROCESSO Nº 58/2025

MODALIDADE PREGÃO Nº 20/2025

ATA Nº 80/2025

DATA: 25/06/25

OBJETO: Aquisição de odontológico para serem utilizados nos atendimentos aos pacientes atendidos pela Unidade Básica de Saúde UBS do Município de Formosa do Oeste - PR

ÓRGÃO GESTOR: MUNICÍPIO DE FORMOSA DO OESTE

DETENTORA:

L & C PARTICIPAÇÕES E COMÉRCIO LTDA

REGISTRADOS:

Lote	Item	Quant	Und.	Especificação	Marca	Valor Unit.	Valor Total
1	3	500,0	Tub	MEPIVACAÍNA CLORIDRATO, APRESENTAÇÃO: ASSOCIADA COM EPINEFRINA, DOSAGEM: 2% + 1:100.000 - TUBETE 1,80 ML.	DLA	2,5900	1.295,0000
1	4	20,0	Un	APLICADOR ODONTOLÓGICO, TIPO HASTE: DOBRÁVEL, TIPO USO: DESCARTÁVEL, MATERIAL: PLÁSTICO, CARACTERÍSTICAS ADICIONAIS: PONTAS FIBRAS NÃO ABSORVENTES, TIPO PONTA: EXTRA FINA. CAIXA COM 100 UNIDADES	ALL PRIME	9,0500	181,0000
1	17	2,0	Rl	FIO DENTAL, MATERIAL: RESINA TERMOPLÁSTICA/CERA E ESSÊNCIA, COMPRIMENTO: 500 M, TIPO: REGULAR, SABOR: NEUTRO. ROLO COM 500 M	HILLO	14,2400	28,4800

Total estimado da aquisição	1.504,4800
-----------------------------	------------

VALIDADE: A presente Ata de Registro de Preços terá validade até 25/06/2026, a partir da data de sua assinatura.

ASSINATURAS: ORIVALDO MUNICELLI - **Prefeito** - MUNICÍPIO DE FORMOSA DO OESTE

L & C PARTICIPAÇÕES E COMÉRCIO LTDA/IGOR CESAR BELLEZA FERRADAES

PROCESSO Nº 58/2025

MODALIDADE PREGÃO Nº 20/2025

ATA Nº 81/2025

DATA: 25/06/25

OBJETO: Aquisição de odontológico para serem utilizados nos atendimentos aos pacientes atendidos pela Unidade Básica de Saúde UBS do Município de Formosa do Oeste - PR

ÓRGÃO GESTOR: MUNICÍPIO DE FORMOSA DO OESTE

DETENTORA:

OK DENTAL COMERCIO DE MATERIAIS ODONTO MEDICO E HOSPITALAR LTDA**REGISTRADOS:**

Lote	Item	Quant	Und.	Especificação	Marca	Valor Unit.	Valor Total
1	34	200,0	pct	COMPRESSA GAZE, MATERIAL: TECIDO 100% ALGODÃO, MODELO: COR BRANCA, ISENTA DE IMPUREZAS, CAMADAS:8 CAMADAS, QUANTIDADE	CREMME	11,4700	2.294,0000

Total estimado da aquisição							2.294,0000
-----------------------------	--	--	--	--	--	--	------------

VALIDADE: A presente Ata de Registro de Preços terá validade até 25/06/2026, a partir da data de sua assinatura.

ASSINATURAS: ORIVALDO MUNICELLI - Prefeito - MUNICÍPIO DE FORMOSA DO OESTE

OK DENTAL COMERCIO DE MATERIAIS ODONTO MEDICO E HOSPITALAR LTDA/PATRICIA BARBOSA

ATO DO LEGISLATIVO
AVISO DE DISPENSA DE LICITAÇÃO:02/2025 - RETIFICAÇÃO

CONTRATANTE (UASG): CÂMARA MUNICIPAL DE FORMOSA DO OESTE (930264)

OBJETO: Contratação de empresa especializada para fornecimento mensal de vale-alimentação, por meio de cartões eletrônicos com chip, destinados aos servidores ativos efetivos da Câmara Municipal de Formosa do Oeste-PR, nos termos da Resolução nº 541, de 17 de março de 2025, conforme condições e exigências estabelecidas no Termo de Referência.

VALOR TOTAL DA CONTRATAÇÃO: 25.200,00 (vinte e cinco mil e duzentos reais)

DATA DA SESSÃO: Dia 03/07/2025

HORÁRIO DA FASE DE LANCES: Das 08h30 até 14h30

PREFERÊNCIA ME/EPP/EQUIPARADAS: SIM



VERIFICAÇÃO DAS ASSINATURAS



Código para verificação: BAB0-155E-C881-8A2D

Este documento foi assinado digitalmente pelos seguintes signatários nas datas indicadas:



DENIS FERREIRA DA SILVA COSTA (CPF 030.XXX.XXX-42) em 26/06/2025 16:59:31 GMT-03:00

Papel: Parte

Emitido por: Autoridade Certificadora SERPRORFBv5 << AC Secretaria da Receita Federal do Brasil v4 << Autoridade
Certificadora Raiz Brasileira v5 (Assinatura ICP-Brasil)

Para verificar a validade das assinaturas, acesse a Central de Verificação por meio do link:

<https://formosadooeste.1doc.com.br/verificacao/BAB0-155E-C881-8A2D>