



## **MUNICÍPIO DE DORES DO TURVO**

ESTADO DE MINAS GERAIS – CEP.: 36.513-000

RUA PAULO FERNANDES DE FARIA, 55- CENTRO-DORES DO TURVO.

licitacao@doresdoturvo.mg.gov.br

CNPJ:18.128.249/0001-42 - tel: 0800 032 3040



### **Serviço de Licitações e Compras do Município de Dolores do Turvo/MG.**

Considerando a necessidade de atender as demandas da Secretaria Municipal de Saúde, em prol dos usuários do sistema de saúde e municípios de Dolores do Turvo/MG;

Venho respeitosamente, à presença de Vossa Excelência, solicitar autorização para proceder à Abertura de Processo Licitatório, na modalidade que a Lei dispuser, objetivando o Registro de preço para Aquisição de Medicamentos para atender as demandas da Farmácia Básica da Secretaria de Saúde do Município de Dolores do Turvo MG.

A descrição dos itens e quantidades a serem adquiridos segue na requisição anexa.

Termos em que, pede deferimento.

Dolores do Turvo, 10 de outubro de 2025.

  
BETHANIA MAROTTA FERNANDES  
SECRETARIA DE SAUDE





## **MUNICÍPIO DE DORES DO TURVO**

ESTADO DE MINAS GERAIS – CEP.: 36.513-000  
RUA PAULO FERNANDES DE FARIA, 55- CENTRO-DORES DO TURVO.  
[licitacao@doresdoturvo.mg.gov.br](mailto:licitacao@doresdoturvo.mg.gov.br)  
CNPJ:18.128.249/0001-42 - tel: 0800 032 3040

### **Documento de Formalização de Demanda**

### **SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DE DORES DO TURVO, MG.**

**Assunto:** Aquisição de Medicamentos para atender as demandas da Farmácia Básica da Secretaria de Saúde do Município de Dolores do Turvo MG.

**Data:** 10 de outubro de 2025







**MUNICÍPIO DE DORES DO TURVO**  
ESTADO DE MINAS GERAIS – CEP.: 36.513-000  
RUA PAULO FERNANDES DE FARIA, 55- CENTRO-DORES DO TURVO.  
[licitacao@doresdoturvo.mg.gov.br](mailto:licitacao@doresdoturvo.mg.gov.br)  
CNPJ:18.128.249/0001-42 - tel: 0800 032 3040



## DOCUMENTO DE FORMALIZAÇÃO DA DEMANDA – DFD

### INTRODUÇÃO

De acordo com o inciso IV do art. 2º do Decreto nº 10.947, de 25 de janeiro de 2022, o Documento de Formalização de Demanda (DFD) é o documento que fundamenta o plano de contratações anual, em que a área requisitante evidencia e detalha a necessidade de contratação conforme lei federal 14133/2021.

Adicionalmente, o art. 8º do Decreto nº 10.947, de 2022 e § 1º do art. 10 da Instrução Normativa SGD/ME nº 94, de 23 de dezembro de 2022, especificam as informações mínimas requeridas ao preenchimento do DFD no Sistema de Planejamento e Gerenciamento de Contratações (PGC), as quais serão detalhadas nos tópicos a seguir.

### 1- INFORMAÇÕES GERAIS

#### 1.1- Data prevista para conclusão do processo

27 de fevereiro de 2026 para a conclusão da contratação, a fim de não gerar prejuízos ou descontinuidade das atividades do órgão.

#### 1.2- Descrição sucinta do objeto

Registro de preço para Aquisição de Medicamentos para atender as demandas da Farmácia Básica da Secretaria de Saúde do Município de Dolores do Turvo MG.

### 2- JUSTIFICATIVA DA NECESSIDADE DA CONTRATAÇÃO

A Secretaria Municipal de Saúde de Dolores do Turvo – MG, por meio da Farmácia Básica, é responsável pela garantia do acesso contínuo e adequado aos medicamentos essenciais, conforme as diretrizes do Sistema Único de Saúde (SUS) e da Assistência Farmacêutica Básica.

Atualmente, verifica-se a necessidade de reposição e complementação do estoque de diversos medicamentos que compõem a Relação Municipal de Medicamentos Essenciais os quais são indispensáveis para o atendimento diário da população. A continuidade da oferta desses itens é fundamental para assegurar o tratamento adequado de doenças crônicas e agudas, promover a adesão terapêutica, evitar descompensações clínicas e reduzir a demanda por atendimentos de urgência e internações hospitalares.

Além disso, a reposição regular dos medicamentos garante:

- O cumprimento das políticas públicas de saúde;
- A manutenção da assistência farmacêutica gratuita aos usuários do SUS;
- A prevenção de desabastecimentos que podem comprometer o atendimento;
- A padronização e organização dos fluxos de dispensação;
- A segurança e a efetividade dos tratamentos prescritos pelos profissionais de saúde.



## **MUNICÍPIO DE DORES DO TURVO**

ESTADO DE MINAS GERAIS – CEP.: 36.513-000  
RUA PAULO FERNANDES DE FARIA, 55- CENTRO-DORES DO TURVO.  
[licitacao@doresdoturvo.mg.gov.br](mailto:licitacao@doresdoturvo.mg.gov.br)  
CNPJ:18.128.249/0001-42 - tel: 0800 032 3040



Diante disso, a aquisição dos medicamentos solicitados mostra-se imprescindível para garantir o funcionamento adequado da Farmácia Básica e assegurar o atendimento integral à população do município. Ressalta-se que a contratação é necessária, justificada e urgente, considerando o caráter essencial dos itens e o impacto direto na saúde dos usuários.

Assim, apresenta-se esta justificativa para subsidiar o processo administrativo de contratação e assegurar a continuidade dos serviços de saúde ofertados pela Secretaria Municipal de Saúde de Dolores do Turvo – MG.

### **3-MATERIAIS/SERVIÇOS**

| Nº<br>Item | Descrição                                                   | UND | Quantidade |
|------------|-------------------------------------------------------------|-----|------------|
| 001        | ACEBROFILINA XP 10MG / ML 120ML                             | UN  | 5000       |
| 002        | ACEBROFILINA XP 5MG/ML 120ML                                | FC  | 5000       |
| 003        | ACETATO DE MEDROXIPROGESTERONA 150MG / ML INJETAVEL         | UN  | 3000       |
| 004        | ACICLOVIR 200 MG                                            | CPR | 20000      |
| 005        | ÁCIDO ACETILSALICÍLICO 100MG                                | CPR | 36000      |
| 006        | ACIDO FOLICO 5MG                                            | CPR | 18000      |
| 007        | ACIDO TRANEXAMICO INJETAVEL 50MG/ML                         | UN  | 5000       |
| 008        | ACIDO VALPROICO 250MG                                       | CPR | 50000      |
| 009        | AENDRONATO SODIO 70 MG CPRS                                 | CPR | 6000       |
| 010        | Aerolin spray 100 mcg/dose.                                 | FR  | 500        |
| 011        | AGUA BI-DESTILADA 10 ML CX. C/ 200 AMP.                     | UN  | 45000      |
| 012        | AGUA BI-DESTILADA 5ML CX. C/200 AMP                         | AMP | 36000      |
| 013        | ALBENDAZOL 400MG                                            | CPR | 12000      |
| 014        | ALOPURINOL 100MG                                            | CPR | 18000      |
| 015        | ALOPURINOL 300MG                                            | CPR | 15000      |
| 016        | Alprazolam 1 MG                                             | CPR | 35000      |
| 017        | AMIODARONA 200MG                                            | CPR | 12000      |
| 018        | Amitriptilina 10 mg                                         | CPR | 30000      |
| 019        | AMITRIPTILINA 25MG CPR                                      | CPR | 30000      |
| 020        | AMOXIC + CLAVULANATO DE POTASSIO 500 + 125 MG               | CPS | 10000      |
| 021        | AMOXIC + CLAVULANATO DE POTASSIO 50 + 12,5MG / ML SUSP      | UN  | 10000      |
| 022        | AMOXICILINA 500MG                                           | CPR | 30000      |
| 023        | AMOXICILINA COM CLAVULANATO 875 + 125 MG                    | UN  | 50000      |
| 024        | Amoxicilina tri-hidratada + clavulanato de potássio 875+125 | CPR | 10000      |
| 025        | AMOXILINA 250MG/5ML SUSP 150ML                              | FC  | 9000       |
| 026        | ANLODIPINO 5MG                                              | CPR | 30000      |
| 027        | ARIPIPAZOL 10 MG                                            | CPR | 6000       |
| 028        | ARIPIPAZOL 1 MG/ML                                          | FR  | 500        |
| 029        | ARISTAB 10MG                                                | CPR | 6000       |





## MUNICÍPIO DE DORES DO TURVO

ESTADO DE MINAS GERAIS – CEP.: 36.513-000  
RUA PAULO FERNANDES DE FARIA, 55- CENTRO-DORES DO TURVO.  
licitacao@doresdoturvo.mg.gov.br  
CNPJ:18.128.249/0001-42 - tel: 0800 032 3040



|     |                                                                                                  |     |        |
|-----|--------------------------------------------------------------------------------------------------|-----|--------|
| 030 | ARPEJO 20 MG/ML                                                                                  | FR  | 500    |
| 031 | ATENOLOL 50 MG COMPRIMIDO                                                                        | CPR | 18000  |
| 032 | ATORVASTATINA 20MG                                                                               | CPR | 50000  |
| 033 | Atrovent - Brometo Ipratropico monoidratado 0,25 mg/ml 20 ml                                     | UN  | 2000   |
| 034 | ATTENZE 10 MG                                                                                    | UN  | 10000  |
| 035 | AZITROMICINA 40 MG / ML SUSP                                                                     | UN  | 9000   |
| 036 | AZITROMICINA 500MG                                                                               | CPR | 30000  |
| 037 | BENZILPENCILINA BENZATINA 1.2000.000 UI + DILUENTE COM ANESTESICO CAIXA COM 50 FRASCO            | FR  | 18000  |
| 038 | BIPERIDENO 2MG                                                                                   | CPR | 27000  |
| 039 | BROMAZEPAN 3 MG                                                                                  | CPR | 27000  |
| 040 | BROMOPRIDA 10 MG                                                                                 | CPR | 30000  |
| 041 | BROMOPRIDA 10MG/2ML CAIXA COM 50 AMPOLAS DE 2ML                                                  | AMP | 32000  |
| 042 | BUPROPIONA 150MG                                                                                 | CPR | 24000  |
| 043 | BUPROPIONA 300 MG                                                                                | CPR | 30000  |
| 044 | BUSCOPAM SIMPLES (BULTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA 20MG/ML) CAIXA COM 50 AMPOLAS                    | AMP | 20000  |
| 045 | BUSCOPAM SIMPLES (BULTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA + DIPIRONA 4MG + 500MG/ML) CAIXA COM 100 AMPOLAS | AMP | 20000  |
| 046 | BUSCOPAN COMPOSTO MG                                                                             | CPR | 25000  |
| 047 | CAPTOPRIL 25MG                                                                                   | CPR | 12000  |
| 048 | CARBAMAZEPINA 200MG                                                                              | CPR | 40000  |
| 049 | CARBAMAZEPINA XP 6%                                                                              | UN  | 9000   |
| 050 | CARBONATO DE LÍTIO 300MG                                                                         | CPR | 35000  |
| 051 | CARVEDILOL 12,5MG                                                                                | CPR | 30000  |
| 052 | CARVEDILOL 25 MG CPRS                                                                            | CPR | 30000  |
| 053 | CARVEDILOL 3,125 MG CPRS                                                                         | CPR | 30000  |
| 054 | CARVEDILOL 6,25 MG                                                                               | CPR | 30000  |
| 055 | CEFALEXINA 500MG                                                                                 | CPR | 24000  |
| 056 | CEFALEXINA SUSPENSÃO ORAL 50MG/ML                                                                | FR  | 5000   |
| 057 | CEFTRIAXONA DISSODICA 1000MG CX COM 100 FRASCO                                                   | FR  | 27000  |
| 058 | CETOPROFENO 150 MG                                                                               | CPR | 50000  |
| 059 | CETOPROFENO IM 50MG/ML CX COM 25 AMPOLAS                                                         | AMP | 24000  |
| 060 | CETOPROFENO IV 100MG CAIXA COM 50 AMPOLAS                                                        | AMP | 27000  |
| 061 | CICLOBENZAPRINA 10 MG                                                                            | CPR | 30000  |
| 062 | CILOSTAZOL 100MG CPR                                                                             | CPR | 30000  |
| 063 | CIPROFIBRATO 100MG                                                                               | CPR | 18000  |
| 064 | CIPROFLOXACINO 500MG                                                                             | CPR | 15000  |
| 065 | CITOCONAZOL CREME 20 MG/G                                                                        | UN  | 10000  |
| 066 | CITRATO DE FENTANILA 50 MG/ML AMPOLA DE 10ML CAIXA COM 50 AMPOLAS.                               | AMP | 5000   |
| 067 | CLARITROMICINA 500 MG CPRS                                                                       | CPR | 15000  |
| 068 | CLOBAZAN 20MG                                                                                    | CPR | 5000   |
| 069 | CLOMIPRAMINA 25MG                                                                                | CPR | 20000  |
| 070 | CLONAZEPAM 2, 5 MG ML GTS                                                                        | FC  | 20000  |
| 071 | CLONAZEPAM 2MG                                                                                   | CPR | 100000 |



## MUNICÍPIO DE DORES DO TURVO

ESTADO DE MINAS GERAIS – CEP.: 36.513-000  
RUA PAULO FERNANDES DE FARIA, 55- CENTRO-DORES DO TURVO.  
licitacao@doresdoturvo.mg.gov.br  
CNPJ:18.128.249/0001-42 - tel: 0800 032 3040



|     |                                                                                                              |     |       |
|-----|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----|-------|
| 072 | CLOPIDOGREL 75MG                                                                                             | CPR | 10000 |
| 073 | CLORIDRATO DE AMBROXOL 30 MG/ML - 5ML                                                                        | UN  | 9000  |
| 074 | CLORIDRATO DE AMIODARONA 50MG/ML CX C/ 50 AMPOLAS                                                            | AMP | 25000 |
| 075 | CLORIDRATO DE CLORPROMAZINA 5MG/ML AMPOLAS DE 5ML CX C/ 50 AMPOLAS                                           | AMP | 30000 |
| 076 | CLORIDRATO DE LEVOMEPRIMAZINA 40 MG/ML                                                                       | UN  | 500   |
| 077 | cloridrato de lindocaina 20mg/ml sem vasoconstritor frasco c/ 20ml cx c/ 25 frasco                           | FR  | 27000 |
| 078 | CLORIDRATO DE METILFENIDATO 10 MG                                                                            | CPR | 6000  |
| 079 | CLORIDRATO DE METOCLOPRAMIDA 10MG/ML                                                                         | AMP | 30000 |
| 080 | cloridrato de ondansetrona 2mg/ml ampola de 2ml cx com 50 ampolas                                            | AMP | 24000 |
| 081 | cloridrato de prometazina 25mg/ml ampola de 2ml cx com 50 ampolas                                            | AMP | 24000 |
| 082 | cloridrato de tramadol 50mg/ml ampola de 2ml cx com 50 ampolas                                               | AMP | 26000 |
| 083 | CLORPROMAZINA 100MG                                                                                          | CPR | 15000 |
| 084 | CLORPROMAZINA CLORIDRATO 25MG - CLORPROMAZINA CLORIDRATO 25MG                                                | CPR | 15000 |
| 085 | COMPLEXO B 2ML INJETAVEL CAIXA COM 100 AMPOLA.                                                               | AMP | 32000 |
| 086 | DAPAGLIFLOZINA 10 MG                                                                                         | CPR | 100   |
| 087 | DECANOATO DE HALOPERIDOL 50MG/ML CAIXA COM 25 AMPOLAS-1ML.                                                   | AMP | 36000 |
| 088 | DEPAKENE 250MG                                                                                               | CPR | 30000 |
| 089 | DEPAKENE 50MG/ML C/100ML                                                                                     | FC  | 2000  |
| 090 | DEPAKOTE 250 MG CPR                                                                                          | CPR | 20000 |
| 091 | DESVENLAFAXINA 50MG                                                                                          | CPR | 25000 |
| 092 | DEXAMETASONA 1 MG/G CREME- BISNAGA DE 10G                                                                    | UN  | 9000  |
| 093 | DEXAMETASONA 4 MG CPRS                                                                                       | CPR | 21000 |
| 094 | DEXAMETASONA 4MG/ML AMPOLA 2,5 CAIXA COM 100 AMPOLAS.                                                        | AMP | 30000 |
| 095 | DEXCLORFENIRAMINA 2MG                                                                                        | CPR | 18000 |
| 096 | DEXCLORFENIRAMINA XP 0,4 MG/ ML - 100ML                                                                      | FR  | 12000 |
| 097 | DIAZEPAM 10MG                                                                                                | CPR | 60000 |
| 098 | DIAZEPAN 5MG/ML AMPOLA DE 2ML CAIXA COM 100 AMPOLAS.                                                         | AMP | 30000 |
| 099 | DICLOFENACO SODICO 75MG/3ML CAIXA COM 100 AM.                                                                | AMP | 27000 |
| 100 | DIGOXINA 0,25MG                                                                                              | CPR | 18000 |
| 101 | DIPIRONA 500MG/ML AMPOLA DE 2ML CAIXA COM 100 AMPOLAS.                                                       | AMP | 45000 |
| 102 | DIPIRONA GOTAS 20ML                                                                                          | UN  | 15000 |
| 103 | DIPIRONA SODICA 500MG                                                                                        | CPR | 45000 |
| 104 | DIPROPIONATO DE BETAMETASONA 0,5MG/G + SULFATO DE GENTAMICINA 1MG/G CREME DERMATOLÓGICO                      | UN  | 100   |
| 105 | DIPROPIONATO SODICO DE BETAMETASONA+ FOSFATO DISSODICO DE BETAMETASONA 5MG/ML + 2MG/ML CAIXA COM 50 AMPOLAS. | AMP | 24000 |
| 106 | DIVIDOL 70MG                                                                                                 | CPR | 30000 |
| 107 | DOMPERIDONA 10MG                                                                                             | CPR | 20000 |
| 108 | DULOXETINA 30 MG                                                                                             | CPR | 35000 |
| 109 | DULOXETINA 60 MG                                                                                             | CPR | 45000 |
| 110 | ELIQUIS 2,5MG COM 60 COMPRIMIDO                                                                              | UN  | 1000  |
| 111 | ENALAPRIL 20MG                                                                                               | CPR | 18000 |
| 112 | ENOXAPARINA SODICA 20MG/0,2ML SOLUÇÃO INJETAVEL SERINGA PREENCHIDA                                           | UN  | 1000  |
| 113 | ENOXAPARINA SODICA 40MG/0,4ML SOLUÇÃO INJETAVEL SERINGA PREENCHIDA                                           | UN  | 500   |





## MUNICÍPIO DE DORES DO TURVO

ESTADO DE MINAS GERAIS – CEP.: 36.513-000  
RUA PAULO FERNANDES DE FARIA, 55- CENTRO-DORES DO TURVO.  
licitacao@doresdoturvo.mg.gov.br  
CNPJ:18.128.249/0001-42 - tel: 0800 032 3040



|     |                                                                                              |     |       |
|-----|----------------------------------------------------------------------------------------------|-----|-------|
| 114 | ENTERORGEMINA PLUS                                                                           | FR  | 5000  |
| 115 | ENTRESTO 50 MG COM 28 COMPRIMIDO                                                             | UN  | 1000  |
| 116 | EPINETRINA 1MG/ML CAIXA COM 100 AMPOLAS.                                                     | AMP | 30000 |
| 117 | ESOMEPRAZOL 20 MG                                                                            | CPR | 10000 |
| 118 | Esomeprazol magnésico 40 mg                                                                  | CPR | 100   |
| 119 | ESPIRONOLACTONA 25 MG COMPRIMIDO                                                             | CPR | 36000 |
| 120 | Etira (original)100 mg/ml                                                                    | FR  | 100   |
| 121 | FENITOINA 100MG                                                                              | CPR | 21000 |
| 122 | FENITOINA 50MG/5ML CAIXA COM 100 AMPOLAS.                                                    | AMP | 24000 |
| 123 | FENOBARBITAL 100MG CPR                                                                       | CPR | 45000 |
| 124 | FENOBARBITAL 100MG/ML - 2ML CAIXA COM 25 AMPOLAS.                                            | AMP | 10000 |
| 125 | FENOBARBITAL SOLUÇÃO ORAL 40MG/ML 20ML - FENOBARBITAL SOLUÇÃO ORAL 40MG/ML 20ML              | FR  | 5000  |
| 126 | FITA PARA DETERMINACAO DE GLICEMIA CAPILAR PARA APARELHO ACCU CHEK ACTIVE CAIXA COM 50 FITAS | CX  | 50000 |
| 127 | FITOMENADIONA ( VITAMINA) 10MG/ML CAIXA COM 50 AMPOLAS.                                      | AMP | 1000  |
| 128 | FLORINEFE 0,1 MG                                                                             | UN  | 100   |
| 129 | FLUCONAZOL150 MG                                                                             | CPR | 6000  |
| 130 | FLUOXETINA 20MG                                                                              | CPS | 45000 |
| 131 | Forxiga 10 mg                                                                                | UN  | 10000 |
| 132 | FUROSEMIDA 10MG/ML AMPOLA DE 2ML CAIXA COM 50 AMPOLAS.                                       | AMP | 10000 |
| 133 | FUROSEMIDA 40MG                                                                              | CPR | 30000 |
| 134 | GABA (DIVALPROATO DE SODIO) 250 MG                                                           | CPR | 10000 |
| 135 | Gaeso – esomeprazol magnésico 40 mg                                                          | CPR | 10000 |
| 136 | GLICAZIDA 30MG                                                                               | CPR | 30000 |
| 137 | GLICOSE 25% 10ML CAIXA COM 200 AMPOLAS.                                                      | AMP | 24000 |
| 138 | GLICOSE 50% 10ML CAIXA COM 200 AMPOLAS.                                                      | AMP | 40000 |
| 139 | HALOPERIDOL 5MG                                                                              | CPR | 21000 |
| 140 | HALOPERIDOL 5MG/ML CAIXA COM 50 AMPOLAS-1ML.                                                 | AMP | 36000 |
| 141 | HIDROCLOROTIAZIDA 25MG                                                                       | CPR | 12000 |
| 142 | IBUPROFENO 100 MG / ML GTS- 20ML                                                             | UN  | 22000 |
| 143 | IBUPROFENO 600 MG COMPRIMIDO                                                                 | CPR | 45000 |
| 144 | IMIPRAMIDA 25 MG                                                                             | CPR | 18000 |
| 145 | INDAPAMIDA 1,5MG                                                                             | CPR | 18000 |
| 146 | ISOSSORBIDA DINITRATO 5MG COMPRIMIDO SUBLINGUAL                                              | CPR | 6000  |
| 147 | ISOSSORBIDA MONITORADO 20MG                                                                  | CPR | 18000 |
| 148 | Isotretinoína 20 mg                                                                          | CPR | 10000 |
| 149 | IVERMECTINA 6 MG CPRS                                                                        | CPR | 22000 |
| 150 | KOLLAGENASE 0,6U/G + CLORANGENICOL 0,01 G/G 30 GRAMAS                                        | UN  | 6000  |
| 151 | KOLLAGENASE 0,6U/G + CLORANGENICOL 0,01 G/G DERMATOLOGICA TUBO COM 30G                       | UN  | 100   |
| 152 | LEVODOPA + BENSARAZIDA 100 + 25MG CPRS                                                       | CPR | 18000 |
| 153 | LEVODOPA + BENSARAZIDA 200 + 50 MG CPRS                                                      | CPR | 12000 |
| 154 | LEVONORGESTREL + ETINILESTRADIOL 0,15 + 0,03 MG                                              | UN  | 5000  |
| 155 | LEVOTIROXINA SODICA 100MG                                                                    | CPR | 45000 |



## MUNICÍPIO DE DORES DO TURVO

ESTADO DE MINAS GERAIS – CEP.: 36.513-000  
RUA PAULO FERNANDES DE FARIA, 55- CENTRO-DORES DO TURVO.  
[licitacao@doresdoturvo.mg.gov.br](mailto:licitacao@doresdoturvo.mg.gov.br)  
CNPJ:18.128.249/0001-42 - tel: 0800 032 3040



|     |                                                                              |     |       |
|-----|------------------------------------------------------------------------------|-----|-------|
| 156 | LEVOTIROXINA SODICA 25MG                                                     | CPR | 35000 |
| 157 | LEVOTIROXINA SODICA 50 MG                                                    | CPR | 45000 |
| 158 | LIDOCAINA CLORIDRATO 20 MG /G GEL- BISNAGA 30G                               | UN  | 10000 |
| 159 | LISDEXANFETAMINA 70 MG COM 30 COMPRIMIDOS                                    | UN  | 1000  |
| 160 | LORATADINA 10 MG                                                             | CPR | 12000 |
| 161 | LORATADINA 3MG/ML                                                            | UN  | 6000  |
| 162 | LOSARTANA POTÁSSICA 50MG                                                     | CPR | 15000 |
| 163 | LUTAB 20 MG COM 30 COMPRIMIDOS                                               | UN  | 1000  |
| 164 | MEBENDAZOL 100 MG                                                            | CPR | 12000 |
| 165 | MEBENDAZOL 20 MG / ML SUSP                                                   | UN  | 3000  |
| 166 | METILDOPA 250MG                                                              | CPR | 50000 |
| 167 | METOCLOPRAMIDA 10 MG                                                         | CPR | 9000  |
| 168 | METOCLOPRAMIDA CLORIDRATO 4MG/ML GTS- FRASCO 10 ML                           | UN  | 15000 |
| 169 | METRONIDAZOL 250MG                                                           | CPR | 6000  |
| 170 | METROPOLOL 100MG                                                             | CPR | 30000 |
| 171 | METROPOLOL 50 MG                                                             | CPR | 40000 |
| 172 | MICONAZOL NITRATO 20 MG /G CREME VAGINAL                                     | UN  | 5000  |
| 173 | MIDAZOLAN 5MG/ML AMPOLA 3ML CAIXA COM 5 AMPOLAS                              | UN  | 20000 |
| 174 | MIRTAZAPINA 15MG                                                             | CPR | 15000 |
| 175 | NEOMICINA + BACITRACINA 5MG + 250 UI/G POMADA- TUBO 10G                      | TB  | 5000  |
| 176 | NEULEPTIL PEDIATRICO 1 %                                                     | FR  | 1000  |
| 177 | Neural (original)-100 mg                                                     | CPR | 12000 |
| 178 | NIFEDIPINA 20MG                                                              | UN  | 27000 |
| 179 | NISTATINA 100000 UI / 4 G CV C/ APLICADORES                                  | TB  | 10000 |
| 180 | NISTATINA + OXIDO DE ZINCO 100000 U.I/G + 200MG                              | UN  | 5000  |
| 181 | NITROFURANTOÍNA 100 MG                                                       | CPR | 45000 |
| 182 | NORESTISTERONA 0,35MG                                                        | CPR | 3000  |
| 183 | NORESTISTERONA + ETINILESTRADIOL 1 ML 50 + 5 MG/ML                           | UN  | 30000 |
| 184 | NORFLOXACINO 400 MG                                                          | CPR | 12000 |
| 185 | NORTRIPIILINA CLORIDRATO 25 MG                                               | CPR | 30000 |
| 186 | NORTRIPTILINA 50MG                                                           | CPR | 18000 |
| 187 | OMEPRAZOL 20 MG                                                              | CPR | 30000 |
| 188 | OMEPRAZOL PÓ LIOFILIZADO 40MG + SOLUCAO DILUENTE DE 10ML CAIXA COM 20 FRASCO | UN  | 10000 |
| 189 | OXALATO DE ESCITALOPRAM 10 MG                                                | CPR | 32000 |
| 190 | OXCARBAZEPINA 300MG                                                          | CPR | 40000 |
| 191 | OXCARBAZEPINA 600MG                                                          | CPR | 20000 |
| 192 | PACO (PARACETAMOL + CODEINA) 500 + 30 MG                                     | CPR | 10000 |
| 193 | PANTOPRAZOL 20 MG                                                            | CPR | 18000 |
| 194 | PANTOPRAZOL 40MG                                                             | CPR | 30000 |
| 195 | PARACETAMOL 200MG / ML GOTAS 15 ML                                           | UN  | 9000  |
| 196 | PARACETAMOL 500MG                                                            | CPR | 15000 |
| 197 | PAROXETINA 20MG                                                              | CPR | 40000 |
| 198 | PHOSFOENEMA FRASCO DE 130 ML                                                 | FC  | 1000  |





## MUNICÍPIO DE DORES DO TURVO

ESTADO DE MINAS GERAIS – CEP.: 36.513-000  
RUA PAULO FERNANDES DE FARIA, 55- CENTRO-DORES DO TURVO.  
[licitacao@doresdoturvo.mg.gov.br](mailto:licitacao@doresdoturvo.mg.gov.br)  
CNPJ:18.128.249/0001-42 - tel: 0800 032 3040



|     |                                                                                    |     |       |
|-----|------------------------------------------------------------------------------------|-----|-------|
| 199 | PREDNISOLNA 3 MG/ML                                                                | UN  | 9000  |
| 200 | PREDNISONA 20MG                                                                    | CPR | 18000 |
| 201 | PREDNISONA 5MG                                                                     | CPR | 18000 |
| 202 | PREGABALINA 75MG COMPRIMIDO                                                        | CPR | 90000 |
| 203 | PROLIA INJETAVEL 60 MG/ML                                                          | AMP | 30    |
| 204 | QUETIAPINA 100 MG COM 30 COMPRIMIDO                                                | UN  | 20000 |
| 205 | QUETIAPINA 25 MG COM 30 COMPRIMIDO                                                 | UN  | 20000 |
| 206 | REVOC 100 MG COM 60 COMPRIMIDOS                                                    | UN  | 1000  |
| 207 | RIFAMICINA DE 10MG/ML - 20ML SPRAY                                                 | UN  | 12000 |
| 208 | (+ )RISPERIDONA 1MG CPR                                                            | CPR | 30000 |
| 209 | RISPERIDONA 1 MG/ML                                                                | FR  | 5000  |
| 210 | RISPERIDONA 2 MG                                                                   | CPR | 75000 |
| 211 | RITALINA 10MG                                                                      | CPR | 15000 |
| 212 | RIVAROXABANA 20 MG CPR                                                             | CPR | 30000 |
| 213 | SAIS PARA REIDRATAÇÃO ORAL ENVELOPE .27,9 GRAMAS                                   | SCH | 25000 |
| 214 | SERTRALINA 50MG                                                                    | CPR | 80000 |
| 215 | SIMETICONA 125MG                                                                   | CPR | 100   |
| 216 | SIMETICONA 75MG/ML 10ML                                                            | FC  | 15000 |
| 217 | SIMETICONA COMPRIMIDO 40 MG                                                        | CPR | 45000 |
| 218 | SINVASTATINA 10MG                                                                  | CPR | 15000 |
| 219 | SINVASTATINA 40MG                                                                  | CPR | 15000 |
| 220 | SUCCINATO SODICO DE HIDROCORTISONA 100MG+AMPOLA DILUENTE 2ML CAIXA COM 50 FRASCO   | FR  | 24000 |
| 221 | SUCCINATO SODICO DE HIDROCORTISONA 500MG + AMPOLA DILUENTE 4ML CAIXA COM 50 FRASCO | FR  | 24000 |
| 222 | SULFADIAZINA DE PRATA 10MG DE 400 GRAMAS                                           | UN  | 500   |
| 223 | SULFAMETOXAZOL + TRIMETOPRIMA 400 + 80MG                                           | CPR | 9000  |
| 224 | SULFAMETOXAZOL + TRIMETOPRIMA 40 MG / ML + 8 MG / ML- FRASCO 100 ML                | UN  | 5000  |
| 225 | SULFATO DE MORFINA 0,2MG/ML CAIXA COM 50 AMPOLAS.                                  | AMP | 5000  |
| 226 | SULFATO DE NEOMICINA + BACITRACINA 5 MG/G + 250 UI/G                               | UN  | 15000 |
| 227 | SULFATO FERROSO 125MG/ML 30 ML                                                     | FC  | 5000  |
| 228 | SULFATO FERROSO 40MG                                                               | CPR | 15000 |
| 229 | TIAMINA 300 MG                                                                     | CPR | 20000 |
| 230 | TOPIRAMATO 100 MG                                                                  | CPR | 20000 |
| 231 | TOPIRAMATO 25MG CPR                                                                | CPR | 27000 |
| 232 | TOPIRAMATO 50MG                                                                    | CPR | 60000 |
| 233 | TRAMADOL 50 MG                                                                     | CPR | 30000 |
| 234 | TRILEPTAL (ORIGINAL) 60 MG / ML                                                    | FR  | 500   |
| 235 | VARFARINA SODICA 5 MG                                                              | CPR | 15000 |
| 236 | VATIS 300MG COM 60 COMPRIMIDO                                                      | UN  | 1000  |
| 237 | VENLAFAXINA 75MG                                                                   | CPR | 50000 |
| 238 | Vonau - ondansetrona 4 mg                                                          | CPR | 60000 |
| 239 | Zart 50 mg                                                                         | CPR | 32000 |
| 240 | Zart H 50 + 12,5 MG                                                                | CPR | 15000 |



## **MUNICÍPIO DE DORES DO TURVO**

ESTADO DE MINAS GERAIS – CEP.: 36.513-000  
RUA PAULO FERNANDES DE FARIA, 55- CENTRO-DORES DO TURVO.  
[licitacao@doresdoturvo.mg.gov.br](mailto:licitacao@doresdoturvo.mg.gov.br)  
CNPJ:18.128.249/0001-42 - tel: 0800 032 3040



|     |               |     |       |
|-----|---------------|-----|-------|
| 241 | ZOLPIDEN 10MG | CPR | 18000 |
|-----|---------------|-----|-------|

### **4- IDENTIFICAÇÃO DA ÁREA REQUISITANTE E RESPONSÁVEIS**

BETHÂNIA MAROTTA FERNANDES  
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE





**MUNICÍPIO DE DORES DO TURVO**  
ESTADO DE MINAS GERAIS – CEP.: 36.513-000  
RUA PAULO FERNANDES DE FARIA, 55- CENTRO-DORES DO TURVO.  
licitacao@doresdoturvo.mg.gov.br  
CNPJ:18.128.249/0001-42 - tel: 0800 032 3040



## **ESTUDO TÉCNICO PRELIMINAR**

Aquisição de Medicamentos para atender as demandas da Farmácia Básica da Secretaria de Saúde do Município de Dolores do Turvo MG.

Dores do Turvo MG, 10 de outubro de 2025.



## ESTUDO TÉCNICO PRELIMINAR DA CONTRATAÇÃO

### INTRODUÇÃO

O Estudo Técnico Preliminar – ETP é o documento constitutivo da primeira etapa do planejamento de uma contratação, que caracteriza o interesse público envolvido e a sua melhor solução. Ele serve de base ao Termo de Referência a ser elaborado, caso se conclua pela viabilidade da contratação.

O ETP tem por objetivo identificar e analisar os cenários para o atendimento de demanda registrada no Documento de Formalização da Demanda – DFD, bem como demonstrar a viabilidade técnica e econômica das soluções identificadas, fornecendo as informações necessárias para subsidiar a tomada de decisão e o prosseguimento do respectivo processo de contratação.

### 1. INFORMAÇÕES BÁSICAS

Aquisição de Medicamentos para atender as demandas da Farmácia Básica da Secretaria de Saúde do Município de Dores do Turvo MG.

### 2. DESCRIÇÃO DA NECESSIDADE

A Secretaria Municipal de Saúde de Dores do Turvo – MG, por meio da Farmácia Básica, necessita realizar a **aquisição de medicamentos essenciais** destinados ao atendimento regular da população usuária do Sistema Único de Saúde (SUS). A demanda decorre da necessidade de **reposição e manutenção do estoque mínimo**, garantindo a continuidade da assistência farmacêutica, a execução dos tratamentos prescritos pelos profissionais de saúde e o cumprimento das políticas públicas de saúde.

Os medicamentos solicitados são componentes da **Relação Municipal de Medicamentos Essenciais (REMUME)** e atendem pacientes portadores de doenças crônicas, condições agudas e necessidades terapêuticas diversas. A falta desses itens pode comprometer o atendimento, gerar descontinuidade de tratamento, aumentar a procura por atendimentos de urgência e prejudicar a qualidade de vida dos pacientes.

Dessa forma, a aquisição é necessária para assegurar:

- A dispensação regular dos medicamentos padronizados;
- A continuidade e segurança dos tratamentos;
- A prevenção de desabastecimentos;
- O atendimento integral e humanizado aos usuários da rede pública de saúde.

Assim, a compra dos medicamentos é indispensável para a manutenção das atividades da Farmácia Básica e para garantir a efetividade da assistência à saúde no município de Dores do Turvo – MG.

### 3. ÁREA REQUISITANTE

SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

### 4. NECESSIDADE DE NEGÓCIO





## MUNICÍPIO DE DORES DO TURVO

ESTADO DE MINAS GERAIS – CEP.: 36.513-000  
RUA PAULO FERNANDES DE FARIA, 55- CENTRO-DORES DO TURVO.  
[licitacao@doresdoturvo.mg.gov.br](mailto:licitacao@doresdoturvo.mg.gov.br)  
CNPJ:18.128.249/0001-42 - tel: 0800 032 3040



A Secretaria Municipal de Saúde de Doros do Turvo – MG identifica a necessidade de realizar a **aquisição de medicamentos destinados à Farmácia Básica**, com o objetivo de garantir o abastecimento contínuo dos itens que compõem a Relação Municipal de Medicamentos Essenciais e atender de forma adequada às demandas da população usuária do Sistema Único de Saúde (SUS).

A demanda é motivada pelo consumo regular dos medicamentos, pelo aumento do número de pacientes em acompanhamento farmacoterapêutico e pela necessidade de manter o estoque dentro dos parâmetros de segurança definidos pela Assistência Farmacêutica. A ausência desses medicamentos comprometeria a continuidade dos tratamentos, geraria riscos à saúde dos usuários e aumentaria a procura por atendimentos de urgência, impactando negativamente os serviços de saúde do município.

Portanto, a aquisição se mostra necessária para:

- Manter o abastecimento regular da Farmácia Básica;
- Garantir a continuidade e a segurança dos tratamentos prescritos;
- Evitar desabastecimentos e prejuízos à assistência à saúde;
- Assegurar o cumprimento das políticas públicas de saúde e das diretrizes do SUS;
- Promover atendimento integral, eficiente e humanizado à população de Doros do Turvo – MG.

Diante disso, a contratação é essencial para assegurar a efetividade dos serviços de saúde prestados à comunidade e atender às demandas contínuas da Farmácia Básica.

### 5. ESTIMATIVA DA DEMANDA - QUANTIDADE DE BENS E SERVIÇOS

| Nº Item | Descrição                                              | UND | Quantidade |
|---------|--------------------------------------------------------|-----|------------|
| 001     | ACEBROFILINA XP 10MG / ML 120ML                        | UN  | 5000       |
| 002     | ACEBROFILINA XP 5MG/ML 120ML                           | FC  | 5000       |
| 003     | ACETATO DE MEDROXIPROGESTERONA 150MG / ML INJETAVEL    | UN  | 3000       |
| 004     | ACICLOVIR 200 MG                                       | CPR | 20000      |
| 005     | ÁCIDO ACETILSALICÍLICO 100MG                           | CPR | 36000      |
| 006     | ACIDO FOLICO 5MG                                       | CPR | 18000      |
| 007     | ACIDO TRANEXAMICO INJETAVEL 50MG/ML                    | UN  | 5000       |
| 008     | ACIDO VALPROICO 250MG                                  | CPR | 50000      |
| 009     | AENDRONATO SODIO 70 MG CPRS                            | CPR | 6000       |
| 010     | Aerolin spray 100 mcg/dose.                            | FR  | 500        |
| 011     | AGUA BI-DESTILADA 10 ML CX. C/ 200 AMP.                | UN  | 45000      |
| 012     | AGUA BI-DESTILADA 5ML CX. C/200 AMP                    | AMP | 36000      |
| 013     | ALBENDAZOL 400MG                                       | CPR | 12000      |
| 014     | ALOPURINOL 100MG                                       | CPR | 18000      |
| 015     | ALOPURINOL 300MG                                       | CPR | 15000      |
| 016     | Alprazolam 1 MG                                        | CPR | 35000      |
| 017     | AMIODARONA 200MG                                       | CPR | 12000      |
| 018     | Amitriptilina 10 mg                                    | CPR | 30000      |
| 019     | AMITRIPTILINA 25MG CPR                                 | CPR | 30000      |
| 020     | AMOXIC + CLAVULANATO DE POTASSIO 500 + 125 MG          | CPS | 10000      |
| 021     | AMOXIC + CLAVULANATO DE POTASSIO 50 + 12,5MG / ML SUSP | UN  | 10000      |



## MUNICÍPIO DE DORES DO TURVO

ESTADO DE MINAS GERAIS – CEP.: 36.513-000  
RUA PAULO FERNANDES DE FARIA, 55- CENTRO-DORES DO TURVO.  
[licitacao@doresdoturvo.mg.gov.br](mailto:licitacao@doresdoturvo.mg.gov.br)  
CNPJ:18.128.249/0001-42 - tel: 0800 032 3040



|     |                                                                                                  |     |       |
|-----|--------------------------------------------------------------------------------------------------|-----|-------|
| 022 | AMOXICILINA 500MG                                                                                | CPR | 30000 |
| 023 | AMOXICILINA COM CLAVULANATO 875 + 125 MG                                                         | UN  | 50000 |
| 024 | Amoxicilina tri-hidratada + clavulanato de potássio 875+125                                      | CPR | 10000 |
| 025 | AMOXILINA 250MG/5ML SUSP 150ML                                                                   | FC  | 9000  |
| 026 | ANLODIPINO 5MG                                                                                   | CPR | 30000 |
| 027 | ARIPIPAZOL 10 MG                                                                                 | CPR | 6000  |
| 028 | ARIPIPAZOL 1 MG/ML                                                                               | FR  | 500   |
| 029 | ARISTAB 10MG                                                                                     | CPR | 6000  |
| 030 | ARPEJO 20 MG/ML                                                                                  | FR  | 500   |
| 031 | ATENOLOL 50 MG COMPRIMIDO                                                                        | CPR | 18000 |
| 032 | ATORVASTATINA 20MG                                                                               | CPR | 50000 |
| 033 | Atrovent - Brometo Ipratropico monoidratado 0,25 mg/ml 20 ml                                     | UN  | 2000  |
| 034 | ATTENZE 10 MG                                                                                    | UN  | 10000 |
| 035 | AZITROMICINA 40 MG / ML SUSP                                                                     | UN  | 9000  |
| 036 | AZITROMICINA 500MG                                                                               | CPR | 30000 |
| 037 | BENZILPENICILINA BENZATINA 1.2000.000 UI + DILUENTE COM ANESTESICO CAIXA COM 50 FRASCO           | FR  | 18000 |
| 038 | BIPERIDENO 2MG                                                                                   | CPR | 27000 |
| 039 | BROMAZEPAN 3 MG                                                                                  | CPR | 27000 |
| 040 | BROMOPRIDA 10 MG                                                                                 | CPR | 30000 |
| 041 | BROMOPRIDA 10MG/2ML CAIXA COM 50 AMPOLAS DE 2ML                                                  | AMP | 32000 |
| 042 | BUPROPIONA 150MG                                                                                 | CPR | 24000 |
| 043 | BUPROPIONA 300 MG                                                                                | CPR | 30000 |
| 044 | BUSCOPAM SIMPLES (BULTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA 20MG/ML) CAIXA COM 50 AMPOLAS                    | AMP | 20000 |
| 045 | BUSCOPAM SIMPLES (BULTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA + DIPIRONA 4MG + 500MG/ML) CAIXA COM 100 AMPOLAS | AMP | 20000 |
| 046 | BUSCOPAN COMPOSTO MG                                                                             | CPR | 25000 |
| 047 | CAPTOPRIL 25MG                                                                                   | CPR | 12000 |
| 048 | CARBAMAZEPINA 200MG                                                                              | CPR | 40000 |
| 049 | CARBAMAZEPINA XP 6%                                                                              | UN  | 9000  |
| 050 | CARBONATO DE LÍTIO 300MG                                                                         | CPR | 35000 |
| 051 | CARVEDILOL 12,5MG                                                                                | CPR | 30000 |
| 052 | CARVEDILOL 25 MG CPRS                                                                            | CPR | 30000 |
| 053 | CARVEDILOL 3,125 MG CPRS                                                                         | CPR | 30000 |
| 054 | CARVEDILOL 6,25 MG                                                                               | CPR | 30000 |
| 055 | CEFALEXINA 500MG                                                                                 | CPR | 24000 |
| 056 | CEFALEXINA SUSPENSÃO ORAL 50MG/ML                                                                | FR  | 5000  |
| 057 | CEFTRIAXONA DISSODICA 1000MG CX COM 100 FRASCO                                                   | FR  | 27000 |
| 058 | CETOPROFENO 150 MG                                                                               | CPR | 50000 |
| 059 | CETOPROFENO IM 50MG/ML CX COM 25 AMPOLAS                                                         | AMP | 24000 |
| 060 | CETOPROFENO IV 100MG CAIXA COM 50 AMPOLAS                                                        | AMP | 27000 |
| 061 | CICLOBENZAPRINA 10 MG                                                                            | CPR | 30000 |
| 062 | CILOSTAZOL 100MG CPR                                                                             | CPR | 30000 |
| 063 | CIPROFIBRATO 100MG                                                                               | CPR | 18000 |
| 064 | CIPROFLOXACINO 500MG                                                                             | CPR | 15000 |
| 065 | CITOCONAZOL CREME 20 MG/G                                                                        | UN  | 10000 |
| 066 | CITRATO DE FENTANILA 50 MG/ML AMPOLA DE 10ML CAIXA COM 50 AMPOLAS.                               | AMP | 5000  |
| 067 | CLARITROMICINA 500 MG CPRS                                                                       | CPR | 15000 |





## MUNICÍPIO DE DORES DO TURVO

ESTADO DE MINAS GERAIS – CEP.: 36.513-000  
RUA PAULO FERNANDES DE FARIA, 55- CENTRO-DORES DO TURVO.  
licitacao@doresdoturvo.mg.gov.br  
CNPJ:18.128.249/0001-42 - tel: 0800 032 3040



|     |                                                                                                              |     |        |
|-----|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----|--------|
| 068 | CLOBAZAN 20MG                                                                                                | CPR | 5000   |
| 069 | CLOMIPRAMINA 25MG                                                                                            | CPR | 20000  |
| 070 | CLONAZEPAM 2, 5 MG ML GTS                                                                                    | FC  | 20000  |
| 071 | CLONAZEPAM 2MG                                                                                               | CPR | 100000 |
| 072 | CLOPIDOGREL 75MG                                                                                             | CPR | 10000  |
| 073 | CLORIDRATO DE AMBROXOL 30 MG/ML- 5ML                                                                         | UN  | 9000   |
| 074 | CLORIDRATO DE AMIODARONA 50MG/ML CX C/ 50 AMPOLAS                                                            | AMP | 25000  |
| 075 | CLORIDRATO DE CLORPROMAZINA 5MG/ML AMPOLAS DE 5ML CX C/ 50 AMPOLAS                                           | AMP | 30000  |
| 076 | CLORIDRATO DE LEVOMEPRIMAZINA 40 MG/ML                                                                       | UN  | 500    |
| 077 | cloridrato de lidocaina 20mg/ml sem vasoconstritor frasco c/ 20ml cx c/ 25 frasco                            | FR  | 27000  |
| 078 | CLORIDRATO DE METILFENIDATO 10 MG                                                                            | CPR | 6000   |
| 079 | CLORIDRATO DE METOCLOPRAMIDA 10MG/ML                                                                         | AMP | 30000  |
| 080 | cloridrato de ondansetrona 2mg/ml ampola de 2ml cx com 50 ampolas                                            | AMP | 24000  |
| 081 | cloridrato de prometazina 25mg/ml ampola de 2ml cx com 50 ampolas                                            | AMP | 24000  |
| 082 | cloridrato de tramadol 50mg/ml ampola de 2ml cx com 50 ampolas                                               | AMP | 26000  |
| 083 | CLORPROMAZINA 100MG                                                                                          | CPR | 15000  |
| 084 | CLORPROMAZINA CLORIDRATO 25MG - CLORPROMAZINA CLORIDRATO 25MG                                                | CPR | 15000  |
| 085 | COMPLEXO B 2ML INJETAVEL CAIXA COM 100 AMPOLA.                                                               | AMP | 32000  |
| 086 | DAPAGLIFLOZINA 10 MG                                                                                         | CPR | 100    |
| 087 | DECANOATO DE HALOPERIDOL 50MG/ML CAIXA COM 25 AMPOLAS-1ML.                                                   | AMP | 36000  |
| 088 | DEPAKENE 250MG                                                                                               | CPR | 30000  |
| 089 | DEPAKENE 50MG/ML C/100ML                                                                                     | FC  | 2000   |
| 090 | DEPAKOTE 250 MG CPR                                                                                          | CPR | 20000  |
| 091 | DESVENLAFAXINA 50MG                                                                                          | CPR | 25000  |
| 092 | DEXAMETASONA 1 MG/G CREME- BISNAGA DE 10G                                                                    | UN  | 9000   |
| 093 | DEXAMETASONA 4 MG CPRS                                                                                       | CPR | 21000  |
| 094 | DEXAMETASONA 4MG/ML AMPOLA 2,5 CAIXA COM 100 AMPOLAS.                                                        | AMP | 30000  |
| 095 | DEXCLORFENIRAMINA 2MG                                                                                        | CPR | 18000  |
| 096 | DEXCLORFENIRAMINA XP 0,4 MG/ ML - 100ML                                                                      | FR  | 12000  |
| 097 | DIAZEPAM 10MG                                                                                                | CPR | 60000  |
| 098 | DIAZEPAN 5MG/ML AMPOLA DE 2ML CAIXA COM 100 AMPOLAS.                                                         | AMP | 30000  |
| 099 | DICLOFENACO SODICO 75MG/3ML CAIXA COM 100 AM.                                                                | AMP | 27000  |
| 100 | DIGOXINA 0,25MG                                                                                              | CPR | 18000  |
| 101 | DIPIRONA 500MG/ML AMPOLA DE 2ML CAIXA COM 100 AMPOLAS.                                                       | AMP | 45000  |
| 102 | DIPIRONA GOTAS 20ML                                                                                          | UN  | 15000  |
| 103 | DIPIRONA SODICA 500MG                                                                                        | CPR | 45000  |
| 104 | DIPROPIONATO DE BETAMETASONA 0,5MG/G + SULFATO DE GENTAMICINA 1MG/G CREME DERMATOLÓGICO                      | UN  | 100    |
| 105 | DIPROPIONATO SODICO DE BETAMETASONA+ FOSFATO DISSODICO DE BETAMETASONA 5MG/ML + 2MG/ML CAIXA COM 50 AMPOLAS. | AMP | 24000  |
| 106 | DIVIDOL 70MG                                                                                                 | CPR | 30000  |
| 107 | DOMPERIDONA 10MG                                                                                             | CPR | 20000  |
| 108 | DULOXETINA 30 MG                                                                                             | CPR | 35000  |
| 109 | DULOXETINA 60 MG                                                                                             | CPR | 45000  |
| 110 | ELIQUIS 2,5MG COM 60 COMPRIMIDO                                                                              | UN  | 1000   |
| 111 | ENALAPRIL 20MG                                                                                               | CPR | 18000  |
| 112 | ENOXAPARINA SODICA 20MG/0,2ML SOLUÇÃO INJETAVEL SERINGA PREENCHIDA                                           | UN  | 1000   |
| 113 | ENOXAPARINA SODICA 40MG/0,4ML SOLUÇÃO INJETAVEL SERINGA PREENCHIDA                                           | UN  | 500    |



## MUNICÍPIO DE DORES DO TURVO

ESTADO DE MINAS GERAIS – CEP.: 36.513-000  
RUA PAULO FERNANDES DE FARIA, 55- CENTRO-DORES DO TURVO.  
[licitacao@doresdoturvo.mg.gov.br](mailto:licitacao@doresdoturvo.mg.gov.br)  
CNPJ:18.128.249/0001-42 - tel: 0800 032 3040



|     |                                                                                              |     |       |
|-----|----------------------------------------------------------------------------------------------|-----|-------|
| 114 | ENTERORGEMINA PLUS                                                                           | FR  | 5000  |
| 115 | ENTRESTO 50 MG COM 28 COMPRIMIDO                                                             | UN  | 1000  |
| 116 | EPINETRINA 1MG/ML CAIXA COM 100 AMPOLAS.                                                     | AMP | 30000 |
| 117 | ESOMEPRAZOL 20 MG                                                                            | CPR | 10000 |
| 118 | Esomeprazol magnésico 40 mg                                                                  | CPR | 100   |
| 119 | ESPIRONOLACTONA 25 MG COMPRIMIDO                                                             | CPR | 36000 |
| 120 | Etira (original) 100 mg/ml                                                                   | FR  | 100   |
| 121 | FENITOÍNA 100MG                                                                              | CPR | 21000 |
| 122 | FENITOINA 50MG/5ML CAIXA COM 100 AMPOLAS.                                                    | AMP | 24000 |
| 123 | FENOBARBITAL 100MG CPR                                                                       | CPR | 45000 |
| 124 | FENOBARBITAL 100MG/ML - 2ML CAIXA COM 25 AMPOLAS.                                            | AMP | 10000 |
| 125 | FENOBARBITAL SOLUÇÃO ORAL 40MG/ML 20ML - FENOBARBITAL SOLUÇÃO ORAL 40MG/ML 20ML              | FR  | 5000  |
| 126 | FITA PARA DETERMINACAO DE GLICEMIA CAPILAR PARA APARELHO ACCU CHEK ACTIVE CAIXA COM 50 FITAS | CX  | 50000 |
| 127 | FITOMENADIONA ( VITAMINA) 10MG/ML CAIXA COM 50 AMPOLAS.                                      | AMP | 1000  |
| 128 | FLORINEFE 0,1 MG                                                                             | UN  | 100   |
| 129 | FLUCONAZOL 150 MG                                                                            | CPR | 6000  |
| 130 | FLUOXETINA 20MG                                                                              | CPS | 45000 |
| 131 | Forxiga 10 mg                                                                                | UN  | 10000 |
| 132 | FUROSEMIDA 10MG/ML AMPOLA DE 2ML CAIXA COM 50 AMPOLAS.                                       | AMP | 10000 |
| 133 | FUROSEMIDA 40MG                                                                              | CPR | 30000 |
| 134 | GABA (DIVALPROATO DE SODIO) 250 MG                                                           | CPR | 10000 |
| 135 | Gaeso – esomeprazol magnésico 40 mg                                                          | CPR | 10000 |
| 136 | GLICAZIDA 30MG                                                                               | CPR | 30000 |
| 137 | GLICOSE 25% 10ML CAIXA COM 200 AMPOLAS.                                                      | AMP | 24000 |
| 138 | GLICOSE 50% 10ML CAIXA COM 200 AMPOLAS.                                                      | AMP | 40000 |
| 139 | HALOPERIDOL 5MG                                                                              | CPR | 21000 |
| 140 | HALOPERIDOL 5MG/ML CAIXA COM 50 AMPOLAS-1ML                                                  | AMP | 36000 |
| 141 | HIDROCLOROTIAZIDA 25MG                                                                       | CPR | 12000 |
| 142 | IBUPROFENO 100 MG / ML GTS- 20ML                                                             | UN  | 22000 |
| 143 | IBUPROFENO 600 MG COMPRIMIDO                                                                 | CPR | 45000 |
| 144 | IMIPRAMIDA 25 MG                                                                             | CPR | 18000 |
| 145 | INDAPAMIDA 1,5MG                                                                             | CPR | 18000 |
| 146 | ISOSSORBIDA DINITRATO 5MG COMPRIMIDO SUBLINGUAL                                              | CPR | 6000  |
| 147 | ISOSSORBIDA MONITORADO 20MG                                                                  | CPR | 18000 |
| 148 | Isotretinoína 20 mg                                                                          | CPR | 10000 |
| 149 | IVERMECTINA 6 MG CPRS                                                                        | CPR | 22000 |
| 150 | KOLLAGENASE 0,6U/G + CLORANGENICOL 0,01 G/G 30 GRAMAS                                        | UN  | 6000  |
| 151 | KOLLAGENASE 0,6U/G + CLORANGENICOL 0,01 G/G DERMATOLOGICA TUBO COM 30G                       | UN  | 100   |
| 152 | LEVODOPA + BENSARAZIDA 100 + 25MG CPRS                                                       | CPR | 18000 |
| 153 | LEVODOPA + BENSERAZIDA 200 + 50 MG CPRS                                                      | CPR | 12000 |
| 154 | LEVONORGESTREL + ETINILESTRADIOL 0,15 + 0,03 MG                                              | UN  | 5000  |
| 155 | LEVOTIROXINA SODICA 100MG                                                                    | CPR | 45000 |
| 156 | LEVOTIROXINA SODICA 25MG                                                                     | CPR | 35000 |
| 157 | LEVOTIROXINA SODICA 50 MG                                                                    | CPR | 45000 |
| 158 | LIDOCAINA CLORIDRATO 20 MG /G GEL- BISNAGA 30G                                               | UN  | 10000 |
| 159 | LISDEXANFETAMINA 70 MG COM 30 COMPRIMIDOS                                                    | UN  | 1000  |





## MUNICÍPIO DE DORES DO TURVO

ESTADO DE MINAS GERAIS – CEP.: 36.513-000  
RUA PAULO FERNANDES DE FARIA, 55- CENTRO-DORES DO TURVO.  
licitacao@doresdoturvo.mg.gov.br  
CNPJ:18.128.249/0001-42 - tel: 0800 032 3040



|     |                                                                              |     |       |
|-----|------------------------------------------------------------------------------|-----|-------|
| 160 | LORATADINA 10 MG                                                             | CPR | 12000 |
| 161 | LORATADINA 3MG/ML                                                            | UN  | 6000  |
| 162 | LOSARTANA POTÁSSICA 50MG                                                     | CPR | 15000 |
| 163 | LUTAB 20 MG COM 30 COMPRIMIDOS                                               | UN  | 1000  |
| 164 | MEBENDAZOL 100 MG                                                            | CPR | 12000 |
| 165 | MEBENDAZOL 20 MG / ML SUSP                                                   | UN  | 3000  |
| 166 | METILDOPA 250MG                                                              | CPR | 50000 |
| 167 | METOCLOPRAMIDA 10 MG                                                         | CPR | 9000  |
| 168 | METOCLOPRAMIDA CLORIDRATO 4MG/ML GTS- FRASCO 10 ML                           | UN  | 15000 |
| 169 | METRONIDAZOL 250MG                                                           | CPR | 6000  |
| 170 | METROPOLOL 100MG                                                             | CPR | 30000 |
| 171 | METROPOLOL 50 MG                                                             | CPR | 40000 |
| 172 | MICONAZOL NITRATO 20 MG /G CREME VAGINAL                                     | UN  | 5000  |
| 173 | MIDAZOLAN 5MG/ML AMPOLA 3ML CAIXA COM 5 AMPOLAS                              | UN  | 20000 |
| 174 | MIRTAZAPINA 15MG                                                             | CPR | 15000 |
| 175 | NEOMICINA + BACITRACINA 5MG + 250 UI/G POMADA- TUBO 10G                      | TB  | 5000  |
| 176 | NEULEPTIL PEDIATRICO 1 %                                                     | FR  | 1000  |
| 177 | Neural (original)-100 mg                                                     | CPR | 12000 |
| 178 | NIFEDIPINA 20MG                                                              | UN  | 27000 |
| 179 | NISTATINA 100000 UI / 4 G CV C/ APLICADORES                                  | TB  | 10000 |
| 180 | NISTATINA + OXIDO DE ZINCO 100000 U.I/G + 200MG                              | UN  | 5000  |
| 181 | NITROFURANTOÍNA 100 MG                                                       | CPR | 45000 |
| 182 | NORETISTERONA 0,35MG                                                         | CPR | 3000  |
| 183 | NORETISTERONA + ETINILESTRADIOL 1 ML 50 + 5 MG/ML                            | UN  | 30000 |
| 184 | NORFLOXACINO 400 MG                                                          | CPR | 12000 |
| 185 | NORTRIPILINA CLORIDRATO 25 MG                                                | CPR | 30000 |
| 186 | NORTRIPTILINA 50MG                                                           | CPR | 18000 |
| 187 | OMEPAZOL 20 MG                                                               | CPR | 30000 |
| 188 | OMEPAZOL PÓ LIOFILIZADO 40MG + SOLUÇÃO DILUENTE DE 10ML CAIXA COM 20 FRASCOS | UN  | 10000 |
| 189 | OXALATO DE ESCITALOPRAM 10 MG                                                | CPR | 32000 |
| 190 | OXCARBAZEPINA 300MG                                                          | CPR | 40000 |
| 191 | OXCARBAZEPINA 600MG                                                          | CPR | 20000 |
| 192 | PACO (PARACETAMOL + CODEINA) 500 + 30 MG                                     | CPR | 10000 |
| 193 | PANTOPRAZOL 20 MG                                                            | CPR | 18000 |
| 194 | PANTOPRAZOL 40MG                                                             | CPR | 30000 |
| 195 | PARACETAMOL 200MG / ML GOTAS 15 ML                                           | UN  | 9000  |
| 196 | PARACETAMOL 500MG                                                            | CPR | 15000 |
| 197 | PAROXETINA 20MG                                                              | CPR | 40000 |
| 198 | PHOSFOENEMA FRASCO DE 130 ML                                                 | FC  | 1000  |
| 199 | PREDNISOLNA 3 MG/ML                                                          | UN  | 9000  |
| 200 | PREDNISONA 20MG                                                              | CPR | 18000 |
| 201 | PREDNISONA 5MG                                                               | CPR | 18000 |
| 202 | PREGABALINA 75MG COMPRIMIDO                                                  | CPR | 90000 |
| 203 | PROLIA INJETAVEL 60 MG/ML                                                    | AMP | 30    |
| 204 | QUETIAPINA 100 MG COM 30 COMPRIMIDO                                          | UN  | 20000 |
| 205 | QUETIAPINA 25 MG COM 30 COMPRIMIDO                                           | UN  | 20000 |
| 206 | REVOC 100 MG COM 60 COMPRIMIDOS                                              | UN  | 1000  |



## MUNICÍPIO DE DORES DO TURVO

ESTADO DE MINAS GERAIS – CEP: 36.513-000  
RUA PAULO FERNANDES DE FARIA, 55- CENTRO-DORES DO TURVO.  
licitacao@doresdoturvo.mg.gov.br  
CNPJ:18.128.249/0001-42 - tel: 0800 032 3040



|     |                                                                                    |     |       |
|-----|------------------------------------------------------------------------------------|-----|-------|
| 207 | RIFAMICINA DE 10MG/ML - 20ML SPRAY                                                 | UN  | 12000 |
| 208 | (+)RISPERIDONA 1MG CPR                                                             | CPR | 30000 |
| 209 | RISPERIDONA 1 MG/ML                                                                | FR  | 5000  |
| 210 | RISPERIDONA 2 MG                                                                   | CPR | 75000 |
| 211 | RITALINA 10MG                                                                      | CPR | 15000 |
| 212 | RIVAROXABANA 20 MG CPR                                                             | CPR | 30000 |
| 213 | SAIS PARA REIDRATAÇÃO ORAL ENVELOPE .27,9 GRAMAS                                   | SCH | 25000 |
| 214 | SERTRALINA 50MG                                                                    | CPR | 80000 |
| 215 | SIMETICONA 125MG                                                                   | CPR | 100   |
| 216 | SIMETICONA 75MG/ML 10ML                                                            | FC  | 15000 |
| 217 | SIMETICONA COMPRIMIDO 40 MG                                                        | CPR | 45000 |
| 218 | SINVASTATINA 10MG                                                                  | CPR | 15000 |
| 219 | SINVASTATINA 40MG                                                                  | CPR | 15000 |
| 220 | SUCCINATO SODICO DE HIDROCORTISONA 100MG+AMPOLA DILUENTE 2ML CAIXA COM 50 FRASCO   | FR  | 24000 |
| 221 | SUCCINATO SODICO DE HIDROCORTISONA 500MG + AMPOLA DILUENTE 4ML CAIXA COM 50 FRASCO | FR  | 24000 |
| 222 | SULFADIAZINA DE PRATA 10MG DE 400 GRAMAS                                           | UN  | 500   |
| 223 | SULFAMETOXAZOL + TRIMETOPRIMA 400 + 80MG                                           | CPR | 9000  |
| 224 | SULFAMETOXAZOL + TRIMETOPRIMA 40 MG / ML + 8 MG / ML- FRASCO 100 ML                | UN  | 5000  |
| 225 | SULFATO DE MORFINA 0,2MG/ML CAIXA COM 50 AMPOLAS.                                  | AMP | 5000  |
| 226 | SULFATO DE NEOMICINA + BACITRACINA 5 MG/G + 250 UI/G                               | UN  | 15000 |
| 227 | SULFATO FERROSO 125MG/ML 30 ML                                                     | FC  | 5000  |
| 228 | SULFATO FERROSO 40MG                                                               | CPR | 15000 |
| 229 | TIAMINA 300 MG                                                                     | CPR | 20000 |
| 230 | TOPIRAMATO 100 MG                                                                  | CPR | 20000 |
| 231 | TOPIRAMATO 25MG CPR                                                                | CPR | 27000 |
| 232 | TOPIRAMATO 50MG                                                                    | CPR | 60000 |
| 233 | TRAMADOL 50 MG                                                                     | CPR | 30000 |
| 234 | TRILEPTAL (ORIGINAL) 60 MG / ML                                                    | FR  | 500   |
| 235 | VARFARINA SODICA 5 MG                                                              | CPR | 15000 |
| 236 | VATIS 300MG COM 60 COMPRIMIDO                                                      | UN  | 1000  |
| 237 | VENLAFAXINA 75MG                                                                   | CPR | 50000 |
| 238 | Vonau - ondansetrone 4 mg                                                          | CPR | 60000 |
| 239 | Zart 50 mg                                                                         | CPR | 32000 |
| 240 | Zart H 50 + 12,5 MG                                                                | CPR | 15000 |
| 241 | ZOLPIDEN 10MG                                                                      | CPR | 18000 |

### 6. JUSTIFICATIVA TÉCNICA / ECONOMICA DA ESCOLHA DA SOLUÇÃO

A presente contratação visa atender às necessidades assistenciais da Farmácia Básica da Secretaria Municipal de Saúde de Dolores do Turvo – MG, garantindo o fornecimento contínuo de medicamentos essenciais aos usuários do Sistema Único de Saúde (SUS). Após análise técnica das demandas, consumo histórico, protocolo clínico e perfil epidemiológico do município, verificou-se que a solução mais adequada para atender às necessidades é a aquisição direta dos medicamentos padronizados na Relação Municipal de Medicamentos Essenciais.





### **1. Justificativa Técnica da Solução**

A opção pela aquisição dos medicamentos listados decorre dos seguintes fatores:

1. Adequação às necessidades assistenciais do município, visto que os itens fazem parte dos protocolos terapêuticos utilizados na atenção primária e são essenciais para o tratamento de doenças crônicas e agudas prevalentes na população local.
2. Padronização já estabelecida pela assistência farmacêutica municipal, garantindo continuidade do cuidado, segurança na prescrição, e racionalização do uso de medicamentos.
3. Compatibilidade com os tratamentos adotados pela rede municipal, evitando substituições terapêuticas desnecessárias, que poderiam gerar riscos ou queda na qualidade do atendimento.
4. Conformidade com as diretrizes do SUS, que determinam a garantia de acesso a medicamentos essenciais, conforme políticas nacionais de assistência farmacêutica.
5. Manutenção de estoque mínimo de segurança, indispensável para evitar desabastecimento e interrupção de tratamentos, o que poderia implicar agravamento de doenças e aumento da demanda por serviços de urgência.

Assim, tecnicamente, a solução de adquirir os medicamentos padronizados é a que melhor atende às necessidades clínicas, epidemiológicas e operacionais do município.

### **2. Justificativa Econômica da Solução**

Do ponto de vista econômico, a escolha pela aquisição direta dos medicamentos listados representa a solução mais vantajosa para a Administração, considerando que:

1. Permite maior controle de preços, por meio da comparação entre fornecedores e análise de mercado, garantindo economicidade ao processo.
2. Evita gastos decorrentes de descontinuidade terapêutica, como internações, consultas emergenciais e complicações clínicas que acarretariam custos adicionais ao município.
3. Possibilita melhor planejamento orçamentário, já que o consumo médio e o histórico de dispensação permitem estimativas precisas das quantidades necessárias.
4. Mantém a eficiência logística, evitando compras emergenciais e fracionadas, que normalmente possuem valores mais elevados.
5. Assegura maior competitividade na licitação, ampliando a possibilidade de propostas mais vantajosas ao erário.

Dessa forma, a solução adotada apresenta a melhor relação custo-benefício, garantindo eficiência, economicidade e adequada alocação dos recursos públicos, além de assegurar a continuidade da assistência farmacêutica aos usuários do município.

### **7. RESPONSÁVEIS**

BETHÂNIA MAROTTA FERNANDES  
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE



**8. APROVAÇÃO E DECLARAÇÃO DE CONFORMIDADE**

Aprovo este Estudo Técnico Preliminar e atesto sua conformidade às disposições da Lei Federal 14.133/2021.

Dores do Turvo MG, 10 de outubro de 2025

  
KALLIL DAHIER MOREIRA CUNHA  
Prefeito Municipal





## MUNICÍPIO DE DORES DO TURVO

ESTADO DE MINAS GERAIS – CEP.: 36.513-000  
RUA PAULO FERNANDES DE FARIA, 55- CENTRO-DORES DO TURVO.  
[licitacao@doresdoturvo.mg.gov.br](mailto:licitacao@doresdoturvo.mg.gov.br)  
CNPJ:18.128.249/0001-42 - tel: 0800 032 3040



### TERMO DE REFERENCIA

Registro de Preço  
Menor Preço por item

OBJETO: Registro de preço para Aquisição de Medicamentos para atender as demandas da Farmácia Básica da Secretaria de Saúde do Município de Dolores do Turvo MG.

Justificativa: A Secretaria Municipal de Saúde de Dolores do Turvo – MG, por meio da Farmácia Básica, é responsável pela garantia do acesso contínuo e adequado aos medicamentos essenciais, conforme as diretrizes do Sistema Único de Saúde (SUS) e da Assistência Farmacêutica Básica.

Atualmente, verifica-se a necessidade de reposição e complementação do estoque de diversos medicamentos que compõem a Relação Municipal de Medicamentos Essenciais os quais são indispensáveis para o atendimento diário da população. A continuidade da oferta desses itens é fundamental para assegurar o tratamento adequado de doenças crônicas e agudas, promover a adesão terapêutica, evitar descompensações clínicas e reduzir a demanda por atendimentos de urgência e internações hospitalares.

Além disso, a reposição regular dos medicamentos garante:

- O cumprimento das políticas públicas de saúde;
- A manutenção da assistência farmacêutica gratuita aos usuários do SUS;
- A prevenção de desabastecimentos que podem comprometer o atendimento;
- A padronização e organização dos fluxos de dispensação;
- A segurança e a efetividade dos tratamentos prescritos pelos profissionais de saúde.

Diante disso, a aquisição dos medicamentos solicitados mostra-se imprescindível para garantir o funcionamento adequado da Farmácia Básica e assegurar o atendimento integral à população do município. Ressalta-se que a contratação é necessária, justificada e urgente, considerando o caráter essencial dos itens e o impacto direto na saúde dos usuários.

Assim, apresenta-se esta justificativa para subsidiar o processo administrativo de contratação e assegurar a continuidade dos serviços de saúde ofertados pela Secretaria Municipal de Saúde de Dolores do Turvo – MG.

Itens a serem licitados:

| Nº Item | Descrição                                            | UND | Quantidade |
|---------|------------------------------------------------------|-----|------------|
| 001     | ACEBROFILINA XP 10MG / ML 120ML                      | UN  | 5000       |
| 002     | ACEBROFILINA XP 5MG/ML 120ML                         | FC  | 5000       |
| 003     | ACETATO DE MEDROXIPROGESTERONA 150MG / ML. INJETAVEL | UN  | 3000       |
| 004     | ACICLOVIR 200 MG                                     | CPR | 20000      |
| 005     | ÁCIDO ACETILSALICÍLICO 100MG                         | CPR | 36000      |
| 006     | ACIDO FOLICO 5MG                                     | CPR | 18000      |
| 007     | ACIDO TRANEXAMICO INJETAVEL 50MG/ML                  | UN  | 5000       |
| 008     | ACIDO VALPROICO 250MG                                | CPR | 50000      |
| 009     | AENDRONATO SODIO 70 MG CPRS                          | CPR | 6000       |
| 010     | Aerolin spray 100 mcg/dose.                          | FR  | 500        |
| 011     | AGUA BI-DESTILADA 10 ML CX. C/ 200 AMP.              | UN  | 45000      |



# MUNICÍPIO DE DORES DO TURVO

ESTADO DE MINAS GERAIS – CEP.: 36.513-000  
RUA PAULO FERNANDES DE FARIA, 55- CENTRO-DORES DO TURVO.

[licitacao@doresdoturvo.mg.gov.br](mailto:licitacao@doresdoturvo.mg.gov.br)

CNPJ:18.128.249/0001-42 - tel: 0800 032 3040



|     |                                                                                                     |     |       |
|-----|-----------------------------------------------------------------------------------------------------|-----|-------|
| 012 | AGUA BI-DESTILADA 5ML CX. C/200 AMP                                                                 | AMP | 36000 |
| 013 | ALBENDAZOL 400MG                                                                                    | CPR | 12000 |
| 014 | ALOPURINOL 100MG                                                                                    | CPR | 18000 |
| 015 | ALOPURINOL 300MG                                                                                    | CPR | 15000 |
| 016 | Alprazolam 1 MG                                                                                     | CPR | 35000 |
| 017 | AMIODARONA 200MG                                                                                    | CPR | 12000 |
| 018 | Amitriptilina 10 mg                                                                                 | CPR | 30000 |
| 019 | AMITRIPTILINA 25MG CPR                                                                              | CPR | 30000 |
| 020 | AMOXIC + CLAVULANATO DE POTASSIO 500 + 125 MG                                                       | CPS | 10000 |
| 021 | AMOXIC + CLAVULANATO DE POTASSIO 50 + 12,5MG / ML SUSP                                              | UN  | 10000 |
| 022 | AMOXICILINA 500MG                                                                                   | CPR | 30000 |
| 023 | AMOXICILINA COM CLAVULANATO 875 + 125 MG                                                            | UN  | 50000 |
| 024 | Amoxicilina tri-hidratada + clavulanato de potássio 875+125                                         | CPR | 10000 |
| 025 | AMOXILINA 250MG/5ML SUSP 150ML                                                                      | FC  | 9000  |
| 026 | ANLODIPINO 5MG                                                                                      | CPR | 30000 |
| 027 | ARIPIRAZOL 10 MG                                                                                    | CPR | 6000  |
| 028 | ARIPIRAZOL 1 MG/ML                                                                                  | FR  | 500   |
| 029 | ARISTAB 10MG                                                                                        | CPR | 6000  |
| 030 | ARPEJO 20 MG/ML                                                                                     | FR  | 500   |
| 031 | ATENOLOL 50 MG COMPRIMIDO                                                                           | CPR | 18000 |
| 032 | ATORVASTATINA 20MG                                                                                  | CPR | 50000 |
| 033 | Atrovent - Brometo Ipratropico monoidratado 0,25 mg/ml 20 ml                                        | UN  | 2000  |
| 034 | ATTENZE 10 MG                                                                                       | UN  | 10000 |
| 035 | AZITROMICINA 40 MG / ML SUSP                                                                        | UN  | 9000  |
| 036 | AZITROMICINA 500MG                                                                                  | CPR | 30000 |
| 037 | BENZILPENCILINA BENZATINA 1.2000.000 UI + DILUENTE COM ANESTESICO<br>CAIXA COM 50 FRASCO            | FR  | 18000 |
| 038 | BIPERIDENO 2MG                                                                                      | CPR | 27000 |
| 039 | BROMAZEPAN 3 MG                                                                                     | CPR | 27000 |
| 040 | BROMOPRIDA 10 MG                                                                                    | CPR | 30000 |
| 041 | BROMOPRIDA 10MG/2ML CAIXA COM 50 AMPOLAS DE 2ML                                                     | AMP | 32000 |
| 042 | BUPROPIONA 150MG                                                                                    | CPR | 24000 |
| 043 | BUPROPIONA 300 MG                                                                                   | CPR | 30000 |
| 044 | BUSCOPAM SIMPLES (BULTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA 20MG/ML) CAIXA<br>COM 50 AMPOLAS                    | AMP | 20000 |
| 045 | BUSCOPAM SIMPLES (BULTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA + DIPIRONA 4MG +<br>500MG/ML) CAIXA COM 100 AMPOLAS | AMP | 20000 |
| 046 | BUSCOPAN COMPOSTO MG                                                                                | CPR | 25000 |
| 047 | CAPTOPRIL 25MG                                                                                      | CPR | 12000 |
| 048 | CARBAMAZEPINA 200MG                                                                                 | CPR | 40000 |
| 049 | CARBAMAZEPINA XP 6%                                                                                 | UN  | 9000  |
| 050 | CARBONATO DE LÍTIO 300MG                                                                            | CPR | 35000 |
| 051 | CARVEDILOL 12,5MG                                                                                   | CPR | 30000 |
| 052 | CARVEDILOL 25 MG CPRS                                                                               | CPR | 30000 |
| 053 | CARVEDILOL 3,125 MG CPRS                                                                            | CPR | 30000 |
| 054 | CARVEDILOL 6,25 MG                                                                                  | CPR | 30000 |
| 055 | CEFALEXINA 500MG                                                                                    | CPR | 24000 |
| 056 | CEFALEXINA SUSPENSÃO ORAL 50MG/ML                                                                   | FR  | 5000  |
| 057 | CEFTRIAXONA DISSODICA 1000MG CX COM 100 FRASCO                                                      | FR  | 27000 |
| 058 | CETOPROFENO 150 MG                                                                                  | CPR | 50000 |





# MUNICÍPIO DE DORES DO TURVO

ESTADO DE MINAS GERAIS – CEP.: 36.513-000  
RUA PAULO FERNANDES DE FARIA, 55- CENTRO-DORES DO TURVO.  
[licitacao@doresdoturvo.mg.gov.br](mailto:licitacao@doresdoturvo.mg.gov.br)  
CNPJ:18.128.249/0001-42 - tel: 0800 032 3040



|     |                                                                                         |     |        |
|-----|-----------------------------------------------------------------------------------------|-----|--------|
| 059 | CETOPROFENO IM 50MG/ML CX COM 25 AMPOLAS                                                | AMP | 24000  |
| 060 | CETOPROFENO IV 100MG CAIXA COM 50 AMPOLAS                                               | AMP | 27000  |
| 061 | CICLOBENZAPRINA 10 MG                                                                   | CPR | 30000  |
| 062 | CILOSTAZOL 100MG CPR                                                                    | CPR | 30000  |
| 063 | CIPROFIBRATO 100MG                                                                      | CPR | 18000  |
| 064 | CIPROFLOXACINO 500MG                                                                    | CPR | 15000  |
| 065 | CITOCONAZOL CREME 20 MG/G                                                               | UN  | 10000  |
| 066 | CITRATO DE FENTANILA 50 MG/ML AMPOLA DE 10ML. CAIXA COM 50 AMPOLAS.                     | AMP | 5000   |
| 067 | CLARITROMICINA 500 MG CPRS                                                              | CPR | 15000  |
| 068 | CLOBAZAN 20MG                                                                           | CPR | 5000   |
| 069 | CLOMIPRAMINA 25MG                                                                       | CPR | 20000  |
| 070 | CLONAZEPAM 2, 5 MG ML GTS                                                               | FC  | 20000  |
| 071 | CLONAZEPAM 2MG                                                                          | CPR | 100000 |
| 072 | CLOPIDOGREL 75MG                                                                        | CPR | 10000  |
| 073 | CLORIDRATO DE AMBROXOL 30 MG/ML- 5ML                                                    | UN  | 9000   |
| 074 | CLORIDRATO DE AMIODARONA 50MG/ML CX C/ 50 AMPOLAS                                       | AMP | 25000  |
| 075 | CLORIDRATO DE CLORPROMAZINA 5MG/ML AMPOLAS DE 5ML CX C/ 50 AMPOLAS                      | AMP | 30000  |
| 076 | CLORIDRATO DE LEVOMEPRIMAZINA 40 MG/ML.                                                 | UN  | 500    |
| 077 | cloridrato de lidocaina 20mg/ml sem vasoconstritor frasco c/ 20ml ex c/ 25 frasco       | FR  | 27000  |
| 078 | CLORIDRATO DE METILFENIDATO 10 MG                                                       | CPR | 6000   |
| 079 | CLORIDRATO DE METOCLOPRAMIDA 10MG/ML.                                                   | AMP | 30000  |
| 080 | cloridrato de ondansetrona 2mg/ml ampola de 2ml ex com 50 ampolas                       | AMP | 24000  |
| 081 | cloridrato de prometazina 25mg/ml ampola de 2ml ex com 50 ampolas                       | AMP | 24000  |
| 082 | cloridrato de tramadol 50mg/ml ampola de 2ml ex com 50 ampolas                          | AMP | 26000  |
| 083 | CLORPROMAZINA 100MG                                                                     | CPR | 15000  |
| 084 | CLORPROMAZINA CLORIDRATO 25MG - CLORPROMAZINA CLORIDRATO 25MG                           | CPR | 15000  |
| 085 | COMPLEXO B 2ML INJETAVEL CAIXA COM 100 AMPOLA.                                          | AMP | 32000  |
| 086 | DAPAGLIFLOZINA 10 MG                                                                    | CPR | 100    |
| 087 | DECANOATO DE HALOPERIDOL 50MG/ML CAIXA COM 25 AMPOLAS-1ML.                              | AMP | 36000  |
| 088 | DEPAKENE 250MG                                                                          | CPR | 30000  |
| 089 | DEPAKENE 50MG/ML C/100ML                                                                | FC  | 2000   |
| 090 | DEPAKOTE 250 MG CPR                                                                     | CPR | 20000  |
| 091 | DESVENLAFAXINA 50MG                                                                     | CPR | 25000  |
| 092 | DEXAMETASONA 1 MG/G CREME- BISNAGA DE 10G                                               | UN  | 9000   |
| 093 | DEXAMETASONA 4 MG CPRS                                                                  | CPR | 21000  |
| 094 | DEXAMETASONA 4MG/ML AMPOLA 2,5 CAIXA COM 100 AMPOLAS.                                   | AMP | 30000  |
| 095 | DEXCLORFENIRAMINA 2MG                                                                   | CPR | 18000  |
| 096 | DEXCLORFENIRAMINA XP 0,4 MG/ ML - 100ML                                                 | FR  | 12000  |
| 097 | DIAZEPAM 10MG                                                                           | CPR | 60000  |
| 098 | DIAZEPAN 5MG/ML AMPOLA DE 2ML CAIXA COM 100 AMPOLAS.                                    | AMP | 30000  |
| 099 | DICLOFENACO SODICO 75MG/3ML CAIXA COM 100 AM.                                           | AMP | 27000  |
| 100 | DIGOXINA 0,25MG                                                                         | CPR | 18000  |
| 101 | DIPIRONA 500MG/ML AMPOLA DE 2ML CAIXA COM 100 AMPOLAS.                                  | AMP | 45000  |
| 102 | DIPIRONA GOTAS 20ML                                                                     | UN  | 15000  |
| 103 | DIPIRONA SODICA 500MG                                                                   | CPR | 45000  |
| 104 | DIPROPIONATO DE BETAMETASONA 0,5MG/G + SULFATO DE GENTAMICINA 1MG/G CREME DERMATOLÓGICO | UN  | 100    |
| 105 | DIPROPIONATO SODICO DE BETAMETASONA+ FOSFATO DISSODICO DE AMP                           | AMP | 24000  |



## MUNICÍPIO DE DORES DO TURVO

ESTADO DE MINAS GERAIS – CEP.: 36.513-000  
RUA PAULO FERNANDES DE FARIA, 55- CENTRO-DORES DO TURVO.

licitacao@doresdoturvo.mg.gov.br

CNPJ:18.128.249/0001-42 - tel: 0800 032 3040



|     |                                                                                             |     |       |
|-----|---------------------------------------------------------------------------------------------|-----|-------|
|     | BETAMETASONA 5MG/ML + 2MG/ML CAIXA COM 50 AMPOLAS.                                          |     |       |
| 106 | DIVIDOL 70MG                                                                                | CPR | 30000 |
| 107 | DOMPERIDONA 10MG                                                                            | CPR | 20000 |
| 108 | DULOXETINA 30 MG                                                                            | CPR | 35000 |
| 109 | DULOXETINA 60 MG                                                                            | CPR | 45000 |
| 110 | ELIQUIS 2,5MG COM 60 COMPRIMIDO                                                             | UN  | 1000  |
| 111 | ENALAPRIL 20MG                                                                              | CPR | 18000 |
| 112 | ENOXAPARINA SODICA 20MG/0,2ML SOLUÇÃO INJETAVEL SERINGA PREENCHIDA                          | UN  | 1000  |
| 113 | ENOXAPARINA SODICA 40MG/0,4ML SOLUÇÃO INJETAVEL SERINGA PREENCHIDA                          | UN  | 500   |
| 114 | ENTERORGEMINA PLUS                                                                          | FR  | 5000  |
| 115 | ENTRESTO 50 MG COM 28 COMPRIMIDO                                                            | UN  | 1000  |
| 116 | EPINETRINA 1MG/ML CAIXA COM 100 AMPOLAS.                                                    | AMP | 30000 |
| 117 | ESOMEPRAZOL 20 MG                                                                           | CPR | 10000 |
| 118 | Esomeprazol magnésico 40 mg                                                                 | CPR | 100   |
| 119 | ESPIRONOLACTONA 25 MG COMPRIMIDO                                                            | CPR | 36000 |
| 120 | Etira (original)100 mg/ml                                                                   | FR  | 100   |
| 121 | FENITOINA 100MG                                                                             | CPR | 21000 |
| 122 | FENITOINA 50MG/5ML CAIXA COM 100 AMPOLAS.                                                   | AMP | 24000 |
| 123 | FENOBARBITAL 100MG CPR                                                                      | CPR | 45000 |
| 124 | FENOBARBITAL 100MG/ML - 2ML CAIXA COM 25 AMPOLAS.                                           | AMP | 10000 |
| 125 | FENOBARBITAL SOLUÇÃO ORAL 40MG/ML 20ML - FENOBARBITAL SOLUÇÃO ORAL 40MG/ML 20ML             | FR  | 5000  |
| 126 | FITA PARA DETERMINACAO DE GLICEMIA CAPILAR PARA APARELHO ACCUCHEK ACTIVE CAIXA COM 50 FITAS | CX  | 50000 |
| 127 | FITOMENADIONA (VITAMINA) 10MG/ML CAIXA COM 50 AMPOLAS.                                      | AMP | 1000  |
| 128 | FLORINEFE 0,1 MG                                                                            | UN  | 100   |
| 129 | FLUCONAZOL150 MG                                                                            | CPR | 6000  |
| 130 | FLUOXETINA 20MG                                                                             | CPS | 45000 |
| 131 | Forxiga 10 mg                                                                               | UN  | 10000 |
| 132 | FUROSEMIDA 10MG/ML AMPOLA DE 2ML CAIXA COM 50 AMPOLAS.                                      | AMP | 10000 |
| 133 | FUROSEMIDA 40MG                                                                             | CPR | 30000 |
| 134 | GABA (DIVALPROATO DE SODIO) 250 MG                                                          | CPR | 10000 |
| 135 | Gaeso – esomeprazol magnésico 40 mg                                                         | CPR | 10000 |
| 136 | GLICAZIDA 30MG                                                                              | CPR | 30000 |
| 137 | GLICOSE 25% 10ML CAIXA COM 200 AMPOLAS.                                                     | AMP | 24000 |
| 138 | GLICOSE 50% 10ML CAIXA COM 200 AMPOLAS.                                                     | AMP | 40000 |
| 139 | HALOPERIDOL 5MG                                                                             | CPR | 21000 |
| 140 | HALOPERIDOL 5MG/ML CAIXA COM 50 AMPOLAS-1ML.                                                | AMP | 36000 |
| 141 | HIDROCLOROTIAZIDA 25MG                                                                      | CPR | 12000 |
| 142 | IBUPROFENO 100 MG / ML GTS- 20ML                                                            | UN  | 22000 |
| 143 | IBUPROFENO 600 MG COMPRIMIDO                                                                | CPR | 45000 |
| 144 | IMIPRAMIDA 25 MG                                                                            | CPR | 18000 |
| 145 | INDAPAMIDA 1,5MG                                                                            | CPR | 18000 |
| 146 | ISOSSORBIDA DINITRATO 5MG COMPRIMIDO SUBLINGUAL.                                            | CPR | 6000  |
| 147 | ISOSSORBIDA MONITORADO 20MG                                                                 | CPR | 18000 |
| 148 | Isotretinoína 20 mg                                                                         | CPR | 10000 |
| 149 | IVERMECTINA 6 MG CPRS                                                                       | CPR | 22000 |
| 150 | KOLLAGENASE 0,6U/G + CLORANGENICOL 0,01 G/G 30 GRAMAS                                       | UN  | 6000  |





## MUNICÍPIO DE DORES DO TURVO

ESTADO DE MINAS GERAIS – CEP.: 36.513-000

RUA PAULO FERNANDES DE FARIA, 55- CENTRO-DORES DO TURVO.

[licitacao@doresdoturvo.mg.gov.br](mailto:licitacao@doresdoturvo.mg.gov.br)

CNPJ:18.128.249/0001-42 - tel: 0800 032 3040



|     |                                                                             |     |       |
|-----|-----------------------------------------------------------------------------|-----|-------|
| 151 | KOLLAGENASE 0,6U/G + CLORANGENICOL 0,01 G/G DERMATOLOGICA TUBO COM 30G      | UN  | 100   |
| 152 | LEVODOPA + BENSARAZIDA 100 + 25MG CPRS                                      | CPR | 18000 |
| 153 | LEVODOPA + BENSERAZIDA 200 + 50 MG CPRS                                     | CPR | 12000 |
| 154 | LEVONORGESTREL + ETINILESTRADIOL 0,15 + 0,03 MG                             | UN  | 5000  |
| 155 | LEVOTIROXINA SODICA 100MG                                                   | CPR | 45000 |
| 156 | LEVOTIROXINA SODICA 25MG                                                    | CPR | 35000 |
| 157 | LEVOTIROXINA SODICA 50 MG                                                   | CPR | 45000 |
| 158 | LIDOCAINA CLORIDRATO 20 MG /G GEL- BISNAGA 30G                              | UN  | 10000 |
| 159 | LISDEXANFETAMINA 70 MG COM 30 COMPRIMIDOS                                   | UN  | 1000  |
| 160 | LORATADINA 10 MG                                                            | CPR | 12000 |
| 161 | LORATADINA 3MG/ML                                                           | UN  | 6000  |
| 162 | LOSARTANA POTÁSSICA 50MG                                                    | CPR | 15000 |
| 163 | LUTAB 20 MG COM 30 COMPRIMIDOS                                              | UN  | 1000  |
| 164 | MEBENDAZOL 100 MG                                                           | CPR | 12000 |
| 165 | MEBENDAZOL 20 MG / ML SUSP                                                  | UN  | 3000  |
| 166 | METILDOPA 250MG                                                             | CPR | 50000 |
| 167 | METOCLOPRAMIDA 10 MG                                                        | CPR | 9000  |
| 168 | METOCLOPRAMIDA CLORIDRATO 4MG/ML GTS- FRASCO 10 ML                          | UN  | 15000 |
| 169 | METRONIDAZOL 250MG                                                          | CPR | 6000  |
| 170 | METROPOLOL 100MG                                                            | CPR | 30000 |
| 171 | METROPOLOL 50 MG                                                            | CPR | 40000 |
| 172 | MICONAZOL NITRATO 20 MG /G CREME VAGINAL                                    | UN  | 5000  |
| 173 | MIDAZOLAN 5MG/ML AMPOLA 3ML CAIXA COM 5 AMPOLAS                             | UN  | 20000 |
| 174 | MIRTAZAPINA 15MG                                                            | CPR | 15000 |
| 175 | NEOMICINA + BACITRACINA 5MG + 250 UI/G POMADA- TUBO 10G                     | TB  | 5000  |
| 176 | NEULEPTIL PEDIATRICO 1 %                                                    | FR  | 1000  |
| 177 | Neural (original)-100 mg                                                    | CPR | 12000 |
| 178 | NIFEDIPINA 20MG                                                             | UN  | 27000 |
| 179 | NISTATINA 100000 UI / 4 G CV C/ APLICADORES                                 | TB  | 10000 |
| 180 | NISTATINA + OXIDO DE ZINCO 100000 U.I/G + 200MG                             | UN  | 5000  |
| 181 | NITROFURANTOÍNA 100 MG                                                      | CPR | 45000 |
| 182 | NORETISTERONA 0,35MG                                                        | CPR | 3000  |
| 183 | NORETISTERONA + ETINILESTRADIOL 1 ML 50 + 5 MG/ML                           | UN  | 30000 |
| 184 | NORFLOXACINO 400 MG                                                         | CPR | 12000 |
| 185 | NORTRIPILINA CLORIDRATO 25 MG                                               | CPR | 30000 |
| 186 | NORTRIPTILINA 50MG                                                          | CPR | 18000 |
| 187 | OMEPAZOL 20 MG                                                              | CPR | 30000 |
| 188 | OMEPAZOL PÓ LIOFILIZADO 40MG + SOLUCAO DILUENTE DE 10ML CAIXA COM 20 FRASCO | UN  | 10000 |
| 189 | OXALATO DE ESCITALOPRAM 10 MG                                               | CPR | 32000 |
| 190 | OXCARBAZEPINA 300MG                                                         | CPR | 40000 |
| 191 | OXCARBAZEPINA 600MG                                                         | CPR | 20000 |
| 192 | PACO (PARACETAMOL + CODEINA) 500 + 30 MG                                    | CPR | 10000 |
| 193 | PANTOPRAZOL 20 MG                                                           | CPR | 18000 |
| 194 | PANTOPRAZOL 40MG                                                            | CPR | 30000 |
| 195 | PARACETAMOL 200MG / ML GOTAS 15 ML                                          | UN  | 9000  |
| 196 | PARACETAMOL 500MG                                                           | CPR | 15000 |
| 197 | PAROXETINA 20MG                                                             | CPR | 40000 |



## MUNICÍPIO DE DORES DO TURVO

ESTADO DE MINAS GERAIS – CEP.: 36.513-000

RUA PAULO FERNANDES DE FARIA, 55- CENTRO-DORES DO TURVO.

[licitacao@doresdoturvo.mg.gov.br](mailto:licitacao@doresdoturvo.mg.gov.br)

CNPJ:18.128.249/0001-42 - tel: 0800 032 3040



|     |                                                                                       |     |       |
|-----|---------------------------------------------------------------------------------------|-----|-------|
| 198 | PHOSFOENEMA FRASCO DE 130 ML                                                          | FC  | 1000  |
| 199 | PREDNISOLNA 3 MG/ML                                                                   | UN  | 9000  |
| 200 | PREDNISONA 20MG                                                                       | CPR | 18000 |
| 201 | PREDNISONA 5MG                                                                        | CPR | 18000 |
| 202 | PREGABALINA 75MG COMPRIMIDO                                                           | CPR | 90000 |
| 203 | PROLIA INJETAVEL 60 MG/ML                                                             | AMP | 30    |
| 204 | QUETIAPINA 100 MG COM 30 COMPRIMIDO                                                   | UN  | 20000 |
| 205 | QUETIAPINA 25 MG COM 30 COMPRIMIDO                                                    | UN  | 20000 |
| 206 | REVOC 100 MG COM 60 COMPRIMIDOS                                                       | UN  | 1000  |
| 207 | RIFAMICINA DE 10MG/ML - 20ML SPRAY                                                    | UN  | 12000 |
| 208 | (+)RISPERIDONA 1MG CPR                                                                | CPR | 30000 |
| 209 | RISPERIDONA 1 MG/ML                                                                   | FR  | 5000  |
| 210 | RISPERIDONA 2 MG                                                                      | CPR | 75000 |
| 211 | RITALINA 10MG                                                                         | CPR | 15000 |
| 212 | RIVAROXABANA 20 MG CPR                                                                | CPR | 30000 |
| 213 | SAIS PARA REIDRATAÇÃO ORAL ENVELOPE 27,9 GRAMAS                                       | SCH | 25000 |
| 214 | SERTRALINA 50MG                                                                       | CPR | 80000 |
| 215 | SIMETICONA 125MG                                                                      | CPR | 100   |
| 216 | SIMETICONA 75MG/ML 10ML                                                               | FC  | 15000 |
| 217 | SIMETICONA COMPRIMIDO 40 MG                                                           | CPR | 45000 |
| 218 | SINVASTATINA 10MG                                                                     | CPR | 15000 |
| 219 | SINVASTATINA 40MG                                                                     | CPR | 15000 |
| 220 | SUCCINATO SODICO DE HIDROCORTISONA 100MG+AMPOLA DILUENTE 2ML<br>CAIXA COM 50 FRASCO   | FR  | 24000 |
| 221 | SUCCINATO SODICO DE HIDROCORTISONA 500MG + AMPOLA DILUENTE 4ML<br>CAIXA COM 50 FRASCO | FR  | 24000 |
| 222 | SULFADIAZINA DE PRATA 10MG DE 400 GRAMAS                                              | UN  | 500   |
| 223 | SULFAMETOXAZOL + TRIMETOPRIMA 400 + 80MG                                              | CPR | 9000  |
| 224 | SULFAMETOXAZOL + TRIMETOPRIMA 40 MG / ML + 8 MG / ML- FRASCO 100 ML                   | UN  | 5000  |
| 225 | SULFATO DE MORFINA 0,2MG/ML CAIXA COM 50 AMPOLAS.                                     | AMP | 5000  |
| 226 | SULFATO DE NEOMICINA + BACITRACINA 5 MG/G + 250 UI/G                                  | UN  | 15000 |
| 227 | SULFATO FERROSO 125MG/ML 30 ML                                                        | FC  | 5000  |
| 228 | SULFATO FERROSO 40MG                                                                  | CPR | 15000 |
| 229 | TIAMINA 300 MG                                                                        | CPR | 20000 |
| 230 | TOPIRAMATO 100 MG                                                                     | CPR | 20000 |
| 231 | TOPIRAMATO 25MG CPR                                                                   | CPR | 27000 |
| 232 | TOPIRAMATO 50MG                                                                       | CPR | 60000 |
| 233 | TRAMADOL 50 MG                                                                        | CPR | 30000 |
| 234 | TRILEPTAL (ORIGINAL) 60 MG / ML                                                       | FR  | 500   |
| 235 | VARFARINA SODICA 5 MG                                                                 | CPR | 15000 |
| 236 | VATIS 300MG COM 60 COMPRIMIDO                                                         | UN  | 1000  |
| 237 | VENLAFAXINA 75MG                                                                      | CPR | 50000 |
| 238 | Vonau - ondansetrone 4 mg                                                             | CPR | 60000 |
| 239 | Zart 50 mg                                                                            | CPR | 32000 |
| 240 | Zart H 50 + 12,5 MG                                                                   | CPR | 15000 |
| 241 | ZOLPIDEN 10MG                                                                         | CPR | 18000 |

\*\* Proposta 02 (duas) casas decimais.

ENTREGA:





## MUNICÍPIO DE DORES DO TURVO

ESTADO DE MINAS GERAIS – CEP.: 36.513-000

RUA PAULO FERNANDES DE FARIA, 55- CENTRO-DORES DO TURVO.

[licitacao@doresdoturvo.mg.gov.br](mailto:licitacao@doresdoturvo.mg.gov.br)

CNPJ:18.128.249/0001-42 - tel: 0800 032 3040



A entrega dos produtos deverá ocorrer de acordo com as autorizações de compras emitidas e em qualquer quantidade, sem nenhum custo para o Município de Doros do Turvo.

Após emissão da Autorização de Compra a empresa terá o prazo de 10 (dez) dias úteis para entrega em local e horário a ser indicado na ordem de fornecimento podendo ser zona urbana ou rural;

No ato da entrega das mercadorias, serão requeridos 3 (três) dias úteis para conferência/assinatura da nota fiscal.

Pedido será de forma parcelada tendo em visto que a prefeitura municipal não possui local para armazenamento e prazo de validade;

Os medicamentos deverão ter no mínimo prazo de 06 (seis) meses de validade.

O objeto desta contratação não se enquadra como sendo de bem de luxo

Caso não seja possível a entrega na data assinalada, a empresa deverá comunicar as razões respectivas com pelo 48 (quarenta e oito) horas de antecedência para que qualquer pleito de prorrogação de prazo seja analisado, ressalvadas situações de caso fortuito e força maior.

Despesas com transporte, hospedagem e alimentação para entrega por conta do contratado.

O produto deverá ser entregue em plenas condições de uso. O produto que eventualmente apresentar indícios de adulteração sujeitará a empresa responsável a responder por sanções administrativas, cíveis e criminais previstas na Lei Federal nº 14133/21, com suas posteriores alterações.

O pagamento será efetuado até 30 (trinta) dias após a entrega, mediante depósito/transferência em conta de titularidade da CONTRATADA.

Todo pagamento será efetuado após emissão de competente nota fiscal, devidamente preenchida, não podendo conter erros ou rasuras.

O quantitativo estimado na planilha será de forma parcelada sob o modo registro de preço;

O objeto desta contratação não se enquadra como sendo de bem de luxo

O prazo de vigência da contratação é de 12 (doze) meses contados a partir da data de assinatura

Não será aceito entrega de medicamento divergente ao que foi licitado.

### FUNDAMENTAÇÃO E DESCRIÇÃO DA NECESSIDADE DA CONTRATAÇÃO

A Fundamentação da Contratação e de seus quantitativos encontra-se pormenorizada em Tópico específico dos Estudos Técnicos Preliminares, apêndice deste Termo de Referência.

### REQUISITOS DA CONTRATAÇÃO

**Sustentabilidade:** Além dos critérios de sustentabilidade eventualmente inseridos na descrição do objeto, devem ser atendidos os seguintes requisitos, que se baseiam no Guia Nacional de Contratações Sustentáveis.

**Indicação de marcas ou modelos (Art. 41, inciso I, da Lei nº 14.133, de 2021):**

**Item 126 FITA PARA DETERMINACAO DE GLICEMIA CAPILAR PARA APARELHO ACCU CHEK ACTIVE CAIXA COM 50 FITAS:**

A Secretaria Municipal de Saúde utiliza, em suas unidades e serviços, aparelhos medidores de glicemia do modelo **Accu-Chek Active**, padrão já adotado pela rede para realização de testes capilares em pacientes diabéticos e em situações que demandam monitoramento imediato dos níveis de glicose.



## MUNICÍPIO DE DORES DO TURVO

ESTADO DE MINAS GERAIS – CEP.: 36.513-000  
RUA PAULO FERNANDES DE FARIA, 55- CENTRO-DORES DO TURVO.

[licitacao@doresdoturvo.mg.gov.br](mailto:licitacao@doresdoturvo.mg.gov.br)

CNPJ:18.128.249/0001-42 - tel: 0800 032 3040



Considerando que esses aparelhos **são compatíveis exclusivamente com as fitas reagentes específicas do modelo Accu-Chek Active**, torna-se imprescindível a aquisição das referidas fitas para garantir o pleno funcionamento dos equipamentos já existentes, bem como assegurar a continuidade e a segurança do atendimento aos usuários do SUS.

Da exigência de amostra: Caso a Comissão ou secretaria de Saúde achar necessário, após o aceite da proposta quanto ao valor, o interessado classificado provisoriamente em primeiro lugar, será marcado data, local e horário de sua realização divulgados por mensagem no sistema, cuja presença será facultada a todos os interessados, incluindo os demais fornecedores interessados.

**Subcontratação: Não é admitida a subcontratação do objeto contratual.**

### MODELO DE EXECUÇÃO DO OBJETO

Garantia, manutenção e assistência técnica

**Não haverá exigência da garantia da contratação dos arts. 96 e seguintes da Lei nº 14.133/21**

● Notificação: A empresa que não atender a ordem de fornecimento /serviço no prazo estimado, será notificada.

Uma vez notificado, o Contratado realizará a substituição que apresentarem vício ou estragos no prazo de 24 (vinte e quatro) horas, contados a partir da data notificação.

O prazo indicado no subitem anterior, durante seu transcurso, poderá ser prorrogado uma única vez, por igual período, mediante solicitação escrita e justificada do Contratado, aceita pelo Contratante.

### MODELO DE GESTÃO DO CONTRATO

O contrato deverá ser executado fielmente pelas partes, de acordo com as cláusulas avençadas e as normas da Lei nº 14.133, de 2021, e cada parte responderá pelas consequências de sua inexecução total ou parcial.

Em caso de impedimento, ordem de paralisação ou suspensão do contrato, o cronograma de execução será prorrogado automaticamente pelo tempo correspondente, anotadas tais circunstâncias mediante simples apostila.

● As comunicações entre o órgão ou entidade e a contratada devem ser realizadas por escrito sempre que o ato exigir tal formalidade, admitindo-se o uso de mensagem eletrônica para esse fim.

O órgão ou entidade poderá convocar representante da empresa para adoção de providências que devam ser cumpridas de imediato.

Após a assinatura do contrato ou instrumento equivalente, o órgão ou entidade poderá convocar o representante da empresa contratada para reunião inicial para apresentação do plano de fiscalização, que conterá informações acerca das obrigações contratuais, dos mecanismos de fiscalização, das estratégias para execução do objeto, do plano complementar de execução da contratada, quando houver, do método de aferição dos resultados e das sanções aplicáveis, dentre outros.

### Fiscalização

A execução do contrato deverá ser acompanhada e fiscalizada pelo(s) fiscal(is) do contrato, ou pelos respectivos substitutos (Lei nº 14.133, de 2021, art. 117, caput).





## MUNICÍPIO DE DORES DO TURVO

ESTADO DE MINAS GERAIS – CEP.: 36.513-000  
RUA PAULO FERNANDES DE FARIA, 55- CENTRO-DORES DO TURVO.  
[licitacao@doresdoturvo.mg.gov.br](mailto:licitacao@doresdoturvo.mg.gov.br)  
CNPJ:18.128.249/0001-42 - tel: 0800 032 3040



### Fiscalização Técnica

O fiscal técnico do contrato acompanhará a execução do contrato, para que sejam cumpridas todas as condições estabelecidas no contrato, de modo a assegurar os melhores resultados para a Administração. (Decreto nº 11.246, de 2022, art. 22, VI);

O fiscal técnico do contrato anotará no histórico de gerenciamento do contrato todas as ocorrências relacionadas à execução do contrato, com a descrição do que for necessário para a regularização das faltas ou dos defeitos observados. (Lei nº 14.133, de 2021, art. 117, §1º, e Decreto nº 11.246, de 2022, art. 22, II);

Identificada qualquer inexactidão ou irregularidade, o fiscal técnico do contrato emitirá notificações para a correção da execução do contrato, determinando prazo para a correção. (Decreto nº 11.246, de 2022, art. 22, III);

O fiscal técnico do contrato informará ao gestor do contrato, em tempo hábil, a situação que demandar decisão ou adoção de medidas que ultrapassem sua competência, para que adote as medidas necessárias e saneadoras, se for o caso. (Decreto nº 11.246, de 2022, art. 22, IV).

No caso de ocorrências que possam inviabilizar a execução do contrato nas datas aprazadas, o fiscal técnico do contrato comunicará o fato imediatamente ao gestor do contrato. (Decreto nº 11.246, de 2022, art. 22, V).

O fiscal técnico do contrato comunicará ao gestor do contrato, em tempo hábil, o término do contrato sob sua responsabilidade, com vistas à renovação tempestiva ou à prorrogação contratual (Decreto nº 11.246, de 2022, art. 22, VII).

### Fiscalização Administrativa

O fiscal administrativo do contrato verificará a manutenção das condições de habilitação da contratada, acompanhará o empenho, o pagamento, as garantias, as glosas e a formalização de apostilamento e termos aditivos, solicitando quaisquer documentos comprobatórios pertinentes, caso necessário (Art. 23, I e II, do Decreto nº 11.246, de 2022).

Caso ocorra descumprimento das obrigações contratuais, o fiscal administrativo do contrato atuará tempestivamente na solução do problema, reportando ao gestor do contrato para que tome as providências cabíveis, quando ultrapassar a sua competência; (Decreto nº 11.246, de 2022, art. 23, IV).

Além do disposto acima, a fiscalização contratual obedecerá às seguintes rotinas:

Entrega no prazo;

Verificação dos itens quanto a validade;

Qualidade do item;

### Gestor do Contrato

O gestor do contrato coordenará a atualização do processo de acompanhamento e fiscalização do contrato contendo todos os registros formais da execução no histórico de gerenciamento do contrato, a exemplo da ordem de serviço, do registro de ocorrências, das alterações e das prorrogações contratuais, elaborando relatório com vistas à verificação da necessidade de adequações do contrato para fins de atendimento da finalidade da administração. (Decreto nº 11.246, de 2022, art. 21, IV).

O gestor do contrato acompanhará os registros realizados pelos fiscais do contrato, de todas as ocorrências relacionadas à execução do contrato e as medidas adotadas, informando, se for o caso, à



## MUNICÍPIO DE DORES DO TURVO

ESTADO DE MINAS GERAIS – CEP.: 36.513-000  
RUA PAULO FERNANDES DE FARIA, 55- CENTRO-DORES DO TURVO.  
[licitacao@doresdoturvo.mg.gov.br](mailto:licitacao@doresdoturvo.mg.gov.br)  
CNPJ:18.128.249/0001-42 - tel: 0800 032 3040



autoridade superior àquelas que ultrapassarem a sua competência. (Decreto nº 11.246, de 2022, art. 21, II).

O gestor do contrato acompanhará a manutenção das condições de habilitação da contratada, para fins de empenho de despesa e pagamento, e anotará os problemas que obstem o fluxo normal da liquidação e do pagamento da despesa no relatório de riscos eventuais. (Decreto nº 11.246, de 2022, art. 21, III).

O gestor do contrato emitirá documento comprobatório da avaliação realizada pelos fiscais técnico, administrativo e setorial quanto ao cumprimento de obrigações assumidas pelo contratado, com menção ao seu desempenho na execução contratual, baseado nos indicadores objetivamente definidos e aferidos, e a eventuais penalidades aplicadas, devendo constar do cadastro de atesto de cumprimento de obrigações. (Decreto nº 11.246, de 2022, art. 21, VIII).

O gestor do contrato tomará providências para a formalização de processo administrativo de responsabilização para fins de aplicação de sanções, a ser conduzido pela comissão de que trata o art. 158 da Lei nº 14.133, de 2021, ou pelo agente ou pelo setor com competência para tal, conforme o caso. (Decreto nº 11.246, de 2022, art. 21, X).

O gestor do contrato deverá elaborar relatório final com informações sobre a consecução dos objetivos que tenham justificado a contratação e eventuais condutas a serem adotadas para o aprimoramento das atividades da Administração. (Decreto nº 11.246, de 2022, art. 21, VI).

O gestor do contrato deverá enviar a documentação pertinente ao setor de contratos para a formalização dos procedimentos de liquidação e pagamento, no valor dimensionado pela fiscalização e gestão nos termos do contrato.

Cada secretario requisitante pela prestação de serviços é o responsável pelo recebimento e conferencia.

### CRITÉRIOS DE MEDIÇÃO E DE PAGAMENTO

#### Recebimento

A prestação de serviço /entrega serão recebidos provisoriamente, de forma sumária, no ato da entrega, juntamente com a nota fiscal ou instrumento de cobrança equivalente, pelo(a) responsável pelo acompanhamento e fiscalização do contrato, para efeito de posterior verificação de sua conformidade com as especificações constantes no Termo de Referência e na proposta.

Os serviços poderão ser rejeitados, no todo ou em parte, inclusive antes do recebimento provisório, quando em desacordo com as especificações constantes no Termo de Referência e na proposta, devendo ser substituídos no prazo de 05 (cinco) dias, a contar da notificação da contratada, às suas custas, sem prejuízo da aplicação das penalidades.

O recebimento definitivo ocorrerá no prazo de 03 (três) dias úteis, a contar do recebimento da nota fiscal ou instrumento de cobrança equivalente pela Administração, após a verificação da qualidade e quantidade do material e consequente aceitação mediante termo detalhado.

O prazo para recebimento definitivo poderá ser excepcionalmente prorrogado, de forma justificada, por igual período, quando houver necessidade de diligências para a aferição do atendimento das exigências contratuais.

No caso de controvérsia sobre a execução do objeto, quanto à dimensão, qualidade e quantidade, deverá ser observado o teor do art. 143 da Lei nº 14.133, de 2021, comunicando-se à empresa para emissão de Nota Fiscal no que pertine à parcela incontroversa da execução do objeto, para efeito de liquidação e pagamento.





## MUNICÍPIO DE DORES DO TURVO

ESTADO DE MINAS GERAIS – CEP.: 36.513-000

RUA PAULO FERNANDES DE FARIA, 55- CENTRO-DORES DO TURVO.

[licitacao@doresdoturvo.mg.gov.br](mailto:licitacao@doresdoturvo.mg.gov.br)

CNPJ:18.128.249/0001-42 - tel: 0800 032 3040



O prazo para a solução, pelo contratado, de inconsistências na execução do objeto ou de saneamento da nota fiscal ou de instrumento de cobrança equivalente, verificadas pela Administração durante a análise prévia à liquidação de despesa, não será computado para os fins do recebimento definitivo.

O recebimento provisório ou definitivo não excluirá a responsabilidade civil pela solidez e pela segurança dos bens nem a responsabilidade ético-profissional pela perfeita execução do contrato.

### Liquidação

Recebida a Nota Fiscal ou documento de cobrança equivalente, correrá o prazo de dez dias úteis para fins de liquidação, na forma desta seção, prorrogáveis por igual período, nos termos do art. 7º, §3º da Instrução Normativa SEGES/ME nº 77/2022.

O prazo de que trata o item anterior será reduzido à metade, mantendo-se a possibilidade de prorrogação, no caso de contratações decorrentes de despesas cujos valores não ultrapassem o limite de que trata o inciso II do art. 75 da Lei nº 14.133, de 2021.

Para fins de liquidação, o setor competente deverá verificar se a nota fiscal ou instrumento de cobrança equivalente apresentado expressa os elementos necessários e essenciais do documento, tais como:

- o prazo de validade;
- a data da emissão;
- os dados do contrato e do órgão contratante;
- o período respectivo de execução do contrato;
- o valor a pagar; e
- eventual destaque do valor de retenções tributárias cabíveis.

Havendo erro na apresentação da nota fiscal ou instrumento de cobrança equivalente, ou circunstância que impeça a liquidação da despesa, esta ficará sobrestada até que o contratado providencie as medidas saneadoras, reiniciando-se o prazo após a comprovação da regularização da situação, sem ônus ao contratante;

A nota fiscal ou instrumento de cobrança equivalente deverá ser obrigatoriamente acompanhado da comprovação da regularidade fiscal, constatada por meio de consulta on-line ao SICAF ou, na impossibilidade de acesso ao referido Sistema, mediante consulta aos sítios eletrônicos oficiais ou à documentação mencionada no art. 68 da Lei nº 14.133, de 2021.

A Administração deverá realizar consulta ao SICAF para: a) verificar a manutenção das condições de habilitação exigidas no edital; b) identificar possível razão que impeça a participação em licitação, no âmbito do órgão ou entidade, proibição de contratar com o Poder Público, bem como ocorrências impeditivas indiretas (INSTRUÇÃO NORMATIVA Nº 3, DE 26 DE ABRIL DE 2018).

Constatando-se, junto ao SICAF, a situação de irregularidade do contratado, será providenciada sua notificação, por escrito, para que, no prazo de 5 (cinco) dias úteis, regularize sua situação ou, no mesmo prazo, apresente sua defesa. O prazo poderá ser prorrogado uma vez, por igual período, a critério do contratante.

Não havendo regularização ou sendo a defesa considerada improcedente, o contratante deverá comunicar aos órgãos responsáveis pela fiscalização da regularidade fiscal quanto à inadimplência



## MUNICÍPIO DE DORES DO TURVO

ESTADO DE MINAS GERAIS – CEP.: 36.513-000  
RUA PAULO FERNANDES DE FARIA, 55- CENTRO-DORES DO TURVO.  
[licitacao@doresdoturvo.mg.gov.br](mailto:licitacao@doresdoturvo.mg.gov.br)  
CNPJ:18.128.249/0001-42 - tel: 0800 032 3040



do contratado, bem como quanto à existência de pagamento a ser efetuado, para que sejam acionados os meios pertinentes e necessários para garantir o recebimento de seus créditos.

Persistindo a irregularidade, o contratante deverá adotar as medidas necessárias à rescisão contratual nos autos do processo administrativo correspondente, assegurada ao contratado a ampla defesa.

Havendo a efetiva execução do objeto, os pagamentos serão realizados normalmente, até que se decida pela rescisão do contrato, caso o contratado não regularize sua situação junto ao SICAF.

### Prazo de pagamento

O pagamento será efetuado no prazo de até 30 (trinta) dias contados da entrega.

O pagamento será realizado por meio de ordem bancária, para crédito em banco, agência e conta corrente indicados pelo contratado.

Será considerada data do pagamento o dia em que constar como emitida a ordem bancária para pagamento.

Quando do pagamento, será efetuada a retenção tributária prevista na legislação aplicável.

Independentemente do percentual de tributo inserido na planilha, quando houver, serão retidos na fonte, quando da realização do pagamento, os percentuais estabelecidos na legislação vigente.

O contratado regularmente optante pelo Simples Nacional, nos termos da Lei Complementar nº 123, de 2006, não sofrerá a retenção tributária quanto aos impostos e contribuições abrangidos por aquele regime. No entanto, o pagamento ficará condicionado à apresentação de comprovação, por meio de documento oficial, de que faz jus ao tratamento tributário favorecido previsto na referida Lei Complementar.

### Antecipação de pagamento

Não haverá antecipação de pagamentos

### Cessão de crédito

É admitida a cessão fiduciária de direitos creditícios com instituição financeira, nos termos e de acordo com os procedimentos previstos na Instrução Normativa SEGES/ME nº 53, de 8 de Julho de 2020, conforme as regras deste presente tópico.

As cessões de crédito não abrangidas pela Instrução Normativa SEGES/ME nº 53, de 8 de julho de 2020 dependerão de prévia aprovação do contratante.

A eficácia da cessão de crédito não abrangidas pela Instrução Normativa SEGES/ME nº 53, de 8 de julho de 2020, em relação à Administração, está condicionada à celebração de termo aditivo ao contrato administrativo.

Sem prejuízo do regular atendimento da obrigação contratual de cumprimento de todas as condições de habilitação por parte do contratado (cedente), a celebração do aditamento de cessão de crédito e a realização dos pagamentos respectivos também se condicionam à regularidade fiscal e trabalhista do cessionário, bem como à certificação de que o cessionário não se encontra impedido de licitar e contratar com o Poder Público, conforme a legislação em vigor, ou de receber benefícios ou incentivos fiscais ou creditícios, direta ou indiretamente, conforme o art. 12 da Lei nº 8.429, de 1992, nos termos do Parecer JL-01, de 18 de maio de 2020.

O crédito a ser pago à cessionária é exatamente aquele que seria destinado à cedente (contratado) pela execução do objeto contratual, restando absolutamente incólumes todas as defesas e exceções ao pagamento e todas as demais cláusulas exorbitantes ao direito comum aplicáveis no regime





## MUNICÍPIO DE DORES DO TURVO

ESTADO DE MINAS GERAIS – CEP.: 36.513-000  
RUA PAULO FERNANDES DE FARIA, 55- CENTRO-DORES DO TURVO.  
[licitacao@doresdoturvo.mg.gov.br](mailto:licitacao@doresdoturvo.mg.gov.br)  
CNPJ:18.128.249/0001-42 - tel: 0800 032 3040



jurídico de direito público incidente sobre os contratos administrativos, incluindo a possibilidade de pagamento em conta vinculada ou de pagamento pela efetiva comprovação do fato gerador, quando for o caso, e o desconto de multas, glosas e prejuízos causados à Administração. (INSTRUÇÃO NORMATIVA Nº 53, DE 8 DE JULHO DE 2020 e Anexos)

A cessão de crédito não afetará a execução do objeto contratado, que continuará sob a integral responsabilidade do contratado.

### FORMA E CRITÉRIOS DE SELEÇÃO DO FORNECEDOR E FORMA DE REALIZAÇÃO DA ENTREGA

#### Forma de seleção e critério de julgamento da proposta

O fornecedor será selecionado por meio da realização de procedimento de LICITAÇÃO, na modalidade PREGÃO, sob a forma ELETRÔNICA, com adoção do critério de julgamento pelo MENOR PREÇO POR ITEM.

#### Forma de realização da Entrega

A Entrega será de forma parcelada.

#### Rodada de lances:

O licitante deverá ter atenção ao digitar os lances. Após o encerramento do certame fase de habilitação, não será mais aceito pedido de desclassificação de itens. Isso justifica – se devido ao fato que após o encerramento do certame com a homologação e formalização do contrato / ata registro de preço, a licitação é importada da plataforma para o sistema de gestão com transmissão ao TCEMG para envio Sicom não sendo possível fazer alterações.

#### Exigências de habilitação

Para fins de habilitação, deverá o licitante comprovar os seguintes requisitos:

##### DA HABILITAÇÃO JURÍDICA

1. registro comercial no caso de firma individual;
2. ato constitutivo, estatuto ou contrato social e última alteração (se houver) em vigor, devidamente registrado, **onde se possa identificar o administrador**, em se tratando de sociedades comerciais e no caso de sociedade por ações, acompanhados de documentos que comprovem a eleição de seus administradores;
3. comprovante de inscrição do ato constitutivo, no caso de sociedades civis, acompanhado de prova da composição da diretoria em exercício;
4. decreto de autorização, em se tratando de empresa ou sociedade estrangeira em funcionamento no País e ato de registro ou autorização para funcionamento expedido pelo órgão competente, quando a atividade assim o exigir.
5. RG e CPF de todos os socios da empresa.

##### - DA REGULARIDADE FISCAL, TRABALHISTA, ECONÔMICO- FINANCEIRA E TÉCNICA

1. prova de inscrição no Cadastro Nacional de Pessoa Jurídica, através do cartão do CNPJ, que também servirá para fins de comprovação do enquadramento como Microempresas ou Empresas de Pequeno Porte;



## MUNICÍPIO DE DORES DO TURVO

ESTADO DE MINAS GERAIS – CEP.: 36.513-000  
RUA PAULO FERNANDES DE FARIA, 55- CENTRO-DORES DO TURVO.  
licitacao@doresdoturvo.mg.gov.br  
CNPJ:18.128.249/0001-42 - tel: 0800 032 3040



### I- Regularidade Fiscal

- a) prova de regularidade para com a **Fazenda Federal relativa a Tributos Federais e à dívida Ativa da União e prova de regularização perante o Instituto Nacional de Seguridade Social – INSS**, através de certidão expedida conjuntamente pela Secretaria da Receita Federal do Brasil – RFB e pela Procuradoria-Geral da Fazenda Nacional – PGFN, conforme Portarias MF 358 e 443/2014;
- b) prova de **regularidade fiscal para com a Fazenda Pública Estadual da sede da licitante**;
- c) prova de regularidade fiscal para com a **Fazenda Pública Municipal** do domicílio ou sede do licitante, ou outra equivalente, na forma da Lei;
- d) prova de regularidade fiscal perante ao Fundo de Garantia por Tempo de Serviço (**CRF - FGTS**), demonstrando situação regular no cumprimento dos encargos sociais instituídos por Lei;

### II-Regularidade Trabalhista

- a) Prova de inexistência de débitos inadimplidos perante a Justiça do Trabalho, mediante apresentação de Certidão Negativa de Débitos Trabalhistas (**CNDT**) e/ou, no caso de estarem os débitos garantidos por penhora suficiente ou com a exigibilidade suspensa, será aceita a Certidão Positiva de Débitos Trabalhistas, que tenha os mesmos efeitos da **CNDT**;

### III-Regularidade Econômico/Financeira

- a) Certidão negativa de falência ou em Recuperação Judicial, expedida pelo distribuidor da sede da pessoa jurídica, emitida em data não superior a 90 (noventa) dias da data da sessão do pregão, se outro prazo não constar no documento.

É admitida a participação de empresas em recuperação judicial, desde que amparadas em certidão emitida pela instância judicial competente afirmando que a interessada está apta econômica e financeiramente a participar de procedimento licitatório – Acórdão TCU 1201/2020 Plenário. (Representação, Relator Ministro Vital do Rêgo).

### IV\_ Capacidade Técnica

- a. Alvará de Vigilância Sanitária Expedida pela repartição pertinente;
- b. Comprovação de autorização de Funcionamento da empresa licitante, comprovando que a mesma está apta para comercializar, armazenar e expedir medicamentos e correlatos; juntamente com autorização para comercialização de medicamentos previsto na portaria 344/98 e suas alterações – expedidas pela ANVISA - Agência Nacional de Vigilância Sanitária/MS – Ministério da Saúde;

**Nota 01** - A verificação pelo órgão ou entidade promotora do certame nos sítios eletrônicos oficiais de órgãos e entidades emissores de certidões constitui meio legal de prova, para fins de habilitação.

**Nota 02** - As certidões que não tenham o prazo de validade expresso no documento, ter-se-ão como válidas por 90 (noventa) dias a partir da data de sua emissão.

Caso admitida a participação de cooperativas, será exigida a seguinte documentação complementar:





## MUNICÍPIO DE DORES DO TURVO

ESTADO DE MINAS GERAIS – CEP.: 36.513-000  
RUA PAULO FERNANDES DE FARIA, 55- CENTRO-DORES DO TURVO.  
[licitacao@doresdoturvo.mg.gov.br](mailto:licitacao@doresdoturvo.mg.gov.br)  
CNPJ:18.128.249/0001-42 - tel: 0800 032 3040



A relação dos cooperados que atendem aos requisitos técnicos exigidos para a contratação e que executarão o contrato, com as respectivas atas de inscrição e a comprovação de que estão domiciliados na localidade da sede da cooperativa, respeitado o disposto nos arts. 4º, inciso XI, 21, inciso I e 42, §§2º a 6º da Lei n. 5.764, de 1971;

A declaração de regularidade de situação do contribuinte individual – DRSCI, para cada um dos cooperados indicados;

A comprovação do capital social proporcional ao número de cooperados necessários à execução contratual;

O registro previsto na Lei n. 5.764, de 1971, art. 107;

A comprovação de integração das respectivas quotas-partes por parte dos cooperados que executarão o contrato; e

Os seguintes documentos para a comprovação da regularidade jurídica da cooperativa: a) ata de fundação; b) estatuto social com a ata da assembleia que o aprovou; c) regimento dos fundos instituídos pelos cooperados, com a ata da assembleia; d) editais de convocação das três últimas assembleias gerais extraordinárias; e) três registros de presença dos cooperados que executarão o contrato em assembleias gerais ou nas reuniões seccionais; e f) ata da sessão que os cooperados autorizaram a cooperativa a contratar o objeto da licitação;

A última auditoria contábil-financeira da cooperativa, conforme dispõe o art. 112 da Lei n. 5.764, de 1971, ou uma declaração, sob as penas da lei, de que tal auditoria não foi exigida pelo órgão fiscalizador.

### VALOR ESTIMADO

Valor total estimado consta na tabela acima.

### ADEQUAÇÃO ORÇAMENTÁRIA

As despesas decorrentes da presente contratação correrão por conta da seguinte dotação orçamentaria:

3.3.90.30.00.2.09.01.10.303.0210.2.0070

Dores do Turvo 10 de outubro de 2025.

  
Bethania Marotta Fernandes  
Secretária de Saúde



# ALFALAGOS LTDA

CNPJ 05.194.502/0001-14

IE:0161892410050

END AV. ALBERTO VIEIRA ROMÃO, 1700 - CEP: 37135 - 516 Tel: (35) 3701-0450

DISTRITO INDUSTRIAL - ALFENAS

Cliente

DATA ATUALIZAÇÃO: 01/08/25

| ID. Item | Descrição                                            | Quantidade | Unid. | R\$ | R\$     | V. TOTAL |
|----------|------------------------------------------------------|------------|-------|-----|---------|----------|
| 9787     | AAS 100MG CPR BLT C/10 CX C/500 CPR                  |            | Cpr   | R\$ | 0,0400  | R\$      |
| 9824     | AC FOLICO 0,2MG/ML GOTAS 30ML C/100 FR               |            | Fc    | R\$ | 8,5328  | R\$      |
| 3193     | AC FOLICO 5MG CPR C/ 500 BLT C/20                    |            | Cpr   | R\$ | 0,0680  | R\$      |
| 5700     | AC GRAXOS+ASSOCIACOES 200ML                          |            | Fc    | R\$ | 7,2730  | R\$      |
| 5441     | AC TRANEXAMICO AMP 5ML C/100 KIT/10                  |            | AMP   | R\$ | 7,0319  | R\$      |
| 3267     | ACEBROFILINA 25MG/5ML XPE PED 120ML+COPO MEDIDA      |            | Fc    | R\$ | 4,3919  | R\$      |
| 3072     | ACETILCISTEINA 600MG 16ENV KIT/4                     |            | ENV   | R\$ | 1,8831  | R\$      |
| 3848     | ACICLOVIR 250MG IV AMP PO LIOFILO C/5                |            | AMP   | R\$ | 23,8351 | R\$      |
| 3176     | ACICLOVIR CREME 10G C/100 TB KIT/5                   |            | Tb    | R\$ | 3,0472  | R\$      |
| 1845     | ADENOSINA 3MG/ML AMP 2ML C/50 KIT/10                 |            | Amp   | R\$ | 15,7431 | R\$      |
| 3924     | AGUA OXIGENADA 10V 100ML                             |            | FRS   | R\$ | 2,3355  | R\$      |
| 47       | AGUA PIINJECAO 10ML 200AMP PLASTICO                  |            | Amp   | R\$ | 0,6332  | R\$      |
| 3614     | AGUA PIINJECAO 500ML SIST FECHADO FR CXM C/30        |            | Fc    | R\$ | 4,6812  | R\$      |
| 273      | AGUA PIINJECAO 1000ML FRASCO C/16                    |            | Fc    | R\$ | 7,4392  | R\$      |
| 42       | ALBENDAZOL 10ML KIT/10 UNI                           |            | Fc    | R\$ | 1,5338  | R\$      |
| 54       | ALBENDAZOL 400MG C/100CPR/MASTIGAVEL BLT C/10 KIT/20 |            | Cpr   | R\$ | 0,4468  | R\$      |
| 441      | ALENDRONATO SODICO 70MG C/4CPR                       |            | Cpr   | R\$ | 0,4971  | R\$      |
| 900      | ALOPURINOL 100MG C/600CPR BLT C/15                   |            | Cpr   | R\$ | 0,2116  | R\$      |
| 949      | ALOPURINOL 300MG C/30 CPR                            |            | Cpr   | R\$ | 0,4866  | R\$      |
| 368      | ALPRAZOLAM 0,25MG C/30CPR BLT C/15CPR                |            | CPR   | R\$ | 0,1228  | R\$      |
| 376      | ALPRAZOLAM 0,5MG C/30CPR BLT C/10 xxx                |            | Cpr   | R\$ | 0,0969  | R\$      |
| 359      | ALPRAZOLAM 1MG C/30CPR CPR                           |            | CPR   | R\$ | 0,1125  | R\$      |
| 370      | ALPRAZOLAM 2MG C/30CPR BLT C/15                      |            | Cpr   | R\$ | 0,1481  | R\$      |
| 709      | AMEROXOL XPE PED 5/ACUCAR 100ML C/50                 |            | FRS   | R\$ | 3,9942  | R\$      |
| 36       | AMIODARONA 200MG C/30CPR                             |            | Cpr   | R\$ | 0,6336  | R\$      |
| 790      | AMITRIPTILINA 25MG C/ 30CPR BLT C/30                 |            | CPR   | R\$ | 0,1409  | R\$      |
| 760      | AMITRIPTILINA 75MG C/30CPR REVEST BLT/15             |            | Cpr   | R\$ | 0,2862  | R\$      |

ALFALAGOS LTDA.  
Av. Alberto Vieira Romão, 1700  
Distrito Industrial - Alfenas-MG  
CNPJ 05.194.502/0001-14











|        |                                                       |     |     |         |     |   |
|--------|-------------------------------------------------------|-----|-----|---------|-----|---|
| 7001   | CLOMIPRAMINA 25MG C/20CPR REVEST BLT C/20CPR          | Cpr | R\$ | 0,9082  | R\$ | - |
| 5198   | CLOMIPRAMINA 75MG C/20CPR BLT C/10                    | Cpr | R\$ | 1,4515  | R\$ | - |
| 30043  | CLONAZEPAM 0,5MG C/ 30CPR BLT C/10                    | Cpr | R\$ | 0,0930  | R\$ | - |
| 39734  | CLONAZEPAM 2MG C/ 30CPR BLT C/15CPR                   | CPR | R\$ | 0,1132  | R\$ | - |
| 1749   | CLONIDINA 150MCG/ML AMP 1ML C/30                      | Amp | R\$ | 13,0649 | R\$ | - |
| 36643  | CLOPIDOGREL 75MG C/ 28CPR BLT C/7                     | CPR | R\$ | 0,5758  | R\$ | - |
| 34659  | CLOR DE SODIO 0,9% AMP 10ML CXM C/200                 | AMP | R\$ | 0,7212  | R\$ | - |
| 32124  | CLOR DE SODIO 10% AMP 10ML CX/200 KIT/10              | Amp | R\$ | 0,5425  | R\$ | - |
| 2341   | CLORPROMAZINA 100MG C/200CPR REVEST KIT/50 BLT C/10   | Cpr | R\$ | 0,4994  | R\$ | - |
| 38079  | CLORTALIDONA 25MG C/60CPR BLT C/30                    | Cpr | R\$ | 0,1826  | R\$ | - |
| 6247   | CLORTALIDONA 50MG C/30CPR BLT C/30CPR                 | Cpr | R\$ | 0,2716  | R\$ | - |
| 35950  | CLOTIRIMAZOL 10MG CR VAGINAL 35G+8APLIC               | BNG | R\$ | 8,8745  | R\$ | - |
| 4999   | CODEINA 30MG C/30CPR BLT C/10                         | Cpr | R\$ | 2,2944  | R\$ | - |
| 318    | COLAGENASE C/CLORANF 30G C/10                         | Tb  | R\$ | 26,4429 | R\$ | - |
| 332001 | COLAGENASE C/CLORANF 50G C/1                          | Tb  | R\$ | 55,3701 | R\$ | - |
| 4790   | COLAGENASE S/CLORANF 30G C/10 KIT/5                   | Tb  | R\$ | 25,2025 | R\$ | - |
| 36900  | COLCHICINA 0,5MG C/30 CPR BLT C/15                    | CPR | R\$ | 0,2884  | R\$ | - |
| 37395  | COLISTIMETATO SODICO 1.000 UI 10ML C/10FR             | FRS | R\$ | 18,0701 | R\$ | - |
| 34546  | COMPLEXO B CPR C/500 BLT/20                           | CPR | R\$ | 0,0602  | R\$ | - |
| 37719  | CONDROFLEX PO SACHE C/30                              | Env | R\$ | 12,1184 | R\$ | - |
| 28773  | DESLANOL 0,2MG/ML AMP 2ML C/50 KIT/5                  | Amp | R\$ | 3,3080  | R\$ | - |
| 89295  | DESUPRE GTS 20ML                                      | Fc  | R\$ | 13,8334 | R\$ | - |
| 18058  | DESVENLAFAXINA 100MG C/30CPR BLT C/ 15 CPR            | CPR | R\$ | 1,5857  | R\$ | - |
| 19122  | DESVENLAFAXINA 50MG C/30 CPR BLT C/10CPR              | CPR | R\$ | 1,7651  | R\$ | - |
| 1989   | DEXAMETASONA 2MG AMP 1ML IV/IM C/50                   | Amp | R\$ | 2,5835  | R\$ | - |
| 297    | DEXAMETASONA 4MG C/ 10CPR BLT C/10                    | Cpr | R\$ | 0,2609  | R\$ | - |
| 584    | DEXAMETASONA 4MG/ML AMP 2,5ML C/50                    | Amp | R\$ | 4,0572  | R\$ | - |
| 0737   | DEXGLOFENIRAMINA 2MG C/500CPR/SULCADO KIT/40 BLT C/20 | Cpr | R\$ | 0,1233  | R\$ | - |
| 9336   | DEXMEDETOMIDINA AMP 2ML C/ 5 AMP                      | Amp | R\$ | 35,2294 | R\$ | - |
| 5483   | DIAZEPAM 5MG C/ 30CPR                                 | CPR | R\$ | 0,0807  | R\$ | - |
| 05     | DIAZEPAM 10MG C/ 200CPR/SULCADO BLT C/10 KIT/50       | Cpr | R\$ | 0,1724  | R\$ | - |
| 9636   | DICLOF DIETILAMONIO GEL 60G                           | Tb  | R\$ | 4,4185  | R\$ | - |
| 1429   | DICLOF SODICO 50MG C/ 20CPR                           | Cpr | R\$ | 0,1192  | R\$ | - |
| 7075   | DIFENIDRIN 50MG/ML SOL INJ AMP 1ML C/25               | AMP | R\$ | 25,3757 | R\$ | - |
| 3383   | DIGOXINA 0,25MG C/30CPR BLT C/15 CPR                  | Cpr | R\$ | 0,2412  | R\$ | - |
| 3744   | DIMENIDRATO+PIRIDOXINA GTS 20ML                       | FRS | R\$ | 8,1412  | R\$ | - |



**ALFALAGOS LTDA.**  
 Av. Alberto Vieira Romão, 1709  
 Distrito Industrial - Alfense-MG  
 CNPJ 05.194.502/0001-14

|       |                                                      |     |     |         |     |   |
|-------|------------------------------------------------------|-----|-----|---------|-----|---|
| 39683 | DIOSMINA+HESPERID 500MG C/ 60CPR/REVEST. BLT C/15CPR | Cpr | R\$ | 0,6602  | R\$ | - |
| 6787  | DIPIRONA GOTAS 20ML                                  | Fc  | R\$ | 3,3363  | R\$ | - |
| 5740  | DIPIRONA+BUTILESC 20ML                               | Fc  | R\$ | 11,8060 | R\$ | - |
| 35749 | DIPIRONA+BUTILESC C/250 CPR REVEST BLT C/10          | CPR | R\$ | 0,5536  | R\$ | - |
| 33007 | DIVALPROATO DE SODIO 500MG C/20CPR                   | Cpr | R\$ | 1,7743  | R\$ | - |
| 36503 | DOBUTAMINA 250MG AMP 20ML C/10                       | AMP | R\$ | 10,5068 | R\$ | - |
| 39740 | DOMPERIDONA 10MG C/30CPR                             | Cpr | R\$ | 0,0967  | R\$ | - |
| 36694 | DONEPEZILA 5MG C/30CPR BLT C/10CPR                   | CPR | R\$ | 0,7439  | R\$ | - |
| 36787 | DONEPEZILA 10MG C/30CPR BLT C/10CPR                  | CPR | R\$ | 0,7439  | R\$ | - |
| 29701 | DORZOLAMIDA 2% COLIRIO 5ML                           | Fc  | R\$ | 18,1651 | R\$ | - |
| 27803 | DOXAZOSINA 2MG C/30CPR BLT C/15                      | Cpr | R\$ | 0,1147  | R\$ | - |
| 4117  | DOXICICLINA 100MG C/ 15CPR                           | Cpr | R\$ | 0,8908  | R\$ | - |
| 38831 | DULOXETINA 30MG C/30CPS BLT C/10CPS                  | CPR | R\$ | 1,7428  | R\$ | - |
| 38264 | DULOXETINA 60MG CPS C/30 BLT C/10                    | CPS | R\$ | 4,1233  | R\$ | - |
| 303   | EFEDRINA 50MG/ML AMP 1ML C/100                       | Amp | R\$ | 15,5134 | R\$ | - |
| 37403 | ENALAPRIL 5MG CPR C/500 BLT C/20 KIT/100             | CPR | R\$ | 0,0855  | R\$ | - |
| 36391 | ENALAPRIL 20MG CPR C/500 KIT/100 BLT/20              | CPR | R\$ | 0,1303  | R\$ | - |
| 38425 | ESCITALOPRAM 10MG C/30 CPR BLT C/15 CPR              | CPR | R\$ | 0,2114  | R\$ | - |
| 36097 | ESCITALOPRAM 20MG C/30CPR BLT C/ 15                  | CPR | R\$ | 0,4468  | R\$ | - |
| 39764 | ESOMEPRAZOL MAG 20MG C/28CPR BLT C/7CPR              | CPR | R\$ | 1,1806  | R\$ | - |
| 33903 | ESOMEPRAZOL MAG 40MG C/28CPR BLT C/7                 | CPR | R\$ | 1,6206  | R\$ | - |
| 27420 | ESPIRONOLACTONA 25MG C/ 30CPR xxx                    | Cpr | R\$ | 0,4345  | R\$ | - |
| 39717 | ESTRIOL 1MG/G CR VAG 1G+APLIC                        | TAB | R\$ | 38,1372 | R\$ | - |
| 5947  | ESTROGENIOS CONJ 0,625MG C/ 28CPR BLT C/28CPR        | Cpr | R\$ | 1,2173  | R\$ | - |
| 38145 | ETINILEST+GESTODENO 0,03/0,075MG C/21CPR             | Cpr | R\$ | 0,2705  | R\$ | - |
| 3312  | ETINILEST+LEVONORG 0,03/0,15MG CPR C/63 BLT C/21     | Cpr | R\$ | 0,1392  | R\$ | - |
| 36260 | FENITOINA 50MG/ML AMP 5ML C/ 10                      | AMP | R\$ | 6,4231  | R\$ | - |
| 3558  | FENITOINA 100MG C/30 CPR BLT C/15                    | Cpr | R\$ | 0,2061  | R\$ | - |
| 36131 | FENOBARBITAL 100MG C/30CPR BLT C/10CPR               | CPR | R\$ | 0,2417  | R\$ | - |
| 37401 | FENOBARBITAL 200MG AMP 2ML C/25                      | Amp | R\$ | 3,3915  | R\$ | - |
| 36590 | FENOBARBITAL 20ML                                    | Fc  | R\$ | 4,8440  | R\$ | - |
| 30671 | FENOFIBRATO 200MG C/30CPS BLT C/15                   | Cps | R\$ | 0,8881  | R\$ | - |
| 9649  | FENTANILA 0,05MG/ML AMP 2ML C/ 50                    | Amp | R\$ | 2,9064  | R\$ | - |
| 9650  | FENTANILA 0,05MG/ML AMP 10ML C/50                    | Amp | R\$ | 7,2661  | R\$ | - |
| 9547  | FIBRINASE C/CLORANFENICOL 30G C/10                   | UN  | R\$ | 69,1662 | R\$ | - |
| 9705  | FINASTERIDA 5MG C/30CPR BLT C/10CPR                  | CPR | R\$ | 0,4756  | R\$ | - |

**ALFALAGOS LTDA.**  
 Av. Alberto Vieira Romão, 1700  
 Distrito Industrial - Alfenas-MG  
 CNPJ 05.194.502/0001-14





|       |                                                                                 |  |     |     |         |     |   |
|-------|---------------------------------------------------------------------------------|--|-----|-----|---------|-----|---|
| 34901 | FLUCONAZOL C/6 BOLSAS 100ML                                                     |  | BOL | R\$ | 25,0064 | R\$ | - |
| 36957 | FLUCONAZOL 150MG C/2CPS                                                         |  | CPR | R\$ | 1,2818  | R\$ | - |
| 36055 | FLUMAZENIL 0,1MG/ML AMP 5ML C/10                                                |  | AMP | R\$ | 18,4705 | R\$ | - |
| 36779 | FLUOXETINA 20MG C/300CPS BLT C/15 CPS                                           |  | Cpr | R\$ | 0,1237  | R\$ | - |
| 37228 | FOSF DE SODIO MONOB 160MG/ML + FOSF DE SODIO DIBAS 60MG/ML FR 130ML CXJ 50 FRSC |  | Fc  | R\$ | 8,7165  | R\$ | - |
| 36740 | GABAPENTINA 300MG C/300CPS KIT C/50 BLT C/10                                    |  | CPS | R\$ | 0,6136  | R\$ | - |
| 36707 | GABAPENTINA 400MG CPS C/300 KIT/50 BLT/10                                       |  | CPS | R\$ | 0,7646  | R\$ | - |
| 37575 | GABAPENTINA 600MG C/270CPR BLT C/8                                              |  | Cpr | R\$ | 5,1029  | R\$ | - |
| 6816  | GENTAMICINA 20MG AMP 1ML IM IV C/50                                             |  | Amp | R\$ | 1,9052  | R\$ | - |
| 39531 | GENTAMICINA 40MG AMP 1ML IM IV C/50                                             |  | Amp | R\$ | 1,8105  | R\$ | - |
| 3653  | GLIBENCLAMIDA 5MG C/500CPR BLT C/20                                             |  | Cpr | R\$ | 0,0526  | R\$ | - |
| 39106 | GLICLAZIDA 60MG C/30CPR SULCADO BLT C/15                                        |  | CPR | R\$ | 0,3085  | R\$ | - |
| 39882 | GLICONATO DE CALCIO 10% AMP 10ML C/100                                          |  | Amp | R\$ | 3,1806  | R\$ | - |
| 6887  | GLICOSE HIP 25% AMP 10ML PLAST C/200                                            |  | Amp | R\$ | 0,9052  | R\$ | - |
| 27675 | GLICOSE HIP 50% AMP 10ML C/200                                                  |  | Amp | R\$ | 0,9979  | R\$ | - |
| 36394 | GLIMEPIRIDA 2MG C/450CPR BLT/30                                                 |  | CPR | R\$ | 0,1050  | R\$ | - |
| 35941 | GLIMEPIRIDA 4MG C/30 CPR                                                        |  | CPR | R\$ | 0,2083  | R\$ | - |
| 92    | HALOPERIDOL 1MG C/200CPR/SULCADO BLT C/10 KIT/20                                |  | Cpr | R\$ | 0,2728  | R\$ | - |
| 95    | HALOPERIDOL 5MG CPR C/200 BLT C/10 KIT/20                                       |  | Cpr | R\$ | 0,4173  | R\$ | - |
| 44468 | HALOPERIDOL 5MG/ML AMP 1ML C/50                                                 |  | Amp | R\$ | 3,5563  | R\$ | - |
| 37282 | HALOPERIDOL DECANATO 70,52MG/ML AMP 1ML C/25 KIT/5                              |  | UN  | R\$ | 15,5878 | R\$ | - |
| 38996 | HIDROCLOROTIAZIDA 25MG C/30CPR BLT C/30CPR                                      |  | Cpr | R\$ | 0,0448  | R\$ | - |
| 27609 | HIDROCORTISONA 500MG AMP C/50                                                   |  | Amp | R\$ | 8,1631  | R\$ | - |
| 27633 | HIDROCORTISONA CREME 20G                                                        |  | Tb  | R\$ | 13,6701 | R\$ | - |
| 39099 | HIDROX DE ALUMINIO 150ML                                                        |  | FRS | R\$ | 4,9062  | R\$ | - |
| 96    | MIPRAMINA 25MG CPR C/200 KIT/50 BLT C/10                                        |  | Cpr | R\$ | 0,8701  | R\$ | - |
| 40385 | IPRATROPIO 20ML                                                                 |  | Fc  | R\$ | 1,7758  | R\$ | - |
| 8213  | ISOFLAVONA 75MG C/60CPR REVEST                                                  |  | CPS | R\$ | 0,7208  | R\$ | - |
| 913   | ISOSSORBIDA 10MG C/30CPR BLT C/30                                               |  | Cpr | R\$ | 0,3722  | R\$ | - |
| 178   | ISOSSORBIDA 5MG SL C/30CPR BLT C/30                                             |  | Cpr | R\$ | 0,3361  | R\$ | - |
| 6986  | ITRACONAZOL 100MG C/15CPS BLT C/5 CPS                                           |  | Cpr | R\$ | 1,6449  | R\$ | - |
| 6667  | LACTULOSE XPE 120ML KIT/05                                                      |  | Fc  | R\$ | 9,1480  | R\$ | - |
| 6636  | LAMOTRIGINA 25MG C/30 CPR BLT C/10                                              |  | CPR | R\$ | 0,3512  | R\$ | - |
| 7485  | LAMOTRIGINA 50MG C/30CPR BLT C/15                                               |  | Cpr | R\$ | 0,4554  | R\$ | - |
| 2769  | LAMOTRIGINA 100MG C/30CPR BLT C/15                                              |  | Cpr | R\$ | 0,5204  | R\$ | - |
| 5581  | LANSOPRAZOL 30MG C/28 CPS BLT C/7                                               |  | CPR | R\$ | 0,3560  | R\$ | - |

**ALFALAGOS LTDA.**  
 Av. Alberto Vieira Romão, 1700  
 Distrito Industrial - Alfenas-MG  
 CNPJ 05.194.502/0001-14



|       |                                                   |     |     |         |     |   |
|-------|---------------------------------------------------|-----|-----|---------|-----|---|
| 33842 | LATANOPROSTA 0,05MG/ML COL 2,5ML                  | Fc  | R\$ | 16,1794 | R\$ | - |
| 39925 | LEVITA HOMEM C/30 CPS                             | Cpr | R\$ | 4,8324  | R\$ | - |
| 34864 | LEVOBUPIVACAINE 0,50% SV ESTERIL AMP 20ML C/10    | AMP | R\$ | 34,7464 | R\$ | - |
| 35231 | LEVODOPA+CARBIDOPA 250/25MG C/30CPR BLT C/10CPR   | CPR | R\$ | 0,7942  | R\$ | - |
| 39820 | LEVOFLOXACINO 500MG C/7CPR                        | Cpr | R\$ | 0,4829  | R\$ | - |
| 34049 | LEVOFLOXACINO 5MG/ML INJ C/6 BOLSAS 100ML         | BOL | R\$ | 36,8877 | R\$ | - |
| 99    | LEVOMEPRIMAZINA 25MG CPR C/200 BLT C/10           | Cpr | R\$ | 0,7587  | R\$ | - |
| 98    | LEVOMEPRIMAZINA 100MG CPR C/200 BLT/10            | Cpr | R\$ | 1,4153  | R\$ | - |
| 30019 | LEVOTIROXINA 25MG C/30CPR BLT C/15                | Cpr | R\$ | 0,1768  | R\$ | - |
| 29974 | LEVOTIROXINA 50MG C/30CPR BLT C/15                | Cpr | R\$ | 0,4954  | R\$ | - |
| 29975 | LEVOTIROXINA 75MG C/30CPR BLT/15                  | Cpr | R\$ | 0,3596  | R\$ | - |
| 30020 | LEVOTIROXINA 100MG C/30CPR BLT C/15               | Cpr | R\$ | 0,3428  | R\$ | - |
| 31016 | LEVOTIROXINA 112MG C/30CPR BLT C/15               | Cpr | R\$ | 0,5180  | R\$ | - |
| 30021 | LEVOTIROXINA 125MG C/30CPR BLT C/15               | Cpr | R\$ | 0,4064  | R\$ | - |
| 2384  | LIDOCAINE 2% C/V 20ML C/10FR KIT/2                | Fc  | R\$ | 15,5485 | R\$ | - |
| 32556 | LIDOCAINE 2% GEL 30G ESTERIL C/100                | Tb  | R\$ | 3,5501  | R\$ | - |
| 4915  | LOPERAMIDA 2MG CX/200CPR BLT C/4 CPR              | Cpr | R\$ | 0,1144  | R\$ | - |
| 6810  | LORATADINA 10MG C/12CPR                           | Cpr | R\$ | 0,1753  | R\$ | - |
| 36187 | LOSARTAN POT 50MG C/30CPR BLT C/15CPR             | CPR | R\$ | 0,1073  | R\$ | - |
| 29340 | LYRICA 75MG C/28CPR                               | Cpr | R\$ | 7,7751  | R\$ | - |
| 39094 | MEBENDAZOL 100MG C/6CPR BLT C/6 CPR               | Cpr | R\$ | 0,5491  | R\$ | - |
| 3953  | MEDROXIPROGESTERONA 150MG IM AMP 1ML C/1          | Amp | R\$ | 14,5163 | R\$ | - |
| 39314 | MEMANTINA 10MG C/200CPS BLT/10CPS                 | CPS | R\$ | 0,3080  | R\$ | - |
| 37664 | MEROPENEM 1GR C/10AMP                             | AMP | R\$ | 39,6330 | R\$ | - |
| 34798 | METFORMINA 850MG C/ 60CPR BLT C/15                | CPR | R\$ | 0,6125  | R\$ | - |
| 34948 | METILDOPA 250MG C/ 30CPR BLT C/10 CPR             | CPR | R\$ | 0,5382  | R\$ | - |
| 34993 | METILDOPA 500MG C/ 30CPR BLT C/10                 | CPR | R\$ | 1,0228  | R\$ | - |
| 39324 | METILFENIDATO 10MG C/30CPR BLT C/15CPR            | CPS | R\$ | 0,4073  | R\$ | - |
| 1890  | METILPREDNISOLONA 500MG AMP+DIL 8ML C/25 KIT/5    | Amp | R\$ | 32,2936 | R\$ | - |
| 27014 | METOCLOPRAMIDA 10MG C/500CPR BLT C/20 KIT/100     | Cpr | R\$ | 0,1332  | R\$ | - |
| 39892 | METOCLOPRAMIDA 5MG/ML AMP 2ML C/100               | Amp | R\$ | 0,9130  | R\$ | - |
| 36659 | METOPROLOL SUCCINATO 25MG XR C/30CPR BLT C/10 CPR | CPR | R\$ | 0,6163  | R\$ | - |
| 39974 | METOPROLOL SUCCINATO 50MG XR C/30CPR BLT C/10CPR  | CPR | R\$ | 0,6561  | R\$ | - |
| 37077 | METOPROLOL TARTARATO 1MG/ML AMP 5ML C/ 10 AMP     | Amp | R\$ | 38,3744 | R\$ | - |
| 36612 | METRONIDAZOL 40MG/ML SUSP 120ML                   | Fc  | R\$ | 6,1996  | R\$ | - |
| 10795 | METRONIDAZOL 250MG C/600CPR BLT C/20              | Cpr | R\$ | 0,2029  | R\$ | - |

**ALFALAGOS LTDA.**  
 Av. Alberto Vieira Romão, 1700  
 Distrito Industrial - Alfenas-MG  
 CNPJ 05.194.502/0001-14





|        |                                              |     |     |         |     |   |
|--------|----------------------------------------------|-----|-----|---------|-----|---|
| 3571   | METRONIDAZOL 400MG C/24CPR BLT C/6CPR        | Cpr | R\$ | 0,3128  | R\$ | - |
| 27889  | MICOFENOLATO MOFET 500MG C/50CPR BLT C/10    | Cpr | R\$ | 4,5861  | R\$ | - |
| 30052  | MICONAZOL CREME DERM 28G                     | Tb  | R\$ | 3,5512  | R\$ | - |
| 39651  | MIDAZOLAM 1MG/ML AMP 5ML C/50                | Amp | R\$ | 6,1358  | R\$ | - |
| 39653  | MIDAZOLAM 15MG AMP 3ML CX C/50               | Amp | R\$ | 8,8807  | R\$ | - |
| 39652  | MIDAZOLAM 50MG AMP 10ML C/50                 | Amp | R\$ | 19,5489 | R\$ | - |
| 27011  | MIRTAZAPINA 30MG C/30CPR BLT C/10CPR         | Cpr | R\$ | 0,8817  | R\$ | - |
| 39231  | MIRTAZAPINA 45MG C/30CPR                     | CPR | R\$ | 0,9991  | R\$ | - |
| 203    | MORFINA 0,2MG/ML AMP 1ML ESTERIL C/50 KIT/10 | Amp | R\$ | 8,8544  | R\$ | - |
| 27651  | MORFINA 1MG/ML AMP 2ML ESTERIL C/50          | Amp | R\$ | 9,8705  | R\$ | - |
| 36935  | MORFINA 0,1MG/ML AMP 1ML ESTERIL C/50 KIT/5  | Amp | R\$ | 4,5179  | R\$ | - |
| 2330   | MORFINA 10MG/ML AMP 1ML C/50                 | Amp | R\$ | 6,8041  | R\$ | - |
| 37122  | NALBUFINA 10MG/ML AMP 1ML C/10               | Amp | R\$ | 11,1413 | R\$ | - |
| 39958  | NAPROXENO 500MG C/10CPR                      | Cpr | R\$ | 0,9196  | R\$ | - |
| 3157   | NEOMICINA+BACITRACINA 10G C/100              | Tb  | R\$ | 2,9031  | R\$ | - |
| 39597  | NEOMICINA+BACITRACINA 15G                    | Tb  | R\$ | 3,1618  | R\$ | - |
| 26553  | NEOMICINA+BACITRACINA 50G                    | Tb  | R\$ | 9,8679  | R\$ | - |
| 26567  | NIFEDIPINO RETARD 20MG C/500CPR BLT/20       | Cpr | R\$ | 0,2247  | R\$ | - |
| 37922  | NIMESULIDA 100MG CPR C/350 KIT/50 BLT/10     | Cpr | R\$ | 0,1393  | R\$ | - |
| 36594  | NISTATINA CREME VAG 60G + 01 APLICADOR       | TB  | R\$ | 5,6046  | R\$ | - |
| 338625 | NISTATINA+OXIDO DE ZINCO POMADA 60G          | Tb  | R\$ | 8,9664  | R\$ | - |
| 31192  | NITRAZEPAM 5MG C/20CPR BLT C/20CPR           | Cpr | R\$ | 0,2202  | R\$ | - |
| 35152  | NITROFURANTOINA 100MG C/28 CPS BLT C/07      | CPR | R\$ | 0,3031  | R\$ | - |
| 35359  | NITROGLICERINA 25MG AMP 5ML C/10 KIT/5       | AMP | R\$ | 51,7113 | R\$ | - |
| 38881  | NITROPRUSSATO SODIO 25MG/ML AMP 2ML C/5      | Amp | R\$ | 27,8470 | R\$ | - |
| 28729  | NOREPINEFRINA 2MG/ML INJ AMP 4ML C/50        | Amp | R\$ | 11,7872 | R\$ | - |
| 27446  | NORETISTERONA+ESTRADIOL SOL INJ 1ML + SER    | Amp | R\$ | 15,2163 | R\$ | - |
| 36430  | NORFLOXACINO 400MG C/14CPR BLT C/14CPR       | CPR | R\$ | 0,6332  | R\$ | - |
| 22310  | NORTRIPTILINA 50MG C/30CPS BLT C/10 CPS      | Cpr | R\$ | 1,5622  | R\$ | - |
| 19049  | OLANZAPINA 2,5MG C/30CPR BLT C/15CPR         | CPR | R\$ | 0,4176  | R\$ | - |
| 18121  | OLANZAPINA 10MG C/30 CPR BLT C/10CPR         | Cpr | R\$ | 0,7407  | R\$ | - |
| 9330   | OMEPRAZOL 20MG C/ 58CPS BLT C/14CPS          | Cpr | R\$ | 0,1631  | R\$ | - |
| 9046   | OMEPRAZOL 40MG AMP 10ML +DIL C/20 KIT/5      | Amp | R\$ | 38,6725 | R\$ | - |
| 6778   | ONDANSETRONA 4MG AMP 2ML C/ 50               | AMP | R\$ | 3,9591  | R\$ | - |
| 9390   | ONDANSETRONA 4MG C/10CPR BLT C/10CPR         | CPR | R\$ | 1,0221  | R\$ | - |
| 6427   | ONDANSETRONA 8MG AMP 4ML C/50                | AMP | R\$ | 5,8128  | R\$ | - |

**ALFALAGOS LTDA.**  
 Av. Alberto Vieira Romão, 1709  
 Distrito Industrial - Alfense-MG  
 CNPJ 05.194.502/0001-14







|        |                                                         |  |     |     |         |     |   |
|--------|---------------------------------------------------------|--|-----|-----|---------|-----|---|
| 6741   | SALBUTAMOL 100MCG AEROSOL 200DS+ADAPTADOR               |  | Fc  | R\$ | 14,6734 | R\$ | - |
| 4033   | SECNIDAZOL 1000MG C/4CPR                                |  | Cpr | R\$ | 1,5369  | R\$ | - |
| 39770  | SERTRALINA 50MG C/30 CPR BLT C/15CPR                    |  | Cpr | R\$ | 0,2598  | R\$ | - |
| 36669  | SIMETICONA 40MG C/20 CPR BLT C/20                       |  | CPR | R\$ | 0,1804  | R\$ | - |
| 5272   | SINVASTATINA 10MG C/30 CPR BLT C/15                     |  | Cpr | R\$ | 0,1525  | R\$ | - |
| 33069  | SINVASTATINA 20MG C/ 30CPR BLT C/15 CPR xxx             |  | Cpr | R\$ | 0,1643  | R\$ | - |
| 36242  | SINVASTATINA 40MG CX/ 500CPR BLT/10CPR                  |  | CPR | R\$ | 0,2035  | R\$ | - |
| 38295  | SOL FIS CLOR SODIO 0,9% 100ML SIST FEC C/60             |  | Fc  | R\$ | 7,5308  | R\$ | - |
| 28852  | SOL FIS CLOR SODIO 0,9% 100ML USO EXT N/ESTERIL C/24    |  | Fc  | R\$ | 5,1728  | R\$ | - |
| 4990   | SOL FIS CLOR SODIO 0,9% 250ML SIST FEC C/24             |  | Bs  | R\$ | 5,9806  | R\$ | - |
| 28851  | SOL FIS CLOR SODIO 0,9% 250ML USO EXT N/ESTERIL C/24    |  | Fc  | R\$ | 4,7357  | R\$ | - |
| 41514  | SOL FIS CLOR SODIO 0,9% 500ML FRASCO SIST FEC C/25      |  | FC  | R\$ | 7,8336  | R\$ | - |
| 28849  | SOL FIS CLOR SODIO 0,9% 500ML USO EXT N/ESTERIL C/24 FC |  | FC  | R\$ | 4,1393  | R\$ | - |
| 35223  | SOL FIS CLOR SODIO 0,9% 1.000ML BOLSA C/10              |  | BL  | R\$ | 10,5660 | R\$ | - |
| 39205  | SOL FIS NASAL 0,9% 30ML (NASOJET 9MG/ML)                |  | Fc  | R\$ | 2,1579  | R\$ | - |
| 35552  | SOL FIS NASAL 0,9% 50ML SPRAY (NASOJET 9MG/ML)          |  | Fc  | R\$ | 5,7880  | R\$ | - |
| 28431  | SOL GLICOFISIOLÓGICO 5% 250ML SIS FEC C/40              |  | Fc  | R\$ | 4,4656  | R\$ | - |
| 35222  | SOL GLICOFISIOLÓGICO 5% 1000ML BOLSA C/10               |  | BOL | R\$ | 6,6227  | R\$ | - |
| 38446  | SOL GLICOSE 5% 1000ML SIST FEC C/16                     |  | Fc  | R\$ | 12,7010 | R\$ | - |
| 34458  | SOL GLICOSE 5% 250ML BOLSA CXM C/35                     |  | Bs  | R\$ | 4,2639  | R\$ | - |
| 37960  | SOL MANITOL 20% 250ML FRASCO C/40                       |  | FRS | R\$ | 8,9089  | R\$ | - |
| 39512  | SOMALGIN CARDIO 100MG C/80CPR BLT C/15                  |  | Cpr | R\$ | 0,5025  | R\$ | - |
| 39779  | SORO REIDRATANTE C/50ENV                                |  | Env | R\$ | 1,5534  | R\$ | - |
| 36718  | SULF FERROSO 40MG CPR REVEST C/ 500 BLT C/20            |  | CPR | R\$ | 0,0734  | R\$ | - |
| 39948  | SULF FERROSO 125MG/ML 30ML (25MG ferro Elementar)       |  | Fc  | R\$ | 4,0592  | R\$ | - |
| 32077  | SULF MAGNESIO 10% AMP 10ML C/200                        |  | Amp | R\$ | 1,9959  | R\$ | - |
| 30960  | SULFA+TRIMETOPRIM SUSP 100ML                            |  | Fc  | R\$ | 5,4899  | R\$ | - |
| 39950  | SULFA+TRIMETOPRIM 400/80MG C/20 CPR BLT C/10            |  | Cpr | R\$ | 0,5396  | R\$ | - |
| 4249   | SULFADIAZINA PRATA 10MG 400G                            |  | Pt  | R\$ | 53,9323 | R\$ | - |
| 36388  | SULFADIAZINA PRATA 10MG 50G C/200 KIT/10                |  | Tb  | R\$ | 8,0572  | R\$ | - |
| 4382   | SULFADIAZINA PRATA 10MG/G CR 30G C/100                  |  | Tb  | R\$ | 6,8767  | R\$ | - |
| 399516 | SUSTRATE 10MG C/50CPR BLT C/50                          |  | Cpr | R\$ | 0,8833  | R\$ | - |
| 39048  | SUXAMETONIO 100MG AMP 10 ML C/10                        |  | AMP | R\$ | 23,2247 | R\$ | - |
| 17997  | TADALAFILA 5MG C/30CPR BLT C/15 CPR                     |  | CPR | R\$ | 0,3004  | R\$ | - |
| 38407  | TANSULOSINA 0,4MG C/60CPS BLT C/10CPS                   |  | CPS | R\$ | 1,5875  | R\$ | - |
| 0454   | TENOXICAM 40MG AMP C/50                                 |  | Amp | R\$ | 19,5959 | R\$ | - |

**ALFALAGOS LTDA.**  
 Av. Alberto Vieira Romão, 1700  
 Distrito Industrial - Alfenas-MG  
 CNPJ 05.194.502/0001-14









Edital

# Ato que autoriza a Contratação Direta nº (13690) 5007-D/2025

Última atualização 26/05/2025

**Local:** Firminópolis/GO **Órgão:** FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE FIRMINÓPOLIS

**Unidade compradora:** 5 - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE - FMS

**Modalidade da contratação:** Dispensa **Amparo legal:** Lei 14.133/2021, Art. 75, II

**Tipo:** Ato que autoriza a Contratação Direta **Modo de disputa:** Não se aplica **Registro de preço:** Não

**Fonte orçamentária:** Não informada

**Data de divulgação no PNCP:** 26/05/2025 **Situação:** Divulgada no PNCP

**Id contratação PNCP:** 11324516000108-1-000076/2025 **Fonte:** Megasoft Informática

**Objeto:**

SOLICITAÇÃO DE DISPENSA DE COMPRA DIRETA DE MEDICAMENTOS COM O PROPÓSITO DE ATENDER A DEMANDA DO MANDADO JUDICIAL E AS NECESSIDADES DA SECRETARIA DE SAÚDE.

**VALOR TOTAL ESTIMADO DA COMPRA**

R\$ 18.374,26

**VALOR TOTAL HOMOLOGADO DA COMPRA**

R\$ 8.466,00

Itens Arquivos Contratos/Empenhos Histórico

| Número ↕ | Descrição ↕                   | Quantidade ↕ | Valor unitário estimado ↕ |
|----------|-------------------------------|--------------|---------------------------|
| 11       | DIVIDOL 70 MG - CAPSULA       | 300          | R\$ 4,0933                |
| 12       | CLOBAZAM 20MG                 | 300          | R\$ 1,5767                |
| 13       | CLORIDRATO VENLAFAXINA 75 MG  | 750          | R\$ 126                   |
| 14       | CLORIDRATO DE TRAZODONA 50 MG | 750          | R\$ 0,8767                |

Exibir: 5

11-14 de 14 itens

Página 3

< >

< Voltar



Criado pela Lei nº 14.133/21, o Portal Nacional de Contratações Públicas (PNCP) é o sítio eletrônico oficial destinado à divulgação centralizada e obrigatória dos atos exigidos em sede de licitações e contratos administrativos abrangidos pelo novo diploma.

É gerido pelo Comitê Gestor da Rede Nacional de Contratações Públicas, um colegiado deliberativo com suas atribuições estabelecidas no Decreto nº 10.764, de 9 de agosto de 2021.

# Edital nº 84 | Processo 183/2025



Acessar Contratação

Última atualização 08/08/2025

**Local:** Guariba/SP **Órgão:** MUNICIPIO DE GUARIBA

**Unidade compradora:** 0000 - PREFEITURA MUNICIPAL DE GUARIBA

**Modalidade da contratação:** Pregão - Eletrônico **Amparo legal:** Lei 14.133/2021, Art. 28, I **Tipo:** Edital

**Modo de disputa:** Aberto **Registro de preço:** Sim **Fonte orçamentária:** Não informada

**Data de divulgação no PNCP:** 08/08/2025 **Situação:** Divulgada no PNCP

**Data de início de recebimento de propostas:** 11/08/2025 07:30 (horário de Brasília)

**Data fim de recebimento de propostas:** 22/08/2025 07:30 (horário de Brasília)

**Id contratação PNCP:** 48664304000180-1-000177/2025 **Fonte:** Governançabrasil Tecnologia e Gestão em Serviços

## Objeto:

AQUISICAO PARCELADA DE MEDICAMENTOS DESTINADOS AS ACOES JUDICIAIS A SEREM FORNECIDOS DE FORMA CENTRALIZADA PELA FARMACIA MUNICIPAL

## Informação complementar:

VALOR TOTAL ESTIMADO DA COMPRA

R\$ 1937.084,56

VALOR TOTAL HOMOLOGADO DA COMPRA

R\$ 577.045,76

| Itens  | Arquivos                                                                                                  | Atas de Registro de Preço | Contratos/Empenhos      | Histórico |
|--------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------|-------------------------|-----------|
| Número | Descrição                                                                                                 | Quantidade                | Valor unitário estimado |           |
| 6      | FLORINEFE 0 1MG                                                                                           | 800                       | R\$ 4,01                |           |
| 7      | XIGDUO XR 5 1000MG                                                                                        | 1440                      | R\$ 3,40                |           |
| 8      | CANABIDIOL 200MG ML SOLUCAO ORAL 30 ML                                                                    | 36                        | R\$ 848,00              |           |
| 9      | SENSOR DE GLICOSE COMPATIVEL COM O MODELO PARADIGMA 722 REAL TIME E 754 VEO ENLITE MMT 700BA CX C 5 UNID. | 96                        | R\$ 2.310,00            |           |
| 10     | SAXENDA 6MG ML CANETA                                                                                     | 192                       | R\$ 285,49              |           |

Exibir: 5

6-10 de 28 itens

Página 2

< Voltar





**PREFEITURA MUNICIPAL DE GUARIBA**  
**ESTADO DE SÃO PAULO**  
**CNPJ nº 48.664.304/0001-80**



**TRELEGY; PÓ PARA INALAÇÃO 100MCG + 62,5MCG/DOSE; 30 DOSES – CLÁUDIO DAVID ZAGUINE, PROC: 0000559-33.2024.8.26.0222;**

**CANABIDIOL 6.000 UCBD + THC 0,3% 60ML; OTAVIO MIGUEL DOS SANTOS LIMA; PROC: 1000931-62.2024.8.26.0222;**

**VESOMNI; SUCCINATO DE SOLIFENACINA 6MG + CLORIDRATO DE TANSULOSINA 0,4MG; COMPRIMIDOS REVESTIDOS; VICENTE LEMOS, PROC: 0000652-93.2024.8.26.0222;**

**TEZEPELUMABE 210MG; TEZSPIRE; CAIXA COM 1 SERINGA PREENCHIDA; PROC: 1000357-39.2024.8.26.0222; CLEUSA VAZ DE SOUSA;**

**SENSOR DE GLICOSE COM APLICADOR SMART MEDLEVENSOHN: ROSINÉIA PEREIRA COELHO – PROC.0000936-67.2025.8.26.0222;**

**APARELHO MEDIDOR DE GLICEMIA ON CALL PLUS 2 MEDLEVENSOHN: ROSINÉIA PEREIRA COELHO – PROC.0000936-67.2025.8.26.0222;**

**XOLAIR 150 MG – SERINGA PREENCHIDA: CRISTIANE LONGO MADURO, PROC: 1001312-51.2016.8.26.0222; NARCISO DE CASTRO FERREIRA-PROC: 0002422-68.2017.8.26.0222; ANA JÚLIA DOS SANTOS, PROC: 1002034-07.2024.8.26.0222; MARLENE DONISETE, PROC: 10007765920248260222;**

**OZEMPIC 0,25MG/0,5MG + CAIXA C/ 06 AGULHAS 4MM: ANDREIA EFFORI GUEDES; PROC: 0000495-23.2024.8.26.0222;**

**SOBRE O ITEM 02, PRODUTO À BASE DE CANABIS HÁ A NECESSIDADE DA MARCA.**

**SOBRE OS ITENS 02, 08 E 22 NECESSITAMOS DE UM ESCLARECIMENTO NAS PROPOSTAS, SE A EMPRESA TERÁ O PRODUTO OU SERÁ APENAS UMA INTERMEDIÁRIA PARA A IMPORTAÇÃO (PARA EFETUARMOS A AUTORIZAÇÃO DE COMPRA COMO MATERIAL DE CONSUMO OU PRESTAÇÃO DE SERVIÇO) E TAMBÉM SOBRE A QUESTÃO DO FRETE DE IMPORTAÇÃO, COMO SERÁ REALIZADO.**

**B - ESTIMATIVA DE CONSUMO DE ACORDO COM O CONSUMO DOS ÚLTIMOS 12 MESES NA FARMÁCIA MUNICIPAL**

|    |              |                        |         |                                                                                                                  | ESTIMATIVA DE CONSUMO |                               |
|----|--------------|------------------------|---------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------|-------------------------------|
| EM | COD. DO ITEM | QUANTIDADE REQUISITADA | UNIDADE | DESCRIÇÃO DETALHADA                                                                                              | CONSUMO MÉDIO MENSAL  | REQUISIÇÃO PARA CADA 03 MESES |
| 1  | 19546        | 1.920,0                | CAP     | RITALINA LA 30 MG                                                                                                | 160                   | 480                           |
| 2  | 23000        | 48,0                   | FR      | RSHO HEMPMEDS BR 6000 MG SOLUÇÃO ORAL FRASCO DE 60 ML (A MARCA); PRODUTO À BASE DE CANABIS                       | 4                     | 12                            |
| 3  | 28529        | 300,0                  | FR      | RISPERIDONA 1MG/ML SOLUÇÃO ORAL 30ML                                                                             | 25                    | 75                            |
| 4  | 33043        | 4,0                    | SER     | DENOSUMABE 60MG/ML - SERINGA INJETÁVEL                                                                           | 1                     | 1                             |
| 5  | 39638        | 36,0                   | FR      | FISIOGEL AÇÃO CALMANTE 400 ML                                                                                    | 3                     | 9                             |
| 6  | 42972        | 800,0                  | COM     | FLORINEFE 0,1MG                                                                                                  | 60                    | 200                           |
| 7  | 45868        | 1.440,0                | COM     | XIGDUO XR 5/1000MG                                                                                               | 120                   | 360                           |
| 8  | 46041        | 36,0                   | FR      | CANABIDIOL 200MG/ML SOLUÇÃO ORAL – 30 ML                                                                         | 3                     | 9                             |
| 9  | 47098        | 96,0                   | CX      | SENSOR DE GLICOSE COMPATÍVEL COM O MODELO PARADIGMA 722 REAL TIME E 754 VEO (ENLITE - MMT 7008A) - CX C/ 5 UNID. | 8                     | 24                            |
| 10 | 48092        | 192,0                  | CAN     | SAXENDA 6MG/ML - CANETA                                                                                          | 16                    | 48                            |
| 11 | 48093        | 2.160,0                | COM     | LACOSAMIDA 100MG                                                                                                 | 180                   | 540                           |
| 12 | 50207        | 48,0                   | TBO     | ARTROTOP CREME; 50G                                                                                              | 4                     | 12                            |
| 13 | 51117        | 96,0                   | CX      | ACESSÓRIO PARA BOMBA DE INSULINA, RESERVATÓRIO 3,0ML - MMT-332A; CAIXA COM 10 UNIDADES                           | 8                     | 24                            |
| 14 | 51118        | 48,0                   | CX      | ACESSÓRIO PARA BOMBA DE INSULINA, CATETER QUICK SET - MMT-397A; CAIXA COM 10 UNIDADES                            | 4                     | 12                            |
| 15 | 51119        | 48,0                   | CX      | ACESSÓRIO PARA BOMBA DE INSULINA, GUARDIAN SENSOR 3 - MMT-7020C1; CAIXA COM 5 UNIDADES                           | 4                     | 12                            |
| 16 | 51716        | 24,0                   | CX      | CATETER MEDTRONIC MINIMED QUICK-                                                                                 | 2                     | 6                             |

**Av. Evaristo Vaz nº 1.190 – Fone: (16)-3251-9422 - CEP 14840-051 – Caixa Postal nº 49**  
**E-mail: guariba@guariba.sp.gov.br**



[Home](#) > [Editais](#)

# Edital nº PE 26/2025

Última atualização 29/09/2025

**Local:** Vacaria/RS

**Órgão:** CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE DESENVOLVIMENTO SUSTENTAVEL DA REGIAO DOS CAMPOS DE CIMA DA SERRA - CONDESUS

**Unidade compradora:** 1 - Consórcio Intermunicipal de Desenvolvimento Sustentável da Região dos Campos de Cima da Serra

**Modalidade da contratação:** Pregão - Eletrônico **Amparo legal:** Lei 14.133/2021, Art. 28, I **Tipo:** Edital

**Modo de disputa:** Aberto **Registro de preço:** Sim **Fonte orçamentária:** Não informada

**Data de divulgação no PNCP:** 09/09/2025 **Situação:** Divulgada no PNCP

  [Portal Nacional de Contratações Públicas](#)



 Entrar

**Data fim de recebimento de propostas:** 13/10/2025 07:30 (horário de Brasília)

**Id contratação PNCP:** 04712762000171-1-000038/2025 **Fonte:** Betha Sistemas

## Objeto:

Processo Licitatório para aquisição de Medicamentos Éticos diversos conforme relação em anexo, mediante Registro de Preços, para atender demanda de todos os municípios associados aos Consórcio Intermunicipal de Desenvolvimento Sustentável da Região dos Campos de Cima da Serra (CONDESUS).

**VALOR TOTAL ESTIMADO DA COMPRA**

R\$ 44.103.571,07

**VALOR TOTAL HOMOLOGADO DA COMPRA**

R\$ 17.720.779,37

**Itens**   **Arquivos**   **Histórico**

| Número | Descrição                                            | Quantidade | Valor unitário estimado |
|--------|------------------------------------------------------|------------|-------------------------|
| 156    | FERROPURUM, 20MG/ML, SOLUÇÃO INJETÁVEL, AMPOLA 5ML   | 3900       | R\$ 14,21               |
| 157    | FLANCOX, 400MG, COMPRIMIDO                           | 2700       | R\$ 1.9028              |
| 158    | FLAVENOS, 450/50MG, COMPRIMIDO                       | 162900     | R\$ 1.4149              |
| 159    | FLORINEFE, 0,1MG, COMPRIMIDO                         | 1300       | R\$ 2.1806              |
| 160    | FLOGO-ROSA, 53,2 MG/G, PÓ P/ PREPARAÇÃO EXTEMPORÂNEA | 1310       | R\$ 9,919               |

Exibir: 5

156-160 de 499 itens

Página: 32



[Voltar](#)





**CONDESUS**  
CAMPOS DE  
CIMA DA SERRA

**CONDESUS**

Conselho Intermunicipal de  
Desenvolvimento Sustentável da  
Região dos Campos de Cima da Serra

CNPJ: 04.112.762/0001



|     |                                                                              |     |         |                 |                     |
|-----|------------------------------------------------------------------------------|-----|---------|-----------------|---------------------|
| 157 | FLANCOX, 400MG,<br>COMPRIMIDO (01-65-0902)                                   | UND | 2.700   | R\$<br>1,9028   | R\$<br>5.137,5600   |
| 158 | FLAVENOS, 450/50MG,<br>COMPRIMIDO (01-65-0903)                               | UND | 162.900 | R\$<br>1,4149   | R\$<br>230.487,2100 |
| 159 | FLORINEFE, 0,1MG,<br>COMPRIMIDO (01-65-1117)                                 | UND | 1.300   | R\$<br>2,1806   | R\$<br>2.834,7800   |
| 160 | FLOGO-ROSA, 53,2 MG/G,<br>PÓ P/ PREPARAÇÃO<br>EXTEMPORÂNEA (01-65-<br>1222)  | UND | 1.310   | R\$<br>9,9190   | R\$<br>12.993,8900  |
| 161 | FLUIMUCIL D, 600MG/5G,<br>SACHÊ 5G (01-65-0904)                              | UND | 2.400   | R\$<br>3,5000   | R\$<br>8.400,0000   |
| 162 | FLUIR, 12MCG, CÁPSULA<br>(01-65-0905)                                        | UND | 13.400  | R\$<br>1,3250   | R\$<br>17.755,0000  |
| 163 | FLUNARIN, 10MG, CÁPSULA<br>(01-65-0906)                                      | UND | 2.400   | R\$<br>0,6164   | R\$<br>1.479,3600   |
| 164 | FLUXOCOR ANLO, 20/5MG,<br>COMPRIMIDO (01-65-0907)                            | UND | 2.400   | R\$<br>1,8200   | R\$<br>4.368,0000   |
| 165 | FLUXOCOR ANLO, 40/10MG,<br>COMPRIMIDO (01-65-1049)                           | UND | 2.400   | R\$<br>1,9033   | R\$<br>4.567,9200   |
| 166 | FORASEQ, 12/400MCG,<br>CÁPSULA (01-65-0908)                                  | UND | 3.900   | R\$<br>1,9922   | R\$<br>7.769,5800   |
| 167 | FORTINI PLUS, SEM SABOR,<br>FÓRMULA ORAL/ENTERAL,<br>LATA 400 G (01-65-1223) | UND | 2.050   | R\$<br>57,5700  | R\$<br>118.018,5000 |
| 168 | FORTINI EM PÓ, SEM<br>SABOR, 400 G                                           | UND | 850     | R\$<br>61,1000  | R\$<br>51.935,0000  |
| 169 | FORXIGA, 10MG,<br>COMPRIMIDO (01-65-0355)                                    | UND | 57.000  | R\$<br>3,9040   | R\$<br>222.528,0000 |
| 170 | FOSAMAX D, 70MG/5600UI,<br>COMPRIMIDO (01-65-0357)                           | UND | 2.600   | R\$<br>33,3275  | R\$<br>86.651,5000  |
| 171 | FOSTAIR HFI AEROSOL,<br>100/6MCG, 120 DOSES (01-<br>65-0358)                 | UND | 2.520   | R\$<br>140,0350 | R\$<br>352.888,2000 |
| 172 | FRALDAS GERIÁTRICAS,<br>MARCA BIGFRAL REGULAR<br>TAMANHO M (01-65-1224)      | UND | 149.200 | R\$<br>2,5800   | R\$<br>384.936,0000 |
| 173 | FRALDAS GERIÁTRICAS,<br>MARCA BIGFRAL REGULAR<br>TAMANHO G (01-65-1225)      | UND | 172.200 | R\$<br>2,1500   | R\$<br>370.230,0000 |
| 174 | FRALDAS GERIÁTRICAS,<br>MARCA BIGFRAL<br>REGULARTAMANHO XG (01-<br>65-1226)  | UND | 172.500 | R\$<br>2,9100   | R\$<br>501.975,0000 |
| 175 | FRISIUM, 10MG,<br>COMPRIMIDO (01-65-0359)                                    | UND | 8.400   | R\$<br>0,8875   | R\$<br>7.455,0000   |
| 176 | FRONTAL, 1,0MG,<br>COMPRIMIDO (01-65-0360)                                   | UND | 3.400   | R\$<br>2,5450   | R\$<br>8.653,0000   |



# Edital nº PE 26/2025

Última atualização 29/09/2025

**Local:** Vacaria/RS

**Órgão:** CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE DESENVOLVIMENTO SUSTENTAVEL DA REGIAO DOS CAMPOS DE CIMA DA SERRA - CONDESUS

**Unidade compradora:** 1 - Consórcio Intermunicipal de Desenvolvimento Sustentável da Região dos Campos de Cima da Serra

**Modalidade da contratação:** Pregão - Eletrônico **Amparo legal:** Lei 14.133/2021, Art. 28, I **Tipo:** Edital

**Modo de disputa:** Aberto **Registro de preço:** Sim **Fonte orçamentária:** Não informada

**Data de divulgação no PNCP:** 09/09/2025 **Situação:** Divulgada no PNCP

**Data de início de recebimento de propostas:** 09/09/2025 00:00 (horário de Brasília)

**Data fim de recebimento de propostas:** 13/10/2025 07:30 (horário de Brasília)

  [Portal Nacional de Contratações Públicas](#)



 Entrar

**Objeto:** Processo Licitatório para aquisição de Medicamentos Éticos diversos conforme relação em anexo, mediante Registro de Preços, para atender demanda de todos os municípios associados aos Consorcio Intermunicipal de Desenvolvimento Sustentável da Região dos Campos de Cima da Serra (CONDESUS).

**VALOR TOTAL ESTIMADO DA COMPRA**

R\$ 44.103.571,07

**VALOR TOTAL HOMOLOGADO DA COMPRA**

R\$ 17.720.779,37

Itens    Arquivos    Histórico

| Número | Descrição                             | Quantidade | Valor unitário estimado |
|--------|---------------------------------------|------------|-------------------------|
| 126    | DIVIDOL, 70MG, CÁPSULA                | 4100       | R\$ 3.226,7             |
| 127    | DK2 CAL, 600MG/5MCG/55MCG, COMPRIMIDO | 3360       | R\$ 1.575               |
| 128    | DOBEVEN, 500 MG, CÁPSULA              | 1900       | R\$ 2.063               |
| 129    | DOLAMIN, 125MG, COMPRIMIDO            | 4000       | R\$ 1.479,1             |
| 130    | DOLAMIN FLEX, 125/5MG, COMPRIMIDO     | 4800       | R\$ 2.276,7             |

Exibir: 5

126-130 de 469 itens

Página: 26



[← Voltar](#)



# Edital nº 054/2025

Acessar Contratação

Última atualização 09/10/2025

**Local:** Conceição da Aparecida/MG **Órgão:** MUNICIPIO DE CONCEICAO DA APARECIDA

**Unidade compradora:** 1 - PREFEITURA MUNICIPAL DE CONCEIÇÃO DA APARECIDA - MG

**Modalidade da contratação:** Pregão - Eletrônico **Amparo legal:** Lei 14.133/2021, Art. 28, I **Tipo:** Edital

**Modo de disputa:** Aberto **Registro de preço:** Não **Fonte orçamentária:** Não informada

**Data de divulgação no PNCP:** 09/10/2025 **Situação:** Divulgada no PNCP

**Data de início de recebimento de propostas:** 09/10/2025 08:00 (horário de Brasília)

**Data fim de recebimento de propostas:** 23/10/2025 07:45 (horário de Brasília)

**Id contratação PNCP:** 18243295000192-1-000078/2025 **Fonte:** BLL Compras

## Objeto:

Aquisição de medicamentos para uso dos pacientes no hospital municipal e distribuição gratuita à pacientes em vulnerabilidade social

## VALOR TOTAL ESTIMADO DA COMPRA

R\$ 321.019,15

Itens Arquivos Histórico

| Número | Descrição                                                                                                  | Quantidade | Valor unitário estimado |
|--------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------|-------------------------|
| 11     | DRAMIN B6 DL -<br>3MG/ML+5MG/ML+100MG/ML+100<br>MG/MLDRAMIN B6 DL -<br>3MG/ML+5MG/ML+100MG/ML+100<br>MG/ML | 600        | R\$ 9.4367              |
| 12     | EPITEZAM POMADA<br>OFTALMICAEPITEZAM POMADA<br>OFTALMICA ESTERIL 5,0MG + 10.000UI<br>+ 25MG+ 5.0MG         | 25         | R\$ 16.9432             |
| 13     | FLORINEF 0,1 MGFLORINEF 0,1 MG                                                                             | 550        | R\$ 3.6733              |
| 14     | JARDIANCE 10MG CPSJARDIANCE<br>10MG CPS                                                                    | 1100       | R\$ 4,49                |
| 15     | KETAMIN SOLUCAO<br>INJETAVELKETAMIN SOLUCAO<br>INJETAVEL                                                   | 150        | R\$ 28,38               |

OK

**PREFEITURA MUNICIPAL DE CONCEIÇÃO DA APARECIDA****CNPJ 18.243.295/0001-92**

Rua Padre Antônio Martins, 104, Centro - CEP 37.148-000  
Conceição da Aparecida - MG - Telefax: (35) 3564-1000/1020  
licitacaopmca@yahoo.com.br

**C.P.L.****Fls: \_\_\_\_\_**

| Item | Descrição                                        | Unid.      | Quant. |
|------|--------------------------------------------------|------------|--------|
| 13   | FLORINEF 0,1 MG                                  | Comprimido | 550    |
| 14   | JARDIANCE 10MG CPS                               | Capsula    | 1100   |
| 15   | KETAMIN SOLUÇÃO INJETAVEL                        | Unidade    | 150    |
| 16   | LACTULONA 667 MG/ML - XAROPE                     | Frasco     | 110    |
| 17   | LANEXATE/FLUMAZENIL SOL INJ 0,1MG/ML             | Ampola     | 220    |
| 18   | MINILAX                                          | Bisnaga    | 400    |
| 19   | ÓLEO MINERAL, FRASCO COM 100 ML                  | Frasco     | 75     |
| 20   | PONDERA XR 25MG CPS                              | Capsula    | 1100   |
| 21   | POVIDONA 2,5% 1 ML COLIRIO                       | Unidade    | 25     |
| 22   | PROPOFOL 10MG/ML ENV. AMPOLA DE 20 ML.           | Ampola     | 600    |
| 23   | REGENCEL, POMADA DE 3,5 G.                       | Bisnaga    | 25     |
| 24   | RITALINA 10MG CPS                                | Capsula    | 550    |
| 25   | ROPHYLAC 300 MCG (G), SERINGA PREENCHIDA DE 2 ML | Unidade    | 150    |
| 26   | SELOZOK 50 MG                                    | Comprimido | 1100   |
| 27   | SUSTRATE                                         | Comprimido | 2200   |
| 28   | TEGRETOL Cr 400MG                                | Comprimido | 1500   |
| 29   | THIOPENTAX SOL. INJ 500MG, 1G                    | Unidade    | 110    |
| 30   | TOPIRAMATO 25MG CPS                              | Capsula    | 1100   |
| 31   | TRAYENTA 5MG                                     | Comprimido | 2200   |
| 32   | XIGDUO 10/1000MG                                 | Capsula    | 1100   |
| 33   | XIGDUO 5 + 1000MG                                | Capsula    | 1100   |
| 34   | OZEMPIC 1,0 MG                                   | Unidade    | 12     |
| 35   | DORENE LIQUIDO 25MG/ML                           | Frasco     | 24     |
| 36   | PRIMID 100 MG CPS                                | Capsula    | 720    |
| 37   | VENVANCE 70 MG CPS                               | Capsula    | 720    |
| 38   | PURAN 62,5 MG                                    | Capsula    | 400    |
| 39   | IMIPRAMINA 25 MG, COMPRIMIDOS                    | Comprimido | 1440   |
| 40   | SEREDITE 25 MCG + 125 MCG SPRAY                  | Unidade    | 24     |
| 41   | ONBRIZE 150MG                                    | Capsula    | 720    |
| 42   | GALVUS MET 50 + 850 MG                           | Comprimido | 1440   |
| 43   | PROSSO 250 MG                                    | Comprimido | 1440   |
| 44   | NESINA PIO 25/30 MG CPS                          | Capsula    | 5000   |
| 45   | INSIT 50 MG                                      | Capsula    | 1440   |
| 46   | GLYXAMBI 5/25 MG                                 | Capsula    | 1440   |
| 47   | ECASIL 81 MG                                     | Comprimido | 720    |
| 48   | TORVAL CR 300 MG                                 | Comprimido | 1080   |
| 49   | ANAFRANIL 75 MG                                  | Comprimido | 720    |
| 50   | ATENTAH 25MG                                     | Capsula    | 720    |
| 51   | ATENTAH 40MG                                     | Capsula    | 720    |
| 52   | GANFORT COLIRIO                                  | Frasco     | 36     |



# Edital nº 027/2025



[Acessar Contratação](#)

Última atualização 24/10/2025

**Local:** Elesbão Veloso/PI **Órgão:** MUNICIPIO DE ELESBAO VELOSO

**Unidade compradora:** 1 - MUNICIPIO DE ELESBAO VELOSO

**Modalidade da contratação:** Pregão - Eletrônico **Amparo legal:** Lei 14.133/2021, Art. 28. I **Tipo:** Edital



[Portal Nacional de Contratações Públicas](#)



Entrar

**Data de divulgação no PNCP:** 16/09/2025 **Situação:** Revogada

**Data de início de recebimento de propostas:** 16/09/2025 17:00 (horário de Brasília)

**Data fim de recebimento de propostas:** 30/09/2025 00:00 (horário de Brasília)

**Id contratação PNCP:** 06554844000160-1-000069/2025 **Fonte:** Bolsa Nacional De Compras - BNC

## Objeto:

Registro de Preços para futura e eventual Contratação de empresa para o fornecimento de Medicamentos, para abastecimento da Farmácia da Secretaria Municipal de Saúde do Município de Elesbão Veloso/PI, conforme condições, quantidades e exigências estabelecidas no Edital e seus anexos.

## VALOR TOTAL ESTIMADO DA COMPRA

R\$ 0,00

[Itens](#)

[Arquivos](#)

[Histórico](#)

Número ↕

Descrição ↕

Quantidade ↕

Valor unitário estimado ↕

|     |                                                                                                                                                                         |     |            |
|-----|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----|------------|
| 121 | VATIS 150MG                                                                                                                                                             | 600 | R\$ 1,54   |
| 122 | VATIS 300MG                                                                                                                                                             | 600 | R\$ 2,80   |
| 123 | VITAMINA C - SOLUÇÃO DE USO ORAL<br>- 200MG/ML - FRASCO COM 20ML<br>(ÁCIDO ASCÓRBICO)                                                                                   | 200 | R\$ 5,71   |
| 124 | ALENIA 12MCG + 400MCG -<br>EMBALAGEM COM 60 CAP<br>GELATINOSAS DURAS COM PÓ DE<br>USO INALATÓRIO + 1 INALADOR<br>(FUMARATO DE FORMOTEROL DI-<br>HIDRATADO + BUDESONIDA) | 30  | R\$ 186,43 |
| 125 | ALENIA 6MCG + 200MCG -<br>EMBALAGEM COM 60 CAP<br>GELATINOSAS DURAS COM PÓ DE<br>USO INALATÓRIO + 1 INALADOR<br>(FUMARATO DE FORMOTEROL DI-<br>HIDRATADO + BUDESONIDA)  | 30  | R\$ 139,98 |



Exibir: 5

121-125 de 289 itens

Página 25



< Voltar



Criado pela Lei nº 14.133/21, o Portal Nacional de Contratações Públicas (PNCP) é o site eletrônico oficial destinado à divulgação centralizada e obrigatória dos atos exigidos em sede de licitações e contratos administrativos abrangidos pelo novo diploma.

É gerido pelo Comitê Gestor da Rede Nacional de Contratações Públicas, um colegiado deliberativo com suas atribuições estabelecidas no Decreto nº 10.764, de 9 de agosto de 2021.

O desenvolvimento dessa versão do Portal é um esforço conjunto de construção de uma concepção direta legal, homologado pelos indicados a compor o aludido comitê.

A adequação, fidedignidade e correção das informações e dos arquivos relativos às contratações disponibilizadas no PNCP por força da Lei nº 14.133/2021 são de estrita responsabilidade dos órgãos e entidades contratantes.

<https://portaldeservicos.gestao.gov.br>

0800 978 9001

AGRADECIMENTO AOS PARCEIROS



06.554.844/0001-60

Texto destinado à exibição de informações relacionadas à licitação de uso.

OK

*[Handwritten signature]*



# Edital nº 115/2025/2025

Última atualização 30/10/2025

**Local:** Americana/SP **Órgão:** MUNICIPIO DE AMERICANA **Unidade compradora:** 895 - Americana

**Modalidade da contratação:** Pregão - Eletrônico **Amparo legal:** Lei 14.133/2021, Art. 28, I **Tipo:** Edital

**Modo de disputa:** Aberto **Registro de preço:** Sim **Fonte orçamentária:** Não informada

**Data de divulgação no PNCP:** 19/09/2025 **Situação:** Divulgada no PNCP

**Data de início de recebimento de propostas:** 19/09/2025 15:00 (horário de Brasília)



Portal Nacional de Contratações Públicas



Entrar

**Id contratação PNCP:** 45781176000166-1-001011/2025 **Fonte:** Novo BBMNET Licitações

## Objeto:

REGISTRO DE PREÇOS PARA AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS PARA ATENDIMENTO DE MANDADOS JUDICIAIS

### VALOR TOTAL ESTIMADO DA COMPRA

R\$ 38.412,00

\* Esta compra possui itens com orçamento sigiloso

### VALOR TOTAL HOMOLOGADO DA COMPRA

R\$ 30.095,76

Itens

Arquivos

Histórico

| Número ↕ | Descrição ↕                                                            | Quantidade ↕ | Valor unitário estimado ↕ |
|----------|------------------------------------------------------------------------|--------------|---------------------------|
| 16       | ZYPREXA 5MG                                                            | 1080         | Sigiloso                  |
| 17       | FLORINEFE 0.1MG - CAIXA COM 100 COMPRIMIDOS                            | 2200         | Sigiloso                  |
| 18       | FULVESTRANTO 50MG/ML SERINGA PREENCHIDA 5ML                            | 72           | Sigiloso                  |
| 19       | GLUCAGEN 1UI/MG FRASCO AMPOLA 1ML (HYPOKIT)                            | 6            | Sigiloso                  |
| 20       | XALACOM 50MCG/ML + 5MG/ML SOLUÇÃO OFTALMOLOGICA FRASCO GOTEJADOR 2,5ML | 24           | Sigiloso                  |

Exibir: 5

16-20 de 27 itens

Página 4



⬅ Voltar



Criado pela Lei nº 14.133/21, o Portal Nacional de Contratações Públicas (PNCP) é o site eletrônico oficial destinado a divulgação centralizada e obrigatória dos atos exigidos em sede de licitações e contratos administrativos abrangidos pelo novel

## ANEXO I TERMO DE REFERÊNCIA

### 1. DO OBJETO

1.1. Solicitação de dispensa de compra direta de medicamentos com o propósito de atender a demanda do mandado judicial e as necessidades da secretaria de saúde.

1.2. Especificação do objeto:

| Item           | Especificação                                | Und/ | Qnt  | Valor/Unit. Estimado | Total Estimado |
|----------------|----------------------------------------------|------|------|----------------------|----------------|
| 01             | ACIDO VALPROICO 250 MG/ 5 ML FRASCO C/100 ML | FR   | 50   | R\$ 25,61            | R\$ 1.280,66   |
| 02             | TEGRETOL CR 400 MG - COMPRIMIDOS             | CP   | 600  | R\$ 3,57             | R\$ 2.142,00   |
| 03             | ARTRODAR 50 MG                               | CP   | 600  | R\$ 5,39             | R\$ 3.238,02   |
| 04             | LEVOTIROXINA 200 MG                          | CP   | 300  | R\$ 1,48             | R\$ 446,01     |
| 05             | CLORIDRATO DE DULOXETINA 60MG                | CP   | 1200 | R\$ 2,64             | R\$ 3.168,00   |
| 06             | NEBIVOLOL 5 MG                               | CP   | 600  | R\$ 0,63             | R\$ 379,98     |
| 07             | CLORIDRATO DE DULOXETINA 30 MG               | CP   | 1200 | R\$ 1,89             | R\$ 2.276,04   |
| 08             | GABAPENTINA 400MG                            | CP   | 600  | R\$ 1,46             | R\$ 880,02     |
| 09             | RETEMIC 5 MG                                 | CP   | 750  | R\$ 1,14             | R\$ 857,47     |
| 10             | RISPERIDONA 2 MG                             | CP   | 750  | R\$ 0,53             | R\$ 402,52     |
| 11             | DIVIDOL 70 MG - CAPSULA                      | CP   | 300  | R\$ 4,09             | R\$ 1.227,99   |
| 12             | CLOBAZAM 20MG                                | CP   | 300  | R\$ 1,57             | R\$ 473,01     |
| 13             | CLORIDRATO VENLAFAXINA 75 MG                 | CP   | 750  | R\$ 1,26             | R\$ 945,00     |
| 14             | CLORIDRATO DE TRAZODONA 50 MG                | CP   | 750  | R\$ 0,87             | R\$ 657,52     |
| TOTAL ESTIMADO |                                              |      |      |                      | R\$ 18.374,26  |

1.3. O custo estimado global da contratação é de R\$ 18.374,26 (dezoito mil trezentos e setenta e quatro e vinte e seis centavos), conforme custos unitários apostos na tabela acima.

### 2. DO PRAZO CONTRATUAL

2.1. O prazo de vigência da contratação é de 90 (noventa) dias a partir da assinatura do contrato, podendo ser prorrogável na forma dos artigos 106 e 107 da Lei nº 14.133, de 2021.

### 3. FUNDAMENTAÇÃO E DESCRIÇÃO DA NECESSIDADE DA CONTRATAÇÃO



3.1 A fundamentação e descrição da necessidade da contratação encontra-se pormenorizada em tópico específico do Estudo Técnico Preliminar.

#### **4. DESCRIÇÃO DA SOLUÇÃO COMO UM TODO**

4.1. A descrição da solução como um todo encontra-se pormenorizada em tópico específico do Estudo Técnico Preliminar.

#### **5. REQUISITOS DA CONTRATAÇÃO**

##### **5.1 Sustentabilidade;**

5.1.1. Seguir todas as normas nacionais e internacionais relacionadas ao uso, armazenamento, transporte e descarte de produtos químicos, garantindo a segurança do meio ambiente e dos trabalhadores;

5.1.2. Priorizar fornecedores que utilizem ingredientes de origem responsável, com menor impacto ambiental e social;

5.1.3. Adotar práticas de fabricação que reduzam o consumo de energia, água e recursos naturais, além de minimizar emissões de gases de efeito estufa e poluentes;

5.1.4. Buscar certificações reconhecidas, como ISO 14001, que demonstrem o compromisso com a gestão ambiental;

5.1.5. Implementar processos para a coleta, armazenamento, transporte e destinação final adequada de resíduos químicos, minimizando impactos ambientais e promovendo a reciclagem quando possível;

5.1.6. A contratante deverá adotar no que couber a coleta e descarte dos resíduos sólidos eventualmente gerados por esta aquisição, conforme a Lei nº 12.305, de 2 de agosto de 2010, que Institui a Política Nacional de Resíduos Sólidos;

5.1.7. A Contratada deverá observar no que couber, as recomendações voltadas para sustentabilidade ambiental, conforme inc. IV do art. 11 da Lei 14.133/2021;

5.1.8. Além dos critérios de sustentabilidade inseridos acima, devem ser atendidos sempre que possível aos requisitos contidos no Guia Nacional de Contratações Sustentáveis – AGU/2024;

##### **5.2. Subcontratação**

5.2.1. Não é admitida a subcontratação do objeto.

##### **5.3. Garantia da contratação**

5.3.1. Não haverá exigência da garantia da contratação dos artigos 96 e seguintes da Lei nº 14.133, de 2021, pelas razões constantes do Estudo Técnico Preliminar.

#### **6. MODELO DE EXECUÇÃO DO OBJETO**

6.1. A CONTRATADA deverá ser do ramo de atividades relacionada ao objeto, que não possuam registro de sanção que impeça sua contratação, bem como estejam devidamente regulares com as Fazendas Públicas Municipais, Estaduais e Federal, com o FGTS e com a Justiça do Trabalho;

6.2. A CONTRATADA, na descrição detalhada do objeto ofertado, deverá indicar as seguintes informações:

6.2.1. Especificações técnicas;

6.2.2. Prazo de entrega, observado o limite máximo do Termo de Referência;

6.2.3. Prazo de validade dos medicamentos, observado o parâmetro mínimo do Termo de Referência;

6.2.4. Origem (nacional ou estrangeiro);



- 6.3. Todos os lotes deverão vir acompanhados de Laudo Analítico Laboratorial, expedido pela empresa produtora, titular do registro na ANVISA e/ou Laboratório integrante da Rede Brasileira de Laboratórios Analíticos em Saúde (REBLAS);
- 6.4. Na proposta a ser enviada, a comprovação dos registros dos medicamentos/materiais de saúde ou da declaração da isenção do registro deverá ser efetuada através de: Cópia da Publicação no D.O.U. - Diário Oficial da União; ou Cópia emitida eletronicamente através do sítio da Agência Nacional da Vigilância Sanitária; ou Cópia da Declaração de notificação da Vigilância Sanitária;
- 6.5. Ficará a cargo do proponente, provar que o produto objeto da licitação não está sujeito ao regime da Vigilância Sanitária;
- 6.6. A CONTRATADA deverá arcar com todas as despesas, direta ou indiretas, decorrentes de qualquer custo adicionais para a entrega do objeto;
- 6.7. A CONTRATADA deverá efetuar a entrega definitiva do objeto da aquisição no lugar, data e hora estabelecidos no Termo de Referência;
- 6.8. A CONTRATADA deverá tomar todas as medidas de segurança cabíveis ao fornecimento do objeto, não arcando Administração Municipal com qualquer ônus em caso de acidente;
- 6.9. A CONTRATADA deverá responder pelos danos causados diretamente a Administração Municipal ou a terceiros, decorrentes de sua culpa ou dolo, durante a execução do contrato, não excluindo ou reduzindo essa responsabilidade a fiscalização ou o acompanhamento pela Contratante;
- 6.10. Responsabilizar-se pelos vícios e danos decorrentes do produto, de acordo com os artigos 12, 13, 18 e 26, do Código de Defesa do Consumidor (Lei nº 8.078, de 1990);
- 6.11. Deverá comunicar a Administração, qualquer anormalidade de caráter urgente e prestar os esclarecimentos que julgar necessário;
- 6.12. A CONTRATADA deverá comunicar à Administração, no prazo máximo de **24 (vinte e quatro)** horas que antecede a data da entrega, os motivos que impossibilitem o cumprimento do prazo previsto, com a devida comprovação;
- 6.13. Atender prontamente a quaisquer exigências da Administração, inerentes ao objeto da presente licitação;
- 6.14. O recebimento provisório ou definitivo do objeto não exclui a responsabilidade da contratada pelos prejuízos resultantes da incorreta execução do contrato;
- 6.15. A empresa contratada deverá efetuar a entrega dos medicamentos com prazo de validade de no mínimo 75% de vida útil a contar da data de fabricação.
- 6.16. A aquisição será efetuada de forma gradativa, de modo a adequar-se à demanda dos setores requisitantes e seus órgãos. A aquisição gradativa permitirá para a Administração Municipal execução financeira mais eficiente;
- 6.17. Os medicamentos deverão ser entregues, rigorosamente, dentro das especificações estabelecidas no **item 1.2** deste termo, sendo que a inobservância desta condição implicará na recusa formal e aplicação das penalidades;
- 6.18. Ter um histórico comprovado de fornecimento para hospitais ou instituições de saúde, com referências positivas e bom relacionamento com clientes anteriores;
- 6.19. Certificado de Regularidade Técnica válida expedida pelo Conselho Regional de Farmácia de sua jurisdição;
- 6.20. Atestado de capacidade técnica, fornecido por pessoa jurídica de direito público ou privado, que comprove o fornecimento de produto da mesma espécie do constante neste Edital;
- 6.21. A contratada deverá entregar os medicamentos em embalagens fechadas, bem conservadas e limpas. Não será aceito a entrega de material danificado, rachado, arranhado ou sujo, sendo



necessária a substituição do mesmo sem ônus para a contratante. Caso seja identificado deformidades nos produtos após a entrega, estes serão separados e devolvidos para a contratada.

6.22. O prazo para entrega dos medicamentos deverá ser de até **48 (quarenta e oito)** horas, contados do recebimento da Ordem de fornecimento;

6.23. Os medicamentos solicitados, deverão ser de primeira qualidade, fabricados de acordo com suas respectivas NBR's, ter registro em seus respectivos órgãos de controle (Ministério da Saúde, ANVISA, etc.), estando de acordo com as normas e legislações vigentes;

6.24. Demonstrar capacidade de atender às quantidades solicitadas dentro dos prazos estabelecidos, garantindo a continuidade do abastecimento hospitalar;

6.25. Responsabilizar-se por todas as despesas, diretas e indiretas, inclusive frete de entrega e encargos de qualquer natureza com pessoal de sua contratação necessário à execução do objeto contratual, dentre eles encargos relativos à legislação trabalhista;

6.26. Assumir inteira responsabilidade civil, administrativa e penal por quaisquer danos e prejuízos materiais ou pessoais causados diretamente ou por seus empregados ou prepostos, à Contratante ou a terceiros na execução do objeto do certame;

6.27. Manter, por todo o período da execução contratual, as condições que garantiram a sua habilitação, incluída a regularidade perante o INSS, FGTS e Fazenda Pública;

#### **6.28. Local da execução dos serviços**

6.28.1. Os materiais serão entregues na sede da Secretaria Municipal de Saúde, situada na, Av. das Goianias, Nº. 371, centro, CEP: 76.105-000.

#### **6.29. Garantia do serviço**

6.29.1. O prazo de garantia contratual dos serviços é aquele estabelecido na Lei nº 8.078, de 11 de setembro de 1990 (Código de Defesa do Consumidor).

### **7. GESTÃO DO CONTRATO**

7.1. O contrato deverá ser executado fielmente pelas partes, de acordo com as cláusulas avençadas e as normas da Lei 14.133, de 2021, e cada parte responderá pelas consequências de sua inexecução total ou parcial.

7.2. Em caso de impedimento, ordem de paralisação ou suspensão do contrato, o cronograma de execução será prorrogado automaticamente pelo tempo correspondente, anotadas tais circunstâncias mediante simples apostila.

7.3. As comunicações entre o órgão ou entidade e a contratada devem ser realizadas por escrito sempre que o ato exigir tal formalidade, admitindo-se o uso de mensagem eletrônica para esse fim.

7.4. O órgão ou entidade poderá convocar representante da empresa para adoção de providências que devam ser cumpridas de imediato.

7.5. Após a assinatura do contrato ou instrumento equivalente, o órgão ou entidade poderá convocar o representante da empresa contratada para reunião inicial para apresentação do plano de fiscalização, que conterá informações acerca das obrigações contratuais, dos mecanismos de fiscalização, das estratégias para execução do objeto, do plano complementar de execução da contratada, quando houver, do método de aferição dos resultados e das sanções aplicáveis, dentre outros.

7.6. A execução do contrato deverá ser acompanhada e fiscalizada pelo(s) fiscal(is) do contrato, ou pelos respectivos substitutos.

7.7. O fiscal técnico do contrato acompanhará a execução do contrato, para que sejam cumpridas todas as condições estabelecidas no contrato, de modo a assegurar os melhores resultados para a Administração.



- 7.7.1. O fiscal técnico do contrato anotar no histórico de gerenciamento do contrato todas as ocorrências relacionadas à execução do contrato, com a descrição do que for necessário para a regularização das faltas ou dos defeitos observados.
- 7.7.2. Identificada qualquer inexatidão ou irregularidade, o fiscal técnico do contrato emitirá notificações para a correção da execução do contrato, determinando prazo para a correção.
- 7.7.3. O fiscal técnico do contrato informará ao gestor do contrato, em tempo hábil, a situação que demandar decisão ou adoção de medidas que ultrapassem sua competência, para que adote as medidas necessárias e saneadoras, se for o caso.
- 7.7.4. No caso de ocorrências que possam inviabilizar a execução do contrato nas datas aprazadas, o fiscal técnico do contrato comunicará o fato imediatamente ao gestor do contrato.
- 7.7.5. O fiscal técnico do contrato deverá comunicar ao gestor do contrato, em tempo hábil, o término do contrato sob sua responsabilidade, com vistas à renovação tempestiva ou à prorrogação contratual.
- 7.8. O fiscal administrativo do contrato verificará a manutenção das condições de habilitação da contratada, acompanhará o empenho, o pagamento, as garantias, as glosas e a formalização de apostilamento e termos aditivos, solicitando quaisquer documentos comprobatórios pertinentes, caso necessário.
- 7.8.1. Caso ocorra descumprimento das obrigações contratuais, o fiscal administrativo do contrato atuará tempestivamente na solução do problema, reportando ao gestor do contrato para que tome as providências cabíveis, quando ultrapassar a sua competência.
- 7.8.2. O fiscal administrativo do contrato comunicará ao gestor do contrato, em tempo hábil, o término do contrato sob sua responsabilidade, com vistas à tempestiva renovação ou prorrogação contratual.
- 7.9. O gestor do contrato coordenará a atualização do processo de acompanhamento e fiscalização do contrato contendo todos os registros formais da execução no histórico de gerenciamento do contrato, a exemplo da ordem de serviço, do registro de ocorrências, das alterações e das prorrogações contratuais, elaborando relatório com vistas à verificação da necessidade de adequações do contrato para fins de atendimento da finalidade da administração.
- 7.9.1. O gestor do contrato acompanhará a manutenção das condições de habilitação da contratada, para fins de empenho de despesa e pagamento, e anotar os problemas que obstem o fluxo normal da liquidação e do pagamento da despesa no relatório de riscos eventuais.
- 7.9.2. O gestor do contrato acompanhará os registros realizados pelos fiscais do contrato, de todas as ocorrências relacionadas à execução do contrato e as medidas adotadas, informando, se for o caso, à autoridade superior àquelas que ultrapassarem a sua competência.
- 7.9.3. O gestor do contrato emitirá documento comprobatório da avaliação realizada pelos fiscais técnico, administrativo e setorial quanto ao cumprimento de obrigações assumidas pelo contratado, com menção ao seu desempenho na execução contratual, baseado nos indicadores objetivamente definidos e aferidos, e a eventuais penalidades aplicadas, devendo constar do cadastro de atesto de cumprimento de obrigações.
- 7.9.4. O gestor do contrato tomará providências para a formalização de processo administrativo de responsabilização para fins de aplicação de sanções, a ser conduzido pela comissão de que trata o art. 158 da Lei nº 14.133, de 2021, ou pelo agente ou pelo setor com competência para tal, conforme o caso.
- 7.9.5. O gestor do contrato deverá elaborar relatório final com informações sobre a consecução dos objetivos que tenham justificado a contratação e eventuais condutas a serem adotadas para o aprimoramento das atividades da Administração.



7.9.6. O gestor do contrato deverá enviar a documentação pertinente ao setor de contratos para a formalização dos procedimentos de liquidação e pagamento, no valor dimensionado pela fiscalização e gestão nos termos do contrato.

7.9.7. O contratado deverá manter preposto aceito pela Administração no local do serviço para representá-lo na execução do contrato.

## **8. CRITÉRIOS DE PAGAMENTO**

8.1. A avaliação da execução do objeto utilizará instrumento para aferição da qualidade da prestação dos serviços.

8.2. Será indicada a retenção ou glosa no pagamento, proporcional à irregularidade verificada, sem prejuízo das sanções cabíveis, caso se constate que a Contratada:

- a) não produzir os resultados acordados,
- b) deixar de executar, ou não executar com a qualidade mínima exigida as atividades contratadas; ou,
- c) deixar de utilizar materiais e recursos humanos exigidos para a execução do serviço, ou utilizá-los com qualidade ou quantidade inferior à demandada.

### **8.1. Recebimento do serviço**

8.3.1. Os serviços serão recebidos provisoriamente no prazo de 5 (cinco) dias úteis, pelos fiscais técnico e administrativo, mediante termos detalhados, quando verificado o cumprimento das exigências de caráter técnico e administrativo.

8.3.2. O prazo da disposição acima será contado do recebimento de comunicação de cobrança oriunda do contratado com a comprovação da prestação dos serviços a que se refere a parcela a ser paga.

8.3.3. Os fiscais técnico e administrativo do contrato realizarão o recebimento provisório do objeto do contrato mediante termo detalhado que comprove o cumprimento das exigências de caráter técnico.

8.3.4. O fiscal setorial do contrato, quando houver, realizará o recebimento provisório sob o ponto de vista técnico e administrativo.

8.3.5. Para efeito de recebimento provisório, ao final de cada período de faturamento, o fiscal técnico do contrato irá apurar o resultado das avaliações da execução do objeto e, se for o caso, a análise do desempenho e qualidade da prestação dos serviços realizados em consonância com os indicadores previstos, que poderá resultar no redimensionamento de valores a serem pagos à contratada, registrando em relatório a ser encaminhado ao gestor do contrato.

8.3.6. O Contratado fica obrigado a reparar, corrigir, remover, reconstruir ou substituir, às suas expensas, no todo ou em parte, o objeto em que se verificarem vícios, defeitos ou incorreções resultantes da execução ou materiais empregados, cabendo à fiscalização não atestar a última e/ou única medição de serviços até que sejam sanadas todas as eventuais pendências que possam vir a ser apontadas no Recebimento Provisório.

8.3.7. A fiscalização não efetuará o ateste da última e/ou única medição de serviços até que sejam sanadas todas as eventuais pendências que possam vir a ser apontadas no Recebimento Provisório.

8.3.8. Os serviços poderão ser rejeitados, no todo ou em parte, quando em desacordo com as especificações constantes neste Termo de Referência e na proposta, sem prejuízo da aplicação das penalidades.

8.3.9. Quando a fiscalização for exercida por um único servidor, o Termo Detalhado deverá conter o registro, a análise e a conclusão acerca das ocorrências na execução do contrato, em relação à fiscalização técnica e administrativa e demais documentos que julgar necessários, devendo encaminhá-los ao gestor do contrato para recebimento definitivo.



8.3.10. Os serviços serão recebidos definitivamente no prazo de 5 (cinco) dias úteis, contados do recebimento provisório, por servidor ou comissão designada pela autoridade competente, após a verificação da qualidade e quantidade do serviço e consequente aceitação mediante termo detalhado, obedecendo os seguintes procedimentos:

8.3.11. Emitir documento comprobatório da avaliação realizada pelos fiscais técnico, administrativo e setorial, quando houver, no cumprimento de obrigações assumidas pelo contratado, com menção ao seu desempenho na execução contratual, baseado em indicadores objetivamente definidos e aferidos, e a eventuais penalidades aplicadas, devendo constar do cadastro de atesto de cumprimento de obrigações, conforme regulamento.

8.3.12. Realizar a análise dos relatórios e de toda a documentação apresentada pela fiscalização e, caso haja irregularidades que impeçam a liquidação e o pagamento da despesa, indicar as cláusulas contratuais pertinentes, solicitando à CONTRATADA, por escrito, as respectivas correções;

8.3.13. Emitir Termo Circunstanciado para efeito de recebimento definitivo dos serviços prestados, com base nos relatórios e documentações apresentadas; e

8.3.14. Comunicar à empresa para que emita a Nota Fiscal ou Fatura, com o valor exato dimensionado pela fiscalização.

8.3.15. Enviar a documentação pertinente ao setor de contratos para a formalização dos procedimentos de liquidação e pagamento, no valor dimensionado pela fiscalização e gestão.

8.3.16. No caso de controvérsia sobre a execução do objeto, quanto à dimensão, qualidade e quantidade, deverá ser observado o teor do art. 143 da Lei nº 14.133, de 2021, comunicando-se à empresa para emissão de Nota Fiscal no que pertine à parcela incontroversa da execução do objeto, para efeito de liquidação e pagamento.

8.3.17. Nenhum prazo de recebimento ocorrerá enquanto pendente a solução, pelo contratado, de inconsistências verificadas na execução do objeto ou no instrumento de cobrança.

8.3.18. O recebimento provisório ou definitivo não excluirá a responsabilidade civil pela solidez e pela segurança do serviço nem a responsabilidade ético-profissional pela perfeita execução do contrato.

## 8.2. Liquidação

8.2.1. Recebida a Nota Fiscal ou documento de cobrança equivalente, correrá o prazo de até 10 (dez) dias úteis para fins de liquidação, na forma desta seção, prorrogáveis por igual período.

8.2.2. Para fins de liquidação, o setor competente deverá verificar se a nota fiscal ou instrumento de cobrança equivalente apresentado expressa os elementos necessários e essenciais do documento, tais como:

- a) o prazo de validade;
- b) a data da emissão;
- c) os dados do contrato e do órgão contratante;
- d) o período respectivo de execução do contrato;
- e) o valor a pagar; e
- f) eventual destaque do valor de retenções tributárias cabíveis.

8.2.3. Havendo erro na apresentação da nota fiscal ou instrumento de cobrança equivalente, ou circunstância que impeça a liquidação da despesa, esta ficará sobrestada até que o contratado providencie as medidas saneadoras, reiniciando-se o prazo após a comprovação da regularização da situação, sem ônus ao contratante;

8.2.4. A nota fiscal ou instrumento de cobrança equivalente deverá ser obrigatoriamente acompanhado da comprovação da regularidade fiscal, mediante consulta aos sítios eletrônicos oficiais ou à documentação mencionada no art. 68 da Lei nº 14.133, de 2021.



8.2.5. A Administração deverá realizar consulta para verificar a manutenção das condições de habilitação exigidas para contratação.

8.2.6. Constatando-se a situação de irregularidade do contratado, será providenciada sua notificação, por escrito, para que, no prazo de 5 (cinco) dias úteis, regularize sua situação ou, no mesmo prazo, apresente sua defesa. O prazo poderá ser prorrogado uma vez, por igual período, a critério do contratante.

8.2.7. Não havendo regularização ou sendo a defesa considerada improcedente, o contratante deverá comunicar aos órgãos responsáveis pela fiscalização da regularidade fiscal quanto à inadimplência do contratado, bem como quanto à existência de pagamento a ser efetuado, para que sejam acionados os meios pertinentes e necessários para garantir o recebimento de seus créditos.

8.2.8. Persistindo a irregularidade, o contratante deverá adotar as medidas necessárias à rescisão contratual nos autos do processo administrativo correspondente, assegurada ao contratado a ampla defesa.

8.2.9. Havendo a efetiva execução do objeto, os pagamentos serão realizados normalmente, até que se decida pela rescisão do contrato, caso o contratado não regularize sua situação.

### **8.3. Prazo para o pagamento**

8.3.1. Em atendimento ao inciso VI do art. 92 da Lei Federal nº 14.133 de 1º de abril de 2021, o pagamento será efetuado no prazo de até 10 (dez) dias úteis contados da finalização da liquidação da despesa.

8.3.2. No caso de atraso pelo Contratante, os valores devidos ao contratado serão atualizados monetariamente entre o termo final do prazo de pagamento até a data de sua efetiva realização, mediante aplicação do índice IPCA de correção monetária.

### **8.4. Forma de pagamento**

8.4.1. O pagamento será realizado por meio de ordem bancária, para crédito em banco, agência e conta corrente indicados pelo contrato.

8.4.2. Será considerada data do pagamento o dia em que constar como emitida a ordem bancária para pagamento.

8.4.3. Quando do pagamento, será efetuada a retenção tributária prevista na legislação aplicável.

8.4.4. Independentemente do percentual de tributo inserido na planilha, quando houver, serão retidos na fonte, quando da realização do pagamento, os percentuais estabelecidos na legislação vigente.

8.4.5. O contratado regularmente optante pelo Simples Nacional, nos termos da Lei Complementar nº 123, de 2006, não sofrerá a retenção tributária quanto aos impostos e contribuições abrangidos por aquele regime. No entanto, o pagamento ficará condicionado à apresentação de comprovação, por meio de documento oficial, de que faz jus ao tratamento tributário favorecido previsto na referida Lei Complementar.

8.4.6. A antecipação de pagamento somente será permitida se propiciar sensível economia de recursos ou se representar condição indispensável para a obtenção do bem ou para a prestação do serviço, conforme determina o § 1º do art. 145 da lei Federal nº 14.133/21.

## **9. CRITÉRIOS DE SELEÇÃO DO FORNECEDOR**

### **9.1. Julgamento da proposta**

9.1.1. O fornecedor será selecionado por meio da realização de procedimento de Dispensa, com adoção do critério de julgamento pelo menor preço.

### **9.2. Habilitação jurídica**

9.2.1. Para fins de habilitação, deverá o licitante comprovar os seguintes requisitos:



9.2.2. Empresário individual: inscrição no Registro Público de Empresas Mercantis, a cargo da Junta Comercial da respectiva sede;

9.2.3. Microempreendedor Individual - MEI: Certificado da Condição de Microempreendedor Individual - CCMEI, cuja aceitação ficará condicionada à verificação da autenticidade no sítio <https://www.gov.br/empresas-e-negocios/pt-br/empreendedor>;

9.2.4. Sociedade empresária, sociedade limitada unipessoal - SLU ou sociedade identificada como empresa individual de responsabilidade limitada - EIRELI: inscrição do ato constitutivo, estatuto ou contrato social no Registro Público de Empresas Mercantis, a cargo da Junta Comercial da respectiva sede, acompanhada de documento comprobatório de seus administradores;

9.2.5. Sociedade empresária estrangeira: portaria de autorização de funcionamento no Brasil, publicada no Diário Oficial da União e arquivada na Junta Comercial da unidade federativa onde se localizar a filial, agência, sucursal ou estabelecimento, a qual será considerada como sua sede.

9.2.6. Sociedade simples: inscrição do ato constitutivo no Registro Civil de Pessoas Jurídicas do local de sua sede, acompanhada de documento comprobatório de seus administradores;

9.2.7. Filial, sucursal ou agência de sociedade simples ou empresária: inscrição do ato constitutivo da filial, sucursal ou agência da sociedade simples ou empresária, respectivamente, no Registro Civil das Pessoas Jurídicas ou no Registro Público de Empresas Mercantis onde opera, com averbação no Registro onde tem sede a matriz;

9.2.8. O fornecedor enquadrado como microempresa, empresa de pequeno porte ou sociedade cooperativa deverá declarar, que cumpre os requisitos estabelecidos no artigo 3º da Lei Complementar nº 123, de 2006, estando apto a usufruir do tratamento favorecido estabelecido em seus arts. 42 a 49, observado o disposto nos §§ 1º ao 3º do art. 4º, da Lei n.º 14.133, de 2021.

9.2.9. Os documentos apresentados deverão estar acompanhados de todas as alterações ou da consolidação respectiva.

9.2.10. Prova de que a empresa está em plena atividade, relativo ao domicílio ou sede do licitante, pertinente a seu ramo de atividade e compatível com o objeto contratual, que deverá ser comprovado através do Alvará de Localização e Funcionamento da Prefeitura Municipal da sede da empresa licitante.

### 9.3. Regularidade fiscal e trabalhista

9.3.1. Prova de inscrição no Cadastro Nacional de Pessoas Jurídicas ou no Cadastro de Pessoas Físicas, conforme o caso;

9.3.2. Prova de regularidade fiscal perante a Fazenda Nacional, mediante apresentação de certidão expedida conjuntamente pela Secretaria da Receita Federal do Brasil (RFB) e pela Procuradoria-Geral da Fazenda Nacional (PGFN), referente a todos os créditos tributários federais e à Dívida Ativa da União (DAU) por elas administrados, inclusive aqueles relativos à Seguridade Social, nos termos da Portaria Conjunta nº 1.751, de 02 de outubro de 2014, do Secretário da Receita Federal do Brasil e da Procuradora-Geral da Fazenda Nacional.

9.3.3. Prova de regularidade com o Fundo de Garantia do Tempo de Serviço (FGTS);

9.3.4. Prova de inexistência de débitos inadimplidos perante a Justiça do Trabalho, mediante a apresentação de certidão negativa ou positiva com efeito de negativa, nos termos do Título VII-A da Consolidação das Leis do Trabalho, aprovada pelo Decreto-Lei nº 5.452, de 1º de maio de 1943;

9.3.5. Prova de inscrição no cadastro de contribuintes Estadual/Distrital e/ou Municipal/Distrital relativo ao domicílio ou sede do fornecedor, pertinente ao seu ramo de atividade e compatível com o objeto contratual;

9.3.6. Prova de regularidade com a Fazenda Estadual/Distrital e Municipal/Distrital do domicílio ou sede do fornecedor, relativa à atividade em cujo exercício contrata ou concorre;

9.3.7. Caso o fornecedor seja considerado isento dos tributos Estadual/Distrital ou Municipal/Distrital relacionados ao objeto contratual, deverá comprovar tal condição mediante a



apresentação de declaração da Fazenda respectiva do seu domicílio ou sede, ou outra equivalente, na forma da lei.

9.3.8. O fornecedor enquadrado como microempreendedor individual que pretenda auferir os benefícios do tratamento diferenciado previstos na Lei Complementar n. 123, de 2006, estará dispensado da prova de inscrição nos cadastros de contribuintes estadual e municipal.

#### **9.4. Qualificação Econômica – Financeira**

9.4.1. Certidão negativa de feitos sobre falência e concordata expedida pelo distribuidor da sede do licitante, com data de expedição não superior a 30 (trinta) dias.

#### **9.5. Qualificação Técnica**

9.5.1. Comprovação de aptidão para o fornecimento de bens similares de complexidade tecnológica e operacional equivalente ou superior com o objeto desta contratação, ou com o item pertinente, por meio da apresentação de certidões ou atestados, por pessoas jurídicas de direito público ou privado, ou regularmente emitido(s) pelo conselho profissional competente, quando for o caso.

9.5.2. Os atestados de capacidade técnica poderão ser apresentados em nome da matriz ou da filial do fornecedor.

9.5.3. O fornecedor disponibilizará todas as informações necessárias à comprovação da legitimidade dos atestados, apresentando, quando solicitado pela Administração, cópia do contrato que deu suporte à contratação, endereço atual da contratante e local em que foi executado o objeto contratado, dentre outros documentos.

#### **10. ADEQUAÇÃO ORÇAMENTÁRIA**

10.1. As despesas decorrentes da presente contratação correrão à conta de recursos específicos consignados no Orçamento Geral.

#### **11. A CONTRATAÇÃO SERÁ ATENDIDA PELA SEGUINTE DOTAÇÃO**

Ficha: 518 / Fonte: 102 / 05.01.10.301.2300.2.056.33.90.30.09 – MANUT. DO FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE.

11.1. A dotação relativa aos exercícios financeiros subsequentes será indicada após aprovação da Lei Orçamentária respectiva e liberação dos créditos correspondentes, mediante apostilamento.

#### **12. OBRIGAÇÕES DO CONTRATADO**

12.1. O Contratado deve cumprir todas as obrigações constantes deste instrumento e em seus anexos, assumindo como exclusivamente seus riscos e as despesas decorrentes da boa e perfeita execução do objeto, observando, ainda, as obrigações a seguir dispostas:

12.2. Prestar o serviço em perfeitas condições, conforme especificações, prazo e local constantes no Termo de Referência e seus anexos, acompanhado da respectiva nota fiscal;

12.3. Responsabilizar-se pelos vícios e danos decorrentes do objeto, de acordo com o Código de Defesa do Consumidor (Lei nº 8.078, de 1990);

12.4. Comunicar ao contratante, no prazo máximo de **24 (vinte e quatro)** horas que antecede a data da entrega e/ou da prestação de serviços, os motivos que impossibilitem o cumprimento do prazo previsto, com a devida comprovação

12.5. O dever previsto no subitem anterior implica na obrigação de, a critério da Administração, substituir, reparar, corrigir, remover, ou reconstruir, às suas expensas, no prazo fixado neste termo;

12.6. Atender às determinações regulares emitidas pelo fiscal ou gestor do contrato ou autoridade superior e prestar todo esclarecimento ou informação por eles solicitados;



- 12.7. Reparar, corrigir, remover, reconstruir ou substituir, às suas expensas, no total ou em parte, no prazo fixado pelo fiscal do contrato, os bens nos quais se verificarem vícios, defeitos ou incorreções resultantes da execução ou dos materiais empregados;
- 12.8. Responsabilizar-se pelos vícios e danos decorrentes da execução do objeto, bem como por todo e qualquer dano causado à Administração ou terceiros, não reduzindo essa responsabilidade a fiscalização ou o acompanhamento da execução contratual pelo contratante, que ficará autorizado a descontar dos pagamentos devidos ou da garantia, caso exigida, o valor correspondente aos danos sofridos;
- 12.9. Entregar ao setor responsável pela fiscalização do contrato, junto com a Nota Fiscal para fins de pagamento, os seguintes documentos: 1) prova de regularidade relativa à Seguridade Social; 2) certidão conjunta relativa aos tributos federais e à Dívida Ativa da União; 3) certidões que comprovem a regularidade perante a Fazenda Estadual ou Distrital do domicílio ou sede do contratado; 4) certidão que comprove a regularidade perante a Fazenda Municipal do domicílio ou sede do contratado; 5) Certidão de Regularidade do FGTS - CRF; e 6) Certidão Negativa de Débitos Trabalhistas - CNDT;
- 12.10. Responsabilizar-se pelo cumprimento de todas as obrigações trabalhistas, previdenciárias, fiscais, comerciais e as demais previstas em legislação específica, cuja inadimplência não transfere a responsabilidade ao contratante e não poderá onerar o objeto do contrato;
- 12.11. Comunicar ao Fiscal do contrato, no prazo de **24 (vinte e quatro) horas**, qualquer ocorrência anormal ou acidente que se verifique no local da execução do objeto contratual;
- 12.12. Paralisar, por determinação do contratante, qualquer atividade que não esteja sendo executada de acordo com a boa técnica ou que ponha em risco a segurança de pessoas ou bens de terceiros;
- 12.13. Manter durante toda a vigência do contrato, em compatibilidade com as obrigações assumidas, todas as condições exigidas para habilitação na licitação;
- 12.14. Cumprir, durante todo o período de execução do contrato, a reserva de cargos prevista em lei para pessoa com deficiência, para reabilitado da Previdência Social ou para aprendiz, bem como as reservas de cargos previstas na legislação;
- 12.15. Comprovar a reserva de cargos a que se refere a cláusula acima, no prazo fixado pelo fiscal do contrato, com a indicação dos empregados que preencheram as referidas vagas.
- 12.16. Guardar sigilo sobre todas as informações obtidas em decorrência do cumprimento do contrato;
- 12.17. Arcar com o ônus decorrente de eventual equívoco no dimensionamento dos quantitativos de sua proposta, inclusive quanto aos custos variáveis decorrentes de fatores futuros e incertos, devendo complementá-los, caso o previsto inicialmente em sua proposta não seja satisfatório para o atendimento do objeto da contratação, exceto quando ocorrer algum dos eventos arrolados no art. 124, II, d, da Lei nº 14.133, de 2021.
- 12.18. Cumprir, além dos postulados legais vigentes de âmbito federal, estadual ou municipal, as normas de segurança do contratante;
- 12.19. Alocar os empregados necessários, com habilitação e conhecimento adequados, ao perfeito cumprimento das cláusulas deste contrato, fornecendo os materiais, equipamentos, ferramentas e utensílios demandados, cuja quantidade, qualidade e tecnologia deverão atender às recomendações de boa técnica e a legislação de regência;
- 12.20. Orientar e treinar seus empregados sobre os deveres previstos na Lei nº 13.709, de 14 de agosto de 2018, adotando medidas eficazes para proteção de dados pessoais a que tenha acesso por força da execução deste contrato;



12.21. Conduzir os trabalhos com estrita observância às normas da legislação pertinente, cumprindo as determinações dos Poderes Públicos, mantendo sempre limpo o local de execução do objeto e nas melhores condições de segurança, higiene e disciplina.

12.22. Submeter previamente, por escrito, ao contratante, para análise e aprovação, quaisquer mudanças nos métodos executivos que fujam às especificações do memorial descritivo ou instrumento congênere.

12.23. Não permitir a utilização de qualquer trabalho do menor de 16 (dezesesseis) anos, exceto na condição de aprendiz para os maiores de quatorze anos, nem permitir a utilização do trabalho do menor de dezoito anos em trabalho noturno, perigoso ou insalubre.

### **13. OBRIGAÇÕES DO CONTRATANTE**

13.1. Exigir o cumprimento de todas as obrigações assumidas pelo Contratado, de acordo com o contrato e seus anexos;

13.2. Receber provisoriamente o serviço;

13.3. Verificar minuciosamente, no prazo fixado, a conformidade do serviço com as especificações constantes do Termo de Referência e da proposta, para fins de aceitação e recebimento definitivos;

13.4. Acompanhar e fiscalizar o cumprimento das obrigações da Contratada, através de servidor especialmente designado;

13.5. Efetuar o pagamento ao Contratado do valor correspondente ao serviço prestado/executado, no prazo, forma e condições estabelecidos no presente instrumento;

13.6. Aplicar ao Contratado as sanções previstas na lei e neste instrumento;

13.7. Cientificar o órgão de representação judicial para adoção das medidas cabíveis quando do descumprimento de obrigações pelo Contratado;

### **14. DAS ALTERAÇÕES CONTRATUAIS**

14.1. Os preços são fixos e irrevogáveis no prazo de um ano contado da data limite para a apresentação das propostas.

14.2. Dentro do prazo de vigência do contrato e mediante solicitação da contratada, os preços contratados poderão sofrer reajuste após o intervalo de um ano contados da assinatura do contrato, aplicando-se o índice INPC.

14.3. Nos reajustes subsequentes ao primeiro, o intervalo mínimo de um ano será contado a partir dos efeitos financeiros do último reajuste.

14.4. No caso de atraso ou não divulgação do índice de reajustamento, o CONTRATANTE pagará à CONTRATADA a importância calculada pela última variação conhecida, liquidando a diferença correspondente tão logo seja divulgado o índice definitivo. Fica a CONTRATADA obrigada a apresentar memória de cálculo referente ao reajustamento de preços do valor remanescente, sempre que este ocorrer.

14.5. Nas aferições finais, o índice utilizado para reajuste será, obrigatoriamente, o definitivo.

14.6. Caso o índice estabelecido para reajustamento venha a ser extinto ou de qualquer forma não possa mais ser utilizado, será adotado, em substituição, o que vier a ser determinado pela legislação então em vigor.

14.7. Na ausência de previsão legal quanto ao índice substituto, as partes elegerão novo índice oficial, para reajustamento do preço do valor remanescente, por meio de termo aditivo.

14.8. O reajuste será realizado por Apostilamento.

14.9. Durante a vigência do contrato, caso ocorra algum fato imprevisível ou previsível de efeitos incalculáveis, que causem o desequilíbrio econômico financeiro do contrato, a contratada poderá pleitear o reequilíbrio do contrato.

14.10. A recomposição de preços com vistas ao restabelecimento do equilíbrio econômico financeiro somente se dará após o prazo da validade da proposta, que não deverá ser inferior à 60 (Sessenta) dias, mediante apresentação de requerimento apresentando a planilha de composição de preços dos produtos, bem como documentos que comprovem satisfatoriamente a quebra do equilíbrio econômico financeiro do contrato.

14.11. O Contrato poderá ser alterado, mediante Termo Aditivo e com as devidas justificativas, nos casos previstos no art. 124 da Lei nº 14.133/2021;

14.12. A CONTRATADA fica obrigada a aceitar, nas mesmas condições contratuais, os acréscimos ou supressões do objeto deste Contrato, até o limite de 25% (vinte e cinco por cento) de seu valor, conforme previsto artigo 125 da Lei Federal nº 14.133/2021;

#### **15. ALTERAÇÃO SUBJETIVA**

15.1. É admissível a fusão, cisão ou incorporação da contratada com/em outra pessoa jurídica, desde que sejam observados pela nova pessoa jurídica todos os requisitos de habilitação exigidos na licitação original; sejam mantidas as demais cláusulas e condições do contrato; não haja prejuízo à execução do objeto pactuado e haja a anuência expressa da Administração à continuidade do contrato.

#### **16. MEDIDAS ACAUTELATÓRIAS**

16.1. Consoante o artigo 45 da Lei nº 9.784, de 1999, a Administração Pública poderá, sem a prévia manifestação do interessado, motivadamente, adotar providências acauteladoras, inclusive retendo o pagamento, em caso de risco iminente, como forma de prevenir a ocorrência de dano de difícil ou impossível reparação.

#### **17. INFRAÇÕES ADMINISTRATIVAS**

17.1. Pela inexecução total ou parcial do objeto deste contrato, a Administração pode aplicar à CONTRATADA as sanções previstas nos arts. 155 e 156, da Lei 14.133/2021.

Firminópolis-Go, 15 de maio de 2025.

**JOÃO JOSÉ SILVESTRE PORTELA**  
Gestor do FMS





# Edital nº 00180/25/2025

Última atualização 30/10/2025

**Local:** Ouro Fino/MG **Órgão:** MUNICÍPIO DE OURO FINO **Unidade compradora:** 1806 - Ouro Fino

**Modalidade da contratação:** Pregão - Eletrônico **Amparo legal:** Lei 14.133/2021, Art. 28, I **Tipo:** Edital

**Modo de disputa:** Aberto **Registro de preço:** Sim **Fonte orçamentária:** Não informada

**Data de divulgação no PNCP:** 01/08/2025 **Situação:** Divulgada no PNCP

**Data de início do recebimento de propostas:** 05/08/2025 08:00 (horário de Brasília)



Portal Nacional de Contratações Públicas



Entrar

**Id contratação PNCP:** 18671271000134-1-000182/2025 **Fonte:** Novo BBMNET Licitações

## Objeto:

Aquisição de Medicamentos para distribuição gratuita à população na Farmácia de Minas e demais farmácias municipais do município.

**VALOR TOTAL ESTIMADO DA COMPRA**

R\$ 6.970.419,33

**VALOR TOTAL HOMOLOGADO DA COMPRA**

R\$ 3.524.792,90

Itens

Arquivos

Atas de Registro de Preço

Histórico

| Número | Descrição               | Quantidade | Valor unitário estimado |
|--------|-------------------------|------------|-------------------------|
| 151    | NIMESULIDA 5MG/ML 15 ML | 2000       | R\$ 14,786              |
| 152    | NISTATINA CREME VAGINAL | 2000       | R\$ 7,636               |
| 153    | NITROFURANTOINA 100 MG  | 60000      | R\$ 0,2867              |
| 154    | NORETISTERONA 0,35 MG   | 3500       | R\$ 0,233               |
| 155    | NORFLOXACINO 400 MG     | 28000      | R\$ 0,403               |

Exibir: 5

151-155 de 190 itens

Página: 31



< Voltar



Criado pela Lei nº 14.133/21, o Portal Nacional de Contratações Públicas (PNCP) é o site eletrônico oficial destinado a divulgação centralizada e obrigatória dos atos exigidos em sede de licitações e contratos administrativos abrangidos pelo novo diploma.

É gerido pelo Comitê Gestor da Rede Nacional de Contratações Públicas, um colegiado deliberativo com suas atribuições estabelecidas no Decreto nº 10.764, de 9 de agosto de 2021.

18.671.271/0001-34



# Edital nº 015/25-R/2025

Última atualização 03/11/2025

**Local:** Votorantim/SP **Órgão:** MUNICIPIO DE VOTORANTIM **Unidade compradora:** 2229 - Votorantim

**Modalidade da contratação:** Pregão - Eletrônico **Amparo legal:** Lei 14.133/2021, Art. 28, I **Tipo:** Edital

  [Portal Nacional de Contratações Públicas](#)



 Entrar

**Data de divulgação no PNCP:** 18/06/2025 **Situação:** Divulgada no PNCP

**Data de início de recebimento de propostas:** 18/06/2025 11:30 (horário de Brasília)

**Data fim de recebimento de propostas:** 02/07/2025 08:30 (horário de Brasília)

**Id contratação PNCP:** 46634051000176-1-000114/2025 **Fonte:** Novo BBMNET Licitações

## Objeto:

Aquisição de medicamentos para abastecimento e distribuição pela Secretaria de Saúde para os municípios de Votorantim/SP

**VALOR TOTAL ESTIMADO DA COMPRA**

R\$ 5.091.370,09

**VALOR TOTAL HOMOLOGADO DA COMPRA**

R\$ 4.118.492,64

**Itens**   **Arquivos**   **Atas de Registro de Preço**   **Histórico**

| Número | Descrição                                                                              | Quantidade | Valor unitário estimado |
|--------|----------------------------------------------------------------------------------------|------------|-------------------------|
| 346    | MEDROXIPROGESTERONA 150MG                                                              | 2600       | R\$ 28,86               |
| 347    | NORETISTERONA 0,35MG                                                                   | 16800      | R\$ 0,15                |
| 348    | DESOGESTREL 0,075MG (REFERENCIA CERAZETTE) **NECESSÁRIO SER DE REFERÊNCIA - (Judicial) | 1008       | R\$ 1,16                |
| 349    | LEVONORGESTREL + ETINILESTRADIOL 0,15MG+0,03MG - BLISTER COM 21 CP                     | 88200      | R\$ 0,20                |
| 350    | MEDROXIPROGESTERONA ACETATO+ESTRADIOL CIPIONATO 25MG+5MG SUSP. INJETÁVEL               | 2400       | R\$ 24,47               |

Exibir: 5

346-350 de 361 itens

Página: 70

< >

[< Voltar](#)



Criado pela Lei nº 14.133/21, o Portal Nacional de Contratações Públicas (PNCP) é o site eletrônico oficial destinado a divulgação centralizada e obrigatória dos atos exigidos em sede de licitações e contratos administrativos abrangidos pelo novo

46.634.051/0001-76



[Editais](#)

## Edital nº 0243/2025/2025

[Acessar Contratação](#)

Última atualização 03/11/2025

**Local:** Salvador/BA **Órgão:** ESTADO DA BAHIA**Unidade compradora:** 000000002 - SESAB-SECRETARIA DE SAUDE DO ESTADO DA BAHIA**Modalidade da contratação:** Pregão - Eletrônico **Amparo legal:** Lei 14.133/2021, Art. 28, I **Tipo:** Edital**Modo de disputa:** Aberto-Fechado **Registro de preço:** Sim **Fonte orçamentária:** Não informada**Data de divulgação no PNCP:** 15/09/2025 **Situação:** Divulgada no PNCP**Data de início de recebimento de propostas:** 26/09/2025 10:00 (horário de Brasília)**Data fim de recebimento de propostas:** 30/09/2025 10:00 (horário de Brasília)**Id contratação PNCP:** 13937032000160-1-001764/2025 **Fonte:** Licitações-E BB**Objeto:**

Aquisição de medicamentos (GANCICLOVIR, METOCLOPRAMIDA, VIGABATRIN, etc...) para compor o sistema de registro de preço.

VALOR TOTAL ESTIMADO DA COMPRA

R\$ 1.486.683,20

VALOR TOTAL HOMOLOGADO DA COMPRA

R\$ 702.954,04

Itens

Arquivos

Histórico

Número :

Descrição :

Quantidade :

Valor unitário estimado :

13.927.801/0006-53

OK



|       |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |        |             |
|-------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------|-------------|
| 10001 | GANCICLOVIR, po para injeção 500mg (R), a embalagem deverá conter a impressão 'venda proibida pelo comércio'. Apresentar registro dos produtos na Anvisa e Certificado de Boas Práticas, Fabricação e Controle - CBPFC do fabricante conforme resolução Anvisa nº 460/99. Em caso de fabricante fora do mercosul, apresentar documento do país de origem traduzido por tradutor oficial.                                                                                                                                 | 2500   | R\$ 27,05   |
| 20001 | METOCLOPRAMIDA, comprimido 10 mg, a embalagem deverá conter a impressão 'venda proibida pelo comércio'. Apresentar registro dos produtos na Anvisa e Certificado de Boas Práticas, Fabricação e Controle - CBPFC do fabricante conforme resolução Anvisa nº 460/99. Em caso de fabricante fora do mercosul, apresentar documento do país de origem traduzido por tradutor oficial.                                                                                                                                       | 69000  | R\$ 0,15    |
| 30001 | VIGABATRIN, 500mg, comprimido. A embalagem deverá conter a impressão 'venda proibida pelo comércio'. Apresentar registro dos produtos na Anvisa e Certificado de Boas Práticas, Fabricação e Controle - CBPFC do fabricante conforme resolução Anvisa nº 460/99. Em caso de fabricante fora do mercosul, apresentar documento do país de origem traduzido por tradutor oficial.                                                                                                                                          | 185250 | R\$ 3,83    |
| 40001 | LEVOTIROXINA, comprimido 75mcg. A embalagem deverá conter a impressão 'venda proibida pelo comércio'. Apresentar registro dos produtos na Anvisa e Certificado de Boas Práticas, Fabricação e Controle - CBPFC do fabricante conforme resolução Anvisa nº 460/99. Em caso de fabricante fora do mercosul, apresentar documento do país de origem traduzido por tradutor oficial.                                                                                                                                         | 63000  | R\$ 0,55    |
| 50001 | ALTEPLASE, 20mg, po liofilizado para solução injetável, frasco-ampola + diluente 20ml, frasco-ampola. A embalagem deve apresentar a frase: venda proibida pelo comércio. O fornecedor deve apresentar bula, registro do produto na ANVISA e certificado de boas práticas de fabricação - CBPF em conformidade com as resoluções da ANVISA em vigência. Em caso de fabricante fora do MERCOSUL, apresentar documento do país de origem traduzido por tradutor oficial. Unidade de fornecimento: frasco-ampola + diluente. | 532    | R\$ 1119,97 |



Disk Med Pádua - Distribuidora de Medicamentos Ltda  
Rodovia Pirapetinga a Pádua, km 1 - Bairro Santa Luzia - Cep: 28.470-000 - Santo Antônio de Pádua - RJ

CNPJ: 04.216.957/0001-20 - Insc. Est.: 77171460

Telefax: 0800 033 4742 / E-mail: simone@diskmedpadua.com.br

www.diskmedpadua.com.br - Visite nosso site e conheça nossa empresa

Cliente: PREFEITURA MUNICIPAL DE DORES DO TURVO - MG

A/C: COMPRAS

## COTAÇÃO ESTIMATIVA

| Item | Quant  | Unid | Descrição                                                                 | Marca      | Valor Unit. | Valor Total    |
|------|--------|------|---------------------------------------------------------------------------|------------|-------------|----------------|
| 1    | 5.000  | FC   | ACEBROFILINA XP 10MG / ML 120ML                                           | GLOBO      | R\$ 11,00   | R\$ 55.000,00  |
| 2    | 5.000  | FC   | ACEBROFILINA XP 5MG/ML 120ML                                              | GLOBO      | R\$ 8,99    | R\$ 44.950,00  |
| 3    | 3.000  | AMP  | ACETATO DE MEDROXIPROGESTERONA 150MG / ML INJETAVEL                       | NC         |             | R\$            |
| 4    | 20.000 | CPR  | ACICLOVIR 200 MG                                                          | PHARLAB    | R\$ 0,45    | R\$ 9.000,00   |
| 5    | 36.000 | CPR  | ÁCIDO ACETILSALICÍLICO 100MG                                              | NC         |             | R\$            |
| 6    | 18.000 | CPR  | ACIDO FOLICO 5MG                                                          | GEOLAB     | R\$ 0,15    | R\$ 2.700,00   |
| 7    | 24.000 | AMP  | ACIDO TRANEXAMICO INJETAVEL 50MG/ML                                       | BLAU       | R\$ 5,51    | R\$ 132.240,00 |
| 8    | 50.000 | CPR  | ACIDO VALPROICO 250MG                                                     | ABBOTT     | R\$ 1,00    | R\$ 50.000,00  |
| 9    | 6.000  | CPR  | AENDRONATO SODIO 70 MG CPRS                                               | LEGRAND    | R\$ 0,84    | R\$ 5.040,00   |
| 10   | 5.000  | CPR  | Aerolin spray 100 mcg/dose                                                | GSK        | R\$ 28,20   | R\$ 141.000,00 |
| 11   | 45.000 | AMP  | AGUA BI-DESTILADA 10 ML AMP.                                              | SAMTEC     | R\$ 0,59    | R\$ 26.550,00  |
| 12   | 36.000 | AMP  | AGUA BI-DESTILADA 5ML AMP                                                 | NC         |             | R\$            |
| 13   | 12.000 | CPR  | ALBENDAZOL 400MG                                                          | MEDLEY     | R\$ 2,05    | R\$ 24.600,00  |
| 14   | 18.000 | CPR  | ALOPURINOL 100MG                                                          | MEDLEY     | R\$ 0,17    | R\$ 3.060,00   |
| 15   | 15.000 | CPR  | ALOPURINOL 300MG                                                          | MEDLEY     | R\$ 0,45    | R\$ 6.900,00   |
| 16   | 35.000 | CPR  | Alprazolam 1 MG                                                           | MEDLEY     | R\$ 0,25    | R\$ 8.750,00   |
| 17   | 12.000 | CPR  | AMIODARONA 200MG                                                          | MEDLEY     | R\$ 0,57    | R\$ 6.840,00   |
| 18   | 30.000 | CPR  | Amitriptilina 10 mg                                                       | NC         |             | R\$            |
| 19   | 30.000 | CPR  | AMITRIPTILINA 25MG CPR                                                    | MEDLEY     | R\$ 0,10    | R\$ 3.000,00   |
| 20   | 10.000 | UN   | AMOXIC + CLAVULANATO DE POTASSIO 500 + 125 MG / ML SUSP - Poli Clavumoxil | MULTILAB   | R\$ 31,90   | R\$ 319.000,00 |
| 21   | 10.000 | UN   | AMOXIC + CLAVULANATO DE POTASSIO 50 + 12,5MG / ML SUSP - Poli Clavumoxil  | MULTILAB   | R\$ 31,90   | R\$ 319.000,00 |
| 22   | 30.000 | CPR  | AMOXICILINA 500MG                                                         | LEGRAND    | R\$ 0,51    | R\$ 15.300,00  |
| 23   | 50.000 | UN   | AMOXICILINA COM CLAVULANATO 875 + 125 MG                                  | EURO       | R\$ 4,02    | R\$ 201.000,00 |
| 24   | 16.000 | CPR  | Amoxicilina tri-hidratada + clavulanato de potássio 875+125               | EURO       | R\$ 4,02    | R\$ 64.320,00  |
| 25   | 9.000  | FC   | AMOXILINA 250MG/5ML SUSP 150ML                                            | TEUTO      | R\$ 14,19   | R\$ 127.710,00 |
| 26   | 30.000 | CPR  | ANLODIPINO 5MG                                                            | GEOLAB     | R\$ 0,07    | R\$ 2.100,00   |
| 27   | 6.000  | CPR  | ARIPIRAZOL 10 MG                                                          | GLOBO      | R\$ 1,35    | R\$ 8.100,00   |
| 28   | 1.000  | FR   | ARIPIRAZOL 1 MG/ML - ARISTAB 150ML                                        | ACHE       | R\$ 229,90  | R\$ 229.900,00 |
| 29   | 6.000  | CPR  | ARISTAB 10MG                                                              | ACHE       | R\$ 7,21    | R\$ 43.260,00  |
| 30   | 1.000  | FR   | ARPEJO 20 MG/ML - 30ML                                                    | E.M.S      | R\$ 514,30  | R\$ 514.300,00 |
| 31   | 18.000 | CPR  | ATENOLOL 50 MG COMPRIMIDO                                                 | LEGRAND    | R\$ 0,14    | R\$ 2.520,00   |
| 32   | 50.000 | CPR  | ATORVASTATINA 20MG                                                        | MEDLEY     | R\$ 0,50    | R\$ 25.000,00  |
| 33   | 2.000  | UN   | Atrovent - Brometo Ipratropicomonoidratado 0,25 mg/ml 20 ml - GENERICO    | PRATI      | R\$ 1,86    | R\$ 3.720,00   |
| 34   | 10.000 | UN   | ATTENZE 10 MG                                                             | EURO ETICO | R\$ 1,69    | R\$ 16.900,00  |



Disk Med Pádua - Distribuidora de Medicamentos Ltda  
Rodovia Pirapetinga a Pádua, km 1 - Bairro Santa Luzia - Cep: 28.470-000 - Santo Antônio de Pádua - RJ  
CNPJ: 04.216.957/0001-20 - Insc. Est.: 77171460

Telefax: 0800 033 4742 / E-mail: simone@diskmedpadua.com.br

www.diskmedpadua.com.br - Visite nosso site e conheça nossa empresa

Cliente: PREFEITURA MUNICIPAL DE DORES DO TURVO - MG

A/C: COMPRAS

|    |         |     |                                                                                                 |           |           |                |
|----|---------|-----|-------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------|-----------|----------------|
| 35 | 9.000   | UN  | AZITROMICINA 40 MG / ML SUSP                                                                    | PHARLAB   | R\$ 15,51 | R\$ 139.590,00 |
| 36 | 30.000  | CPR | AZITROMICINA 500MG                                                                              | GLOBO     | R\$ 1,26  | R\$ 37.800,00  |
| 37 | 18.000  | FR  | BENZILPENICILINA BENZATINA 1.2000.000<br>UI + <u>DILUENTE</u> COM ANESTESICO                    | NC        |           | R\$ -          |
| 38 | 27.000  | CPR | BIPERIDENO 2MG - C/200                                                                          | CRISTALIA | R\$ 0,45  | R\$ 12.150,00  |
| 39 | 27.000  | CPR | BROMAZEPAN 3 MG                                                                                 | TEUTO     | R\$ 0,15  | R\$ 4.050,00   |
| 40 | 30.000  | CPR | BROMOPRIDA 10 MG                                                                                | TEUTO     | R\$ 0,38  | R\$ 11.400,00  |
| 41 | 32.000  | AMP | BROMOPRIDA 10MG/2ML AMPOLAS                                                                     | HIPOLABOR | R\$ 2,10  | R\$ 67.200,00  |
| 42 | 24.000  | CPR | BUPROPIONA 150MG                                                                                | GEOLAB    | R\$ 0,90  | R\$ 21.600,00  |
| 43 | 30.000  | CPR | BUPROPIONA 300 MG                                                                               | EURO      | R\$ 3,55  | R\$ 106.500,00 |
| 44 | 35.000  | AMP | BUSCOPAM SIMPLES (BULTILBROMETO DE<br>ESCOPOLAMINA 20MG/ML) - <u>GENERICO</u>                   | HYPOFARMA | R\$ 1,62  | R\$ 56.700,00  |
| 45 | 27.000  | AMP | BUSCOPAN COMPOSTO (BUTILBROMETO<br>DE ESCOPAMINA+ DIPIRONA 4MG +<br>500MG/ML) - <u>GENERICO</u> | HIPOLABOR | R\$ 2,25  | R\$ 60.750,00  |
| 46 | 25.000  | CPR | BUSCOPAN COMPOSTO - Escopen<br><u>Composto</u>                                                  | PHARLAB   | R\$ 0,41  | R\$ 10.250,00  |
| 47 | 12.000  | CPR | CAPTAPRIL 25MG                                                                                  | GLOBO     | R\$ 0,09  | R\$ 1.080,00   |
| 48 | 40.000  | CPR | CARBAMAZEPINA 200MG                                                                             | TEUTO     | R\$ 0,28  | R\$ 11.200,00  |
| 49 | 9.000   | UN  | CARBAMAZEPINA XP 6% (??)                                                                        | NC        |           | R\$ -          |
| 50 | 35.000  | CPR | CARBONATO DE LITIO 300MG                                                                        | EURO      | R\$ 0,45  | R\$ 15.750,00  |
| 51 | 30.000  | CPR | CARVEDILOL 12,5MG                                                                               | LEGRAND   | R\$ 0,25  | R\$ 7.500,00   |
| 52 | 30.000  | CPR | CARVEDILOL 25 MG CPRS                                                                           | LEGRAND   | R\$ 0,33  | R\$ 9.900,00   |
| 53 | 30.000  | CPR | CARVEDILOL 3,125 MG CPRS                                                                        | MULTILAB  | R\$ 0,15  | R\$ 4.500,00   |
| 54 | 30.000  | CPR | CARVEDILOL 6,25 MG                                                                              | LEGRAND   | R\$ 0,22  | R\$ 6.600,00   |
| 55 | 24.000  | CPR | CEFALEXINA 500MG                                                                                | MULTILAB  | R\$ 0,89  | R\$ 21.360,00  |
| 56 | 5.000   | FR  | CEFALEXINA SUSPENSÃO ORAL 50MG/ML<br>100ML                                                      | TEUTO     | R\$ 15,00 | R\$ 75.000,00  |
| 57 | 27.000  | AMP | CEFTRIAXONA DISSODICA 1000MG IV                                                                 | EUGIA     | R\$ 5,70  | R\$ 153.900,00 |
| 58 | 50.000  | CPR | CETOPROFENO 150 MG                                                                              | MEDLEY    | R\$ 0,77  | R\$ 38.500,00  |
| 59 | 24.000  | AMP | CETOPROFENO IM 50MG/ML - C/100                                                                  | HIPOLABOR | R\$ 1,90  | R\$ 45.600,00  |
| 60 | 27.000  | AMP | CETOPROFENO IV 100MG                                                                            | CRISTALIA | R\$ 5,33  | R\$ 143.910,00 |
| 61 | 30.000  | CPR | CICLOBENZAPRINA 10 MG                                                                           | GEOLAB    | R\$ 0,30  | R\$ 9.000,00   |
| 62 | 30.000  | CPR | CILOSTAZOL 100MG CPR                                                                            | EURO      | R\$ 0,61  | R\$ 18.300,00  |
| 63 | 18.000  | CPR | CIPROFIBRATO 100MG                                                                              | MEDLEY    | R\$ 0,46  | R\$ 8.280,00   |
| 64 | 15.000  | CPR | CIPROFLOXACINO 500MG                                                                            | PHARLAB   | R\$ 0,82  | R\$ 12.300,00  |
| 65 | 10.000  | UN  | CITOCONAZOL CREME 20 MG/G                                                                       | PHARLAB   | R\$ 6,59  | R\$ 65.900,00  |
| 66 | 18.000  | AMP | CITRATO DE FENTANILA 50 MG/ML<br>AMPOLA DE 10ML                                                 | CRISTALIA | R\$ 6,40  | R\$ 115.200,00 |
| 67 | 15.000  | CPR | CLARITROMICINA 500 MG CPRS                                                                      | PHARLAB   | R\$ 3,45  | R\$ 51.750,00  |
| 68 | 12.000  | CPR | CLOBAZAN 20MG                                                                                   | NC        |           | R\$ -          |
| 69 | 20.000  | CPR | CLOMIPRAMINA 25MG                                                                               | GERMED    | R\$ 1,99  | R\$ 39.800,00  |
| 70 | 30.000  | FC  | CLONAZEPAM 2, 5 MG ML GTS                                                                       | GEOLAB    | R\$ 5,36  | R\$ 160.800,00 |
| 71 | 100.000 | CPR | CLONAZEPAM 2MG                                                                                  | MEDLEY    | R\$ 0,14  | R\$ 14.000,00  |
| 72 | 20.000  | CPR | CLOPIDOGREL 75MG                                                                                | EURO      | R\$ 0,59  | R\$ 11.800,00  |
| 73 | 9.000   | UN  | CLORIDRATO DE AMBROXOL 30 MG/5ML<br>120ML                                                       | GLOBO     | R\$ 6,78  | R\$ 61.020,00  |



Disk Med Pádua - Distribuidora de Medicamentos Ltda  
Rodovia Pirapetinga a Pádua, km 1 - Bairro Santa Luzia - Cep: 28.470-000 - Santo Antônio de Pádua - RJ

CNPJ: 04.216.957/0001-20 - Insc. Est.: 77171460

Telefax: 0800 033 4742 / E-mail: simone@diskmedpadua.com.br  
www.diskmedpadua.com.br - Visite nosso site e conheça nossa empresa

Cliente: PREFEITURA MUNICIPAL DE DORES DO TURVO - MG

A/C: COMPRAS

|     |        |        |                                                                                                |            |           |                |
|-----|--------|--------|------------------------------------------------------------------------------------------------|------------|-----------|----------------|
| 74  | 25.000 | AMP    | CLORIDRATO DE AMIODARONA 50MG/ML                                                               | HIPOLABOR  | R\$ 4,05  | R\$ 101.250,00 |
| 75  | 30.000 | AMP    | CLORIDRATO DE CLORPROMAZINA 5MG/ML AMPOLAS DE 5ML                                              | CRISTALIA  | R\$ 4,45  | R\$ 133.500,00 |
| 76  | 3.000  | FR     | CLORIDRATO DE ETILEFRINA 7,5 MG/ML GOTAS                                                       | NC         | ✓         | R\$            |
| 77  | 5.000  | UN     | CLORIDRATO DE LEVOMEPROMAZINA 40 MG/ML - NEOZINE                                               | SANOFI     | R\$ 22,20 | R\$ 111.000,00 |
| 78  | 27.000 | FR/AMP | CLORIDRATO DE LIDOCAINA 20MG/ML SEM VASOCONSTRITOR FRASCO COM 20ML                             | HYPOFARMA  | R\$ 5,84  | R\$ 157.680,00 |
| 79  | 6.000  | CPR    | CLORIDRATO DE METILFENIDATO 10 MG - GENERICO                                                   | MULTILAB   | R\$ 0,74  | R\$ 4.440,00   |
| 80  | 30.000 | AMP    | CLORIDRATO DE METOCLOPRAMIDA 10MG/ML                                                           | FARMACE    | R\$ 0,98  | R\$ 29.400,00  |
| 81  | 24.000 | AMP    | CLORIDRATO DE ONDANSETRONA 2MG/ML AMPOLA DE 2ML                                                | HIPOLABOR  | R\$ 1,45  | R\$ 34.800,00  |
| 82  | 24.000 | AMP    | CLORIDRATO DE PROMETAZINA 25MG/ML AMPOLA DE 2ML                                                | HIPOLABOR  | R\$ 4,90  | R\$ 117.600,00 |
| 83  | 26.000 | AMP    | CLORIDRATO DE TRAMADOL 50MG/ML AMPOLAS 2ML                                                     | TEUTO      | R\$ 1,75  | R\$ 45.500,00  |
| 84  | 15.000 | CPR    | CLORPROMAZINA 100MG                                                                            | UNIAO Q.   | R\$ 0,38  | R\$ 5.700,00   |
| 85  | 15.000 | CPR    | CLORPROMAZINA CLORIDRATO 25MG                                                                  | CRISTALIA  | R\$ 0,39  | R\$ 5.850,00   |
| 86  | 32.000 | AMP    | COMPLEXO B 2ML INJETAVEL                                                                       | HYPOFARMA  | R\$ 1,41  | R\$ 45.120,00  |
| 87  | 45.000 | CPR    | DAPAGLIFLOZINA 10 MG - GENERICO                                                                | EURO       | R\$ 3,79  | R\$ 170.550,00 |
| 88  | 36.000 | AMP    | DECANOATO DE HALOPERIDOL 50MG/ML AMPOLAS-1ML                                                   | UNIAO Q.   | R\$ 6,80  | R\$ 244.800,00 |
| 89  | 30.000 | CPR    | DEPAKENE 250MG                                                                                 | ABBOTT     | R\$ 1,00  | R\$ 30.000,00  |
| 90  | 12.000 | FC     | DEPAKENE 50MG/ML C/100ML                                                                       | ABBOTT     | R\$ 23,00 | R\$ 276.000,00 |
| 91  | 60.000 | CPR    | DEPAKOTE 250 MG CPR                                                                            | ABBOTT     | R\$ 2,40  | R\$ 144.000,00 |
| 92  | 25.000 | CPR    | DESVENLAFAXINA 50MG                                                                            | EURO       | R\$ 1,12  | R\$ 28.000,00  |
| 93  | 9.000  | UN     | DEXAMETASONA 1 MG/G CREME-BISNAGA DE 10G                                                       | PRATI      | R\$ 2,65  | R\$ 23.850,00  |
| 94  | 21.000 | CPR    | DEXAMETASONA 4 MG CPRs                                                                         | TEUTO      | R\$ 0,45  | R\$ 9.450,00   |
| 95  | 30.000 | AMP    | DEXAMETASONA 4MG/ML AMPOLA 2,5                                                                 | HYPOFARMA  | R\$ 1,20  | R\$ 36.000,00  |
| 96  | 18.000 | CPR    | DEXCLORFENIRAMINA 2MG                                                                          | GEOLAB     | R\$ 0,09  | R\$ 1.620,00   |
| 97  | 12.000 | FR     | DEXCLORFENIRAMINA XP 0,4 MG/ ML - 100ML                                                        | FARMACE    | R\$ 3,30  | R\$ 39.600,00  |
| 98  | 60.000 | CPR    | DIAZEPAM 10MG                                                                                  | PHARLAB    | R\$ 0,15  | R\$ 9.000,00   |
| 99  | 30.000 | AMP    | DIAZEPAN 5MG/ML AMPOLA DE 2ML                                                                  | SANTISA    | R\$ 1,10  | R\$ 33.000,00  |
| 100 | 27.000 | AMP    | DICLOFENACO SODICO 75MG/3ML                                                                    | HYPOFARMA  | R\$ 1,08  | R\$ 29.160,00  |
| 101 | 18.000 | CPR    | DIGOXINA 0,25MG                                                                                | PHARLAB    | R\$ 0,29  | R\$ 5.220,00   |
| 102 | 45.000 | AMP    | DIPIRONA 500MG/ML AMPOLA DE 2ML                                                                | FARMACE    | R\$ 2,00  | R\$ 90.000,00  |
| 103 | 15.000 | UN     | DIPIRONA GOTAS 20ML                                                                            | MEDQUIMICA | R\$ 2,42  | R\$ 36.300,00  |
| 104 | 45.000 | CPR    | DIPIRONA SODICA 500MG                                                                          | LEGRAND    | R\$ 0,21  | R\$ 9.450,00   |
| 105 | 10.000 | UN     | DIPROPIONATO DE BETAMETASONA 0,5MG/G + SULFATO DE GENTAMICINA 1MG/G CREME DERMATOLÓGICO - 30GR | EURO       | R\$ 7,11  | R\$ 71.100,00  |



Disk Med Pádua - Distribuidora de Medicamentos Ltda  
Rodovia Pirapetinga a Pádua, km 1 - Bairro Santa Luzia - Cep: 28.470-000 - Santo Antônio de Pádua - RJ  
CNPJ: 04.216.957/0001-20 - Insc. Est.: 77171460

Telefax: 0800 033 4742 / E-mail: simone@diskmedpadua.com.br  
www.diskmedpadua.com.br - Visite nosso site e conheça nossa empresa

Cliente: PREFEITURA MUNICIPAL DE DORES DO TURVO - MG  
A/C: COMPRAS

|     |        |       |                                                                                                    |             |                       |                                  |
|-----|--------|-------|----------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------|-----------------------|----------------------------------|
| 106 | 24.000 | AMP   | DIPROPIONATO SODICO DE<br>BETAMETASONA+ FOSFATO DISSODICO DE<br>BETAMETASONA 5MG/ML + 2MG/ML       |             | R\$ 4,79              | R\$ 114.960,00                   |
| 107 | 30.000 | CPR   | DIVIDOL 70MG                                                                                       | EURO        |                       |                                  |
| 108 | 20.000 | CPR   | DOMPERIDONA 10MG                                                                                   | NC          |                       |                                  |
| 109 | 35.000 | CPR   | DULOXETINA 30 MG                                                                                   | EURO        | R\$ 0,23              | R\$ 4.600,00                     |
| 110 | 45.000 | CPR   | DULOXETINA 60 MG                                                                                   | EURO        | R\$ 1,36              | R\$ 47.600,00                    |
| 111 | 10.000 | UN    | ELIQUIS 2,5MG COM 60 COMPRIMIDO                                                                    | GEOLAB      | R\$ 2,00              | R\$ 90.000,00                    |
| 112 | 18.000 | CPR   | ENALAPRIL 20MG                                                                                     | NC          |                       |                                  |
| 113 | 10.000 | UN    | ENOXAPARINA SODICA 20MG/0,2ML<br>SOLUÇÃO INJETAVEL SERINGA<br>PREENCHIDA                           | LEGRAND     | R\$ 0,15<br>R\$ 16,95 | R\$ 2.700,00<br>R\$ 169.500,00   |
| 114 | 24.000 | AMP   | ENOXAPARINA SODICA 40MG/0,4ML<br>SOLUÇÃO INJETAVEL SERINGA<br>PREENCHIDA                           | MYLAN       | R\$ 17,94             | R\$ 430.560,00                   |
| 115 | 15.000 | FR    | ENTERORGEMINA PLUS - SML                                                                           | MYLAN       |                       |                                  |
| 116 | 10.000 | UN    | ENTRESTO 50 MG COMPRIMIDO                                                                          | SANOFI      | R\$ 12,20             | R\$ 183.000,00                   |
| 117 | 30.000 | AMP   | EPINEFRINA 1MG/ML AMPOLAS                                                                          | NOVARTIS    | R\$ 7,59              | R\$ 75.900,00                    |
| 118 | 20.000 | CPR   | ESOMEPRAZOL 20 MG                                                                                  | HYPOFARMA   | R\$ 1,25              | R\$ 37.500,00                    |
| 119 | 10.000 | CPR   | Esomeprazol magnésico 40 mg                                                                        | MULTILAB    | R\$ 1,00              | R\$ 20.000,00                    |
| 120 | 36.000 | CPR   | ESPIRONOLACTONA 25 MG COMPRIMIDO                                                                   | MULTILAB    | R\$ 1,10              | R\$ 11.000,00                    |
| 121 | 6.000  | FR    | Etira (original) 100 mg/ml                                                                         |             | R\$ 0,25              | R\$ 9.000,00                     |
| 122 | 21.000 | CPR   | FENITOÍNA 100MG                                                                                    | EURO        |                       |                                  |
| 123 | 24.000 | AMP   | FENITOÍNA 50MG/5ML AMPOLAS                                                                         | ACHE        | R\$ 106,70            | R\$ 640.200,00                   |
| 124 | 45.000 | CPR   | FENOBARBITAL 100MG CPR - C/200                                                                     | TEUTO       | R\$ 0,27              | R\$ 5.670,00                     |
| 125 | 36.000 | AMP   | FENOBARBITAL 100MG/ML - 2ML                                                                        | CRISTALIA   | R\$ 3,90              | R\$ 93.600,00                    |
| 126 | 15.000 | FR    | FENOBARBITAL SOLUÇÃO ORAL 40MG/ML<br>20ML                                                          | UNIAO Q.    | R\$ 0,30              | R\$ 13.500,00                    |
| 127 | 50.000 | tiras | FITA PARA DETERMINACAO DE GLICEMIA<br>CAPILAR PARA APARELHO ACCU CHEK<br>ACTIVE CAIXA COM 50 FITAS | CRISTALIA   | R\$ 3,30<br>R\$ 7,50  | R\$ 118.800,00<br>R\$ 112.500,00 |
| 128 | 27.000 | AMP   | FITOMENADIONA ( VITAMINA) 10MG/ML                                                                  | NC          |                       |                                  |
| 129 | 10.000 | UN    | FLORINEFE 0,1 MG                                                                                   | HYPOFARMA   | R\$ 3,36              | R\$ 90.720,00                    |
| 130 | 6.000  | CPR   | FLUCONAZOL 150 MG                                                                                  | NC          |                       |                                  |
| 131 | 45.000 | CPS   | FLUOXETINA 20MG                                                                                    | MEDQUIMICA  | R\$ 1,05              | R\$ 6.300,00                     |
| 132 | 20.000 | UN    | Forxiga 10 mg                                                                                      | PHARLAB     | R\$ 0,16              | R\$ 7.200,00                     |
| 133 | 30.000 | AMP   | FUROSEMIDA 10MG/ML AMPOLA DE 2ML                                                                   | ASTRAZENECA | R\$ 8,30              | R\$ 166.000,00                   |
| 134 | 30.000 | CPR   | FUROSEMIDA 40MG                                                                                    | HYPOFARMA   | R\$ 0,96              | R\$ 28.800,00                    |
| 135 | 20.000 | CPR   | GABA (DIVALPROATO DE SODIO) 250 MG                                                                 | GEOLAB      | R\$ 0,15              | R\$ 4.500,00                     |
| 136 | 20.000 | CPR   | Gaeso - esomeprazol magnésico 40 mg                                                                | NC          |                       |                                  |
| 137 | 30.000 | CPR   | GLICLAZIDA 30MG                                                                                    | ACHE        | R\$ 7,09              | R\$ 141.800,00                   |
| 138 | 24.000 | AMP   | GLICOSE 25% 10ML                                                                                   | PHARLAB     | R\$ 0,31              | R\$ 9.300,00                     |
| 139 | 40.000 | AMP   | GLICOSE 50% 10ML                                                                                   | SAMTEC      | R\$ 0,75              | R\$ 18.000,00                    |
| 140 | 21.000 | CPR   | HALOPERIDOL 5MG                                                                                    | SAMTEC      | R\$ 0,75              | R\$ 30.000,00                    |
|     |        |       |                                                                                                    | CRISTALIA   | R\$ 0,36              | R\$ 7.560,00                     |



Disk Med Pádua - Distribuidora de Medicamentos Ltda  
Rodovia Pirapetinga a Pádua, km 1 - Bairro Santa Luzia - Cep: 28.470-000 - Santo Antônio de Pádua - RJ  
CNPJ: 04.216.957/0001-20 - Insc. Est.: 77171460

Telefax: 0800 033 4742 / E-mail: simone@diskmedpadua.com.br  
www.diskmedpadua.com.br - Visite nosso site e conheça nossa empresa.

Cliente: PREFEITURA MUNICIPAL DE DORES DO TURVO - MG

A/C: COMPRAS

|     |        |     |                                                                              |            |           |                |
|-----|--------|-----|------------------------------------------------------------------------------|------------|-----------|----------------|
| 141 | 36.000 | AMP | HALOPERIDOL 5MG/ML -1ML                                                      | CRISTALIA  | R\$ 3,85  | R\$ 138.600,00 |
| 142 | 12.000 | CPR | HIDROCLOROTIAZIDA 25MG                                                       | TEUTO      | R\$ 0,07  | R\$ 840,00     |
| 143 | 22.000 | UN  | IBUPROFENO 100 MG / ML GTS- 20ML                                             | MEDQUIMICA | R\$ 3,40  | R\$ 74.800,00  |
| 144 | 45.000 | CPR | IBUPROFENO 600 MG COMPRIMIDO                                                 | MULTILAB   | R\$ 0,25  | R\$ 11.250,00  |
| 145 | 18.000 | CPR | IMIPRAMINA 25 MG                                                             | CRISTALIA  | R\$ 0,65  | R\$ 11.700,00  |
| 146 | 18.000 | CPR | INDAPAMIDA 1,5MG                                                             | EURO       | R\$ 0,25  | R\$ 4.500,00   |
| 147 | 6.000  | CPR | ISOSSORBIDA DINITRATO 5MG<br>COMPRIMIDO SUBLINGUAL                           | NC         |           | R\$ -          |
| 148 | 18.000 | CPR | ISOSSORBIDA MONITORADO 20MG                                                  | ZYDUS      | R\$ 0,20  | R\$ 3.600,00   |
| 149 | 10.000 | CPR | Isotretinoína 20 mg                                                          | RANBAXY    | R\$ 1,70  | R\$ 17.000,00  |
| 150 | 22.000 | CPR | IVERMECTINA 6 MG CPRS                                                        | LEGRAND    | R\$ 0,80  | R\$ 17.600,00  |
| 151 | 6.000  | UN  | KOLLAGENASE 0,6U/G + CLORANGENICOL<br>0,01 G/G30 GRAMAS                      | CRISTALIA  | R\$ 22,50 | R\$ 135.000,00 |
| 152 | 6.000  | UN  | KOLLAGENASE 0,6U/G + CLORANGENICOL<br>0,01 G/G DERMATOLOGICA TUBO COM<br>30G | CRISTALIA  | R\$ 22,50 | R\$ 135.000,00 |
| 153 | 18.000 | CPR | LEVODOPA + BENSARAZIDA 100 + 25MG<br>CPRS - HBS                              | ROCHE      | R\$ 3,41  | R\$ 61.380,00  |
| 154 | 12.000 | CPR | LEVODOPA + BENSARAZIDA 200 + 50 MG<br>CPRS                                   | ROCHE      | R\$ 4,60  | R\$ 55.200,00  |
| 155 | 5.000  | UN  | LEVONORGESTREL + ETINILESTRADIOL<br>0,15 + 0,03 MG - NOCICLIN                | E.MS       | R\$ 0,24  | R\$ 1.200,00   |
| 156 | 45.000 | CPR | LEVOTIROXINA SODICA 100MG                                                    | MERCK      | R\$ 0,39  | R\$ 17.550,00  |
| 157 | 35.000 | CPR | LEVOTIROXINA SODICA 25MG                                                     | MERCK      | R\$ 0,40  | R\$ 14.000,00  |
| 158 | 45.000 | CPR | LEVOTIROXINA SODICA 50 MG                                                    | MERCK      | R\$ 0,45  | R\$ 20.250,00  |
| 159 | 10.000 | UN  | LIDOCAINA CLORIDRATO 20 MG /G GEL-<br>BISNAGA 30G                            | PHARLAB    | R\$ 9,75  | R\$ 97.500,00  |
| 160 | 10.000 | UN  | LISDEXANFETAMINA 70 MG COM 30<br>COMPRIMIDOS - GENERICO                      | PHARLAB    | R\$ 7,60  | R\$ 76.000,00  |
| 161 | 12.000 | CPR | LORATADINA 10 MG                                                             | GEOLAB     | R\$ 0,20  | R\$ 2.400,00   |
| 162 | 6.000  | UN  | LORATADINA 1MG/ML - 100ML                                                    | PRATI      | R\$ 5,21  | R\$ 31.260,00  |
| 163 | 15.000 | CPR | LORATADINA POTÁSSICA 50MG                                                    | MEDLEY     | R\$ 0,07  | R\$ 1.050,00   |
| 164 | 10.000 | UN  | LUTAB 20 MG COM 30 COMPRIMIDOS                                               | ACHE       | R\$ 7,83  | R\$ 78.300,00  |
| 165 | 12.000 | CPR | MEBENDAZOL 100 MG                                                            | NC         |           | R\$ -          |
| 166 | 3.000  | UN  | MEBENDAZOL 20 MG / ML SUSP                                                   | NC         |           | R\$ -          |
| 167 | 50.000 | CPR | METILDOPA 250MG                                                              | E.MS       | R\$ 1,27  | R\$ 63.500,00  |
| 168 | 9.000  | CPR | METOCLOPRAMIDA 10 MG                                                         | NC         |           | R\$ -          |
| 169 | 15.000 | UN  | METOCLOPRAMIDA CLORIDRATO 4MG/ML<br>GTS- FRASCO 10 ML                        | MEDQUIMICA | R\$ 2,60  | R\$ 39.000,00  |
| 170 | 6.000  | CPR | METRONIDAZOL 250MG                                                           | TEUTO      | R\$ 0,30  | R\$ 1.800,00   |
| 171 | 30.000 | CPR | METROPOLOL 100MG                                                             | MEDLEY     | R\$ 1,12  | R\$ 33.600,00  |
| 172 | 40.000 | CPR | METROPOLOL 50 MG                                                             | MEDLEY     | R\$ 1,06  | R\$ 42.400,00  |
| 173 | 5.000  | UN  | MICONAZOL NITRATO 20 MG /G CREME<br>VAGINAL - Gino Mizonol                   | GEOLAB     | R\$ 17,30 | R\$ 86.500,00  |
| 174 | 20.000 | UN  | MIDAZOLAN 5MG/ML AMPOLA 3ML                                                  | CRISTALIA  | R\$ 5,10  | R\$ 102.000,00 |
| 175 | 15.000 | CPR | MIRTAPAZINA 15MG                                                             | MEDLEY     | R\$ 0,72  | R\$ 10.800,00  |
| 176 | 5.000  | TB  | NEOMICINA + BACITRACINA 5MG + 250<br>UI/G POMADA- TUBO 10G                   | PRATI      | R\$ 3,63  | R\$ 18.150,00  |
| 177 | 1.000  | FR  | NEULEPTIL PEDIATRICO 1 %                                                     | NC         |           | R\$ -          |
| 178 | 12.000 | CPR | Neural (original)-100 mg                                                     | CRISTALIA  | R\$ 2,94  | R\$ 35.280,00  |



Disk Med Pádua - Distribuidora de Medicamentos Ltda  
Rodovia Pirapetinga a Pádua, km 1 - Bairro Santa Luzia - Cep: 28.470-000 - Santo Antônio de Pádua - RJ  
CNPJ: 04.216.957/0001-20 - Insc. Est.: 77171460

Telefax: 0800 033 4742 / E-mail: simone@diskmedpadua.com.br  
www.diskmedpadua.com.br - Visite nosso site e conheça nossa empresa

Cliente: PREFEITURA MUNICIPAL DE DORES DO TURVO - MG  
A/C: COMPRAS

|     |        |     |                                                                   |            |              |                  |
|-----|--------|-----|-------------------------------------------------------------------|------------|--------------|------------------|
| 179 | 27.000 | UN  | NIFEDIPINA 20MG - RETARD                                          | MEDQUIMICA | R\$ 0,20     | R\$ 5.400,00     |
| 180 | 10.000 | TB  | NISTATINA 100000 UI / 4 G CV C/<br>APLICADORES - Micostalab       | MULTILAB   | R\$ 13,45    | R\$ 134.500,00   |
| 181 | 5.000  | UN  | NISTATINA + OXIDO DE ZINCO 100000<br>U.I/G + 200MG - 60GR         | GEOLAB     | R\$ 14,97    | R\$ 74.850,00    |
| 182 | 45.000 | CPR | NITROFURANTOÍNA 100 MG                                            | TEUTO      | R\$ 0,32     | R\$ 14.400,00    |
| 183 | 3.000  | CPR | NORETISTERONA 0,35MG                                              | NC         |              | R\$ -            |
| 184 | 30.000 | UN  | NORETISTERONA + ETINILESTRADIOL 1<br>ML 50 + 5 MG/ML              | EURO       | R\$ 14,28    | R\$ 428.400,00   |
| 185 | 12.000 | CPR | NORFLOXACINO 400 MG                                               | MEDLEY     | R\$ 1,08     | R\$ 12.960,00    |
| 186 | 30.000 | CPR | NORTRIPIILINA 25 MG - PAMELOR                                     | CELLERA    | R\$ 2,34     | R\$ 70.200,00    |
| 187 | 18.000 | CPR | NORTRIPIILINA 50MG                                                | CELLERA    | R\$ 3,41     | R\$ 61.380,00    |
| 188 | 30.000 | CPR | OMEPRAZOL 20 MG                                                   | GEOLAB     | R\$ 0,17     | R\$ 5.100,00     |
| 189 | 30.000 | UN  | OMEPRAZOL PÓ LIOFILIZADO 40MG +<br>SOLUCAO DILUENTE DE 10ML       | BLAU       | R\$ 10,58    | R\$ 317.400,00   |
| 190 | 32.000 | CPR | OXALATO DE ESCITALOPRAM 10 MG                                     | GEOLAB     | R\$ 0,24     | R\$ 7.680,00     |
| 191 | 40.000 | CPR | OXCARBAZEPINA 300MG                                               | MEDLEY     | R\$ 0,70     | R\$ 28.000,00    |
| 192 | 45.000 | CPR | OXCARBAZEPINA 600MG                                               | MEDLEY     | R\$ 1,85     | R\$ 83.250,00    |
| 193 | 20.000 | CPR | PACO (PARACETAMOL + CODEINA) 500 +<br>30 MG - C/12                | EURO       | R\$ 2,96     | R\$ 59.200,00    |
| 194 | 18.000 | CPR | PANTOPRAZOL 20 MG                                                 | EURO       | R\$ 0,19     | R\$ 3.420,00     |
| 195 | 30.000 | CPR | PANTOPRAZOL 40MG                                                  | MEDQUIMICA | R\$ 0,18     | R\$ 5.400,00     |
| 196 | 9.000  | UN  | PARACETAMOL 200MG / ML GOTAS 15 ML                                | FARMACE    | R\$ 1,80     | R\$ 16.200,00    |
| 197 | 15.000 | CPR | PARACETAMOL 500MG - C/500                                         | HIPOLABOR  | R\$ 0,09     | R\$ 1.350,00     |
| 198 | 40.000 | CPR | PAROXETINA 20MG                                                   | GEOLAB     | R\$ 0,37     | R\$ 14.800,00    |
| 199 | 3.000  | FC  | PHOSFOENEMA FRASCO DE 130 ML                                      | CRISTALIA  | R\$ 8,30     | R\$ 24.900,00    |
| 200 | 9.000  | UN  | PREDNISOLONA 3 MG/ML - 60ML                                       | PRATI      | R\$ 6,27     | R\$ 56.430,00    |
| 201 | 18.000 | CPR | PREDNISONA 20MG                                                   | LEGRAND    | R\$ 0,53     | R\$ 9.540,00     |
| 202 | 18.000 | CPR | PREDNISONA 5MG                                                    | MEDLEY     | R\$ 0,19     | R\$ 3.420,00     |
| 203 | 90.000 | CPR | PREGABALINA 75MG COMPRIMIDO                                       | EURO       | R\$ 0,32     | R\$ 28.800,00    |
| 204 | 5.000  | AMP | PROLIA INJETAVEL 60 MG/ML                                         | AMGEM      | R\$ 1.478,90 | R\$ 7.394.500,00 |
| 205 | 20.000 | UN  | QUETIAPINA 100 MG                                                 | GEOLAB     | R\$ 0,79     | R\$ 15.800,00    |
| 206 | 20.000 | UN  | QUETIAPINA 25 MG                                                  | GEOLAB     | R\$ 0,20     | R\$ 4.000,00     |
| 207 | 10.000 | UN  | REVOC 100 MG                                                      | ABBOTT     | R\$ 9,26     | R\$ 92.600,00    |
| 208 | 12.000 | UN  | RIFAMICINA DE 10MG/ML - 20ML SPRAY -<br>RIFASAN                   | MULTILAB   | R\$ 8,99     | R\$ 107.880,00   |
| 209 | 30.000 | CPR | RISPERIDONA 1MG CPR                                               | EURO       | R\$ 0,34     | R\$ 10.200,00    |
| 210 | 5.000  | FR  | RISPERIDONA 1 MG/ML                                               | PRATI      | R\$ 24,99    | R\$ 124.950,00   |
| 211 | 75.000 | CPR | RISPERIDONA 2 MG                                                  | EURO       | R\$ 0,28     | R\$ 21.000,00    |
| 212 | 25.000 | CPR | RITALINA 10MG                                                     | NOVARTIS   | R\$ 1,89     | R\$ 47.250,00    |
| 213 | 30.000 | CPR | RIVAROXABANA 20 MG - GENERICO                                     | PHARLAB    | R\$ 0,46     | R\$ 13.800,00    |
| 214 | 50.000 | SCH | SAIS PARA REIDRATAÇÃO ORALENVELOPE<br>27,9 GRAMAS - HIDRAVITA C/4 | NATIVITA   | R\$ 1,88     | R\$ 94.000,00    |
| 215 | 80.000 | CPR | SERTRALINA 50MG                                                   | MEDLEY     | R\$ 0,33     | R\$ 26.400,00    |
| 216 | 9.000  | CPR | SIMETICONA 125MG                                                  | MEDLEY     | R\$ 0,45     | R\$ 4.050,00     |
| 217 | 15.000 | FC  | SIMETICONA 75MG/ML 10ML                                           | HIPOLABOR  | R\$ 1,80     | R\$ 27.000,00    |
| 218 | 45.000 | CPR | SIMETICONA COMPRIMIDO 40 MG                                       | GLOBO      | R\$ 0,17     | R\$ 7.550,00     |
| 219 | 15.000 | CPR | SINVASTATINA 10MG                                                 | PHARLAB    | R\$ 0,17     | R\$ 2.550,00     |



Disk Med Pádua - Distribuidora de Medicamentos Ltda  
Rodovia Pirapetinga a Pádua, km 1 - Bairro Santa Luzia - Cep: 28.470-000 - Santo Antônio de Pádua - RJ

CNPJ: 04.216.957/0001-20 - Insc. Est.: 77171460  
Telefax: 0800 033 4742 / E-mail: simone@diskmedpadua.com.br

www.diskmedpadua.com.br - visite nosso site e conheça nossa empresa

Cliente: PREFEITURA MUNICIPAL DE DORES DO TURVO - MG

A/C: COMPRAS

|       |        |      |                                                                     |            |            |                  |
|-------|--------|------|---------------------------------------------------------------------|------------|------------|------------------|
| 220   | 15.000 | CPR  | SINVASTATINA 40MG                                                   | LEGRAND    | R\$ 0,21   | R\$ 3.150,00     |
| 221   | 24.000 | FR/A | SUCCINATO SODICO DE HIDROCORTISONA 100MG + AMPOLA DILUENTE 2ML      | NC         |            | R\$ -            |
| 222   | 24.000 | FR/A | SUCCINATO SODICO DE HIDROCORTISONA 500MG + AMPOLA DILUENTE 4ML      | NC         |            | R\$ -            |
| 223   | 4.000  | UN   | SULFADIAZINA DE PRATA 10MG DE 400 GRAMAS                            | NATIVITA   | R\$ 52,00  | R\$ 208.000,00   |
| 224   | 9.000  | CPR  | SULFAMETOXAZOL + TRIMETOPRIMA 400 + 80MG                            | TEUTO      | R\$ 0,40   | R\$ 3.600,00     |
| 225   | 5.000  | UN   | SULFAMETOXAZOL + TRIMETOPRIMA 40 MG / ML + 8MG / ML - FRASCO 100 ML | E.MS       | R\$ 8,30   | R\$ 41.500,00    |
| 226   | 32.000 | AMP  | SULFATO DE MORFINA 0,2MG/ML                                         | CRISTALIA  | R\$ 8,55   | R\$ 273.600,00   |
| 227   | 15.000 | UN   | SULFATO DE NEOMICINA + BACITRACINA 5 MG/G + 250 UI/G - 15 GR        | PRATI      | R\$ 3,82   | R\$ 57.300,00    |
| 228   | 5.000  | FC   | SULFATO FERROSO 125MG/ML30 ML                                       | NC         |            | R\$ -            |
| 229   | 15.000 | CPR  | SULFATO FERROSO 40MG                                                | NC         |            | R\$ -            |
| 230   | 20.000 | CPR  | TIAMINA 300 MG                                                      | GEOLAB     | R\$ 0,63   | R\$ 12.600,00    |
| 231   | 20.000 | CPR  | TOPIRAMATO 100 MG                                                   | EURO       | R\$ 0,82   | R\$ 16.400,00    |
| 232   | 27.000 | CPR  | TOPIRAMATO 25MG CPR                                                 | EURO       | R\$ 0,22   | R\$ 5.940,00     |
| 233   | 60.000 | CPR  | TOPIRAMATO 50MG                                                     | EURO       | R\$ 0,37   | R\$ 22.200,00    |
| 234   | 30.000 | CPR  | TRAMADOL 50 MG                                                      | EURO       | R\$ 0,38   | R\$ 11.400,00    |
| 235   | 20.000 | FR   | TRILEPTAL (ORIGINAL) 60 MG / ML                                     | NOVARTIS   | R\$ 100,60 | R\$ 2.012.000,00 |
| 236   | 15.000 | CPR  | VARFARINA SODICA 5 MG                                               | UNIAO Q.   | R\$ 0,24   | R\$ 3.600,00     |
| 237   | 10.000 | UN   | VATIS 300MG                                                         | NC         |            | R\$ -            |
| 238   | 50.000 | CPR  | VENLAFAXINA 75MG                                                    | MEDLEY     | R\$ 0,54   | R\$ 27.000,00    |
| 239   | 60.000 | CPR  | Vonau - ondansetrona 4 mg                                           | BIOLAB     | R\$ 4,20   | R\$ 252.000,00   |
| 240   | 32.000 | CPR  | Zart 50 mg                                                          | EURO ETICO | R\$ 0,51   | R\$ 16.320,00    |
| 241   | 15.000 | CPR  | Zart H 50 + 12,5 MG                                                 | EURO       | R\$ 1,96   | R\$ 29.400,00    |
| 242   | 18.000 | CPR  | ZOLPIDEN 10MG                                                       | EURO       | R\$ 0,18   | R\$ 3.240,00     |
| TOTAL |        |      |                                                                     |            | R\$        | 12.711.280,00    |

Validade da Proposta: 60 dias - para Estimativa

Prazo de Entrega: 5 dias úteis

Faturamento Mínimo: R\$ 400,00

OBS: A SUA PONTUALIDADE NOS PAGAMENTOS É A GARANTIA DE SEU CRÉDITO

FAVOR OBSERVAR A QUANTIDADE DAS EMBALAGENS, POIS NÃO PODEMOS FRACIONAR AS MESMAS.

Pádua, 03 de novembro de 2025

Cordialmente,

*Silvia*  
Disk Med Pádua

04.216.957/0001-20  
DISK MED PÁDUA DISTRIBUIDORA  
DE MEDICAMENTOS LTDA  
Rod. Pirapetinga - Pádua, s/n - Km 1  
B. Santa Luzia - CEP 28470-000  
Santo Antônio de Pádua - RJ



# Edital nº PE ARP 013/2025/SMS/2025

[Acessar Contratação](#)

Última atualização 04/11/2025

**Local:** Lagoa do Ouro/PE **Órgão:** MUNICIPIO DE LAGOA DO OURO

**Unidade compradora:** 002 - SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DE LAGOA DO OURO

**Modalidade da contratação:** Pregão - Eletrônico **Amparo legal:** Lei 14.133/2021, Art. 28, I **Tipo:** Edital

**Modo de disputa:** Aberto **Registro de preço:** Sim **Fonte orçamentária:** Não informada

**Data de divulgação no PNCP:** 04/11/2025 **Situação:** Divulgada no PNCP

**Data de início de recebimento de propostas:** 05/11/2025 10:00 (horário de Brasília)

**Data fim de recebimento de propostas:** 17/11/2025 10:00 (horário de Brasília)

**Id contratação PNCP:** 11286267000103-1-000027/2025 **Fonte:** ECustomize Consultoria em Software S.A



[Portal Nacional de Contratações Públicas](#)



[Entrar](#)

[Portal de Compras Públicas] - Registro de Preços para a futura aquisição de Medicamentos para uso em Farmácia Básica (Formas Farmacêuticas Sólidas, Formas Farmacêuticas Injetáveis, Formas Farmacêuticas Semissólidas, Formas Farmacêuticas Líquidas), com o fornecimento através de entrega parcelada, destinados a manutenção do Hospital Municipal José Josy Duarte, do CAPS (Centro de Atenção Psicossocial) e das Unidades de Saúde do Município Lagoa do Ouro - PE.

## VALOR TOTAL ESTIMADO DA COMPRA

R\$ 4.735.246,43

**Itens**   **Arquivos**   **Histórico**

| Número ↕ | Descrição ↕                                     | Quantidade ↕ | Valor unitário estimado ↕ |
|----------|-------------------------------------------------|--------------|---------------------------|
| 111      | Nistatina 100.000 UI/4g creme 60g               | 5500         | R\$ 11,10                 |
| 112      | Nistatina-óxido de zinco 60gbisnaga             | 3300         | R\$ 9,45                  |
| 113      | Nitrofurantoina 100mg                           | 13200        | R\$ 0,38                  |
| 114      | Noretisterona-Val. Estradiol<br>50+5MG/1mL amp. | 460          | R\$ 0,28                  |
| 115      | Noretisterona 0,35 mg                           | 33000        | R\$ 0,24                  |

Exibir

111-115 de 250 itens

Página



[⬅ Voltar](#)

*[Handwritten signature]*

11.286.267/001-03



# Edital nº 70/2025

Última atualização 04/11/2025

Local: Tietê/SP Órgão: MUNICIPIO DE TIETE Unidade compradora: 1 - PREFEITURA MUNICIPAL DE TIETÊ - SP

Modalidade da contratação: Pregão - Eletrônico Amparo legal: Lei 14.133/2021, Art. 1º, § 2º Tipo: Edital



Portal Nacional de Contratações Públicas



Entrar

Data de divulgação no PNCP: 04/11/2025 Situação: Divulgada no PNCP

Data de início de recebimento de propostas: 26/09/2025 11:00 (horário de Brasília)

Data fim de recebimento de propostas: 08/10/2025 08:45 (horário de Brasília)

Id contratação PNCP: 46634598000171-1-000599/2025 Fonte: CONAM Consultoria em Administração Municipal

Objeto:

AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS

VALOR TOTAL ESTIMADO DA COMPRA

R\$ 3.799.096,95

VALOR TOTAL HOMOLOGADO DA COMPRA

R\$ 2.424.312,14

Itens Arquivos Histórico

| Número | Descrição                                        | Quantidade | Valor unitário estimado |
|--------|--------------------------------------------------|------------|-------------------------|
| 51     | METILDOPA 250 MG                                 | 30000      | R\$ 0,3533              |
| 52     | METOCLOPRAMIDA 10MG CMP FURP                     | 10000      | R\$ 0,0633              |
| 53     | METRONIDAZOL 100MG/G GELEIA BISNAGA              | 1000       | R\$ 5,6267              |
| 54     | METRONIDAZOL 250MG CMP FURP                      | 10000      | R\$ 0,1667              |
| 55     | NITRATO DE MICONAZOL 20MG/G CREME VAGI. BIS FURP | 1000       | R\$ 9,2667              |

Exibir: 5

51-55 de 182 itens

Página: 11



< Voltar

46.634.598/0001-71



Criado pela Lei nº 14.133/21, o Portal Nacional de Contratações Públicas (PNCP) é o sítio eletrônico oficial destinado a divulgação centralizada e obrigatória dos atos exigidos em sede de licitações e contratos administrativos abrangidos pelo novo diploma.

*[Handwritten signature]*

[Home](#) > [Editais](#)

## Edital nº 800/2025

Última atualização 05/11/2025

**Local:** Canela/RS **Órgão:** MUNICÍPIO DE CANELA **Unidade compradora:** 1 - PREFEITURA MUNICIPAL DE CANELA**Modalidade da contratação:** Pregão - Eletrônico **Amparo legal:** Lei 14.133/2021, Art. 28, I **Tipo:** Edital**Modo de disputa:** Aberto **Registro de preço:** Sim **Fonte orçamentária:** Não informada**Data de divulgação no PNCP:** 03/10/2025 **Situação:** Divulgada no PNCP**Data de início de recebimento de propostas:** 03/10/2025 13:00 (horário de Brasília)**Data fim de recebimento de propostas:** 16/10/2025 09:00 (horário de Brasília)**Id contratação PNCP:** 88585518000185-1-000809/2025 **Fonte:** System Desenvolvimento de Software**Objeto:**

Registro de Preço para aquisição de medicamentos para a Farmácia Municipal e Unidades de Saúde, à serem adquiridos de forma parcelada pelo período de 1 (um) ano.

**VALOR TOTAL ESTIMADO DA COMPRA**

R\$ 6.483.765,10

**VALOR TOTAL HOMOLOGADO DA COMPRA**

R\$ 4.392.032,64

| Itens  | Arquivos                              | Atas de Registro de Preço | Histórico               |
|--------|---------------------------------------|---------------------------|-------------------------|
| Número | Descrição                             | Quantidade                | Valor unitário estimado |
| 141    | METILFENIDATO 10MG COMPRIMIDO         | 100000                    | R\$ 0,76                |
| 142    | METOCLOPRAMIDA 10MG<br>COMPRIMIDO     | 40000                     | R\$ 0,08                |
| 143    | METOCLOPRAMIDA 4MG/ML GOTAS           | 1000                      | R\$ 1,58                |
| 144    | METOCLOPRAMIDA 5MG/ML<br>INJETÁVEL    | 1000                      | R\$ 0,67                |
| 145    | METRONIDAZOL 100MG/G CREME<br>VAGINAL | 1200                      | R\$ 5,27                |

Exibir: 5 141-145 de 204 itens

Página: 29

[< Voltar](#)

Criado pela Lei nº 14.133/21, o Portal Nacional de Contratações Públicas (PNCP) é o site eletrônico oficial destinado a divulgação centralizada e obrigatória dos atos exigidos em sede de licitações e contratos administrativos abrangidos pelo novo diploma.

88.585.518/0001-85



Prefeitura Municipal de Dores do Turvo / Mg  
Departamento de compras

Solicitação 202/2025

**Ativa**  
médico cirúrgica

| Nº Item | Cód        | Descrição                                                   | Unidade  | Quant.    | Preço Unit | Preço Total |
|---------|------------|-------------------------------------------------------------|----------|-----------|------------|-------------|
| 1       | 4901       | ACEBROFILINA XP 10MG / ML 120ML                             | UN       | 5.000,00  | 17,54      | 87.700,00   |
| 2       | 4922       | ACEBROFILINA XP 5MG/ML 120ML                                | FC       | 5.000,00  | 17,54      | 87.700,00   |
| 3       | 5209       | ACETATO DE MEDROXIPROGESTERONA 150MG / ML INJETAVEL         | UN       | 3.000,00  | 35,00      | 105.000,00  |
| 4       | 5245       | ACICLOVIR 200 MG                                            | CPR      | 20.000,00 | 0,58       | 11.600,00   |
| 5       | 3152       | ÁCIDO ACETILSALICÍLICO 100MG                                | CPR      | 36.000,00 | 0,09       | 3.240,00    |
| 6       | 5199       | ACIDO FOLICO 5MG                                            | CPR      | 18.000,00 | 0,13       | 2.340,00    |
| 7       | 5230       | ACIDO TRANEXAMICO INJETAVEL 50MG/ML                         | UN       | 24.000,00 | 12,20      | 292.800,00  |
| 8       | 4915       | ACIDO VALPROICO 250MG                                       | CPR      | 50.000,00 | 0,90       | 45.000,00   |
| 9       | 1341532439 | AENDRONATO SODIO 70 MG CPRS                                 | CPR      | 6.000,00  | 1,10       | 6.600,00    |
| 10      | 1341532430 | Aerolin spray 100 mcg/dose                                  | FRASCO   | 5.000,00  | 36,90      | 184.500,00  |
| 11      | 5231       | AGUA BI-DESTILADA 10 ML CX. C/ 200 AMP.                     | AMPOLA   | 45.000,00 | 0,54       | 24.300,00   |
| 12      | 4896       | AGUA BI-DESTILADA 5ML CX C/ 200 AMP                         | AMPOLA   | 36.000,00 | 0,60       | 21.600,00   |
| 13      | 5186       | ALBENDAZOL 400MG                                            | CPR      | 12.000,00 | 0,99       | 11.880,00   |
| 14      | 343        | ALOPURINOL 100MG                                            | CPR      | 18.000,00 | 0,36       | 6.480,00    |
| 15      | 3155       | ALOPURINOL 300MG                                            | CPR      | 15.000,00 | 0,60       | 9.000,00    |
| 16      | 1341532475 | Alprazolam 1 MG                                             | CPR      | 35.000,00 | 0,19       | 6.650,00    |
| 17      | 329        | AMIODARONA 200MG                                            | CPR      | 12.000,00 | 1,10       | 13.200,00   |
| 18      | 1341532429 | Amitriptilina 10 mg                                         | CPR      | 30.000,00 | 0,90       | 27.000,00   |
| 19      | 2403       | AMITRIPTILINA 25MG CPR                                      | CPR      | 30.000,00 | 0,11       | 3.300,00    |
| 20      | 1341532440 | AMOXIC + CLAVULANATO DE POTASSIO 500 + 125 MG               | CAPSULAS | 10.000,00 | 2,90       | 29.000,00   |
| 21      | 5243       | AMOXIC + CLAVULANATO DE POTASSIO 50 + 12,5MG / ML SUSP      | UN       | 10.000,00 | 48,90      | 489.000,00  |
| 22      | 5254       | AMOXICILINA 500MG                                           | CPR      | 30.000,00 | 0,58       | 17.400,00   |
| 23      | 1341532438 | AMOXICILINA COM CLAVULANATO 875 + 125 MG                    | UN       | 50.000,00 | 3,98       | 199.000,00  |
| 24      | 1341532428 | Amoxicilina tri-hidratada + clavulanato de potássio 875+125 | CPR      | 16.000,00 | 5,80       | 92.800,00   |
| 25      | 2393       | AMOXILINA 250MG/5ML SUSP 150ML                              | FC       | 9.000,00  | 18,90      | 170.100,00  |
| 26      | 3160       | ANLODIPINO 5MG                                              | CPR      | 30.000,00 | 0,11       | 3.300,00    |
| 27      | 5192       | ARIPIRAZOL 10 MG                                            | CPR      | 6.000,00  | 1,30       | 7.800,00    |
| 28      | 1341532472 | ARIPIRAZOL 1 MG/ML                                          | FR       | 1.000,00  | 856,00     | 856.000,00  |
| 29      | 4926       | ARISTAB 10MG                                                | CPR      | 6.000,00  | 1,30       | 7.800,00    |
| 30      | 1341532469 | ARPEJO 20 MG/ML                                             | FR       | 1.000,00  | 856,00     | 856.000,00  |
| 31      | 5177       | ATENOLOL 50 MG COMPRIMIDO                                   | CPR      | 18.000,00 | 0,14       | 2.520,00    |



Solicitação 202/2025

| Nº Item | Cód        | Descrição                                                                                      | Unidade | Quant.    | Preço Unit | Preço Total |
|---------|------------|------------------------------------------------------------------------------------------------|---------|-----------|------------|-------------|
| 32      | 4880       | ATORVASTATINA 20MG                                                                             | CPR     | 50.000,00 | 0,55       | 27.500,00   |
| 33      | 5163       | Atrovent - Brometo Ipratropico monoidratado 0,25 mg/ml 20 ml                                   | UN      | 2.000,00  | 5,90       | 11.800,00   |
| 34      | 8035       | ATTENZE 10 MG - METILFENIDATO                                                                  | UN      | 10.000,00 | 0,81       | 8.100,00    |
| 35      | 5200       | AZITROMICINA 40 MG / ML SUSP                                                                   | UN      | 9.000,00  | 19,30      | 173.700,00  |
| 36      | 3162       | AZITROMICINA 500MG                                                                             | CPR     | 30.000,00 | 2,10       | 63.000,00   |
| 37      | 1341532447 | BENZILPENICILINA BENZATINA 1.2000.000 UI + DILUENTE COM ANESTESICO CAIXA COM 50 FRASCO         | FR      | 18.000,00 | 13,60      | 244.800,00  |
| 38      | 355        | BIPERIDENO 2MG                                                                                 | CPR     | 27.000,00 | 0,87       | 23.490,00   |
| 39      | 1341532463 | BROMAZEPAN 3 MG                                                                                | CPR     | 27.000,00 | 0,21       | 5.670,00    |
| 40      | 5233       | BROMOPRIDA 10 MG                                                                               | CPR     | 30.000,00 | 0,38       | 11.400,00   |
| 41      | 5183       | BROMOPRIDA 10MG/2ML CAIXA COM 50 AMPOLAS DE 2ML                                                | AMPOLA  | 32.000,00 | 3,12       | 99.840,00   |
| 42      | 4422       | BUPROPIONA 150MG                                                                               | CPR     | 24.000,00 | 1,10       | 26.400,00   |
| 43      | 1341532471 | BUPROPIONA 300 MG                                                                              | CPR     | 30.000,00 | 6,60       | 198.000,00  |
| 44      | 5239       | BUSCOPAM SIMPLES (BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA 0 20MG/ML) CAIXA COM 50 AMPOLAS                 | AMPOLA  | 35.000,00 | 3,23       | 113.050,00  |
| 45      | 5223       | BUSCOPAN COMPOSTO (BUTILBROMETO DE ESCOPAMINA + DIPIRONA 4MG + 500MG/ML) CAIXA COM 100 AMPOLAS | AMPOLA  | 27.000,00 | 4,20       | 113.400,00  |
| 46      | 5207       | BUSCOPAN COMPOSTO MG                                                                           | CPR     | 25.000,00 | 0,96       | 24.000,00   |
| 47      | 3164       | CAPTOPRIL 25MG                                                                                 | CPR     | 12.000,00 | 0,08       | 960,00      |
| 48      | 3199       | CARBAMAZEPINA 200MG                                                                            | CPR     | 40.000,00 | 0,49       | 19.600,00   |
| 49      | 1341532441 | CARBAMAZEPINA XP 6%                                                                            | UN      | 9.000,00  | 21,00      | 189.000,00  |
| 50      | 3200       | CARBONATO DE LITIO 300MG                                                                       | CPR     | 35.000,00 | 0,69       | 24.150,00   |
| 51      | 334        | CARVEDILOL 12.5MG                                                                              | CPR     | 30.000,00 | 0,22       | 6.600,00    |
| 52      | 5216       | CARVEDILOL 25 MG CPRS                                                                          | CPR     | 30.000,00 | 0,33       | 9.900,00    |
| 53      | 5217       | CARVEDILOL 3.125 MG CPRS                                                                       | CPR     | 30.000,00 | 0,22       | 6.600,00    |
| 54      | 5236       | CARVEDILOL 6.25 MG                                                                             | CPR     | 30.000,00 | 0,22       | 6.600,00    |
| 55      | 345        | CEFALEXINA 500MG                                                                               | CPR     | 24.000,00 | 1,90       | 45.600,00   |
| 56      | 3198       | CEFALEXINA SUSPENSÃO ORAL 50MG/ML                                                              | FR      | 5.000,00  | 26,30      | 131.500,00  |
| 57      | 5260       | CEFTRIAXONA DISSODICA 1000MG CAIXA COM 100 FRASCO                                              | FRASCO  | 27.000,00 | 12,48      | 336.960,00  |
| 58      | 5251       | CETOPROFENO 150 MG                                                                             | CPR     | 50.000,00 | 9,10       | 455.000,00  |
| 59      | 4905       | CETOPROFENO IM 50MG/ML CAIXA COM 25 AMPOLAS                                                    | AMPOLA  | 24.000,00 | 3,86       | 92.640,00   |
| 60      | 1341532448 | CETOPROFENO IV 100MG CAIXA COM 50 AMPOLAS                                                      | AMP     | 27.000,00 | 9,50       | 256.500,00  |
| 61      | 5168       | CICLOBENZAPRINA 10 MG                                                                          | CPR     | 30.000,00 | 0,33       | 9.900,00    |



Solicitação 202/2025

| Nº Item | Cód        | Descrição                                                                               | Unidade | Quant.     | Preço Unit | Preço Total |
|---------|------------|-----------------------------------------------------------------------------------------|---------|------------|------------|-------------|
| 62      | 2407       | CILOSTAZOL 100MG CPR                                                                    | CPR     | 30.000,00  | 1,06       | 31.800,00   |
| 63      | 4908       | CIPROFIBRATO 100MG                                                                      | CPR     | 18.000,00  | 0,90       | 16.200,00   |
| 64      | 3192       | CIPROFLOXACINO 500MG                                                                    | CPR     | 15.000,00  | 0,39       | 5.850,00    |
| 65      | 1341532461 | CITOCANAZOL CREME 20 MG/G                                                               | UN      | 10.000,00  | 10,50      | 105.000,00  |
| 66      | 5181       | CITRATO DE FENTANILA 50 MG/ML AMPOLA DE 10ML CAIXA COM 50 AMPOLAS                       | AMPOLA  | 18.000,00  | 8,80       | 158.400,00  |
| 67      | 5208       | CLARITROMICINA 500 MG CPRS                                                              | CPR     | 15.000,00  | 3,90       | 58.500,00   |
| 68      | 5158       | GLOBAZAN 20MG                                                                           | CPR     | 12.000,00  | 4,99       | 59.880,00   |
| 69      | 3206       | CLOMIPRAMINA 25MG                                                                       | CPR     | 20.000,00  | 2,32       | 46.400,00   |
| 70      | 5211       | CLONAZEPAM 2.5 MG ML GTS                                                                | FC      | 30.000,00  | 6,60       | 198.000,00  |
| 71      | 335        | CLONAZEPAM 2MG                                                                          | CPR     | 100.000,00 | 0,14       | 14.000,00   |
| 72      | 358        | CLOPIDOGREL 75MG                                                                        | CPR     | 20.000,00  | 1,44       | 28.800,00   |
| 73      | 5234       | CLORIDRATO DE AMBROXOL 30 MG/ML- 5ML                                                    | UN      | 9.000,00   | 8,05       | 72.450,00   |
| 74      | 1341532449 | CLORIDRATO DE AMIODARONA 50MG/ML CAIXA COM 50 AMPOLAS                                   | AMPOLA  | 25.000,00  | 9,45       | 236.250,00  |
| 75      | 1341532450 | CLORIDRATO DE CLORPROMAZINA 5MG/ML AMPOLAS DE 5ML CAIXA COM 50 AMPOLAS                  | AMPOLA  | 30.000,00  | 10,10      | 303.000,00  |
| 76      | 1341532434 | CLORIDRATO DE ETILEFRINA 7.5 MG/ML GOTAS                                                | FR      | 3.000,00   | nc         | nc          |
| 77      | 1341532462 | CLORIDRATO DE LEVOMEPRIMAZINA 40 MG/ML                                                  | UN      | 5.000,00   | 31,60      | 158.000,00  |
| 78      | 5224       | CLORIDRATO DE LINDOCAINA 20MG/ML SEM VASOCONSTRITOR FRASCO COM 20ML CAIXA COM 25 FRASCO | FRASCO  | 27.000,00  | 12,30      | 332.100,00  |
| 79      | 5194       | CLORIDRATO DE METILFENIDATO 10 MG                                                       | CPR     | 6.000,00   | 0,81       | 4.860,00    |
| 80      | 3392       | CLORIDRATO DE METOCLOPRAMIDA 10MG/ML                                                    | AMP     | 30.000,00  | 2,10       | 63.000,00   |
| 81      | 5232       | CLORIDRATO DE ONDANSETRONA 2MG/ML AMPOLA DE 2ML CAIXA COM 50 AMPOLAS                    | AMPOLA  | 24.000,00  | 3,15       | 75.600,00   |
| 82      | 1341532452 | CLORIDRATO DE PROMETAZINA 25MG/ML AMPOLA DE 2ML CAIXA COM 50 AMPOLAS                    | AMPOLA  | 24.000,00  | 8,70       | 208.800,00  |
| 83      | 4910       | CLORIDRATO DE TRAMADOL 50MG/ML CAIXA COM 50 AMPOLAS                                     | AMPOLA  | 26.000,00  | 3,23       | 83.980,00   |
| 84      | 349        | CLORPROMAZINA 100MG                                                                     | CPR     | 15.000,00  | 0,84       | 12.600,00   |
| 85      | 8197       | CLORPROMAZINA CLORIDRATO 25MG - CLORPROMAZINA CLORIDRATO 25MG                           | CPR     | 15.000,00  | 0,89       | 13.350,00   |

Prefeitura Municipal de Dorcas do Turvo / MG  
Departamento de compras

**Ativa**  
médico cirúrgica

Solicitação 202/2025

| Nº Item | Cód        | Descrição                                                                                                   | Unidade | Quant.    | Preço Unit | Preço Total |
|---------|------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------|-----------|------------|-------------|
| 86      | 5225       | COMPLEXO B 2ML INJETAVEL CAIXA COM 100 AMPOLAS                                                              | AMPOLA  | 32.000,00 | 3,18       | 101.760,00  |
| 87      | 5259       | DAPAGLIFLOZINA 10 MG                                                                                        | CPR     | 45.000,00 | 10,74      | 483.300,00  |
| 88      | 4911       | DECANOATO DE HALOPERIDOL 50MG/ML CAIXA COM 25 AMPOLAS-1ML                                                   | AMPOLA  | 36.000,00 | 14,00      | 504.000,00  |
| 89      | 4917       | DEPAKENE 250MG                                                                                              | CPR     | 30.000,00 | 1,68       | 50.400,00   |
| 90      | 4918       | DEPAKENE 50MG/ML C/100ML                                                                                    | FC      | 12.000,00 | 29,82      | 357.840,00  |
| 91      | 5258       | DEPAKOTE 250 MG CPR                                                                                         | CPR     | 60.000,00 | 2,93       | 175.800,00  |
| 92      | 5193       | DESVENLAFAXINA 50MG                                                                                         | CPR     | 25.000,00 | 1,96       | 49.000,00   |
| 93      | 5187       | DEXAMETASONA 1 MG/G CREME- BISNAGA DE 10G                                                                   | UN      | 9.000,00  | 4,38       | 39.420,00   |
| 94      | 5206       | DEXAMETASONA 4 MG CPRS                                                                                      | CPR     | 21.000,00 | 0,46       | 9.660,00    |
| 95      | 5244       | DEXAMETASONA 4MG/ML AMPOLA 2,5 CAIXA COM 100 AMPOLAS                                                        | AMPOLA  | 30.000,00 | 2,28       | 68.400,00   |
| 96      | 3165       | DEXCLORFENIRAMINA 2MG                                                                                       | CPR     | 18.000,00 | 0,18       | 3.240,00    |
| 97      | 4902       | DEXCLORFENIRAMINA XP 0,4 MG/ ML - 100ML                                                                     | FR      | 12.000,00 | 13,28      | 159.360,00  |
| 98      | 3203       | DIAZEPAM 10MG                                                                                               | CPR     | 60.000,00 | 0,14       | 8.400,00    |
| 99      | 5229       | DIAZEPAN 5MG/ML AMPOLA DE 2ML CAIXA COM 100 AMPOLAS                                                         | AMPOLA  | 30.000,00 | 2,23       | 66.900,00   |
| 100     | 5226       | DICLOFENACO SODICO 75MG/3ML CAIXA COM 100 AMPOLAS                                                           | AMPOLA  | 27.000,00 | 2,70       | 72.900,00   |
| 101     | 3167       | DIGOXINA 0,25MG                                                                                             | CPR     | 18.000,00 | 0,45       | 8.100,00    |
| 102     | 5227       | DIPIRONA 500MG/ML AMPOLA DE 2ML CAIXA COM 100 AMPOLAS                                                       | AMPOLA  | 45.000,00 | 1,40       | 63.000,00   |
| 103     | 1341532442 | DIPIRONA GOTAS 20ML                                                                                         | UN      | 15.000,00 | 6,80       | 102.000,00  |
| 104     | 4882       | DIPIRONA SODICA 500MG                                                                                       | CPR     | 45.000,00 | 0,38       | 17.100,00   |
| 105     | 5939       | DIPROPIONATO DE BETAMETASONA 0,5MG/G + SULFATO DE GENTAMICINA 1MG/G CREME DERMATOLÓGICO                     | UN      | 10.000,00 | nc         | nc          |
| 106     | 1341532453 | DIPROPIONATO SODICO DE BETAMETASONA+ FOSFATO DISSODICO DE BETAMETASONA 5MG/ML + 2MG/ML CAIXA COM 50 AMPOLAS | AMPOLA  | 24.000,00 | 15,60      | 374.400,00  |
| 107     | 4919       | DIVIDOL 70MG                                                                                                | CPR     | 30.000,00 | 3,70       | 111.000,00  |
| 108     | 340        | DOMPERIDONA 10MG                                                                                            | CPR     | 20.000,00 | 0,14       | 2.800,00    |
| 109     | 5203       | DULOXETINA 30 MG                                                                                            | CPR     | 35.000,00 | 1,98       | 69.300,00   |
| 110     | 5215       | DULOXETINA 60 MG                                                                                            | CPR     | 45.000,00 | 4,30       | 193.500,00  |
| 111     | 8036       | ELIQUIS 2,5MG COM 60 COMPRIMIDO - APIXABANA                                                                 | UN      | 10.000,00 | 2,60       | 26.000,00   |



Prefeitura Municipal de Dolores do Turvo / MG  
Departamento de compras

**ativa**  
médico cirúrgica

Solicitação 202/2025

| Nº Item | Cód        | Descrição                                                                                    | Unidade | Quant.    | Preço Unit | Preço Total  |
|---------|------------|----------------------------------------------------------------------------------------------|---------|-----------|------------|--------------|
| 112     | 4890       | ENALAPRIL 20MG                                                                               | CPR     | 18.000,00 | 0,17       | 3.060,00     |
| 113     | 5165       | ENOXAPARINA SODICA 20MG/0.2ML SOLUÇÃO INJETAVEL SERINGA PREENCHIDA                           | UN      | 10.000,00 | 36,00      | 360.000,00   |
| 114     | 5166       | ENOXAPARINA SODICA 40MG/0.4ML SOLUÇÃO INJETAVEL SERINGA PREENCHIDA                           | UN      | 24.000,00 | 41,30      | 991.200,00   |
| 115     | 1341532467 | ENTERORGEMINA PLUS                                                                           | FR      | 15.000,00 | nc         | nc           |
| 116     | 8037       | ENTRESTO 50 MG COM 28 COMPRIMIDO                                                             | UN      | 10.000,00 | 7,60       | 76.000,00    |
| 117     | 1341532454 | EPINETRINA 1MG/ML CAIXA COM 100 AMPOLAS                                                      | AMPOLA  | 30.000,00 | 2,70       | 81.000,00    |
| 118     | 5266       | ESOMEPRAZOL 20 MG                                                                            | CPR     | 20.000,00 | 2,72       | 54.400,00    |
| 119     | 5250       | Esomeprazol magnésico 40 mg                                                                  | CPR     | 10.000,00 | 3,44       | 34.400,00    |
| 120     | 5210       | ESPIRONOLACTONA 25 MG COMPRIMIDO                                                             | CPR     | 36.000,00 | 0,70       | 25.200,00    |
| 121     | 1341532466 | Etira (original) 100 mg/ml                                                                   | FR      | 6.000,00  | 173,25     | 1.039.500,00 |
| 122     | 3195       | FENITOINA 100MG                                                                              | CPR     | 21.000,00 | 0,46       | 9.660,00     |
| 123     | 5182       | FENITOINA 50MG/5ML CAIXA COM 100 AMPOLAS                                                     | AMPOLA  | 24.000,00 | 6,70       | 160.800,00   |
| 124     | 2391       | FENOBARBITAL 100MG CPR                                                                       | CPR     | 45.000,00 | 0,74       | 33.300,00    |
| 125     | 1341532455 | FENOBARBITAL 100MG/ML - 2ML CAIXA COM 25 AMPOLAS                                             | AMPOLA  | 36.000,00 | 6,60       | 237.600,00   |
| 126     | 8196       | FENOBARBITAL SOLUÇÃO ORAL 40MG/ML 20ML - FENOBARBITAL SOLUÇÃO ORAL 40MG/ML 20ML              | FR      | 15.000,00 | 12,30      | 184.500,00   |
| 127     | 5164       | FITA PARA DETERMINACAO DE GLICEMIA CAPILAR PARA APARELHO ACCU CHEK ACTIVE CAIXA COM 50 FITAS | CX      | 50.000,00 | 78,00      | 3.900.000,00 |
| 128     | 1341532456 | FITOMENADIONA ( VITAMINA) 10MG/ML CAIXA COM 50 AMPOLAS                                       | AMPOLA  | 27.000,00 | 5,30       | 143.100,00   |
| 129     | 8055       | FLORINEFE 0,1 MG                                                                             | UN      | 10.000,00 | 4,72       | 47.200,00    |
| 130     | 5220       | FLUCONAZOL 150 MG                                                                            | CPR     | 6.000,00  | 2,30       | 13.800,00    |
| 131     | 3204       | FLUOXETINA 20MG                                                                              | CPS     | 45.000,00 | 0,16       | 7.200,00     |
| 132     | 5252       | Forxiga 10 mg - DAPAGLIFLOZINA                                                               | UN      | 20.000,00 | 9,74       | 194.800,00   |
| 133     | 5228       | FUROSEMIDA 10MG/ML AMPOLA DE 2ML CAIXA COM 50 AMPOLAS                                        | AMPOLA  | 30.000,00 | 2,03       | 60.900,00    |
| 134     | 3170       | FUROSEMIDA 40MG                                                                              | CPR     | 30.000,00 | 0,13       | 3.900,00     |
| 135     | 1341532460 | GABA (DIVALPROATO DE SODIO) 250 MG                                                           | CPR     | 20.000,00 | 1,70       | 34.000,00    |
| 136     | 1341532464 | Gaeso - esomeprazol magnésico 40 mg                                                          | CPR     | 20.000,00 | 3,49       | 69.800,00    |
| 137     | 4903       | GLICAZIDA 30MG                                                                               | CPR     | 30.000,00 | 0,29       | 8.700,00     |
| 138     | 4914       | GLICOSE 25% 10ML CAIXA COM 200 AMPOLAS                                                       | AMPOLA  | 24.000,00 | 1,50       | 36.000,00    |

Prefeitura Municipal de Dorcas do Turvo / MG  
Departamento de compras

**Ativa**  
médico cirúrgica

Solicitação 202/2025

| Nº Item | Cód        | Descrição                                             | Unidade | Quant.    | Preço Unit | Preço Total |
|---------|------------|-------------------------------------------------------|---------|-----------|------------|-------------|
| 139     | 4913       | GLICOSE 50% 10ML CAIXA COM 200 AMPOLAS                | AMPOLA  | 40.000,00 | 1,60       | 64.000,00   |
| 140     | 347        | HALOPERIDOL 5MG                                       | CPR     | 21.000,00 | 0,41       | 8.610,00    |
| 141     | 5240       | HALOPERIDOL 5MG/ML CAIXA COM 50 AMPOLAS-1ML           | AMPOLA  | 36.000,00 | 2,90       | 104.400,00  |
| 142     | 3172       | HIDROCLOROTIAZIDA 25MG                                | CPR     | 12.000,00 | 0,12       | 1.440,00    |
| 143     | 5253       | IBUPROFENO 100 MG / ML GTS- 20ML                      | UN      | 22.000,00 | 6,20       | 136.400,00  |
| 144     | 5173       | IBUPROFENO 600 MG COMPRIMIDO                          | CPR     | 45.000,00 | 0,35       | 15.750,00   |
| 145     | 1341532443 | IMIPRAMIDA 25 MG                                      | CPR     | 18.000,00 | 1,39       | 25.020,00   |
| 146     | 4887       | INDAPAMIDA 1,5MG                                      | CPR     | 18.000,00 | 0,56       | 10.080,00   |
| 147     | 4891       | ISOSSORBIDA DINITRATO 5MG COMPRIMIDO SUBLINGUAL       | CPR     | 6.000,00  | 0,78       | 4.680,00    |
| 148     | 4892       | ISOSSORBIDA MONITORADO 20MG                           | CPR     | 18.000,00 | 0,53       | 9.540,00    |
| 149     | 1341532431 | Isotretinoína 20 mg                                   | CPR     | 10.000,00 | 8,26       | 82.600,00   |
| 150     | 5156       | IVERMECTINA 6 MG CPRS                                 | CPR     | 22.000,00 | 0,64       | 14.080,00   |
| 151     | 1341532435 | KOLLAGENASE 0,6U/G + CLORANGENICOL 0,01 G/G 30 GRAMAS | UN      | 6.000,00  | 41,10      | 246.600,00  |
| 152     | 4916       | KOLLAGENASE 0,6U/G + CLORANGENICOL 0,01 G/G           | UN      | 6.000,00  | 52,50      | 315.000,00  |
| 153     | 4921       | DERMATOLOGICA TUBO COM 30G                            | CPR     | 18.000,00 | 2,86       | 51.480,00   |
| 154     | 5237       | LEVODOPA + BENSARAZIDA 100 + 25MG CPRS                | CPR     | 12.000,00 | 4,70       | 56.400,00   |
| 155     | 5160       | LEVONORGESTREL + ETINILESTRADIOL 0,15 + 0,03 MG       | UN      | 5.000,00  | 0,97       | 4.850,00    |
| 156     | 4885       | LEVOTIROXINA SODICA 100MG                             | CPR     | 45.000,00 | 0,78       | 35.100,00   |
| 157     | 4883       | LEVOTIROXINA SODICA 25MG                              | CPR     | 35.000,00 | 0,78       | 27.300,00   |
| 158     | 1341532436 | LEVOTIROXINA SODICA 50 MG                             | CPR     | 45.000,00 | 0,78       | 35.100,00   |
| 159     | 5178       | LIDOCAINA CLORIDRATO 20 MG / G GEL- BISNAGA 30G       | UN      | 10.000,00 | 11,30      | 113.000,00  |
| 160     | 8051       | LISDEXANFETAMINA 70 MG COM 30 COMPRIMIDOS             | UN      | 10.000,00 | 18,20      | 182.000,00  |
| 161     | 5161       | LORATADINA 10 MG                                      | CPR     | 12.000,00 | 0,35       | 4.200,00    |
| 162     | 1341532437 | LORATADINA 3MG/ML                                     | UN      | 6.000,00  | 9,80       | 58.800,00   |
| 163     | 3178       | LOSARTANA POTÁSSICA 50MG                              | CPR     | 15.000,00 | 0,11       | 1.650,00    |
| 164     | 8039       | LUTAB 20 MG COM 30 COMPRIMIDOS                        | UN      | 10.000,00 | 9,91       | 99.100,00   |
| 165     | 5172       | MEBENDAZOL 100 MG                                     | CPR     | 12.000,00 | 0,45       | 5.400,00    |
| 166     | 5188       | MEBENDAZOL 20 MG / ML SUSP                            | UN      | 3.000,00  | 7,30       | 21.900,00   |
| 167     | 5219       | METILDOPA 250MG                                       | CPR     | 50.000,00 | 0,90       | 45.000,00   |
| 168     | 5213       | METOCLOPRAMIDA 10 MG                                  | CPR     | 9.000,00  | 0,21       | 1.890,00    |
| 169     | 5202       | METOCLOPRAMIDA CLORIDRATO 4MG/ML GTS- FRASCO 10 ML    | UN      | 15.000,00 | 3,90       | 58.500,00   |



Prefeitura Municipal de Dorcas do Turvo / Mg  
Departamento de compras

Solicitação 202/2025

**ativa**  
médico cirurgião

| Nº Item | Cód        | Descrição                                                                    | Unidade | Quant.    | Preço Unit | Preço Total  |
|---------|------------|------------------------------------------------------------------------------|---------|-----------|------------|--------------|
| 170     | 339        | METRONIDAZOL 250MG                                                           | CPR     | 6.000,00  | 0,43       | 2.580,00     |
| 171     | 4920       | METROPOLOL 100MG                                                             | CPR     | 30.000,00 | 0,77       | 23.100,00    |
| 172     | 5184       | METROPOLOL 50 MG                                                             | CPR     | 40.000,00 | 1,45       | 58.000,00    |
| 173     | 5174       | MICONAZOL NITRATO 20 MG /G CREME VAGINAL                                     | UN      | 5.000,00  | 24,33      | 121.650,00   |
| 174     | 4924       | MIDAZOLAN 5MG/ML AMPOLA 3ML CAIXA COM 5 AMPOLAS                              | UN      | 20.000,00 | 4,80       | 96.000,00    |
| 175     | 5235       | MIRTAZAPINA 15MG                                                             | CPR     | 15.000,00 | 1,40       | 21.000,00    |
| 176     | 5179       | NEOMICINA + BACITRACINA 5MG + 250 UI/G POMADA- TUBO 10G                      | TB      | 5.000,00  | 6,55       | 32.750,00    |
| 177     | 1341532474 | NEULEPTIL PEDIATRICO 1 %                                                     | FR      | 1.000,00  | 18,90      | 18.900,00    |
| 178     | 1341532465 | Neural (original)-100 mg                                                     | CPR     | 12.000,00 | 12,58      | 150.960,00   |
| 179     | 5189       | NIFEDIPINA 20MG                                                              | UN      | 27.000,00 | 0,32       | 8.640,00     |
| 180     | 5180       | NISTATINA 100000 UI / 4 G CV C/ APLICADORES                                  | TB      | 10.000,00 | 21,00      | 210.000,00   |
| 181     | 5255       | NISTATINA + OXIDO DE ZINCO 100000 U.I/G + 200MG                              | UN      | 5.000,00  | 23,00      | 115.000,00   |
| 182     | 1341532444 | NITROFURANTOINA 100 MG                                                       | CPR     | 45.000,00 | 0,70       | 31.500,00    |
| 183     | 1341532433 | NORESTISTERONA 0,35MG                                                        | CPR     | 3.000,00  | 0,48       | 1.440,00     |
| 184     | 5256       | NORESTISTERONA + ETINILESTRADIOL 1 ML 50 + 5 MG/ML                           | UN      | 30.000,00 | 36,75      | 1.102.500,00 |
| 185     | 2312       | NORFLOXACINO 400 MG                                                          | CPR     | 12.000,00 | 1,30       | 15.600,00    |
| 186     | 5247       | NORTRIPIILINA CLORIDRATO 25 MG                                               | CPR     | 30.000,00 | 1,10       | 33.000,00    |
| 187     | 3202       | NORTRIPIILINA 50MG                                                           | CPR     | 18.000,00 | 1,10       | 19.800,00    |
| 188     | 5167       | OMEPRAZOL 20 MG                                                              | CPR     | 30.000,00 | 0,18       | 5.400,00     |
| 189     | 5262       | OMEPRAZOL PÓ LIOFILIZADO 40MG + SOLUCAO DILUENTE DE 10ML CAIXA COM 20 FRASCO | UN      | 30.000,00 | 24,00      | 720.000,00   |
| 190     | 5204       | OXALATO DE ESCITALOPRAM 10 MG                                                | CPR     | 32.000,00 | 0,35       | 11.200,00    |
| 191     | 5246       | OXCARBAZEPINA 300MG                                                          | CPR     | 40.000,00 | 3,60       | 144.000,00   |
| 192     | 3859       | OXCARBAZEPINA 600MG                                                          | CPR     | 45.000,00 | 3,60       | 162.000,00   |
| 193     | 1341532459 | PACO (PARACETAMOL + CODEINA) 500 + 30 MG                                     | CPR     | 20.000,00 | 1,20       | 24.000,00    |
| 194     | 5175       | PANTOPRAZOL 20 MG                                                            | CPR     | 18.000,00 | 0,35       | 6.300,00     |
| 195     | 4898       | PANTOPRAZOL 40MG                                                             | CPR     | 30.000,00 | 0,49       | 14.700,00    |
| 196     | 5221       | PARACETAMOL 200MG / ML GOTAS 15 ML                                           | UN      | 9.000,00  | 4,20       | 37.800,00    |
| 197     | 332        | PARACETAMOL 500MG                                                            | CPR     | 15.000,00 | 0,15       | 2.250,00     |
| 198     | 350        | PAROXETINA 20MG                                                              | CPR     | 40.000,00 | 0,42       | 16.800,00    |
| 199     | 5197       | PHOSFOENEMA FRASCO DE 130 ML                                                 | FC      | 3.000,00  | 18,90      | 56.700,00    |
| 200     | 5214       | PREDNISOLNA 3 MG/ML                                                          | UN      | 9.000,00  | 24,50      | 220.500,00   |



Prefeitura Municipal de Dorcas do Turvo / Mg  
Departamento de compras

**Ativa**  
médico cirúrgica

Solicitação 202/2025

| Nº Item | Cód        | Descrição                                                                          | Unidade | Quant.    | Preço Unit | Preço Total  |
|---------|------------|------------------------------------------------------------------------------------|---------|-----------|------------|--------------|
| 201     | 3197       | PREDNISONA 20MG                                                                    | CPR     | 18.000,00 | 0,56       | 10.080,00    |
| 202     | 4904       | PREDNISONA 5MG                                                                     | CPR     | 18.000,00 | 0,23       | 4.140,00     |
| 203     | 4897       | PREGABALINA 75MG COMPRIMIDO                                                        | CPR     | 90.000,00 | 0,65       | 58.500,00    |
| 204     | 1341532473 | PROLIA INJETAVEL 60 MG/ML                                                          | AMP     | 5.000,00  | 1.644,00   | 8.220.000,00 |
| 205     | 8046       | QUETIAPINA 100 MG COM 30 COMPRIMIDO                                                | UN      | 20.000,00 | 1,06       | 21.200,00    |
| 206     | 8045       | QUETIAPINA 25 MG COM 30 COMPRIMIDO                                                 | UN      | 20.000,00 | 0,40       | 8.000,00     |
| 207     | 8040       | REVOC 100 MG COM 60 COMPRIMIDOS                                                    | UN      | 10.000,00 | 12,30      | 123.000,00   |
| 208     | 5162       | RIFAMICINA DE 10MG/ML - 20ML SPRAY                                                 | UN      | 12.000,00 | 14,45      | 173.400,00   |
| 209     | 748        | (+)RISPERIDONA 1MG CPR                                                             | CPR     | 30.000,00 | 0,29       | 8.700,00     |
| 210     | 1341532470 | RISPERIDONA 1 MG/ML                                                                | FR      | 5.000,00  | 35,00      | 175.000,00   |
| 211     | 5176       | RISPERIDONA 2 MG                                                                   | CPR     | 75.000,00 | 0,33       | 24.750,00    |
| 212     | 5171       | RITALINA 10MG - METILFENIDATO                                                      | CPR     | 25.000,00 | 0,81       | 20.250,00    |
| 213     | 5169       | RIVAROXABANA 20 MG CPR                                                             | CPR     | 30.000,00 | 0,65       | 19.500,00    |
| 214     | 5222       | SAIS PARA REIDRATAÇÃO ORAL ENVELOPE 27,9 GRAMAS                                    | SCH     | 50.000,00 | 3,50       | 175.000,00   |
| 215     | 5249       | SERTRALINA 50MG                                                                    | CPR     | 80.000,00 | 0,29       | 23.200,00    |
| 216     | 4899       | SIMETICONA 125MG                                                                   | CPR     | 9.000,00  | 1,60       | 14.400,00    |
| 217     | 3858       | SIMETICONA 75MG/ML 10ML                                                            | FC      | 15.000,00 | 3,80       | 57.000,00    |
| 218     | 5205       | SIMETICONA COMPRIMIDO 40 MG                                                        | CPR     | 45.000,00 | 0,36       | 16.200,00    |
| 219     | 3185       | SINVASTATINA 10MG                                                                  | CPR     | 15.000,00 | 0,21       | 3.150,00     |
| 220     | 354        | SINVASTATINA 40MG                                                                  | CPR     | 15.000,00 | 0,43       | 6.450,00     |
| 221     | 1341532457 | SUCCINATO SODICO DE HIDROCORTISONA 100MG + AMPOLA DILUENTE 2ML CAIXA COM 50 FRASCO | FRASCO  | 24.000,00 | 8,75       | 210.000,00   |
| 222     | 1341532458 | SUCCINATO SODICO DE HIDROCORTISONA 500MG + AMPOLA DILUENTE 4ML CAIXA COM 50 FRASCO | FR      | 24.000,00 | 13,60      | 326.400,00   |
| 223     | 4886       | SULFADIAZINA DE PRATA 10MG DE 400 GRAMAS                                           | UN      | 4.000,00  | 98,00      | 392.000,00   |
| 224     | 3186       | SULFAMETOXAZOL + TRIMETOPRIMA 400 + 80MG                                           | CPR     | 9.000,00  | 0,43       | 3.870,00     |
| 225     | 5159       | SULFAMETOXAZOL + TRIMETOPRIMA 40 MG / ML + 8 MG / ML - FRASCO 100 ML               | UN      | 5.000,00  | 16,40      | 82.000,00    |
| 226     | 4912       | SULFATO DE MORFINA 0,2MG/ML CAIXA COM 50 AMPOLAS                                   | AMPOLA  | 32.000,00 | 16,78      | 536.960,00   |
| 227     | 5241       | SULFATO DE NEOMICINA + BACITRACINA 5 MG/G + 250 UI/G                               | UN      | 15.000,00 | 6,55       | 98.250,00    |
| 228     | 5242       | SULFATO FERROSO 125MG/ML 30 ML                                                     | FC      | 5.000,00  | 2,99       | 14.950,00    |
| 229     | 3187       | SULFATO FERROSO 40MG                                                               | CPR     | 15.000,00 | 0,13       | 1.950,00     |
| 230     | 1341532468 | TIAMINA 300 MG                                                                     | CPR     | 20.000,00 | 0,53       | 10.600,00    |



Prefeitura Municipal de Dores do Turvo / Mg  
Departamento de compras

Solicitação 202/2025

**Ativa**  
médico cirúrgica

| Nº Item | Cód        | Descrição                       | Unidade | Quant.    | Preço Unit | Preço Total          |
|---------|------------|---------------------------------|---------|-----------|------------|----------------------|
| 231     | 5190       | TOPIRAMATO 100 MG               | CPR     | 20.000,00 | 0,86       | 17.200,00            |
| 232     | 2404       | TOPIRAMATO 25MG CPR             | CPR     | 27.000,00 | 0,49       | 13.230,00            |
| 233     | 4889       | TOPIRAMATO 50MG                 | CPR     | 60.000,00 | 0,51       | 30.600,00            |
| 234     | 1341532476 | TRAMADOL 50 MG                  | CPR     | 30.000,00 | 0,40       | 12.000,00            |
| 235     | 1341532445 | TRILEPTAL (ORIGINAL) 60 MG / ML | FR      | 20.000,00 | 99,40      | 1.988.000,00         |
| 236     | 5267       | VARFARINA SODICA 5 MG           | CPR     | 15.000,00 | 0,90       | 13.500,00            |
| 237     | 8042       | VATIS 300MG COM 60 COMPRIMIDO   | UN      | 10.000,00 | 3,15       | 31.500,00            |
| 238     | 356        | VENLAFAXINA 75MG                | CPR     | 50.000,00 | 1,65       | 82.500,00            |
| 239     | 5170       | Vonau - ondansetrona 4 mg       | CPR     | 60.000,00 | 0,93       | 55.800,00            |
| 240     | 1341532432 | Zart 50 mg                      | CPR     | 32.000,00 | 1,98       | 63.360,00            |
| 241     | 1341532446 | Zart H 50 + 12,5 MG             | CPR     | 15.000,00 | 1,98       | 29.700,00            |
| 242     | 5195       | ZOLPIDEN 10MG                   | CPR     | 18.000,00 | 0,33       | 5.940,00             |
|         |            |                                 |         |           |            | <b>38.136.860,00</b> |

VALIDADE DA PROPOSTA : 30 DIAS

PRAZO DE ENTREGA : em até 7 dias

CONDIÇÕES DE PAGAMENTO : a combinar

Frete e demais despesas inclusas nos preços ofertados

Local de entrega : indicado pela administração

ATIVA MEDICO CIRURGICA EIRELI  
CNPJ 09.182.725/0001-12  
AV. VEREADOR RAYMUNDO HARGREAVES, 38  
GALPÃO 104 - MILHÃO BRANCO  
CEP 36083-770 - JUIZ DE FORA - MG



Cotação: 690c90f1656ea42700d50285  
 Responsável: JAQUELINE FERREIRA CARNEIRO  
 Emissão: 14 de novembro de 2025 às 10:11



## Relatório de Pesquisa de Preços

| Preços                       | Quantidade | Cálculo | Preço Estimado (unit.) | Valor Total |
|------------------------------|------------|---------|------------------------|-------------|
|                              | 3          | Média   | R\$ 7,14               | R\$ 7,14    |
| ACEBROFILINA XP 5MG/ML 120ML |            |         |                        |             |

### Referências:

| Fonte | Medida | Ente Público                     | Edital | Data Licitação     |
|-------|--------|----------------------------------|--------|--------------------|
|       | Un     | PREFEITURA MUNICIPAL DE CRISTINA |        | 15/2025 22/07/2025 |

|             |                                                   |  |        |          |
|-------------|---------------------------------------------------|--|--------|----------|
| Preços      |                                                   |  |        |          |
| CNPJ:       | 34.771.531/01-01-08                               |  |        |          |
| Fornecedor: | DISTRIBEM MEDICAMENTOS E MAT. HOSPITALARES EIRELI |  | Valor: | R\$ 7,21 |
| Marca:      | CIMED                                             |  |        |          |
| CNPJ:       | 12.889.035/002-93                                 |  |        |          |
| Fornecedor: | inovamed hospitalar ltda                          |  | Valor: | R\$ 7,21 |
| Marca:      | Cimed                                             |  |        |          |
| CNPJ:       | 00.874.929.0001-40                                |  |        |          |
| Fornecedor: | MED CENTER COMERCIAL LTDA                         |  | Valor: | R\$ 6,99 |
| Marca:      | GENERICO                                          |  |        |          |
| CNPJ:       | 34.771.531/0001-08                                |  |        |          |
| Fornecedor: | DISTRIBEM MEDICAMENTOS E MAT. HOSPITALARES EIRELI |  | Valor: | R\$ 7,21 |
| Marca:      | CIMED                                             |  |        |          |
| CNPJ:       | 12.889.035/0002-93                                |  |        |          |
| Fornecedor: | inovamed hospitalar ltda                          |  | Valor: | R\$ 7,21 |
| Marca:      | Cimed                                             |  |        |          |
| CNPJ:       | 00.874.929/0001-40                                |  |        |          |
| Fornecedor: | MED CENTER COMERCIAL LTDA                         |  | Valor: | R\$ 6,99 |
| Marca:      | GENERICO                                          |  |        |          |

| Preços                       | Quantidade | Cálculo | Preço Estimado (unit.) | Valor Total |
|------------------------------|------------|---------|------------------------|-------------|
|                              | 3          | Média   | R\$ 7,14               | R\$ 7,14    |
| ACEBROFILINA XP 5MG/ML 120ML |            |         |                        |             |

| Preços                         | Quantidade | Cálculo | Preço Estimado (unit.) | Valor Total |
|--------------------------------|------------|---------|------------------------|-------------|
|                                | 3          | Média   | R\$ 13,10              | R\$ 13,10   |
| ACEBROFILINA XP 10 MG/ML 120ML |            |         |                        |             |



## Referências:

| Fonte | Medida                  | Ente Público                     | Edital  | Data Licitação |
|-------|-------------------------|----------------------------------|---------|----------------|
|       | Frasco 120,00<br>milili | PREFEITURA MUNICIPAL DE PEDRALVA | 41/2025 | 07/07/2025     |



## Preços

CNPJ: 31.151.224/0001-28  
Fornecedor: ANJOMEDI DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA  
Marca: GLOBO  
Valor: R\$ 8,47

CNPJ: 08.778.201/0001-26  
Fornecedor: DROGA FONTE LTDA  
Marca: GLOBO S/A(MG)  
Valor: R\$ 10,94

CNPJ: 03.945.035/0001-91  
Fornecedor: ACACIA COMERCIO DE MEDICAMENTOS EIRELI  
Marca: EMS S/A 1023506580045  
Valor: R\$ 19,90

CNPJ: 31.151.224/0001-28  
Fornecedor: ANJOMEDI DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA  
Marca: GLOBO  
Valor: R\$ 8,47

CNPJ: 08.778.201/0001-26  
Fornecedor: DROGA FONTE LTDA  
Marca: GLOBO S/A(MG)  
Valor: R\$ 10,94

CNPJ: 03.945.035/0001-91  
Fornecedor: ACACIA COMERCIO DE MEDICAMENTOS EIRELI  
Marca: EMS S/A 1023506580045  
Valor: R\$ 19,90

| Preços                         | Quantidade | Cálculo | Preço Estimado (unit.) | Valor Total |
|--------------------------------|------------|---------|------------------------|-------------|
|                                | 3          | 1 Média | R\$ 13,10              | R\$ 13,10   |
| ACEBROFILINA XP 10 MG/ML 120ML |            |         |                        |             |

| Preços                                            | Quantidade | Cálculo | Preço Estimado (unit.) | Valor Total |
|---------------------------------------------------|------------|---------|------------------------|-------------|
|                                                   | 3          | 1 Média | R\$ 28,40              | R\$ 28,40   |
| ACETATO DE MEDROXIPROGESTERONA 150MG/ MLINJETAVEL |            |         |                        |             |

## Referências:

| Fonte | Medida | Ente Público                               | Edital      | Data Licitação |
|-------|--------|--------------------------------------------|-------------|----------------|
|       | AM     | Prefeitura Municipal de São Pedro da União | 000022/2025 | 31/07/2025     |

## Preços

CNPJ: 25.552.886/0001-07  
Fornecedor: Farmácia e Perfumaria de Lourdes Ltda - ME  
Marca: EMS OU SIMILAR  
Valor: R\$ 36,99



CNPJ: 34.771.531/0001-08

Fornecedor: DISTRIBEM MEDICAMENTOS E MAT. HOSPITALARES EIRELI

Marca: UNIAO QUIMICA

Valor:  
R\$ 27,06

CNPJ: 25.725.813/0001-70

Fornecedor: EQUIPAR MEDICO E HOSPITALAR LIMITADA

Marca: E,MS

Valor:  
R\$ 21,15

CNPJ: 25.552.886/0001-07

Fornecedor: Farmácia e Perfumaria de Lourdes Ltda - ME

Marca: EMS OU SIMILAR

Valor:  
R\$ 36,99

CNPJ: 34.771.531/0001-08

Fornecedor: DISTRIBEM MEDICAMENTOS E MAT. HOSPITALARES EIRELI

Marca: UNIAO QUIMICA

Valor:  
R\$ 27,06

CNPJ: 25.725.813/0001-70

Fornecedor: EQUIPAR MEDICO E HOSPITALAR LIMITADA

Marca: E,MS

Valor:  
R\$ 21,15

| Preços                                            | Quantidade | Cálculo | Preço Estimado (unit.) | Valor Total |
|---------------------------------------------------|------------|---------|------------------------|-------------|
|                                                   | 3          | 1 Média | R\$ 28,40              | R\$ 28,40   |
| ACETATO DE MEDROXIPROGESTERONA 150MG/ MLINJETAVEL |            |         |                        |             |

| Preços           | Quantidade | Cálculo | Preço Estimado (unit.) | Valor Total |
|------------------|------------|---------|------------------------|-------------|
|                  | 3          | 1 Média | R\$ 0,29               | R\$ 0,29    |
| ACICLOVIR 200 MG |            |         |                        |             |

Referências:

| Fonte          | Medida | Ente Público                                    | Edital  | Data Licitação |
|----------------|--------|-------------------------------------------------|---------|----------------|
| licitardigital | COMP   | Prefeitura Municipal de Mirante do Paranapanema | 40/2025 | 14/07/2025     |

|             |                                                       |  |          |  |
|-------------|-------------------------------------------------------|--|----------|--|
| Preços      |                                                       |  |          |  |
| CNPJ:       | 48.368.182/0001-84                                    |  | Valor:   |  |
| Fornecedor: | OUROMED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA            |  | R\$ 0,29 |  |
| Marca:      |                                                       |  |          |  |
| CNPJ:       | 16.752.682/0001-29                                    |  | Valor:   |  |
| Fornecedor: | -                                                     |  | R\$ 0,29 |  |
| Marca:      | CIMED                                                 |  |          |  |
| CNPJ:       | 42.092.374/0001-24                                    |  | Valor:   |  |
| Fornecedor: | GALLI E LIOTTO COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA |  | R\$ 0,29 |  |
| Marca:      | cimed                                                 |  |          |  |
| CNPJ:       | 48.368.182/0001-84                                    |  | Valor:   |  |
| Fornecedor: | OUROMED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA            |  | R\$ 0,29 |  |
| Marca:      |                                                       |  |          |  |





|             |                                                       |          |
|-------------|-------------------------------------------------------|----------|
| CNPJ:       | 16.752.682/0001-29                                    | Valor:   |
| Fornecedor: | -                                                     | R\$ 0,29 |
| Marca:      | CIMED                                                 |          |
| CNPJ:       | 42.092.374/0001-24                                    | Valor:   |
| Fornecedor: | GALLI E LIOTTO COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA | R\$ 0,29 |
| Marca:      | cimed                                                 |          |
| CNPJ:       | 48.368.182/0001-84                                    | Valor:   |
| Fornecedor: | OUROMED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA            | R\$ 0,29 |
| Marca:      |                                                       |          |
| CNPJ:       | 16.752.682/0001-29                                    | Valor:   |
| Fornecedor: | -                                                     | R\$ 0,29 |
| Marca:      | CIMED                                                 |          |
| CNPJ:       | 42.092.374/0001-24                                    | Valor:   |
| Fornecedor: | GALLI E LIOTTO COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA | R\$ 0,29 |
| Marca:      | cimed                                                 |          |
| CNPJ:       | 48.368.182/0001-84                                    | Valor:   |
| Fornecedor: | OUROMED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA            | R\$ 0,29 |
| Marca:      |                                                       |          |
| CNPJ:       | 16.752.682/0001-29                                    | Valor:   |
| Fornecedor: | -                                                     | R\$ 0,29 |
| Marca:      | CIMED                                                 |          |
| CNPJ:       | 42.092.374/0001-24                                    | Valor:   |
| Fornecedor: | GALLI E LIOTTO COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA | R\$ 0,29 |
| Marca:      | cimed                                                 |          |
| CNPJ:       | 48.368.182/0001-84                                    | Valor:   |
| Fornecedor: | OUROMED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA            | R\$ 0,29 |
| Marca:      |                                                       |          |
| CNPJ:       | 16.752.682/0001-29                                    | Valor:   |
| Fornecedor: | -                                                     | R\$ 0,29 |
| Marca:      | CIMED                                                 |          |
| CNPJ:       | 42.092.374/0001-24                                    | Valor:   |
| Fornecedor: | GALLI E LIOTTO COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA | R\$ 0,29 |
| Marca:      | cimed                                                 |          |
| CNPJ:       | 48.368.182/0001-84                                    | Valor:   |
| Fornecedor: | OUROMED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA            | R\$ 0,29 |
| Marca:      |                                                       |          |
| CNPJ:       | 16.752.682/0001-29                                    | Valor:   |
| Fornecedor: | -                                                     | R\$ 0,29 |
| Marca:      | CIMED                                                 |          |
| CNPJ:       | 42.092.374/0001-24                                    | Valor:   |
| Fornecedor: | GALLI E LIOTTO COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA | R\$ 0,29 |
| Marca:      | cimed                                                 |          |

| Preços           | Quantidade | Cálculo | Preço Estimado (unit.) | Valor Total |
|------------------|------------|---------|------------------------|-------------|
| 3                | 1          | Média   | R\$ 0,29               |             |
| ACICLOVIR 200 MG |            |         |                        |             |

| Preços           | Quantidade | Cálculo | Preço Estimado (unit.) | Valor Total |
|------------------|------------|---------|------------------------|-------------|
| 3                | 1          | Média   | R\$ 0,29               | R\$ 0,29    |
| ACICLOVIR 200 MG |            |         |                        |             |

| Preços           | Quantidade | Cálculo | Preço Estimado (unit.) | Valor Total |
|------------------|------------|---------|------------------------|-------------|
| 3                | 1          | Média   | R\$ 0,29               | R\$ 0,29    |
| ACICLOVIR 200 MG |            |         |                        |             |

| Preços           | Quantidade | Cálculo | Preço Estimado (unit.) | Valor Total |
|------------------|------------|---------|------------------------|-------------|
| 3                | 1          | Média   | R\$ 0,29               | R\$ 0,29    |
| ACICLOVIR 200 MG |            |         |                        |             |

| Preços           | Quantidade | Cálculo | Preço Estimado (unit.) | Valor Total |
|------------------|------------|---------|------------------------|-------------|
| 3                | 1          | Média   | R\$ 0,29               | R\$ 0,29    |
| ACICLOVIR 200 MG |            |         |                        |             |

| Preços                              | Quantidade | Cálculo | Preço Estimado (unit.) | Valor Total |
|-------------------------------------|------------|---------|------------------------|-------------|
| 3                                   | 1          | Média   | R\$ 4,70               | R\$ 4,70    |
| ACIDO TRANEXAMICO INJETAVEL 50MG/ML |            |         |                        |             |

**Referências:**

| Fonte          | Medida | Ente Público                    | Edital | Data Licitação     |
|----------------|--------|---------------------------------|--------|--------------------|
| licitardigital | AMP    | Prefeitura Municipal de Boituva |        | 46/2025 30/07/2025 |

**Preços**

|             |                                              |          |
|-------------|----------------------------------------------|----------|
| CNPJ:       | 05.847.630/0001-10                           | Valor:   |
| Fornecedor: | -                                            | R\$ 4,80 |
| Marca:      | GENÉRICO                                     |          |
| CNPJ:       | 67.729.178/0004-91                           | Valor:   |
| Fornecedor: | COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA         | R\$ 4,95 |
| Marca:      | ACIDO TRANEXAMICO 50MG/ML                    |          |
| CNPJ:       | 01.417.694/0001-20                           | Valor:   |
| Fornecedor: | DISTRIMIX DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA | R\$ 4,34 |
| Marca:      | HIPOLABOR                                    |          |
| CNPJ:       | 05.847.630/0001-10                           | Valor:   |
| Fornecedor: | -                                            | R\$ 4,80 |
| Marca:      | GENÉRICO                                     |          |





CNPJ: 67.729.178/0004-91 Valor:  
Fornecedor: COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA R\$ 4,95  
Marca: ACIDO TRANEXAMICO 50MG/ML

CNPJ: 01.417.694/0001-20 Valor:  
Fornecedor: DISTRIMIX DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA R\$ 4,34  
Marca: HIPOLABOR

| Preços                              | Quantidade | Cálculo | Preço Estimado (unit.) | Valor Total |
|-------------------------------------|------------|---------|------------------------|-------------|
|                                     | 3          | 1       | Média R\$ 4,70         | R\$ 4,70    |
| ACIDO TRANEXAMICO INJETAVEL 50MG/ML |            |         |                        |             |

| Preços                | Quantidade | Cálculo | Preço Estimado (unit.) | Valor Total |
|-----------------------|------------|---------|------------------------|-------------|
|                       | 3          | 1       | Média R\$ 0,47         | R\$ 0,47    |
| ACIDO VALPROICO 250MG |            |         |                        |             |

Referências:

| Fonte          | Medida     | Ente Público                    | Edital | Data Licitação     |
|----------------|------------|---------------------------------|--------|--------------------|
| licitardigital | comprimido | Prefeitura Municipal de Janaúba |        | 27/2025 25/07/2025 |

Preços

CNPJ: 02.520.829/0001-40 Valor:  
Fornecedor: DIMASTER - COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA R\$ 0,42  
Marca: BIOLAB

CNPJ: 03.945.035/0001-91 Valor:  
Fornecedor: ACACIA COMERCIO DE MEDICAMENTOS EIRELI R\$ 0,56  
Marca: BIOLAB 1097400460023

CNPJ: 42.799.163/0001-26 Valor:  
Fornecedor: BH FARMA COMERCIO LTDA R\$ 0,42  
Marca: DEPAKENE

CNPJ: 02.520.829/0001-40 Valor:  
Fornecedor: DIMASTER - COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA R\$ 0,42  
Marca: BIOLAB

CNPJ: 03.945.035/0001-91 Valor:  
Fornecedor: ACACIA COMERCIO DE MEDICAMENTOS EIRELI R\$ 0,56  
Marca: BIOLAB 1097400460023

CNPJ: 42.799.163/0001-26 Valor:  
Fornecedor: BH FARMA COMERCIO LTDA R\$ 0,42  
Marca: DEPAKENE

| Preços                | Quantidade | Cálculo | Preço Estimado (unit.) | Valor Total |
|-----------------------|------------|---------|------------------------|-------------|
|                       | 3          | 1       | Média R\$ 0,47         | R\$ 0,47    |
| ACIDO VALPROICO 250MG |            |         |                        |             |



| Preços | Quantidade | Cálculo | Preço Estimado (unit.) | Valor Total |
|--------|------------|---------|------------------------|-------------|
|        | 3          | 1       | Média                  | R\$ 5,05    |

Amoxicilina tri-hidratada + clavulanato de potássio 875+125

#### Referências:

| Fonte          | Medida | Ente Público                               | Edital   | Data Licitação |
|----------------|--------|--------------------------------------------|----------|----------------|
| licitardigital | CPD    | Prefeitura Municipal de Axixá do Tocantins | 005/2025 | 01/07/2025     |

#### Preços

|             |                                                |          |
|-------------|------------------------------------------------|----------|
| CNPJ:       | 51.685.649/0001-24                             | Valor:   |
| Fornecedor: | KASMEDI DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA     | R\$ 4,80 |
| Marca:      | EMS                                            |          |
| CNPJ:       | 37.676.047/0001-80                             | Valor:   |
| Fornecedor: | ROSAFARMA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS        | R\$ 5,54 |
| Marca:      | RANBAXY                                        |          |
| CNPJ:       | 45.902.414/0001-44                             | Valor:   |
| Fornecedor: | LIDER FARMA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA | R\$ 4,80 |
| Marca:      | EUROFARMA                                      |          |
| CNPJ:       | 51.685.649/0001-24                             | Valor:   |
| Fornecedor: | KASMEDI DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA     | R\$ 4,80 |
| Marca:      | EMS                                            |          |
| CNPJ:       | 37.676.047/0001-80                             | Valor:   |
| Fornecedor: | ROSAFARMA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS        | R\$ 5,54 |
| Marca:      | RANBAXY                                        |          |
| CNPJ:       | 45.902.414/0001-44                             | Valor:   |
| Fornecedor: | LIDER FARMA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA | R\$ 4,80 |
| Marca:      | EUROFARMA                                      |          |

| Preços | Quantidade | Cálculo | Preço Estimado (unit.) | Valor Total |
|--------|------------|---------|------------------------|-------------|
|        | 3          | 1       | Média                  | R\$ 5,05    |

Amoxicilina tri-hidratada + clavulanato de potássio 875+125

| Preços | Quantidade | Cálculo | Preço Estimado (unit.) | Valor Total |
|--------|------------|---------|------------------------|-------------|
|        | 3          | 1       | Média                  | R\$ 17,66   |

AMOXIC + CLAVULANATO DE POTASSIO 50 + 12,5MG/ML

#### Referências:

| Fonte | Medida | Ente Público                               | Edital      | Data Licitação |
|-------|--------|--------------------------------------------|-------------|----------------|
| FR    |        | Prefeitura Municipal de São Pedro da União | 000022/2025 | 31/07/2025     |





|             |                                                   |           |        |
|-------------|---------------------------------------------------|-----------|--------|
| Preços      |                                                   |           |        |
| CNPJ:       | 18.917.657/0001-83                                | Valor:    |        |
| Fornecedor: | MEDH DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA           | R\$ 15,00 |        |
| Marca:      | EMS S/A                                           |           |        |
| CNPJ:       |                                                   |           | Valor: |
| Fornecedor: | DISTRIBEM MEDICAMENTOS E MAT. HOSPITALARES EIRELI | R\$ 16,86 |        |
| Marca:      | SANDOZ                                            |           |        |
| CNPJ:       |                                                   |           | Valor: |
| Fornecedor: | TS FARMA DISTRIBUIDORA EIRELI                     | R\$ 21,11 |        |
| Marca:      | GENERIC                                           |           |        |
| CNPJ:       |                                                   |           | Valor: |
| Fornecedor: | MEDH DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA           | R\$ 15,00 |        |
| Marca:      | EMS S/A                                           |           |        |
| CNPJ:       |                                                   |           | Valor: |
| Fornecedor: | DISTRIBEM MEDICAMENTOS E MAT. HOSPITALARES EIRELI | R\$ 16,86 |        |
| Marca:      | SANDOZ                                            |           |        |
| CNPJ:       |                                                   |           | Valor: |
| Fornecedor: | TS FARMA DISTRIBUIDORA EIRELI                     | R\$ 21,11 |        |
| Marca:      | GENERIC                                           |           |        |

| Preços                                          | Quantidade | Cálculo | Preço Estimado (unit.) | Valor Total |
|-------------------------------------------------|------------|---------|------------------------|-------------|
|                                                 | 3          | 1 Média | R\$ 17,66              | R\$ 17,66   |
| AMOXIC + CLAVULANATO DE POTASSIO 50 + 12,5MG/ML |            |         |                        |             |

| Preços                                                      | Quantidade | Cálculo | Preço Estimado (unit.) | Valor Total |
|-------------------------------------------------------------|------------|---------|------------------------|-------------|
|                                                             | 3          | 1 Média | R\$ 13,66              | R\$ 13,66   |
| Amoxicilina tri-hidratada + clavulanato de potássio 875+125 |            |         |                        |             |

Referências:

| Fonte         | Medida     | Ente Público                               | Edital | Data Licitação    |
|---------------|------------|--------------------------------------------|--------|-------------------|
| licitadigital | comprimido | PREFEITURA MUNICIPAL DE CACHOEIRA DE PAJEU |        | 9/2025 12/06/2025 |

|             |                                            |           |  |
|-------------|--------------------------------------------|-----------|--|
| Preços      |                                            |           |  |
| CNPJ:       | 25.552.886/0001-07                         | Valor:    |  |
| Fornecedor: | Farmácia e Perfumaria de Lourdes Ltda - ME | R\$ 17,99 |  |
| Marca:      | DELTA OU SIMILAR                           |           |  |



CNPJ: 17.472.278/0001-64 Valor:  
Fornecedor: GOLDENPLUS - COMERCIO DE MEDICAMENTOS E PRODUTOS R\$ 18,00  
HOSPITALARES LTDA  
Marca: EMS

CNPJ: 02.520.829/0001-40 Valor:  
Fornecedor: DIMASTER - COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA. R\$ 5,00  
Marca: RANBAXY

CNPJ: 25.552.886/0001-07 Valor:  
Fornecedor: Farmácia e Perfumaria de Lourdes Ltda - ME R\$ 17,99  
Marca: DELTA OU SIMILAR

CNPJ: 17.472.278/0001-64 Valor:  
Fornecedor: GOLDENPLUS - COMERCIO DE MEDICAMENTOS E PRODUTOS R\$ 18,00  
HOSPITALARES LTDA  
Marca: EMS

CNPJ: 02.520.829/0001-40 Valor:  
Fornecedor: DIMASTER - COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA. R\$ 5,00  
Marca: RANBAXY

| Preços                                                      | Quantidade | Cálculo | Preço Estimado (unit.) | Valor Total |
|-------------------------------------------------------------|------------|---------|------------------------|-------------|
| 3                                                           | 1          | Média   | R\$ 13,66              | R\$ 13,66   |
| Amoxicilina tri-hidratada + clavulanato de potássio 875+125 |            |         |                        |             |

| Preços                         | Quantidade | Cálculo | Preço Estimado (unit.) | Valor Total |
|--------------------------------|------------|---------|------------------------|-------------|
| 3                              | 1          | Média   | R\$ 11,11              | R\$ 11,11   |
| AMOXILINA 250MG/5ML SUSP 150ML |            |         |                        |             |

#### Referências:

| Fonte | Medida | Ente Público                                                  | Edital | Data Licitação     |
|-------|--------|---------------------------------------------------------------|--------|--------------------|
|       | UND    | Prefeitura Municipal de Cipotânea -<br>Município de Cipotânea |        | 12/2025 08/07/2025 |

Preços  
CNPJ: 21.189.554/0001-59 Valor:  
Fornecedor: TS FARMA DISTRIBUIDORA EIRELI R\$ 12,55  
Marca: GENÉRICO

CNPJ: 53.317.125/0001-06 Valor:  
Fornecedor: SAMED HOSPITALAR LTDA R\$ 9,20  
Marca: CIMED

CNPJ: 26.760.171/0001-02 Valor:  
Fornecedor: DRM - DISTRIBUIDORA REGIONAL DE MEDICAMENTOS LTDA R\$ 11,58  
Marca: TEUTO





|             |                                                   |           |
|-------------|---------------------------------------------------|-----------|
| CNPJ:       | 21.189.554/0001-59                                | Valor:    |
| Fornecedor: | TS FARMA DISTRIBUIDORA EIRELI                     | R\$ 12,55 |
| Marca:      | GENÉRICO                                          |           |
| CNPJ:       | 53.317.125/0001-06                                | Valor:    |
| Fornecedor: | SAMED HOSPITALAR LTDA                             | R\$ 9,20  |
| Marca:      | CIMED                                             |           |
| CNPJ:       | 26.760.171/0001-02                                | Valor:    |
| Fornecedor: | DRM - DISTRIBUIDORA REGIONAL DE MEDICAMENTOS LTDA | R\$ 11,58 |
| Marca:      | TEUTO                                             |           |

| Preços                         | Quantidade | Cálculo | Preço Estimado (unit.) | Valor Total |
|--------------------------------|------------|---------|------------------------|-------------|
|                                | 3          | 1       | Média R\$ 11,11        | R\$ 11,11   |
| AMOXILINA 250MG/5ML SUSP 150ML |            |         |                        |             |

| Preços                            | Quantidade | Cálculo | Preço Estimado (unit.) | Valor Total |
|-----------------------------------|------------|---------|------------------------|-------------|
|                                   | 2          | 1       | Média R\$ 184,62       | R\$ 184,62  |
| ARIPRAZOL 1 MG/ML - ARISTAB 150ML |            |         |                        |             |

Referências:

| Fonte          | Medida     | Ente Público                    | Edital | Data Licitação     |
|----------------|------------|---------------------------------|--------|--------------------|
| licitardigital | comprimido | Prefeitura Municipal de Janaúba |        | 27/2025 25/07/2025 |

|             |                                                            |            |  |  |
|-------------|------------------------------------------------------------|------------|--|--|
| Preços      |                                                            |            |  |  |
| CNPJ:       | 20.699.458/0001-98                                         | Valor:     |  |  |
| Fornecedor: | ALCANTARA & MIRANDA DROGARIA SUPER POPULAR GORUTUBANA LTDA | R\$ 185,00 |  |  |
| Marca:      | ARISTAB 1 MG/ML                                            |            |  |  |
| CNPJ:       | 25.279.552/0001-01                                         | Valor:     |  |  |
| Fornecedor: | DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS BACKES EIRELI                | R\$ 184,23 |  |  |
| Marca:      | ACHE                                                       |            |  |  |
| CNPJ:       | 20.699.458/0001-98                                         | Valor:     |  |  |
| Fornecedor: | ALCANTARA & MIRANDA DROGARIA SUPER POPULAR GORUTUBANA LTDA | R\$ 185,00 |  |  |
| Marca:      | ARISTAB 1 MG/ML                                            |            |  |  |
| CNPJ:       | 25.279.552/0001-01                                         | Valor:     |  |  |
| Fornecedor: | DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS BACKES EIRELI                | R\$ 184,23 |  |  |
| Marca:      | ACHE                                                       |            |  |  |

| Preços                            | Quantidade | Cálculo | Preço Estimado (unit.) | Valor Total |
|-----------------------------------|------------|---------|------------------------|-------------|
|                                   | 2          | 1       | Média R\$ 184,62       | R\$ 184,62  |
| ARIPRAZOL 1 MG/ML - ARISTAB 150ML |            |         |                        |             |



| Preços       | Quantidade | Cálculo | Preço Estimado (unit.) | Valor Total |
|--------------|------------|---------|------------------------|-------------|
|              | 2          | 1       | Média                  | R\$ 5,12    |
| ARISTAB 10MG |            |         |                        |             |

**Referências:**

| Fonte          | Medida | Ente Público                    | Edital | Data Licitação      |
|----------------|--------|---------------------------------|--------|---------------------|
| licitardigital | CPRS.  | Prefeitura Municipal de Gonzaga |        | 023/2025 25/06/2025 |

**Preços**

CNPJ: 34.771.531/0001-08 Valor:

Fornecedor: DISTRIBEM MEDICAMENTOS E MAT. HOSPITALARES EIRELI R\$ 4,23

Marca: ACHE

CNPJ: 20.657.155/0001-02 Valor:

Fornecedor: ILG COMERCIAL EIRELI R\$ 6,00

Marca: ACHE

CNPJ: 34.771.531/0001-08 Valor:

Fornecedor: DISTRIBEM MEDICAMENTOS E MAT. HOSPITALARES EIRELI R\$ 4,23

Marca: ACHE

CNPJ: 20.657.155/0001-02 Valor:

Fornecedor: ILG COMERCIAL EIRELI R\$ 6,00

Marca: ACHE

| Preços       | Quantidade | Cálculo | Preço Estimado (unit.) | Valor Total |
|--------------|------------|---------|------------------------|-------------|
|              | 2          | 1       | Média                  | R\$ 5,12    |
| ARISTAB 10MG |            |         |                        |             |

| Preços | Quantidade | Cálculo | Preço Estimado (unit.) | Valor Total |
|--------|------------|---------|------------------------|-------------|
|        | 2          | 1       | Média                  | R\$ 1,53    |

Atrovent - Brometo  
Ipratropicomonoidratado 0,25 mg/ml 20

**Referências:**

| Fonte          | Medida     | Ente Público                    | Edital | Data Licitação     |
|----------------|------------|---------------------------------|--------|--------------------|
| licitardigital | comprimido | Prefeitura Municipal de Janaúba |        | 27/2025 25/07/2025 |

**Preços**

CNPJ: 56.795.674/0001-84 Valor:

Fornecedor: G.O MEDICAL LTDA R\$ 1,55

Marca: PRATI

CNPJ: 18.917.657/0001-83 Valor:

Fornecedor: MEDH DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA R\$ 1,50

Marca: TEUTO





CNPJ: 56.795.674/0001-84  
Fornecedor: G.O MEDICAL LTDA  
Marca: PRATI

Valor:  
R\$ 1,55

CNPJ: 18.917.657/0001-83  
Fornecedor: MEDH DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA  
Marca: TEUTO

Valor:  
R\$ 1,50

| Preços                                                      | Quantidade | Cálculo | Preço Estimado (unit.) | Valor Total |
|-------------------------------------------------------------|------------|---------|------------------------|-------------|
|                                                             | 2          | 1       | Média R\$ 1,53         | R\$ 1,53    |
| Atrovent - Brometo<br>Ipratropicomonoidratado 0,25 mg/ml 20 |            |         |                        |             |

| Preços                     | Quantidade | Cálculo | Preço Estimado (unit.) | Valor Total |
|----------------------------|------------|---------|------------------------|-------------|
|                            | 2          | 1       | Média R\$ 10,62        | R\$ 10,62   |
| AZITROMICINA 40 MG/ML SUSP |            |         |                        |             |

#### Referências:

| Fonte | Medida | Ente Público                               | Edital      | Data Licitação |
|-------|--------|--------------------------------------------|-------------|----------------|
|       | FR     | Prefeitura Municipal de São Pedro da União | 000022/2025 | 31/07/2025     |

#### Preços

CNPJ: 12.418.191/0001-95  
Fornecedor: CONQUISTA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS E PRODUTOS HOSPITALARES EIRELI  
Marca: AZITROPHAR

Valor:  
R\$ 9,40

CNPJ: 03.945.035/0001-91  
Fornecedor: ACACIA COMERCIO DE MEDICAMENTOS EIRELI  
Marca: PHARLAB 1410700060195

Valor:  
R\$ 11,83

CNPJ: 12.418.191/0001-95  
Fornecedor: CONQUISTA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS E PRODUTOS HOSPITALARES EIRELI  
Marca: AZITROPHAR

Valor:  
R\$ 9,40

CNPJ: 03.945.035/0001-91  
Fornecedor: ACACIA COMERCIO DE MEDICAMENTOS EIRELI  
Marca: PHARLAB 1410700060195

Valor:  
R\$ 11,83

| Preços                     | Quantidade | Cálculo | Preço Estimado (unit.) | Valor Total |
|----------------------------|------------|---------|------------------------|-------------|
|                            | 2          | 1       | Média R\$ 10,62        | R\$ 10,62   |
| AZITROMICINA 40 MG/ML SUSP |            |         |                        |             |

| Preços                 | Quantidade | Cálculo | Preço Estimado (unit.) | Valor Total |
|------------------------|------------|---------|------------------------|-------------|
|                        | 2          | 1       | Média R\$ 0,40         | R\$ 0,40    |
| BIPERIDENO 2MG - C/200 |            |         |                        |             |



## Referências:

| Fonte          | Medida     | Ente Público                    |
|----------------|------------|---------------------------------|
| licitardigital | comprimido | Prefeitura Municipal de Janauba |

Edital

27/2025

Data Licitação

25/07/2025

## Preços

|             |                    |          |
|-------------|--------------------|----------|
| CNPJ:       | 08.778.201/0001-26 | Valor:   |
| Fornecedor: | DROGAFONTE LTDA    | R\$ 0,36 |
| Marca:      | CRISTALIA-SP (SP)  |          |

|             |                                            |          |
|-------------|--------------------------------------------|----------|
| CNPJ:       | 40.724.582/0001-73                         | Valor:   |
| Fornecedor: | FIA COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA | R\$ 0,43 |
| Marca:      | CRISTALIA                                  |          |

|             |                    |          |
|-------------|--------------------|----------|
| CNPJ:       | 08.778.201/0001-26 | Valor:   |
| Fornecedor: | DROGAFONTE LTDA    | R\$ 0,36 |
| Marca:      | CRISTALIA-SP (SP)  |          |

|             |                                            |          |
|-------------|--------------------------------------------|----------|
| CNPJ:       | 40.724.582/0001-73                         | Valor:   |
| Fornecedor: | FIA COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA | R\$ 0,43 |
| Marca:      | CRISTALIA                                  |          |

| Preços                 | Quantidade | Cálculo | Preço Estimado (unit.) | Valor Total |
|------------------------|------------|---------|------------------------|-------------|
|                        | 2          | 1       | Média                  | R\$ 0,40    |
| BIPERIDENO 2MG - C/200 |            |         |                        |             |

| Preços            | Quantidade | Cálculo | Preço Estimado (unit.) | Valor Total |
|-------------------|------------|---------|------------------------|-------------|
|                   | 2          | 1       | Média                  | R\$ 3,09    |
| BUPROPIONA 300 MG |            |         |                        |             |

## Referências:

| Fonte          | Medida     | Ente Público                        | Edital | Data Licitação     |
|----------------|------------|-------------------------------------|--------|--------------------|
| licitardigital | comprimido | Prefeitura Municipal de Tumiritinga |        | 33/2025 15/07/2025 |

## Preços

|             |                     |          |
|-------------|---------------------|----------|
| CNPJ:       | 57.221.457/0001-43  | Valor:   |
| Fornecedor: | ADDEPT MEDICAL LTDA | R\$ 3,78 |
| Marca:      | GEN                 |          |

|             |                                                              |          |
|-------------|--------------------------------------------------------------|----------|
| CNPJ:       | 33.256.335/0001-24                                           | Valor:   |
| Fornecedor: | DISTRIMINAS COMERCIO ATACADISTA DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LT | R\$ 2,40 |
| Marca:      | nova quimica                                                 |          |

|             |                     |          |
|-------------|---------------------|----------|
| CNPJ:       | 57.221.457/0001-43  | Valor:   |
| Fornecedor: | ADDEPT MEDICAL LTDA | R\$ 3,78 |
| Marca:      | GEN                 |          |



CNPJ: 33.256.335/0001-24  
 Fornecedor: DISTRIMINAS COMERCIO ATACADISTA DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LT  
 Marca: nova quimica

Valor:  
 R\$ 2,40



| Preços            | Quantidade | Cálculo | Preço Estimado (unit.) | Valor Total |
|-------------------|------------|---------|------------------------|-------------|
|                   | 2          | 1       | Média R\$ 3,09         | R\$ 3,09    |
| BUPROPIONA 300 MG |            |         |                        |             |

| Preços                           | Quantidade | Cálculo | Preço Estimado (unit.) | Valor Total |
|----------------------------------|------------|---------|------------------------|-------------|
|                                  | 2          | 1       | Média R\$ 2,22         | R\$ 2,22    |
| BUSCOPAN COMPOSTO (BUTILBROMETIC |            |         |                        |             |

Referências:

| Fonte          | Medida     | Ente Público                    | Edital  | Data Licitação |
|----------------|------------|---------------------------------|---------|----------------|
| licitardigital | comprimido | Prefeitura Municipal de Janaúba | 27/2025 | 25/07/2025     |

Preços

CNPJ: 03.945.035/0001-91 Valor:  
 Fornecedor: ACACIA COMERCIO DE MEDICAMENTOS EIRELI R\$ 2,60  
 Marca: HIPOLABOR 1134301210035

CNPJ: 02.520.829/0001-40 Valor:  
 Fornecedor: DIMASTER - COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA. R\$ 1,83  
 Marca: FARMACE

CNPJ: 03.945.035/0001-91 Valor:  
 Fornecedor: ACACIA COMERCIO DE MEDICAMENTOS EIRELI R\$ 2,60  
 Marca: HIPOLABOR 1134301210035

CNPJ: 02.520.829/0001-40 Valor:  
 Fornecedor: DIMASTER - COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA. R\$ 1,83  
 Marca: FARMACE

CNPJ: 03.945.035/0001-91 Valor:  
 Fornecedor: ACACIA COMERCIO DE MEDICAMENTOS EIRELI R\$ 2,60  
 Marca: HIPOLABOR 1134301210035

CNPJ: 02.520.829/0001-40 Valor:  
 Fornecedor: DIMASTER - COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA. R\$ 1,83  
 Marca: FARMACE

CNPJ: 03.945.035/0001-91 Valor:  
 Fornecedor: ACACIA COMERCIO DE MEDICAMENTOS EIRELI R\$ 2,60  
 Marca: HIPOLABOR 1134301210035

CNPJ: 02.520.829/0001-40 Valor:  
 Fornecedor: DIMASTER - COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA. R\$ 1,83  
 Marca: FARMACE

| Preços                           | Quantidade | Cálculo | Preço Estimado (unit.) | Valor Total |
|----------------------------------|------------|---------|------------------------|-------------|
|                                  | 2          | 1       | Média R\$ 2,22         |             |
| BUSCOPAN COMPOSTO (BUTILBROMETO) |            |         |                        |             |

| Preços                            | Quantidade | Cálculo | Preço Estimado (unit.) | Valor Total |
|-----------------------------------|------------|---------|------------------------|-------------|
|                                   | 2          | 1       | Média R\$ 2,22         | R\$ 2,22    |
| BUSCOPAN COMPOSTO (BUTIL BROMETO) |            |         |                        |             |

| Preços                           | Quantidade | Cálculo | Preço Estimado (unit.) | Valor Total |
|----------------------------------|------------|---------|------------------------|-------------|
|                                  | 2          | 1       | Média R\$ 2,22         | R\$ 2,22    |
| BUSCOPAN COMPOSTO (BUTILBROMETO) |            |         |                        |             |

| Preços                          | Quantidade | Cálculo | Preço Estimado (unit.) | Valor Total |
|---------------------------------|------------|---------|------------------------|-------------|
|                                 | 2          | 1       | Média R\$ 1,59         | R\$ 1,59    |
| BUSCOPAM SIMPLES (BUTILBROMETO) |            |         |                        |             |

**Referências:**

| Fonte          | Medida | Ente Público                              | Edital | Data Licitação    |
|----------------|--------|-------------------------------------------|--------|-------------------|
| licitardigital | ampola | FUNDAÇÃO HOSPITALAR DR. AFONSO PAVIE-THAP |        | 9/2025 02/07/2025 |

|                    |                                                    |  |                 |  |
|--------------------|----------------------------------------------------|--|-----------------|--|
| <b>Preços</b>      |                                                    |  |                 |  |
| <b>CNPJ:</b>       | 03.945.035/0001-91                                 |  | <b>Valor:</b>   |  |
| <b>Fornecedor:</b> | ACACIA COMERCIO DE MEDICAMENTOS EIRELI             |  | <b>R\$ 1,40</b> |  |
| <b>Marca:</b>      | FARMACE 1108500430011                              |  |                 |  |
| <b>CNPJ:</b>       | 02.537.890/0001-09                                 |  | <b>Valor:</b>   |  |
| <b>Fornecedor:</b> | COFARMINAS COMERCIO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA |  | <b>R\$ 1,78</b> |  |
| <b>Marca:</b>      | HYPOFARMA                                          |  |                 |  |
| <b>CNPJ:</b>       | 03.945.035/0001-91                                 |  | <b>Valor:</b>   |  |
| <b>Fornecedor:</b> | ACACIA COMERCIO DE MEDICAMENTOS EIRELI             |  | <b>R\$ 1,40</b> |  |
| <b>Marca:</b>      | FARMACE 1108500430011                              |  |                 |  |
| <b>CNPJ:</b>       | 02.537.890/0001-09                                 |  | <b>Valor:</b>   |  |
| <b>Fornecedor:</b> | COFARMINAS COMERCIO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA |  | <b>R\$ 1,78</b> |  |
| <b>Marca:</b>      | HYPOFARMA                                          |  |                 |  |

| Preços                          | Quantidade | Cálculo | Preço Estimado (unit.) | Valor Total |
|---------------------------------|------------|---------|------------------------|-------------|
|                                 | 2          | 1       | Média R\$ 1,59         | R\$ 1,59    |
| BUSCOPAM SIMPLES (BUTILBROMETO) |            |         |                        |             |

| Preços            | Quantidade | Cálculo | Preço Estimado (unit.) | Valor Total |
|-------------------|------------|---------|------------------------|-------------|
|                   | 2          | 1       | Média R\$ 0,42         | R\$ 0,42    |
| BUSCOPAN COMPOSTO |            |         |                        |             |





## Referências:

| Fonte          | Medida | Ente Público                    | Edital | Data Licitação     |
|----------------|--------|---------------------------------|--------|--------------------|
| licitardigital | CP     | PREFEITURA MUNICIPAL DE CAREAÇU |        | 20/2025 30/07/2025 |

## Preços

|             |                                                   |          |
|-------------|---------------------------------------------------|----------|
| CNPJ:       | 02.520.829/0001-40                                | Valor:   |
| Fornecedor: | DIMASTER - COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA | R\$ 0,33 |
| Marca:      | BELFAR                                            |          |
| CNPJ:       | 41.365.113/0001-78                                | Valor:   |
| Fornecedor: | NOVA MEDICAMENTOS LTDA                            | R\$ 0,50 |
| Marca:      | BELFAR                                            |          |
| CNPJ:       | 02.520.829/0001-40                                | Valor:   |
| Fornecedor: | DIMASTER - COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA | R\$ 0,33 |
| Marca:      | BELFAR                                            |          |
| CNPJ:       | 41.365.113/0001-78                                | Valor:   |
| Fornecedor: | NOVA MEDICAMENTOS LTDA                            | R\$ 0,50 |
| Marca:      | BELFAR                                            |          |
| CNPJ:       | 02.520.829/0001-40                                | Valor:   |
| Fornecedor: | DIMASTER - COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA | R\$ 0,33 |
| Marca:      | BELFAR                                            |          |
| CNPJ:       | 41.365.113/0001-78                                | Valor:   |
| Fornecedor: | NOVA MEDICAMENTOS LTDA                            | R\$ 0,50 |
| Marca:      | BELFAR                                            |          |

| Preços            | Quantidade | Cálculo | Preço Estimado (unit.) | Valor Total |
|-------------------|------------|---------|------------------------|-------------|
|                   | 2          | 1       | Média R\$ 0,42         | R\$ 0,42    |
| BUSCOPAN COMPOSTO |            |         |                        |             |

| Preços            | Quantidade | Cálculo | Preço Estimado (unit.) | Valor Total |
|-------------------|------------|---------|------------------------|-------------|
|                   | 2          | 1       | Média R\$ 0,42         | R\$ 0,42    |
| BUSCOPAN COMPOSTO |            |         |                        |             |

| Preços                       | Quantidade | Cálculo | Preço Estimado (unit.) | Valor Total |
|------------------------------|------------|---------|------------------------|-------------|
|                              | 2          | 1       | Média R\$ 4,60         | R\$ 4,60    |
| CEFTRIAXONA DISSODICA 1000MG |            |         |                        |             |

## Referências:

| Fonte | Medida | Ente Público                                | Edital | Data Licitação |
|-------|--------|---------------------------------------------|--------|----------------|
| pncp  | FRASCO | MUNICIPIO DE EXTREMA - MUNICIPIO DE EXTREMA | 278    | 29/07/2025     |

**Preços**

|             |                    |          |
|-------------|--------------------|----------|
| CNPJ:       | 56.795.674/0001-84 | Valor:   |
| Fornecedor: | G.O MEDICAL LTDA   | R\$ 4,80 |
| Marca:      | Material           |          |
| CNPJ:       | 56.795.674/0001-84 | Valor:   |
| Fornecedor: | G.O MEDICAL LTDA   | R\$ 4,80 |
| Marca:      | Material           |          |

|       |        |                                                                  |        |                |
|-------|--------|------------------------------------------------------------------|--------|----------------|
| Fonte | Medida | Ente Público                                                     | Edital | Data Licitação |
| pnep  | FR     | MUNICIPIO DE QUEDAS DO IGUAÇU -<br>MUNICIPIO DE QUEDAS DO IGUAÇU |        | 82 18/07/2025  |

**Preços**

|             |                                              |          |
|-------------|----------------------------------------------|----------|
| CNPJ:       | 85.477.586/0001-32                           | Valor:   |
| Fornecedor: | ECO-FARMAS COMERCIO DE MEDICAMENTOS - EIRELI | R\$ 4,39 |
| Marca:      | Material                                     |          |
| CNPJ:       | 85.477.586/0001-32                           | Valor:   |
| Fornecedor: | ECO-FARMAS COMERCIO DE MEDICAMENTOS - EIRELI | R\$ 4,39 |
| Marca:      | Material                                     |          |

|                              |            |         |                        |             |
|------------------------------|------------|---------|------------------------|-------------|
| Preços                       | Quantidade | Cálculo | Preço Estimado (unit.) | Valor Total |
|                              | 2          | 1       | Média R\$ 4,60         | R\$ 4,60    |
| CEFTRIAXONA DISSODICA 1000MG |            |         |                        |             |

|                           |            |         |                        |             |
|---------------------------|------------|---------|------------------------|-------------|
| Preços                    | Quantidade | Cálculo | Preço Estimado (unit.) | Valor Total |
|                           | 2          | 1       | Média R\$ 5,17         | R\$ 5,17    |
| CITOCANAZOL CREME 20 MG/G |            |         |                        |             |

**Referências:**

|                |        |                                                  |             |                |
|----------------|--------|--------------------------------------------------|-------------|----------------|
| Fonte          | Medida | Ente Público                                     | Edital      | Data Licitação |
| licitardigital | BS     | Prefeitura Municipal de São Domingos do<br>Prata | 000026/2025 | 08/07/2025     |

**Preços**

|             |                                                   |          |
|-------------|---------------------------------------------------|----------|
| CNPJ:       | 03.652.030/0001-70                                | Valor:   |
| Fornecedor: | CENTERMEDI-COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA | R\$ 4,00 |
| Marca:      | CETOCONAZOL CREME                                 |          |
| CNPJ:       | 13.264.773/0001-27                                | Valor:   |
| Fornecedor: | MG MED HOSPITALAR LTDA ME                         | R\$ 6,33 |
| Marca:      | NEO QUIMICA                                       |          |





CNPJ: 03.652.030/0001-70

Fornecedor: CENTERMEDI-COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA

Marca: CETOCONAZOL CREME

Valor:

R\$ 4,00

CNPJ: 13.264.773/0001-27

Fornecedor: MG MED HOSPITALAR LTDA ME

Marca: NEO QUIMICA

Valor:

R\$ 6,33

| Preços                    | Quantidade | Cálculo | Preço Estimado (unit.) | Valor Total |
|---------------------------|------------|---------|------------------------|-------------|
|                           | 2          | 1       | Média R\$ 5,17         | R\$ 5,17    |
| CITOCONAZOL CREME 20 MG/G |            |         |                        |             |

| Preços                           | Quantidade | Cálculo | Preço Estimado (unit.) | Valor Total |
|----------------------------------|------------|---------|------------------------|-------------|
|                                  | 2          | 1       | Média R\$ 6,47         | R\$ 6,47    |
| CLORIDRATO DE AMBROXOL 30 MG/5ML |            |         |                        |             |

Referências:

| Fonte          | Medida | Ente Público                         | Edital | Data Licitação     |
|----------------|--------|--------------------------------------|--------|--------------------|
| licitardigital | frasco | Prefeitura Municipal de Turniritinga |        | 33/2025 15/07/2025 |

Preços

CNPJ: 12.418.191/0001-95

Fornecedor: CONQUISTA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS E PRODUTOS HOSPITALARES EIRELI

Marca: GENÉRICO

Valor:

R\$ 2,97

CNPJ: 33.256.335/0001-24

Fornecedor: DISTRIMINAS COMERCIO ATACADISTA DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LT

Marca: nativita

Valor:

R\$ 9,96

CNPJ: 12.418.191/0001-95

Fornecedor: CONQUISTA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS E PRODUTOS HOSPITALARES EIRELI

Marca: GENÉRICO

Valor:

R\$ 2,97

CNPJ: 33.256.335/0001-24

Fornecedor: DISTRIMINAS COMERCIO ATACADISTA DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LT

Marca: nativita

Valor:

R\$ 9,96

| Preços                           | Quantidade | Cálculo | Preço Estimado (unit.) | Valor Total |
|----------------------------------|------------|---------|------------------------|-------------|
|                                  | 2          | 1       | Média R\$ 6,47         | R\$ 6,47    |
| CLORIDRATO DE AMBROXOL 30 MG/5ML |            |         |                        |             |

| Preços                           | Quantidade | Cálculo | Preço Estimado (unit.) | Valor Total |
|----------------------------------|------------|---------|------------------------|-------------|
|                                  | 2          | 1       | Média R\$ 3,80         | R\$ 3,80    |
| CLORIDRATO DE AMIODARONA 50MG/ML |            |         |                        |             |



## Referências:

Fonte: licitardigital  
Medida: ampola  
Ente Público: FUNDAÇÃO HOSPITALAR DR. AFONSO PAVIE-FHAP

Edital

Data Licitação: 9/2025 02/07/2025

## Preços

CNPJ: 08.778.201/0001-26  
Fornecedor: DROGA FONTE LTDA  
Marca: HIPOLABOR-MG (MG)  
Valor: R\$ 3,89

CNPJ: 51.685.649/0001-24  
Fornecedor: KASMEDI DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA  
Marca: HIPOLABOR  
Valor: R\$ 3,70

CNPJ: 08.778.201/0001-26  
Fornecedor: DROGA FONTE LTDA  
Marca: HIPOLABOR-MG (MG)  
Valor: R\$ 3,89

CNPJ: 51.685.649/0001-24  
Fornecedor: KASMEDI DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA  
Marca: HIPOLABOR  
Valor: R\$ 3,70

| Preços                           | Quantidade | Cálculo | Preço Estimado (unit.) | Valor Total |
|----------------------------------|------------|---------|------------------------|-------------|
|                                  | 2          | 1 Média | R\$ 3,80               | R\$ 3,80    |
| CLORIDRATO DE AMIODARONA 50MG/ML |            |         |                        |             |

| Preços                        | Quantidade | Cálculo | Preço Estimado (unit.) | Valor Total |
|-------------------------------|------------|---------|------------------------|-------------|
|                               | 2          | 1 Média | R\$ 5,69               | R\$ 5,69    |
| CITRATO DE FENTANILA 50 MG/ML |            |         |                        |             |

## Referências:

Fonte: AMPOLA  
Medida: AMPOLA  
Ente Público: Prefeitura Municipal de São Gonçalo do Pará

Edital

Data Licitação: 29/2025 03/07/2025

## Preços

CNPJ: 02.520.829/0001-40  
Fornecedor: DIMASTER - COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA.  
Marca: HIPOLABOR  
Valor: R\$ 5,13

CNPJ: 34.771.531/0001-08  
Fornecedor: DISTRIBEM MEDICAMENTOS E MAT. HOSPITALARES EIRELI  
Marca: HIPOLABOR  
Valor: R\$ 6,24

CNPJ: 02.520.829/0001-40  
Fornecedor: DIMASTER - COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA.  
Marca: HIPOLABOR  
Valor: R\$ 5,13



CNPJ: 34.771.531/0001-08  
 Fornecedor: DISTRIBEM MEDICAMENTOS E MAT. HOSPITALARES EIRELI  
 Marca: HIPOLABOR

Valor:  
 R\$ 6,24



| Preços | Quantidade | Cálculo | Preço Estimado (unit.) | Valor Total |
|--------|------------|---------|------------------------|-------------|
|        | 2          | 1       | Média                  |             |
|        |            |         | R\$ 5,69               | R\$ 5,69    |

CITRATO DE FENTANILA 50 MG/ML

| Preços | Quantidade | Cálculo | Preço Estimado (unit.) | Valor Total |
|--------|------------|---------|------------------------|-------------|
|        | 2          | 1       | Média                  |             |
|        |            |         | R\$ 5,22               | R\$ 5,22    |

CLORIDRATO DE LIDOCAINA 20MG/ML  
 SEM VASOCONSTRITOR FRASCO COM  
 R\$ 5,84  
 R\$ 157.680,00  
 20ML

#### Referências:

| Fonte          | Medida | Ente Público                                 | Edital | Data Licitação    |
|----------------|--------|----------------------------------------------|--------|-------------------|
| licitardigital | ampola | FUNDAÇÃO HOSPITALAR DR. AFONSO<br>PAVIE-FHAP |        | 9/2025 02/07/2025 |

#### Preços

|             |                                    |          |
|-------------|------------------------------------|----------|
| CNPJ:       | 12.927.876/0001-67                 | Valor:   |
| Fornecedor: | SOMA/MG PRODUTOS HOSPITALARES LTDA | R\$ 5,00 |
| Marca:      | GENÉRICO                           |          |

|             |                                |          |
|-------------|--------------------------------|----------|
| CNPJ:       | 30.888.187/0001-72             | Valor:   |
| Fornecedor: | S. V. BRAGA IMPORTADORA EIRELI | R\$ 5,44 |
| Marca:      | hypofarma                      |          |

|             |                                    |          |
|-------------|------------------------------------|----------|
| CNPJ:       | 12.927.876/0001-67                 | Valor:   |
| Fornecedor: | SOMA/MG PRODUTOS HOSPITALARES LTDA | R\$ 5,00 |
| Marca:      | GENÉRICO                           |          |

|             |                                |          |
|-------------|--------------------------------|----------|
| CNPJ:       | 30.888.187/0001-72             | Valor:   |
| Fornecedor: | S. V. BRAGA IMPORTADORA EIRELI | R\$ 5,44 |
| Marca:      | hypofarma                      |          |

| Preços | Quantidade | Cálculo | Preço Estimado (unit.) | Valor Total |
|--------|------------|---------|------------------------|-------------|
|        | 2          | 1       | Média                  |             |
|        |            |         | R\$ 5,22               | R\$ 5,22    |

CLORIDRATO DE LIDOCAINA 20MG/ML  
 SEM VASOCONSTRITOR FRASCO COM  
 R\$ 5,84  
 R\$ 157.680,00  
 20ML



| Preços                                             | Quantidade | Cálculo | Preço Estimado (unit.) | Valor Total |
|----------------------------------------------------|------------|---------|------------------------|-------------|
|                                                    | 2          | 1       | Média                  | R\$ 1,35    |
| CLORIDRATO DE ONDANSETRONA<br>2MG/ML AMPOLA DE 2ML |            |         |                        |             |

**Referências:**

| Fonte          | Medida | Ente Público                                 | Edital | Data Licitação    |
|----------------|--------|----------------------------------------------|--------|-------------------|
| licitardigital | ampola | FUNDAÇÃO HOSPITALAR DR. AFONSO<br>PAVIE-FHAP |        | 9/2025 02/07/2025 |

**Preços**

|             |                                                        |          |
|-------------|--------------------------------------------------------|----------|
| CNPJ:       | 12.927.876/0001-67                                     | Valor:   |
| Fornecedor: | SOMA/MG PRODUTOS HOSPITALARES LTDA                     | R\$ 1,50 |
| Marca:      | GENÉRICO                                               |          |
| CNPJ:       | 25.296.849/0001-85                                     | Valor:   |
| Fornecedor: | TIDIMAR COMERCIO DE PRODUTOS MEDICOS HOSPITALARES LTDA | R\$ 1,20 |
| Marca:      | HYPOFARMA                                              |          |
| CNPJ:       | 12.927.876/0001-67                                     | Valor:   |
| Fornecedor: | SOMA/MG PRODUTOS HOSPITALARES LTDA                     | R\$ 1,50 |
| Marca:      | GENÉRICO                                               |          |
| CNPJ:       | 25.296.849/0001-85                                     | Valor:   |
| Fornecedor: | TIDIMAR COMERCIO DE PRODUTOS MEDICOS HOSPITALARES LTDA | R\$ 1,20 |
| Marca:      | HYPOFARMA                                              |          |

| Preços                                             | Quantidade | Cálculo | Preço Estimado (unit.) | Valor Total |
|----------------------------------------------------|------------|---------|------------------------|-------------|
|                                                    | 2          | 1       | Média                  | R\$ 1,35    |
| CLORIDRATO DE ONDANSETRONA<br>2MG/ML AMPOLA DE 2ML |            |         |                        |             |

| Preços                            | Quantidade | Cálculo | Preço Estimado (unit.) | Valor Total |
|-----------------------------------|------------|---------|------------------------|-------------|
|                                   | 2          | 1       | Média                  | R\$ 4,00    |
| CLORIDRATO DE PROMETAZINA 25MG/ML |            |         |                        |             |

**Referências:**

| Fonte          | Medida | Ente Público                                                | Edital | Data Licitação      |
|----------------|--------|-------------------------------------------------------------|--------|---------------------|
| licitardigital | amp.   | ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR SÃO<br>SEBASTIÃO DE TARUMIRIM - AHSST |        | 005/2025 10/07/2025 |

**Preços**

|             |                             |          |
|-------------|-----------------------------|----------|
| CNPJ:       | 09.182.725/0001-12          | Valor:   |
| Fornecedor: | ATIVA MEDICO CIRURGICA LTDA | R\$ 3,93 |
| Marca:      | hipolabor                   |          |



CNPJ: 44.734.671/0022-86 Valor:  
 Fornecedor: CRISTALIA PRODUTOS QUIMICOS FARMACEUTICOS LTDA R\$ 4,06  
 Marca: CRISTÁLIA/PAMERGAN

CNPJ: 09.182.725/0001-12 Valor:  
 Fornecedor: ATIVA MEDICO CIRURGICA LTDA R\$ 3,93  
 Marca: hipolabor

CNPJ: 44.734.671/0022-86 Valor:  
 Fornecedor: CRISTALIA PRODUTOS QUIMICOS FARMACEUTICOS LTDA R\$ 4,06  
 Marca: CRISTÁLIA/PAMERGAN



| Preços                            | Quantidade | Cálculo | Preço Estimado (unit.) | Valor Total |
|-----------------------------------|------------|---------|------------------------|-------------|
|                                   | 2          | 1       | Média R\$ 4,00         | R\$ 4,00    |
| CLORIDRATO DE PROMETAZINA 25MG/ML |            |         |                        |             |

| Preços                         | Quantidade | Cálculo | Preço Estimado (unit.) | Valor Total |
|--------------------------------|------------|---------|------------------------|-------------|
|                                | 2          | 1       | Média R\$ 1,65         | R\$ 1,65    |
| CLORIDRATO DE TRAMADOL 50MG/ML |            |         |                        |             |

**Referências:**

| Fonte          | Medida | Ente Público                              | Edital | Data Licitação    |
|----------------|--------|-------------------------------------------|--------|-------------------|
| licitardigital | ampolo | FUNDAÇÃO HOSPITALAR DR. AFONSO PAVIE-FHAP |        | 9/2025 02/07/2025 |

Preços

CNPJ: 42.092.374/0001-24 Valor:  
 Fornecedor: GALLI E LIOTTO COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA R\$ 1,50  
 Marca: teuto

CNPJ: 51.685.649/0001-24 Valor:  
 Fornecedor: KASMEDI DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA R\$ 1,80  
 Marca: HIPOLABOR

CNPJ: 42.092.374/0001-24 Valor:  
 Fornecedor: GALLI E LIOTTO COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA R\$ 1,50  
 Marca: teuto

CNPJ: 51.685.649/0001-24 Valor:  
 Fornecedor: KASMEDI DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA R\$ 1,80  
 Marca: HIPOLABOR

| Preços                         | Quantidade | Cálculo | Preço Estimado (unit.) | Valor Total |
|--------------------------------|------------|---------|------------------------|-------------|
|                                | 2          | 1       | Média R\$ 1,65         | R\$ 1,65    |
| CLORIDRATO DE TRAMADOL 50MG/ML |            |         |                        |             |



| Preços         | Quantidade | Cálculo | Preço Estimado (unit.) | Valor Total |
|----------------|------------|---------|------------------------|-------------|
|                | 2          | 1       | Média                  | R\$ 0,71    |
| DEPAKENE 250MG |            |         |                        |             |

**Referências:**

| Fonte          | Medida | Ente Público                    | Edital | Data Licitação     |
|----------------|--------|---------------------------------|--------|--------------------|
| licitardigital | CP     | PREFEITURA MUNICIPAL DE CAREAÇU |        | 20/2025 30/07/2025 |

**Preços**

|             |                                                   |          |
|-------------|---------------------------------------------------|----------|
| CNPJ:       | 34.771.531/0001-08                                | Valor:   |
| Fornecedor: | DISTRIBEM MEDICAMENTOS E MAT. HOSPITALARES EIRELI | R\$ 0,54 |
| Marca:      | ABBOTT                                            |          |
| CNPJ:       | 12.889.035/0001-02                                | Valor:   |
| Fornecedor: | INOVAMED HOSPITALAR LTDA                          | R\$ 0,88 |
| Marca:      | Epilenil                                          |          |
| CNPJ:       | 34.771.531/0001-08                                | Valor:   |
| Fornecedor: | DISTRIBEM MEDICAMENTOS E MAT. HOSPITALARES EIRELI | R\$ 0,54 |
| Marca:      | ABBOTT                                            |          |
| CNPJ:       | 12.889.035/0001-02                                | Valor:   |
| Fornecedor: | INOVAMED HOSPITALAR LTDA                          | R\$ 0,88 |
| Marca:      | Epilenil                                          |          |

| Preços         | Quantidade | Cálculo | Preço Estimado (unit.) | Valor Total |
|----------------|------------|---------|------------------------|-------------|
|                | 2          | 1       | Média                  | R\$ 0,71    |
| DEPAKENE 250MG |            |         |                        |             |

| Preços           | Quantidade | Cálculo | Preço Estimado (unit.) | Valor Total |
|------------------|------------|---------|------------------------|-------------|
|                  | 2          | 1       | Média                  | R\$ 25,25   |
| DEPAKENE 50MG/ML |            |         |                        |             |

**Referências:**

| Fonte          | Medida | Ente Público                     | Edital | Data Licitação     |
|----------------|--------|----------------------------------|--------|--------------------|
| licitardigital | FRASCO | PREFEITURA MUNICIPAL DE NINHEIRA |        | 13/2025 17/07/2025 |

**Preços**

|             |                               |           |
|-------------|-------------------------------|-----------|
| CNPJ:       | 43.181.332/0001-22            | Valor:    |
| Fornecedor: | HELENICE PEREIRA DOS SANTOS   | R\$ 25,00 |
| Marca:      | ABBOTT                        |           |
| CNPJ:       | 10.223.161/0001-06            | Valor:    |
| Fornecedor: | DROGARIA MIRANDA E SOUSA LTDA | R\$ 25,50 |
| Marca:      | GENÉRICO                      |           |





CNPJ: 43.181.332/0001-22

Fornecedor: HELENICE PEREIRA DOS SANTOS

Marca: ABBOTT

Valor:

R\$ 25,00

CNPJ: 10.223.151/0001-06

Fornecedor: DROGARIA MIRANDA E SOUSA LTDA

Marca: GENERICO

Valor:

R\$ 25,50

| Preços           | Quantidade | Cálculo | Preço Estimado (unit.) | Valor Total |
|------------------|------------|---------|------------------------|-------------|
|                  | 2          | 1       | Média                  |             |
| DEPAKENE 50MG/ML |            |         | R\$ 25,25              | R\$ 25,25   |

| Preços              | Quantidade | Cálculo | Preço Estimado (unit.) | Valor Total |
|---------------------|------------|---------|------------------------|-------------|
|                     | 2          | 1       | Média                  |             |
| DEPAKOTE 250 MG CPR |            |         | R\$ 2,85               | R\$ 2,85    |

Referências:

| Fonte | Medida     | Ente Público                               | Edital | Data Licitação      |
|-------|------------|--------------------------------------------|--------|---------------------|
|       | COMPRIMIDO | Prefeitura Municipal de Santana do Paraíso |        | 040/2025 18/07/2025 |

Preços

CNPJ: 46.586.767/0001-45

Fornecedor: FARMIL DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS E PERFUMARIA LTDA

Marca: ABBOTT

Valor:

R\$ 2,90

CNPJ: 05.018.604/0001-89

Fornecedor: DROGAESTE PERFUMARIA & COSMETICOS LTDA

Marca: DEPAKOTE

Valor:

R\$ 2,80

CNPJ: 46.586.767/0001-45

Fornecedor: FARMIL DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS E PERFUMARIA LTDA

Marca: ABBOTT

Valor:

R\$ 2,90

CNPJ: 05.018.604/0001-89

Fornecedor: DROGAESTE PERFUMARIA & COSMETICOS LTDA

Marca: DEPAKOTE

Valor:

R\$ 2,80

| Preços              | Quantidade | Cálculo | Preço Estimado (unit.) | Valor Total |
|---------------------|------------|---------|------------------------|-------------|
|                     | 2          | 1       | Média                  |             |
| DEPAKOTE 250 MG CPR |            |         | R\$ 2,85               | R\$ 2,85    |

| Preços                          | Quantidade | Cálculo | Preço Estimado (unit.) | Valor Total |
|---------------------------------|------------|---------|------------------------|-------------|
|                                 | 2          | 1       | Média                  |             |
| DEXCLORFENIRAMINA XP 0,4 MG/ ML |            |         | R\$ 2,58               | R\$ 2,58    |



## Referências:

Fonte Medida Ente Público Edital  
licitardigital FR Prefeitura Municipal de Axixá do Tocantins

005/2025

Data Licitação  
01/07/2025

## Preços

CNPJ: 42.092.374/0001-24

Fornecedor: GALLI E LIOTTO COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA

Marca: aircella

Valor:

R\$ 3,00

CNPJ: 57.568.812/0001-55

Fornecedor: R P SOARES FILHO

Marca: GEOLAB

Valor:

R\$ 2,16

| Preços                      | Quantidade | Cálculo | Preço Estimado (unit.) | Valor Total |
|-----------------------------|------------|---------|------------------------|-------------|
|                             | 2          | 1       | Média R\$ 1,09         | R\$ 1,09    |
| DICLOFENACO SODICO 75MG/3ML |            |         |                        |             |

## Referências:

Fonte Medida Ente Público Edital  
AM Prefeitura Municipal de São Pedro da União

000022/2025

Data Licitação  
31/07/2025

## Preços

CNPJ: 51.685.649/0001-24

Fornecedor: KASMEDI DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA

Marca: farmace

Valor:

R\$ 1,20

CNPJ: 01.417.694/0001-20

Fornecedor: DISTRIMIX DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA

Marca: FARMACE

Valor:

R\$ 0,98

CNPJ: 51.685.649/0001-24

Fornecedor: KASMEDI DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA

Marca: farmace

Valor:

R\$ 1,20

CNPJ: 01.417.694/0001-20

Fornecedor: DISTRIMIX DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA

Marca: FARMACE

Valor:

R\$ 0,98

| Preços                      | Quantidade | Cálculo | Preço Estimado (unit.) | Valor Total |
|-----------------------------|------------|---------|------------------------|-------------|
|                             | 2          | 1       | Média R\$ 1,09         | R\$ 1,09    |
| DICLOFENACO SODICO 75MG/3ML |            |         |                        |             |

| Preços                          | Quantidade | Cálculo | Preço Estimado (unit.) | Valor Total |
|---------------------------------|------------|---------|------------------------|-------------|
|                                 | 2          | 1       | Média R\$ 1,22         | R\$ 1,22    |
| DIPIRONA 500MG/ML AMPOLA DE 2ML |            |         |                        |             |



## Referências:

| Fonte | Medida | Ente Público                                | Edital | Data Licitação     |
|-------|--------|---------------------------------------------|--------|--------------------|
|       | AMPOLA | Prefeitura Municipal de São Gonçalo do Pará |        | 29/2025 03/07/2025 |



## Preços

CNPJ: 03.945.035/0001-91 Valor:  
 Fornecedor: ACACIA COMERCIO DE MEDICAMENTOS EIRELI R\$ 1,30  
 Marca: SANTISA 1018600360022

CNPJ: 21.189.554/0001-59 Valor:  
 Fornecedor: TS FARMA DISTRIBUIDORA EIRELI R\$ 1,14  
 Marca: GENÉRICO

CNPJ: 03.945.035/0001-91 Valor:  
 Fornecedor: ACACIA COMERCIO DE MEDICAMENTOS EIRELI R\$ 1,30  
 Marca: SANTISA 1018600360022

CNPJ: 21.189.554/0001-59 Valor:  
 Fornecedor: TS FARMA DISTRIBUIDORA EIRELI R\$ 1,14  
 Marca: GENÉRICO

| Preços                          | Quantidade | Cálculo | Preço Estimado (unit.) | Valor Total |
|---------------------------------|------------|---------|------------------------|-------------|
|                                 | 2          | 1 Média | R\$ 1,22               | R\$ 1,22    |
| DIPIRONA 500MG/ML AMPOLA DE 2ML |            |         |                        |             |

| Preços                | Quantidade | Cálculo | Preço Estimado (unit.) | Valor Total |
|-----------------------|------------|---------|------------------------|-------------|
|                       | 2          | 1 Média | R\$ 0,18               | R\$ 0,18    |
| DIPIRONA SODICA 500MG |            |         |                        |             |

## Referências:

| Fonte          | Medida     | Ente Público                    | Edital | Data Licitação     |
|----------------|------------|---------------------------------|--------|--------------------|
| licitardigital | comprimido | Prefeitura Municipal de Janaúba |        | 27/2025 25/07/2025 |

## Preços

CNPJ: 73.856.593/0001-66 Valor:  
 Fornecedor: PRATI, DONADUZZI & CIA LTDA R\$ 0,18  
 Marca: PRATI DONADUZZI

CNPJ: 18.917.657/0001-83 Valor:  
 Fornecedor: MEDH DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA R\$ 0,18  
 Marca: EMS

CNPJ: 73.856.593/0001-66 Valor:  
 Fornecedor: PRATI, DONADUZZI & CIA LTDA R\$ 0,18  
 Marca: PRATI DONADUZZI

CNPJ: 18.917.657/0001-83  
 Fornecedor: MEDH DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA  
 Marca: EMS

Valor:  
 R\$ 0,18



| Preços                | Quantidade | Cálculo | Preço Estimado (unit.) | Valor Total |
|-----------------------|------------|---------|------------------------|-------------|
|                       | 2          | 1       | Média                  | R\$ 0,18    |
| DIPIRONA SODICA 500MG |            |         |                        |             |

| Preços                                                        | Quantidade | Cálculo | Preço Estimado (unit.) | Valor Total |
|---------------------------------------------------------------|------------|---------|------------------------|-------------|
|                                                               | 2          | 1       | Média                  | R\$ 8,20    |
| DIPROPIONATO DE BETAMETASONA 0,5MG/G + SULFATO DE GENTAMICINA |            |         |                        |             |

#### Referências:

| Fonte          | Medida | Ente Público                       | Edital | Data Licitação      |
|----------------|--------|------------------------------------|--------|---------------------|
| licitardigital | TUBO   | Prefeitura Municipal de Ponte Nova |        | 043/2025 24/06/2025 |

#### Preços

|             |                         |          |
|-------------|-------------------------|----------|
| CNPJ:       | 13.264.773/0001-27      | Valor:   |
| Fornecedor: | MG MED HOSPITAL LTDA ME | R\$ 8,20 |
| Marca:      | GERMED                  |          |

|             |                         |          |
|-------------|-------------------------|----------|
| CNPJ:       | 13.264.773/0001-27      | Valor:   |
| Fornecedor: | MG MED HOSPITAL LTDA ME | R\$ 8,20 |
| Marca:      | GERMED                  |          |

| Fonte | Medida  | Ente Público                                                    | Edital | Data Licitação |
|-------|---------|-----------------------------------------------------------------|--------|----------------|
| pncp  | UNIDADE | MUNICIPIO DE CRUZEIRO DO OESTE - MUNICIPIO DE CRUZEIRO DO OESTE |        | 63 24/07/2025  |

#### Preços

|             |                                                     |          |
|-------------|-----------------------------------------------------|----------|
| CNPJ:       | 23.228.076/0001-74                                  | Valor:   |
| Fornecedor: | CMH - CENTRAL DE MEDICAMENTOS HOSPITALARES - SIRELI | R\$ 8,20 |
| Marca:      | Material                                            |          |

|             |                                                     |          |
|-------------|-----------------------------------------------------|----------|
| CNPJ:       | 23.228.076/0001-74                                  | Valor:   |
| Fornecedor: | CMH - CENTRAL DE MEDICAMENTOS HOSPITALARES - SIRELI | R\$ 8,20 |
| Marca:      | Material                                            |          |

| Preços                                                        | Quantidade | Cálculo | Preço Estimado (unit.) | Valor Total |
|---------------------------------------------------------------|------------|---------|------------------------|-------------|
|                                                               | 2          | 1       | Média                  | R\$ 8,20    |
| DIPROPIONATO DE BETAMETASONA 0,5MG/G + SULFATO DE GENTAMICINA |            |         |                        |             |





| Preços | Quantidade | Cálculo | Preço Estimado (unit.) | Valor Total |
|--------|------------|---------|------------------------|-------------|
|        | 2          | 1       | Média                  | R\$ 3,79    |

DIPROPIONATO SÓDICO DE  
BETAMETASONA+ FOSFATO DISSÓDICO

Referências:

| Fonte         | Medida     | Ente Público                    | Edital | Data Licitação     |
|---------------|------------|---------------------------------|--------|--------------------|
| licitadigital | comprimido | Prefeitura Municipal de Janaúba |        | 27/2025 25/07/2025 |

Preços

CNPJ: 05.194.502/0001-14 Valor:  
Fornecedor: ALFALAGOS LTDA. R\$ 3,63  
Marca: BRAINFARMA

CNPJ: 71.336.101/0001-86 Valor:  
Fornecedor: VALE COMERCIAL EIRELI R\$ 3,95  
Marca: EUROFARMA

CNPJ: 05.194.502/0001-14 Valor:  
Fornecedor: ALFALAGOS LTDA. R\$ 3,63  
Marca: BRAINFARMA

CNPJ: 71.336.101/0001-86 Valor:  
Fornecedor: VALE COMERCIAL EIRELI R\$ 3,95  
Marca: EUROFARMA

| Preços | Quantidade | Cálculo | Preço Estimado (unit.) | Valor Total       |
|--------|------------|---------|------------------------|-------------------|
|        | 2          | 1       | Média                  | R\$ 3,79 R\$ 3,79 |

DIPROPIONATO SÓDICO DE  
BETAMETASONA+ FOSFATO DISSÓDICO

| Preços | Quantidade | Cálculo | Preço Estimado (unit.) | Valor Total         |
|--------|------------|---------|------------------------|---------------------|
|        | 2          | 1       | Média                  | R\$ 15,60 R\$ 15,60 |

ENOXAPARINA SÓDICA 20MG/0,2ML  
SOLUÇÃO INJETÁVEL SERINGA

Referências:

| Fonte | Medida | Ente Público                    | Edital      | Data Licitação |
|-------|--------|---------------------------------|-------------|----------------|
|       | SE     | PREFEITURA MUNICIPAL DE EXTREMA | 000061/2025 | 22/07/2025     |

Preços

CNPJ: 56.795.674/0001-84 Valor:  
Fornecedor: G.O MEDICAL LTDA. R\$ 13,20  
Marca: MYLAN

CNPJ: 67.729.178/0004-91 Valor:  
Fornecedor: COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA R\$ 18,00  
Marca: HEPTRIS 20MG



CNPJ: 56.795.674/0001-84

Fornecedor: G.O MEDICAL LTDA

Marca: MYLAN

Valor:

R\$ 13,20

CNPJ: 67.729.178/0004-91

Fornecedor: COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA

Marca: HEPTRIS 20MG

Valor:

R\$ 18,00

| Preços                                                     | Quantidade | Cálculo | Preço Estimado (unit.) | Valor Total |
|------------------------------------------------------------|------------|---------|------------------------|-------------|
|                                                            | 2          | 1       | Média                  | R\$ 15,60   |
| ENOXAPARINA SODICA 20MG/0,2ML<br>SOLUÇÃO INJETAVEL SERINGA |            |         |                        |             |

| Preços                                                     | Quantidade | Cálculo | Preço Estimado (unit.) | Valor Total |
|------------------------------------------------------------|------------|---------|------------------------|-------------|
|                                                            | 2          | 1       | Média                  | R\$ 15,44   |
| ENOXAPARINA SODICA 40MG/0,4ML<br>SOLUÇÃO INJETAVEL SERINGA |            |         |                        |             |

Referências:

| Fonte | Medida | Ente Público                    | Edital      | Data Licitação |
|-------|--------|---------------------------------|-------------|----------------|
|       | SF     | PREFEITURA MUNICIPAL DE EXTREMA | 000061/2025 | 22/07/2025     |

Preços

CNPJ: 56.795.674/0001-84  
Fornecedor: G.O MEDICAL LTDA  
Marca: MYLAN  
Valor:  
R\$ 14,88

CNPJ: 71.336.101/0001-86  
Fornecedor: VALE COMERCIAL EIRELI  
Marca: MYLAN  
Valor:  
R\$ 16,00

CNPJ: 56.795.674/0001-84  
Fornecedor: G.O MEDICAL LTDA  
Marca: MYLAN  
Valor:  
R\$ 14,88

CNPJ: 71.336.101/0001-86  
Fornecedor: VALE COMERCIAL EIRELI  
Marca: MYLAN  
Valor:  
R\$ 16,00

| Preços                                                     | Quantidade | Cálculo | Preço Estimado (unit.) | Valor Total |
|------------------------------------------------------------|------------|---------|------------------------|-------------|
|                                                            | 2          | 1       | Média                  | R\$ 15,44   |
| ENOXAPARINA SODICA 40MG/0,4ML<br>SOLUÇÃO INJETAVEL SERINGA |            |         |                        |             |

| Preços                    | Quantidade | Cálculo | Preço Estimado (unit.) | Valor Total |
|---------------------------|------------|---------|------------------------|-------------|
|                           | 2          |         | Média                  | R\$ 6,24    |
| ENTRESTO 50 MG COMPRIMIDO |            |         |                        |             |





## Referências:

|                |        |                                 |        |
|----------------|--------|---------------------------------|--------|
| Fonte          | Medida | Ente Público                    | Edital |
| licitardigital | CPRS.  | Prefeitura Municipal de Gonzaga |        |

023/2025

Data Licitação: 25/06/2025

## Preços

|             |                                         |          |
|-------------|-----------------------------------------|----------|
| CNPJ:       | 14.642.681/0001-40                      | Valor:   |
| Fornecedor: | MSR EXPRESS MEDICAMENTOS ESPECIAIS LTDA | R\$ 5,38 |
| Marca:      | ENTRESTO 28                             |          |

|             |                                                        |          |
|-------------|--------------------------------------------------------|----------|
| CNPJ:       | 46.586.767/0001-45                                     | Valor:   |
| Fornecedor: | FARMIL DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS E PERFUMARIA LTDA | R\$ 7,10 |
| Marca:      | NOVARTIS                                               |          |

|             |                                         |          |
|-------------|-----------------------------------------|----------|
| CNPJ:       | 14.642.681/0001-40                      | Valor:   |
| Fornecedor: | MSR EXPRESS MEDICAMENTOS ESPECIAIS LTDA | R\$ 5,38 |
| Marca:      | ENTRESTO 28                             |          |

|             |                                                        |          |
|-------------|--------------------------------------------------------|----------|
| CNPJ:       | 46.586.767/0001-45                                     | Valor:   |
| Fornecedor: | FARMIL DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS E PERFUMARIA LTDA | R\$ 7,10 |
| Marca:      | NOVARTIS                                               |          |

| Preços                    | Quantidade | Cálculo | Preço Estimado (unit.) | Valor Total |
|---------------------------|------------|---------|------------------------|-------------|
|                           | 2          | 1       | Média R\$ 6,24         | R\$ 6,24    |
| ENTRESTO 50 MG COMPRIMIDO |            |         |                        |             |

| Preços                    | Quantidade | Cálculo | Preço Estimado (unit.) | Valor Total |
|---------------------------|------------|---------|------------------------|-------------|
|                           | 3          | 1       | Média R\$ 1,17         | R\$ 1,17    |
| EPINEFRINA 1MG/ML AMPOLAS |            |         |                        |             |

## Referências:

|       |        |                                            |             |                |
|-------|--------|--------------------------------------------|-------------|----------------|
| Fonte | Medida | Ente Público                               | Edital      | Data Licitação |
|       | AM     | Prefeitura Municipal de São Pedro da União | 000022/2025 | 31/07/2025     |

## Preços

|             |                                      |          |
|-------------|--------------------------------------|----------|
| CNPJ:       | 25.725.813/0001-70                   | Valor:   |
| Fornecedor: | EQUIPAR MEDICO E HOSPITALAR LIMITADA | R\$ 1,45 |
| Marca:      | HYPOFARMA                            |          |

|             |                                            |          |
|-------------|--------------------------------------------|----------|
| CNPJ:       | 51.685.649/0001-24                         | Valor:   |
| Fornecedor: | KASMEDI DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA | R\$ 1,20 |
| Marca:      | HIPOLABOR                                  |          |

CNPJ: 25.725.813/0001-70  
 Fornecedor: EQUIPAR MEDICO E HOSPITALAR LIMITADA  
 Marca: HYPOFARMA

CNPJ: 51.685.649/0001-24  
 Fornecedor: KASMEDI DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA  
 Marca: HIPOLABOR

Valor:  
 R\$ 1,45

Valor:  
 R\$ 1,20



| Fonte | Medida  | Ente Público                                                                    | Edital | Data Licitação |
|-------|---------|---------------------------------------------------------------------------------|--------|----------------|
| pncp  | AMPOLAS | FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DO BOM JARDIM - FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DO BOM JARDIM |        | 21 19/09/2025  |

#### Preços

CNPJ: 55.492.463/0001-00  
 Fornecedor: MIX DISTRIBUIDORA LTDA  
 Marca: Material

CNPJ: 55.492.463/0001-00  
 Fornecedor: MIX DISTRIBUIDORA LTDA  
 Marca: Material

Valor:  
 R\$ 0,85

Valor:  
 R\$ 0,85

| Preços                    | Quantidade | Cálculo | Preço Estimado (unit.) | Valor Total |
|---------------------------|------------|---------|------------------------|-------------|
| EPINEFRINA 1MG/ML AMPOLAS | 3          | 1 Média | R\$ 3,17               | R\$ 1,17    |

| Preços                     | Quantidade | Cálculo | Preço Estimado (unit.) | Valor Total |
|----------------------------|------------|---------|------------------------|-------------|
| Etira (original) 100 mg/ml | 2          | 1 Média | R\$ 94,15              | R\$ 94,15   |

#### Referências:

| Fonte          | Medida | Ente Público                     | Edital  | Data Licitação |
|----------------|--------|----------------------------------|---------|----------------|
| licitardigital | FRASCO | PREFEITURA MUNICIPAL DE NINHEIRA | 13/2025 | 17/07/2025     |

#### Preços

CNPJ: 04.705.938/0001-68  
 Fornecedor: SIMONE DAVID MENDES  
 Marca: ETIRA

CNPJ: 10.223.161/0001-06  
 Fornecedor: DROGARIA MIRANDA E SOUSA LTDA  
 Marca: GENERICO

CNPJ: 04.705.938/0001-68  
 Fornecedor: SIMONE DAVID MENDES  
 Marca: ETIRA

Valor:  
 R\$ 101,55

Valor:  
 R\$ 86,75

Valor:  
 R\$ 101,55



CNPJ: 10.223.161/0001-06  
 Fornecedor: DROGARIA MIRANDA E SOUSA LTDA  
 Marca: GENERICO

Valor:  
 R\$ 86,75



| Preços | Quantidade | Cálculo | Preço Estimado (unit.) | Valor Total |
|--------|------------|---------|------------------------|-------------|
|        | 2          | 1       | Média                  | R\$ 94,15   |

Etira (original) 100 mg/ml

R\$ 94,15

| Preços | Quantidade | Cálculo | Preço Estimado (unit.) | Valor Total |
|--------|------------|---------|------------------------|-------------|
|        | 2          | 1       | Média                  | R\$ 3,01    |

FITOMENADIONA (VITAMINA) 10MG/AL

R\$ 3,01

#### Referências:

| Fonte | Medida | Ente Público                         | Edital | Data Licitação     |
|-------|--------|--------------------------------------|--------|--------------------|
|       | AP     | PREFEITURA MUNICIPAL DE ALTO CAPARAÓ |        | 28/2025 14/07/2025 |

#### Preços

|             |                                          |          |
|-------------|------------------------------------------|----------|
| CNPJ:       | 50.548.325/0001-81                       | Valor:   |
| Fornecedor: | M & E DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA | R\$ 2,46 |
| Marca:      | HIPOLABOR                                |          |

|             |                               |          |
|-------------|-------------------------------|----------|
| CNPJ:       | 21.189.554/0001-59            | Valor:   |
| Fornecedor: | TS FARMA DISTRIBUIDORA EIRELI | R\$ 3,56 |
| Marca:      | ESKAVIT                       |          |

|             |                                          |          |
|-------------|------------------------------------------|----------|
| CNPJ:       | 50.548.325/0001-81                       | Valor:   |
| Fornecedor: | M & E DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA | R\$ 2,46 |
| Marca:      | HIPOLABOR                                |          |

|             |                               |          |
|-------------|-------------------------------|----------|
| CNPJ:       | 21.189.554/0001-59            | Valor:   |
| Fornecedor: | TS FARMA DISTRIBUIDORA EIRELI | R\$ 3,56 |
| Marca:      | ESKAVIT                       |          |

| Preços | Quantidade | Cálculo | Preço Estimado (unit.) | Valor Total |
|--------|------------|---------|------------------------|-------------|
|        | 2          | 1       | Média                  | R\$ 3,01    |

FITOMENADIONA (VITAMINA) 10MG/ML

R\$ 3,01

| Preços | Quantidade | Cálculo | Preço Estimado (unit.) | Valor Total |
|--------|------------|---------|------------------------|-------------|
|        | 2          | 1       | Média                  | R\$ 8,51    |

Forxiga 10 mg

R\$ 8,51

#### Referências:

| Fonte | Medida | Ente Público                 | Edital | Data Licitação     |
|-------|--------|------------------------------|--------|--------------------|
|       | compr  | Município de Coronel Pacheco |        | 20/2025 23/07/2025 |

**Preços**

|             |                               |          |
|-------------|-------------------------------|----------|
| CNPJ:       | 53.317.125/0001-06            | Valor:   |
| Fornecedor: | SAMED HOSPITALAR LTDA         | R\$ 9,12 |
| Marca:      | ASTRAZENECA                   |          |
| CNPJ:       | 21.189.554/0001-59            | Valor:   |
| Fornecedor: | TS FARMA DISTRIBUIDORA EIRELI | R\$ 7,90 |
| Marca:      | FORXIGA                       |          |
| CNPJ:       | 53.317.125/0001-06            | Valor:   |
| Fornecedor: | SAMED HOSPITALAR LTDA         | R\$ 9,12 |
| Marca:      | ASTRAZENECA                   |          |
| CNPJ:       | 21.189.554/0001-59            | Valor:   |
| Fornecedor: | TS FARMA DISTRIBUIDORA EIRELI | R\$ 7,90 |
| Marca:      | FORXIGA                       |          |

| Preços        | Quantidade | Cálculo | Preço Estimado (unit.) | Valor Total |
|---------------|------------|---------|------------------------|-------------|
| Forxiga 10 mg | 2          | 1 Média | R\$ 8,51               | R\$ 8,51    |

| Preços                           | Quantidade | Cálculo | Preço Estimado (unit.) | Valor Total |
|----------------------------------|------------|---------|------------------------|-------------|
| FUROSEMIDA 10MG/ML AMPOLA DE 2ML | 2          | 1 Média | R\$ 0,84               | R\$ 0,84    |

**Referências:**

|       |        |                                             |        |                    |
|-------|--------|---------------------------------------------|--------|--------------------|
| Fonte | Medida | Ente Público                                | Edital | Data Licitação     |
|       | AMPOLA | Prefeitura Municipal de São Gonçalo do Pará |        | 29/2025 03/07/2025 |

**Preços**

|             |                                            |          |
|-------------|--------------------------------------------|----------|
| CNPJ:       | 40.724.582/0001-73                         | Valor:   |
| Fornecedor: | FIA COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA | R\$ 0,95 |
| Marca:      | HYPOFARMA                                  |          |
| CNPJ:       | 09.182.725/0001-12                         | Valor:   |
| Fornecedor: | ATIVA MEDICO CIRURGICA LTDA                | R\$ 0,73 |
| Marca:      | hypofarma                                  |          |
| CNPJ:       | 40.724.582/0001-73                         | Valor:   |
| Fornecedor: | FIA COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA | R\$ 0,95 |
| Marca:      | HYPOFARMA                                  |          |
| CNPJ:       | 09.182.725/0001-12                         | Valor:   |
| Fornecedor: | ATIVA MEDICO CIRURGICA LTDA                | R\$ 0,73 |
| Marca:      | hypofarma                                  |          |





| Preços                           | Quantidade | Cálculo | Preço Estimado (unit.) | Valor Total |
|----------------------------------|------------|---------|------------------------|-------------|
|                                  | 2          | 1       | Média                  | R\$ 0,84    |
| FUROSEMIDA 10MG/ML AMPOLA DE 2ML |            |         |                        |             |

| Preços          | Quantidade | Cálculo | Preço Estimado (unit.) | Valor Total |
|-----------------|------------|---------|------------------------|-------------|
|                 | 2          | 1       | Média                  | R\$ 0,10    |
| FUROSEMIDA 40MG |            |         |                        |             |

Referências:

| Fonte          | Medida | Ente Público                                  | Edital      | Data Licitação |
|----------------|--------|-----------------------------------------------|-------------|----------------|
| licitardigital | CP     | Prefeitura Municipal de São Domingos do Prata | 000026/2025 | 08/07/2025     |

Preços

|             |                       |          |
|-------------|-----------------------|----------|
| CNPJ:       | 13.694.036/0001-64    | Valor:   |
| Fornecedor: | EMENALLI MEDICAL LTDA | R\$ 0,10 |
| Marcas:     | PRATI                 |          |

|             |                          |          |
|-------------|--------------------------|----------|
| CNPJ:       | 12.889.035/0002-93       | Valor:   |
| Fornecedor: | inovamed hospitalar Ltda | R\$ 0,09 |
| Marcas:     | Prati Donaduzzi          |          |

|             |                       |          |
|-------------|-----------------------|----------|
| CNPJ:       | 13.694.036/0001-64    | Valor:   |
| Fornecedor: | EMENALLI MEDICAL LTDA | R\$ 0,10 |
| Marcas:     | PRATI                 |          |

|             |                          |          |
|-------------|--------------------------|----------|
| CNPJ:       | 12.889.035/0002-93       | Valor:   |
| Fornecedor: | inovamed hospitalar Ltda | R\$ 0,09 |
| Marcas:     | Prati Donaduzzi          |          |

| Preços          | Quantidade | Cálculo | Preço Estimado (unit.) | Valor Total |
|-----------------|------------|---------|------------------------|-------------|
|                 | 2          | 1       | Média                  | R\$ 0,10    |
| FUROSEMIDA 40MG |            |         |                        |             |

| Preços                        | Quantidade | Cálculo | Preço Estimado (unit.) | Valor Total |
|-------------------------------|------------|---------|------------------------|-------------|
|                               | 2          | 1       | Média                  | R\$ 3,25    |
| IBUPROFENO 100 MG/ML GTS-20ML |            |         |                        |             |

Referências:

| Fonte | Medida | Ente Público                                 | Edital      | Data Licitação |
|-------|--------|----------------------------------------------|-------------|----------------|
|       | UN     | Prefeitura Municipal de Monte Santo de Minas | 000051/2025 | 23/07/2025     |



## Preços

CNPJ: 42.946.717/0001-70

Fornecedor: -

Marca: GEOLAB

Valor:

R\$ 3,20

CNPJ: 53.317.125/0001-06

Fornecedor: SAMED HOSPITALAR LTDA

Marca: GEOLAB

Valor:

R\$ 3,30

CNPJ: 42.946.717/0001-70

Fornecedor: -

Marca: GEOLAB

Valor:

R\$ 3,20

CNPJ: 53.317.125/0001-06

Fornecedor: SAMED HOSPITALAR LTDA

Marca: GEOLAB

Valor:

R\$ 3,30

| Preços | Quantidade | Cálculo | Preço Estimado (unit.) | Valor Total |
|--------|------------|---------|------------------------|-------------|
|        | 2          | 1       | Média R\$ 3,25         | R\$ 3,25    |

IBUPROFENO 100 MG/ML GTS-20ML

| Preços | Quantidade | Cálculo | Preço Estimado (unit.) | Valor Total |
|--------|------------|---------|------------------------|-------------|
|        | 2          | 1       | Média R\$ 0,16         | R\$ 0,16    |

IBUPROFENO 600 MG COMPRIMIDO

## Referências:

| Fonte          | Medida     | Ente Público                    | Edital | Data Licitação     |
|----------------|------------|---------------------------------|--------|--------------------|
| licitardigital | comprimido | Prefeitura Municipal de Jansúba |        | 27/2025 25/07/2025 |

## Preços

CNPJ: 03.945.035/0001-91

Fornecedor: ACACIA COMERCIO DE MEDICAMENTOS EIRELI

Marca: VITAMEDIC 1039200650069

Valor:

R\$ 0,15

CNPJ: 73.856.593/0001-66

Fornecedor: PRATI, DONADUZZI &amp; CIA LTDA

Marca: PRATI DONADUZZI

Valor:

R\$ 0,18

CNPJ: 03.945.035/0001-91

Fornecedor: ACACIA COMERCIO DE MEDICAMENTOS EIRELI

Marca: VITAMEDIC 1039200650069

Valor:

R\$ 0,15

CNPJ: 73.856.593/0001-66

Fornecedor: PRATI, DONADUZZI &amp; CIA LTDA

Marca: PRATI DONADUZZI

Valor:

R\$ 0,18

| Preços | Quantidade | Cálculo | Preço Estimado (unit.) | Valor Total |
|--------|------------|---------|------------------------|-------------|
|        | 2          | 1       | Média R\$ 0,16         | R\$ 0,16    |

IBUPROFENO 600 MG COMPRIMIDO





| Preços           | Quantidade | Cálculo | Preço Estimado (unit.) | Valor Total |
|------------------|------------|---------|------------------------|-------------|
|                  | 2          | 1       | Média                  | R\$ 0,23    |
| INDAPAMIDA 1,5MG |            |         |                        |             |

Referências:

| Fonte | Medida | Ente Público                                                  | Edital | Data Licitação     |
|-------|--------|---------------------------------------------------------------|--------|--------------------|
|       | CMP    | Prefeitura Municipal de Cipotânea -<br>Município de Cipotânea |        | 12/2025 08/07/2025 |

Preços

|             |                                       |          |
|-------------|---------------------------------------|----------|
| CNPJ:       | 18.519.219/0001-67                    | Valor:   |
| Fornecedor: | POUSO FARMA HOSPITALAR LTDA           | R\$ 0,19 |
| Marca:      | TORRENT                               |          |
| CNPJ:       | 57.102.735/0001-43                    | Valor:   |
| Fornecedor: | PENNAMED DISTRIBUIDOR ATACADISTA LTDA | R\$ 0,27 |
| Marca:      | PRATI                                 |          |
| CNPJ:       | 18.519.219/0001-67                    | Valor:   |
| Fornecedor: | POUSO FARMA HOSPITALAR LTDA           | R\$ 0,19 |
| Marca:      | TORRENT                               |          |
| CNPJ:       | 57.102.735/0001-43                    | Valor:   |
| Fornecedor: | PENNAMED DISTRIBUIDOR ATACADISTA LTDA | R\$ 0,27 |
| Marca:      | PRATI                                 |          |

| Preços           | Quantidade | Cálculo | Preço Estimado (unit.) | Valor Total |
|------------------|------------|---------|------------------------|-------------|
|                  | 2          | 1       | Média                  | R\$ 0,23    |
| INDAPAMIDA 1,5MG |            |         |                        |             |

| Preços                | Quantidade | Cálculo | Preço Estimado (unit.) | Valor Total |
|-----------------------|------------|---------|------------------------|-------------|
|                       | 2          | 1       | Média                  | R\$ 0,70    |
| IVERMECTINA 6 MG OPRS |            |         |                        |             |

Referências:

| Fonte | Medida | Ente Público                    | Edital      | Data Licitação |
|-------|--------|---------------------------------|-------------|----------------|
|       | CP     | PREFEITURA MUNICIPAL DE EXTREMA | 000066/2025 | 24/07/2025     |

Preços

|             |                                                       |          |
|-------------|-------------------------------------------------------|----------|
| CNPJ:       | 02.520.829/0001-40                                    | Valor:   |
| Fornecedor: | DIMASTER - COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA     | R\$ 0,60 |
| Marca:      | VITAMEDIC                                             |          |
| CNPJ:       | 42.092.374/0001-24                                    | Valor:   |
| Fornecedor: | GALLI E LIOTTO COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA | R\$ 0,80 |
| Marca:      | vitamedic                                             |          |

|             |                                                       |          |  |
|-------------|-------------------------------------------------------|----------|--|
| CNPJ:       | 02.520.829/0001-40                                    | Valor:   |  |
| Fornecedor: | DIMASTER - COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA     | R\$ 0,60 |  |
| Marca:      | VITAMEDIC                                             |          |  |
| CNPJ:       | 42.092.374/0001-24                                    | Valor:   |  |
| Fornecedor: | GALLI E LIOTTO COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA | R\$ 0,80 |  |
| Marca:      | vitamedic                                             |          |  |



| Preços | Quantidade | Cálculo | Preço Estimado (unit.) | Valor Total |
|--------|------------|---------|------------------------|-------------|
|        | 2          | 1       | Média                  |             |
|        |            |         | R\$ 0,70               | R\$ 0,70    |

IVERMECTINA 6 MG CPRS

| Preços | Quantidade | Cálculo | Preço Estimado (unit.) | Valor Total |
|--------|------------|---------|------------------------|-------------|
|        | 2          | 1       | Média                  |             |
|        |            |         | R\$ 20,05              | R\$ 20,05   |

KOLLAGENASE 0,60/G + CLORANGENICOL  
0,01 G/G30 GRAMAS

#### Referências:

| Fonte | Medida | Ente Público                                 | Edital | Data Licitação     |
|-------|--------|----------------------------------------------|--------|--------------------|
|       | UN     | Prefeitura Municipal de Santa Rita de Caldas |        | 22/2025 24/07/2025 |

|             |                                        |           |  |
|-------------|----------------------------------------|-----------|--|
| Preços      |                                        |           |  |
| CNPJ:       | 03.945.035/0001-91                     | Valor:    |  |
| Fornecedor: | ACACIA COMERCIO DE MEDICAMENTOS EIRELI | R\$ 21,20 |  |
| Marca:      | CRISTALIA 1029804310096                |           |  |
| CNPJ:       | 25.725.813/0001-70                     | Valor:    |  |
| Fornecedor: | EQUIPAR MEDICO E HOSPITALAR LIMITADA   | R\$ 18,90 |  |
| Marca:      | CRISTALIA                              |           |  |
| CNPJ:       | 03.945.035/0001-91                     | Valor:    |  |
| Fornecedor: | ACACIA COMERCIO DE MEDICAMENTOS EIRELI | R\$ 21,20 |  |
| Marca:      | CRISTALIA 1029804310096                |           |  |
| CNPJ:       | 25.725.813/0001-70                     | Valor:    |  |
| Fornecedor: | EQUIPAR MEDICO E HOSPITALAR LIMITADA   | R\$ 18,90 |  |
| Marca:      | CRISTALIA                              |           |  |
| CNPJ:       | 03.945.035/0001-91                     | Valor:    |  |
| Fornecedor: | ACACIA COMERCIO DE MEDICAMENTOS EIRELI | R\$ 21,20 |  |
| Marca:      | CRISTALIA 1029804310096                |           |  |
| CNPJ:       | 25.725.813/0001-70                     | Valor:    |  |
| Fornecedor: | EQUIPAR MEDICO E HOSPITALAR LIMITADA   | R\$ 18,90 |  |
| Marca:      | CRISTALIA                              |           |  |
| CNPJ:       | 03.945.035/0001-91                     | Valor:    |  |
| Fornecedor: | ACACIA COMERCIO DE MEDICAMENTOS EIRELI | R\$ 21,20 |  |
| Marca:      | CRISTALIA 1029804310096                |           |  |



CNPJ: 25.725.813/0001-70  
 Fornecedor: EQUIPAR MEDICO E HOSPITALAR LIMITADA  
 Marca: CRISTALIA

Valor:  
 R\$ 18,90



| Preços                                                  | Quantidade | Cálculo | Preço Estimado (unit.) | Valor Total |
|---------------------------------------------------------|------------|---------|------------------------|-------------|
|                                                         | 2          | 1       | Média                  |             |
| KOLLAGENASE 0,6U/G + CLORANGENICOL<br>0,01 G/G30 GRAMAS |            |         | R\$ 20,05              | R\$ 20,05   |

| Preços                                                                | Quantidade | Cálculo | Preço Estimado (unit.) | Valor Total |
|-----------------------------------------------------------------------|------------|---------|------------------------|-------------|
|                                                                       | 2          | 1       | Média                  |             |
| KOLLAGENASE 0,6U/G + CLORANGENICOL<br>0,01 G/G DERMATOLOGICA TUBO COM |            |         | R\$ 20,05              | R\$ 20,05   |

| Preços                                                                | Quantidade | Cálculo | Preço Estimado (unit.) | Valor Total |
|-----------------------------------------------------------------------|------------|---------|------------------------|-------------|
|                                                                       | 2          | 1       | Média                  |             |
| KOLLAGENASE 0,6U/G + CLORANGENICOL<br>0,01 G/G DERMATOLOGICA TUBO COM |            |         | R\$ 20,05              | R\$ 20,05   |

| Preços                                    | Quantidade | Cálculo | Preço Estimado (unit.) | Valor Total |
|-------------------------------------------|------------|---------|------------------------|-------------|
|                                           | 2          | 1       | Média                  |             |
| LEVODOPA + BENSARAZIDA 100 + 25MG<br>CPRS |            |         | R\$ 3,38               | R\$ 3,38    |

Referências:

| Fonte          | Medida | Ente Público                    | Edital | Data Licitação      |
|----------------|--------|---------------------------------|--------|---------------------|
| licitardigital | CPR    | PREFEITURA MUNICIPAL DE MARILAC |        | 038/2025 22/07/2025 |

|             |                                                                 |  |          |  |
|-------------|-----------------------------------------------------------------|--|----------|--|
| Preços      |                                                                 |  |          |  |
| CNPJ:       | 43.186.551/0001-02                                              |  | Valor:   |  |
| Fornecedor: | MEDPHARMA DISTRIBUIDOR                                          |  | R\$ 3,38 |  |
| Marca:      | EMS                                                             |  |          |  |
| CNPJ:       | 33.256.335/0001-24                                              |  | Valor:   |  |
| Fornecedor: | DISTRIMINAS COMERCIO ATACADISTA DE PRODUTOS<br>FARMACEUTICOS LT |  | R\$ 3,37 |  |
| Marca:      | farmoquímica                                                    |  |          |  |

| Preços                                    | Quantidade | Cálculo | Preço Estimado (unit.) | Valor Total |
|-------------------------------------------|------------|---------|------------------------|-------------|
|                                           | 2          | 1       | Média                  |             |
| LEVODOPA + BENSARAZIDA 100 + 25MG<br>CPRS |            |         | R\$ 1,96               | R\$ 1,96    |

| Preços                          | Quantidade | Cálculo | Preço Estimado (unit.) | Valor Total |
|---------------------------------|------------|---------|------------------------|-------------|
|                                 | 3          | 1       | Média                  | R\$ 135,92  |
| ELIQUIS 2.5MG COM 60 COMPRIMIDO |            |         |                        |             |

R\$ 135,92



## Referências:

| Fonte          | Medida | Ente Público                     | Edital | Data Licitação     |
|----------------|--------|----------------------------------|--------|--------------------|
| licitardigital | CAIXA  | PREFEITURA MUNICIPAL DE NINHEIRA |        | 13/2025 17/07/2025 |

## Preços

|             |                               |            |
|-------------|-------------------------------|------------|
| CNPJ:       | 10.223.161/0001-06            | Valor:     |
| Fornecedor: | DROGARIA MIRANDA E SOUSA LTDA | R\$ 179,85 |
| Marca:      | GENÉRICO                      |            |
| CNPJ:       | 04.705.938/0001-68            | Valor:     |
| Fornecedor: | SIMONE DAVID MENDES           | R\$ 122,90 |
| Marca:      | APIXABANA                     |            |
| CNPJ:       | 36.203.072/0001-83            | Valor:     |
| Fornecedor: | MORGANNA ESTELLA ROCHA MENDES | R\$ 105,00 |
| Marca:      | GENÉRICO                      |            |
| CNPJ:       | 10.223.161/0001-06            | Valor:     |
| Fornecedor: | DROGARIA MIRANDA E SOUSA LTDA | R\$ 179,85 |
| Marca:      | GENÉRICO                      |            |
| CNPJ:       | 04.705.938/0001-68            | Valor:     |
| Fornecedor: | SIMONE DAVID MENDES           | R\$ 122,90 |
| Marca:      | APIXABANA                     |            |
| CNPJ:       | 36.203.072/0001-83            | Valor:     |
| Fornecedor: | MORGANNA ESTELLA ROCHA MENDES | R\$ 105,00 |
| Marca:      | GENÉRICO                      |            |

| Preços                          | Quantidade | Cálculo | Preço Estimado (unit.) | Valor Total |
|---------------------------------|------------|---------|------------------------|-------------|
|                                 | 3          | 1       | Média                  | R\$ 135,92  |
| ELIQUIS 2.5MG COM 60 COMPRIMIDO |            |         |                        |             |

| Preços                            | Quantidade | Cálculo | Preço Estimado (unit.) | Valor Total |
|-----------------------------------|------------|---------|------------------------|-------------|
|                                   | 2          | 1       | Média                  | R\$ 6,61    |
| FENOBARBITAL SOLUÇÃO ORAL 40MG/ML |            |         |                        |             |

## Referências:

| Fonte          | Medida | Ente Público                                  | Edital      | Data Licitação |
|----------------|--------|-----------------------------------------------|-------------|----------------|
| licitardigital | FR     | Prefeitura Municipal de São Domingos do Prata | 000026/2025 | 08/07/2025     |





Preços

|             |                                        |          |
|-------------|----------------------------------------|----------|
| CNPJ:       | 03.945.035/0001-91                     | Valor:   |
| Fornecedor: | ACACIA COMERCIO DE MEDICAMENTOS EIRELI | R\$ 7,22 |
| Marca:      | CRISTALIA 1029800160030                |          |
| CNPJ:       | 41.365.113/0001-78                     | Valor:   |
| Fornecedor: | NOVA MEDICAMENTOS LTDA                 | R\$ 6,00 |
| Marca:      | CRISTALIA                              |          |
| CNPJ:       | 03.945.035/0001-91                     | Valor:   |
| Fornecedor: | ACACIA COMERCIO DE MEDICAMENTOS EIRELI | R\$ 7,22 |
| Marca:      | CRISTALIA 1029800160030                |          |
| CNPJ:       | 41.365.113/0001-78                     | Valor:   |
| Fornecedor: | NOVA MEDICAMENTOS LTDA                 | R\$ 6,00 |
| Marca:      | CRISTALIA                              |          |

| Preços                            | Quantidade | Cálculo | Preço Estimado (unit.) | Valor Total |
|-----------------------------------|------------|---------|------------------------|-------------|
|                                   | 2          | 1       | Média                  |             |
|                                   |            |         | R\$ 6,61               | R\$ 6,61    |
| FENOBARBITAL SOLUÇÃO ORAL 40MG/ML |            |         |                        |             |

## Referências:

| Fonte          | Medida | Ente Público                    | Edital | Data Licitação      |
|----------------|--------|---------------------------------|--------|---------------------|
| licitardigital | CPR    | PREFEITURA MUNICIPAL DE MARILAC |        | 038/2025 22/07/2025 |



## Preços

|             |                        |          |
|-------------|------------------------|----------|
| CNPJ:       | 43.186.551/0001-02     | Valor:   |
| Fornecedor: | MEDPHARMA DISTRIBUIDOR | R\$ 1,97 |
| Marca:      | EMS                    |          |

|             |                                                              |          |
|-------------|--------------------------------------------------------------|----------|
| CNPJ:       | 33.256.335/0001-24                                           | Valor:   |
| Fornecedor: | DISTRIMINAS COMERCIO ATACADISTA DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LT | R\$ 1,96 |
| Marca:      | farmoquímica                                                 |          |

|             |                        |          |
|-------------|------------------------|----------|
| CNPJ:       | 43.186.551/0001-02     | Valor:   |
| Fornecedor: | MEDPHARMA DISTRIBUIDOR | R\$ 1,97 |
| Marca:      | EMS                    |          |

|             |                                                              |          |
|-------------|--------------------------------------------------------------|----------|
| CNPJ:       | 33.256.335/0001-24                                           | Valor:   |
| Fornecedor: | DISTRIMINAS COMERCIO ATACADISTA DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LT | R\$ 1,96 |
| Marca:      | farmoquímica                                                 |          |

| Preços                                 | Quantidade | Cálculo | Preço Estimado (unit.) | Valor Total |
|----------------------------------------|------------|---------|------------------------|-------------|
|                                        | 2          | 1 Média | R\$ 1,96               | R\$ 1,96    |
| LEVODOPA + BENSARAZIDA 100 + 25MG CPRS |            |         |                        |             |

| Preços                             | Quantidade | Cálculo | Preço Estimado (unit.) | Valor Total |
|------------------------------------|------------|---------|------------------------|-------------|
|                                    | 2          | 1 Média | R\$ 3,82               | R\$ 3,82    |
| LEVODOPA + BENSERAZIDA 200 + 50 MG |            |         |                        |             |

## Referências:

| Fonte          | Medida | Ente Público                                  | Edital      | Data Licitação |
|----------------|--------|-----------------------------------------------|-------------|----------------|
| licitardigital | CP     | Prefeitura Municipal de São Domingos do Prata | 000026/2025 | 08/07/2025     |

## Preços

|             |                                                             |          |
|-------------|-------------------------------------------------------------|----------|
| CNPJ:       | 41.347.974/0001-23                                          | Valor:   |
| Fornecedor: | ZAFRA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS E PRODUTOS HOSPITALARES | R\$ 3,80 |
| Marca:      | ROCHE                                                       |          |

|             |                                                   |          |
|-------------|---------------------------------------------------|----------|
| CNPJ:       | 34.771.531/0001-08                                | Valor:   |
| Fornecedor: | DISTRIBEM MEDICAMENTOS E MAT. HOSPITALARES EIRELI | R\$ 3,84 |
| Marca:      | ROCHE                                             |          |



CNPJ: 41.347.974/0001-23  
 Fornecedor: ZAFRA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS E PRODUTOS HOSPITALARES  
 Marca: ROCHE

CNPJ: 34.771.531/0001-08  
 Fornecedor: DISTRIBEM MEDICAMENTOS E MAT. HOSPITALARES EIRELI  
 Marca: ROCHE

Valor:  
 R\$ 3,80

Valor:  
 R\$ 3,84



| Preços                             | Quantidade | Cálculo | Preço Estimado (unit.) | Valor Total |
|------------------------------------|------------|---------|------------------------|-------------|
|                                    | 2          | 1       | Média                  |             |
| LEVODOPA + BENSERAZIDA 200 + 50 MG |            |         | R\$ 3,82               | R\$ 3,82    |

| Preços            | Quantidade | Cálculo | Preço Estimado (unit.) | Valor Total |
|-------------------|------------|---------|------------------------|-------------|
|                   | 2          | 1       | Média                  |             |
| LORATADINA 1MG/ML |            |         | R\$ 4,69               | R\$ 4,69    |

#### Referências:

| Fonte          | Medida | Ente Público                    | Edital | Data Licitação     |
|----------------|--------|---------------------------------|--------|--------------------|
| licitardigital | frasco | Prefeitura Municipal de Janaúba |        | 27/2025 25/07/2025 |

#### Preços

CNPJ: 73.856.593/0001-66  
 Fornecedor: PRATI, DONADUZZI & CIA LTDA  
 Marca: PRATI DONADUZZI

Valor:  
 R\$ 4,37

CNPJ: 30.888.187/0001-72  
 Fornecedor: S. V. BRAGA IMPORTADORA EIRELI  
 Marca: Cimed

Valor:  
 R\$ 5,01

CNPJ: 73.856.593/0001-66  
 Fornecedor: PRATI, DONADUZZI & CIA LTDA  
 Marca: PRATI DONADUZZI

Valor:  
 R\$ 4,37

CNPJ: 30.888.187/0001-72  
 Fornecedor: S. V. BRAGA IMPORTADORA EIRELI  
 Marca: Cimed

Valor:  
 R\$ 5,01

| Preços            | Quantidade | Cálculo | Preço Estimado (unit.) | Valor Total |
|-------------------|------------|---------|------------------------|-------------|
|                   | 2          | 1       | Média                  |             |
| LORATADINA 1MG/ML |            |         | R\$ 4,69               | R\$ 4,69    |

| Preços                      | Quantidade | Cálculo | Preço Estimado (unit.) | Valor Total |
|-----------------------------|------------|---------|------------------------|-------------|
|                             | 2          | 1       | Média                  |             |
| MIDAZOLAN 5MG/ML AMPOLA 3ML |            |         | R\$ 3,01               | R\$ 3,01    |

## Referências:

| Fonte          | Medida | Ente Público                                                         | Edital | Data Licitação     |
|----------------|--------|----------------------------------------------------------------------|--------|--------------------|
| licitardigital | AMP    | Prefeitura Municipal de Paineiras -<br>Secretaria Municipal de Saúde |        | 14/2025 24/07/2025 |

## Preços

|             |                       |          |
|-------------|-----------------------|----------|
| CNPJ:       | 53.317.125/0001-06    | Valor:   |
| Fornecedor: | SAMED HOSPITALAR LTDA | R\$ 3,34 |
| Marca:      | HIPOLABOR             |          |

|             |                                       |          |
|-------------|---------------------------------------|----------|
| CNPJ:       | 57.102.735/0001-43                    | Valor:   |
| Fornecedor: | PENNAMED DISTRIBUIDOR ATACADISTA LTDA | R\$ 2,67 |
| Marca:      | HIPOLABOR                             |          |



| Preços                   | Quantidade | Cálculo | Preço Estimado (unit.) | Valor Total |
|--------------------------|------------|---------|------------------------|-------------|
|                          | 2          | 1       | Média                  | R\$ 2,53    |
| Neural (original)-100 mg |            |         |                        | R\$ 2,53    |

## Referências:

| Fonte | Medida | Ente Público                    | Edital      | Data Licitação |
|-------|--------|---------------------------------|-------------|----------------|
|       | CP     | PREFEITURA MUNICIPAL DE EXTREMA | 000066/2025 | 24/07/2025     |

## Preços

|             |                                            |          |
|-------------|--------------------------------------------|----------|
| CNPJ:       | 25.552.886/0001-07                         | Valor:   |
| Fornecedor: | Farmácia e Perfumaria de Lourdes Ltda - ME | R\$ 2,89 |
| Marca:      | TEUTO OU SIMILAR                           |          |

|             |                          |          |
|-------------|--------------------------|----------|
| CNPJ:       | 12.889.035/0002-93       | Valor:   |
| Fornecedor: | inovamed hospitalar Ltda | R\$ 2,18 |
| Marca:      | Unichem                  |          |

|             |                                            |          |
|-------------|--------------------------------------------|----------|
| CNPJ:       | 25.552.886/0001-07                         | Valor:   |
| Fornecedor: | Farmácia e Perfumaria de Lourdes Ltda - ME | R\$ 2,89 |
| Marca:      | TEUTO OU SIMILAR                           |          |

|             |                          |          |
|-------------|--------------------------|----------|
| CNPJ:       | 12.889.035/0002-93       | Valor:   |
| Fornecedor: | inovamed hospitalar Ltda | R\$ 2,18 |
| Marca:      | Unichem                  |          |

| Preços                   | Quantidade | Cálculo | Preço Estimado (unit.) | Valor Total |
|--------------------------|------------|---------|------------------------|-------------|
|                          | 2          | 1       | Média                  | R\$ 2,53    |
| Neural (original)-100 mg |            |         |                        | R\$ 2,53    |

| Preços          | Quantidade | Cálculo | Preço Estimado (unit.) | Valor Total |
|-----------------|------------|---------|------------------------|-------------|
|                 | 2          | 1       | Média                  | R\$ 0,32    |
| NIFEDIPINA 20MG |            |         |                        | R\$ 0,32    |



## Referências:

| Fonte | Medida | Ente Público                                 | Edital      | Data Licitação |
|-------|--------|----------------------------------------------|-------------|----------------|
|       | CO     | Prefeitura Municipal de Monte Santo de Minas | 000051/2025 | 23/07/2025     |



## Preços

|             |                             |          |
|-------------|-----------------------------|----------|
| CNPJ:       | 18.519.219/0001-67          | Valor:   |
| Fornecedor: | POUSO FARMA HOSPITALAR LTDA | R\$ 0,12 |
| Marca:      | BRAINFARMA                  |          |

|             |                                 |          |
|-------------|---------------------------------|----------|
| CNPJ:       | 07.251.602/0001-60              | Valor:   |
| Fornecedor: | REGINA DE SOUZA LOPES CRIVELARI | R\$ 0,51 |
| Marca:      | similar                         |          |

|             |                             |          |
|-------------|-----------------------------|----------|
| CNPJ:       | 18.519.219/0001-67          | Valor:   |
| Fornecedor: | POUSO FARMA HOSPITALAR LTDA | R\$ 0,12 |
| Marca:      | BRAINFARMA                  |          |

|             |                                 |          |
|-------------|---------------------------------|----------|
| CNPJ:       | 07.251.602/0001-60              | Valor:   |
| Fornecedor: | REGINA DE SOUZA LOPES CRIVELARI | R\$ 0,51 |
| Marca:      | similar                         |          |

| Preços          | Quantidade | Cálculo | Preço Estimado (unit.) | Valor Total |
|-----------------|------------|---------|------------------------|-------------|
|                 | 2          | 1       | Média                  | R\$ 0,32    |
| NIFEDIPINA 20MG |            |         |                        |             |

| Preços                            | Quantidade | Cálculo | Preço Estimado (unit.) | Valor Total |
|-----------------------------------|------------|---------|------------------------|-------------|
|                                   | 2          | 1       | Média                  | R\$ 11,09   |
| NISTATINA + OXIDO DE ZINCO 100000 |            |         |                        |             |

## Referências:

| Fonte | Medida | Ente Público                                               | Edital  | Data Licitação |
|-------|--------|------------------------------------------------------------|---------|----------------|
|       | TB     | Prefeitura Municipal de Cipotânea - Município de Cipotânea | 12/2025 | 08/07/2025     |

## Preços

|             |                       |           |
|-------------|-----------------------|-----------|
| CNPJ:       | 53.317.125/0001-06    | Valor:    |
| Fornecedor: | SAMED HOSPITALAR LTDA | R\$ 10,40 |
| Marca:      | NEO QUIMICA           |           |

|             |                                            |           |
|-------------|--------------------------------------------|-----------|
| CNPJ:       | 25.552.886/0001-07                         | Valor:    |
| Fornecedor: | Farmácia e Perfumaria de Lourdes Ltda - ME | R\$ 11,79 |
| Marca:      | NEO QUIMICA OU SIMILAR                     |           |

|             |                       |           |
|-------------|-----------------------|-----------|
| CNPJ:       | 53.317.125/0001-06    | Valor:    |
| Fornecedor: | SAMED HOSPITALAR LTDA | R\$ 10,40 |
| Marca:      | NEO QUIMICA           |           |

CNPJ: 25.552.886/0001-07  
 Fornecedor: Farmácia e Perfumaria de Lourdes Ltda - ME  
 Marca: NEO QUIMICA OU SIMILAR

Valor:  
 R\$ 11,79



| Preços | Quantidade | Cálculo | Preço Estimado (unit.) | Valor Total |
|--------|------------|---------|------------------------|-------------|
|        | 2          | 1       | Média                  | R\$ 11,09   |

NISTATINA + OXIDO DE ZINCO 100000

R\$ 11,09

| Preços | Quantidade | Cálculo | Preço Estimado (unit.) | Valor Total |
|--------|------------|---------|------------------------|-------------|
|        | 2          | 1       | Média                  | R\$ 0,21    |

OXALATO DE ESCITALOPRAM 10 MG

R\$ 0,21

**Referências:**

| Fonte          | Medida     | Ente Público                    | Edital | Data Licitação     |
|----------------|------------|---------------------------------|--------|--------------------|
| licitardigital | comprimido | Prefeitura Municipal de Janaúba |        | 27/2025 25/07/2025 |

**Preços**

CNPJ: 25.279.552/0001-01  
 Fornecedor: DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS BACKES EIRELI  
 Marca: GEOLAB

Valor:  
 R\$ 0,22

CNPJ: 41.365.113/0001-78  
 Fornecedor: NOVA MEDICAMENTOS LTDA  
 Marca: CIMED

Valor:  
 R\$ 0,20

CNPJ: 25.279.552/0001-01  
 Fornecedor: DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS BACKES EIRELI  
 Marca: GEOLAB

Valor:  
 R\$ 0,22

CNPJ: 41.365.113/0001-78  
 Fornecedor: NOVA MEDICAMENTOS LTDA  
 Marca: CIMED

Valor:  
 R\$ 0,20

| Preços | Quantidade | Cálculo | Preço Estimado (unit.) | Valor Total |
|--------|------------|---------|------------------------|-------------|
|        | 2          | 1       | Média                  | R\$ 0,21    |

OXALATO DE ESCITALOPRAM 10 MG

R\$ 0,21

| Preços | Quantidade | Cálculo | Preço Estimado (unit.) | Valor Total |
|--------|------------|---------|------------------------|-------------|
|        | 2          | 1       | Média                  | R\$ 0,22    |

PAROXETINA 20MG

R\$ 0,22

**Referências:**

| Fonte          | Medida     | Ente Público                    | Edital | Data Licitação     |
|----------------|------------|---------------------------------|--------|--------------------|
| licitardigital | comprimido | Prefeitura Municipal de Janaúba |        | 27/2025 25/07/2025 |



**Preços**

CNPJ: 18.917.657/0001-83

Fornecedor: MEDH DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA

Marca: EMS

Valor:

R\$ 0,19

CNPJ: 42.946.717/0001-70

Fornecedor: -

Marca: AUROBINDO

Valor:

R\$ 0,24

CNPJ: 18.917.657/0001-83

Fornecedor: MEDH DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA

Marca: EMS

Valor:

R\$ 0,19

CNPJ: 42.946.717/0001-70

Fornecedor: -

Marca: AUROBINDO

Valor:

R\$ 0,24

| Preços          | Quantidade | Cálculo | Preço Estimado (unit.) | Valor Total |
|-----------------|------------|---------|------------------------|-------------|
|                 | 2          | 1 Média | R\$ 0,22               | R\$ 0,22    |
| PAROXETINA 20MG |            |         |                        |             |

| Preços                       | Quantidade | Cálculo | Preço Estimado (unit.) | Valor Total |
|------------------------------|------------|---------|------------------------|-------------|
|                              | 2          | 1 Média | R\$ 9,63               | R\$ 9,63    |
| PHOSFOENEMA FRASCO DE 130 ML |            |         |                        |             |

**Referências:**

| Fonte          | Medida | Ente Público                    | Edital | Data Licitação      |
|----------------|--------|---------------------------------|--------|---------------------|
| licitardigital | FR     | PREFEITURA MUNICIPAL DE MARILAC |        | 038/2025 22/07/2025 |

**Preços**

CNPJ: 43.186.551/0001-02

Fornecedor: MEDPHARMA DISTRIBUIDOR

Marca: CRISTALIA

Valor:

R\$ 9,63

CNPJ: 33.256.335/0001-24

Fornecedor: DISTRIMINAS COMERCIO ATACADISTA DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LT

Marca: supera

Valor:

R\$ 9,62

CNPJ: 43.186.551/0001-02

Fornecedor: MEDPHARMA DISTRIBUIDOR

Marca: CRISTALIA

Valor:

R\$ 9,63

CNPJ: 33.256.335/0001-24

Fornecedor: DISTRIMINAS COMERCIO ATACADISTA DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LT

Marca: supera

Valor:

R\$ 9,62



| Preços                       | Quantidade | Cálculo | Preço Estimado (unit.) | Valor Total |
|------------------------------|------------|---------|------------------------|-------------|
|                              | 2          | 1       | Média                  | R\$ 9,63    |
| PHOSFOENEMA FRASCO DE 130 ML |            |         |                        |             |

| Preços                      | Quantidade | Cálculo | Preço Estimado (unit.) | Valor Total |
|-----------------------------|------------|---------|------------------------|-------------|
|                             | 2          | 1       | Média                  | R\$ 0,24    |
| PREGABALINA 75MG COMPRIMIDO |            |         |                        |             |

Referências:

| Fonte          | Medida  | Ente Público                    | Edital  | Data Licitação |
|----------------|---------|---------------------------------|---------|----------------|
| licitardigital | unidade | Prefeitura Municipal de Janaúba | 27/2025 | 25/07/2025     |

Preços

|             |                                                    |          |
|-------------|----------------------------------------------------|----------|
| CNPJ:       | 02.537.890/0001-09                                 | Valor:   |
| Fornecedor: | COFARMINAS COMERCIO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA | R\$ 0,18 |
| Marca:      | GLOBO                                              |          |

|             |                        |          |
|-------------|------------------------|----------|
| CNPJ:       | 41.365.113/0001-78     | Valor:   |
| Fornecedor: | NOVA MEDICAMENTOS LTDA | R\$ 0,30 |
| Marca:      | CIMED                  |          |

|             |                                                    |          |
|-------------|----------------------------------------------------|----------|
| CNPJ:       | 02.537.890/0001-09                                 | Valor:   |
| Fornecedor: | COFARMINAS COMERCIO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA | R\$ 0,18 |
| Marca:      | GLOBO                                              |          |

|             |                        |          |
|-------------|------------------------|----------|
| CNPJ:       | 41.365.113/0001-78     | Valor:   |
| Fornecedor: | NOVA MEDICAMENTOS LTDA | R\$ 0,30 |
| Marca:      | CIMED                  |          |

| Preços                      | Quantidade | Cálculo | Preço Estimado (unit.) | Valor Total |
|-----------------------------|------------|---------|------------------------|-------------|
|                             | 2          | 1       | Média                  | R\$ 0,24    |
| PREGABALINA 75MG COMPRIMIDO |            |         |                        |             |

| Preços                    | Quantidade | Cálculo | Preço Estimado (unit.) | Valor Total  |
|---------------------------|------------|---------|------------------------|--------------|
|                           | 2          | 1       | Média                  | R\$ 1.310,80 |
| PROLIA INJETAVEL 60 MG/ML |            |         |                        |              |

Referências:

| Fonte          | Medida  | Ente Público                     | Edital  | Data Licitação |
|----------------|---------|----------------------------------|---------|----------------|
| licitardigital | UNIDADE | PREFEITURA MUNICIPAL DE NINHEIRA | 13/2025 | 17/07/2025     |

Preços

|             |                               |              |
|-------------|-------------------------------|--------------|
| CNPJ:       | 10.223.161/0001-06            | Valor:       |
| Fornecedor: | DROGARIA MIRANDA E SOUSA LTDA | R\$ 1.321,60 |
| Marca:      | REFERENCIA                    |              |





| Preços | Quantidade | Calculo | Preço Estimado (unit.) | Valor Total |
|--------|------------|---------|------------------------|-------------|
|        | 2          | 1       | R\$ 0,62               | R\$ 0,62    |

|                          |                                                          |                 |
|--------------------------|----------------------------------------------------------|-----------------|
| CNPJ: 03.945.035/0001-91 | Forneceador: ACACIA COMERCIO DE MEDICAMENTOS EIRELI      | Valor: R\$ 0,67 |
| CNPJ: 25.279.552/0001-01 | Forneceador: DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS BACKES EIRELI | Valor: R\$ 0,58 |
| CNPJ: 03.945.035/0001-91 | Forneceador: ACACIA COMERCIO DE MEDICAMENTOS EIRELI      | Valor: R\$ 0,67 |
| CNPJ: 25.279.552/0001-01 | Forneceador: DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS BACKES EIRELI | Valor: R\$ 0,58 |

|              |               |        |                                               |             |                |
|--------------|---------------|--------|-----------------------------------------------|-------------|----------------|
| Referências: | Fonte         | Medida | Ente Publico                                  | Edital      | Data Licitação |
|              | Licitadigital | CP     | Prefeitura Municipal de São Domingos do Prata | 000026/2025 | 08/07/2025     |

| Preços | Quantidade | Calculo | Preço Estimado (unit.) | Valor Total |
|--------|------------|---------|------------------------|-------------|
|        | 2          | 1       | R\$ 0,62               | R\$ 0,62    |

| Preços | Quantidade | Calculo | Preço Estimado (unit.) | Valor Total  |
|--------|------------|---------|------------------------|--------------|
|        | 2          | 1       | R\$ 1.310,80           | R\$ 1.310,80 |

|                          |                                            |                     |
|--------------------------|--------------------------------------------|---------------------|
| CNPJ: 36.203.072/0001-83 | Forneceador: MORGANNA ESTELLA ROCHA MENDES | Valor: R\$ 1.300,00 |
| CNPJ: 10.223.161/0001-06 | Forneceador: DROGARIA MIRANDA E SOUSA LTDA | Valor: R\$ 1.321,60 |
| CNPJ: 36.203.072/0001-83 | Forneceador: MORGANNA ESTELLA ROCHA MENDES | Valor: R\$ 1.300,00 |
| CNPJ: 36.203.072/0001-83 | Forneceador: MORGANNA ESTELLA ROCHA MENDES | Valor: R\$ 1.300,00 |



| Preços        | Quantidade | Cálculo | Preço Estimado (unit.) | Valor Total |
|---------------|------------|---------|------------------------|-------------|
|               | 2          | 1       | Média                  | R\$ 1,61    |
| RITALINA 10MG |            |         |                        |             |

**Referências:**

| Fonte          | Medida      | Ente Público                                  | Edital | Data Licitação      |
|----------------|-------------|-----------------------------------------------|--------|---------------------|
| licitardigital | COMPRIMIDOS | Prefeitura Municipal de Divinolândia de Minas |        | 017/2025 03/07/2025 |

**Preços**

|             |                               |          |
|-------------|-------------------------------|----------|
| CNPJ:       | 35.086.203/0001-27            | Valor:   |
| Fornecedor: | NOVA PHARMA DIVINOLANDIA LTDA | R\$ 1,61 |
| Marca:      |                               |          |

|             |                        |          |
|-------------|------------------------|----------|
| CNPJ:       | 13.396.249/0001-00     | Valor:   |
| Fornecedor: | DROGARIA PH7 LTDA - ME | R\$ 1,61 |
| Marca:      |                        |          |

|             |                               |          |
|-------------|-------------------------------|----------|
| CNPJ:       | 35.086.203/0001-27            | Valor:   |
| Fornecedor: | NOVA PHARMA DIVINOLANDIA LTDA | R\$ 1,61 |
| Marca:      |                               |          |

|             |                        |          |
|-------------|------------------------|----------|
| CNPJ:       | 13.396.249/0001-00     | Valor:   |
| Fornecedor: | DROGARIA PH7 LTDA - ME | R\$ 1,61 |
| Marca:      |                        |          |

| Preços        | Quantidade | Cálculo | Preço Estimado (unit.) | Valor Total |
|---------------|------------|---------|------------------------|-------------|
|               | 2          | 1       | Média                  | R\$ 1,61    |
| RITALINA 10MG |            |         |                        |             |

| Preços                                                            | Quantidade | Cálculo | Preço Estimado (unit.) | Valor Total |
|-------------------------------------------------------------------|------------|---------|------------------------|-------------|
|                                                                   | 2          | 1       | Média                  | R\$ 1,58    |
| SAIS PARA REIDRATAÇÃO ORALENVELOPE<br>27,9 GRAMAS - HIDRAVITA C/4 |            |         |                        |             |

**Referências:**

| Fonte | Medida   | Ente Público                                | Edital | Data Licitação     |
|-------|----------|---------------------------------------------|--------|--------------------|
|       | ENVELOPE | Prefeitura Municipal de São Gonçalo do Pará |        | 29/2025 03/07/2025 |

**Preços**

|             |                                       |          |
|-------------|---------------------------------------|----------|
| CNPJ:       | 43.025.186/0001-46                    | Valor:   |
| Fornecedor: | WF DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA | R\$ 1,44 |
| Marca:      | MAYBEM                                |          |



CNPJ: 34.771.531/0001-08 Valor:  
 Fornecedor: DISTRIBEM MEDICAMENTOS E MAT. HOSPITALARES EIRELI R\$ 1,72  
 Marca: MAYBEN PHARMA

CNPJ: 43.025.186/0001-46 Valor:  
 Fornecedor: WF DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA R\$ 1,44  
 Marca: MAYBEM

CNPJ: 34.771.531/0001-08 Valor:  
 Fornecedor: DISTRIBEM MEDICAMENTOS E MAT. HOSPITALARES EIRELI R\$ 1,72  
 Marca: MAYBEN PHARMA



| Preços                                                            | Quantidade | Cálculo | Preço Estimado (unit.) | Valor Total |
|-------------------------------------------------------------------|------------|---------|------------------------|-------------|
|                                                                   | 2          | 1       | Média R\$ 1,58         | R\$ 1,58    |
| SAIS PARA REIDRATAÇÃO ORALENVELOPE<br>27,9 GRAMAS - HIDRAVITA C/4 |            |         |                        |             |

| Preços                  | Quantidade | Cálculo | Preço Estimado (unit.) | Valor Total |
|-------------------------|------------|---------|------------------------|-------------|
|                         | 2          | 1       | Média R\$ 1,81         | R\$ 1,81    |
| SIMETICONA 75MG/ML 10ML |            |         |                        |             |

#### Referências:

| Fonte          | Medida  | Ente Público                               | Edital  | Data Licitação |
|----------------|---------|--------------------------------------------|---------|----------------|
| licitardigital | UNIDADE | Prefeitura Municipal de Fernandes Tourinho | 13/2025 | 24/06/2025     |

Preços

CNPJ: 52.179.963/0001-06 Valor:  
 Fornecedor: LOGMEDI COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA R\$ 2,00  
 Marca: EMS

CNPJ: 21.189.554/0001-59 Valor:  
 Fornecedor: TS FARMA DISTRIBUIDORA EIRELI R\$ 1,62  
 Marca: GENÉRICO

CNPJ: 52.179.963/0001-06 Valor:  
 Fornecedor: LOGMEDI COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA R\$ 2,00  
 Marca: EMS

CNPJ: 21.189.554/0001-59 Valor:  
 Fornecedor: TS FARMA DISTRIBUIDORA EIRELI R\$ 1,62  
 Marca: GENÉRICO

| Preços                  | Quantidade | Cálculo | Preço Estimado (unit.) | Valor Total |
|-------------------------|------------|---------|------------------------|-------------|
|                         | 2          | 1       | Média R\$ 1,81         | R\$ 1,81    |
| SIMETICONA 75MG/ML 10ML |            |         |                        |             |

| Preços                      | Quantidade | Cálculo | Preço Estimado (unit.) | Valor Total |
|-----------------------------|------------|---------|------------------------|-------------|
|                             | 2          | 1       | Média                  | R\$ 8,29    |
| SULFATO DE MORFINA 0,2MG/ML |            |         |                        |             |



**Referências:**

| Fonte          | Medida | Ente Público                              | Edital | Data Licitação    |
|----------------|--------|-------------------------------------------|--------|-------------------|
| licitardigital | ampola | FUNDAÇÃO HOSPITALAR DR. AFONSO PAVIE-FHAP |        | 9/2025 02/07/2025 |

**Preços**

|                    |                                                                |                 |
|--------------------|----------------------------------------------------------------|-----------------|
| <b>CNPJ:</b>       | 02.537.890/0001-09                                             | <b>Valor:</b>   |
| <b>Fornecedor:</b> | COFARMINAS COMERCIO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA             | <b>R\$ 9,78</b> |
| <b>Marca:</b>      | CRISTÁLIA                                                      |                 |
| <b>CNPJ:</b>       | 44.734.671/0022-86                                             | <b>Valor:</b>   |
| <b>Fornecedor:</b> | CRISTALIA PRODUTOS QUIMICOS FARMACEUTICOS LTDA                 | <b>R\$ 6,79</b> |
| <b>Marca:</b>      | CRISTÁLIA/DIMORF 0,2MG/ML SOL INJ 50ESTX1AMPX1ML 1029800970148 |                 |
| <b>CNPJ:</b>       | 02.537.890/0001-09                                             | <b>Valor:</b>   |
| <b>Fornecedor:</b> | COFARMINAS COMERCIO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA             | <b>R\$ 9,78</b> |
| <b>Marca:</b>      | CRISTÁLIA                                                      |                 |
| <b>CNPJ:</b>       | 44.734.671/0022-86                                             | <b>Valor:</b>   |
| <b>Fornecedor:</b> | CRISTALIA PRODUTOS QUIMICOS FARMACEUTICOS LTDA                 | <b>R\$ 6,79</b> |
| <b>Marca:</b>      | CRISTÁLIA/DIMORF 0,2MG/ML SOL INJ 50ESTX1AMPX1ML 1029800970148 |                 |

| Preços                      | Quantidade | Cálculo | Preço Estimado (unit.) | Valor Total |
|-----------------------------|------------|---------|------------------------|-------------|
|                             | 2          | 1       | Média                  | R\$ 8,29    |
| SULFATO DE MORFINA 0,2MG/ML |            |         |                        |             |

| Preços                                                     | Quantidade | Cálculo | Preço Estimado (unit.) | Valor Total |
|------------------------------------------------------------|------------|---------|------------------------|-------------|
|                                                            | 2          | 1       | Média                  | R\$ 3,11    |
| SULFATO DE NEOMICINA + BACITRACINA 5 MG/G+250 UI/G - 15 GR |            |         |                        |             |

**Referências:**

| Fonte | Medida | Ente Público                       | Edital      | Data Licitação |
|-------|--------|------------------------------------|-------------|----------------|
|       | UN     | PREFEITURA MUNICIPAL DE MUZAMBINHO | 000033/2025 | 18/07/2025     |

**Preços**

|                    |                                         |                 |
|--------------------|-----------------------------------------|-----------------|
| <b>CNPJ:</b>       | 18.917.657/0001-83                      | <b>Valor:</b>   |
| <b>Fornecedor:</b> | MEDH DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA | <b>R\$ 3,21</b> |
| <b>Marca:</b>      | EMS S/A                                 |                 |



CNPJ: 22.862.531/0001-26 Valor: R\$ 3,00  
 Fornecedor: TOP NORTE COMERCIO DE MATERIAL MEDICO HOSPITALAR EIRELI  
 Marca: BELFAR

CNPJ: 18.917.657/0001-83 Valor: R\$ 3,21  
 Fornecedor: MEDH DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA  
 Marca: EMS S/A

CNPJ: 22.862.531/0001-26 Valor: R\$ 3,00  
 Fornecedor: TOP NORTE COMERCIO DE MATERIAL MEDICO HOSPITALAR EIRELI  
 Marca: BELFAR



| Preços                                                     | Quantidade | Cálculo | Preço Estimado (unit.) | Valor Total |
|------------------------------------------------------------|------------|---------|------------------------|-------------|
|                                                            | 2          | 1       | Média R\$ 3,11         | R\$ 3,11    |
| SULFATO DE NEOMICINA + BACITRACINA 5 MG/G+250 UI/G - 15 GR |            |         |                        |             |

| Preços                       | Quantidade | Cálculo | Preço Estimado (unit.) | Valor Total |
|------------------------------|------------|---------|------------------------|-------------|
|                              | 2          | 1       | Média R\$ 0,65         | R\$ 0,65    |
| CLORIDRATO DE TRAMADOL 50 MG |            |         |                        |             |

#### Referências:

| Fonte          | Medida     | Ente Público                        | Edital  | Data Licitação |
|----------------|------------|-------------------------------------|---------|----------------|
| licitardigital | comprimido | Prefeitura Municipal de Tumiritinga | 33/2025 | 15/07/2025     |

#### Preços

CNPJ: 02.520.829/0001-40 Valor: R\$ 0,20  
 Fornecedor: DIMASTER - COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA  
 Marca:

CNPJ: 05.018.604/0001-89 Valor: R\$ 1,10  
 Fornecedor: DROGAESTE PERFUMARIA & COSMETICOS LTDA  
 Marca:

| Preços                          | Quantidade | Cálculo | Preço Estimado (unit.) | Valor Total |
|---------------------------------|------------|---------|------------------------|-------------|
|                                 | 2          | 1       | Média R\$ 95,35        | R\$ 95,35   |
| TRILEPTAL (ORIGINAL) 60 MG / ML |            |         |                        |             |

#### Referências:

| Fonte | Medida | Ente Público                               | Edital           | Data Licitação |
|-------|--------|--------------------------------------------|------------------|----------------|
|       | frasco | Prefeitura Municipal de Santana do Paraíso | COTAÇÃO 028/2025 | 30/05/2025     |

#### Preços

CNPJ: 05.018.604/0001-89 Valor: R\$ 95,70  
 Fornecedor: DROGAESTE PERFUMARIA & COSMETICOS LTDA  
 Marca:

CNPJ: 25.552.886/0001-07 Valor: R\$ 94,99  
 Fornecedor: Farmácia e Perfumaria de Lourdes Ltda - ME  
 Marca:

CNPJ: 05.018.604/0001-89 Valor: R\$ 95,70  
 Fornecedor: DROGAESTE PERFUMARIA & COSMETICOS LTDA  
 Marca:

CNPJ: 25.552.886/0001-07 Valor: R\$ 94,99  
 Fornecedor: Farmácia e Perfumaria de Lourdes Ltda - ME  
 Marca:



| Preços                         | Quantidade | Cálculo | Preço Estimado (unit.) | Valor Total |
|--------------------------------|------------|---------|------------------------|-------------|
|                                | 2          | 1       | Média R\$ 95,35        | R\$ 95,35   |
| TRILEPTAL (ORIGINAL) 60 MG /ML |            |         |                        |             |

| Preços                    | Quantidade | Cálculo | Preço Estimado (unit.) | Valor Total |
|---------------------------|------------|---------|------------------------|-------------|
|                           | 2          | 1       | Média R\$ 5,02         | R\$ 5,02    |
| Vonau - ondansetrona 4 mg |            |         |                        |             |

**Referências:**

| Fonte          | Medida    | Ente Público                    | Edital | Data Licitação     |
|----------------|-----------|---------------------------------|--------|--------------------|
| licitardigital | mililitro | Prefeitura Municipal de Janaúba |        | 27/2025 25/07/2025 |

**Preços**

CNPJ: 09.944.371/0003-68 Valor: R\$ 4,33  
 Fornecedor: -  
 Marca: ACHE

CNPJ: 44.734.671/0022-86 Valor: R\$ 5,70  
 Fornecedor: CRISTALIA PRODUTOS QUIMICOS FARMACEUTICOS LTDA  
 Marca: CRISTÁLIA/NAUSEDRON 2MG/ML SOL INJ 50AMPX2ML 1029801240089

CNPJ: 09.944.371/0003-68 Valor: R\$ 4,33  
 Fornecedor: -  
 Marca: ACHE

CNPJ: 44.734.671/0022-86 Valor: R\$ 5,70  
 Fornecedor: CRISTALIA PRODUTOS QUIMICOS FARMACEUTICOS LTDA  
 Marca: CRISTÁLIA/NAUSEDRON 2MG/ML SOL INJ 50AMPX2ML 1029801240089

| Preços                    | Quantidade | Cálculo | Preço Estimado (unit.) | Valor Total |
|---------------------------|------------|---------|------------------------|-------------|
|                           | 2          | 1       | Média R\$ 5,02         | R\$ 5,02    |
| Vonau - ondansetrona 4 mg |            |         |                        |             |



Cotação: 6908f1c7b56ea433cd5cee25  
Responsável: Edmar Antônio Venancio  
Emissão: 4 de novembro de 2025 às 15:19



### Relatório de Pesquisa de Preços



| Preços                         | Quantidade | Cálculo | Preço Estimado (unit.) | Valor Total |
|--------------------------------|------------|---------|------------------------|-------------|
|                                | 3          | 1 Média | R\$ 9,99               | R\$ 9,99    |
| acetado de medroxiprogesterona |            |         |                        |             |

#### Referências:

| Fonte | Medida | Ente Público                               | Edital      | Data Licitação |
|-------|--------|--------------------------------------------|-------------|----------------|
|       | AM     | Prefeitura Municipal de São Pedro da União | 000022/2025 | 31/07/2025     |

#### Preços

|             |                                                                                                                  |               |
|-------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------|
| CNPJ:       | 09.182.725/0001-12                                                                                               | Valor:        |
| Fornecedor: | ATIVA MEDICO CIRURGICA LTDA                                                                                      | R\$ 12,11     |
| Marca:      | UNIAO QUIMICA                                                                                                    |               |
| Descrição:  | ACETATO DE MEDROXIPROGESTERONA 150 MG/ML ACETATO DE MEDROXIPROGESTERONA 150 MG/ML, SOLUÇÃO INJETÁVEL, AMPOLA 1ML |               |
| Fabricante: | UNIAO QUIMICA                                                                                                    |               |
| Cidade/UF:  | JUIZ DE FORA                                                                                                     | Tipo do valor |
| Endereço:   | -                                                                                                                | Proposta      |
| E-mail:     | -                                                                                                                |               |
| Telefone:   | -                                                                                                                |               |

|             |                                                                                                                  |               |
|-------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------|
| CNPJ:       | 42.799.163/0001-26                                                                                               | Valor:        |
| Fornecedor: | BH FARMA COMERCIO LTDA                                                                                           | R\$ 9,29      |
| Marca:      | DEMEDROX                                                                                                         |               |
| Descrição:  | ACETATO DE MEDROXIPROGESTERONA 150 MG/ML ACETATO DE MEDROXIPROGESTERONA 150 MG/ML, SOLUÇÃO INJETÁVEL, AMPOLA 1ML |               |
| Fabricante: | UNIÃO QUIMICA                                                                                                    |               |
| Cidade/UF:  | BELO HORIZONTE                                                                                                   | Tipo do valor |
| Endereço:   | -                                                                                                                | Proposta      |
| E-mail:     | -                                                                                                                |               |
| Telefone:   | -                                                                                                                |               |

|             |                                                                                                                  |               |
|-------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------|
| CNPJ:       | 05.194.502/0001-14                                                                                               | Valor:        |
| Fornecedor: | ALFALAGOS LTDA.                                                                                                  | R\$ 8,56      |
| Marca:      | GERMED                                                                                                           |               |
| Descrição:  | ACETATO DE MEDROXIPROGESTERONA 150 MG/ML ACETATO DE MEDROXIPROGESTERONA 150 MG/ML, SOLUÇÃO INJETÁVEL, AMPOLA 1ML |               |
| Fabricante: | GERMED                                                                                                           |               |
| Cidade/UF:  | ALFENAS                                                                                                          | Tipo do valor |
| Endereço:   | -                                                                                                                | Melhor lance  |
| E-mail:     | -                                                                                                                |               |
| Telefone:   | -                                                                                                                |               |



| Preços                 | Quantidade | Cálculo | Preço Estimado (unit.) | Valor Total |
|------------------------|------------|---------|------------------------|-------------|
| 3                      | 1          | Média   | R\$ 0,06               | R\$ 0,06    |
| acido acetilsalicílico |            |         |                        |             |

148  
DE DORES DO RIO DO LAR  
MG

**Referências:**

| Fonte          | Medida     | Ente Público                    | Edital  | Data Licitação |
|----------------|------------|---------------------------------|---------|----------------|
| licitardigital | comprimido | Prefeitura Municipal de Janaúba | 27/2025 | 25/07/2025     |

**Preços**

|                    |                                                             |                      |  |
|--------------------|-------------------------------------------------------------|----------------------|--|
| <b>CNPJ:</b>       | 18.917.657/0001-83                                          | <b>Valor:</b>        |  |
| <b>Fornecedor:</b> | MEDH DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA                     | <b>R\$ 0,05</b>      |  |
| <b>Marca:</b>      | EMS                                                         |                      |  |
| <b>Descrição:</b>  | ACIDO ACETILSALICILICO 100 MG:ACIDO ACETILSALICILICO 100 MG |                      |  |
| <b>Fabricante:</b> | EMS                                                         |                      |  |
| <b>Cidade/UF:</b>  | NOVA LIMA                                                   | <b>Tipo do valor</b> |  |
| <b>Endereço:</b>   | -                                                           | Proposta             |  |
| <b>E-mail:</b>     | -                                                           |                      |  |
| <b>Telefone:</b>   | -                                                           |                      |  |

4048

|                    |                                                             |                      |  |
|--------------------|-------------------------------------------------------------|----------------------|--|
| <b>CNPJ:</b>       | 67.729.178/0004-91                                          | <b>Valor:</b>        |  |
| <b>Fornecedor:</b> | COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA                        | <b>R\$ 0,04</b>      |  |
| <b>Marca:</b>      | DORMEC 100MG                                                |                      |  |
| <b>Descrição:</b>  | ACIDO ACETILSALICILICO 100 MG:ACIDO ACETILSALICILICO 100 MG |                      |  |
| <b>Fabricante:</b> | IMEC                                                        |                      |  |
| <b>Cidade/UF:</b>  | JAGUARIUNA                                                  | <b>Tipo do valor</b> |  |
| <b>Endereço:</b>   | -                                                           | Proposta             |  |
| <b>E-mail:</b>     | -                                                           |                      |  |
| <b>Telefone:</b>   | -                                                           |                      |  |

|                    |                                                             |                      |  |
|--------------------|-------------------------------------------------------------|----------------------|--|
| <b>CNPJ:</b>       | 52.787.761/0001-39                                          | <b>Valor:</b>        |  |
| <b>Fornecedor:</b> | MEDIC MAIS DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS E CORRELATOS LTDA  | <b>R\$ 0,09</b>      |  |
| <b>Marca:</b>      | IMEC                                                        |                      |  |
| <b>Descrição:</b>  | ACIDO ACETILSALICILICO 100 MG:ACIDO ACETILSALICILICO 100 MG |                      |  |
| <b>Fabricante:</b> | IMEC                                                        |                      |  |
| <b>Cidade/UF:</b>  | MONTES CLAROS                                               | <b>Tipo do valor</b> |  |
| <b>Endereço:</b>   | -                                                           | Proposta             |  |
| <b>E-mail:</b>     | -                                                           |                      |  |
| <b>Telefone:</b>   | -                                                           |                      |  |

| Preços            | Quantidade | Cálculo | Preço Estimado (unit.) | Valor Total |
|-------------------|------------|---------|------------------------|-------------|
| 2                 | 1          | Média   | R\$ 0,45               | R\$ 0,45    |
| agua bi destilada |            |         |                        |             |

**Referências:**

| Fonte          | Medida | Ente Público                    | Edital   | Data Licitação |
|----------------|--------|---------------------------------|----------|----------------|
| licitardigital | AMP    | PREFEITURA MUNICIPAL DE MARILAC | 038/2025 | 22/07/2025     |

05



**Preços**

**CNPJ:** 43.186.551/0001-02  
**Fornecedor:** MEDPHARMA DISTRIBUIDOR  
**Marca:** FARMARIN  
**Descrição:** Água bi destilada 5 ml  
**Fabricante:** FARMARIN  
**Cidade/UF:** MATHIAS LOBATO  
**Endereço:** -  
**E-mail:** -  
**Telefone:** -

**Valor:**  
R\$ 0,45

**Tipo do valor:**  
Melhor lance

**CNPJ:** 33.256.335/0001-24  
**Fornecedor:** DISTRIMINAS COMERCIO ATACADISTA DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LT  
**Marca:** prolab  
**Descrição:** Água bi destilada 5 ml  
**Fabricante:** prolab  
**Cidade/UF:** GOVERNADOR VALADARES  
**Endereço:** -  
**E-mail:** -  
**Telefone:** -

**Valor:**  
R\$ 0,44

**Tipo do valor:**  
Proposta

| Preços                     | Quantidade | Cálculo | Preço Estimado (unit.) | Valor Total |
|----------------------------|------------|---------|------------------------|-------------|
|                            | 3          | 1 Média | R\$ 7,16               | R\$ 7,16    |
| benzilpenicilina benzatina |            |         |                        |             |

**Referências:**

| Fonte | Medida | Ente Público                       | Edital      | Data Licitação |
|-------|--------|------------------------------------|-------------|----------------|
|       | UN     | PREFEITURA MUNICIPAL DE MUZAMBINHO | 000033/2025 | 18/07/2025     |

**Preços**

**CNPJ:** 42.092.374/0001-24  
**Fornecedor:** GALLI E LIOTTO COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA  
**Marca:** teuto  
**Descrição:** BENZILPENICILINA BENZATINA Benzilpenicilina Benzatina 1.200.000 UI suspensão frasco-ampola  
**Fabricante:** teuto  
**Cidade/UF:** ERECHIM  
**Endereço:** -  
**E-mail:** -  
**Telefone:** -

**Valor:**  
R\$ 7,79

**Tipo do valor:**  
Proposta





|                    |                                                                                            |                      |          |
|--------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------|----------|
| <b>CNPJ:</b>       | 12.927.876/0001-67                                                                         | <b>Valor:</b>        | R\$ 6,20 |
| <b>Fornecedor:</b> | SOMA/MG PRODUTOS HOSPITALARES LTDA                                                         |                      |          |
| <b>Marca:</b>      | BEPEBEN                                                                                    |                      |          |
| <b>Descrição:</b>  | BENZILPENICILINA BENZATINA Benzilpenicilina Benzatina 1.200.000 UI suspensão frasco-ampola |                      |          |
| <b>Fabricante:</b> | TEUTO                                                                                      |                      |          |
| <b>Cidade/UF:</b>  | EXTREMA                                                                                    | <b>Tipo do valor</b> | Proposta |
| <b>Endereço:</b>   | -                                                                                          |                      |          |
| <b>E-mail:</b>     | -                                                                                          |                      |          |
| <b>Telefone:</b>   | -                                                                                          |                      |          |

|                    |                                                                                            |                      |          |
|--------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------|----------|
| <b>CNPJ:</b>       | 01.417.694/0001-20                                                                         | <b>Valor:</b>        | R\$ 7,49 |
| <b>Fornecedor:</b> | DISTRIMIX DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA                                               |                      |          |
| <b>Marca:</b>      | TEUTO                                                                                      |                      |          |
| <b>Descrição:</b>  | BENZILPENICILINA BENZATINA Benzilpenicilina Benzatina 1.200.000 UI suspensão frasco-ampola |                      |          |
| <b>Fabricante:</b> | TEUTO                                                                                      |                      |          |
| <b>Cidade/UF:</b>  | CARATINGA                                                                                  | <b>Tipo do valor</b> | Proposta |
| <b>Endereço:</b>   | -                                                                                          |                      |          |
| <b>E-mail:</b>     | -                                                                                          |                      |          |
| <b>Telefone:</b>   | -                                                                                          |                      |          |

| Preços              | Quantidade | Cálculo | Preço Estimado (unit.) | Valor Total |
|---------------------|------------|---------|------------------------|-------------|
|                     | 3          | 1 Média | R\$ 9,62               | R\$ 9,62    |
| carbamazepina xp 6% |            |         |                        |             |

**Referências:**

| Fonte          | Medida | Ente Público                    | Edital | Data Licitação      |
|----------------|--------|---------------------------------|--------|---------------------|
| licitardigital | Vidro  | Prefeitura Municipal de Aimorés |        | 024/2025 23/05/2025 |

**Preços**

|                    |                                                   |                      |           |
|--------------------|---------------------------------------------------|----------------------|-----------|
| <b>CNPJ:</b>       | 03.652.030/0001-70                                | <b>Valor:</b>        | R\$ 11,75 |
| <b>Fornecedor:</b> | CENTERMEDI-COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA |                      |           |
| <b>Marca:</b>      | GENERIC                                           |                      |           |
| <b>Descrição:</b>  | Carbamazepina 20mg/ml xpe.                        |                      |           |
| <b>Fabricante:</b> | HIPOLABOR                                         |                      |           |
| <b>Cidade/UF:</b>  | BARÃO DE COTEGIPE                                 | <b>Tipo do valor</b> | Proposta  |
| <b>Endereço:</b>   | -                                                 |                      |           |
| <b>E-mail:</b>     | -                                                 |                      |           |
| <b>Telefone:</b>   | -                                                 |                      |           |



**CNPJ:** 42.799.163/0001-26  
**Fornecedor:** BH FARMA COMERCIO LTDA  
**Marca:** UNI CARBAMAZ  
**Descrição:** Carbamazepina 20mg/ml xpe.  
**Fabricante:** UNIÃO QUIMICA  
**Cidade/UF:** BELO HORIZONTE  
**Endereço:** -  
**E-mail:** -  
**Telefone:** -

**Valor:**  
 R\$ 8,12

**Tipo do valor**  
 Proposta



**CNPJ:** 12.927.876/0001-67  
**Fornecedor:** SOMA/MG PRODUTOS HOSPITALARES LTDA  
**Marca:** GENERICO  
**Descrição:** Carbamazepina 20mg/ml xpe.  
**Fabricante:** GENERICO - HIPOLABOR  
**Cidade/UF:** EXTREMA  
**Endereço:** -  
**E-mail:** -  
**Telefone:** -

**Valor:**  
 R\$ 9,00

**Tipo do valor**  
 Proposta

| Preços         | Quantidade | Cálculo | Preço Estimado (unit.) | Valor Total |
|----------------|------------|---------|------------------------|-------------|
| 2              | 1          | Média   | R\$ 1,67               | R\$ 1,67    |
| clobazan 20 mg |            |         |                        |             |

**Referências:**

| Fonte | Medida     | Ente Público                 | Edital   | Data Licitação |
|-------|------------|------------------------------|----------|----------------|
|       | COMPRIMIDO | PREFEITURA DE ALTO JEQUITIBA | 016/2025 | 26/05/2025     |

**Preços**

**CNPJ:** 50.548.325/0001-81  
**Fornecedor:** M & E DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA  
**Marca:** URBANIL  
**Descrição:** CLOBAZAN 20MG  
**Fabricante:** MOKSHA8  
**Cidade/UF:** SANTA BÁRBARA DO LESTE  
**Endereço:** -  
**E-mail:** -  
**Telefone:** -

**Valor:**  
 R\$ 1,65

**Tipo do valor**  
 Proposta

**CNPJ:** 04.767.168/0001-88  
**Fornecedor:** CLORELLA FARMACIA DE MANIPULACAO E PRODUTOS NATURAIS LIMITADA  
**Marca:** AQPHARMA  
**Descrição:** CLOBAZAN 20MG  
**Fabricante:** MANIPULADO - AFE 7571694  
**Cidade/UF:** RIO DE JANEIRO  
**Endereço:** -  
**E-mail:** -  
**Telefone:** -

**Valor:**  
 R\$ 1,69

**Tipo do valor**  
 Melhor lance



**Preços**

|                    |                                                                                          |                      |                     |
|--------------------|------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------|---------------------|
| <b>CNPJ:</b>       | 50.548.325/0001-81                                                                       | <b>Valor:</b>        | <b>R\$ 45,40</b>    |
| <b>Fornecedor:</b> | M & E DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA                                                 |                      |                     |
| <b>Marca:</b>      | ACCU CHECK                                                                               |                      |                     |
| <b>Descrição:</b>  | FITA PARA GLICEMIA COMPATIVEL ACCU-CHEK C/50FITA PARA GLICEMIA COMPATIVEL ACCU-CHEK C/50 |                      |                     |
| <b>Fabricante:</b> | ACCU CHECK/ROCHE                                                                         |                      |                     |
| <b>Cidade/UF:</b>  | SANTA BÁRBARA DO LESTE                                                                   | <b>Tipo do valor</b> | <b>Melhor lance</b> |
| <b>Endereço:</b>   | -                                                                                        |                      |                     |
| <b>E-mail:</b>     | -                                                                                        |                      |                     |
| <b>Telefone:</b>   | -                                                                                        |                      |                     |

|                    |                                                                                          |                      |                  |
|--------------------|------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------|------------------|
| <b>CNPJ:</b>       | 41.391.411/0001-32                                                                       | <b>Valor:</b>        | <b>R\$ 60,62</b> |
| <b>Fornecedor:</b> | TREMED MATERIAIS E EQUIPAMENTOS HOSPITALARES EIRELI                                      |                      |                  |
| <b>Marca:</b>      |                                                                                          |                      |                  |
| <b>Descrição:</b>  | FITA PARA GLICEMIA COMPATIVEL ACCU-CHEK C/50FITA PARA GLICEMIA COMPATIVEL ACCU-CHEK C/50 |                      |                  |
| <b>Fabricante:</b> |                                                                                          |                      |                  |
| <b>Cidade/UF:</b>  | MATIAS BARBOSA                                                                           | <b>Tipo do valor</b> | <b>Proposta</b>  |
| <b>Endereço:</b>   | -                                                                                        |                      |                  |
| <b>E-mail:</b>     | -                                                                                        |                      |                  |
| <b>Telefone:</b>   | -                                                                                        |                      |                  |

| Fonte          | Medida | Ente Público                       | Edital  | Data Licitação |
|----------------|--------|------------------------------------|---------|----------------|
| licitardigital | caixa  | Prefeitura Municipal de Mata Verde | 11/2025 | 10/07/2025     |

**Preços**

|                    |                             |                      |                     |
|--------------------|-----------------------------|----------------------|---------------------|
| <b>CNPJ:</b>       | 02.305.767/0001-54          | <b>Valor:</b>        | <b>R\$ 30,00</b>    |
| <b>Fornecedor:</b> | MAT MED HOSPITALAR LTDA     |                      |                     |
| <b>Marca:</b>      | ACCU CHEK ACTIVE            |                      |                     |
| <b>Descrição:</b>  | FITA DE GLICEMIA C/ 50 UND. |                      |                     |
| <b>Fabricante:</b> | ROCHE                       |                      |                     |
| <b>Cidade/UF:</b>  | JUIZ DE FORA                | <b>Tipo do valor</b> | <b>Melhor lance</b> |
| <b>Endereço:</b>   | -                           |                      |                     |
| <b>E-mail:</b>     | -                           |                      |                     |
| <b>Telefone:</b>   | -                           |                      |                     |

| Preços              | Quantidade | Cálculo | Preço Estimado (unit.) | Valor Total |
|---------------------|------------|---------|------------------------|-------------|
|                     | 3          | 1 Média | R\$ 0,86               | R\$ 0,86    |
| Dioiproato de sodio |            |         |                        |             |

**Referências:**

| Fonte          | Medida | Ente Público                    | Edital  | Data Licitação |
|----------------|--------|---------------------------------|---------|----------------|
| licitardigital | CP     | PREFEITURA MUNICIPAL DE CAREAÇU | 20/2025 | 30/07/2025     |





| Preços  | Quantidade | Cálculo | Preço Estimado (unit.) | Valor Total |
|---------|------------|---------|------------------------|-------------|
| Eliquis | 3          | 1       | Média R\$ 9,26         | R\$ 9,26    |

**Referências:**

| Fonte          | Medida | Ente Público                    | Edital  | Data Licitação |
|----------------|--------|---------------------------------|---------|----------------|
| licitardigital | UND    | Prefeitura Municipal de Itaobim | 17/2025 | 21/07/2025     |

**Preços**

|                    |                                 |                      |  |
|--------------------|---------------------------------|----------------------|--|
| <b>CNPJ:</b>       | 49.595.133/0001-47              | <b>Valor:</b>        |  |
| <b>Fornecedor:</b> | DISTRIBUIDORA DENTAL MINAS LTDA | <b>R\$ 7,47</b>      |  |
| <b>Marca:</b>      | PFIZER                          |                      |  |
| <b>Descrição:</b>  | ELIQUIS 2,5 MG COMPRIMIDO       |                      |  |
| <b>Fabricante:</b> | PFIZER                          |                      |  |
| <b>Cidade/UF:</b>  | PONTO DOS VOLANTES              | <b>Tipo do valor</b> |  |
| <b>Endereço:</b>   | -                               | Melhor lance         |  |
| <b>E-mail:</b>     | -                               |                      |  |
| <b>Telefone:</b>   | -                               |                      |  |

|                    |                           |                      |  |
|--------------------|---------------------------|----------------------|--|
| <b>CNPJ:</b>       | 02.723.528/0001-14        | <b>Valor:</b>        |  |
| <b>Fornecedor:</b> | MANIPULART DEMAVE LTDA    | <b>R\$ 6,68</b>      |  |
| <b>Marca:</b>      | PFIZER                    |                      |  |
| <b>Descrição:</b>  | ELIQUIS 2,5 MG COMPRIMIDO |                      |  |
| <b>Fabricante:</b> | PFIZER                    |                      |  |
| <b>Cidade/UF:</b>  | ARAQUAI                   | <b>Tipo do valor</b> |  |
| <b>Endereço:</b>   | -                         | Proposta             |  |
| <b>E-mail:</b>     | -                         |                      |  |
| <b>Telefone:</b>   | -                         |                      |  |

|                    |                                      |                      |  |
|--------------------|--------------------------------------|----------------------|--|
| <b>CNPJ:</b>       | 55.514.837/0001-40                   | <b>Valor:</b>        |  |
| <b>Fornecedor:</b> | STELLA DISTRIBUICAO E LOGISTICA LTDA | <b>R\$ 13,62</b>     |  |
| <b>Marca:</b>      | PFIZER                               |                      |  |
| <b>Descrição:</b>  | ELIQUIS 2,5 MG COMPRIMIDO            |                      |  |
| <b>Fabricante:</b> | PFIZER                               |                      |  |
| <b>Cidade/UF:</b>  | ITAOBIM                              | <b>Tipo do valor</b> |  |
| <b>Endereço:</b>   | -                                    | Proposta             |  |
| <b>E-mail:</b>     | -                                    |                      |  |
| <b>Telefone:</b>   | -                                    |                      |  |

| Preços             | Quantidade | Cálculo | Preço Estimado (unit.) | Valor Total |
|--------------------|------------|---------|------------------------|-------------|
| Fita para glicemia | 3          | 1       | Média R\$ 45,34        | R\$ 45,34   |

**Referências:**

| Fonte          | Medida | Ente Público                     | Edital | Data Licitação |
|----------------|--------|----------------------------------|--------|----------------|
| licitardigital | CX     | Prefeitura Municipal de Rio Novo | 2/2025 | 16/04/2025     |



**Preços**

|                    |                               |                      |          |
|--------------------|-------------------------------|----------------------|----------|
| <b>CNPJ:</b>       | 21.189.554/0001-59            | <b>Valor:</b>        | R\$ 0,93 |
| <b>Fornecedor:</b> | TS FARMA DISTRIBUIDORA EIRELI |                      |          |
| <b>Marca:</b>      | GENÉRICO                      |                      |          |
| <b>Descrição:</b>  | DIVALPROATO DE SODIO 250MG    |                      |          |
| <b>Fabricante:</b> | ZYDUS NIKKHO                  |                      |          |
| <b>Cidade/UF:</b>  | JUIZ DE FORA                  | <b>Tipo do valor</b> | Proposta |
| <b>Endereço:</b>   | -                             |                      |          |
| <b>E-mail:</b>     | -                             |                      |          |
| <b>Telefone:</b>   | -                             |                      |          |



|                    |                            |                      |              |
|--------------------|----------------------------|----------------------|--------------|
| <b>CNPJ:</b>       | 71.336.101/0001-86         | <b>Valor:</b>        | R\$ 0,39     |
| <b>Fornecedor:</b> | VALE COMERCIAL EIRELI      |                      |              |
| <b>Marca:</b>      | ZYDUS NIKKHO               |                      |              |
| <b>Descrição:</b>  | DIVALPROATO DE SODIO 250MG |                      |              |
| <b>Fabricante:</b> | ZYDUS NIKKHO               |                      |              |
| <b>Cidade/UF:</b>  | POUSO ALEGRE               | <b>Tipo do valor</b> | Melhor lance |
| <b>Endereço:</b>   | -                          |                      |              |
| <b>E-mail:</b>     | -                          |                      |              |
| <b>Telefone:</b>   | -                          |                      |              |

|                    |                                             |                      |          |
|--------------------|---------------------------------------------|----------------------|----------|
| <b>CNPJ:</b>       | 25.279.552/0001-01                          | <b>Valor:</b>        | R\$ 1,27 |
| <b>Fornecedor:</b> | DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS BACKES EIRELI |                      |          |
| <b>Marca:</b>      | RANBAXY                                     |                      |          |
| <b>Descrição:</b>  | DIVALPROATO DE SODIO 250MG                  |                      |          |
| <b>Fabricante:</b> | RANBAXY                                     |                      |          |
| <b>Cidade/UF:</b>  | OURO VERDE DO OESTE                         | <b>Tipo do valor</b> | Proposta |
| <b>Endereço:</b>   | -                                           |                      |          |
| <b>E-mail:</b>     | -                                           |                      |          |
| <b>Telefone:</b>   | -                                           |                      |          |

| Preços                | Quantidade | Cálculo | Preço Estimado (unit.) | Valor Total |
|-----------------------|------------|---------|------------------------|-------------|
|                       | 3          | 1       | Média                  | R\$ 0,25    |
| Isossorbida dinitrato |            |         |                        |             |

**Referências:**

| Fonte          | Medida     | Ente Público                    | Edital | Data Licitação     |
|----------------|------------|---------------------------------|--------|--------------------|
| licitardigital | comprimido | Prefeitura Municipal de Janaúba |        | 27/2025 25/07/2025 |



**Preços**

**CNPJ:** 25.296.849/0001-85 **Valor:**  
**Fornecedor:** TIDIMAR COMERCIO DE PRODUTOS MEDICOS HOSPITALARES LTDA **R\$ 0,26**  
**Marca:** EMS  
**Descrição:** ISOSSORBIDA DINITRATO 5 MG ISOSSORBIDA DINITRATO 5 MG  
**Fabricante:** EMS  
**Cidade/UF:** JUIZ DE FORA **Tipo do valor**  
**Endereço:** - **Proposta**  
**E-mail:** -  
**Telefone:** -

**CNPJ:** 03.945.035/0001-91 **Valor:**  
**Fornecedor:** ACACIA COMERCIO DE MEDICAMENTOS EIRELI **R\$ 0,23**  
**Marca:** EMS S/A 1356900150041  
**Descrição:** ISOSSORBIDA DINITRATO 5 MG ISOSSORBIDA DINITRATO 5 MG  
**Fabricante:** EMS S/A  
**Cidade/UF:** VARGINHA **Tipo do valor**  
**Endereço:** - **Melhor lance**  
**E-mail:** -  
**Telefone:** -

**CNPJ:** 18.917.657/0001-83 **Valor:**  
**Fornecedor:** MEDH DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA **R\$ 0,27**  
**Marca:** EMS  
**Descrição:** ISOSSORBIDA DINITRATO 5 MG ISOSSORBIDA DINITRATO 5 MG  
**Fabricante:** EMS  
**Cidade/UF:** NOVA LIMA **Tipo do valor**  
**Endereço:** - **Proposta**  
**E-mail:** -  
**Telefone:** -

| Preços     | Quantidade | Cálculo | Preço Estimado (unit.) | Valor Total |
|------------|------------|---------|------------------------|-------------|
| Mebendazol | 3          | 1 Média | R\$ 0,58               | R\$ 0,58    |

**Referências:**

| Fonte | Medida | Ente Público                                                  | Edital  | Data Licitação |
|-------|--------|---------------------------------------------------------------|---------|----------------|
|       | CMP    | Prefeitura Municipal de Cipotânea -<br>Município de Cipotânea | 12/2025 | 08/07/2025     |



## Preços

|                    |                                 |                      |  |
|--------------------|---------------------------------|----------------------|--|
| <b>CNPJ:</b>       | 18.519.219/0001-67              | <b>Valor:</b>        |  |
| <b>Fornecedor:</b> | POUSO FARMA HOSPITALAR LTDA     | <b>R\$ 0,39</b>      |  |
| <b>Marca:</b>      | BELFAR                          |                      |  |
| <b>Descrição:</b>  | MEBENDAZOL 100 MG.CATMAT:267692 |                      |  |
| <b>Fabricante:</b> | BELFAR                          |                      |  |
| <b>Cidade/UF:</b>  | POUSO ALEGRE                    | <b>Tipo do valor</b> |  |
| <b>Endereço:</b>   | -                               | Melhor lance         |  |
| <b>E-mail:</b>     | -                               |                      |  |
| <b>Telefone:</b>   | -                               |                      |  |

|                    |                                 |                      |  |
|--------------------|---------------------------------|----------------------|--|
| <b>CNPJ:</b>       | 53.317.125/0001-06              | <b>Valor:</b>        |  |
| <b>Fornecedor:</b> | SAMED HOSPITALAR LTDA           | <b>R\$ 0,68</b>      |  |
| <b>Marca:</b>      | BELFAR                          |                      |  |
| <b>Descrição:</b>  | MEBENDAZOL 100 MG.CATMAT:267692 |                      |  |
| <b>Fabricante:</b> | BELFAR                          |                      |  |
| <b>Cidade/UF:</b>  | BOCAIÚVA                        | <b>Tipo do valor</b> |  |
| <b>Endereço:</b>   | -                               | Proposta             |  |
| <b>E-mail:</b>     | -                               |                      |  |
| <b>Telefone:</b>   | -                               |                      |  |

|                    |                                 |                      |  |
|--------------------|---------------------------------|----------------------|--|
| <b>CNPJ:</b>       | 21.189.554/0001-59              | <b>Valor:</b>        |  |
| <b>Fornecedor:</b> | TS FARMA DISTRIBUIDORA EIRELI   | <b>R\$ 0,67</b>      |  |
| <b>Marca:</b>      | GENÉRICO                        |                      |  |
| <b>Descrição:</b>  | MEBENDAZOL 100 MG.CATMAT:267692 |                      |  |
| <b>Fabricante:</b> | BELFAR                          |                      |  |
| <b>Cidade/UF:</b>  | JUIZ DE FORA                    | <b>Tipo do valor</b> |  |
| <b>Endereço:</b>   | -                               | Proposta             |  |
| <b>E-mail:</b>     | -                               |                      |  |
| <b>Telefone:</b>   | -                               |                      |  |

| Preços           | Quantidade | Cálculo | Preço Estimado (unit.) | Valor Total |
|------------------|------------|---------|------------------------|-------------|
|                  | 3          | 1 Média | R\$ 2,91               | R\$ 2,91    |
| Mebendazol 20 mg |            |         |                        |             |

## Referências:

| Fonte | Medida | Ente Público                 | Edital  | Data Licitação |
|-------|--------|------------------------------|---------|----------------|
|       | frasco | Município de Coronel Pacheco | 20/2025 | 23/07/2025     |



**Preços**

|                    |                                                            |                      |          |
|--------------------|------------------------------------------------------------|----------------------|----------|
| <b>CNPJ:</b>       | 52.787.761/0001-39                                         | <b>Valor:</b>        | R\$ 2,93 |
| <b>Fornecedor:</b> | MEDIC MAIS DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS E CORRELATOS LTDA |                      |          |
| <b>Marca:</b>      | BELFAR                                                     |                      |          |
| <b>Descrição:</b>  | Mebendazol 20mg/mL frasco 30mL                             |                      |          |
| <b>Fabricante:</b> | BELFAR                                                     |                      |          |
| <b>Cidade/UF:</b>  | MONTES CLAROS                                              | <b>Tipo do valor</b> | Proposta |
| <b>Endereço:</b>   | -                                                          |                      |          |
| <b>E-mail:</b>     | -                                                          |                      |          |
| <b>Telefone:</b>   | -                                                          |                      |          |

|                    |                                |                      |          |
|--------------------|--------------------------------|----------------------|----------|
| <b>CNPJ:</b>       | 18.519.219/0001-67             | <b>Valor:</b>        | R\$ 2,39 |
| <b>Fornecedor:</b> | POUSO FARMA HOSPITALAR LTDA    |                      |          |
| <b>Marca:</b>      | BELFAR                         |                      |          |
| <b>Descrição:</b>  | Mebendazol 20mg/mL frasco 30mL |                      |          |
| <b>Fabricante:</b> | BELFAR                         |                      |          |
| <b>Cidade/UF:</b>  | POUSO ALEGRE                   | <b>Tipo do valor</b> | Proposta |
| <b>Endereço:</b>   | -                              |                      |          |
| <b>E-mail:</b>     | -                              |                      |          |
| <b>Telefone:</b>   | -                              |                      |          |

|                    |                                |                      |          |
|--------------------|--------------------------------|----------------------|----------|
| <b>CNPJ:</b>       | 21.189.554/0001-59             | <b>Valor:</b>        | R\$ 3,42 |
| <b>Fornecedor:</b> | TS FARMA DISTRIBUIDORA EIRELI  |                      |          |
| <b>Marca:</b>      | HELMILAB                       |                      |          |
| <b>Descrição:</b>  | Mebendazol 20mg/mL frasco 30mL |                      |          |
| <b>Fabricante:</b> | NATULAB                        |                      |          |
| <b>Cidade/UF:</b>  | JUIZ DE FORA                   | <b>Tipo do valor</b> | Proposta |
| <b>Endereço:</b>   | -                              |                      |          |
| <b>E-mail:</b>     | -                              |                      |          |
| <b>Telefone:</b>   | -                              |                      |          |

| Preços       | Quantidade | Cálculo | Preço Estimado (unit.) | Valor Total |
|--------------|------------|---------|------------------------|-------------|
| Neuleptil 1% | 3          | 1 Média | R\$ 17,33              | R\$ 17,33   |

**Referências:**

| Fonte | Medida | Ente Público                               | Edital   | Data Licitação |
|-------|--------|--------------------------------------------|----------|----------------|
|       | VIDRO  | Prefeitura Municipal de Santana do Paraíso | 040/2025 | 18/07/2025     |



## Preços

|             |                       |               |           |
|-------------|-----------------------|---------------|-----------|
| CNPJ:       | 46.279.635/0001-70    | Valor:        | R\$ 21,00 |
| Fornecedor: | GUERRA MED FARMA LTDA |               |           |
| Marca:      | SANOFI                |               |           |
| Descrição:  | NEULEPTIL 1 % GOTAS.  |               |           |
| Fabricante: | SANOFI                |               |           |
| Cidade/UF:  | ENTRE FOLHAS          | Tipo do valor | Proposta  |
| Endereço:   | -                     |               |           |
| E-mail:     | -                     |               |           |
| Telefone:   | -                     |               |           |

|             |                                                        |               |              |
|-------------|--------------------------------------------------------|---------------|--------------|
| CNPJ:       | 46.586.767/0001-45                                     | Valor:        | R\$ 16,00    |
| Fornecedor: | FARMIL DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS E PERFUMARIA LTDA |               |              |
| Marca:      | SANOFI                                                 |               |              |
| Descrição:  | NEULEPTIL 1 % GOTAS.                                   |               |              |
| Fabricante: | SANOFI                                                 |               |              |
| Cidade/UF:  | CURVELO                                                | Tipo do valor | Melhor lance |
| Endereço:   | -                                                      |               |              |
| E-mail:     | -                                                      |               |              |
| Telefone:   | -                                                      |               |              |

|             |                                        |               |           |
|-------------|----------------------------------------|---------------|-----------|
| CNPJ:       | 05.018.604/0001-89                     | Valor:        | R\$ 15,00 |
| Fornecedor: | DROGAESTE PERFUMARIA & COSMETICOS LTDA |               |           |
| Marca:      | NEULEPTIL                              |               |           |
| Descrição:  | NEULEPTIL 1 % GOTAS.                   |               |           |
| Fabricante: | NEURAXPHARM                            |               |           |
| Cidade/UF:  | SÃO FÉLIX DE MINAS                     | Tipo do valor | Proposta  |
| Endereço:   | -                                      |               |           |
| E-mail:     | -                                      |               |           |
| Telefone:   | -                                      |               |           |

| Preços                      | Quantidade | Cálculo | Preço Estimado (unit.) | Valor Total |
|-----------------------------|------------|---------|------------------------|-------------|
| 3                           | 1          | Média   | R\$ 3,65               | R\$ 3,65    |
| succinato de hidrocortisona |            |         |                        |             |

## Referências:

| Fonte          | Medida | Ente Público                               | Edital | Data Licitação |
|----------------|--------|--------------------------------------------|--------|----------------|
| licitardigital | frasco | PREFEITURA MUNICIPAL DE CACHOEIRA DE PAJEU | 9/2025 | 12/06/2025     |



**Preços**

|                    |                                              |                      |  |
|--------------------|----------------------------------------------|----------------------|--|
| <b>CNPJ:</b>       | 01.417.694/0001-20                           | <b>Valor:</b>        |  |
| <b>Fornecedor:</b> | DISTRIMIX DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA | <b>R\$ 3,46</b>      |  |
| <b>Marca:</b>      | TEUTO                                        |                      |  |
| <b>Descrição:</b>  | SUCCINATO SODICO DE HIDROCORTISONA 100MG     |                      |  |
| <b>Fabricante:</b> | TEUTO                                        |                      |  |
| <b>Cidade/UF:</b>  | CARATINGA                                    | <b>Tipo do valor</b> |  |
| <b>Endereço:</b>   | -                                            | Proposta             |  |
| <b>E-mail:</b>     | -                                            |                      |  |
| <b>Telefone:</b>   | -                                            |                      |  |



|                    |                                          |                      |  |
|--------------------|------------------------------------------|----------------------|--|
| <b>CNPJ:</b>       | 42.799.163/0001-26                       | <b>Valor:</b>        |  |
| <b>Fornecedor:</b> | BH FARMA COMERCIO LTDA                   | <b>R\$ 3,41</b>      |  |
| <b>Marca:</b>      | CORTISONAL                               |                      |  |
| <b>Descrição:</b>  | SUCCINATO SODICO DE HIDROCORTISONA 100MG |                      |  |
| <b>Fabricante:</b> | UNIÃO QUIMICA                            |                      |  |
| <b>Cidade/UF:</b>  | BELO HORIZONTE                           | <b>Tipo do valor</b> |  |
| <b>Endereço:</b>   | -                                        | Proposta             |  |
| <b>E-mail:</b>     | -                                        |                      |  |
| <b>Telefone:</b>   | -                                        |                      |  |

|                    |                                                    |                      |  |
|--------------------|----------------------------------------------------|----------------------|--|
| <b>CNPJ:</b>       | 02.537.890/0001-09                                 | <b>Valor:</b>        |  |
| <b>Fornecedor:</b> | COFARMINAS COMERCIO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA | <b>R\$ 4,09</b>      |  |
| <b>Marca:</b>      | BLAU                                               |                      |  |
| <b>Descrição:</b>  | SUCCINATO SODICO DE HIDROCORTISONA 100MG           |                      |  |
| <b>Fabricante:</b> | BLAU                                               |                      |  |
| <b>Cidade/UF:</b>  | GOVERNADOR VALADARES                               | <b>Tipo do valor</b> |  |
| <b>Endereço:</b>   | -                                                  | Melhor lance         |  |
| <b>E-mail:</b>     | -                                                  |                      |  |
| <b>Telefone:</b>   | -                                                  |                      |  |

| Preços                             | Quantidade | Cálculo | Preço Estimado (unit.) | Valor Total |
|------------------------------------|------------|---------|------------------------|-------------|
|                                    | 3          | 1       | Média                  | R\$ 6,00    |
| succinato de hidrocortisona 500 mg |            |         |                        |             |

**Referências:**

| Fonte          | Medida | Ente Público                                             | Edital   | Data Licitação |
|----------------|--------|----------------------------------------------------------|----------|----------------|
| licitardigital | Fras   | ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR SÃO SEBASTIÃO DE TARUMIRIM - AHSST | 004/2025 | 10/06/2025     |



## Preços

**CNPJ:** 21.189.554/0001-59 **Valor:**  
**Fornecedor:** TS FARMA DISTRIBUIDORA EIRELI **R\$ 5,50**  
**Marca:** ANDROCORTIL  
**Descrição:** SUCCINATO SODICO DE HIDROCORTISONA, 500 MG  
**Fabricante:** TEUTO  
**Cidade/UF:** JUIZ DE FORA **Tipo do valor**  
**Endereço:** - **Proposta**  
**E-mail:** -  
**Telefone:** -



**CNPJ:** 18.519.219/0001-67 **Valor:**  
**Fornecedor:** POUSO FARMA HOSPITALAR LTDA **R\$ 6,80**  
**Marca:** UNIAO QUIMICA  
**Descrição:** SUCCINATO SODICO DE HIDROCORTISONA, 500 MG  
**Fabricante:** UNIAO QUIMICA  
**Cidade/UF:** POUSO ALEGRE **Tipo do valor**  
**Endereço:** - **Proposta**  
**E-mail:** -  
**Telefone:** -

**CNPJ:** 36.148.696/0001-45 **Valor:**  
**Fornecedor:** CANNABR DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA **R\$ 5,69**  
**Marca:** TEUTO  
**Descrição:** SUCCINATO SODICO DE HIDROCORTISONA, 500 MG  
**Fabricante:** TEUTO  
**Cidade/UF:** NOVA LIMA **Tipo do valor**  
**Endereço:** - **Proposta**  
**E-mail:** -  
**Telefone:** -

| Preços                | Quantidade | Cálculo | Preço Estimado (unit.) | Valor Total |
|-----------------------|------------|---------|------------------------|-------------|
|                       | 3          | 1       | Média R\$ 0,05         | R\$ 0,05    |
| sulfato ferroso 40 mg |            |         |                        |             |

## Referências:

| Fonte          | Medida     | Ente Público                    | Edital  | Data Licitação |
|----------------|------------|---------------------------------|---------|----------------|
| licitardigital | comprimido | Prefeitura Municipal de Janaúba | 27/2025 | 25/07/2025     |



## Preços

|                    |                                              |                      |          |
|--------------------|----------------------------------------------|----------------------|----------|
| <b>CNPJ:</b>       | 25.279.552/0001-01                           | <b>Valor:</b>        | R\$ 0,04 |
| <b>Fornecedor:</b> | DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS BACKES EIRELI  |                      |          |
| <b>Marca:</b>      | NUNES                                        |                      |          |
| <b>Descrição:</b>  | SULFATO FERROSO 40 MG :SULFATO FERROSO 40 MG |                      |          |
| <b>Fabricante:</b> | NUNES                                        |                      |          |
| <b>Cidade/UF:</b>  | OURO VERDE DO OESTE                          | <b>Tipo do valor</b> | Proposta |
| <b>Endereço:</b>   | -                                            |                      |          |
| <b>E-mail:</b>     | -                                            |                      |          |
| <b>Telefone:</b>   | -                                            |                      |          |



|                    |                                              |                      |          |
|--------------------|----------------------------------------------|----------------------|----------|
| <b>CNPJ:</b>       | 12.927.876/0001-67                           | <b>Valor:</b>        | R\$ 0,05 |
| <b>Fornecedor:</b> | SOMA/MG PRODUTOS HOSPITALARES LTDA           |                      |          |
| <b>Marca:</b>      | SULFERBEL                                    |                      |          |
| <b>Descrição:</b>  | SULFATO FERROSO 40 MG :SULFATO FERROSO 40 MG |                      |          |
| <b>Fabricante:</b> | BELFAR                                       |                      |          |
| <b>Cidade/UF:</b>  | EXTREMA                                      | <b>Tipo do valor</b> | Proposta |
| <b>Endereço:</b>   | -                                            |                      |          |
| <b>E-mail:</b>     | -                                            |                      |          |
| <b>Telefone:</b>   | -                                            |                      |          |

|                    |                                              |                      |          |
|--------------------|----------------------------------------------|----------------------|----------|
| <b>CNPJ:</b>       | 00.874.929/0001-40                           | <b>Valor:</b>        | R\$ 0,06 |
| <b>Fornecedor:</b> | MED CENTER COMERCIAL LTDA                    |                      |          |
| <b>Marca:</b>      | NATULAB                                      |                      |          |
| <b>Descrição:</b>  | SULFATO FERROSO 40 MG :SULFATO FERROSO 40 MG |                      |          |
| <b>Fabricante:</b> | NATULAB                                      |                      |          |
| <b>Cidade/UF:</b>  | POUSO ALEGRE                                 | <b>Tipo do valor</b> | Proposta |
| <b>Endereço:</b>   | -                                            |                      |          |
| <b>E-mail:</b>     | -                                            |                      |          |
| <b>Telefone:</b>   | -                                            |                      |          |

| Preços              | Quantidade | Cálculo | Preço Estimado (unit.) | Valor Total |
|---------------------|------------|---------|------------------------|-------------|
| 3                   | 1          | Média   | R\$ 1,83               | R\$ 1,83    |
| sulfato ferroso 125 |            |         |                        |             |

## Referências:

| Fonte          | Medida | Ente Público                               | Edital | Data Licitação |
|----------------|--------|--------------------------------------------|--------|----------------|
| licitardigital | frasco | PREFEITURA MUNICIPAL DE CACHOEIRA DE PAJEU | 9/2025 | 12/06/2025     |



**Preços**

**CNPJ:** 71.336.101/0001-86  
**Fornecedor:** VALE COMERCIAL EIRELI  
**Marca:** NTS  
**Descrição:** SULFATO FERROSO 125 MGML  
**Fabricante:** NTS  
**Cidade/UF:** POUSO ALEGRE  
**Endereço:** -  
**E-mail:** -  
**Telefone:** -

**Valor:**  
R\$ 2,50

**Tipo do valor**  
Proposta

**CNPJ:** 49.595.133/0001-47  
**Fornecedor:** DISTRIBUIDORA DENTAL MINAS LTDA  
**Marca:** NATULAB  
**Descrição:** SULFATO FERROSO 125 MGML  
**Fabricante:** NATULAB  
**Cidade/UF:** PONTO DOS VOLANTES  
**Endereço:** -  
**E-mail:** -  
**Telefone:** -

**Valor:**  
R\$ 1,28

**Tipo do valor**  
Proposta

**CNPJ:** 03.945.035/0001-91  
**Fornecedor:** ACACIA COMERCIO DE MEDICAMENTOS EIRELI  
**Marca:** NTS ISENT0  
**Descrição:** SULFATO FERROSO 125 MGML  
**Fabricante:** NTS ISENT0  
**Cidade/UF:** VARGINHA  
**Endereço:** -  
**E-mail:** -  
**Telefone:** -

**Valor:**  
R\$ 1,70

**Tipo do valor**  
Proposta

| Preços | Quantidade | Cálculo | Preço Estimado (unit.) | Valor Total |
|--------|------------|---------|------------------------|-------------|
| vatís  | 2          | 1 Média | R\$ 2,52               | R\$ 2,52    |

**Referências:**

| Fonte          | Medida     | Ente Público                   | Edital   | Data Licitação |
|----------------|------------|--------------------------------|----------|----------------|
| licitardigital | COMPRIMIDO | Prefeitura Municipal de Sardoá | 006/2025 | 22/04/2025     |



**Preços**

**CNPJ:** 13.396.249/0001-00  
**Fornecedor:** DROGARIA PH7 LTDA - ME  
**Marca:**  
**Descrição:** Vatis 300 mg  
**Fabricante:**  
**Cidade/UF:** SARDOÁ  
**Endereço:** -  
**E-mail:** -  
**Telefone:** -

**Valor:**  
R\$ 2,45

**Tipo do valor**  
Proposta



**CNPJ:** 04.423.169/0001-05  
**Fornecedor:** DROGARIA SARDOA LTDA  
**Marca:**  
**Descrição:** Vatis 300 mg  
**Fabricante:**  
**Cidade/UF:** SARDOÁ  
**Endereço:** -  
**E-mail:** -  
**Telefone:** -

**Valor:**  
R\$ 2,59

**Tipo do valor**  
Melhor lance

X



# PREFEITURA MUNICIPAL DE DORES DO TURVO

CNPJ: 18.128.249/0001-42  
 Endereço: RUA PAULO FERNANDES DE FARIA, 55, CENTRO, DORES DO TURVO - MG  
 Telefone: (32) 3576-1275 E-mail: prefeitura@doresdoturvo.mg.gov.br

Exercício: 2025  
 Página(s): 1/41

Menor Preço Não Cotado

## Mapa de Cotação de Preço Unificado

Informações Gerais da Cotação

Cotação: 0201/2025

Data: 10/10/2025 Validade: 03/01/2026

Tipo Processo: RP - Registro de Preço

Responsável pela Pesquisa: MAURO LUCIO MARQUES DA CRUZ

Justificativa: AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS PARA ATENDER AS DEMANDAS DA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE (FARMÁCIA BÁSICA).

Justificativa menos de três cotações: falta de cotação.



Valor de Referência: Preço médio e Val. Unitário em: 2 casas decimais

| Nº Item | Cod.      | Descrição                                              | UND | Quantidade | Valor Ref.: Preço médio |            |
|---------|-----------|--------------------------------------------------------|-----|------------|-------------------------|------------|
|         |           |                                                        |     |            | Val. Unitário           | Val. Total |
| 001     | 4301      | ACEBROFILINA XP 10MG / ML 120ML                        | UN  | 5000       | 16,15                   | 80.750,00  |
| 002     | 4322      | ACEBROFILINA XP 5MG/ML 120ML                           | FC  | 5000       | 10,18                   | 50.900,00  |
| 003     | 5209      | ACETATO DE MEDROXIPROGESTERONA 150MG / ML INJETAVEL    | UN  | 3000       | 20,21                   | 60.630,00  |
| 004     | 5245      | ACICLOVIR 200 MG                                       | CPR | 20000      | 0,44                    | 8.800,00   |
| 005     | 3152      | ÁCIDO ACETILSALICÍLICO 100MG                           | CPR | 36000      | 0,07                    | 2.520,00   |
| 006     | 5199      | ACIDO FOLICO 5MG                                       | CPR | 18000      | 0,12                    | 2.160,00   |
| 007     | 5230      | ACIDO TRANEXAMICO INJETAVEL 50MG/ML                    | UN  | 5000       | 6,75                    | 33.750,00  |
| 008     | 4915      | ACIDO VALPROICO 250MG                                  | CPR | 50000      | 0,72                    | 36.000,00  |
| 009     | 134153243 | ANDRONATO SODIO 70 MG CPRS                             | CPR | 6000       | 0,97                    | 5.820,00   |
| 010     | 134153262 | Aerolin spray 100 mcg/dose.                            | FR  | 500        | 32,55                   | 16.275,00  |
| 011     | 5881      | AGUA BI-DESTILADA 10 ML CX. C/ 200 AMP.                | UN  | 45000      | 0,57                    | 25.650,00  |
| 012     | 134153262 | AGUA BI-DESTILADA 5ML CX. C/200 AMP                    | AMP | 36000      | 0,60                    | 21.600,00  |
| 013     | 5186      | ALBENDAZOL 400MG                                       | CPR | 12000      | 1,16                    | 13.920,00  |
| 014     | 0343      | ALOPURINOL 100MG                                       | CPR | 18000      | 0,25                    | 4.500,00   |
| 015     | 3155      | ALOPURINOL 300MG                                       | CPR | 15000      | 0,52                    | 7.800,00   |
| 016     | 134153247 | Alprazolam 1 MG                                        | CPR | 35000      | 0,18                    | 6.300,00   |
| 017     | 0329      | AMIODARONA 200MG                                       | CPR | 12000      | 0,77                    | 9.240,00   |
| 018     | 134153242 | Amitriptilina 10 mg                                    | CPR | 30000      | 0,52                    | 15.600,00  |
| 019     | 2403      | AMITRIPTILINA 25MG CPR                                 | CPR | 30000      | 0,12                    | 3.600,00   |
| 020     | 134153262 | AMOXIC + CLAVULANATO DE POTASSIO 500 + 125 MG          | CPS | 10000      | 11,89                   | 118.900,00 |
| 021     | 5243      | AMOXIC + CLAVULANATO DE POTASSIO 50 + 12,5MG / ML SUSP | UN  | 10000      | 29,23                   | 292.300,00 |
| 022     | 5254      | AMOXICILINA 500MG                                      | CPR | 30000      | 0,55                    | 16.500,00  |
| 023     | 134153243 | AMOXICILINA COM CLAVULANATO 875 + 125 MG               | UN  | 50000      | 9,06                    | 453.000,00 |



**PREFEITURA MUNICIPAL DE DORES DO TURVO**

CNPJ: 18.128.249/0001-42

Endereço: RUA PAULO FERNANDES DE FARIA, 55, CENTRO, DORES DO TURVO - MG

Telefone: (32) 3576-1275 E-mail: prefeitura@doresdoturvo.mg.gov.br

Exercício: 2025  
Página(s): 2/41

Menor Preço Não Cabano

Valor de Referência: Preço médio e Val. Unitário em 2 casas decimais

| Nº Item | Cód.      | Descrição                                                                                        | UND | Quantidade | Valor Ref.: Preço médio |            |
|---------|-----------|--------------------------------------------------------------------------------------------------|-----|------------|-------------------------|------------|
|         |           |                                                                                                  |     |            | Val. Unitário           | Val. Total |
| 024     | 134153242 | Amoxicilina 10-hidratada + clavulanato de potássio 875+125                                       | CPR | 10000      | 4,91                    | 49.100,00  |
| 025     | 2303      | AMOXILINA 250MG/5ML SUSP 150ML                                                                   | FC  | 9000       | 13,71                   | 123.390,00 |
| 026     | 3160      | ANLIDIPINO 5MG                                                                                   | CPR | 30000      | 0,08                    | 2.400,00   |
| 027     | 5192      | ARIPIRAZOL 10 MG                                                                                 | CPR | 6000       | 1,05                    | 6.300,00   |
| 028     | 134153247 | ARIPIRAZOL 1 MG/ML                                                                               | FR  | 500        | 363,78                  | 181.890,00 |
| 029     | 4926      | ARISTAB 10MG                                                                                     | CPR | 6000       | 4,69                    | 28.140,00  |
| 030     | 134153246 | ARPEJO 20 MG/ML                                                                                  | FR  | 500        | 685,15                  | 342.575,00 |
| 031     | 5177      | ATENOLOL 50 MG COMPRIMIDO                                                                        | CPR | 18000      | 0,17                    | 3.060,00   |
| 032     | 4880      | ATORVASTATINA 20MG                                                                               | CPR | 50000      | 0,47                    | 23.500,00  |
| 033     | 5163      | Atrovent - Brometo Ipratropico monodratado 0,25 mg/ml 20 ml                                      | UN  | 2000       | 2,70                    | 5.400,00   |
| 034     | 8035      | ATTENZE 10 MG                                                                                    | UN  | 10000      | 1,25                    | 12.500,00  |
| 035     | 5200      | AZITROMICINA 40 MG / ML SUSP                                                                     | UN  | 9000       | 14,01                   | 126.090,00 |
| 036     | 3162      | AZITROMICINA 500MG                                                                               | CPR | 30000      | 1,68                    | 50.400,00  |
| 037     | 134153244 | BENZILPENICILINA BENZATINA 1.200.000 UI + DILUENTE COM ANESTESICO CAIXA COM 50 FRASCO            | FR  | 18000      | 8,77                    | 157.860,00 |
| 038     | 0355      | BIPERIDENO 2MG                                                                                   | CPR | 27000      | 0,56                    | 15.120,00  |
| 039     | 134153246 | BROMAZEPAN 3 MG                                                                                  | CPR | 27000      | 0,17                    | 4.590,00   |
| 040     | 5233      | BROMOPRIDA 10 MG                                                                                 | CPR | 30000      | 2,29                    | 68.700,00  |
| 041     | 134153262 | BROMOPRIDA 10MG/2ML CAIXA COM 50 AMPOLAS DE 2ML                                                  | AMP | 32000      | 2,61                    | 83.520,00  |
| 042     | 4422      | SUPROPIONA 150MG                                                                                 | CPR | 24000      | 0,83                    | 19.920,00  |
| 043     | 134153247 | SUPROPIONA 300 MG                                                                                | CPR | 30000      | 4,08                    | 122.400,00 |
| 044     | 134153262 | BUSCOPAM SIMPLES (BULTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA 20MG/ML) CAIXA COM 50 AMPOLAS                    | AMP | 20000      | 2,43                    | 48.600,00  |
| 045     | 134153265 | BUSCOPAM SIMPLES (BULTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA + DIPIRONA 4MG + 500MG/ML) CAIXA COM 100 AMPOLAS | AMP | 20000      | 3,23                    | 64.600,00  |
| 046     | 5207      | BUSCOPAN COMPOSTO MG                                                                             | CPR | 25000      | 0,96                    | 24.000,00  |
| 047     | 3164      | CAPTAPRIL 25MG                                                                                   | CPR | 12000      | 0,07                    | 840,00     |
| 048     | 3199      | CARBAMAZEPINA 200MG                                                                              | CPR | 40000      | 0,36                    | 14.400,00  |
| 049     | 134153244 | CARBAMAZEPINA XP 6%                                                                              | UN  | 9000       | 12,47                   | 112.230,00 |
| 050     | 3200      | CARBONATO DE LÍCIO 300MG                                                                         | CPR | 35000      | 0,54                    | 18.900,00  |
| 051     | 0334      | CARVEDILOL 12,5MG                                                                                | CPR | 30000      | 0,20                    | 6.000,00   |
| 052     | 5216      | CARVEDILOL 25 MG CPRS                                                                            | CPR | 30000      | 0,28                    | 8.400,00   |
| 053     | 5217      | CARVEDILOL 3,125 MG CPRS                                                                         | CPR | 30000      | 0,17                    | 5.100,00   |
| 054     | 5236      | CARVEDILOL 6,25 MG                                                                               | CPR | 30000      | 0,18                    | 5.400,00   |



Valor de Referência: Preço médio e Val. Unitário em: 2 casas decimais

| Nº Item | Cód.      | Descrição                                                                         | UND | Quantidade | Valor Ref.: Preço médio |            |
|---------|-----------|-----------------------------------------------------------------------------------|-----|------------|-------------------------|------------|
|         |           |                                                                                   |     |            | Val. Unitário           | Val. Total |
| 055     | 0345      | CEFALEXINA 500MG                                                                  | CPR | 24000      | 1,14                    | 27.360,00  |
| 056     | 3198      | CEFALEXINA SUSPENSÃO ORAL 50MG/ML                                                 | FR  | 5000       | 13,96                   | 69.800,00  |
| 057     | 134153262 | CEFTRIAXONA DISSOLUÇÃO 1000MG CX COM 100 FRASCOS                                  | FR  | 27000      | 9,09                    | 245.430,00 |
| 058     | 5251      | CETOPROFENO 150 MG                                                                | CPR | 50000      | 4,36                    | 218.000,00 |
| 059     | 134153262 | CETOPROFENO IM 50MG/ML CX COM 25 AMPOLAS                                          | AMP | 24000      | 2,88                    | 69.120,00  |
| 060     | 134153244 | CETOPROFENO IV 100MG CAIXA COM 50 AMPOLAS                                         | AMP | 27000      | 7,02                    | 189.540,00 |
| 061     | 5168      | CICLOBENZAPRINA 10 MG                                                             | CPR | 30000      | 0,27                    | 8.100,00   |
| 062     | 2407      | CLOSTAZOL 100MG CPR                                                               | CPR | 30000      | 0,77                    | 23.100,00  |
| 063     | 4908      | CIPROFIBRATO 100MG                                                                | CPR | 18000      | 0,63                    | 11.340,00  |
| 064     | 3192      | CIPROFLOXACINO 500MG                                                              | CPR | 15000      | 0,50                    | 7.500,00   |
| 065     | 134153246 | CITOCANAZOL CREME 20 MG/G                                                         | UN  | 10000      | 6,86                    | 68.600,00  |
| 066     | 134153263 | CITRATO DE FENTANILA 50 MG/ML AMPOLA DE 10ML CAIXA COM 50 AMPOLAS.                | AMP | 5000       | 7,60                    | 38.000,00  |
| 067     | 5208      | CLARITROMICINA 500 MG CPRS                                                        | CPR | 15000      | 3,43                    | 51.450,00  |
| 068     | 5158      | CLOBAZAN 20MG                                                                     | CPR | 5000       | 2,76                    | 13.900,00  |
| 069     | 3206      | CLOMIPRAMINA 25MG                                                                 | CPR | 20000      | 1,74                    | 34.800,00  |
| 070     | 5211      | CLONAZEPAM 2, 5 MG ML GTS                                                         | FC  | 20000      | 4,02                    | 80.400,00  |
| 071     | 0335      | CLONAZEPAM 2MG                                                                    | CPR | 100000     | 0,13                    | 13.000,00  |
| 072     | 0358      | CLOPIDOGREL 75MG                                                                  | CPR | 10000      | 0,87                    | 8.700,00   |
| 073     | 5234      | CLORIDRATO DE AMBROXOL 30 MG/ML- 5ML                                              | UN  | 9000       | 6,94                    | 62.460,00  |
| 074     | 134153263 | CLORIDRATO DE AMIODARONA 50MG/ML CX C/ 50 AMPOLAS                                 | AMP | 25000      | 6,75                    | 168.750,00 |
| 075     | 134153263 | CLORIDRATO DE CLORPROMAZINA 5MG/ML AMPOLAS DE 5ML CX C/ 50 AMPOLAS                | AMP | 30000      | 7,28                    | 218.400,00 |
| 076     | 134153246 | CLORIDRATO DE LEVOMEPROMAZINA 40 MG/ML                                            | UN  | 500        | 26,90                   | 13.450,00  |
| 077     | 134153263 | cloridrato de lidocaína 20mg/ml sem vasoconstritor frasco c/ 20ml cx c/ 25 frasco | FR  | 27000      | 9,07                    | 244.890,00 |
| 078     | 5194      | CLORIDRATO DE METILFENIDATO 10 MG                                                 | CPR | 6000       | 0,78                    | 4.680,00   |
| 079     | 3392      | CLORIDRATO DE METOCLOPRAMIDA 10MG/ML                                              | AMP | 30000      | 1,07                    | 32.100,00  |
| 080     | 134153263 | cloridrato de ondansetrona 2mg/ml ampola de 2ml cx com 50 ampolas                 | AMP | 24000      | 2,30                    | 55.200,00  |
| 081     | 134153263 | cloridrato de prometazina 25mg/ml ampola de 2ml cx com 50 ampolas                 | AMP | 24000      | 6,80                    | 163.200,00 |
| 082     | 134153263 | cloridrato de tramadol 50mg/ml ampola de 2ml cx com 60 ampolas                    | AMP | 26000      | 2,49                    | 64.740,00  |
| 083     | 0349      | CLORPROMAZINA 100MG                                                               | CPR | 15000      | 0,57                    | 8.550,00   |
| 084     | 8197      | CLORPROMAZINA CLORIDRATO 25MG - CLORPROMAZINA CLORIDRATO 25MG                     | CPR | 15000      | 0,64                    | 9.600,00   |
| 085     | 134153263 | COMPLEXO B 2ML INJETAVEL CAIXA COM 100 AMPOLA.                                    | AMP | 32000      | 1,55                    | 49.600,00  |





**PREFEITURA MUNICIPAL DE DORES DO TURVO**

CNPJ: 18.128.249/0001-42

Endereço: RUA PAULO FERNANDES DE FARIA, 55, CENTRO, DORES DO TURVO - MG

Telefone: (32) 3576-1275 E-mail: prefeitura@doresdoturvo.mg.gov.br

Exercício: 2025

Página(s): 4/41

Menor Preço Nao Cobrado

**Valor de Referência: Preço médio e Val. Unitário em: 2 casas decimais**

| Nº Item | Cód.      | Descrição                                                                                                    | UND | Quantidade | Valor Ref.: Preço médio |            |
|---------|-----------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----|------------|-------------------------|------------|
|         |           |                                                                                                              |     |            | Val. Unitário           | Val. Total |
| 086     | 5259      | DAPAGLIFLOZINA 10 MG                                                                                         | CPR | 100        | 7,27                    | 727,00     |
| 087     | 134153263 | DECANOATO DE HALOPERIDOL 50MG/ML CAIXA COM 25 AMPOLAS-1ML.                                                   | AMP | 36000      | 10,40                   | 374.400,00 |
| 088     | 4917      | DEPAKENE 250MG                                                                                               | CPR | 30000      | 1,03                    | 30.900,00  |
| 089     | 4918      | DEPAKENE 50MG/ML C/100ML                                                                                     | FC  | 2000       | 25,83                   | 51.660,00  |
| 090     | 5268      | DEPAKOTE 250 MG CPR                                                                                          | CPR | 20000      | 2,76                    | 55.200,00  |
| 091     | 5193      | DESVENLAFAXINA 50MG                                                                                          | CPR | 25000      | 1,62                    | 40.500,00  |
| 092     | 5187      | DEXAMETASONA 1 MG/G CREME- BISNAGA DE 10G                                                                    | UN  | 9000       | 2,87                    | 25.830,00  |
| 093     | 5206      | DEXAMETASONA 4 MG CPRS                                                                                       | CPR | 21000      | 0,39                    | 8.190,00   |
| 094     | 134153264 | DEXAMETASONA 4MG/ML AMPOLA 2.5 CAIXA COM 100 AMPOLAS.                                                        | AMP | 30000      | 2,51                    | 75.300,00  |
| 095     | 3165      | DEXCLORFENIRAMINA 2MG                                                                                        | CPR | 18000      | 0,13                    | 2.340,00   |
| 096     | 4902      | DEXCLORFENIRAMINA XP 0,4 MG/ ML - 100ML                                                                      | FR  | 12000      | 6,53                    | 78.360,00  |
| 097     | 3203      | DIAZEPAM 10MG                                                                                                | CPR | 60000      | 0,15                    | 9.000,00   |
| 098     | 134153264 | DIAZEPAN 5MG/ML AMPOLA DE 2ML CAIXA COM 100 AMPOLAS.                                                         | AMP | 30000      | 1,67                    | 50.100,00  |
| 099     | 134153264 | DICLOFENACO SODICO 75MG/3ML CAIXA COM 100 AM.                                                                | AMP | 27000      | 1,89                    | 51.030,00  |
| 100     | 3167      | DIGOXINA 0,25MG                                                                                              | CPR | 18000      | 0,33                    | 5.940,00   |
| 101     | 134153264 | DIPIRONA 500MG/ML AMPOLA DE 2ML CAIXA COM 100 AMPOLAS.                                                       | AMP | 45000      | 3,74                    | 168.300,00 |
| 102     | 134153244 | DIPIRONA GOTAS 20ML                                                                                          | UN  | 15000      | 3,88                    | 58.200,00  |
| 103     | 4882      | DIPIRONA SODICA 500MG                                                                                        | CPR | 45000      | 0,26                    | 11.700,00  |
| 104     | 5939      | DIPROPIONATO DE BETAMETASONA 0,5MG/G + SULFATO DE GENTAMICINA 1MG/G CREME DERMATOLÓGICO                      | UN  | 100        | 6,87                    | 687,00     |
| 105     | 134153264 | DIPROPIONATO SODICO DE BETAMETASONA+ FOSFATO DISSODICO DE BETAMETASONA 5MG/ML + 2MG/ML CAIXA COM 50 AMPOLAS. | AMP | 24000      | 10,20                   | 244.800,00 |
| 106     | 4919      | DIVIDOL 70MG                                                                                                 | CPR | 30000      | 3,67                    | 110.100,00 |
| 107     | 0340      | DOMPERIDONA 10MG                                                                                             | CPR | 20000      | 0,16                    | 3.200,00   |
| 108     | 5203      | DULOXETINA 30 MG                                                                                             | CPR | 35000      | 1,69                    | 59.150,00  |
| 109     | 5215      | DULOXETINA 60 MG                                                                                             | CPR | 45000      | 3,47                    | 156.150,00 |
| 110     | 8036      | ELIQUIS 2,5MG COM 60 COMPRIMIDO                                                                              | UN  | 1000       | 55,52                   | 55.520,00  |
| 111     | 4890      | ENALAPRIL 20MG                                                                                               | CPR | 18000      | 0,15                    | 2.700,00   |
| 112     | 5165      | ENOXAPARINA SODICA 20MG/0,2ML SOLUÇÃO INJETAVEL SERINGA PREENCHIDA                                           | UN  | 1000       | 21,04                   | 21.040,00  |
| 113     | 5166      | ENOXAPARINA SODICA 40MG/0,4ML SOLUÇÃO INJETAVEL SERINGA PREENCHIDA                                           | UN  | 500        | 22,53                   | 11.265,00  |
| 114     | 134153246 | ENTERORGININA PLUS                                                                                           | FR  | 5000       | 12,20                   | 61.000,00  |
| 115     | 8037      | ENTRESTO 50 MG COM 28 COMPRIMIDO                                                                             | UN  | 1000       | 6,92                    | 6.920,00   |
| 116     | 134153264 | EPINETRINA 1MG/ML CAIXA COM 100 AMPOLAS.                                                                     | AMP | 30000      | 1,98                    | 59.400,00  |



**PREFEITURA MUNICIPAL DE DORES DO TURVO**

CNPJ: 18.128.249/0001-42

Endereço: RUA PAULO FERNANDES DE FARIA, 55, CENTRO, DORES DO TURVO - MG

Telefone: (32) 3576-1275 E-mail: prefeitura@doresdoturvo.mg.gov.br

Exercício: 2025

Página(s): 5/41

Mostrar Preço Não Cotado

Valor de Referência: Preço médio e Val. Unitário em: 2 casas decimais

| Nº Item | Cód.      | Descrição                                                                                    | UND | Quantidade | Valor Ref.: Preço médio |              |
|---------|-----------|----------------------------------------------------------------------------------------------|-----|------------|-------------------------|--------------|
|         |           |                                                                                              |     |            | Val. Unitário           | Val. Total   |
| 117     | 5266      | ESOMEPRAZOL 20 MG                                                                            | CPR | 10000      | 1,63                    | 16.300,00    |
| 118     | 5250      | Esomeprazol magnésico 40 mg                                                                  | CPR | 100        | 2,05                    | 205,00       |
| 119     | 5210      | ESPIRONOLACTONA 25 MG COMPRIMIDO                                                             | CPR | 36000      | 0,46                    | 16.560,00    |
| 120     | 134153246 | Elira (original) 100 mg/ml                                                                   | FR  | 100        | 117,06                  | 11.706,00    |
| 121     | 3195      | FENITOINA 100MG                                                                              | CPR | 21000      | 0,31                    | 6.510,00     |
| 122     | 134153264 | FENITOINA 50MG/5ML CAIXA COM 100 AMPOLAS.                                                    | AMP | 24000      | 5,67                    | 136.080,00   |
| 123     | 2391      | FENOBARBITAL 100MG CPR                                                                       | CPR | 45000      | 0,43                    | 19.350,00    |
| 124     | 134153264 | FENOBARBITAL 100MG/ML - 2ML CAIXA COM 25 AMPOLAS.                                            | AMP | 10000      | 4,95                    | 49.500,00    |
| 125     | 8196      | FENOBARBITAL SOLUÇÃO ORAL 40MG/ML 20ML - FENOBARBITAL SOLUÇÃO ORAL 40MG/ML 20ML              | FR  | 5000       | 8,26                    | 41.300,00    |
| 126     | 5164      | FITA PARA DETERMINAÇÃO DE GLICEMIA CAPILAR PARA APARELHO ACCU CHEK ACTIVE CAIXA COM 50 FITAS | CX  | 50000      | 53,51                   | 2.675.500,00 |
| 127     | 134153264 | FITOMENADIONA ( VITAMINA) 10MG/ML CAIXA COM 50 AMPOLAS.                                      | AMP | 1000       | 4,33                    | 4.330,00     |
| 128     | 8066      | FLORINEFE 0,1 MG                                                                             | UN  | 100        | 3,65                    | 365,00       |
| 129     | 5220      | FLUCONAZOL 150 MG                                                                            | CPR | 6000       | 1,54                    | 9.240,00     |
| 130     | 3204      | FLUOXETINA 20MG                                                                              | CPS | 45000      | 0,15                    | 6.750,00     |
| 131     | 5252      | Forxiga 10 mg                                                                                | UN  | 10000      | 8,77                    | 87.700,00    |
| 132     | 134153265 | FUROSEMIDA 10MG/ML AMPOLA DE 2ML CAIXA COM 50 AMPOLAS.                                       | AMP | 10000      | 1,50                    | 15.000,00    |
| 133     | 3170      | FUROSEMIDA 40MG                                                                              | CPR | 30000      | 0,12                    | 3.600,00     |
| 134     | 134153246 | GABA (DIVALPROATO DE SÓDIO) 250 MG                                                           | CPR | 10000      | 1,21                    | 12.100,00    |
| 135     | 134153246 | Gaeso - esomeprazol magnésico 40 mg                                                          | CPR | 10000      | 4,07                    | 40.700,00    |
| 136     | 4903      | GLICAZIDA 30MG                                                                               | CPR | 30000      | 0,30                    | 9.000,00     |
| 137     | 134153265 | GLICOSE 25%, 10ML CAIXA COM 200 AMPOLAS.                                                     | AMP | 24000      | 1,05                    | 25.200,00    |
| 138     | 134153265 | GLICOSE 50%, 10ML CAIXA COM 200 AMPOLAS.                                                     | AMP | 40000      | 1,11                    | 44.400,00    |
| 139     | 0347      | HALOPERIDOL 5MG                                                                              | CPR | 21000      | 0,40                    | 8.400,00     |
| 140     | 134153265 | HALOPERIDOL 5MG/ML CAIXA COM 50 AMPOLAS-1ML.                                                 | AMP | 36000      | 3,43                    | 123.480,00   |
| 141     | 3172      | HIDROCLOROTIAZIDA 25MG                                                                       | CPR | 12000      | 0,08                    | 960,00       |
| 142     | 5253      | IBUPROFENO 100 MG / ML GTS- 20ML                                                             | UN  | 22000      | 4,03                    | 88.660,00    |
| 143     | 5173      | IBUPROFENO 600 MG COMPRIMIDO                                                                 | CPR | 45000      | 0,23                    | 10.350,00    |
| 144     | 134153244 | IMIPRAMIDA 25 MG                                                                             | CPR | 18000      | 0,90                    | 16.200,00    |
| 145     | 4887      | INDAPAMIDA 1,5MG                                                                             | CPR | 18000      | 0,32                    | 5.760,00     |
| 146     | 4891      | ISOSSORBIDA DINITRATO 5MG COMPRIMIDO SUBLINGUAL                                              | CPR | 6000       | 0,40                    | 2.400,00     |
| 147     | 4892      | ISOSSORBIDA MONITRADO 20MG                                                                   | CPR | 18000      | 0,37                    | 6.660,00     |





**PREFEITURA MUNICIPAL DE DORES DO TURVO**

CNPJ: 18.128.249/0001-42

Endereço: RUA PAULO FERNANDES DE FARIA, 55, CENTRO, DORES DO TURVO - MG

Telefone: (32) 3576-1275 E-mail: prefeitura@doresdoturvo.mg.gov.br

Exercício: 2025

Página(s): 6/41

Manor Preço

Não Colado

Valor de Referência: Preço médio e Val. Unitário em 2 casas decimais

| Nº Item | Cód       | Descrição                                                              | UND | Quantidade | Valor Ref.: Preço médio |            |
|---------|-----------|------------------------------------------------------------------------|-----|------------|-------------------------|------------|
|         |           |                                                                        |     |            | Val. Unitário           | Val. Total |
| 148     | 134153243 | Isotretinoina 20 mg                                                    | CPR | 10000      | 4.98                    | 49.800,00  |
| 149     | 5156      | IVERMECTINA 6 MG CPRS                                                  | CPR | 22000      | 0.71                    | 15.620,00  |
| 150     | 134153243 | KOLLAGENASE 0.6U/G + CLORANGENICOL 0.01 G/G 30 GRAMAS                  | UN  | 6000       | 25,93                   | 155.580,00 |
| 151     | 4916      | KOLLAGENASE 0.6U/G + CLORANGENICOL 0.01 G/G DERMATOLOGICA TUBO COM 30G | UN  | 100        | 28,78                   | 2.878,00   |
| 152     | 4921      | LEVODOPA + BENSARAZIDA 100 + 25MG CPRS                                 | CPR | 18000      | 3,26                    | 58.680,00  |
| 153     | 5237      | LEVODOPA + BENSERAZIDA 200 + 50 MG CPRS                                | CPR | 12000      | 4,24                    | 50.880,00  |
| 154     | 5160      | LEVONORGESTREL + ETINILESTRADIOL 0,15 + 0,03 MG                        | UN  | 5000       | 0,61                    | 3.050,00   |
| 155     | 4885      | LEVOTIROXINA SODICA 100MG                                              | CPR | 45000      | 0,50                    | 22.500,00  |
| 156     | 4883      | LEVOTIROXINA SODICA 75MG                                               | CPR | 35000      | 0,45                    | 15.750,00  |
| 157     | 134153243 | LEVOTIROXINA SODICA 50 MG                                              | CPR | 45000      | 0,56                    | 25.100,00  |
| 158     | 5178      | LIDOCAINA CLORIDRATO 20 MG /G GEL- BISNAGA 30G                         | UN  | 10000      | 7,40                    | 74.000,00  |
| 159     | 8051      | LISDEXANFETAMINA 70 MG COM 30 COMPRIMIDOS                              | UN  | 1000       | 12,90                   | 12.900,00  |
| 160     | 5161      | LORATADINA 10 MG                                                       | CPR | 12000      | 0,24                    | 2.880,00   |
| 161     | 134153243 | LORATADINA 3MG/ML                                                      | UN  | 6000       | 7,51                    | 45.060,00  |
| 162     | 3178      | LOSARTANA POTÁSSICA 50MG                                               | CPR | 15000      | 0,10                    | 1.500,00   |
| 163     | 8039      | LUTAB 20 MG COM 30 COMPRIMIDOS                                         | UN  | 1000       | 8,87                    | 8.870,00   |
| 164     | 5172      | MEBENDAZOL 100 MG                                                      | CPR | 12000      | 0,55                    | 6.600,00   |
| 165     | 5188      | MEBENDAZOL 20 MG / ML SUSP                                             | UN  | 3000       | 4,01                    | 12.030,00  |
| 166     | 5219      | METILDOPA 250MG                                                        | CPR | 50000      | 0,90                    | 45.000,00  |
| 167     | 5213      | METOCLOPRAMIDA 10 MG                                                   | CPR | 9000       | 0,13                    | 1.170,00   |
| 168     | 5202      | METOCLOPRAMIDA CLORIDRATO 4MG/ML GTS- FRASCO 10 ML                     | UN  | 15000      | 3,25                    | 48.750,00  |
| 169     | 0339      | METRONIDAZOL 250MG                                                     | CPR | 8000       | 0,31                    | 1.860,00   |
| 170     | 4920      | METOPROLOL 100MG                                                       | CPR | 30000      | 0,86                    | 25.800,00  |
| 171     | 5184      | METOPROLOL 50 MG                                                       | CPR | 40000      | 1,06                    | 42.400,00  |
| 172     | 5174      | MICONAZOL NITRATO 20 MG /G CREME VAGINAL                               | UN  | 5000       | 15,06                   | 75.300,00  |
| 173     | 4924      | MIDAZOLAN 5MG/ML AMPOLA 3ML CAIXA COM 5 AMPOLAS                        | UN  | 20000      | 4,95                    | 99.000,00  |
| 174     | 5235      | MIRTAPAZINA 15MG                                                       | CPR | 15000      | 1,00                    | 15.000,00  |
| 175     | 5179      | NEOMICINA + BACITRACINA 5MG + 250 UI/G POMADA- TUBO 10G                | TB  | 5000       | 4,36                    | 21.800,00  |
| 176     | 134153247 | NEULEPTIL PEDIATRICO 1 %                                               | FR  | 1000       | 17,73                   | 17.730,00  |
| 177     | 134153246 | Neural (original)- 100 mg                                              | CPR | 12000      | 5,38                    | 64.560,00  |
| 178     | 5189      | NIFEDIPINA 20MG                                                        | UN  | 27000      | 0,29                    | 7.830,00   |



# PREFEITURA MUNICIPAL DE DORES DO TURVO

CNPJ: 18.128.249/0001-42

Endereço: RUA PAULO FERNANDES DE FARIA, 55, CENTRO, DORES DO TURVO - MG

Telefone: (32) 3576-1275 E-mail: prefeitura@doresdoturvo.mg.gov.br

Exercício: 2025

Página(s): 7/41

Memor Preço

Não Cozido

Valor de Referência: Preço médio e Val. Unitário em: 2 casas decimais

| Nº Item | Cód.      | Descrição                                                                    | UND | Quantidade | Valor Ref.: Preço médio |            |
|---------|-----------|------------------------------------------------------------------------------|-----|------------|-------------------------|------------|
|         |           |                                                                              |     |            | Val. Unitário           | Val. Total |
| 179     | 5180      | NISTATINA 100000 UI / 4 G CV C/ APLICADORES                                  | TB  | 10000      | 13,35                   | 133.500,00 |
| 180     | 5255      | NISTATINA + OXIDO DE ZINCO 100000 UI/G + 200MG                               | UN  | 5000       | 15,04                   | 75.200,00  |
| 181     | 134153244 | NITROFURANTOINA 100 MG                                                       | CPR | 45000      | 0,44                    | 19.800,00  |
| 182     | 134153243 | NORETISTERONA 0,35MG                                                         | CPR | 3000       | 0,29                    | 870,00     |
| 183     | 5256      | NORETISTERONA + ETINILESTRADIOL 1 ML 50 + 5 MG/ML                            | UN  | 30000      | 25,52                   | 765.600,00 |
| 184     | 2312      | NORFLOXACINO 400 MG                                                          | CPR | 12000      | 1,00                    | 12.000,00  |
| 185     | 5247      | NORTRIPIILINA CLORIDRATO 25 MG                                               | CPR | 30000      | 1,67                    | 50.100,00  |
| 186     | 3202      | NORTRIPIILINA 50MG                                                           | CPR | 18000      | 2,02                    | 36.360,00  |
| 187     | 5167      | OMEPRAZOL 20 MG                                                              | CPR | 30000      | 0,17                    | 5.100,00   |
| 188     | 5262      | OMEPRAZOL PÓ LIOFILIZADO 40MG + SOLUÇÃO DILUENTE DE 10ML CAIXA COM 20 FRASCO | UN  | 10000      | 24,42                   | 244.200,00 |
| 189     | 5204      | OXALATO DE ESCITALOPRAM 10 MG                                                | CPR | 32000      | 0,25                    | 8.000,00   |
| 190     | 5246      | OXCARBAZEPINA 300MG                                                          | CPR | 40000      | 1,80                    | 72.000,00  |
| 191     | 3859      | OXCARBAZEPINA 600MG                                                          | CPR | 20000      | 2,73                    | 54.600,00  |
| 192     | 134153245 | PACO (PARACETAMOL + CODEINA) 500 + 30 MG                                     | CPR | 10000      | 1,59                    | 15.900,00  |
| 193     | 5175      | PANTOPRAZOL 20 MG                                                            | CPR | 18000      | 0,25                    | 4.500,00   |
| 194     | 4898      | PANTOPRAZOL 40MG                                                             | CPR | 30000      | 0,30                    | 9.000,00   |
| 195     | 5221      | PARACETAMOL 200MG / ML GOTAS 15 ML                                           | UN  | 9000       | 2,83                    | 25.470,00  |
| 196     | 0332      | PARACETAMOL 500MG                                                            | CPR | 15000      | 0,12                    | 1.800,00   |
| 197     | 0350      | PAROXETINA 20MG                                                              | CPR | 40000      | 0,31                    | 12.400,00  |
| 198     | 5197      | PHOSFOENEMA FRASCO DE 130 ML                                                 | FC  | 1000       | 11,61                   | 11.610,00  |
| 199     | 5214      | PREDNISOLNA 3 MG/ML                                                          | UN  | 9000       | 10,29                   | 92.610,00  |
| 200     | 3197      | PREDNISONA 20MG                                                              | CPR | 18000      | 0,48                    | 8.640,00   |
| 201     | 4904      | PREDNISONA 5MG                                                               | CPR | 18000      | 0,17                    | 3.060,00   |
| 202     | 4897      | PREGABALINA 75MG COMPRIMIDO                                                  | CPR | 90000      | 0,36                    | 32.400,00  |
| 203     | 134153247 | PROLIA INJETAVEL 60 MG/ML                                                    | AMP | 30         | 1.436,13                | 43.083,90  |
| 204     | 8046      | QUETIAPINA 100 MG COM 30 COMPRIMIDO                                          | UN  | 20000      | 0,78                    | 15.600,00  |
| 205     | 8045      | QUETIAPINA 25 MG COM 30 COMPRIMIDO                                           | UN  | 20000      | 0,28                    | 5.600,00   |
| 206     | 8040      | REVOC 100 MG COM 60 COMPRIMIDOS                                              | UN  | 1000       | 10,78                   | 10.780,00  |
| 207     | 5162      | RIFAMICINA DE 10MG/ML - 20ML SPRAY                                           | UN  | 12000      | 9,77                    | 117.240,00 |
| 208     | 0748      | (+)-RISPERIDONA 1MG CPR                                                      | CPR | 30000      | 0,25                    | 7.500,00   |
| 209     | 134153247 | RISPERIDONA 1 MG/ML                                                          | FR  | 5000       | 25,19                   | 125.950,00 |





# PREFEITURA MUNICIPAL DE DORES DO TURVO

CNPJ: 18.128.249/0001-42

Endereço: RUA PAULO FERNANDES DE FARIA, 55, CENTRO, DORES DO TURVO - MG

Telefone: (32) 3576-1275 E-mail: prefeitura@doresdoturvo.mg.gov.br

Exercício: 2025

Página(s): 8/41

Menor Preço

Não Cotado

Valor de Referência: Preço médio e Val. Unitário em 2 casas decimais

| Nº Item | Cód.      | Descrição                                                                          | UND | Quantidade | Valor Ref.: Preço médio |            |
|---------|-----------|------------------------------------------------------------------------------------|-----|------------|-------------------------|------------|
|         |           |                                                                                    |     |            | Val. Unitário           | Val. Total |
| 210     | 5176      | RISPERIDONA 2 MG                                                                   | CPR | 75000      | 0,26                    | 19.500,00  |
| 211     | 5171      | RITALINA 10MG                                                                      | CPR | 15000      | 1,48                    | 22.200,00  |
| 212     | 5169      | RIVAROXABANA 20 MG CPR                                                             | CPR | 30000      | 0,86                    | 25.800,00  |
| 213     | 5222      | SAIS PARA REIDRATAÇÃO ORAL ENVELOPE 27,9 GRAMAS                                    | SCH | 25000      | 2,14                    | 53.500,00  |
| 214     | 5249      | SERTRALINA 50MG                                                                    | CPR | 80000      | 0,29                    | 23.200,00  |
| 215     | 4899      | SIMETICONA 125MG                                                                   | CPR | 100        | 1,03                    | 103,00     |
| 216     | 3858      | SIMETICONA 75MG/ML 10ML                                                            | FC  | 15000      | 2,31                    | 34.650,00  |
| 217     | 5205      | SIMETICONA COMPRIMIDO 40 MG                                                        | CPR | 45000      | 0,24                    | 10.800,00  |
| 218     | 3185      | SINAVASTATINA 10MG                                                                 | CPR | 15000      | 0,18                    | 2.700,00   |
| 219     | 0354      | SINAVASTATINA 40MG                                                                 | CPR | 15000      | 7,21                    | 108.150,00 |
| 220     | 134153265 | SUCCINATO SODICO DE HIDROCORTISONA 100MG-AMPOLA DILUENTE 2ML CAIXA COM 50 FRASCO   | FR  | 24000      | 8,75                    | 210.000,00 |
| 221     | 134153245 | SUCCINATO SODICO DE HIDROCORTISONA 500MG - AMPOLA DILUENTE 4ML CAIXA COM 50 FRASCO | FR  | 24000      | 7,90                    | 189.600,00 |
| 222     | 4886      | SULFADIAZINA DE PRATA 10MG DE 400 GRAMAS                                           | UN  | 500        | 67,98                   | 33.990,00  |
| 223     | 3166      | SULFAMETOXAZOL + TRIMETOPRIMA 400 + 80MG                                           | CPR | 9000       | 0,46                    | 4.140,00   |
| 224     | 5159      | SULFAMETOXAZOL + TRIMETOPRIMA 40 MG / ML + 8 MG / ML - FRASCO 100 ML               | UN  | 5000       | 10,06                   | 50.300,00  |
| 225     | 134153265 | SULFATO DE MORFINA 0,2MG/ML CAIXA COM 50 AMPOLAS.                                  | AMP | 5000       | 12,67                   | 63.350,00  |
| 226     | 5241      | SULFATO DE NEOMICINA + BACITRACINA 5 MG/G + 250 UI/G                               | UN  | 15000      | 4,15                    | 62.250,00  |
| 227     | 5242      | SULFATO FERROSO 125MG/ML 30 ML                                                     | FC  | 5000       | 2,51                    | 12.550,00  |
| 228     | 3187      | SULFATO FERROSO 40MG                                                               | CPR | 15000      | 0,07                    | 1.050,00   |
| 229     | 134153246 | TIAMINA 300 MG                                                                     | CPR | 20000      | 0,57                    | 11.400,00  |
| 230     | 5190      | TOPIRAMATO 100 MG                                                                  | CPR | 20000      | 0,77                    | 15.400,00  |
| 231     | 2404      | TOPIRAMATO 25MG CPR                                                                | CPR | 27000      | 0,31                    | 8.370,00   |
| 232     | 4889      | TOPIRAMATO 60MG                                                                    | CPR | 60000      | 0,37                    | 22.200,00  |
| 233     | 134153247 | TRAMADOL 50 MG                                                                     | CPR | 30000      | 0,39                    | 11.700,00  |
| 234     | 134153244 | TRILEPTAL (ORIGINAL) 60 MG / ML                                                    | FR  | 500        | 97,67                   | 48.835,00  |
| 235     | 5267      | VARFARINA SODICA 5 MG                                                              | CPR | 15000      | 0,47                    | 7.050,00   |
| 236     | 8042      | VATIS 300MG COM 60 COMPRIMIDO                                                      | UN  | 1000       | 2,75                    | 2.750,00   |
| 237     | 0356      | VENLAFAXINA 75MG                                                                   | CPR | 50000      | 1,10                    | 55.000,00  |
| 238     | 5170      | Vonau - ondansetrona 4 mg                                                          | CPR | 60000      | 3,79                    | 227.400,00 |
| 239     | 134153243 | Zart 50 mg                                                                         | CPR | 32000      | 1,25                    | 40.000,00  |
| 240     | 134153244 | Zart H 50 + 12,5 MG                                                                | CPR | 15000      | 1,97                    | 29.550,00  |





# PREFEITURA MUNICIPAL DE DORES DO TURVO

CNPJ: 18.128.249/0001-42

Endereço: RUA PAULO FERNANDES DE FARIA, 55, CENTRO, DORES DO TURVO - MG

Telefone: (32) 3576-1275 E-mail: prefeitura@doresdoturvo.mg.gov.br

Exercício: 2025

Página(s): 9/41

Menor Preço Não Cotado

Valor de Referência: Preço médio e Val. Unitário em: 2 casas decimais

| Nº Item   | Cód. | Descrição     | UND | Quantidade | Val. Unitário | Valor Ref.: Preço médio |
|-----------|------|---------------|-----|------------|---------------|-------------------------|
| 241       | 5195 | ZOLPIDEN 10MG | CPR | 18000      | 0,25          | 4.500,00                |
| Total ==> |      |               |     |            |               | 15.142.814,90           |

## Fornecedores

DISKIMED PADUA DISTRIB. DE MEDICAMENTOS - CNPJ: 04.216.957/0001-20

| Nº Item | Cód.      | Descrição                                                   | UND | Quantidade | Val. Unitário | Val. Total |
|---------|-----------|-------------------------------------------------------------|-----|------------|---------------|------------|
| 001     | 4901      | ACEBROFILINA XP 10MG / ML 120ML                             | UN  | 5000       | 11,00         | 55.000,00  |
| 002     | 4922      | ACEBROFILINA XP 5MG/ML 120ML                                | FC  | 5000       | 8,95          | 44.950,00  |
| 004     | 5245      | ACICLOVIR 200 MG                                            | CPR | 20000      | 0,45          | 9.000,00   |
| 006     | 5199      | ACIDO FOLICO 5MG                                            | CPR | 18000      | 0,15          | 2.700,00   |
| 007     | 5230      | ACIDO TRANEXAMICO INJETAVEL 50MG/ML                         | UN  | 5000       | 5,51          | 27.550,00  |
| 008     | 4915      | ACIDO VALPROICO 250MG                                       | CPR | 50000      | 1,00          | 50.000,00  |
| 009     | 134153243 | AENDRONATO SODIO 70 MG CPRS                                 | CPR | 6000       | 0,84          | 5.040,00   |
| 010     | 134153262 | Aerolin spray 100 mcg/dose.                                 | FR  | 500        | 28,20         | 14.100,00  |
| 011     | 5881      | AGUA BIESTILADA 10 ML CX. C/ 200 AMP.                       | UN  | 45000      | 0,59          | 26.550,00  |
| 013     | 5186      | ALBENDAZOL 400MG                                            | CPR | 12000      | 2,05          | 24.600,00  |
| 014     | 0343      | ALOPURINOL 100MG                                            | CPR | 18000      | 0,17          | 3.060,00   |
| 015     | 3155      | ALOPURINOL 300MG                                            | CPR | 15000      | 0,46          | 6.900,00   |
| 016     | 134153247 | Alprazolam 1 MG                                             | CPR | 35000      | 0,25          | 8.750,00   |
| 017     | 0329      | AMIODARONA 200MG                                            | CPR | 12000      | 0,57          | 6.840,00   |
| 019     | 2403      | AMITRIPTILINA 25MG CPR                                      | CPR | 30000      | 0,10          | 3.000,00   |
| 020     | 134153262 | AMOXIC + CLAVULANATO DE POTASSIO 500 + 125 MG               | CPS | 10000      | 31,90         | 319.000,00 |
| 021     | 5243      | AMOXIC + CLAVULANATO DE POTASSIO 50 + 12,5MG / ML SUSP      | UN  | 10000      | 31,90         | 319.000,00 |
| 022     | 5254      | AMOXICILINA 500MG                                           | CPR | 30000      | 0,51          | 15.300,00  |
| 023     | 134153243 | AMOXICILINA COM CLAVULANATO 875 + 125 MG                    | UN  | 50000      | 4,02          | 201.000,00 |
| 024     | 134153242 | Amoxicilina tri-hidratada + clavulanato de potássio 875+125 | CPR | 10000      | 4,02          | 40.200,00  |
| 025     | 2393      | AMOXILINA 250MG/5ML SUSP 150ML                              | FC  | 9000       | 14,19         | 127.710,00 |
| 026     | 3160      | ANL ODIPINO 5MG                                             | CPR | 30000      | 0,07          | 2.100,00   |
| 027     | 5192      | ARIPRAZOL 10 MG                                             | CPR | 6000       | 1,35          | 8.100,00   |
| 028     | 134153247 | ARIPRAZOL 1 MG/ML                                           | FR  | 500        | 229,90        | 114.950,00 |
| 029     | 4926      | ARISTAB 10MG                                                | CPR | 6000       | 7,21          | 43.260,00  |





# PREFEITURA MUNICIPAL DE DORES DO TURVO

CNPJ: 18.128.249/0001-42

Endereço: RUA PAULO FERNANDES DE FARIA, 55, CENTRO, DORES DO TURVO - MG

Telefone: (32) 3576-1275 E-mail: prefeitura@doresdoturvo.mg.gov.br

Exercício: 2025  
Página(s): 10/41

Menor Preço Não Cotado

## DISKMED PADUA DISTRIB. DE MEDICAMENTOS - CNPJ: 04.216.957/0001-20

| Nº Item | Cód.      | Descrição                                                                                        | UND | Quantidade | Val. Unitário | Val. Total |
|---------|-----------|--------------------------------------------------------------------------------------------------|-----|------------|---------------|------------|
| 030     | 134153246 | ARPEJO 20 MG/ML                                                                                  | FR  | 500        | 514,30        | 257.150,00 |
| 031     | 5177      | ATENOLOL 50 MG COMPRIMIDO                                                                        | CPR | 18000      | 0,14          | 2.520,00   |
| 032     | 4880      | ATORVASTATINA 20MG                                                                               | CPR | 50000      | 0,50          | 25.000,00  |
| 033     | 5163      | Atrovent - Brometo Ipratropico monodrilado 0,25 mg/ml 20 ml                                      | UN  | 2000       | 1,86          | 3.720,00   |
| 034     | 8035      | ATTENZE 10 MG                                                                                    | UN  | 10000      | 1,69          | 16.900,00  |
| 035     | 5200      | AZITROMICINA 40 MG / ML SUSP                                                                     | UN  | 9000       | 15,51         | 139.590,00 |
| 036     | 3162      | AZITROMICINA 500MG                                                                               | CPR | 30000      | 1,26          | 37.800,00  |
| 038     | 0355      | BIPERIDENO 2MG                                                                                   | CPR | 27000      | 0,45          | 12.150,00  |
| 039     | 134153246 | BROMAZEPAN 3 MG                                                                                  | CPR | 27000      | 0,15          | 4.050,00   |
| 040     | 5233      | BROMOPRIDA 10 MG                                                                                 | CPR | 30000      | 0,38          | 11.400,00  |
| 041     | 134153262 | BROMOPRIDA 10MG/2ML CAIXA COM 50 AMPOLAS DE 2ML                                                  | AMP | 32000      | 2,10          | 67.200,00  |
| 042     | 4422      | BUPROPIONA 150MG                                                                                 | CPR | 24000      | 0,90          | 21.600,00  |
| 043     | 134153247 | BUPROPIONA 300 MG                                                                                | CPR | 30000      | 3,55          | 106.500,00 |
| 044     | 134153262 | BUSCOPAM SIMPLES (BULTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA 20MG/ML) CAIXA COM 50 AMPOLAS                    | AMP | 20000      | 1,82          | 36.400,00  |
| 045     | 134153265 | BUSCOPAM SIMPLES (BULTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA + DIPIRONA 4MG + 500MG/ML) CAIXA COM 100 AMPOLAS | AMP | 20000      | 2,25          | 45.000,00  |
| 046     | 5207      | BUSCOPAN COMPOSTO MG                                                                             | CPR | 25000      | 0,41          | 10.250,00  |
| 047     | 3164      | CAPTAPRIL 25MG                                                                                   | CPR | 12000      | 0,09          | 1.080,00   |
| 048     | 3199      | CARBAMAZEPINA 200MG                                                                              | CPR | 40000      | 0,28          | 11.200,00  |
| 050     | 3200      | CARBONATO DE LÍTO 300MG                                                                          | CPR | 35000      | 0,45          | 15.750,00  |
| 051     | 0334      | CARVEDILOL 12,5MG                                                                                | CPR | 30000      | 0,25          | 7.500,00   |
| 052     | 5216      | CARVEDILOL 25 MG CPRS                                                                            | CPR | 30000      | 0,33          | 9.900,00   |
| 053     | 5217      | CARVEDILOL 3,125 MG CPRS                                                                         | CPR | 30000      | 0,15          | 4.500,00   |
| 054     | 5236      | CARVEDILOL 6,25 MG                                                                               | CPR | 30000      | 0,22          | 6.600,00   |
| 055     | 0345      | CEFALEXINA 500MG                                                                                 | CPR | 24000      | 0,89          | 21.360,00  |
| 056     | 3198      | CEFALEXINA SUSPENSÃO ORAL 50MG/ML                                                                | FR  | 5000       | 15,00         | 75.000,00  |
| 057     | 134153262 | CEFTRIAXONA DISSOLUCA 1000MG CX COM 100 FRASCO                                                   | FR  | 27000      | 5,70          | 153.900,00 |
| 058     | 5251      | CETOPROFENO 150 MG                                                                               | CPR | 50000      | 0,77          | 38.500,00  |
| 059     | 134153262 | CETOPROFENO IM 50MG/ML CX COM 25 AMPOLAS                                                         | AMP | 24000      | 1,90          | 45.600,00  |
| 060     | 134153244 | CETOPROFENO IV 100MG CAIXA COM 50 AMPOLAS                                                        | AMP | 27000      | 5,33          | 143.910,00 |
| 061     | 5168      | CICLOBENZAPRINA 10 MG                                                                            | CPR | 30000      | 0,30          | 9.000,00   |
| 062     | 2407      | CILOSTAZOL 100MG CPR                                                                             | CPR | 30000      | 0,61          | 18.300,00  |
| 063     | 4008      | CIPROFIBRATO 100MG                                                                               | CPR | 18000      | 0,46          | 8.280,00   |





# **PREFEITURA MUNICIPAL DE DORES DO TURVO**

CNPJ: 18.128.249/0001-42

Endereço: RUA PAULO FERNANDES DE FARIA, 55, CENTRO, DORES DO TURVO - MG

Telefone: (32) 3576-1275 E-mail: prefeitura@doresdoturvo.mg.gov.br

Exercício: 2025

Página(s): 11/41

Mostrar Preço

Não Corado

## **DISKMED PADUA DISTRIB. DE MEDICAMENTOS - CNPJ: 04.216.957/0001-20**

| Nº Item | Cód.      | Descrição                                                                          | UND | Quantidade | Val. Unitário | Val. Total |
|---------|-----------|------------------------------------------------------------------------------------|-----|------------|---------------|------------|
| 054     | 3192      | CIPROFLOXACINO 500MG                                                               | CPR | 15000      | 0,82          | 12.300,00  |
| 055     | 134153246 | CITOCONAZOL CREME 20 MG/G                                                          | UN  | 10000      | 6,59          | 65.900,00  |
| 056     | 134153263 | CITRATO DE FENTANILA 50 MG/ML AMPOLA DE 10ML CAIXA COM 50 AMPOLAS.                 | AMP | 5000       | 6,40          | 32.000,00  |
| 057     | 5208      | CLARITROMICINA 500 MG CPRS                                                         | CPR | 15000      | 3,45          | 51.750,00  |
| 059     | 3206      | CLOMIPRAMINA 25MG                                                                  | CPR | 20000      | 1,99          | 39.800,00  |
| 070     | 5211      | CLONAZEPAM 2. 5 MG ML GTS                                                          | FC  | 20000      | 5,36          | 107.200,00 |
| 071     | 0335      | CLONAZEPAM 2MG                                                                     | CPR | 100000     | 0,14          | 14.000,00  |
| 072     | 0358      | CLOPIDOGREL 75MG                                                                   | CPR | 10000      | 0,59          | 5.900,00   |
| 073     | 5234      | CLORIDRATO DE AMBROXOL 30 MG/ML - 5ML                                              | UN  | 9000       | 6,78          | 61.020,00  |
| 074     | 134153263 | CLORIDRATO DE AMIODARONA 50MG/ML CX C/ 50 AMPOLAS                                  | AMP | 25000      | 4,95          | 101.250,00 |
| 075     | 134153263 | CLORIDRATO DE CLORPROMAZINA 5MG/ML AMPOLAS DE 5ML CX C/ 50 AMPOLAS                 | AMP | 30000      | 4,45          | 133.500,00 |
| 076     | 134153246 | CLORIDRATO DE LEVOMEFLOMAZINA 40 MG/ML                                             | UN  | 500        | 22,20         | 11.100,00  |
| 077     | 134153263 | cloridrato de lidocaína 20mg/ml sem vasoconstrictor frasco c/ 20ml cx c/ 25 frasco | FR  | 27000      | 5,84          | 157.680,00 |
| 078     | 5194      | CLORIDRATO DE METILFENIDATO 10 MG                                                  | CPR | 6000       | 6,74          | 4.044,00   |
| 079     | 3392      | CLORIDRATO DE METOCLOPRAMIDA 10MG/ML                                               | AMP | 30000      | 0,98          | 29.400,00  |
| 080     | 134153263 | cloridrato de ondansetrona 2mg/ml ampola de 2ml cx com 50 ampolas                  | AMP | 24000      | 1,45          | 34.800,00  |
| 081     | 134153263 | cloridrato de prometazina 25mg/ml ampola de 2ml cx com 50 ampolas                  | AMP | 24000      | 4,90          | 117.600,00 |
| 082     | 134153263 | cloridrato de tramadol 50mg/ml ampola de 2ml cx com 50 ampolas                     | AMP | 28000      | 1,75          | 49.000,00  |
| 083     | 0349      | CLORPROMAZINA 100MG                                                                | CPR | 15000      | 0,38          | 5.700,00   |
| 084     | 8197      | CLORPROMAZINA CLORIDRATO 25MG - CLORPROMAZINA CLORIDRATO 25MG                      | CPR | 15000      | 0,38          | 5.700,00   |
| 085     | 134153263 | COMPLEXO B 2ML INJETAVEL CAIXA COM 100 AMPOLA.                                     | AMP | 32000      | 1,41          | 45.120,00  |
| 086     | 5259      | DAPAGLIFLOZINA 10 MG                                                               | CPR | 100        | 3,79          | 379,00     |
| 087     | 134153263 | DECANOATO DE HALOPERIDOL 50MG/ML CAIXA COM 25 AMPOLAS-1ML.                         | AMP | 36000      | 6,80          | 244.800,00 |
| 088     | 4917      | DEPAKENE 250MG                                                                     | CPR | 30000      | 1,00          | 30.000,00  |
| 089     | 4918      | DEPAKENE 50MG/ML C/100ML                                                           | FC  | 2000       | 23,00         | 46.000,00  |
| 090     | 5258      | DEPAKOTE 250 MG CPR                                                                | CPR | 20000      | 2,40          | 48.000,00  |
| 091     | 5193      | DESVENLAFAXINA 50MG                                                                | CPR | 25000      | 1,12          | 28.000,00  |
| 092     | 5187      | DEXAMETASONA 1 MG/G CREME- BISNAGA DE 10G                                          | UN  | 9000       | 2,65          | 23.850,00  |
| 093     | 5206      | DEXAMETASONA 4 MG CPRS                                                             | CPR | 21000      | 0,45          | 9.450,00   |
| 094     | 134153264 | DEXAMETASONA 4MG/ML AMPOLA 2.5 CAIXA COM 100 AMPOLAS.                              | AMP | 30000      | 1,20          | 36.000,00  |
| 095     | 3165      | DEXCLORFENIRAMINA 2MG                                                              | CPR | 18000      | 0,08          | 1.440,00   |
| 096     | 4002      | DEXCLORFENIRAMINA XP 0.4 MG/ ML - 100ML                                            | FR  | 12000      | 3,30          | 39.600,00  |





**PREFEITURA MUNICIPAL DE DORES DO TURVO**

CNPJ: 18.128.249/0001-42

Endereço: RUA PAULO FERNANDES DE FARIA, 55, CENTRO, DORES DO TURVO - MG

Telefone: (32) 3576-1275 E-mail: prefeitura@doresdoturvo.mg.gov.br

Exercício: 2025

Página(s): 12/41

Menor Preço

Não Colato

**DISKMED PADUA DISTRIB. DE MEDICAMENTOS - CNPJ: 04.216.957/0001-20**

| Nº Item | Cód.      | Descrição                                                                                                    | UND | Quantidade | Val. Unitário | Val. Total |
|---------|-----------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----|------------|---------------|------------|
| 097     | 3203      | DIAZEPAM 10MG                                                                                                | CPR | 60000      | 0,15          | 9.000,00   |
| 098     | 134153264 | DIAZEPAN 5MG/ML AMPOLA DE 2ML CAIXA COM 100 AMPOLAS.                                                         | AMP | 30000      | 1,10          | 33.000,00  |
| 099     | 134153264 | DICLOFENACO SODICO 75MG/3ML CAIXA COM 100 AM.                                                                | AMP | 27000      | 1,08          | 29.160,00  |
| 100     | 3167      | DIGOXINA 0,25MG                                                                                              | CPR | 18000      | 0,29          | 5.220,00   |
| 101     | 134153264 | DIPIRONA 500MG/ML AMPOLA DE 2ML CAIXA COM 100 AMPOLAS.                                                       | AMP | 45000      | 2,00          | 90.000,00  |
| 102     | 134153244 | DIPIRONA COTAS 20ML                                                                                          | UN  | 15000      | 2,42          | 36.300,00  |
| 103     | 4882      | DIPIRONA SODICA 500MG                                                                                        | CPR | 45000      | 0,21          | 9.450,00   |
| 104     | 5939      | DIPROPIONATO DE BETAMETASONA 0,5MG/G + SULFATO DE GENTAMICINA 1MG/G CREME DERMATOLÓGICO                      | UN  | 100        | 7,11          | 711,00     |
| 105     | 134153264 | DIPROPIONATO SODICO DE BETAMETASONA+ FOSFATO DISSODICO DE BETAMETASONA 5MG/ML + 2MG/ML CAIXA COM 50 AMPOLAS. | AMP | 24000      | 4,79          | 114.960,00 |
| 107     | 0340      | DOMPERIDONA 10MG                                                                                             | CPR | 20000      | 0,23          | 4.600,00   |
| 108     | 5203      | DULOXETINA 30 MG                                                                                             | CPR | 35000      | 1,36          | 47.800,00  |
| 109     | 5215      | DULOXETINA 60 MG                                                                                             | CPR | 45000      | 2,00          | 90.000,00  |
| 111     | 4890      | ENALAPRIL 20MG                                                                                               | CPR | 18000      | 0,15          | 2.700,00   |
| 112     | 5185      | ENDOXAPARINA SODICA 20MG/0,2ML SOLUÇÃO INJETAVEL SERINGA PREENCHIDA                                          | UN  | 1000       | 16,95         | 16.950,00  |
| 113     | 5186      | ENDOXAPARINA SODICA 40MG/0,4ML SOLUÇÃO INJETAVEL SERINGA PREENCHIDA                                          | UN  | 500        | 17,94         | 8.970,00   |
| 114     | 134153246 | ENTEROGEMINA PLUS                                                                                            | FR  | 5000       | 12,20         | 61.000,00  |
| 115     | 8037      | ENTRESTO 50 MG COM 28 COMPRIMIDO                                                                             | UN  | 1000       | 7,59          | 7.590,00   |
| 116     | 134153264 | EPINETRINA 1MG/ML CAIXA COM 100 AMPOLAS.                                                                     | AMP | 30000      | 1,25          | 37.500,00  |
| 117     | 5266      | ESOMEPRAZOL 20 MG                                                                                            | CPR | 10000      | 1,00          | 10.000,00  |
| 118     | 5250      | Esomeprazol magnésico 40 mg                                                                                  | CPR | 100        | 1,10          | 110,00     |
| 119     | 5210      | ESPIRONOLACTONA 25 MG COMPRIMIDO                                                                             | CPR | 36000      | 0,25          | 9.000,00   |
| 120     | 134153246 | Etira (original)100 mg/ml                                                                                    | FR  | 100        | 106,70        | 10.670,00  |
| 121     | 3195      | FENITOINA 100MG                                                                                              | CPR | 21000      | 0,27          | 5.670,00   |
| 122     | 134153264 | FENITOINA 50MG/5ML CAIXA COM 100 AMPOLAS.                                                                    | AMP | 24000      | 3,95          | 93.600,00  |
| 123     | 2391      | FENOBARBITAL 100MG CPR                                                                                       | CPR | 45000      | 0,30          | 13.500,00  |
| 124     | 134153264 | FENOBARBITAL 100MG/ML - 2ML CAIXA COM 25 AMPOLAS.                                                            | AMP | 10000      | 3,30          | 33.000,00  |
| 125     | 8196      | FENOBARBITAL SOLUÇÃO ORAL 40MG/ML 20ML - FENOBARBITAL SOLUÇÃO ORAL 40MG/ML 20ML                              | FR  | 5000       | 7,50          | 37.500,00  |
| 127     | 134153264 | FITOMENADIONA ( VITAMINA) 10MG/ML CAIXA COM 50 AMPOLAS.                                                      | AMP | 1000       | 3,30          | 3.300,00   |
| 129     | 5220      | FLUCONAZOL 150 MG                                                                                            | CPR | 5000       | 1,05          | 5.250,00   |
| 130     | 3204      | FLUOXETINA 20MG                                                                                              | CPS | 45000      | 0,16          | 7.200,00   |
| 131     | 5252      | Forxiga 10 mg                                                                                                | UN  | 10000      | 8,30          | 83.000,00  |
| 132     | 134153265 | FUROSEMIDA 10MG/ML AMPOLA DE 2ML CAIXA COM 50 AMPOLAS.                                                       | AMP | 10000      | 0,86          | 8.600,00   |



# **PREFEITURA MUNICIPAL DE DORES DO TURVO**

CNPJ: 18.128.249/0001-42

Endereço: RUA PAULO FERNANDES DE FARIA, 55, CENTRO, DORES DO TURVO - MG

Telefone: (32) 3576-1275 E-mail: prefeitura@doresdoturvo.mg.gov.br

Exercício: 2025

Página(s): 13/41

Menor Preço

Não Colado

## **DISKMED PADUA DISTRIB. DE MEDICAMENTOS - CNPJ: 04.216.957/0001-20**

| Nº Item | Cod.      | Descrição                                                              | UND | Quantidade | Val. Unitário | Val. Total |
|---------|-----------|------------------------------------------------------------------------|-----|------------|---------------|------------|
| 133     | 3170      | FUROSEMIDA 40MG                                                        | CPR | 30000      | 0.15          | 4.500,00   |
| 135     | 134153246 | Gaeso - esomeprazol magnésico 40 mg                                    | CPR | 10000      | 7.09          | 70.900,00  |
| 136     | 4903      | GLICAZIDA 30MG                                                         | CPR | 30000      | 0.31          | 9.300,00   |
| 137     | 134153265 | GLICOSE 25% 10ML CAIXA COM 200 AMPOLAS.                                | AMP | 24000      | 0.75          | 18.000,00  |
| 138     | 134153265 | GLICOSE 50% 10ML CAIXA COM 200 AMPOLAS.                                | AMP | 40000      | 0.75          | 30.000,00  |
| 139     | 0347      | HALOPERIDOL 5MG                                                        | CPR | 21000      | 0.36          | 7.560,00   |
| 140     | 134153265 | HALOPERIDOL 5MG/ML CAIXA COM 50 AMPOLAS-1ML.                           | AMP | 36000      | 3.85          | 138.600,00 |
| 141     | 3172      | HIDROCLOROTIAZIDA 25MG                                                 | CPR | 12000      | 0.07          | 840,00     |
| 142     | 5253      | IBUPROFENO 100 MG / ML GTS- 20ML                                       | UN  | 22000      | 3.40          | 74.800,00  |
| 143     | 5173      | IBUPROFENO 600 MG COMPRIMIDO                                           | CPR | 45000      | 0.25          | 11.250,00  |
| 144     | 134153244 | IMIPRAMIDA 25 MG                                                       | CPR | 18000      | 0.65          | 11.700,00  |
| 145     | 4867      | INDAPAMIDA 1,5MG                                                       | CPR | 18000      | 0.25          | 4.500,00   |
| 147     | 4892      | ISOSSORBIDA MONITORADO 20MG                                            | CPR | 18000      | 0.20          | 3.600,00   |
| 148     | 134153243 | Isotretinoína 20 mg                                                    | CPR | 10000      | 1.70          | 17.000,00  |
| 149     | 5158      | IVERMECTINA 6 MG CPRS                                                  | CPR | 22000      | 0.80          | 17.600,00  |
| 150     | 134153243 | KOLLAGENASE 0,6U/G + CLORANGENICOL 0,01 G/G 30 GRAMAS                  | UN  | 6000       | 22.50         | 135.000,00 |
| 151     | 4916      | KOLLAGENASE 0,6U/G + CLORANGENICOL 0,01 G/G DERMATOLOGICA TUBO COM 30G | UN  | 100        | 22.50         | 2.250,00   |
| 152     | 4921      | LEVODOPA + BENSERAZIDA 100 + 25MG CPRS                                 | CPR | 18000      | 3.41          | 61.380,00  |
| 153     | 5237      | LEVODOPA + BENSERAZIDA 200 + 50 MG CPRS                                | CPR | 12000      | 4.60          | 55.200,00  |
| 154     | 5160      | LEVONORGESTREL + ETINILESTRADIOL 0.15 + 0.03 MG                        | UN  | 5000       | 0.24          | 1.200,00   |
| 155     | 4885      | LEVOTIROXINA SODICA 100MG                                              | CPR | 45000      | 0.39          | 17.550,00  |
| 156     | 4883      | LEVOTIROXINA SODICA 25MG                                               | CPR | 35000      | 0.40          | 14.000,00  |
| 157     | 134153243 | LEVOTIROXINA SODICA 50 MG                                              | CPR | 45000      | 0.45          | 20.250,00  |
| 158     | 5178      | LIDOCAINA CLORIDRATO 20 MG /G GEL- BISNAGA 30G                         | UN  | 10000      | 9.75          | 97.500,00  |
| 159     | 8051      | LISDEXANTETAMINA 70 MG COM 30 COMPRIMIDOS                              | UN  | 1000       | 7.80          | 7.800,00   |
| 160     | 5161      | LORATADINA 10 MG                                                       | CPR | 12000      | 0.20          | 2.400,00   |
| 161     | 134153243 | LORATADINA 3MG/ML                                                      | UN  | 6000       | 5.21          | 31.260,00  |
| 162     | 3178      | LOSARTANA POTASSICA 50MG                                               | CPR | 15000      | 0.07          | 1.050,00   |
| 163     | 8039      | LUTAB 20 MG COM 30 COMPRIMIDOS                                         | UN  | 1000       | 7.93          | 7.930,00   |
| 166     | 5219      | METILDOPA 250MG                                                        | CPR | 50000      | 1.27          | 63.500,00  |
| 168     | 5202      | METOCLOPRAMIDA CLORIDRATO 4MG/ML GTS- FRASCO 10 ML                     | UN  | 15000      | 2.90          | 38.000,00  |
| 169     | 0339      | METRONIDAZOL 250MG                                                     | CPR | 6000       | 0.30          | 1.800,00   |





# PREFEITURA MUNICIPAL DE DORES DO TURVO

CNPJ: 18.128.249/0001-42

Endereço: RUA PAULO FERNANDES DE FARIA, 55, CENTRO, DORES DO TURVO - MG

Telefone: (32) 3576-1275 E-mail: prefeitura@doresdoturvo.mg.gov.br

Exercício: 2025

Página(s): 14/41

Menor Preço

Não Colado

## DISKMED PADUA DISTRIB. DE MEDICAMENTOS - CNPJ: 04.216.957/0001-20

| Nº Item | Cód.      | Descrição                                                                    | UND | Quantidade | Val. Unitário | Val. Total |
|---------|-----------|------------------------------------------------------------------------------|-----|------------|---------------|------------|
| 170     | 4920      | METROPOLOL 100MG                                                             | CPR | 30000      | 1,12          | 33.600,00  |
| 171     | 5184      | METROPOLOL 50 MG                                                             | CPR | 40000      | 1,06          | 42.400,00  |
| 172     | 5174      | MICONAZOL NITRATO 20 MG /G CREME VAGINAL                                     | UN  | 5000       | 17,30         | 86.500,00  |
| 173     | 4924      | MIDAZOLAN 5MG/ML AMPOLA 3ML CAIXA COM 5 AMPOLAS                              | UN  | 20000      | 5,10          | 102.000,00 |
| 174     | 5235      | MIRTAZAPINA 15MG                                                             | CPR | 15000      | 0,72          | 10.800,00  |
| 175     | 5179      | NEOMICINA + BACITRACINA 5MG + 250 UI/G POMADA- TUBO 10G                      | TB  | 5000       | 3,63          | 18.150,00  |
| 177     | 134153246 | Neural (original)- 100 mg                                                    | CPR | 12000      | 2,94          | 35.280,00  |
| 178     | 5189      | NIFEDIPINA 20MG                                                              | UN  | 27000      | 0,20          | 5.400,00   |
| 179     | 5180      | NISTATINA 100000 UI / 4 G CV C/ APLICADORES                                  | TB  | 10000      | 13,45         | 134.500,00 |
| 180     | 5255      | NISTATINA + OXIDO DE ZINCO 100000 UI/G + 200MG                               | UN  | 5000       | 14,97         | 74.850,00  |
| 181     | 134153244 | NITROFURANTOÍNA 100 MG                                                       | CPR | 45000      | 0,32          | 14.400,00  |
| 183     | 5256      | NORETISTERONA + ETINILESTRADIOL 1 ML 50 + 5 MG/ML                            | UN  | 30000      | 14,28         | 428.400,00 |
| 184     | 2312      | NORFLOXACINO 400 MG                                                          | CPR | 12000      | 1,08          | 12.960,00  |
| 185     | 5247      | NORTRIPIILINA CLORIDRATO 25 MG                                               | CPR | 30000      | 2,34          | 70.200,00  |
| 186     | 3202      | NORTRIPIILINA 50MG                                                           | CPR | 18000      | 3,41          | 61.380,00  |
| 187     | 5167      | OMEPRAZOL 20 MG                                                              | CPR | 30000      | 0,17          | 5.100,00   |
| 188     | 5262      | OMEPRAZOL PÓ LIOFILIZADO 40MG + SOLUÇÃO DILUENTE DE 10ML CAIXA COM 20 FRASCO | UN  | 10000      | 10,56         | 105.600,00 |
| 189     | 5204      | OXALATO DE ESCITALOPRAM 10 MG                                                | CPR | 32000      | 0,24          | 7.680,00   |
| 190     | 5246      | OXCARBAZEPINA 300MG                                                          | CPR | 40000      | 0,70          | 28.000,00  |
| 191     | 3859      | OXCARBAZEPINA 600MG                                                          | CPR | 20000      | 1,95          | 39.000,00  |
| 192     | 134153245 | PACO (PARACETAMOL + CODEINA) 500 + 30 MG                                     | CPR | 10000      | 2,96          | 29.600,00  |
| 193     | 5175      | PANTOPRAZOL 20 MG                                                            | CPR | 18000      | 0,19          | 3.420,00   |
| 194     | 4898      | PANTOPRAZOL 40MG                                                             | CPR | 30000      | 0,16          | 4.800,00   |
| 195     | 5221      | PARACETAMOL 200MG / ML GOTAS 15 ML                                           | UN  | 9000       | 1,80          | 16.200,00  |
| 196     | 0332      | PARACETAMOL 500MG                                                            | CPR | 15000      | 0,08          | 1.200,00   |
| 197     | 0350      | PAROXETINA 20MG                                                              | CPR | 40000      | 0,37          | 14.800,00  |
| 198     | 5197      | PHOSFOENEMA FRASCO DE 130 ML                                                 | FC  | 1000       | 8,30          | 8.300,00   |
| 199     | 5214      | PREDNISOLVA 3 MG/ML                                                          | UN  | 9000       | 6,27          | 56.430,00  |
| 200     | 3197      | PREDNISOLVA 20MG                                                             | CPR | 18000      | 0,53          | 9.540,00   |
| 201     | 4904      | PREDNISOLVA 5MG                                                              | CPR | 18000      | 0,19          | 3.420,00   |
| 202     | 4897      | PREGABALINA 75MG COMPRIMIDO                                                  | CPR | 90000      | 0,32          | 28.800,00  |
| 203     | 134153247 | PROLIA INJETAVEL 60 MG/ML                                                    | AMP | 30         | 1.478,90      | 44.367,00  |



**PREFEITURA MUNICIPAL DE DORES DO TURVO**

CNPJ: 18.128.249/0001-42

Endereço: RUA PAULO FERNANDES DE FARIA, 55, CENTRO, DORES DO TURVO - MG

Telefone: (32) 3576-1275 E-mail: prefeitura@doresdoturvo.mg.gov.br

Exercício: 2025  
Página(s): 15/41

Mostrar Preço Não Colado

**DISKMED PADUA DISTRIB. DE MEDICAMENTOS - CNPJ: 04.216.957/0001-20**

| Nº Item | Cód.      | Descrição                                                           | UND | Quantidade | Val. Unitário | Val. Total |
|---------|-----------|---------------------------------------------------------------------|-----|------------|---------------|------------|
| 204     | 8046      | QUETIAPINA 100 MG COM 30 COMPRIMIDO                                 | UN  | 20000      | 0,79          | 15.800,00  |
| 205     | 8045      | QUETIAPINA 25 MG COM 30 COMPRIMIDO                                  | UN  | 20000      | 0,20          | 4.000,00   |
| 206     | 8040      | REVOC 100 MG COM 60 COMPRIMIDOS                                     | UN  | 1000       | 9,26          | 9.260,00   |
| 207     | 5162      | RIFAMICINA DE 10MG/ML - 20ML SPRAY                                  | UN  | 12000      | 8,99          | 107.880,00 |
| 208     | 0748      | (+)-RISPERIDONA 1MG CPR                                             | CPR | 30000      | 0,34          | 10.200,00  |
| 209     | 134153247 | RISPERIDONA 1 MG/ML                                                 | FR  | 5000       | 24,99         | 124.950,00 |
| 210     | 5176      | RISPERIDONA 2 MG                                                    | CPR | 75000      | 0,28          | 21.000,00  |
| 211     | 5171      | RITALINA 10MG                                                       | CPR | 15000      | 1,89          | 28.350,00  |
| 212     | 5169      | RIVAROXABANA 20 MG CPR                                              | CPR | 30000      | 0,46          | 13.800,00  |
| 213     | 5222      | SAIS PARA REIDRATAÇÃO ORAL ENVELOPE 27,9 GRAMAS                     | SCH | 25000      | 1,88          | 47.000,00  |
| 214     | 5249      | SERTRALINA 50MG                                                     | CPR | 80000      | 0,33          | 26.400,00  |
| 215     | 4899      | SIMETICONA 125MG                                                    | CPR | 100        | 0,45          | 45,00      |
| 216     | 3858      | SIMETICONA 75MG/ML 10ML                                             | FC  | 15000      | 1,80          | 27.000,00  |
| 217     | 5205      | SIMETICONA COMPRIMIDO 40 MG                                         | CPR | 45000      | 0,17          | 7.650,00   |
| 218     | 3185      | SINVASTATINA 10MG                                                   | CPR | 15000      | 0,17          | 2.550,00   |
| 219     | 0354      | SINVASTATINA 40MG                                                   | CPR | 15000      | 21,00         | 315.000,00 |
| 222     | 4886      | SULFADIAZINA DE PRATA 10MG DE 400 GRAMAS                            | UN  | 500        | 52,00         | 26.000,00  |
| 223     | 3186      | SULFAMETOXAZOL + TRIMETOPRIMA 400 + 80MG                            | CPR | 9000       | 0,40          | 3.600,00   |
| 224     | 5159      | SULFAMETOXAZOL + TRIMETOPRIMA 40 MG / ML + 8 MG / ML- FRASCO 100 ML | UN  | 5000       | 8,30          | 41.500,00  |
| 225     | 134153265 | SULFATO DE MORFINA 0,2MG/ML CAIXA COM 50 AMPOLAS                    | AMP | 5000       | 8,55          | 42.750,00  |
| 226     | 5241      | SULFATO DE NEOMICINA + BACITRACINA 5 MG/G + 250 UI/G                | UN  | 15000      | 3,82          | 57.300,00  |
| 229     | 134153246 | TIAMINA 300 MG                                                      | CPR | 20000      | 0,63          | 12.600,00  |
| 230     | 5190      | TOPIRAMATO 100 MG                                                   | CPR | 20000      | 0,82          | 16.400,00  |
| 231     | 2404      | TOPIRAMATO 25MG CPR                                                 | CPR | 27000      | 0,22          | 5.940,00   |
| 232     | 4889      | TOPIRAMATO 50MG                                                     | CPR | 60000      | 0,37          | 22.200,00  |
| 233     | 134153247 | TRAMADOL 50 MG                                                      | CPR | 30000      | 0,36          | 10.800,00  |
| 234     | 134153244 | TRILEPTAL (ORIGINAL) 60 MG / ML                                     | FR  | 500        | 100,60        | 50.300,00  |
| 235     | 5267      | VARFARINA SODICA 5 MG                                               | CPR | 15000      | 0,24          | 3.600,00   |
| 237     | 0356      | VENLAFAXINA 75MG                                                    | CPR | 50000      | 0,54          | 27.000,00  |
| 238     | 5170      | Vonau - ondansetrona 4 mg                                           | CPR | 60000      | 4,20          | 252.000,00 |
| 239     | 134153243 | Zart 50 mg                                                          | CPR | 32000      | 0,51          | 16.320,00  |
| 240     | 134153244 | Zart H 50 + 12,5 MG                                                 | CPR | 15000      | 1,96          | 29.400,00  |





# PREFEITURA MUNICIPAL DE DORES DO TURVO

CNPJ: 18.128.249/0001-42  
Endereço: RUA PAULO FERNANDES DE FARIA, 55, CENTRO, DORES DO TURVO - MG  
Telefone: (32) 3576-1275 E-mail: prefeitura@doresdoturvo.mg.gov.br

Exercício: 2025  
Página(s): 16/41

Menor Preço Não Colado

## DISKMED PADUA DISTRIB. DE MEDICAMENTOS - CNPJ: 04.216.957/0001-20

| Nº Item   | Cód. | Descrição     | UND | Quantidade | Val. Unitário | Val. Total   |
|-----------|------|---------------|-----|------------|---------------|--------------|
| 241       | 5195 | ZOLPIDEN 10MG | CPR | 18000      | 0,18          | 3.240,00     |
| Total ==> |      |               |     |            |               | 9.256.382,00 |

## MUNICIPIO DE ELESBAO VELOSO - CNPJ: 06.554.844/0001-60

| Nº Item   | Cód. | Descrição                     | UND | Quantidade | Val. Unitário | Val. Total |
|-----------|------|-------------------------------|-----|------------|---------------|------------|
| 236       | 8042 | VATIS 300MG COM 60 COMPRIMIDO | UN  | 1000       | 2,80          | 2.800,00   |
| Total ==> |      |                               |     |            |               | 2.800,00   |

## MUNICIPIO DE CANELA - CNPJ: 88.585.518/0001-85

| Nº Item   | Cód. | Descrição            | UND | Quantidade | Val. Unitário | Val. Total |
|-----------|------|----------------------|-----|------------|---------------|------------|
| 167       | 5213 | METOCLOPRAMIDA 10 MG | CPR | 9000       | 0,08          | 720,00     |
| Total ==> |      |                      |     |            |               | 720,00     |

## MUNICIPIO DE TIETE - CNPJ: 46.634.598/0001-71

| Nº Item   | Cód. | Descrição            | UND | Quantidade | Val. Unitário | Val. Total |
|-----------|------|----------------------|-----|------------|---------------|------------|
| 167       | 5213 | METOCLOPRAMIDA 10 MG | CPR | 9000       | 0,06          | 589,70     |
| Total ==> |      |                      |     |            |               | 589,70     |

## MUNICIPIO DE SALVADOR - CNPJ: 13.927.801/0006-53

| Nº Item   | Cód. | Descrição            | UND | Quantidade | Val. Unitário | Val. Total |
|-----------|------|----------------------|-----|------------|---------------|------------|
| 167       | 5213 | METOCLOPRAMIDA 10 MG | CPR | 9000       | 0,15          | 1.350,00   |
| Total ==> |      |                      |     |            |               | 1.350,00   |

## MUNICIPIO DE OURO FINO - CNPJ: 18.671.271/0001-34

| Nº Item   | Cód.      | Descrição            | UND | Quantidade | Val. Unitário | Val. Total |
|-----------|-----------|----------------------|-----|------------|---------------|------------|
| 182       | 134153243 | NORETISTERONA 0,35MG | CPR | 3000       | 0,23          | 699,00     |
| Total ==> |           |                      |     |            |               | 699,00     |

## MUNICIPIO DE VOTORANTIM - CNPJ: 46.634.051/0001-76

| Nº Item   | Cód.      | Descrição            | UND | Quantidade | Val. Unitário | Val. Total |
|-----------|-----------|----------------------|-----|------------|---------------|------------|
| 182       | 134153243 | NORETISTERONA 0,35MG | CPR | 3000       | 0,15          | 450,00     |
| Total ==> |           |                      |     |            |               | 450,00     |



**PREFEITURA MUNICIPAL DE DORES DO TURVO**

CNPJ: 18.128.249/0001-42

Endereço: RUA PAULO FERNANDES DE FARIA, 55, CENTRO, DORES DO TURVO - MG

Telefone: (32) 3576-1275 E-mail: prefeitura@ddoresdoturvo.mg.gov.br

Exercício: 2025  
Página(s): 17/41

Menor Preço

Não Colado

**MUNICIPIO DE LAGOA DO OURO - CNPJ: 11.286.267/0001-03**

| Nº Item   | Cód.      | Descrição            | UND | Quantidade | Val. Unitário | Val. Total |
|-----------|-----------|----------------------|-----|------------|---------------|------------|
| 182       | 134153243 | NORETISTERONA 0,35MG | CPR | 3000       | 0,28          | 840,00     |
| Total ==> |           |                      |     |            |               | 840,00     |

**MUNICIPIO DE GUARIBA - CNPJ: 48.664.304/0001-80**

| Nº Item   | Cód. | Descrição        | UND | Quantidade | Val. Unitário | Val. Total |
|-----------|------|------------------|-----|------------|---------------|------------|
| 128       | 8055 | FLORINEFE 0,1 MG | UN  | 100        | 4,01          | 401,00     |
| Total ==> |      |                  |     |            |               | 401,00     |

**MUNICIPIO DE VACARIA - CNPJ: 87.866.745/0001-16**

| Nº Item   | Cód. | Descrição        | UND | Quantidade | Val. Unitário | Val. Total |
|-----------|------|------------------|-----|------------|---------------|------------|
| 128       | 8055 | FLORINEFE 0,1 MG | UN  | 100        | 2,18          | 218,06     |
| Total ==> |      |                  |     |            |               | 218,06     |

**MUNICIPIO DE CONCEICAO DA APARECIDA - CNPJ: 18.243.295/0001-92**

| Nº Item   | Cód. | Descrição        | UND | Quantidade | Val. Unitário | Val. Total |
|-----------|------|------------------|-----|------------|---------------|------------|
| 128       | 8055 | FLORINEFE 0,1 MG | UN  | 100        | 3,67          | 367,33     |
| Total ==> |      |                  |     |            |               | 367,33     |

**MUNICIPIO DE AMERICANA - CNPJ: 45.781.176/0001-66**

| Nº Item   | Cód. | Descrição    | UND | Quantidade | Val. Unitário | Val. Total |
|-----------|------|--------------|-----|------------|---------------|------------|
| 106       | 4919 | DIVIDOL 70MG | CPR | 30000      | 3,23          | 96.801,00  |
| Total ==> |      |              |     |            |               | 96.801,00  |

**MUNICIPIO DE FIRMINOPOLIS - CNPJ: 02.321.917/0001-13**

| Nº Item   | Cód. | Descrição    | UND | Quantidade | Val. Unitário | Val. Total |
|-----------|------|--------------|-----|------------|---------------|------------|
| 106       | 4919 | DIVIDOL 70MG | CPR | 30000      | 4,09          | 122.700,00 |
| Total ==> |      |              |     |            |               | 122.700,00 |

**ATIVA MEDICO CIRURGICA LTDA - CNPJ: 09.182.725/0001-12**

| Nº Item | Cód. | Descrição                                           | UND | Quantidade | Val. Unitário | Val. Total |
|---------|------|-----------------------------------------------------|-----|------------|---------------|------------|
| 001     | 4901 | ACEBROFILINA XP 10MG / ML 120ML                     | UN  | 5000       | 17,54         | 87.700,00  |
| 002     | 4922 | ACEBROFILINA XP 5MG/ML 120ML                        | FC  | 5000       | 17,54         | 87.700,00  |
| 003     | 5209 | ACETATO DE MEDROXIPROGESTERONA 150MG / ML INJETAVEL | UN  | 3000       | 35,00         | 105.000,00 |





# PREFEITURA MUNICIPAL DE DORES DO TURVO

CNPJ: 18.128.249/0001-42

Endereço: RUA PAULO FERNANDES DE FARIA, 55, CENTRO, DORES DO TURVO - MG

Telefone: (32) 3576-1275 E-mail: prefeitura@doresdoturvo.mg.gov.br

Exercício: 2025

Página(s): 18/41

Menor Preço

Não Cotado

## ATIVA MEDICO CIRURGICA LTDA - CNPJ: 09.182.725/0001-12

| Nº Item | Cód.      | Descrição                                                   | UND | Quantidade | Val. Unitário | Val. Total |
|---------|-----------|-------------------------------------------------------------|-----|------------|---------------|------------|
| 004     | 5245      | ACICLOVIR 200 MG                                            | CPR | 20000      | 0,58          | 11.600,00  |
| 005     | 3152      | ÁCIDO ACETILSALICÍLICO 100MG                                | CPR | 36000      | 0,09          | 3.240,00   |
| 006     | 5199      | ACIDO FOLICO 5MG                                            | CPR | 18000      | 0,13          | 2.340,00   |
| 007     | 5230      | ACIDO TRANEXAMICO INJETAVEL 50MG/ML                         | UN  | 5000       | 12,20         | 61.000,00  |
| 008     | 4915      | ACIDO VALPROICO 250MG                                       | CPR | 50000      | 0,90          | 45.000,00  |
| 009     | 134153243 | AEENDRONATO SODIO 70 MG CPRS                                | CPR | 6000       | 1,10          | 6.600,00   |
| 010     | 134153262 | Aerolin spray 100 mcg/dose.                                 | FR  | 500        | 36,90         | 18.450,00  |
| 011     | 5881      | AGUA BI-DESTILADA 10 ML CX. C/ 200 AMP.                     | UN  | 45000      | 0,54          | 24.300,00  |
| 012     | 134153262 | AGUA BI-DESTILADA 5ML CX. C/200 AMP                         | AMP | 36000      | 0,60          | 21.600,00  |
| 013     | 5186      | ALBENDAZOL 400MG                                            | CPR | 12000      | 0,99          | 11.880,00  |
| 014     | 0343      | ALOPURINOL 100MG                                            | CPR | 18000      | 0,36          | 6.480,00   |
| 015     | 3155      | ALOPURINOL 300MG                                            | CPR | 15000      | 0,60          | 9.000,00   |
| 016     | 134153247 | Alprazolam 1 MG                                             | CPR | 35000      | 0,19          | 6.650,00   |
| 017     | 0329      | AMIODARONA 200MG                                            | CPR | 12000      | 1,10          | 13.200,00  |
| 018     | 134153242 | Amiripitilina 10 mg                                         | CPR | 30000      | 0,90          | 27.000,00  |
| 019     | 2403      | AMITRIPTILINA 25MG CPR                                      | CPR | 30000      | 0,11          | 3.300,00   |
| 020     | 134153262 | AMOXIC + CLAVULANATO DE POTASSIO 500 + 125 MG               | CPS | 10000      | 2,90          | 29.000,00  |
| 021     | 5243      | AMOXIC + CLAVULANATO DE POTASSIO 50 + 12,5MG / ML SUSP      | UN  | 10000      | 48,90         | 489.000,00 |
| 022     | 5254      | AMOXICILINA 500MG                                           | CPR | 30000      | 0,58          | 17.400,00  |
| 023     | 134153243 | AMOXICILINA COM CLAVULANATO 875 + 125 MG                    | UN  | 50000      | 3,96          | 198.000,00 |
| 024     | 134153242 | Amoxicilina tri-hidratada + clavulanato de potássio 875+125 | CPR | 10000      | 5,80          | 58.000,00  |
| 025     | 2393      | AMOXILINA 250MG/5ML SUSP 150ML                              | FC  | 9000       | 18,90         | 170.100,00 |
| 026     | 3160      | ANLODIPINO 5MG                                              | CPR | 30000      | 0,11          | 3.300,00   |
| 027     | 5192      | ARIPIPRAZOL 10 MG                                           | CPR | 6000       | 1,30          | 7.800,00   |
| 028     | 134153247 | ARIPIPRAZOL 1 MG/ML                                         | FR  | 500        | 856,00        | 428.000,00 |
| 029     | 4928      | ARISTAB 10MG                                                | CPR | 6000       | 1,30          | 7.800,00   |
| 030     | 134153246 | ARPEJO 20 MG/ML                                             | FR  | 500        | 856,00        | 428.000,00 |
| 031     | 5177      | ATENOLOL 50 MG COMPRIMIDO                                   | CPR | 18000      | 0,14          | 2.520,00   |
| 032     | 4880      | ATORVASTATINA 20MG                                          | CPR | 50000      | 0,55          | 27.500,00  |
| 033     | 5163      | Atrovent - Brometo Ipratropico monodratado 0,25 mg/ml 20 ml | UN  | 2000       | 5,90          | 11.800,00  |
| 034     | 8035      | ATTENZE 10 MG                                               | UN  | 10000      | 0,87          | 8.700,00   |
| 035     | 5200      | AZITROMICINA 40 MG / ML SUSP                                | UN  | 9000       | 19,30         | 173.700,00 |



# PREFEITURA MUNICIPAL DE DORES DO TURVO

CNPJ: 18.128.249/0001-42

Endereço: RUA PAULO FERNANDES DE FARIA, 55, CENTRO, DORES DO TURVO - MG

Telefone: (32) 3576-1275 E-mail: prefeitura@doresdoturvo.mg.gov.br

Exercício: 2025  
Página(s): 19/41

Menor Preço Não Corado

## ATIVA MEDICO CIRURGICA LTDA - CNPJ: 09.182.725/0001-12

| Nº Item | Cod.      | Descrição                                                                                         | UND | Quantidade | Val. Unitário | Val. Total |
|---------|-----------|---------------------------------------------------------------------------------------------------|-----|------------|---------------|------------|
| 036     | 3162      | AZITROMICINA 500MG                                                                                | CPR | 30000      | 2,10          | 63.000,00  |
| 037     | 134153244 | BENZILPENICILINA BENZATINA 1.2000.000 UI + DILUENTE COM ANESTESICO CAIXA COM 50 FRASCO            | FR  | 18000      | 13,60         | 244.800,00 |
| 038     | 0356      | BIPERIDENO 2MG                                                                                    | CPR | 27000      | 0,87          | 23.490,00  |
| 039     | 134153246 | BROMAZEPAN 3 MG                                                                                   | CPR | 27000      | 0,21          | 5.670,00   |
| 040     | 5233      | BROMOPRIDA 10 MG                                                                                  | CPR | 30000      | 0,38          | 11.400,00  |
| 041     | 134153262 | BROMOPRIDA 10MG/2ML CAIXA COM 50 AMPOLAS DE 2ML                                                   | AMP | 32000      | 3,12          | 99.840,00  |
| 042     | 4422      | BUPROPIONA 150MG                                                                                  | CPR | 24000      | 1,10          | 26.400,00  |
| 043     | 134153247 | BUPROPIONA 300 MG                                                                                 | CPR | 30000      | 6,60          | 198.000,00 |
| 044     | 134153262 | BUSCOPAM SIMPLES (BUL TILBROMETO DE ESCOPOLAMINA 20MG/ML) CAIXA COM 50 AMPOLAS                    | AMP | 20000      | 3,23          | 64.600,00  |
| 045     | 134153265 | BUSCOPAM SIMPLES (BUL TILBROMETO DE ESCOPOLAMINA + DIPIRONA 4MG + 500MG/ML) CAIXA COM 100 AMPOLAS | AMP | 20000      | 4,20          | 84.000,00  |
| 046     | 5207      | BUSCOPAN COMPOSTO MG                                                                              | CPR | 25000      | 0,96          | 24.000,00  |
| 047     | 3164      | CAPTOPRIL 25MG                                                                                    | CPR | 12000      | 0,08          | 960,00     |
| 048     | 3199      | CARBAMAZEPINA 200MG                                                                               | CPR | 40000      | 0,45          | 19.600,00  |
| 049     | 134153244 | CARBAMAZEPINA XP 6%                                                                               | UN  | 9000       | 21,00         | 189.000,00 |
| 050     | 3200      | CARBONATO DE LITIO 300MG                                                                          | CPR | 35000      | 0,69          | 24.150,00  |
| 051     | 0334      | CARVEDILOL 12,5MG                                                                                 | CPR | 30000      | 0,22          | 6.600,00   |
| 052     | 5216      | CARVEDILOL 25 MG CPRS                                                                             | CPR | 30000      | 0,33          | 9.900,00   |
| 053     | 5217      | CARVEDILOL 3,125 MG CPRS                                                                          | CPR | 30000      | 0,22          | 6.600,00   |
| 054     | 5236      | CARVEDILOL 6,25 MG                                                                                | CPR | 30000      | 0,22          | 6.600,00   |
| 055     | 0345      | CEFALEXINA 500MG                                                                                  | CPR | 24000      | 1,90          | 45.600,00  |
| 056     | 3198      | CEFALEXINA SUSPENSÃO ORAL 50MG/ML                                                                 | FR  | 5000       | 26,30         | 131.500,00 |
| 057     | 134153262 | CEFTRIAXONA DISSOLUCA 1000MG CX COM 100 FRASCO                                                    | FR  | 27000      | 12,48         | 336.960,00 |
| 058     | 5251      | CETOPROFENO 150 MG                                                                                | CPR | 50000      | 9,10          | 455.000,00 |
| 059     | 134153262 | CETOPROFENO IM 50MG/ML CX COM 25 AMPOLAS                                                          | AMP | 24000      | 3,86          | 92.640,00  |
| 060     | 134153244 | CETOPROFENO IV 100MG CAIXA COM 50 AMPOLAS                                                         | AMP | 27000      | 9,50          | 256.500,00 |
| 061     | 5168      | CICLOBENZAPRINA 10 MG                                                                             | CPR | 30000      | 0,33          | 9.900,00   |
| 062     | 2407      | CILOSTAZOL 100MG CPR                                                                              | CPR | 30000      | 1,06          | 31.800,00  |
| 063     | 4908      | CIPROFIBRATO 100MG                                                                                | CPR | 18000      | 0,90          | 16.200,00  |
| 064     | 3192      | CIPROFLOXACINO 500MG                                                                              | CPR | 15000      | 0,39          | 5.850,00   |
| 065     | 134153246 | CITOCONAZOL CREME 20 MG/G                                                                         | UN  | 10000      | 10,50         | 105.000,00 |
| 066     | 134153263 | CITRATO DE FENTANILA 50 MG/ML AMPOLA DE 10ML CAIXA COM 50 AMPOLAS.                                | AMP | 5000       | 8,80          | 44.000,00  |
| 067     | 5208      | CLARITROMICINA 500 MG CPRS                                                                        | CPR | 15000      | 3,90          | 58.500,00  |





**PREFEITURA MUNICIPAL DE DORES DO TURVO**

CNPJ: 18.128.249/0001-42

Endereço: RUA PAULO FERNANDES DE FARIA, 55, CENTRO, DORES DO TURVO - MG

Telefone: (32) 3576-1275 E-mail: prefeitura@doresdoturvo.mg.gov.br

Exercício: 2025

Página(s): 20/41

Maiores Preços

Não Colado

**ATIVA MEDICO CIRURGICA LTDA - CNPJ: 09.182.725/0001-12**

| Nº Item | Cód.      | Descrição                                                                           | UND | Quantidade | Val. Unitário | Val. Total |
|---------|-----------|-------------------------------------------------------------------------------------|-----|------------|---------------|------------|
| 068     | 5158      | CLOBAZAN 20MG                                                                       | CPR | 5000       | 4,99          | 24.950,00  |
| 069     | 3206      | CLONIPRAMINA 25MG                                                                   | CPR | 20000      | 2,32          | 46.400,00  |
| 070     | 5211      | CLONAZEPAM 2,5 MG ML GTS                                                            | FC  | 20000      | 6,60          | 132.000,00 |
| 071     | 0335      | CLONAZEPAM 2MG                                                                      | CPR | 100000     | 0,14          | 14.000,00  |
| 072     | 0358      | CLOPIDOGREL 75MG                                                                    | CPR | 10000      | 1,44          | 14.400,00  |
| 073     | 5234      | CLORIDRATO DE AMBROXOL 30 MG/ML - 5ML                                               | UN  | 9000       | 8,05          | 72.450,00  |
| 074     | 134153263 | CLORIDRATO DE AMIODARONA 50MG/ML CX C/ 50 AMPOLAS                                   | AMP | 25000      | 9,45          | 236.250,00 |
| 075     | 134153263 | CLORIDRATO DE CLORPROMAZINA 5MG/ML AMPOLAS DE 5ML CX C/ 50 AMPOLAS                  | AMP | 30000      | 10,10         | 303.000,00 |
| 076     | 134153246 | CLORIDRATO DE LEVOMEPRIMAZINA 40 MG/ML                                              | UN  | 500        | 31,60         | 15.800,00  |
| 077     | 134153263 | cloridrato de lincocaina 20mg/ml sem vasoconstrictor frasco c/ 20ml cx c/ 25 frasco | FR  | 27000      | 12,30         | 332.100,00 |
| 078     | 5194      | CLORIDRATO DE METILFENIDATO 10 MG                                                   | CPR | 6000       | 0,81          | 4.860,00   |
| 079     | 3392      | CLORIDRATO DE METOCLOPRAMIDA 10MG/ML                                                | AMP | 30000      | 2,10          | 63.000,00  |
| 080     | 134153263 | cloridrato de ondansetrona 2mg/ml ampola de 2ml cx com 50 ampolas                   | AMP | 24000      | 3,15          | 75.600,00  |
| 081     | 134153263 | cloridrato de prometazina 25mg/ml ampola de 2ml cx com 50 ampolas                   | AMP | 24000      | 8,70          | 208.800,00 |
| 082     | 134153263 | cloridrato de tramadol 50mg/ml ampola de 2ml cx com 50 ampolas                      | AMP | 26000      | 3,23          | 83.980,00  |
| 083     | 0349      | CLORPROMAZINA 100MG                                                                 | CPR | 15000      | 0,84          | 12.600,00  |
| 084     | 8197      | CLORPROMAZINA CLORIDRATO 25MG - CLORPROMAZINA CLORIDRATO 25MG                       | CPR | 15000      | 0,89          | 13.350,00  |
| 085     | 134153263 | COMPLEXO B 2ML INJETAVEL CAIXA COM 100 AMPOLA                                       | AMP | 32000      | 3,18          | 101.760,00 |
| 086     | 5259      | DAPAGLIFLOZINA 10 MG                                                                | CPR | 100        | 10,74         | 1.074,00   |
| 087     | 134153263 | DECANOATO DE HALOPERIDOL 50MG/ML CAIXA COM 25 AMPOLAS-1ML                           | AMP | 36000      | 14,00         | 504.000,00 |
| 088     | 4917      | DEPAKENE 250MG                                                                      | CPR | 30000      | 1,68          | 50.400,00  |
| 089     | 4918      | DEPAKENE 50MG/ML C/100ML                                                            | FC  | 2000       | 29,82         | 59.640,00  |
| 090     | 5258      | DEPAKOTE 250 MG CPR                                                                 | CPR | 20000      | 2,93          | 58.600,00  |
| 091     | 5193      | DESVENLAFAXINA 50MG                                                                 | CPR | 25000      | 1,96          | 49.000,00  |
| 092     | 5187      | DEXAMETASONA 1 MG/G CREME- BISNAGA DE 10G                                           | UN  | 9000       | 4,38          | 39.420,00  |
| 093     | 5206      | DEXAMETASONA 4 MG CPRS                                                              | CPR | 21000      | 0,46          | 9.660,00   |
| 094     | 134153264 | DEXAMETASONA 4MG/ML AMPOLA 2,5 CAIXA COM 100 AMPOLAS.                               | AMP | 30000      | 2,28          | 68.400,00  |
| 095     | 3165      | DEXCLORFENIRAMINA 2MG                                                               | CPR | 18000      | 0,18          | 3.240,00   |
| 096     | 4902      | DEXCLORFENIRAMINA XP 0,4 MG/ ML - 100ML                                             | FR  | 12000      | 13,28         | 159.360,00 |
| 097     | 3203      | DIAZEPAM 10MG                                                                       | CPR | 60000      | 0,14          | 8.400,00   |
| 098     | 134153264 | DIAZEPAN 5MG/ML AMPOLA DE 2ML CAIXA COM 100 AMPOLAS.                                | AMP | 30000      | 2,23          | 66.900,00  |
| 099     | 134153264 | DICLOFENACO SODICO 75MG/3ML CAIXA COM 100 AM.                                       | AMP | 27000      | 2,70          | 72.900,00  |



# PREFEITURA MUNICIPAL DE DORES DO TURVO

CNPJ: 18.128.249/0001-42

Endereço: RUA PAULO FERNANDES DE FARIA, 55, CENTRO, DORES DO TURVO - MG

Telefone: (32) 3576-1275 E-mail: prefeitura@doresdoturvo.mg.gov.br

Exercício: 2025  
Página(s): 21/41

Menor Preço Não Cotado

## ATIVA MEDICO CIRURGICA LTDA - CNPJ: 09.182.725/0001-12

| Nº Item | Cód.      | Descrição                                                                                                     | UND | Quantidade | Val. Unitário | Val. Total   |
|---------|-----------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----|------------|---------------|--------------|
| 100     | 3167      | DIGOXINA 0,25MG                                                                                               | CPR | 18000      | 0,45          | 8.100,00     |
| 101     | 134153264 | DIPIRONA 500MG/ML AMPOLA DE 2ML CAIXA COM 100 AMPOLAS.                                                        | AMP | 45000      | 6,80          | 306.000,00   |
| 102     | 134153244 | DIPIRONA GOTAS 20ML                                                                                           | UN  | 15000      | 6,80          | 102.000,00   |
| 103     | 4882      | DIPIRONA SODICA 500MG                                                                                         | CPR | 45000      | 0,38          | 17.100,00    |
| 105     | 134153264 | DIPOPRIONATO SODICO DE BETAMETASONA + FOSFATO DISSODICO DE BETAMETASONA 5MG/ML + 2MG/ML CAIXA COM 50 AMPOLAS. | AMP | 24000      | 15,60         | 374.400,00   |
| 106     | 4919      | DIVIDOL 70MG                                                                                                  | CPR | 30000      | 3,70          | 111.000,00   |
| 107     | 0340      | DOMPERIDONA 10MG                                                                                              | CPR | 20000      | 0,14          | 2.800,00     |
| 108     | 5203      | DULOXETINA 30 MG                                                                                              | CPR | 35000      | 1,98          | 69.300,00    |
| 109     | 5215      | DULOXETINA 60 MG                                                                                              | CPR | 45000      | 4,30          | 193.500,00   |
| 110     | 8036      | ELIQUIS 2,5MG COM 60 COMPRIMIDO                                                                               | UN  | 1000       | 2,60          | 2.600,00     |
| 111     | 4890      | ENALAPRIL 20MG                                                                                                | CPR | 18000      | 0,17          | 3.060,00     |
| 112     | 5165      | ENOXAPARINA SODICA 20MG/0,2ML SOLUCAO INJETAVEL SERINGA PREENCHIDA                                            | UN  | 1000       | 36,00         | 36.000,00    |
| 113     | 5166      | ENOXAPARINA SODICA 40MG/0,4ML SOLUCAO INJETAVEL SERINGA PREENCHIDA                                            | UN  | 500        | 41,30         | 20.650,00    |
| 115     | 8037      | ENTRESTO 50 MG COM 28 COMPRIMIDO                                                                              | UN  | 1000       | 7,60          | 7.600,00     |
| 116     | 134153264 | EPINETRINA 1MG/ML CAIXA COM 100 AMPOLAS                                                                       | AMP | 30000      | 2,70          | 81.000,00    |
| 117     | 5266      | ESOMEPRAZOL 20 MG                                                                                             | CPR | 10000      | 2,72          | 27.200,00    |
| 118     | 5250      | Esomeprazol magnésico 40 mg                                                                                   | CPR | 100        | 3,44          | 344,00       |
| 119     | 5210      | ESPIRONOLACTONA 25 MG COMPRIMIDO                                                                              | CPR | 36000      | 0,70          | 25.200,00    |
| 120     | 134153246 | Etira (original) 100 mg/ml                                                                                    | FR  | 100        | 173,25        | 17.325,00    |
| 121     | 3195      | FENITOINA 100MG                                                                                               | CPR | 21000      | 0,46          | 9.660,00     |
| 122     | 134153264 | FENITOINA 50MG/5ML CAIXA COM 100 AMPOLAS.                                                                     | AMP | 24000      | 6,70          | 160.800,00   |
| 123     | 2391      | FENOBARBITAL 100MG CPR                                                                                        | CPR | 45000      | 0,74          | 33.300,00    |
| 124     | 134153264 | FENOBARBITAL 100MG/ML - 2ML CAIXA COM 25 AMPOLAS.                                                             | AMP | 10000      | 6,60          | 66.000,00    |
| 125     | 8196      | FENOBARBITAL SOLUÇÃO ORAL 40MG/ML 20ML - FENOBARBITAL SOLUÇÃO ORAL 40MG/ML 20ML                               | FR  | 5000       | 12,30         | 61.500,00    |
| 126     | 5164      | FITA PARA DETERMINACAO DE GLICEMIA CAPILAR PARA APARELHO ACCU CHEK ACTIVE CAIXA COM 50 FITAS                  | CX  | 50000      | 78,00         | 3.900.000,00 |
| 127     | 134153264 | FITOMENADIONA ( VITAMINA) 10MG/ML CAIXA COM 50 AMPOLAS.                                                       | AMP | 1000       | 5,30          | 5.300,00     |
| 128     | 8055      | FLORINEFE 0,1 MG                                                                                              | UN  | 100        | 4,72          | 472,00       |
| 129     | 5220      | FLUCONAZOL 150 MG                                                                                             | CPR | 6000       | 2,30          | 13.800,00    |
| 130     | 3204      | FLUOXETINA 20MG                                                                                               | CPS | 45000      | 0,16          | 7.200,00     |
| 131     | 5252      | Forliga 10 mg                                                                                                 | UN  | 10000      | 9,74          | 97.400,00    |
| 132     | 134153265 | FUROSEMIDA 10MG/ML AMPOLA DE 2ML CAIXA COM 50 AMPOLAS.                                                        | AMP | 10000      | 2,03          | 20.300,00    |
| 133     | 3170      | FUROSEMIDA 40MG                                                                                               | CPR | 30000      | 0,13          | 3.900,00     |





**PREFEITURA MUNICIPAL DE DORES DO TURVO**

CNPJ: 18.128.249/0001-42

Endereço: RUA PAULO FERNANDES DE FARIA, 55, CENTRO, DORES DO TURVO - MG

Telefone: (32) 3576-1275 E-mail: prefeitura@doresdoturvo.mg.gov.br

Exercício: 2025  
Página(s): 22/41

Menor Preço

Não Colado

**ATIVA MEDICO CIRURGICA LTDA - CNPJ: 09.182.725/0001-12**

| Nº Item | Cód.      | Descrição                                                             | UND | Quantidade | Val. Unitário | Val. Total |
|---------|-----------|-----------------------------------------------------------------------|-----|------------|---------------|------------|
| 134     | 134153246 | GABA (DIVALPROATO DE SODIO) 250 MG                                    | CPR | 10000      | 1,70          | 17.000,00  |
| 135     | 134153246 | Gaseo - omeprazol magnésico 40 mg                                     | CPR | 10000      | 3,49          | 34.900,00  |
| 136     | 4903      | GLICAZIDA 30MG                                                        | CPR | 30000      | 0,29          | 8.700,00   |
| 137     | 134153265 | GLICOSE 25% 10ML CAIXA COM 200 AMPOLAS.                               | AMP | 24000      | 1,50          | 36.000,00  |
| 138     | 134153265 | GLICOSE 50% 10ML CAIXA COM 200 AMPOLAS.                               | AMP | 40000      | 1,60          | 64.000,00  |
| 139     | 0347      | HALOPERIDOL 5MG                                                       | CPR | 21000      | 0,41          | 8.610,00   |
| 140     | 134153265 | HALOPERIDOL 5MG/ML CAIXA COM 50 AMPOLAS-1ML.                          | AMP | 36000      | 2,96          | 104.400,00 |
| 141     | 3172      | HIDROCLOROTIAZIDA 25MG                                                | CPR | 12000      | 0,12          | 1.440,00   |
| 142     | 5253      | IBUPROFENO 100 MG / ML GTS- 20ML                                      | UN  | 22000      | 6,20          | 136.400,00 |
| 143     | 5173      | IBUPROFENO 600 MG COMPRIMIDO                                          | CPR | 45000      | 0,35          | 15.750,00  |
| 144     | 134153244 | MIPRAMIDA 25 MG                                                       | CPR | 18000      | 1,39          | 25.020,00  |
| 145     | 4887      | INDAPAMIDA 1,5MG                                                      | CPR | 18000      | 0,56          | 10.080,00  |
| 146     | 4891      | ISOSSORBIDA DINITRATO 5MG COMPRIMIDO SUBLINGUAL                       | CPR | 6000       | 0,79          | 4.680,00   |
| 147     | 4892      | ISOSSORBIDA MONITORADO 20MG                                           | CPR | 18000      | 0,53          | 9.540,00   |
| 148     | 134153243 | Isotretinona 20 mg                                                    | CPR | 10000      | 8,26          | 82.600,00  |
| 149     | 5156      | IVERMECTINA 6 MG CPRS                                                 | CPR | 22000      | 0,64          | 14.080,00  |
| 150     | 134153243 | KOLLAGENASE 0,6UG + CLORANGENICOL 0,01 G/G 30 GRAMAS                  | UN  | 6000       | 41,10         | 246.600,00 |
| 151     | 4916      | KOLLAGENASE 0,6UG + CLORANGENICOL 0,01 G/G DERMATOLOGICA TUBO COM 30G | UN  | 100        | 52,50         | 5.250,00   |
| 152     | 4921      | LEVODOPA + BENSERAZIDA 100 + 25MG CPRS                                | CPR | 18000      | 2,86          | 51.480,00  |
| 153     | 5237      | LEVODOPA + BENSERAZIDA 200 + 50 MG CPRS                               | CPR | 12000      | 4,70          | 56.400,00  |
| 154     | 5160      | LEVONORGESTREL + ETINILESTRADIOL 0,15 + 0,03 MG                       | UN  | 5000       | 0,97          | 4.850,00   |
| 155     | 4885      | LEVOTIROXINA SODICA 100MG                                             | CPR | 45000      | 0,78          | 35.100,00  |
| 156     | 4883      | LEVOTIROXINA SODICA 25MG                                              | CPR | 35000      | 0,78          | 27.300,00  |
| 157     | 134153243 | LEVOTIROXINA SODICA 50 MG                                             | CPR | 45000      | 0,78          | 35.100,00  |
| 158     | 5178      | LIDOCAINA CLORIDRATO 20 MG /G GEL- BISNAGA 30G                        | UN  | 10000      | 11,30         | 113.000,00 |
| 159     | 8051      | LISDEXANFETAMINA 70 MG COM 30 COMPRIMIDOS                             | UN  | 1000       | 18,20         | 18.200,00  |
| 160     | 5161      | LORATADINA 10 MG                                                      | CPR | 12000      | 0,35          | 4.200,00   |
| 161     | 134153243 | LORATADINA 3MG/ML                                                     | UN  | 6000       | 9,80          | 58.800,00  |
| 162     | 3178      | LOSARTANA POTASSICA 50MG                                              | CPR | 15000      | 0,11          | 1.650,00   |
| 163     | 8030      | LUTAB 20 MG COM 30 COMPRIMIDOS                                        | UN  | 1000       | 9,91          | 9.910,00   |
| 164     | 5172      | MEBENDAZOL 100 MG                                                     | CPR | 12000      | 0,45          | 5.400,00   |
| 165     | 5188      | MEBENDAZOL 20 MG / ML SUSP                                            | UN  | 3000       | 7,30          | 21.900,00  |





Menor Preço

Não Oculado

ATIVA MEDICO CIRURGICA LTDA - CNPJ: 09.182.725/0001-12

| Nº Item | Cód.      | Descrição                                                                    | UND | Quantidade | Val. Unitário | Val. Total   |
|---------|-----------|------------------------------------------------------------------------------|-----|------------|---------------|--------------|
| 166     | 5219      | METILDOPA 250MG                                                              | CPR | 50000      | 0,90          | 45.000,00    |
| 167     | 5213      | METOCLOPRAMIDA 10 MG                                                         | CPR | 9000       | 0,21          | 1.890,00     |
| 168     | 5202      | METOCLOPRAMIDA CLORIDRATO 4MG/ML GTS- FRASCO 10 ML                           | UN  | 15000      | 3,90          | 58.500,00    |
| 169     | 0339      | METRONIDAZOL 250MG                                                           | CPR | 6000       | 0,43          | 2.580,00     |
| 170     | 4920      | METROPOLOL 100MG                                                             | CPR | 30000      | 0,77          | 23.100,00    |
| 171     | 5184      | METROPOLOL 50 MG                                                             | CPR | 40000      | 1,45          | 58.000,00    |
| 172     | 5174      | MICONAZOL NITRATO 20 MG /G CREME VAGINAL                                     | UN  | 5000       | 24,33         | 121.650,00   |
| 173     | 4924      | MIDAZOLAN 5MG/ML AMPOLA 3ML CAIXA COM 5 AMPOLAS                              | UN  | 20000      | 4,80          | 96.000,00    |
| 174     | 5235      | MIRTAPINA 15MG                                                               | CPR | 15000      | 1,40          | 21.000,00    |
| 175     | 5179      | NEOMICINA + BACITRACINA 5MG + 250 UI/G POMADA- TUBO 10G                      | TB  | 5000       | 6,55          | 32.750,00    |
| 176     | 134153247 | NEULEPTIL PEDIATRICO 1 %                                                     | FR  | 1000       | 18,90         | 18.900,00    |
| 177     | 134153246 | Neural (original)-100 mg                                                     | CPR | 12000      | 12,58         | 150.960,00   |
| 178     | 5189      | NIFEDIPINA 20MG                                                              | UN  | 27000      | 0,32          | 8.640,00     |
| 179     | 5180      | NISTATINA 100000 UI / 4 G CV C/ APLICADORES                                  | TB  | 10000      | 21,00         | 210.000,00   |
| 180     | 5255      | NISTATINA + OXIDO DE ZINCO 100000 UI/G + 200MG                               | UN  | 5000       | 23,00         | 115.000,00   |
| 181     | 134153244 | NITROFURANTOINA 100 MG                                                       | CPR | 45000      | 0,70          | 31.500,00    |
| 182     | 134153243 | NORETISTERONA 0.35MG                                                         | CPR | 3000       | 0,48          | 1.440,00     |
| 183     | 5256      | NORETISTERONA + ETINILESTRADIOL 1 ML 50 + 5 MG/ML                            | UN  | 30000      | 36,75         | 1.102.500,00 |
| 184     | 2312      | NORELOXACINO 400 MG                                                          | CPR | 12000      | 1,30          | 15.600,00    |
| 185     | 5247      | NORTRIPLINA CLORIDRATO 25 MG                                                 | CPR | 30000      | 1,10          | 33.000,00    |
| 186     | 3202      | NORTRIPLINA 50MG                                                             | CPR | 18000      | 1,10          | 19.800,00    |
| 187     | 5167      | ONEPRAZOL 20 MG                                                              | CPR | 30000      | 0,18          | 5.400,00     |
| 188     | 5282      | ONEPRAZOL PÓ LIOFILIZADO 40MG + SOLUCAO DILUENTE DE 10ML CAIXA COM 20 FRASCO | UN  | 10000      | 24,00         | 240.000,00   |
| 189     | 5204      | OXALATO DE ESCITALOPRAM 10 MG                                                | CPR | 32000      | 0,35          | 11.200,00    |
| 190     | 5246      | OXCARBAZEPINA 300MG                                                          | CPR | 40000      | 3,60          | 144.000,00   |
| 191     | 3859      | OXCARBAZEPINA 600MG                                                          | CPR | 20000      | 3,60          | 72.000,00    |
| 192     | 134153245 | PACO (PARACETAMOL + CODEINA) 500 + 30 MG                                     | CPR | 10000      | 1,20          | 12.000,00    |
| 193     | 5175      | PANTOPRAZOL 20 MG                                                            | CPR | 18000      | 0,35          | 6.300,00     |
| 194     | 4898      | PANTOPRAZOL 40MG                                                             | CPR | 30000      | 0,49          | 14.700,00    |
| 195     | 5221      | PARACETAMOL 200MG / ML GOTAS 15 ML                                           | UN  | 9000       | 4,20          | 37.800,00    |
| 196     | 0332      | PARACETAMOL 500MG                                                            | CPR | 15000      | 0,15          | 2.250,00     |
| 197     | 0350      | PAROXETINA 20MG                                                              | CPR | 40000      | 0,42          | 16.800,00    |





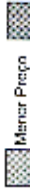
# PREFEITURA MUNICIPAL DE DORES DO TURVO

CNPJ: 18.128.249/0001-42

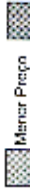
Endereço: RUA PAULO FERNANDES DE FARIA, 55, CENTRO, DORES DO TURVO - MG

Telefone: (32) 3576-1275 E-mail: prefeitura@doresdoturvo.mg.gov.br

Exercício: 2025  
Página(s): 24/41



Manter Preço



## ATIVA MEDICO CIRURGICA LTDA - CNPJ: 09.182.725/0001-12

| Nº Item | Cod.      | Descrição                                                                          | UND | Quantidade | Val. Unitário | Val. Total |
|---------|-----------|------------------------------------------------------------------------------------|-----|------------|---------------|------------|
| 198     | 5197      | PHOSFOENEMA FRASCO DE 130 ML                                                       | FC  | 1000       | 18,90         | 18.900,00  |
| 199     | 5214      | PREDNISOLINA 3 MG/ML                                                               | UN  | 9000       | 24,50         | 220.500,00 |
| 200     | 3197      | PREDNISOLINA 20MG                                                                  | CPR | 18000      | 0,56          | 10.080,00  |
| 201     | 4904      | PREDNISOLINA 5MG                                                                   | CPR | 18000      | 0,23          | 4.140,00   |
| 202     | 4897      | PREGABALINA 75MG COMPRIMIDO                                                        | CPR | 90000      | 0,65          | 58.500,00  |
| 203     | 134153247 | PROLIA INJETAVEL 60 MG/ML                                                          | AMP | 30         | 1.644,00      | 49.320,00  |
| 204     | 8046      | QUETIAPINA 100 MG COM 30 COMPRIMIDO                                                | UN  | 20000      | 1,06          | 21.200,00  |
| 205     | 8045      | QUETIAPINA 25 MG COM 30 COMPRIMIDO                                                 | UN  | 20000      | 0,40          | 8.000,00   |
| 206     | 8040      | REVOC 100 MG COM 60 COMPRIMIDOS                                                    | UN  | 1000       | 12,30         | 12.300,00  |
| 207     | 5162      | RIFAMICINA DE 10MG/ML - 20ML SPRAY                                                 | UN  | 12000      | 14,45         | 173.400,00 |
| 208     | 0748      | (+)RISPERIDONA 1MG CPR                                                             | CPR | 30000      | 0,29          | 8.700,00   |
| 209     | 134153247 | RISPERIDONA 1 MG/ML                                                                | FR  | 5000       | 35,00         | 175.000,00 |
| 210     | 5176      | RISPERIDONA 2 MG                                                                   | CPR | 75000      | 0,33          | 24.750,00  |
| 211     | 5171      | RITALINA 10MG                                                                      | CPR | 15000      | 0,81          | 12.150,00  |
| 212     | 5169      | RIVAROXABANA 20 MG CPR                                                             | CPR | 30000      | 0,65          | 19.500,00  |
| 213     | 5222      | SAIS PARA REIDRATAÇÃO ORAL ENVELOPE 27,9 GRAMAS                                    | SCH | 25000      | 3,50          | 87.500,00  |
| 214     | 5249      | SERTRALINA 50MG                                                                    | CPR | 80000      | 0,29          | 23.200,00  |
| 215     | 4899      | SIMETICONA 125MG                                                                   | CPR | 100        | 1,60          | 160,00     |
| 216     | 3858      | SIMETICONA 75MG/ML 10ML                                                            | FC  | 15000      | 3,80          | 57.000,00  |
| 217     | 5205      | SIMETICONA COMPRIMIDO 40 MG                                                        | CPR | 45000      | 0,36          | 16.200,00  |
| 218     | 3185      | SINVASTATINA 10MG                                                                  | CPR | 15000      | 0,21          | 3.150,00   |
| 219     | 0354      | SINVASTATINA 40MG                                                                  | CPR | 15000      | 0,43          | 6.450,00   |
| 220     | 134153265 | SUCCINATO SODICO DE HIDROCORTISONA 100MG+AMPOLA DILUENTE 2ML CAIXA COM 50 FRASCO   | FR  | 24000      | 8,75          | 210.000,00 |
| 221     | 134153245 | SUCCINATO SODICO DE HIDROCORTISONA 500MG + AMPOLA DILUENTE 4ML CAIXA COM 50 FRASCO | FR  | 24000      | 13,60         | 326.400,00 |
| 222     | 4886      | SULFADIAZINA DE PRATA 10MG DE 400 GRAMAS                                           | UN  | 500        | 98,00         | 49.000,00  |
| 223     | 3186      | SULFAMETOXAZOL + TRIMETOPRIMA 400 + 80MG                                           | CPR | 90000      | 0,43          | 3.870,00   |
| 224     | 5159      | SULFAMETOXAZOL + TRIMETOPRIMA 40 MG / ML + 8 MG / ML- FRASCO 100 ML                | UN  | 5000       | 16,40         | 82.000,00  |
| 225     | 134153265 | SULFATO DE MORFINA 0,2MG/ML CAIXA COM 50 AMPOLAS.                                  | AMP | 5000       | 16,78         | 83.900,00  |
| 226     | 5241      | SULFATO DE NEOMICINA + BACITRACINA 5 MG/G + 250 UI/G                               | UN  | 15000      | 6,55          | 98.250,00  |
| 227     | 5242      | SULFATO FERROSO 125MG/ML 30 ML                                                     | FC  | 5000       | 2,99          | 14.950,00  |
| 228     | 3187      | SULFATO FERROSO 40MG                                                               | CPR | 15000      | 0,13          | 1.950,00   |
| 229     | 134153246 | TIAMINA 300 MG                                                                     | CPR | 20000      | 0,53          | 10.600,00  |



**ATIVA MEDICO CIRURGICA LTDA - CNPJ: 09.182.725/0001-12**

| Nº Item             | Cód.      | Descrição                       | UND | Quantidade | Val. Unitário | Val. Total           |
|---------------------|-----------|---------------------------------|-----|------------|---------------|----------------------|
| 230                 | 5190      | TOPIRAMATO 100 MG               | CPR | 20000      | 0,86          | 17.200,00            |
| 231                 | 2404      | TOPIRAMATO 25MG CPR             | CPR | 27000      | 0,49          | 13.230,00            |
| 232                 | 4889      | TOPIRAMATO 50MG                 | CPR | 60000      | 0,51          | 30.600,00            |
| 233                 | 134153247 | TRAMADOL 50 MG                  | CPR | 30000      | 0,40          | 12.000,00            |
| 234                 | 134153244 | TRILEPTAL (ORIGINAL) 60 MG / ML | FR  | 500        | 99,40         | 49.700,00            |
| 235                 | 5267      | VARFARINA SODICA 5 MG           | CPR | 15000      | 0,90          | 13.500,00            |
| 236                 | 5042      | VATIS 300MG COM 60 COMPRIMIDO   | UN  | 1000       | 3,15          | 3.150,00             |
| 237                 | 0356      | VENLAFAXINA 75MG                | CPR | 50000      | 1,65          | 82.500,00            |
| 238                 | 5170      | Vonau - ondansetrona 4 mg       | CPR | 60000      | 0,93          | 55.800,00            |
| 239                 | 134153243 | Zart 50 mg                      | CPR | 32000      | 1,98          | 63.360,00            |
| 240                 | 134153244 | Zart H 50 + 12,5 MG             | CPR | 15000      | 1,98          | 29.700,00            |
| 241                 | 5195      | ZOLPIDEN 10MG                   | CPR | 18000      | 0,33          | 5.940,00             |
| <b>Total ==&gt;</b> |           |                                 |     |            |               | <b>20.268.525,00</b> |

**BH FARMA COMERCIO LTDA - CNPJ: 42.799.163/0001-26**

| Nº Item             | Cód.      | Descrição                                           | UND | Quantidade | Val. Unitário | Val. Total        |
|---------------------|-----------|-----------------------------------------------------|-----|------------|---------------|-------------------|
| 003                 | 5209      | ACETATO DE MEDROXIPROGESTERONA 150MG / ML INJETAVEL | UN  | 3000       | 9,29          | 27.870,00         |
| 008                 | 4915      | ACIDO VALPROICO 250MG                               | CPR | 50000      | 0,42          | 21.000,00         |
| 049                 | 134153244 | CARBAMAZEPINA XP 6%                                 | UN  | 9000       | 8,12          | 73.080,00         |
| <b>Total ==&gt;</b> |           |                                                     |     |            |               | <b>121.950,00</b> |

**ALFALAGOS LTDA - CNPJ: 05.194.502/0001-14**

| Nº Item | Cód.      | Descrição                                           | UND | Quantidade | Val. Unitário | Val. Total |
|---------|-----------|-----------------------------------------------------|-----|------------|---------------|------------|
| 003     | 5209      | ACETATO DE MEDROXIPROGESTERONA 150MG / ML INJETAVEL | UN  | 3000       | 8,56          | 25.680,00  |
| 006     | 5199      | ACIDO FOLICO 5MG                                    | CPR | 18000      | 0,07          | 1.224,00   |
| 013     | 5186      | ALBENDAZOL 400MG                                    | CPR | 12000      | 0,45          | 5.361,60   |
| 014     | 0343      | ALOPURINOL 100MG                                    | CPR | 18000      | 0,21          | 3.808,80   |
| 015     | 3155      | ALOPURINOL 300MG                                    | CPR | 15000      | 0,49          | 7.299,00   |
| 016     | 134153247 | Alprazolam 1 MG                                     | CPR | 35000      | 0,31          | 9.937,50   |
| 017     | 0329      | AMIODARONA 200MG                                    | CPR | 12000      | 0,63          | 7.603,20   |
| 018     | 134153242 | Amitriptilina 10 mg                                 | CPR | 30000      | 0,14          | 4.227,00   |
| 019     | 2403      | AMITRIPTILINA 25MG CPR                              | CPR | 30000      | 0,14          | 4.227,00   |
| 020     | 134153262 | AMOXIC + CLAVULANATO DE POTASSIO 500 + 125 MG       | CPS | 10000      | 0,88          | 8.800,00   |





**PREFEITURA MUNICIPAL DE DORES DO TURVO**

CNPJ: 18.128.249/0001-42

Endereço: RUA PAULO FERNANDES DE FÁRIA, 55. CENTRO, DORES DO TURVO - MG

Telefone: (32) 3576-1275 E-mail: prefeitura@doresdoturvo.mg.gov.br

Exercício: 2025  
Página(s): 26/41

Marcar Preço Não Seleto

**ALFALAGOS LTDA - CNPJ: 05.194.502/0001-14**

| Nº Item | Cód.      | Descrição                                      | UND | Quantidade | Val. Unitário | Val. Total |
|---------|-----------|------------------------------------------------|-----|------------|---------------|------------|
| 026     | 3160      | ANLIDIPINO 5MG                                 | CPR | 30000      | 0,07          | 2.031,00   |
| 027     | 5192      | ARIPRAZOL 10 MG                                | CPR | 6000       | 0,49          | 2.964,00   |
| 031     | 5177      | ATENOLOL 50 MG COMPRIMIDO                      | CPR | 18000      | 0,23          | 4.060,80   |
| 032     | 4880      | ATORVASTATINA 20MG                             | CPR | 50000      | 0,37          | 18.650,00  |
| 036     | 3162      | AZITROMICINA 500MG                             | CPR | 30000      | 1,69          | 50.721,00  |
| 039     | 134153246 | BROMAZEPAN 3 MG                                | CPR | 27000      | 0,16          | 4.195,80   |
| 040     | 5233      | BROMOPRIDA 10 MG                               | CPR | 30000      | 6,10          | 182.892,00 |
| 042     | 4422      | BUPROPIONA 150MG                               | CPR | 24000      | 0,48          | 11.635,60  |
| 047     | 3164      | CAPTROPIL 25MG                                 | CPR | 12000      | 0,05          | 636,00     |
| 048     | 3199      | CARBAMAZEPINA 200MG                            | CPR | 40000      | 0,32          | 12.816,00  |
| 050     | 3200      | CARBONATO DE LÍCIO 300MG                       | CPR | 35000      | 0,48          | 16.954,00  |
| 051     | 0334      | CARVEDILOL 12.5MG                              | CPR | 30000      | 0,12          | 3.717,00   |
| 052     | 5216      | CARVEDILOL 25 MG CPRS                          | CPR | 30000      | 0,17          | 5.018,00   |
| 053     | 5217      | CARVEDILOL 3.125 MG CPRS                       | CPR | 30000      | 0,15          | 4.410,00   |
| 054     | 5236      | CARVEDILOL 6.25 MG                             | CPR | 30000      | 0,10          | 2.996,00   |
| 055     | 0345      | CEFALEXINA 500MG                               | CPR | 24000      | 0,64          | 15.276,00  |
| 056     | 3198      | CEFALEXINA SUSPENSÃO ORAL 500MG/ML             | FR  | 5000       | 0,59          | 2.903,00   |
| 058     | 5251      | CETOPROFENO 150 MG                             | CPR | 50000      | 3,22          | 161.065,00 |
| 060     | 134153244 | CETOPROFENO IV 100MG CAIXA COM 50 AMPOLAS      | AMP | 27000      | 6,22          | 167.845,50 |
| 061     | 5168      | CICLOBENZAPRINA 10 MG                          | CPR | 30000      | 0,17          | 5.131,00   |
| 062     | 2407      | CILOSTAZOL 100MG CPR                           | CPR | 30000      | 0,64          | 19.053,00  |
| 063     | 4908      | CIPROFIBRATO 100MG                             | CPR | 18000      | 0,53          | 9.594,00   |
| 064     | 3192      | CIPROFLOXACINO 500MG                           | CPR | 15000      | 0,28          | 4.197,00   |
| 067     | 5208      | CLARITROMICINA 500 MG CPRS                     | CPR | 15000      | 2,93          | 43.882,50  |
| 069     | 3206      | CLONIPRAMINA 25MG                              | CPR | 20000      | 0,91          | 18.154,00  |
| 070     | 5211      | CLONAZEPAM 2.5 MG ML GTS                       | FC  | 20000      | 0,09          | 1.860,00   |
| 071     | 0335      | CLONAZEPAM 2MG                                 | CPR | 100000     | 0,11          | 11.330,00  |
| 072     | 0358      | CLOPIDOGREL 75MG                               | CPR | 10000      | 0,58          | 5.758,00   |
| 079     | 3392      | CLORIDRATO DE METOCLOPRAMIDA 10MG/ML           | AMP | 30000      | 0,13          | 3.996,00   |
| 083     | 0349      | CLOPROMAZINA 100MG                             | CPR | 15000      | 0,50          | 7.491,00   |
| 085     | 134153263 | COMPLEXO B 2ML INJETAVEL CAIXA COM 100 AMPOLA. | AMP | 32000      | 0,08          | 2.525,00   |
| 091     | 5193      | DESVENLAFAXINA 50MG                            | CPR | 25000      | 1,77          | 44.127,50  |



**PREFEITURA MUNICIPAL DE DORES DO TURVO**

CNPJ: 18.128.249/0001-42

Endereço: RUA PAULO FERNANDES DE FARIA, 55, CENTRO, DORES DO TURVO - MG

Telefone: (32) 3576-1275 E-mail: prefeitura@doresdoturvo.mg.gov.br

Exercício: 2025

Página(s): 27/41

Menor Preço Não Culavio

**ALFALAGOS LTDA - CNPJ: 05.194.502/0001-14**

| Nº Item | Cód.      | Descrição                                              | UND | Quantidade | Val. Unitário | Val. Total |
|---------|-----------|--------------------------------------------------------|-----|------------|---------------|------------|
| 082     | 5187      | DEXAMETASONA 1 MG/G CREME- BISNAGA DE 10G              | UN  | 9000       | 1,58          | 14.220,00  |
| 083     | 5206      | DEXAMETASONA 4 MG CPRS                                 | CPR | 21000      | 0,26          | 5.478,00   |
| 084     | 134153264 | DEXAMETASONA 4MG/ML AMPOLA 2.5 CAIXA COM 100 AMPOLAS.  | AMP | 30000      | 4,05          | 121.500,00 |
| 095     | 3165      | DEXCLORFENIRAMINA 2MG                                  | CPR | 18000      | 0,12          | 2.196,00   |
| 097     | 3203      | DIAZEPAM 10MG                                          | CPR | 60000      | 0,17          | 10.344,00  |
| 100     | 3167      | DIGOXINA 0,25MG                                        | CPR | 18000      | 0,24          | 4.320,00   |
| 101     | 134153264 | DIPIRONA 500MG/ML AMPOLA DE 2ML CAIXA COM 100 AMPOLAS. | AMP | 45000      | 2,43          | 109.350,00 |
| 102     | 134153244 | DIPIRONA GOTAS 20ML                                    | UN  | 15000      | 2,43          | 36.450,00  |
| 107     | 0340      | DOMPERIDONA 10MG                                       | CPR | 20000      | 0,10          | 1.934,00   |
| 108     | 5203      | DULOXETINA 30 MG                                       | CPR | 35000      | 1,74          | 60.990,00  |
| 109     | 5215      | DULOXETINA 60 MG                                       | CPR | 45000      | 4,12          | 185.548,50 |
| 111     | 4890      | ENALAPRIL 20MG                                         | CPR | 18000      | 0,13          | 2.340,00   |
| 117     | 5266      | ESOMEPRAZOL 20 MG                                      | CPR | 10000      | 1,18          | 11.806,00  |
| 118     | 5250      | Esomeprazol magnésico 40 mg                            | CPR | 100        | 1,62          | 162,06     |
| 119     | 5210      | ESPIRONOLACTONA 25 MG COMPRIMIDO                       | CPR | 36000      | 0,43          | 15.642,00  |
| 121     | 3195      | FENTONIA 100MG                                         | CPR | 21000      | 0,21          | 4.376,10   |
| 122     | 134153264 | FENTONIA 50MG/5ML CAIXA COM 100 AMPOLAS.               | AMP | 24000      | 6,42          | 154.080,00 |
| 123     | 2391      | FENOBARBITAL 100MG CPR                                 | CPR | 45000      | 0,24          | 10.875,00  |
| 129     | 5220      | FLUCONAZOL 150 MG                                      | CPR | 6000       | 1,28          | 7.680,80   |
| 130     | 3204      | FLUOXETINA 20MG                                        | CPS | 45000      | 0,12          | 5.565,50   |
| 135     | 134153246 | Gaeso - esomeprazol magnésico 40 mg                    | CPR | 10000      | 1,62          | 16.206,00  |
| 136     | 4903      | GLICAZIDA 30MG                                         | CPR | 30000      | 0,31          | 9.240,00   |
| 137     | 134153265 | GLICOSE 25% 10ML CAIXA COM 200 AMPOLAS.                | AMP | 24000      | 0,90          | 21.600,00  |
| 138     | 134153265 | GLICOSE 50% 10ML CAIXA COM 200 AMPOLAS.                | AMP | 40000      | 0,99          | 39.600,00  |
| 139     | 0347      | HALOPERIDOL 5MG                                        | CPR | 21000      | 0,42          | 8.763,30   |
| 140     | 134153265 | HALOPERIDOL 5MG/ML CAIXA COM 50 AMPOLAS-1ML.           | AMP | 36000      | 3,55          | 127.800,00 |
| 141     | 3172      | HIDROCLOROTIAZIDA 25MG                                 | CPR | 12000      | 0,04          | 537,60     |
| 144     | 134153244 | IMIPRAMIDA 25 MG                                       | CPR | 18000      | 0,67          | 12.061,80  |
| 145     | 4891      | ISOSSORBIDA DINITRATO 5MG COMPRIMIDO SUBLINGUAL        | CPR | 6000       | 0,34          | 2.076,60   |
| 147     | 4892      | ISOSSORBIDA MONITORADO 20MG                            | CPR | 18000      | 0,37          | 6.699,60   |
| 155     | 4885      | LEVOTIROXINA SODICA 100MG                              | CPR | 45000      | 0,34          | 15.426,00  |
| 156     | 4883      | LEVOTIROXINA SODICA 25MG                               | CPR | 35000      | 0,18          | 6.186,00   |





# PREFEITURA MUNICIPAL DE DORES DO TURVO

CNPJ: 18.128.249/0001-42

Endereço: RUA PAULO FERNANDES DE FARIA, 55, CENTRO, DORES DO TURVO - MG

Telefone: (32) 3576-1275 E-mail: prefeitura@doresdoturvo.mg.gov.br

Exercício: 2025  
Página(s): 28/41

Mostrar Preço Não Colado

## ALFALAGOS LTDA - CNPJ: 05.194.502/0001-14

| Nº Item | Cód.      | Descrição                                                                    | UND | Quantidade | Val. Unitário | Val. Total |
|---------|-----------|------------------------------------------------------------------------------|-----|------------|---------------|------------|
| 157     | 134153243 | LEVO TIROXINA SODICA 50 MG                                                   | CPR | 45000      | 0.50          | 22.283.00  |
| 158     | 5178      | LIDOCAINA CLORIDRATO 20 MG / G GEL- BISNAGA 30G                              | UN  | 10000      | 3.55          | 35.500.00  |
| 160     | 5161      | LORATADINA 10 MG                                                             | CPR | 12000      | 0.18          | 2.160.00   |
| 162     | 3178      | LOSARTANA POTÁSSICA 50MG                                                     | CPR | 15000      | 0.11          | 1.650.50   |
| 164     | 5172      | MEBENDAZOL 100 MG                                                            | CPR | 12000      | 0.55          | 6.589.20   |
| 166     | 5219      | METILDOPA 250MG                                                              | CPR | 50000      | 0.54          | 26.910.00  |
| 167     | 5213      | METOCLOPRAMIDA 10 MG                                                         | CPR | 9000       | 0.13          | 1.198.80   |
| 169     | 0339      | METRONIDAZOL 250MG                                                           | CPR | 6000       | 0.20          | 1.200.00   |
| 170     | 4920      | METOPROLOL 100MG                                                             | CPR | 30000      | 0.70          | 20.889.00  |
| 171     | 5184      | METOPROLOL 50 MG                                                             | CPR | 40000      | 0.66          | 26.400.00  |
| 172     | 5174      | MICONAZOL NITRATO 20 MG / G CREME VAGINAL                                    | UN  | 5000       | 3.55          | 17.750.00  |
| 174     | 5235      | MIRTAZAPINA 15MG                                                             | CPR | 15000      | 0.88          | 13.225.50  |
| 175     | 5179      | NEOMICINA + BACITRACINA 5MG + 250 UI/G POMADA- TUBO 10G                      | TB  | 5000       | 2.90          | 14.500.00  |
| 179     | 5180      | NISTATINA 100000 UI / 4 G CV C/ APLICADORES                                  | TB  | 10000      | 5.60          | 56.000.00  |
| 181     | 134153244 | NITROFURANTOINA 100 MG                                                       | CPR | 45000      | 0.30          | 13.500.00  |
| 184     | 2312      | NORFLOXACINO 400 MG                                                          | CPR | 12000      | 0.63          | 7.560.00   |
| 185     | 5247      | NORTRIPIlina CLORIDRATO 25 MG                                                | CPR | 30000      | 1.56          | 46.800.00  |
| 186     | 3202      | NORTRIPIlina 50MG                                                            | CPR | 18000      | 1.56          | 28.119.60  |
| 187     | 5167      | OMEPRAZOL 20 MG                                                              | CPR | 30000      | 0.16          | 4.800.00   |
| 188     | 5252      | OMEPRAZOL PÓ LIOFILIZADO 40MG + SOLUÇÃO DILUENTE DE 10ML CAIXA COM 20 FRASCO | UN  | 10000      | 38.07         | 380.700.00 |
| 190     | 5246      | OXCARBAZEPINA 300MG                                                          | CPR | 40000      | 1.11          | 44.580.00  |
| 192     | 134153245 | PACO (PARACETAMOL + CODEINA) 500 + 30 MG                                     | CPR | 10000      | 0.60          | 6.000.00   |
| 193     | 5175      | PANTOPRAZOL 20 MG                                                            | CPR | 18000      | 0.20          | 3.623.40   |
| 194     | 4898      | PANTOPRAZOL 40MG                                                             | CPR | 30000      | 0.23          | 6.783.00   |
| 195     | 5221      | PARACETAMOL 200MG / ML GOTAS 15 ML                                           | UN  | 9000       | 2.49          | 22.438.80  |
| 196     | 0332      | PARACETAMOL 500MG                                                            | CPR | 15000      | 0.13          | 1.951.50   |
| 199     | 5214      | PREDNISOLINA 3 MG/ML                                                         | UN  | 9000       | 0.10          | 900.00     |
| 200     | 3197      | PREDNISOLINA 20MG                                                            | CPR | 18000      | 0.26          | 4.680.00   |
| 201     | 4904      | PREDNISOLINA 5MG                                                             | CPR | 18000      | 0.10          | 1.797.00   |
| 205     | 8045      | QUETIAPINA 25 MG COM 30 COMPRIMIDO                                           | UN  | 20000      | 0.24          | 4.738.00   |
| 207     | 5162      | RIFAMICINA DE 10MG/ML - 20ML SPRAY                                           | UN  | 12000      | 5.88          | 70.560.00  |
| 208     | 0748      | (*)RISPERIDONA 1MG CPR                                                       | CPR | 30000      | 0.13          | 3.837.00   |



**PREFEITURA MUNICIPAL DE DORES DO TURVO**

CNPJ: 18.128.249/0001-42

Endereço: RUA PAULO FERNANDES DE FARIA, 55, CENTRO, DORES DO TURVO - MG

Telefone: (32) 3576-1275 E-mail: prefeitura@doresdoturvo.mg.gov.br

Exercício: 2025

Página(s): 29/41

Menor Preço

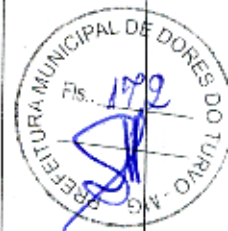
Não Colado

**ALFALAGOS LTDA - CNPJ: 05.194.502/0001-14**

| Nº Item   | Cód.      | Descrição                                                            | UND | Quantidade | Val. Unitário | Val. Total   |
|-----------|-----------|----------------------------------------------------------------------|-----|------------|---------------|--------------|
| 209       | 134153247 | RISPERIDONA 1 MG/ML                                                  | FR  | 5000       | 15,37         | 77.827,50    |
| 210       | 5176      | RISPERIDONA 2 MG                                                     | CPR | 75000      | 0,18          | 13.545,00    |
| 212       | 5169      | RIVAROXABANA 20 MG CPR                                               | CPR | 30000      | 1,47          | 44.247,00    |
| 214       | 5249      | SERTRALINA 50MG                                                      | CPR | 80000      | 0,26          | 20.784,00    |
| 217       | 5205      | SIMETICONA COMPRIMIDO 40 MG                                          | CPR | 45000      | 0,18          | 8.118,00     |
| 218       | 3185      | SINVASTATINA 10MG                                                    | CPR | 15000      | 0,15          | 2.287,50     |
| 219       | 0354      | SINVASTATINA 40MG                                                    | CPR | 15000      | 0,20          | 3.052,50     |
| 222       | 4886      | SULFADIAZINA DE PRATA 10MG DE 400 GRAMAS                             | UN  | 500        | 53,93         | 26.966,15    |
| 223       | 3186      | SULFAMETOXAZOL + TRIMETOPRIMA 400 + 80MG                             | CPR | 9000       | 0,54          | 4.856,40     |
| 224       | 5159      | SULFAMETOXAZOL + TRIMETOPRIMA 40 MG / ML + 8 MG / ML - FRASCO 100 ML | UN  | 5000       | 5,49          | 27.449,50    |
| 227       | 5242      | SULFATO FERROSO 125MG/ML 30 ML                                       | FC  | 5000       | 4,05          | 20.296,00    |
| 228       | 3187      | SULFATO FERROSO 40MG                                                 | CPR | 15000      | 0,07          | 1.101,00     |
| 229       | 134153248 | TIAMINA 300 MG                                                       | CPR | 20000      | 0,56          | 11.138,00    |
| 230       | 5190      | TOPIRAMATO 100 MG                                                    | CPR | 20000      | 0,63          | 12.565,00    |
| 231       | 2404      | TOPIRAMATO 25MG CPR                                                  | CPR | 27000      | 0,22          | 5.832,00     |
| 232       | 4889      | TOPIRAMATO 50MG                                                      | CPR | 60000      | 0,24          | 14.226,00    |
| 235       | 5267      | VARFARINA SODICA 5 MG                                                | CPR | 15000      | 0,27          | 4.005,00     |
| 237       | 0356      | VENLAFAXINA 75MG                                                     | CPR | 50000      | 1,10          | 55.220,00    |
| 241       | 5195      | ZOLPIDEN 10MG                                                        | CPR | 18000      | 0,23          | 4.186,60     |
| Total ==> |           |                                                                      |     |            |               | 3.215.151,91 |

**MEDH DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA - CNPJ: 18.917.657/0001-83**

| Nº Item   | Cód. | Descrição                                                   | UND | Quantidade | Val. Unitário | Val. Total |
|-----------|------|-------------------------------------------------------------|-----|------------|---------------|------------|
| 005       | 3152 | ÁCIDO ACETILSALICÍLICO 100MG                                | CPR | 36000      | 0,05          | 1.800,00   |
| 021       | 5243 | AMOXIC + CLAVULANATO DE POTASSIO 50 + 12,5MG / ML SUSP      | UN  | 10000      | 15,00         | 150.000,00 |
| 033       | 5163 | Atrovent - Brometo Ipratropico monodrilado 0,25 mg/ml 20 ml | UN  | 2000       | 1,50          | 3.000,00   |
| 103       | 4882 | DIPIRONA SODICA 500MG                                       | CPR | 45000      | 0,18          | 8.100,00   |
| 197       | 0350 | PAROXETINA 20MG                                             | CPR | 40000      | 0,19          | 7.600,00   |
| 226       | 5241 | SUI FATO DE NEOMICINA + BACITRACINA 5 MG/G + 250 UI/G       | UN  | 15000      | 3,21          | 48.150,00  |
| Total ==> |      |                                                             |     |            |               | 218.650,00 |







## COMERCIAL CIRURGICO RIOCLARENSE LTDA - CNPJ: 67.729.178/0002-20

| Nº Item   | Cód. | Descrição                                                          | UND | Quantidade | Val. Unitário | Val. Total |
|-----------|------|--------------------------------------------------------------------|-----|------------|---------------|------------|
| 005       | 3152 | ÁCIDO ACETILSALICÍLICO 100MG                                       | CPR | 36000      | 0,04          | 1.440,00   |
| 007       | 5230 | ÁCIDO TRANEXÂMICO INJETÁVEL 50MG/ML                                | UN  | 5000       | 4,95          | 24.750,00  |
| 112       | 5165 | ENOXAPARINA SODICA 20MG/0,2ML SOLUÇÃO INJETÁVEL SERINGA PREENCHIDA | UN  | 1000       | 18,00         | 18.000,00  |
| Total ==> |      |                                                                    |     |            |               | 44.190,00  |

## MEDIC MAIS DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS E CORRELATOS LTDA - CNPJ: 52.787.761/0001-39

| Nº Item   | Cód. | Descrição                    | UND | Quantidade | Val. Unitário | Val. Total |
|-----------|------|------------------------------|-----|------------|---------------|------------|
| 005       | 3152 | ÁCIDO ACETILSALICÍLICO 100MG | CPR | 36000      | 0,09          | 3.240,00   |
| 165       | 5188 | MEBENDAZOL 20 MG / ML SUSP   | UN  | 3000       | 2,93          | 8.790,00   |
| Total ==> |      |                              |     |            |               | 12.030,00  |

## ML DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA - CNPJ: 43.186.551/0001-02

| Nº Item   | Cód. | Descrição                              | UND | Quantidade | Val. Unitário | Val. Total |
|-----------|------|----------------------------------------|-----|------------|---------------|------------|
| 152       | 4921 | LEVODOPA + BENSARAZIDA 100 + 25MG CPRS | CPR | 18000      | 3,38          | 60.840,00  |
| 198       | 5197 | PHOSFOENEMA FRASCO DE 130 ML           | FC  | 1000       | 9,63          | 9.630,00   |
| Total ==> |      |                                        |     |            |               | 70.470,00  |

## DISTRIMINAS COMERCIO ATACADISTA DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA - CNPJ: 33.256.335/0001-24

| Nº Item   | Cód.      | Descrição                              | UND | Quantidade | Val. Unitário | Val. Total |
|-----------|-----------|----------------------------------------|-----|------------|---------------|------------|
| 043       | 134153247 | BUPROPIONA 300 MG                      | CPR | 30000      | 2,40          | 72.000,00  |
| 073       | 5234      | CLORIDRATO DE AMBROXOL 30 MG/ML - 5ML  | UN  | 9000       | 9,96          | 89.640,00  |
| 152       | 4921      | LEVODOPA + BENSARAZIDA 100 + 25MG CPRS | CPR | 18000      | 3,37          | 60.660,00  |
| 198       | 5197      | PHOSFOENEMA FRASCO DE 130 ML           | FC  | 1000       | 9,62          | 9.620,00   |
| Total ==> |           |                                        |     |            |               | 231.920,00 |

## GALLI E LIOTTO COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA - CNPJ: 42.092.374/0001-24

| Nº Item   | Cód.      | Descrição                                                                             | UND | Quantidade | Val. Unitário | Val. Total |
|-----------|-----------|---------------------------------------------------------------------------------------|-----|------------|---------------|------------|
| 004       | 5245      | ACICLOVIR 200 MG                                                                      | CPR | 20000      | 0,29          | 5.800,00   |
| 037       | 134153244 | BENZILPENICILINA BENZATINA 1.200.000 UI + DILUENTE COM ANESTESICO CAIXA COM 50 FRASCO | FR  | 18000      | 7,79          | 140.220,00 |
| 096       | 4902      | DEXCLOPFENIRAMINA XP 0,4 MG/ ML - 100ML                                               | FR  | 12000      | 3,00          | 36.000,00  |
| 149       | 5156      | IVERMECTINA 6 MG CPRS                                                                 | CPR | 22000      | 0,80          | 17.600,00  |
| Total ==> |           |                                                                                       |     |            |               | 199.620,00 |



Menor Preço

Não Cotado

## SOMA/MG PRODUTOS HOSPITALARES LTDA - CNPJ: 12.927.876/0001-67

| Nº Item   | Cód.      | Descrição                                                                              | UND | Quantidade | Val. Unitário | Val. Total |
|-----------|-----------|----------------------------------------------------------------------------------------|-----|------------|---------------|------------|
| 037       | 134153244 | BENZILPENICILINA BENZATINA 1.2000.000 UI + DILUENTE COM ANESTESICO CAIXA COM 50 FRASCO | FR  | 18000      | 6,20          | 111.600,00 |
| 049       | 134153244 | CARBAMAZEPINA XP 6%                                                                    | UN  | 9000       | 9,00          | 81.000,00  |
| 158       | 5178      | LIDOCAINA CLORIDRATO 20 MG /G GEL- BISNAGA 30G                                         | UN  | 10000      | 5,00          | 50.000,00  |
| 228       | 3187      | SULFATO FERROSO 40MG                                                                   | CPR | 15000      | 0,05          | 750,00     |
| Total ==> |           |                                                                                        |     |            |               | 243.350,00 |

## DISTRIMIX DISTR.MEDICAMENTOS LTDA - CNPJ: 01.417.694/0001-20

| Nº Item   | Cód.      | Descrição                                                                              | UND | Quantidade | Val. Unitário | Val. Total |
|-----------|-----------|----------------------------------------------------------------------------------------|-----|------------|---------------|------------|
| 007       | 5230      | ACIDO TRANEXAMICO INJETAVEL 50MG/ML                                                    | UN  | 5000       | 4,34          | 21.700,00  |
| 037       | 134153244 | BENZILPENICILINA BENZATINA 1.2000.000 UI + DILUENTE COM ANESTESICO CAIXA COM 50 FRASCO | FR  | 18000      | 7,49          | 134.820,00 |
| Total ==> |           |                                                                                        |     |            |               | 156.520,00 |

## CENTERMEDI COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITAL - CNPJ: 03.652.030/0003-32

| Nº Item   | Cód.      | Descrição                 | UND | Quantidade | Val. Unitário | Val. Total |
|-----------|-----------|---------------------------|-----|------------|---------------|------------|
| 049       | 134153244 | CARBAMAZEPINA XP 6%       | UN  | 9000       | 11,75         | 105.750,00 |
| 065       | 134153246 | CITOCONAZOL CREME 20 MG/G | UN  | 10000      | 4,00          | 40.000,00  |
| Total ==> |           |                           |     |            |               | 145.750,00 |

## M &amp; E DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA - CNPJ: 50.548.325/0001-81

| Nº Item   | Cód. | Descrição                                                                                    | UND | Quantidade | Val. Unitário | Val. Total   |
|-----------|------|----------------------------------------------------------------------------------------------|-----|------------|---------------|--------------|
| 068       | 5158 | CLOBAZAN 20MG                                                                                | CPR | 5000       | 1,65          | 8.250,00     |
| 126       | 5164 | FITA PARA DETERMINACAO DE GLICEMIA CAPILAR PARA APARELHO ACCU CHEK ACTIVE CAIXA COM 50 FITAS | CX  | 50000      | 45,40         | 2.270.000,00 |
| Total ==> |      |                                                                                              |     |            |               | 2.278.250,00 |

## AQ PHARMA LABORATORIO DE MANIPULACAO LTDA - CNPJ: 04.767.168/0001-88

| Nº Item   | Cód. | Descrição     | UND | Quantidade | Val. Unitário | Val. Total |
|-----------|------|---------------|-----|------------|---------------|------------|
| 068       | 5158 | CLOBAZAN 20MG | CPR | 5000       | 1,69          | 8.450,00   |
| Total ==> |      |               |     |            |               | 8.450,00   |

## DISTRIBUIDORA DENTAL MINAS LTDA - CNPJ: 49.595.133/0001-47

| Nº Item | Cód. | Descrição                       | UND | Quantidade | Val. Unitário | Val. Total |
|---------|------|---------------------------------|-----|------------|---------------|------------|
| 110     | 8036 | ELIQUIS 2,5MG COM 60 COMPRIMIDO | UN  | 1000       | 7,47          | 7.470,00   |
| 227     | 5242 | SULFATO FERROSO 125MG/ML 30 ML  | FC  | 5000       | 1,28          | 6.400,00   |



**PREFEITURA MUNICIPAL DE DORES DO TURVO**

CNPJ: 18.128.249/0001-42

Endereço: RUA PAULO FERNANDES DE FARIA, 55, CENTRO, DORES DO TURVO - MG

Telefone: (32) 3576-1275 E-mail: prefeitura@doresdoturvo.mg.gov.br

Exercício: 2025  
Página(s): 32/41

Menor Preço

Não Colado

**DISTRIBUIDORA DENTAL MINAS LTDA - CNPJ: 49.595.133/0001-47**

| Nº Item | Cód. | Descrição | UND | Quantidade | Val. Unitário | Val. Total |
|---------|------|-----------|-----|------------|---------------|------------|
|         |      |           |     |            | Total ==>     | 13.870,00  |

**MANIPULART DEMAVE LTDA - CNPJ: 02.723.528/0001-14**

| Nº Item | Cód. | Descrição                       | UND | Quantidade | Val. Unitário | Val. Total |
|---------|------|---------------------------------|-----|------------|---------------|------------|
| 110     | 8036 | ELIQUIS 2,5MG COM 60 COMPRIMIDO | UN  | 1000       | 6,68          | 6.680,00   |
|         |      |                                 |     |            | Total ==>     | 6.680,00   |

**STELLA DISTRIBUICAO E LOGISTICA LTDA - CNPJ: 55.514.837/0001-40**

| Nº Item | Cód. | Descrição                       | UND | Quantidade | Val. Unitário | Val. Total |
|---------|------|---------------------------------|-----|------------|---------------|------------|
| 110     | 8036 | ELIQUIS 2,5MG COM 60 COMPRIMIDO | UN  | 1000       | 13,62         | 13.620,00  |
|         |      |                                 |     |            | Total ==>     | 13.620,00  |

**TREMED MATERIAIS E EQUIPAMENTOS HOSPITAL - CNPJ: 41.391.411/0001-32**

| Nº Item | Cód. | Descrição                                                                                    | UND | Quantidade | Val. Unitário | Val. Total   |
|---------|------|----------------------------------------------------------------------------------------------|-----|------------|---------------|--------------|
| 126     | 5164 | FITA PARA DETERMINACAO DE GLUCEMIA CAPILAR PARA APARELHO ACCU CHEK ACTIVE CAIXA COM 50 FITAS | CX  | 50000      | 60,62         | 3.031.000,00 |
|         |      |                                                                                              |     |            | Total ==>     | 3.031.000,00 |

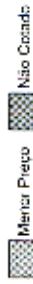
**MAT MED HOSPITALAR LTDA - CNPJ: 02.305.767/0001-54**

| Nº Item | Cód. | Descrição                                                                                    | UND | Quantidade | Val. Unitário | Val. Total   |
|---------|------|----------------------------------------------------------------------------------------------|-----|------------|---------------|--------------|
| 126     | 5164 | FITA PARA DETERMINACAO DE GLUCEMIA CAPILAR PARA APARELHO ACCU CHEK ACTIVE CAIXA COM 50 FITAS | CX  | 50000      | 30,00         | 1.500.000,00 |
|         |      |                                                                                              |     |            | Total ==>     | 1.500.000,00 |

**VALE COMERCIAL LTDA - CNPJ: 71.336.101/0001-86**

| Nº Item | Cód.      | Descrição                                                                               | UND | Quantidade | Val. Unitário | Val. Total |
|---------|-----------|-----------------------------------------------------------------------------------------|-----|------------|---------------|------------|
| 104     | 5939      | DIPROPIONATO DE BETAMETASONA 0,5MG/G + SULFATO DE GENTAMICINA 1MG/G CREME DERMATOLÓGICO | UN  | 100        | 3,95          | 395,00     |
| 113     | 5166      | ENDOXAPARINA SODICA 40MG/10,4ML SOLUÇÃO INJE TAVEL SERINGA PREENCHIDA                   | UN  | 500        | 16,00         | 8.000,00   |
| 134     | 134153246 | GABA (DIVALPROATO DE SODIO) 250 MG                                                      | CPR | 10000      | 0,93          | 9.300,00   |
| 227     | 5242      | SULFATO FERROSO 125MG/ML 30 ML                                                          | FC  | 5000       | 2,50          | 12.500,00  |
|         |           |                                                                                         |     |            | Total ==>     | 30.195,00  |





## DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS BACKES EIRELI - CNPJ: 25.279.552/0001-01

| Nº Item   | Cód.      | Descrição                           | UND | Quantidade | Val. Unitário | Val. Total |
|-----------|-----------|-------------------------------------|-----|------------|---------------|------------|
| 028       | 134153247 | ARIPIRAZOL 1 MG/ML                  | FR  | 500        | 184,23        | 92.115,00  |
| 134       | 134153246 | GABA (DIVALPROATO DE SODIO) 250 MG  | CPR | 10000      | 1,27          | 12.700,00  |
| 189       | 5204      | OXALATO DE ESCITALOPRAM 10 MG       | CPR | 32000      | 0,22          | 7.040,00   |
| 204       | 8046      | QUETIAPINA 100 MG COM 30 COMPRIMIDO | UN  | 20000      | 0,58          | 11.600,00  |
| Total ==> |           |                                     |     |            |               | 123.455,00 |

## TS FARMA DISTRIBUIDORA LTDA - CNPJ: 21.189.554/0001-59

| Nº Item   | Cód.      | Descrição                                                                          | UND | Quantidade | Val. Unitário | Val. Total |
|-----------|-----------|------------------------------------------------------------------------------------|-----|------------|---------------|------------|
| 021       | 5243      | AMOXIC + CLAVULANATO DE POTASSIO 50 + 12,5MG / ML SUSP                             | UN  | 10000      | 21,11         | 211.100,00 |
| 025       | 2393      | AMOXILINA 250MG/5ML SUSP 150ML                                                     | FC  | 9000       | 12,55         | 112.950,00 |
| 131       | 5252      | Forxiga 10 mg                                                                      | UN  | 10000      | 7,90          | 79.000,00  |
| 134       | 134153246 | GABA (DIVALPROATO DE SODIO) 250 MG                                                 | CPR | 10000      | 0,93          | 9.300,00   |
| 164       | 5172      | MEBENDAZOL 100 MG                                                                  | CPR | 12000      | 0,67          | 8.040,00   |
| 165       | 5188      | MEBENDAZOL 20 MG / ML SUSP                                                         | UN  | 3000       | 3,42          | 10.260,00  |
| 216       | 3858      | SIMETICONA 75MG/ML 10ML                                                            | FC  | 15000      | 1,82          | 27.300,00  |
| 221       | 134153245 | SUCCINATO SODICO DE HIDROCORTISONA 500MG + AMPOLA DILUENTE 4ML CAIXA COM 50 FRASCO | FR  | 24000      | 5,50          | 132.000,00 |
| Total ==> |           |                                                                                    |     |            |               | 586.950,00 |

## TIDIMAR COMERCIO DE PRODUTOS MEDICOS HO - CNPJ: 25.296.849/0001-85

| Nº Item   | Cód. | Descrição                                       | UND | Quantidade | Val. Unitário | Val. Total |
|-----------|------|-------------------------------------------------|-----|------------|---------------|------------|
| 146       | 4891 | ISOSSORBIDA DINITRATO 5MG COMPRIMIDO SUBLINGUAL | CPR | 6000       | 0,26          | 1.560,00   |
| Total ==> |      |                                                 |     |            |               | 1.560,00   |

## ACACIA COMERCIO DE MED. LTDA - CNPJ: 03.945.035/0001-91

| Nº Item | Cód.      | Descrição                                                                       | UND | Quantidade | Val. Unitário | Val. Total |
|---------|-----------|---------------------------------------------------------------------------------|-----|------------|---------------|------------|
| 001     | 4901      | ACEBROFILINA XP 10MG / ML 120ML                                                 | UN  | 5000       | 19,90         | 99.500,00  |
| 008     | 4915      | ACIDO VALPROICO 250MG                                                           | CPR | 50000      | 0,56          | 28.000,00  |
| 035     | 5200      | AZITROMICINA 40 MG / ML SUSP                                                    | UN  | 9000       | 11,83         | 106.470,00 |
| 046     | 5207      | BUSCOPAN COMPOSTO MG                                                            | CPR | 25000      | 2,60          | 65.000,00  |
| 125     | 8196      | FENOBARBITAL SOLUÇÃO ORAL 40MG/ML 20ML - FENOBARBITAL SOLUÇÃO ORAL 40MG/ML 20ML | FR  | 5000       | 7,22          | 36.100,00  |
| 143     | 5173      | IBUPROFENO 600 MG COMPRIMIDO                                                    | CPR | 45000      | 0,15          | 6.750,00   |
| 145     | 4891      | ISOSSORBIDA DINITRATO 5MG COMPRIMIDO SUBLINGUAL                                 | CPR | 6000       | 0,26          | 1.560,00   |
| 150     | 134153243 | KOLLAGENASE 0,6U/G + CLORANGENICOL 0,01 G/G 30 GRAMAS                           | UN  | 6000       | 21,20         | 127.200,00 |



Menor Preço

NÃO Colado

## ACACIA COMERCIO DE MED. LTDA - CNPJ: 03.945.035/0001-91

| Nº Item   | Cód. | Descrição                                                              | UND | Quantidade | Val. Unitário | Val. Total |
|-----------|------|------------------------------------------------------------------------|-----|------------|---------------|------------|
| 151       | 4916 | KOLLAGENASE 0,6U/G - CLORANGENICOL 0,01 G/G DERMATOLOGICA TUBO COM 30G | UN  | 100        | 21,20         | 2.120,00   |
| 204       | 6046 | QUETIAPINA 100 MG COM 30 COMPRIMIDO                                    | UN  | 20000      | 0,67          | 13.400,00  |
| 227       | 5242 | SULFATO FERROSO 125MG/ML 30 ML                                         | FC  | 5000       | 1,70          | 8.500,00   |
| Total ==> |      |                                                                        |     |            |               | 494.420,00 |

## POUSO FARMA HOSPITALAR LTDA - CNPJ: 18.519.219/0001-67

| Nº Item   | Cód.      | Descrição                                                                          | UND | Quantidade | Val. Unitário | Val. Total |
|-----------|-----------|------------------------------------------------------------------------------------|-----|------------|---------------|------------|
| 145       | 4887      | INDAPAMIDA 1,5MG                                                                   | CPR | 18000      | 0,19          | 3.420,00   |
| 164       | 5172      | MEBENDAZOL 100 MG                                                                  | CPR | 12000      | 0,36          | 4.360,00   |
| 165       | 5188      | MEBENDAZOL 20 MG / ML SUSP                                                         | UN  | 3000       | 2,39          | 7.170,00   |
| 178       | 5189      | NIFEDIPINA 20MG                                                                    | UN  | 27000      | 0,12          | 3.240,00   |
| 221       | 134153245 | SUCCINATO SODICO DE HIDROCORTISONA 500MG + AMPOLA DILUENTE 4ML CAIXA COM 50 FRASCO | FR  | 24000      | 6,80          | 163.200,00 |
| 228       | 3187      | SULFATO FERROSO 40MG                                                               | CPR | 15000      | 0,04          | 600,00     |
| Total ==> |           |                                                                                    |     |            |               | 182.310,00 |

## SAMED HOSPITALAR LTDA - CNPJ: 53.317.125/0001-06

| Nº Item   | Cód.      | Descrição                                       | UND | Quantidade | Val. Unitário | Val. Total |
|-----------|-----------|-------------------------------------------------|-----|------------|---------------|------------|
| 025       | 2393      | AMOXILINA 250MG/5ML SUSP 150ML                  | FC  | 9000       | 9,20          | 82.800,00  |
| 131       | 5252      | Forriga 10 mg                                   | UN  | 10000      | 9,12          | 91.200,00  |
| 142       | 5253      | IBUPROFENO 100 MG / ML GTS- 20ML                | UN  | 22000      | 3,30          | 72.600,00  |
| 164       | 5172      | MEBENDAZOL 100 MG                               | CPR | 12000      | 0,68          | 8.160,00   |
| 177       | 134153246 | Neural (original)-100 mg                        | CPR | 12000      | 3,34          | 40.080,00  |
| 180       | 5255      | NISTATINA + OXIDO DE ZINCO 100000 U.I/G + 200MG | UN  | 5000       | 10,40         | 52.000,00  |
| Total ==> |           |                                                 |     |            |               | 346.840,00 |

## GUERRA MED FARMA LTDA - CNPJ: 46.279.635/0001-70

| Nº Item   | Cód.      | Descrição                | UND | Quantidade | Val. Unitário | Val. Total |
|-----------|-----------|--------------------------|-----|------------|---------------|------------|
| 176       | 134153247 | NEULEPTIL PEDIATRICO 1 % | FR  | 1000       | 21,00         | 21.000,00  |
| Total ==> |           |                          |     |            |               | 21.000,00  |



**PREFEITURA MUNICIPAL DE DORES DO TURVO**

CNPJ: 18.128.249/0001-42

Endereço: RUA PAULO FERNANDES DE FARIA, 55, CENTRO, DORES DO TURVO - MG

Telefone: (32) 3576-1275 E-mail: prefeitura@doresdoturvo.mg.gov.br

Exercício: 2025  
Página(s): 35/41

Menor Preço Não Cotado

**FARMIL DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS E PERFUMARIA LTDA - CNPJ: 46.586.767/0001-45**

| Nº Item   | Cód.      | Descrição                        | UND | Quantidade | Val. Unitário | Val. Total |
|-----------|-----------|----------------------------------|-----|------------|---------------|------------|
| 090       | 5258      | DEPAKOTE 250 MG CPR              | CPR | 20000      | 2,90          | 58.000,00  |
| 115       | 8037      | ENTRESTO 50 MG COM 28 COMPRIMIDO | UN  | 1000       | 7,10          | 7.100,00   |
| 176       | 134153247 | NEULEPTIL PEDIATRICO 1 %         | FR  | 1000       | 16,00         | 16.000,00  |
| Total ==> |           |                                  |     |            |               | 81.100,00  |

**DROGALESTE PERFUMARIA & COSMETICOS LTDA - CNPJ: 05.018.604/0001-89**

| Nº Item   | Cód.      | Descrição                       | UND | Quantidade | Val. Unitário | Val. Total |
|-----------|-----------|---------------------------------|-----|------------|---------------|------------|
| 090       | 5258      | DEPAKOTE 250 MG CPR             | CPR | 20000      | 2,80          | 56.000,00  |
| 176       | 134153247 | NEULEPTIL PEDIATRICO 1 %        | FR  | 1000       | 15,00         | 15.000,00  |
| 234       | 134153244 | TRILEPTAL (ORIGINAL) 60 MG / ML | FR  | 500        | 95,70         | 47.850,00  |
| Total ==> |           |                                 |     |            |               | 118.850,00 |

**COFARMINAS COMERCIO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA - CNPJ: 02.537.890/0001-09**

| Nº Item   | Cód. | Descrição                   | UND | Quantidade | Val. Unitário | Val. Total |
|-----------|------|-----------------------------|-----|------------|---------------|------------|
| 202       | 4807 | PREGABALINA 75MG COMPRIMIDO | CPR | 90000      | 0,18          | 16.200,00  |
| Total ==> |      |                             |     |            |               | 16.200,00  |

**CANNABR DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA - CNPJ: 36.148.696/0001-45**

| Nº Item   | Cód.      | Descrição                                                                          | UND | Quantidade | Val. Unitário | Val. Total |
|-----------|-----------|------------------------------------------------------------------------------------|-----|------------|---------------|------------|
| 221       | 134153245 | SUCCINATO SODICO DE HIDROCORTISONA 500MG + AMPOLA DILUENTE 4ML CAIXA COM 50 FRASCO | FR  | 24000      | 5,69          | 136.560,00 |
| Total ==> |           |                                                                                    |     |            |               | 136.560,00 |

**MED CENTER COMERCIAL LTDA - CNPJ: 00.874.929/0001-40**

| Nº Item   | Cód. | Descrição                    | UND | Quantidade | Val. Unitário | Val. Total |
|-----------|------|------------------------------|-----|------------|---------------|------------|
| 002       | 4922 | ACEBROFILINA XP 5MG/ML 120ML | FC  | 5000       | 6,98          | 34.900,00  |
| 228       | 3187 | SULFATO FERROSO 40MG         | CPR | 15000      | 0,06          | 900,00     |
| Total ==> |      |                              |     |            |               | 35.800,00  |

**DROGARIA PH7 LTDA - CNPJ: 13.396.249/0001-00**

| Nº Item   | Cód. | Descrição                     | UND | Quantidade | Val. Unitário | Val. Total |
|-----------|------|-------------------------------|-----|------------|---------------|------------|
| 211       | 5171 | RITALINA 10MG                 | CPR | 15000      | 1,61          | 24.150,00  |
| 236       | 8042 | VATIS 300MG COM 60 COMPRIMIDO | UN  | 1000       | 2,45          | 2.450,00   |
| Total ==> |      |                               |     |            |               | 26.600,00  |





# PREFEITURA MUNICIPAL DE DORES DO TURVO

CNPJ: 18.128.249/0001-42

Endereço: RUA PAULO FERNANDES DE FARIA, 55, CENTRO, DORES DO TURVO - MG

Telefone: (32) 3576-1275 E-mail: prefeitura@doresdoturvo.mg.gov.br

Exercício: 2025  
Página(s): 36/41

Menor Preço Não Colado

## DROGARIA SARDOA LTDA - CNPJ: 04.423.169/0001-05

| Nº Item   | Cód. | Descrição                     | UND | Quantidade | Val. Unitário | Val. Total |
|-----------|------|-------------------------------|-----|------------|---------------|------------|
| 236       | 8042 | VATIS 300MG COM 60 COMPRIMIDO | UN  | 1000       | 2,59          | 2.590,00   |
| Total ==> |      |                               |     |            |               | 2.590,00   |

## DISTRIBEM MED E MAT HOSPITALAR LTDA - CNPJ: 34.771.531/0001-08

| Nº Item   | Cód. | Descrição                                           | UND | Quantidade | Val. Unitário | Val. Total |
|-----------|------|-----------------------------------------------------|-----|------------|---------------|------------|
| 002       | 4922 | ACEBROFILINA XP 5MG/ML 120ML                        | FC  | 5000       | 7,21          | 36.050,00  |
| 003       | 5209 | ACETATO DE MEDROXIPROGESTERONA 150MG / ML INJETAVEL | UN  | 3000       | 27,06         | 81.180,00  |
| 029       | 4926 | ARISTAB 10MG                                        | CPR | 6000       | 4,23          | 25.380,00  |
| 088       | 4917 | DEPAKENE 250MG                                      | CPR | 30000      | 0,54          | 16.200,00  |
| 153       | 5237 | LEVODOPA + BENSERAZIDA 200 + 50 MG CPRS             | CPR | 12000      | 3,84          | 46.080,00  |
| 213       | 5222 | SAIS PARA REIDRATAÇÃO ORAL ENVELOPE 27,9 GRAMAS     | SCH | 25000      | 1,72          | 43.000,00  |
| Total ==> |      |                                                     |     |            |               | 247.890,00 |

## EQUIPAR MEDICO E HOSPITALAR LTDA - CNPJ: 25.725.813/0001-70

| Nº Item   | Cód.      | Descrição                                                              | UND | Quantidade | Val. Unitário | Val. Total |
|-----------|-----------|------------------------------------------------------------------------|-----|------------|---------------|------------|
| 003       | 5209      | ACETATO DE MEDROXIPROGESTERONA 150MG / ML INJETAVEL                    | UN  | 3000       | 21,15         | 63.450,00  |
| 150       | 134153243 | KOLLAGENASE 0,6UIG + CLORANGENICOL 0,01 G/G 30 GRAMAS                  | UN  | 6000       | 18,90         | 113.400,00 |
| 151       | 4916      | KOLLAGENASE 0,6UIG + CLORANGENICOL 0,01 G/G DERMATOLOGICA TUBO COM 30G | UN  | 100        | 18,90         | 1.890,00   |
| Total ==> |           |                                                                        |     |            |               | 178.740,00 |

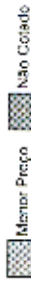
## KASMEI DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA - CNPJ: 51.685.649/0001-24

| Nº Item   | Cód.      | Descrição                                | UND | Quantidade | Val. Unitário | Val. Total |
|-----------|-----------|------------------------------------------|-----|------------|---------------|------------|
| 023       | 134153243 | AMOXICILINA COM CLAVULANATO 875 + 125 MG | UN  | 50000      | 4,80          | 240.000,00 |
| Total ==> |           |                                          |     |            |               | 240.000,00 |

## ROSAFARM DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA - CNPJ: 37.676.047/0001-80

| Nº Item   | Cód.      | Descrição                                | UND | Quantidade | Val. Unitário | Val. Total |
|-----------|-----------|------------------------------------------|-----|------------|---------------|------------|
| 023       | 134153243 | AMOXICILINA COM CLAVULANATO 875 + 125 MG | UN  | 50000      | 5,54          | 277.000,00 |
| Total ==> |           |                                          |     |            |               | 277.000,00 |





## FARMACIA E PERFUMARIA DE LOURDES LTDA - CNPJ: 25.552.886/0001-07

| Nº Item   | Cód.      | Descrição                                       | UND | Quantidade | Val. Unitário | Val. Total   |
|-----------|-----------|-------------------------------------------------|-----|------------|---------------|--------------|
| 023       | 134153243 | AMOXICILINA COM CLAVULANATO 875 + 125 MG        | UN  | 50000      | 17,99         | 899.500,00   |
| 180       | 5255      | NISTATINA + OXIDO DE ZINCO 100000 U.I/G + 200MG | UN  | 5000       | 11,79         | 58.950,00    |
| 234       | 134153244 | TRILEPTAL (ORIGINAL) 60 MG / ML                 | FR  | 500        | 94,96         | 47.485,00    |
| Total ==> |           |                                                 |     |            |               | 1.005.945,00 |

## GOLDENPLUS - COMERCIO DE MEDICAMENTOS E PRODUTOS HOSPITALARES LTDA - CNPJ: 17.472.278/0001-64

| Nº Item   | Cód.      | Descrição                                | UND | Quantidade | Val. Unitário | Val. Total |
|-----------|-----------|------------------------------------------|-----|------------|---------------|------------|
| 023       | 134153243 | AMOXICILINA COM CLAVULANATO 875 + 125 MG | UN  | 50000      | 18,00         | 900.000,00 |
| Total ==> |           |                                          |     |            |               | 900.000,00 |

## ALCANTARA &amp; MIRANDA DROGARIA SUPER POPULAR GORUTUBANA LTDA - CNPJ: 20.699.458/0001-98

| Nº Item   | Cód.      | Descrição         | UND | Quantidade | Val. Unitário | Val. Total |
|-----------|-----------|-------------------|-----|------------|---------------|------------|
| 028       | 134153247 | ARIPRAZOL 1 MG/ML | FR  | 500        | 185,00        | 92.500,00  |
| Total ==> |           |                   |     |            |               | 92.500,00  |

## ILG COMERCIAL LTDA - CNPJ: 20.657.155/0001-02

| Nº Item   | Cód. | Descrição    | UND | Quantidade | Val. Unitário | Val. Total |
|-----------|------|--------------|-----|------------|---------------|------------|
| 029       | 4926 | ARISTAB 10MG | CPR | 6000       | 6,00          | 36.000,00  |
| Total ==> |      |              |     |            |               | 36.000,00  |

## G.O MEDICAL LTDA - CNPJ: 56.795.674/0001-84

| Nº Item   | Cód. | Descrição                                                          | UND | Quantidade | Val. Unitário | Val. Total |
|-----------|------|--------------------------------------------------------------------|-----|------------|---------------|------------|
| 033       | 5163 | Atrovent - Brometo Ipratropico monodratado 0,25 mg/ml 20 ml        | UN  | 2000       | 1,55          | 3.100,00   |
| 112       | 5165 | ENOXAPARINA SODICA 20MG/0,2ML SOLUÇÃO INJETAVEL SERINGA PREENCHIDA | UN  | 1000       | 13,20         | 13.200,00  |
| 113       | 5166 | ENOXAPARINA SODICA 40MG/0,4ML SOLUÇÃO INJETAVEL SERINGA PREENCHIDA | UN  | 500        | 14,88         | 7.440,00   |
| Total ==> |      |                                                                    |     |            |               | 23.740,00  |

## CONQUISTA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS E PRODUTOS HOSPITALARES LTDA - CNPJ: 12.418.191/0001-95

| Nº Item   | Cód. | Descrição                            | UND | Quantidade | Val. Unitário | Val. Total |
|-----------|------|--------------------------------------|-----|------------|---------------|------------|
| 035       | 5200 | AZITROMICINA 40 MG / ML SUSP         | UN  | 9000       | 9,40          | 84.600,00  |
| 073       | 5234 | CLORIDRATO DE AMBROXOL 30 MG/ML- 5ML | UN  | 9000       | 2,97          | 26.730,00  |
| Total ==> |      |                                      |     |            |               | 111.330,00 |





Menor Preço Não Cotado

**DROGAFONTE LTDA - CNPJ: 08.778.201/0001-26**

| Nº Item   | Cód. | Descrição      | UND | Quantidade | Val. Unitário | Val. Total |
|-----------|------|----------------|-----|------------|---------------|------------|
| 038       | 0355 | BIPERIDENO 2MG | CPR | 27000      | 0,36          | 9.720,00   |
| Total ==> |      |                |     |            |               | 9.720,00   |

**ADDEPT MEDICAL LTDA - CNPJ: 57.221.457/0001-43**

| Nº Item   | Cód.      | Descrição         | UND | Quantidade | Val. Unitário | Val. Total |
|-----------|-----------|-------------------|-----|------------|---------------|------------|
| 043       | 134133247 | BUPROPIONA 300 MG | CPR | 30000      | 3,78          | 113.400,00 |
| Total ==> |           |                   |     |            |               | 113.400,00 |

**DIMASTER - COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITAL - CNPJ: 02.520.829/0001-40**

| Nº Item   | Cód. | Descrição             | UND | Quantidade | Val. Unitário | Val. Total |
|-----------|------|-----------------------|-----|------------|---------------|------------|
| 046       | 5207 | BUSCOPAN COMPOSTO MG  | CPR | 25000      | 0,33          | 8.250,00   |
| 149       | 5156 | IVERMECTINA 6 MG CPRS | CPR | 22000      | 0,60          | 13.200,00  |
| Total ==> |      |                       |     |            |               | 21.450,00  |

**NOVA MEDICAMENTOS LTDA - CNPJ: 41.365.113/0001-78**

| Nº Item   | Cód. | Descrição                                                                       | UND | Quantidade | Val. Unitário | Val. Total |
|-----------|------|---------------------------------------------------------------------------------|-----|------------|---------------|------------|
| 046       | 5207 | BUSCOPAN COMPOSTO MG                                                            | CPR | 25000      | 0,50          | 12.500,00  |
| 125       | 8196 | FENOBARBITAL SOLUÇÃO ORAL 40MG/ML 20ML - FENOBARBITAL SOLUÇÃO ORAL 40MG/ML 20ML | FR  | 5000       | 6,00          | 30.000,00  |
| 189       | 5204 | OXALATO DE ESCITALOPRAM 10 MG                                                   | CPR | 32000      | 0,20          | 6.400,00   |
| 202       | 4897 | PREGABALINA 75MG COMPRIMIDO                                                     | CPR | 90000      | 0,30          | 27.000,00  |
| Total ==> |      |                                                                                 |     |            |               | 75.900,00  |

**MG MED HOSPITAL LTDA - CNPJ: 13.264.773/0001-27**

| Nº Item   | Cód.      | Descrição                                                                               | UND | Quantidade | Val. Unitário | Val. Total |
|-----------|-----------|-----------------------------------------------------------------------------------------|-----|------------|---------------|------------|
| 065       | 134153246 | CITOCONAZOL CREME 20 MG/G                                                               | UN  | 10000      | 6,33          | 63.300,00  |
| 104       | 5939      | DIPROPIONATO DE BETAMETASONA 0.5MG/G + SULFATO DE GENTAMICINA 1MG/G CREME DERMATOLÓGICO | UN  | 100        | 8,20          | 820,00     |
| Total ==> |           |                                                                                         |     |            |               | 64.120,00  |

**CRISTALIA PRODUTOS QUIMICOS FARMACEUTICOS LTDA - CNPJ: 44.734.671/0022-86**

| Nº Item   | Cód. | Descrição                 | UND | Quantidade | Val. Unitário | Val. Total |
|-----------|------|---------------------------|-----|------------|---------------|------------|
| 238       | 5170 | Vonau - ondansetrona 4 mg | CPR | 60000      | 5,70          | 342.000,00 |
| Total ==> |      |                           |     |            |               | 342.000,00 |



Menor Preço Não Cotado

**INOVAMED HOSPITALAR LTDA - CNPJ: 12.889.035/0002-93**

| Nº Item   | Cód. | Descrição       | UND | Quantidade | Val. Unitário | Val. Total |
|-----------|------|-----------------|-----|------------|---------------|------------|
| 088       | 4917 | DEPAKENE 250MG  | CPR | 30000      | 0,88          | 26.400,00  |
| 133       | 3170 | FUROSEMIDA 40MG | CPR | 30000      | 0,08          | 2.700,00   |
| Total ==> |      |                 |     |            |               | 29.100,00  |

**HELENICE PEREIRA DOS SANTOS - CNPJ: 43.181.332/0001-22**

| Nº Item   | Cód. | Descrição                | UND | Quantidade | Val. Unitário | Val. Total |
|-----------|------|--------------------------|-----|------------|---------------|------------|
| 089       | 4918 | DEPAKENE 50MG/ML C/100ML | FC  | 2000       | 25,00         | 50.000,00  |
| Total ==> |      |                          |     |            |               | 50.000,00  |

**DROGARIA MIRANDA E SOUSA LTDA - CNPJ: 10.223.161/0001-06**

| Nº Item   | Cód.      | Descrição                       | UND | Quantidade | Val. Unitário | Val. Total |
|-----------|-----------|---------------------------------|-----|------------|---------------|------------|
| 089       | 4918      | DEPAKENE 50MG/ML C/100ML        | FC  | 2000       | 25,50         | 51.000,00  |
| 110       | 8036      | ELIQUIS 2,5MG COM 60 COMPRIMIDO | UN  | 1000       | 179,85        | 179.850,00 |
| 120       | 134153246 | Eltra (original)100 mg/ml       | FR  | 100        | 86,75         | 8.675,00   |
| 203       | 134153247 | PROLIA INJETAVEL 60 MG/ML       | AMP | 30         | 1.321,60      | 39.648,00  |
| Total ==> |           |                                 |     |            |               | 279.173,00 |

**CMH CENTRAL DE MEDICAMENTOS HOSPITALARES - CNPJ: 23.228.076/0001-74**

| Nº Item   | Cód. | Descrição                                                                               | UND | Quantidade | Val. Unitário | Val. Total |
|-----------|------|-----------------------------------------------------------------------------------------|-----|------------|---------------|------------|
| 104       | 5939 | DIPROPIONATO DE BETAMETASONA 0,5MG/G + SULFATO DE GENTAMICINA 1MG/G CREME DERMATOLÓGICO | UN  | 100        | 8,20          | 820,00     |
| Total ==> |      |                                                                                         |     |            |               | 820,00     |

**MSR EXPRESS MEDICAMENTOS ESPECIAIS LTDA - CNPJ: 14.842.681/0001-40**

| Nº Item   | Cód. | Descrição                        | UND | Quantidade | Val. Unitário | Val. Total |
|-----------|------|----------------------------------|-----|------------|---------------|------------|
| 115       | 8037 | ENTRESTO 50 MG COM 28 COMPRIMIDO | UN  | 1000       | 5,38          | 5.380,00   |
| Total ==> |      |                                  |     |            |               | 5.380,00   |

**SIMONE DAVID MENDES - CNPJ: 04.705.938/0001-68**

| Nº Item   | Cód.      | Descrição                       | UND | Quantidade | Val. Unitário | Val. Total |
|-----------|-----------|---------------------------------|-----|------------|---------------|------------|
| 110       | 8036      | ELIQUIS 2,5MG COM 60 COMPRIMIDO | UN  | 1000       | 122,90        | 122.900,00 |
| 120       | 134153246 | Eltra (original)100 mg/ml       | FR  | 100        | 101,55        | 10.155,00  |
| Total ==> |           |                                 |     |            |               | 133.055,00 |





Menor Preço Não Cotado

EMENALLI MEDICAL LTDA EPP - CNPJ: 13.694.036/0001-64

| Nº Item   | Cód. | Descrição       | UND | Quantidade | Val. Unitário | Val. Total |
|-----------|------|-----------------|-----|------------|---------------|------------|
|           |      |                 |     |            |               |            |
| 133       | 3170 | FUROSEMIDA 40MG | CPR | 30000      | 0.10          | 3.000,00   |
| Total ==> |      |                 |     |            |               | 3.000,00   |

ULTRA MED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA - CNPJ: 42.946.717/0001-70

| Nº Item   | Cód. | Descrição                        | UND | Quantidade | Val. Unitário | Val. Total |
|-----------|------|----------------------------------|-----|------------|---------------|------------|
|           |      |                                  |     |            |               |            |
| 142       | 5253 | IBUPROFENO 100 MG / ML GTS. 20ML | UN  | 22000      | 3.20          | 70.400,00  |
| 197       | 0360 | PAROXETINA 20MG                  | CPR | 40000      | 0.24          | 9.600,00   |
| Total ==> |      |                                  |     |            |               | 80.000,00  |

PRATI, DONADUZZI & CIA LTDA - CNPJ: 73.856.593/0001-66

| Nº Item   | Cód. | Descrição                    | UND | Quantidade | Val. Unitário | Val. Total |
|-----------|------|------------------------------|-----|------------|---------------|------------|
|           |      |                              |     |            |               |            |
| 143       | 5173 | IBUPROFENO 600 MG COMPRIMIDO | CPR | 45000      | 0.18          | 8.100,00   |
| Total ==> |      |                              |     |            |               | 8.100,00   |

PENNAMED DISTRIBUIDOR ATACADISTA LTDA - CNPJ: 57.102.735/0001-43

| Nº Item   | Cód.      | Descrição                  | UND | Quantidade | Val. Unitário | Val. Total |
|-----------|-----------|----------------------------|-----|------------|---------------|------------|
|           |           |                            |     |            |               |            |
| 145       | 4887      | INDAPAMIDA 1,5MG           | CPR | 18000      | 0.27          | 4.860,00   |
| 177       | 134153246 | Neural (original) - 100 mg | CPR | 12000      | 2.67          | 32.040,00  |
| Total ==> |           |                            |     |            |               | 36.900,00  |

ZAFRA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS E PRODUTOS HOSPITALARES LTDA - CNPJ: 41.347.974/0001-23

| Nº Item   | Cód. | Descrição                               | UND | Quantidade | Val. Unitário | Val. Total |
|-----------|------|-----------------------------------------|-----|------------|---------------|------------|
|           |      |                                         |     |            |               |            |
| 153       | 5237 | LEVODOPA + BENSERAZIDA 200 + 50 MG CPRS | CPR | 12000      | 3.80          | 45.600,00  |
| Total ==> |      |                                         |     |            |               | 45.600,00  |

REGINA DE SOUZA LOPES CRIVELARI - CNPJ: 07.251.602/0001-60

| Nº Item   | Cód. | Descrição       | UND | Quantidade | Val. Unitário | Val. Total |
|-----------|------|-----------------|-----|------------|---------------|------------|
|           |      |                 |     |            |               |            |
| 178       | 5189 | NIFEDIPINA 20MG | UN  | 27000      | 0.51          | 13.770,00  |
| Total ==> |      |                 |     |            |               | 13.770,00  |



**PREFEITURA MUNICIPAL DE DORES DO TURVO**

CNPJ: 18.128.249/0001-42  
Endereço: RUA PAULO FERNANDES DE FARIA, 55, CENTRO, DORES DO TURVO - MG  
Telefone: (32) 3576-1275 E-mail: prefeitura@doresdoturvo.mg.gov.br

Exercício: 2025  
Página(s): 41/41

Maneio Preço Não Cobrado

**MORGANNA ESTELLA ROCHA MENDES - CNPJ: 36.203.072/0001-83**

| Nº Item   | Cód.      | Descrição                 | UND | Quantidade | Val. Unitário | Val. Total |
|-----------|-----------|---------------------------|-----|------------|---------------|------------|
| 203       | 134150247 | PROLIA INJETAVEL 60 MG/ML | AMP | 30         | 1.300,00      | 39.000,00  |
| Total ==> |           |                           |     |            |               | 39.000,00  |

**NOVA PHARMA DIVINOLANDIA LTDA - CNPJ: 35.086.203/0001-27**

| Nº Item   | Cód. | Descrição     | UND | Quantidade | Val. Unitário | Val. Total |
|-----------|------|---------------|-----|------------|---------------|------------|
| 211       | 5171 | RITALINA 10MG | CPR | 15000      | 1,61          | 24.150,00  |
| Total ==> |      |               |     |            |               | 24.150,00  |

**WF DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA - CNPJ: 43.025.186/0001-46**

| Nº Item   | Cód. | Descrição                                       | UND | Quantidade | Val. Unitário | Val. Total |
|-----------|------|-------------------------------------------------|-----|------------|---------------|------------|
| 213       | 5222 | SAIS PARA REIDRATAÇÃO ORAL ENVELOPE 27,9 GRAMAS | SCH | 25000      | 1,44          | 36.000,00  |
| Total ==> |      |                                                 |     |            |               | 36.000,00  |

**LOGMEDI COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA - CNPJ: 52.179.963/0001-06**

| Nº Item   | Cód. | Descrição               | UND | Quantidade | Val. Unitário | Val. Total |
|-----------|------|-------------------------|-----|------------|---------------|------------|
| 216       | 3858 | SIMETICONA 75MG/ML 10ML | FC  | 15000      | 2,00          | 30.000,00  |
| Total ==> |      |                         |     |            |               | 30.000,00  |

**TOP NORTE COMERCIO DE MATERIAL MEDICO HOSPITALAR LTDA - CNPJ: 22.862.531/0001-26**

| Nº Item   | Cód. | Descrição                                            | UND | Quantidade | Val. Unitário | Val. Total |
|-----------|------|------------------------------------------------------|-----|------------|---------------|------------|
| 226       | 5241 | SULFATO DE NEOMICINA + BACITRACINA 5 MG/G + 250 UI/G | UN  | 15000      | 3,00          | 45.000,00  |
| Total ==> |      |                                                      |     |            |               | 45.000,00  |

**SULMEDIC COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA - CNPJ: 09.944.371/0003-68**

| Nº Item   | Cód. | Descrição                   | UND | Quantidade | Val. Unitário | Val. Total |
|-----------|------|-----------------------------|-----|------------|---------------|------------|
| 238       | 5170 | Vorlauf - ondansetrona 4 mg | CPR | 60000      | 4,33          | 259.800,00 |
| Total ==> |      |                             |     |            |               | 259.800,00 |







## **MUNICÍPIO DE DORES DO TURVO**

ESTADO DE MINAS GERAIS – CEP.: 36.513-000  
RUA PAULO FERNANDES DE FARIA, 55- CENTRO-DORES DO TURVO.  
licitacao@doresdoturvo.mg.gov.br  
CNPJ:18.128.249/0001-42 - tel: 0800 032 3040



### **MEMORANDO INTERNO.**

**De: Setor de Licitações.**

**Para: Serviço Municipal da Fazenda e Contabilidade.**

Para continuar os trâmites legais de instauração do processo licitatório, cujo objetivo refere-se ao Registro de preço para Aquisição de Medicamentos para atender as demandas da Farmácia Básica da Secretaria de Saúde do Município de Dolores do Turvo MG, no valor estimado de R\$ 15.142.814,90 (quinze milhões, cento e quarenta e dois mil, oitocentos e quatorze reais e noventa centavos), conforme pesquisa de mercado e planilha de cotação às fls. retro, solicito a realização de bloqueio orçamentário, bem como o estudo de impacto orçamentário-financeiro da referida despesa para o exercício de 2025/2026.

Município de Dolores do Turvo/MG, 18 de novembro de 2025.

  
**Edmar Antônio Venâncio**  
**Pregoeiro Municipal**



## DECLARAÇÃO DE DISPONIBILIDADE ORÇAMENTÁRIA

Declaro a existência de dotação orçamentária para contratação dos objetos da cotação número 201, conforme dotação(ões) abaixo:

### SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE - SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

| Dotação                                 | Fonte     | Descrição                                        | Valor             |
|-----------------------------------------|-----------|--------------------------------------------------|-------------------|
| 3.3.90.30.00.2.09.01.10.303.0210.2.0070 | 1.500.000 | Manutenção das Atividades da Farmácia Para Todos | R\$ 15.142.814,90 |
| TOTAL                                   |           |                                                  | R\$ 15.142.814,90 |

Coloco-me à disposição para eventuais esclarecimentos, se necessário for.  
Atenciosamente.

Dores do Turvo, 19/11/2025

DOUGLAS VIEIRA DA SILVA  
CONTADOR







## **DECLARAÇÃO DE PROGRAMAÇÃO FINANCEIRA**

Declaro que há previsão de arrecadação de receita no orçamento do corrente ano e que os pagamentos poderão ser estabelecidos de acordo com a Lei nº 14.133/21 e suas alterações posteriores.

Objeto: AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS PARA ATENDER AS DEMANDAS DA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE (FARMAÇIA BASICA).

Dores do Turvo, 19 de Novembro de 2025.

  
\_\_\_\_\_  
Marcelo Lara Goulart  
TESOUREIRO(A)



**MUNICÍPIO DE DORES DO TURVO**

ESTADO DE MINAS GERAIS – CEP.: 36.513-000  
RUA PAULO FERNANDES DE FARIA, 55- CENTRO-DORES DO TURVO,  
licitacao@doresdoturvo.mg.gov.br  
CNPJ:18.128.249/0001-42 - tel: 0800 032 3040



Gabinete do Prefeito Municipal

**DESPACHO:**

Face o pleito exposto, na qualidade de Prefeito Municipal de Dolores do Turvo/MG e na forma da Lei, defiro a abertura do Processo Licitatório para o Registro de preço para Aquisição de Medicamentos para atender as demandas da Farmácia Básica da Secretaria de Saúde do Município de Dolores do Turvo MG, condicionando-o à existência de Crédito Orçamentário e Disponibilidade Financeira, bem como, ainda, declaro para todos os efeitos legais, que a despesa objeto da abertura deste Processo Licitatório atende ao disposto nos artigos 16 e 17 da Lei Complementar nº 101/2000, tendo adequação orçamentária e financeira com a LOA e compatibilidade com o PPA e a LDO.

Dolores do Turvo, 22 de dezembro de 2025.

  
Kallil Dahier Moreira Cunha

Prefeito Municipal







**MUNICÍPIO DE DORES DO TURVO**  
ESTADO DE MINAS GERAIS – CEP.: 36.513-000  
RUA PAULO FERNANDES DE FARIA, 55- CENTRO-DORES DO TURVO.  
CNPJ:18.128.249/0001-42 - tel: 0800 032 3040



**PORTARIA Nº 002 DE 05 DE JANEIRO DE 2026.**

**“NOMEIA PREGOEIRO E COMISSÃO DE APOIO  
AO PREGÃO PARA ATUAÇÃO NA FUNÇÃO NO  
EXERCÍCIO FINANCEIRO DE 2025”.**

O Prefeito Municipal de Dorés do Turvo/MG, no uso de suas atribuições legais que lhe são conferidas pela Lei Orgânica do Município e, diante da determinação contida na Lei Federal nº 14.133/2021;

**RESOLVE:**

**Art. 1º.** Ficam nomeados como Pregoeiro do Município de Dorés do Turvo/MG e membros de apoio ao pregão, respectivamente, os seguintes servidores:

**Pregoeiro:** Samuel Abraão Pires, portador do CPF nº 095.330.036-69 e RG nº MG 16.074.618.

**Membro:** Edmar Antônio Venâncio, portador do CPF nº 112.550.456-04 e RG nº MG-16859551.

**Membro:** Maria Andréa de Souza, portador do CPF nº 090.171.696-05 e RG nº MG 15.405.527.

**SUPLENTE**

**Membro Suplente:** Mauro Lucio Marques da Cruz, portador do CPF 957.198.306-34 e RG nº MG 6872866;

**Art. 2º.** Esta Portaria entra em vigor na data de sua publicação.

**Art. 3º.** Ficam revogadas as disposições em contrário.

Registre-se, Publique-se e Cumpra-se.

Dorés do Turvo/MG, 05 de janeiro de 2026.

**KALLIL DAHIER MOREIRA CUNHA**  
Prefeito Municipal

KALLIL DAHIER  
MOREIRA  
CUNHA:08600  
Assinado de forma  
digital por KALLIL  
DAHIER MOREIRA  
CUNHA:08600921600  
Data: 2026.01.05  
09:40:12 -03'00'



## MUNICÍPIO DE DORES DO TURVO

ESTADO DE MINAS GERAIS – CEP.: 36.513-000  
RUA PAULO FERNANDES DE FARIA, 55- CENTRO-DORES DO TURVO.  
licitacao@doresdoturvo.mg.gov.br  
CNPJ:18.128.249/0001-42 - tel: 0800 032 3040



### AUTUAÇÃO

Aos cinco dias do mês de janeiro de dois mil e vinte e seis, na sede da Prefeitura do Município de Dolores do Turvo, Estado de Minas Gerais, na Rua Paulo Fernandes de Faria, Nº 55 nesta cidade, autuo os documentos que adiante seguem. Para constar, foi feita a presente autuação e procedeu-se a abertura do Processo Licitatório. Eu, Samuel Abraão Pires, Pregoeiro subscrevi.

Samuel Abraão Pires  
Pregoeiro Municipal

PROCESSO LICITATÓRIO Nº 001/2026.

MODALIDADE: PREGÃO ELETRONICO Nº 001/2026.

REGISTRO DE PREÇO.

TIPO MENOR PREÇO POR ITEM.

FUNDAMENTO LEGAL: ART 28 inciso I Lei Federal 14.133/21

**OBJETO DA LICITAÇÃO:** Registro de preço para Aquisição de Medicamentos para atender as demandas da Farmácia Básica da Secretaria de Saúde do Município de Dolores do Turvo MG.

Valor total estimado: R\$ 15.142.814,90 (quinze milhões, cento e quarenta e dois mil, oitocentos e quatorze reais e noventa centavos).

Dotações orçamentárias:

10.303.002.2.0047.3.3.90.30

10.303.002.2.0047.3.3.90.32

Ordenador das despesas: Prefeito Municipal.

Trata – se de Município com 4.987 habitantes conforme censo IBGE e 2022.





**MUNICÍPIO DE DORES DO TURVO**

ESTADO DE MINAS GERAIS – CEP.: 36.513-000  
RUA PAULO FERNANDES DE FARIA, 55- CENTRO-DORES DO TURVO.  
[licitacao@doresdoturvo.mg.gov.br](mailto:licitacao@doresdoturvo.mg.gov.br)  
CNPJ:18.128.249/0001-42 - tel: 0800 032 3040



**Edital**

**PREGÃO ELETRÔNICO Nº 001/2026**

**PROCESSO Nº 001/2026**

**OBJETO**

Registro de preço para Aquisição de Medicamentos para atender as demandas da Farmácia Básica da Secretaria de Saúde do Município de Dolores do Turvo MG.

**VALOR TOTAL DA CONTRATAÇÃO**

R\$ 15.142.814,90 (quinze milhões, cento e quarenta e dois mil, oitocentos e quatorze reais e noventa centavos).

**DATA DA SESSÃO PÚBLICA**

Dia 22/01/2026 às 08h00min (horário de Brasília)

**CRITÉRIO DE JULGAMENTO:**

Menor Preço por Item

**MODO DE DISPUTA:**

Aberto e Fechado

**PLATAFORMA ELETRONICA**

[ammlicita.org.br](http://ammlicita.org.br)

Horário funcionamento Prefeitura Municipal:

**Segunda a Sexta feira de 07:00 as 11:00 horas e de 12:00 as 16:00 horas.**

Caso o certame não acabe no dia agendado, será marcado a continuação do certame pela plataforma eletrônica AMM LICITA/ LICITAR DIGITAL.



**PROCESSO LICITATÓRIO 001/2026 PREGÃO ELETRÔNICO 001/2026**

Torna-se público que a Prefeitura Municipal de Dores do Turvo MG sediada na Rua Paulo Fernandes de Faria nº 55, Centro. Dores do Turvo MG, por meio do Pregoeiro Samuel Abraão Pires, Pregoeiro responsável nomeado pela Portaria 002/2026, realizará licitação, para registro de preços, na modalidade PREGÃO, na forma ELETRÔNICA, nos termos da Lei nº 14.133, de 1º de abril de 2021, do Decreto nº 11.462, de 31 de março de 2023, e demais legislação aplicável e, ainda, de acordo com as condições estabelecidas neste Edital.

DO OBJETO: O objeto da presente licitação é o Registro de preço para Aquisição de Medicamentos para atender as demandas da Farmácia Básica da Secretaria de Saúde do Município de Dores do Turvo MG conforme condições, quantidades e exigências estabelecidas neste Edital e seus anexos.

**1. DO REGISTRO DE PREÇOS**

- 1.1. As regras referentes aos órgãos gerenciador e participantes, bem como a eventuais adesões são as que constam da minuta de Ata de Registro de Preços.
- 1.2. – Poderão participar deste Pregão as empresas legalmente constituídas e que comprovem possuir os requisitos mínimos de qualificação exigidos neste Edital e seus documentos complementares.
- 1.3. Não poderão disputar esta licitação:
  - 1.3.1. aquele que não atenda às condições deste Edital e seu(s) anexo(s);
  - 1.3.2. autor do anteprojeto, do projeto básico ou do projeto executivo, pessoa física ou jurídica, quando a licitação versar sobre serviços ou fornecimento de bens a ele relacionados;
  - 1.3.3. empresa, isoladamente ou em consórcio, responsável pela elaboração do projeto básico ou do projeto executivo, ou empresa da qual o autor do projeto seja dirigente, gerente, controlador, acionista ou detentor de mais de 5% (cinco por cento) do capital com direito a voto, responsável técnico ou subcontratado, quando a licitação versar sobre serviços ou fornecimento de bens a ela necessários;
  - 1.3.4. pessoa física ou jurídica que se encontre, ao tempo da licitação, impossibilitada de participar da licitação em decorrência de sanção que lhe foi imposta;
  - 1.3.5. aquele que mantenha vínculo de natureza técnica, comercial, econômica, financeira, trabalhista ou civil com dirigente do órgão ou entidade contratante ou com agente público que desempenhe função na licitação ou atue na fiscalização ou na gestão do contrato, ou que deles seja cônjuge, companheiro ou parente em linha reta, colateral ou por afinidade, até o terceiro grau;
  - 1.3.6. empresas controladoras, controladas ou coligadas, nos termos da Lei nº 6.404, de 15 de dezembro de 1976, concorrendo entre si;
  - 1.3.7. pessoa física ou jurídica que, nos 5 (cinco) anos anteriores à divulgação do edital, tenha sido condenada judicialmente, com trânsito em julgado, por exploração de trabalho infantil, por submissão de trabalhadores a condições análogas às de escravo ou por contratação de adolescentes nos casos vedados pela legislação trabalhista;
  - 1.3.8. agente público do órgão ou entidade licitante;
  - 1.3.9. pessoas jurídicas reunidas em consórcio;





## MUNICÍPIO DE DORES DO TURVO

ESTADO DE MINAS GERAIS – CEP.: 36.513-000  
RUA PAULO FERNANDES DE FARIA, 55- CENTRO-DORES DO TURVO.

[licitacao@doresdoturvo.mg.gov.br](mailto:licitacao@doresdoturvo.mg.gov.br)

CNPJ:18.128.249/0001-42 - tel: 0800 032 3040



1.3.10. Organizações da Sociedade Civil de Interesse Público - OSCIP, atuando nessa condição;

1.3.11. Não poderá participar, direta ou indiretamente, da licitação ou da execução do contrato agente público do órgão ou entidade contratante, devendo ser observadas as situações que possam configurar conflito de interesses no exercício ou após o exercício do cargo ou emprego, nos termos da legislação que disciplina a matéria, conforme § 1º do art. 9º da Lei nº 14.133, de 2021.

1.4. O impedimento será também aplicado ao licitante que atue em substituição a outra pessoa, física ou jurídica, com o intuito de burlar a efetividade da sanção a ela aplicada, inclusive a sua controladora, controlada ou coligada, desde que devidamente comprovado o ilícito ou a utilização fraudulenta da personalidade jurídica do licitante.

1.5. A critério da Administração e exclusivamente a seu serviço, o autor dos projetos e a empresa participar no apoio das atividades de planejamento da contratação, de execução da licitação ou de gestão do contrato, desde que sob supervisão exclusiva de agentes públicos do órgão ou entidade.

1.6. Equiparam-se aos autores do projeto as empresas integrantes do mesmo grupo econômico.

1.7. O disposto a licitação ou a contratação de serviço que inclua como encargo do contratado a elaboração do projeto básico e do projeto executivo, nas contratações integradas, e do projeto executivo, nos demais regimes de execução.

1.8. Em licitações e contratações realizadas no âmbito de projetos e programas parcialmente financiados por agência oficial de cooperação estrangeira ou por organismo financeiro internacional com recursos do financiamento ou da contrapartida nacional, não poderá participar pessoa física ou jurídica que integre o rol de pessoas sancionadas por essas entidades ou que seja declarada inidônea nos termos da Lei nº 14.133/2021.

1.9. A vedação de que trata o item 1.3.8 estende-se a terceiro que auxilie a condução da contratação na qualidade de integrante de equipe de apoio, profissional especializado ou funcionário ou representante de empresa que preste assessoria técnica.

## 2. DA APRESENTAÇÃO DA PROPOSTA E DOS DOCUMENTOS DE HABILITAÇÃO

2.1. Os licitantes encaminharão, exclusivamente por meio do sistema eletrônico, a proposta com o preço ou o percentual de desconto, conforme o critério de julgamento adotado neste Edital, até a data e o horário estabelecidos para abertura da sessão pública.

2.2. Caso a fase de habilitação anteceda as fases de apresentação de propostas e lances, os licitantes encaminharão, na forma e no prazo estabelecidos no item anterior, simultaneamente os documentos de habilitação e a proposta com o preço ou o percentual de desconto.

2.3. No cadastramento da proposta inicial, o licitante declarará, em campo próprio do sistema, que:

2.3.1. está ciente e concorda com as condições contidas no edital e seus anexos, bem como de que a proposta apresentada compreende a integralidade dos custos para atendimento dos direitos trabalhistas assegurados na Constituição Federal, nas leis trabalhistas, nas normas infralegais, nas convenções coletivas de trabalho e nos termos de ajustamento de conduta vigentes na data de sua entrega em definitivo e que cumpre plenamente os requisitos de habilitação definidos no instrumento convocatório;



## MUNICÍPIO DE DORES DO TURVO

ESTADO DE MINAS GERAIS – CEP.: 36.513-000  
RUA PAULO FERNANDES DE FARIA, 55- CENTRO-DORES DO TURVO.

[licitacao@doresdoturvo.mg.gov.br](mailto:licitacao@doresdoturvo.mg.gov.br)

CNPJ:18.128.249/0001-42 - tel: 0800 032 3040



- 2.3.2. não emprega menor de 18 anos em trabalho noturno, perigoso ou insalubre e não emprega menor de 16 anos, salvo menor, a partir de 14 anos, na condição de aprendiz, nos termos do artigo 7º, XXXIII, da Constituição;
- 2.3.3. não possui empregados executando trabalho degradante ou forçado, observando o disposto nos incisos III e IV do art. 1º e no inciso III do art. 5º da Constituição Federal;
- 2.3.4. cumpre as exigências de reserva de cargos para pessoa com deficiência e para reabilitado da Previdência Social, previstas em lei e em outras normas específicas.
- 2.4. O licitante organizado em cooperativa deverá declarar, ainda, em campo próprio do sistema eletrônico, que cumpre os requisitos estabelecidos no artigo 16 da Lei nº 14.133, de 2021.
- 2.5. O fornecedor enquadrado como microempresa, empresa de pequeno porte ou sociedade cooperativa deverá declarar, ainda, em campo próprio do sistema eletrônico, que cumpre os requisitos estabelecidos no artigo 3º da Lei Complementar nº 123, de 2006, estando apto a usufruir do tratamento favorecido estabelecido em seus arts. 42 a 49, observado o disposto nos §§ 1º ao 3º do art. 4º, da Lei nº 14.133, de 2021.
- 2.5.1. no item exclusivo para participação de microempresas e empresas de pequeno porte, a assinalação do campo “não” impedirá o prosseguimento no certame, para aquele item;
- 2.6. A falsidade da declaração de que trata os itens 2.3 ou 2.5 sujeitará o licitante às sanções previstas na Lei nº 14.133, de 2021, e neste Edital.
- 2.7. Os licitantes poderão retirar ou substituir a proposta ou, na hipótese de a fase de habilitação anteceder as fases de apresentação de propostas e lances e de julgamento, os documentos de habilitação anteriormente inseridos no sistema, até a abertura da sessão pública.
- 2.8. Não haverá ordem de classificação na etapa de apresentação da proposta e dos documentos de habilitação pelo licitante, o que ocorrerá somente após os procedimentos de abertura da sessão pública e da fase de envio de lances.
- 2.9. Serão disponibilizados para acesso público os documentos que compõem a proposta dos licitantes convocados para apresentação de propostas, após a fase de envio de lances.
- 2.10. Desde que disponibilizada a funcionalidade no sistema, o licitante poderá parametrizar o seu valor final mínimo ou o seu percentual de desconto máximo quando do cadastramento da proposta e obedecerá às seguintes regras:
- 2.10.1. a aplicação do intervalo mínimo de diferença de valores ou de percentuais entre os lances, que incidirá tanto em relação aos lances intermediários quanto em relação ao lance que cobrir a melhor oferta; e
- 2.10.2. os lances serão de envio automático pelo sistema, respeitado o valor final mínimo, caso estabelecido, e o intervalo de que trata o subitem acima.
- 2.11. O valor final mínimo ou o percentual de desconto final máximo parametrizado no sistema poderá ser alterado pelo fornecedor durante a fase de disputa, sendo vedado:
- 2.11.1. valor superior a lance já registrado pelo fornecedor no sistema, quando adotado o critério de julgamento por menor preço; e
- 2.11.2. percentual de desconto inferior a lance já registrado pelo fornecedor no sistema, quando adotado o critério de julgamento por maior desconto.





## MUNICÍPIO DE DORES DO TURVO

ESTADO DE MINAS GERAIS – CEP.: 36.513-000

RUA PAULO FERNANDES DE FARIA, 55- CENTRO-DORES DO TURVO.

[licitacao@doresdoturvo.mg.gov.br](mailto:licitacao@doresdoturvo.mg.gov.br)

CNPJ:18.128.249/0001-42 - tel: 0800 032 3040



2.12. O valor final mínimo ou o percentual de desconto final máximo parametrizado na forma do item 2.10 possuirá caráter sigiloso para os demais fornecedores e para o órgão ou entidade promotora da licitação, podendo ser disponibilizado estrita e permanentemente aos órgãos de controle externo e interno.

2.13. Caberá ao licitante interessado em participar da licitação acompanhar as operações no sistema eletrônico durante o processo licitatório e se responsabilizar pelo ônus decorrente da perda de negócios diante da inobservância de mensagens emitidas pela Administração ou de sua desconexão.

2.14. O licitante deverá comunicar imediatamente ao provedor do sistema qualquer acontecimento que possa comprometer o sigilo ou a segurança, para imediato bloqueio de acesso.

### 3. DO PREENCHIMENTO DA PROPOSTA

3.1. O licitante deverá enviar sua proposta mediante o preenchimento, no sistema eletrônico, dos seguintes campos:

3.1.1. Valor Unitário e Valor Total do Item

3.1.2. Marca;

3.1.3. Quantidade contida

3.2. Todas as especificações do objeto contidas na proposta vinculam o licitante.

3.2.1. O licitante [NAO] poderá oferecer proposta em quantitativo inferior ao máximo previsto para contratação.

3.3. Nos valores propostos estarão inclusos todos os custos operacionais, encargos previdenciários, trabalhistas, tributários, comerciais e quaisquer outros que incidam direta ou indiretamente na execução do objeto.

3.4. Os preços ofertados, tanto na proposta inicial, quanto na etapa de lances, serão de exclusiva responsabilidade do licitante, não lhe assistindo o direito de pleitear qualquer alteração, sob alegação de erro, omissão ou qualquer outro pretexto.

3.5. Se o regime tributário da empresa implicar o recolhimento de tributos em percentuais variáveis, a cotação adequada será a que corresponde à média dos efetivos recolhimentos da empresa nos últimos doze meses.

3.6. Independentemente do percentual de tributo inserido na planilha, no pagamento serão retidos na fonte os percentuais estabelecidos na legislação vigente.

3.7. Na presente licitação, a Microempresa e a Empresa de Pequeno Porte poderão se beneficiar do regime de tributação pelo Simples Nacional.

3.8. A apresentação das propostas implica obrigatoriedade do cumprimento das disposições nelas contidas, em conformidade com o que dispõe o Termo de Referência, assumindo o proponente o compromisso de executar o objeto licitado nos seus termos, bem como de fornecer os materiais, equipamentos, ferramentas e utensílios necessários, em quantidades e qualidades adequadas à perfeita execução contratual, promovendo, quando requerido, sua substituição.

3.8.1. O prazo de validade da proposta não será inferior a 60 (sessenta) dias, a contar da data de sua apresentação.



## MUNICÍPIO DE DORES DO TURVO

ESTADO DE MINAS GERAIS – CEP.: 36.513-000

RUA PAULO FERNANDES DE FARIA, 55- CENTRO-DORES DO TURVO.

[licitacao@doresdoturvo.mg.gov.br](mailto:licitacao@doresdoturvo.mg.gov.br)

CNPJ:18.128.249/0001-42 - tel: 0800 032 3040



3.8.2. Os licitantes devem respeitar os preços máximos estabelecidos nas normas de regência de contratações públicas federais, quando participarem de licitações públicas;

3.8.3. Caso o critério de julgamento seja o de maior desconto, o preço já decorrente da aplicação do desconto ofertado deverá respeitar os preços máximos previstos no item 4.9.

3.9. O descumprimento das regras supramencionadas pela Administração por parte dos contratados pode ensejar a responsabilização pelo Tribunal de Contas da União e, após o devido processo legal, gerar as seguintes consequências: assinatura de prazo para a adoção das medidas necessárias ao exato cumprimento da lei, nos termos do art. 71, inciso IX, da Constituição; ou condenação dos agentes públicos responsáveis e da empresa contratada ao pagamento dos prejuízos ao erário, caso verificada a ocorrência de superfaturamento por sobre preço na execução do contrato.

### 4. DA ABERTURA DA SESSÃO, CLASSIFICAÇÃO DAS PROPOSTAS E FORMULAÇÃO DE LANCES

4.1. A abertura da presente licitação dar-se-á automaticamente em sessão pública, por meio de sistema eletrônico, na data, horário e local indicados neste Edital.

4.2. Os licitantes poderão retirar ou substituir a proposta ou os documentos de habilitação, quando for o caso, anteriormente inseridos no sistema, até a abertura da sessão pública.

4.3. O sistema disponibilizará campo próprio para troca de mensagens entre o Pregoeiro e os licitantes.

4.4. Iniciada a etapa competitiva, os licitantes deverão encaminhar lances exclusivamente por meio de sistema eletrônico, sendo imediatamente informados do seu recebimento e do valor consignado no registro.

4.5. O lance deverá ser ofertado pelo valor unitário do item

4.6. Os licitantes poderão oferecer lances sucessivos, observando o horário fixado para abertura da sessão e as regras estabelecidas no Edital.

4.7. O licitante somente poderá oferecer lance *de valor inferior ou percentual de desconto superior* ao último por ele ofertado e registrado pelo sistema.

4.8. O intervalo mínimo de diferença de valores ou percentuais entre os lances, que incidirá tanto em relação aos lances intermediários quanto em relação à proposta que cobrir a melhor oferta deverá ser *de R\$ 0,01 (um centavo)*.

4.9. O licitante poderá, uma única vez, excluir seu último lance ofertado, no intervalo de quinze segundos após o registro no sistema, na hipótese de lance inconsistente ou inexecutável.

4.10. O procedimento seguirá de acordo com o modo de disputa adotado.

4.11. Caso seja adotado para o envio de lances no pregão eletrônico o modo de disputa “aberto e fechado”, os licitantes apresentarão lances públicos e sucessivos, com lance final e fechado.

4.11.1. A etapa de lances da sessão pública terá duração inicial de quinze minutos. Após esse prazo, o sistema encaminhará aviso de fechamento iminente dos lances, após o que transcorrerá o período de até cinco minutos, aleatoriamente determinado, findo o qual será automaticamente encerrada a recepção de lances.

4.11.2. Encerrado o prazo previsto no subitem anterior, o sistema abrirá oportunidade para que o autor da oferta de valor mais baixo e os das ofertas com preços até 10% (dez por cento) superiores





## MUNICÍPIO DE DORES DO TURVO

ESTADO DE MINAS GERAIS – CEP.: 36.513-000  
RUA PAULO FERNANDES DE FARIA, 55- CENTRO-DORES DO TURVO.

[licitacao@doresdoturvo.mg.gov.br](mailto:licitacao@doresdoturvo.mg.gov.br)

CNPJ:18.128.249/0001-42 - tel: 0800 032 3040



àquela possam ofertar um lance final e fechado em até cinco minutos, o qual será sigiloso até o encerramento deste prazo.

4.11.3. No procedimento de que trata o subitem supra, o licitante poderá optar por manter o seu último lance da etapa aberta, ou por ofertar melhor lance.

4.11.4. Não havendo pelo menos três ofertas nas condições definidas neste item, poderão os autores dos melhores lances subsequentes, na ordem de classificação, até o máximo de três, oferecer um lance final e fechado em até cinco minutos, o qual será sigiloso até o encerramento deste prazo.

4.11.5. Após o término dos prazos estabelecidos nos itens anteriores, o sistema ordenará e divulgará os lances segundo a ordem crescente de valores.

4.12. Caso seja adotado para o envio de lances no pregão eletrônico o modo de disputa “fechado e aberto”, poderão participar da etapa aberta somente os licitantes que apresentarem a proposta de menor preço/ maior percentual de desconto e os das propostas até 10% (dez por cento) superiores/inferiores àquela, em que os licitantes apresentarão lances públicos e sucessivos, até o encerramento da sessão e eventuais prorrogações.

4.12.1. Não havendo pelo menos 3 (três) propostas nas condições definidas, poderão os licitantes que apresentaram as três melhores propostas, consideradas as empatadas, oferecer novos lances sucessivos.

4.12.2. Definida a melhor proposta, se a diferença em relação à proposta classificada em segundo lugar for de pelo menos 5% (cinco por cento), o pregoeiro, auxiliado pela equipe de apoio, poderá admitir o reinício da disputa aberta, para a definição das demais colocações.

4.12.3. Após o reinício previsto no subitem supra, os licitantes serão convocados para apresentar lances intermediários.

4.13. Após o término dos prazos estabelecidos nos subitens anteriores, o sistema ordenará e divulgará os lances segundo a ordem crescente de valores.

4.14. Não serão aceitos dois ou mais lances de mesmo valor, prevalecendo aquele que for recebido e registrado em primeiro lugar.

4.15. Durante o transcurso da sessão pública, os licitantes serão informados, em tempo real, do valor do menor lance registrado, vedada a identificação do licitante.

4.16. No caso de desconexão com o Pregoeiro, no decorrer da etapa competitiva do Pregão, o sistema eletrônico poderá permanecer acessível aos licitantes para a recepção dos lances.

4.17. Quando a desconexão do sistema eletrônico para o pregoeiro persistir por tempo superior a dez minutos, a sessão pública será suspensa e reiniciada somente após decorridas vinte e quatro horas da comunicação do fato pelo Pregoeiro aos participantes, no sítio eletrônico utilizado para divulgação.

4.18. Caso o licitante não apresente lances, concorrerá com o valor de sua proposta.

4.19. Em relação a itens não exclusivos para participação de microempresas e empresas de pequeno porte, uma vez encerrada a etapa de lances, será efetivada a verificação automática, junto à Receita Federal, do porte da entidade empresarial. O sistema identificará em coluna própria as microempresas e empresas de pequeno porte participantes, procedendo à comparação com os valores da primeira colocada, se esta for empresa de maior porte, assim como das demais classificadas, para o fim de aplicar-se o disposto nos arts. 44 e 45 da Lei Complementar nº 123, de 2006, regulamentada pelo Decreto nº 8.538, de 2015.



## MUNICÍPIO DE DORES DO TURVO

ESTADO DE MINAS GERAIS – CEP.: 36.513-000  
RUA PAULO FERNANDES DE FARIA, 55- CENTRO-DORES DO TURVO.

[licitacao@doresdoturvo.mg.gov.br](mailto:licitacao@doresdoturvo.mg.gov.br)

CNPJ:18.128.249/0001-42 - tel: 0800 032 3040



- 4.19.1. Nessas condições, as propostas de microempresas e empresas de pequeno porte que se encontrarem na faixa de até 5% (cinco por cento) acima da melhor proposta ou melhor lance serão consideradas empatadas com a primeira colocada.
- 4.19.2. A melhor classificada nos termos do subitem anterior terá o direito de encaminhar uma última oferta para desempate, obrigatoriamente em valor inferior ao da primeira colocada, no prazo de 5 (cinco) minutos controlados pelo sistema, contados após a comunicação automática para tanto.
- 4.19.3. Caso a microempresa ou a empresa de pequeno porte melhor classificada desista ou não se manifeste no prazo estabelecido, serão convocadas as demais licitantes microempresa e empresa de pequeno porte que se encontrem naquele intervalo de 5% (cinco por cento), na ordem de classificação, para o exercício do mesmo direito, no prazo estabelecido no subitem anterior.
- 4.19.4. No caso de equivalência dos valores apresentados pelas microempresas e empresas de pequeno porte que se encontrem nos intervalos estabelecidos nos subitens anteriores, será realizado sorteio entre elas para que se identifique aquela que primeiro poderá apresentar melhor oferta.
- 4.20. Só poderá haver empate entre propostas iguais (não seguidas de lances), ou entre lances finais da fase fechada do modo de disputa aberto e fechado.
- 4.20.1. Havendo eventual empate entre propostas ou lances, o critério de desempate será aquele previsto no art. 60 da Lei nº 14.133, de 2021, nesta ordem:
- 4.20.1.1. disputa final, hipótese em que os licitantes empatados poderão apresentar nova proposta em ato contínuo à classificação;
  - 4.20.1.2. avaliação do desempenho contratual prévio dos licitantes, para a qual deverão preferencialmente ser utilizados registros cadastrais para efeito de atesto de cumprimento de obrigações previstos nesta Lei;
  - 4.20.1.3. desenvolvimento pelo licitante de ações de equidade entre homens e mulheres no ambiente de trabalho, conforme regulamento;
  - 4.20.1.4. desenvolvimento pelo licitante de programa de integridade, conforme orientações dos órgãos de controle.
- 4.20.2. Persistindo o empate, será assegurada preferência, sucessivamente, aos bens e serviços produzidos ou prestados por:
- 4.20.2.1. empresas estabelecidas no território do Estado ou do Distrito Federal do órgão ou entidade da Administração Pública estadual ou distrital licitante ou, no caso de licitação realizada por órgão ou entidade de Município, no território do Estado em que este se localize;
  - 4.20.2.2. empresas brasileiras;
  - 4.20.2.3. empresas que invistam em pesquisa e no desenvolvimento de tecnologia no País;
  - 4.20.2.4. empresas que comprovem a prática de mitigação, nos termos da Lei nº 12.187, de 29 de dezembro de 2009.
- 4.21. Encerrada a etapa de envio de lances da sessão pública, na hipótese da proposta do primeiro colocado permanecer acima do preço máximo ou inferior ao desconto definido para a contratação, o pregoeiro poderá negociar condições mais vantajosas, após definido o resultado do julgamento.
- 4.21.1. Não será admitida a previsão de preços diferentes em razão de local de entrega ou de acondicionamento, tamanho de lote ou qualquer outro motivo.





## MUNICÍPIO DE DORES DO TURVO

ESTADO DE MINAS GERAIS – CEP.: 36.513-000  
RUA PAULO FERNANDES DE FARIA, 55- CENTRO-DORES DO TURVO.

[licitacao@doresdoturvo.mg.gov.br](mailto:licitacao@doresdoturvo.mg.gov.br)

CNPJ:18.128.249/0001-42 - tel: 0800 032 3040



4.21.2. A negociação poderá ser feita com os demais licitantes, segundo a ordem de classificação inicialmente estabelecida, quando o primeiro colocado, mesmo após a negociação, for desclassificado em razão de sua proposta permanecer acima do preço máximo definido pela Administração.

4.21.3. A negociação será realizada por meio do sistema, podendo ser acompanhada pelos demais licitantes.

4.21.4. O resultado da negociação será divulgado a todos os licitantes e anexado aos autos do processo licitatório.

4.21.5. O pregoeiro solicitará ao licitante mais bem classificado que, no prazo de 2 (duas) horas, envie a proposta adequada ao último lance ofertado após a negociação realizada, acompanhada, se for o caso, dos documentos complementares, quando necessários à confirmação daqueles exigidos neste Edital e já apresentados.

4.21.6. É facultado ao pregoeiro prorrogar o prazo estabelecido, a partir de solicitação fundamentada feita no chat pelo licitante, antes de findo o prazo.

4.22. Após a negociação do preço, o Pregoeiro iniciará a fase de aceitação e julgamento da proposta.

## 5. DA FASE DE JULGAMENTO

5.1. Encerrada a etapa de negociação, o pregoeiro verificará se o licitante provisoriamente classificado em primeiro lugar atende às condições de participação no certame, conforme previsto no art. 14 da Lei nº 14.133/2021, legislação correlata e no item 1.2 do edital, especialmente quanto à existência de sanção que impeça a participação no certame ou a futura contratação, mediante a consulta aos seguintes cadastros:

5.1.1. SICAF;

5.1.2. Cadastro Nacional de Empresas Inidôneas e Suspensas - CEIS, mantido pela Controladoria-Geral da União (<https://www.portaltransparencia.gov.br/sancoes/ceis>); e

5.1.3. Cadastro Nacional de Empresas Punidas – CNEP, mantido pela Controladoria-Geral da União (<https://www.portaltransparencia.gov.br/sancoes/cnep>).

5.2. A consulta aos cadastros será realizada em nome da empresa licitante e também de seu sócio majoritário, por força da vedação de que trata o artigo 12 da Lei nº 8.429, de 1992.

5.3. Caso conste na Consulta de Situação do licitante a existência de Ocorrências Impeditivas Indiretas, o Pregoeiro diligenciará para verificar se houve fraude por parte das empresas apontadas no Relatório de Ocorrências Impeditivas Indiretas. (IN nº 3/2018, art. 29, caput)

5.3.1. A tentativa de burla será verificada por meio dos vínculos societários, linhas de fornecimento similares, dentre outros. (IN nº 3/2018, art. 29, §1º).

5.3.2. O licitante será convocado para manifestação previamente a uma eventual desclassificação. (IN nº 3/2018, art. 29, §2º).

5.3.3. Constatada a existência de sanção, o licitante será reputado inabilitado, por falta de condição de participação.

5.4. Caso o licitante provisoriamente classificado em primeiro lugar tenha se utilizado de algum tratamento favorecido às ME/EPPs, o pregoeiro verificará se faz jus ao benefício, em conformidade com os itens.



## MUNICÍPIO DE DORES DO TURVO

ESTADO DE MINAS GERAIS – CEP.: 36.513-000  
RUA PAULO FERNANDES DE FARIA, 55- CENTRO-DORES DO TURVO.  
licitacao@doresdoturvo.mg.gov.br  
CNPJ:18.128.249/0001-42 - tel: 0800 032 3040



5.5. Verificadas as condições de participação e de utilização do tratamento favorecido, o pregoeiro examinará a proposta classificada em primeiro lugar quanto à adequação ao objeto e à compatibilidade do preço em relação ao máximo estipulado para contratação neste Edital e em seus anexos, observado o

5.6. Será desclassificada a proposta vencedora que:

- 5.6.1. conter vícios insanáveis;
- 5.6.2. não obedecer às especificações técnicas contidas no Termo de Referência;
- 5.6.3. apresentar preços inexequíveis ou permanecerem acima do preço máximo definido para a contratação;
- 5.6.4. não tiverem sua exequibilidade demonstrada, quando exigido pela Administração;
- 5.6.5. apresentar desconformidade com quaisquer outras exigências deste Edital ou seus anexos, desde que insanável.

5.7. No caso de bens e serviços em geral, é indício de inexequibilidade das propostas valores inferiores a 50% (cinquenta por cento) do valor orçado pela Administração.

5.7.1. A inexequibilidade, na hipótese de que trata o **caput**, só será considerada após diligência do pregoeiro, que comprove:

- 5.7.1.1. que o custo do licitante ultrapassa o valor da proposta; e
- 5.7.1.2. inexistirem custos de oportunidade capazes de justificar o vulto da oferta.

5.8. Caso o Termo de Referência exija a apresentação de amostra, o licitante classificado em primeiro lugar deverá apresentá-la, conforme disciplinado no Termo de Referência, sob pena de não aceitação da proposta.

5.9. Por meio de mensagem no sistema, será divulgado o local e horário de realização do procedimento para a avaliação das amostras, cuja presença será facultada a todos os interessados, incluindo os demais licitantes.

5.10. Os resultados das avaliações serão divulgados por meio de mensagem no sistema.

5.11. No caso de não haver entrega da amostra ou ocorrer atraso na entrega, sem justificativa aceita pelo Pregoeiro, ou havendo entrega de amostra fora das especificações previstas neste Edital, a proposta do licitante será recusada.

5.12. Se a(s) amostra(s) apresentada(s) pelo primeiro classificado não for(em) aceita(s), o Pregoeiro analisará a aceitabilidade da proposta ou lance ofertado pelo segundo classificado. Seguir-se-á com a verificação da(s) amostra(s) e, assim, sucessivamente, até a verificação de uma que atenda às especificações constantes no Termo de Referência.

## 6. DA FASE DE HABILITAÇÃO

6.1. Os documentos previstos no Termo de Referência, necessários e suficientes para demonstrar a capacidade do licitante de realizar o objeto da licitação, serão exigidos para fins de habilitação, nos termos dos arts. 62 a 70 da Lei nº 14.133, de 2021.

6.2. Quando permitida a participação de empresas estrangeiras que não funcionem no País, as exigências de habilitação serão atendidas mediante documentos equivalentes, inicialmente apresentados em tradução livre.





## MUNICÍPIO DE DORES DO TURVO

ESTADO DE MINAS GERAIS – CEP.: 36.513-000  
RUA PAULO FERNANDES DE FARIA, 55- CENTRO-DORES DO TURVO.  
[licitacao@doresdoturvo.mg.gov.br](mailto:licitacao@doresdoturvo.mg.gov.br)  
CNPJ:18.128.249/0001-42 - tel: 0800 032 3040



6.3. Na hipótese de o licitante vencedor ser empresa estrangeira que não funcione no País, para fins de assinatura do contrato ou da ata de registro de preços, os documentos exigidos para a habilitação serão traduzidos por tradutor juramentado no País e apostilados nos termos do disposto no Decreto nº 8.660, de 29 de janeiro de 2016, ou de outro que venha a substituí-lo, ou consularizados pelos respectivos consulados ou embaixadas.

6.4. Quando permitida a participação de consórcio de empresas, a habilitação técnica, quando exigida, será feita por meio do somatório dos quantitativos de cada consorciado e, para efeito de habilitação econômico-financeira, quando exigida, será observado o somatório dos valores de cada consorciado.

6.5. Os documentos exigidos para fins de habilitação poderão ser apresentados em original, por cópia.

6.6. Os documentos exigidos para fins de habilitação poderão ser substituídos por registro cadastral emitido por órgão ou entidade pública, desde que o registro tenha sido feito em obediência ao disposto na Lei nº 14.133/2021.

6.7. Será verificado se o licitante apresentou declaração de que atende aos requisitos de habilitação, e o declarante responderá pela veracidade das informações prestadas, na forma da lei (art. 63, I, da Lei nº 14.133/2021).

6.8. Será verificado se o licitante apresentou no sistema, sob pena de inabilitação, a declaração de que cumpre as exigências de reserva de cargos para pessoa com deficiência e para reabilitado da Previdência Social, previstas em lei e em outras normas específicas.

6.9. O licitante deverá apresentar, sob pena de desclassificação, declaração de que suas propostas econômicas compreendem a integralidade dos custos para atendimento dos direitos trabalhistas assegurados na Constituição Federal, nas leis trabalhistas, nas normas infralegais, nas convenções coletivas de trabalho e nos termos de ajustamento de conduta vigentes na data de entrega das propostas.

Somente haverá a necessidade de comprovação do preenchimento de requisitos mediante apresentação dos documentos originais não-digitais quando houver dúvida em relação à integridade do documento digital ou quando a lei expressamente o exigir. (IN nº 3/2018, art. 4º, §1º, e art. 6º, §4º).

6.10. A verificação pelo pregoeiro, em sítios eletrônicos oficiais de órgãos e entidades emissores de certidões constitui meio legal de prova, para fins de habilitação.

6.11. Após a entrega dos documentos para habilitação, não será permitida a substituição ou a apresentação de novos documentos, salvo em sede de diligência, para (Lei 14.133/21, art. 64, e IN 73/2022, art. 39, §4º):

6.11.1. complementação de informações acerca dos documentos já apresentados pelos licitantes e desde que necessária para apurar fatos existentes à época da abertura do certame; e

6.11.2. atualização de documentos cuja validade tenha expirado após a data de recebimento das propostas;

6.12. Na análise dos documentos de habilitação, a comissão de contratação poderá sanar erros ou falhas, que não alterem a substância dos documentos e sua validade jurídica, mediante decisão fundamentada, registrada em ata e acessível a todos, atribuindo-lhes eficácia para fins de habilitação e classificação.



## **MUNICÍPIO DE DORES DO TURVO**

ESTADO DE MINAS GERAIS – CEP.: 36.513-000  
RUA PAULO FERNANDES DE FARIA, 55- CENTRO-DORES DO TURVO.

licitacao@doresdoturvo.mg.gov.br  
CNPJ:18.128.249/0001-42 - tel: 0800 032 3040



6.13. Na hipótese de o licitante não atender às exigências para habilitação, o pregoeiro examinará a proposta subsequente e assim sucessivamente, na ordem de classificação, até a apuração de uma proposta que atenda ao presente edital.

6.14. Somente serão disponibilizados para acesso público os documentos de habilitação do licitante cuja proposta atenda ao edital de licitação, após concluídos os procedimentos de que trata o subitem anterior.

6.15. A comprovação de regularidade fiscal e trabalhista das microempresas e das empresas de pequeno porte somente será exigida para efeito de contratação, e não como condição para participação na licitação (art. 4º do Decreto nº 8.538/2015).

### **7. DA ATA DE REGISTRO DE PREÇOS**

7.1. Homologado o resultado da licitação, o licitante mais bem classificado terá o prazo de 05 (cinco) dias, contados a partir da data de sua convocação, para assinar a Ata de Registro de Preços, cujo prazo de validade encontra-se nela fixado, sob pena de decadência do direito à contratação, sem prejuízo das sanções previstas na Lei nº 14.133, de 2021.

7.2. O prazo de convocação poderá ser prorrogado uma vez, por igual período, mediante solicitação do licitante mais bem classificado ou do fornecedor convocado, desde que:

(a) a solicitação seja devidamente justificada e apresentada dentro do prazo; e

(b) a justificativa apresentada seja aceita pela Administração.

7.3. A ata de registro de preços será assinada por meio de assinatura digital e disponibilizada no sistema de registro de preços.

7.4. Serão formalizadas tantas Atas de Registro de Preços quantas forem necessárias para o registro de todos os itens constantes no Termo de Referência, com a indicação do licitante vencedor, a descrição do(s) item(ns), as respectivas quantidades, preços registrados e demais condições.

7.5. O preço registrado, com a indicação dos fornecedores, será divulgado no PNCP e disponibilizado durante a vigência da ata de registro de preços.

7.6. A existência de preços registrados implicará compromisso de fornecimento nas condições estabelecidas, mas não obrigará a Administração a contratar, facultada a realização de licitação específica para a aquisição pretendida, desde que devidamente justificada.

7.7. Na hipótese de o convocado não assinar a ata de registro de preços no prazo e nas condições estabelecidas, fica facultado à Administração convocar os licitantes remanescentes do cadastro de reserva, na ordem de classificação, para fazê-lo em igual prazo e nas condições propostas pelo primeiro classificado.

### **8. DOS RECURSOS**

8.1. A interposição de recurso referente ao julgamento das propostas, à habilitação ou inabilitação de licitantes, à anulação ou revogação da licitação, observará o disposto no art. 165 da Lei nº 14.133, de 2021.

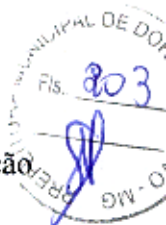
8.2. O prazo recursal é de 3 (três) dias úteis, contados da data de intimação ou de lavratura da ata.





## **MUNICÍPIO DE DORES DO TURVO**

ESTADO DE MINAS GERAIS – CEP.: 36.513-000  
RUA PAULO FERNANDES DE FARIA, 55- CENTRO-DORES DO TURVO.  
[licitacao@doresdoturvo.mg.gov.br](mailto:licitacao@doresdoturvo.mg.gov.br)  
CNPJ:18.128.249/0001-42 - tel: 0800 032 3040



8.3. Quando o recurso apresentado impugnar o julgamento das propostas ou o ato de habilitação ou inabilitação do licitante:

- 8.3.1. a intenção de recorrer deverá ser manifestada imediatamente, sob pena de preclusão;
- 8.3.2. o prazo para a manifestação da intenção de recorrer não será inferior a 30 (trinta) minutos.
- 8.3.3. o prazo para apresentação das razões recursais será iniciado na data de intimação ou de lavratura da ata de habilitação ou inabilitação;
- 8.3.4. na hipótese de adoção da inversão de fases prevista no § 1º do art. 17 da Lei nº 14.133, de 2021, o prazo para apresentação das razões recursais será iniciado na data de intimação da ata de julgamento.

8.4. Os recursos deverão ser encaminhados em campo próprio do sistema.

8.5. O recurso será dirigido à autoridade que tiver editado o ato ou proferido a decisão recorrida, a qual poderá reconsiderar sua decisão no prazo de 3 (três) dias úteis, ou, nesse mesmo prazo, encaminhar recurso para a autoridade superior, a qual deverá proferir sua decisão no prazo de 10 (dez) dias úteis, contado do recebimento dos autos.

8.6. Os recursos interpostos fora do prazo não serão conhecidos.

8.7. O prazo para apresentação de contrarrazões ao recurso pelos demais licitantes será de 3 (três) dias úteis, contados da data da intimação pessoal ou da divulgação da interposição do recurso, assegurada a vista imediata dos elementos indispensáveis à defesa de seus interesses.

8.8. O recurso e o pedido de reconsideração terão efeito suspensivo do ato ou da decisão recorrida até que sobrevenha decisão final da autoridade competente.

8.9. O acolhimento do recurso invalida tão somente os atos insuscetíveis de aproveitamento.

Os autos do processo permanecerão com vista franqueada aos interessados no sítio eletrônico [ammlicita.org.br](http://ammlicita.org.br).

## **9. DAS INFRAÇÕES ADMINISTRATIVAS E SANÇÕES**

9.1. Comete infração administrativa, nos termos da lei, o licitante que, com dolo ou culpa:

9.1.1. deixar de entregar a documentação exigida para o certame ou não entregar qualquer documento que tenha sido solicitado pelo/a pregoeiro/a durante o certame;

9.1.2. Salvo em decorrência de fato superveniente devidamente justificado, não mantiver a proposta em especial quando:

9.1.2.1. não enviar a proposta adequada ao último lance ofertado ou após a negociação;

9.1.2.2. recusar-se a enviar o detalhamento da proposta quando exigível;

9.1.2.3. pedir para ser desclassificado quando encerrada a etapa competitiva; ou

9.1.2.4. deixar de apresentar amostra;

9.1.2.5. apresentar proposta ou amostra em desacordo com as especificações do edital;

9.1.3. não celebrar o contrato ou não entregar a documentação exigida para a contratação, quando convocado dentro do prazo de validade de sua proposta;



## **MUNICÍPIO DE DORES DO TURVO**

ESTADO DE MINAS GERAIS – CEP.: 36.513-000  
RUA PAULO FERNANDES DE FARIA, 55- CENTRO-DORES DO TURVO.

[licitacao@doresdoturvo.mg.gov.br](mailto:licitacao@doresdoturvo.mg.gov.br)

CNPJ:18.128.249/0001-42 - tel: 0800 032 3040



9.1.3.1. recusar-se, sem justificativa, a assinar o contrato ou a ata de registro de preços ou a aceitar ou retirar o instrumento equivalente no prazo estabelecido pela Administração;

9.1.4. apresentar declaração ou documentação falsa exigida para o certame ou prestar declaração falsa durante a licitação

9.1.5. fraudar a licitação

9.1.6. comportar-se de modo inidôneo ou cometer fraude de qualquer natureza, em especial quando:

9.1.6.1. agir em conluio ou em desconformidade com a lei;

9.1.6.2. induzir deliberadamente a erro no julgamento;

9.1.6.3. apresentar amostra falsificada ou deteriorada;

9.1.7. praticar atos ilícitos com vistas a frustrar os objetivos da licitação

9.1.8. praticar ato lesivo previsto no art. 5º da Lei n.º 12.846, de 2013.

9.2. Com fulcro na Lei nº 14.133, de 2021, a Administração poderá, garantida a prévia defesa, aplicar aos licitantes e/ou adjudicatários as seguintes sanções, sem prejuízo das responsabilidades civil e criminal:

9.2.1. advertência;

9.2.2. multa;

9.2.3. impedimento de licitar e contratar e

9.2.4. declaração de inidoneidade para licitar ou contratar, enquanto perdurarem os motivos determinantes da punição ou até que seja promovida sua reabilitação perante a própria autoridade que aplicou a penalidade.

9.3. Na aplicação das sanções serão considerados:

9.3.1. a natureza e a gravidade da infração cometida.

9.3.2. as peculiaridades do caso concreto

9.3.3. as circunstâncias agravantes ou atenuantes

9.3.4. os danos que dela provierem para a Administração Pública

9.3.5. a implantação ou o aperfeiçoamento de programa de integridade, conforme normas e orientações dos órgãos de controle.

9.4. A multa será recolhida em percentual de 0,5% a 30% incidente sobre o valor do contrato licitado, recolhida no prazo máximo de 10 (**dez**) dias úteis, a contar da comunicação oficial.

9.4.1. Para as infrações previstas a multa será de 0,5% a 15% do valor do contrato licitado conforme art 156 da lei 14133.

9.5. As sanções de advertência, impedimento de licitar e contratar e declaração de inidoneidade para licitar ou contratar poderão ser aplicadas, cumulativamente ou não, à penalidade de multa.

9.6. Na aplicação da sanção de multa será facultada a defesa do interessado no prazo de 15 (quinze) dias úteis, contado da data de sua intimação.

9.7. A sanção de impedimento de licitar e contratar será aplicada ao responsável em decorrência das infrações administrativas relacionadas quando não se justificar a imposição de penalidade mais





## **MUNICÍPIO DE DORES DO TURVO**

ESTADO DE MINAS GERAIS – CEP.: 36.513-000  
RUA PAULO FERNANDES DE FARIA, 55- CENTRO-DORES DO TURVO.  
[licitacao@doresdoturvo.mg.gov.br](mailto:licitacao@doresdoturvo.mg.gov.br)  
CNPJ:18.128.249/0001-42 - tel: 0800 032 3040



grave, e impedirá o responsável de licitar e contratar no âmbito da Administração Pública direta e indireta do ente federativo a qual pertencer o órgão ou entidade, pelo prazo máximo de 3 (três) anos.

9.8. Poderá ser aplicada ao responsável a sanção de declaração de inidoneidade para licitar ou contratar, em decorrência da prática das infrações bem como pelas infrações administrativas que justifiquem a imposição de penalidade mais grave que a sanção de impedimento de licitar e contratar, cuja duração observará o prazo previsto no art. 156, §5º, da Lei n.º 14.133/2021.

9.9. A recusa injustificada do adjudicatário em assinar o contrato ou a ata de registro de preço, ou em aceitar ou retirar o instrumento equivalente no prazo estabelecido pela Administração, caracterizará o descumprimento total da obrigação assumida e o sujeitará às penalidades e à imediata perda da garantia de proposta em favor do órgão ou entidade promotora da licitação, nos termos do art. 45, §4º da IN SEGES/ME n.º 73, de 2022.

9.10. A apuração de responsabilidade relacionadas às sanções de impedimento de licitar e contratar e de declaração de inidoneidade para licitar ou contratar demandará a instauração de processo de responsabilização a ser conduzido por comissão composta por 2 (dois) ou mais servidores estáveis, que avaliará fatos e circunstâncias conhecidos e intimará o licitante ou o adjudicatário para, no prazo de 15 (quinze) dias úteis, contado da data de sua intimação, apresentar defesa escrita e especificar as provas que pretenda produzir.

9.11. Caberá recurso no prazo de 15 (quinze) dias úteis da aplicação das sanções de advertência, multa e impedimento de licitar e contratar, contado da data da intimação, o qual será dirigido à autoridade que tiver proferido a decisão recorrida, que, se não a reconsiderar no prazo de 5 (cinco) dias úteis, encaminhará o recurso com sua motivação à autoridade superior, que deverá proferir sua decisão no prazo máximo de 20 (vinte) dias úteis, contado do recebimento dos autos.

9.12. Caberá a apresentação de pedido de reconsideração da aplicação da sanção de declaração de inidoneidade para licitar ou contratar no prazo de 15 (quinze) dias úteis, contado da data da intimação, e decidido no prazo máximo de 20 (vinte) dias úteis, contado do seu recebimento.

9.13. O recurso e o pedido de reconsideração terão efeito suspensivo do ato ou da decisão recorrida até que sobrevenha decisão final da autoridade competente.

9.14. A aplicação das sanções previstas neste edital não exclui, em hipótese alguma, a obrigação de reparação integral dos danos causados.

## **10. DA IMPUGNAÇÃO AO EDITAL E DO PEDIDO DE ESCLARECIMENTO**

10.1. Qualquer pessoa é parte legítima para impugnar este Edital por irregularidade na aplicação da Lei nº 14.133, de 2021, devendo protocolar o pedido até 3 (três) dias úteis antes da data da abertura do certame.

10.2. A resposta à impugnação ou ao pedido de esclarecimento será divulgado em sítio eletrônico oficial no prazo de até 3 (três) dias úteis, limitado ao último dia útil anterior à data da abertura do certame.

A impugnação e o pedido de esclarecimento poderão ser realizados por forma eletrônica, pela plataforma [ammlicita.org.br](http://ammlicita.org.br)

10.3. As impugnações e pedidos de esclarecimentos não suspendem os prazos previstos no certame.



## **MUNICÍPIO DE DORES DO TURVO**

ESTADO DE MINAS GERAIS – CEP.: 36.513-000  
RUA PAULO FERNANDES DE FARIA, 55- CENTRO-DORES DO TURVO.  
[licitacao@doresdoturvo.mg.gov.br](mailto:licitacao@doresdoturvo.mg.gov.br)  
CNPJ:18.128.249/0001-42 - tel: 0800 032 3040



10.3.1. A concessão de efeito suspensivo à impugnação é medida excepcional e deverá ser motivada pelo agente de contratação, nos autos do processo de licitação.

10.4. Acolhida a impugnação, será definida e publicada nova data para a realização do certame.

## **11. DAS DISPOSIÇÕES GERAIS**

11.1. Será divulgada ata da sessão pública no sistema eletrônico.

11.2. Não havendo expediente ou ocorrendo qualquer fato superveniente que impeça a realização do certame na data marcada, a sessão será automaticamente transferida para o primeiro dia útil subsequente, no mesmo horário anteriormente estabelecido, desde que não haja comunicação em contrário, pelo Pregoeiro.

11.3. Todas as referências de tempo no Edital, no aviso e durante a sessão pública observarão o horário de Brasília - DF.

11.4. A homologação do resultado desta licitação não implicará direito à contratação.

11.5. As normas disciplinadoras da licitação serão sempre interpretadas em favor da ampliação da disputa entre os interessados, desde que não comprometam o interesse da Administração, o princípio da isonomia, a finalidade e a segurança da contratação.

11.6. Os licitantes assumem todos os custos de preparação e apresentação de suas propostas e a Administração não será, em nenhum caso, responsável por esses custos, independentemente da condução ou do resultado do processo licitatório.

11.7. Na contagem dos prazos estabelecidos neste Edital e seus Anexos, excluir-se-á o dia do início e incluir-se-á o do vencimento. Só se iniciam e vencem os prazos em dias de expediente na Administração.

11.8. O desatendimento de exigências formais não essenciais não importará o afastamento do licitante, desde que seja possível o aproveitamento do ato, observados os princípios da isonomia e do interesse público.

11.9. Em caso de divergência entre disposições deste Edital e de seus anexos ou demais peças que compõem o processo, prevalecerá as deste Edital.

O Edital e seus anexos estão disponíveis, na íntegra, no Portal Nacional de Contratações Públicas (PNCP), no site oficial da Prefeitura Municipal [www.doresdoturvo.mg.gov.br](http://www.doresdoturvo.mg.gov.br) e na plataforma [ammlicita.org.br](http://ammlicita.org.br).

11.10. Integram este Edital, para todos os fins e efeitos, os seguintes anexos:

ANEXO I - Termo de Referência

ANEXO II – Minuta de Ata de Registro de Preços

ANEXO III - PROPOSTA

Dores do Turvo MG, 06 de janeiro de 2026.

Kallil Dahier Moreira Cunha  
Prefeito Municipal





## TERMO DE REFERENCIA

Processo nº 001/2026  
Pregão Eletrônico 001/2026  
Registro de Preço  
Menor Preço por item

**OBJETO:** Registro de preço para Aquisição de Medicamentos para atender as demandas da Farmácia Básica da Secretaria de Saúde do Município de Dolores do Turvo MG.

Justificativa: A Secretaria Municipal de Saúde de Dolores do Turvo – MG, por meio da Farmácia Básica, é responsável pela garantia do acesso contínuo e adequado aos medicamentos essenciais, conforme as diretrizes do Sistema Único de Saúde (SUS) e da Assistência Farmacêutica Básica.

Atualmente, verifica-se a necessidade de reposição e complementação do estoque de diversos medicamentos que compõem a Relação Municipal de Medicamentos Essenciais os quais são indispensáveis para o atendimento diário da população. A continuidade da oferta desses itens é fundamental para assegurar o tratamento adequado de doenças crônicas e agudas, promover a adesão terapêutica, evitar descompensações clínicas e reduzir a demanda por atendimentos de urgência e internações hospitalares.

Além disso, a reposição regular dos medicamentos garante:

- O cumprimento das políticas públicas de saúde;
- A manutenção da assistência farmacêutica gratuita aos usuários do SUS;
- A prevenção de desabastecimentos que podem comprometer o atendimento;
- A padronização e organização dos fluxos de dispensação;
- A segurança e a efetividade dos tratamentos prescritos pelos profissionais de saúde.

Diante disso, a aquisição dos medicamentos solicitados mostra-se imprescindível para garantir o funcionamento adequado da Farmácia Básica e assegurar o atendimento integral à população do município. Ressalta-se que a contratação é necessária, justificada e urgente, considerando o caráter essencial dos itens e o impacto direto na saúde dos usuários.

Assim, apresenta-se esta justificativa para subsidiar o processo administrativo de contratação e assegurar a continuidade dos serviços de saúde ofertados pela Secretaria Municipal de Saúde de Dolores do Turvo – MG.

Itens a serem licitados:

| Nº Item | Descrição                                           | UND | Quantidade | Val. Unitário Médio | Val. Total |
|---------|-----------------------------------------------------|-----|------------|---------------------|------------|
| 001     | ACEBROFILINA XP 10MG / ML 120ML                     | UN  | 5000       | 16,15               | 80.750,00  |
| 002     | ACEBROFILINA XP 5MG/ML 120ML                        | FC  | 5000       | 10,18               | 50.900,00  |
| 003     | ACETATO DE MEDROXIPROGESTERONA 150MG / ML INJETAVEL | UN  | 3000       | 20,21               | 60.630,00  |
| 004     | ACICLOVIR 200 MG                                    | CPR | 20000      | 0,44                | 8.800,00   |
| 005     | ACIDO ACETILSALICÍLICO 100MG                        | CPR | 36000      | 0,07                | 2.520,00   |
| 006     | ACIDO FOLICO 5MG                                    | CPR | 18000      | 0,12                | 2.160,00   |
| 007     | ACIDO TRANEXAMICO INJETAVEL 50MG/ML                 | UN  | 5000       | 6,75                | 33.750,00  |
| 008     | ACIDO VALPROICO 250MG                               | CPR | 50000      | 0,72                | 36.000,00  |
| 009     | AENDRONATO SÓDIO 70 MG CPRS                         | CPR | 6000       | 0,97                | 5.820,00   |



# MUNICÍPIO DE DORES DO TURVO

ESTADO DE MINAS GERAIS – CEP.: 36.513-000

RUA PAULO FERNANDES DE FARIA, 55- CENTRO-DORES DO TURVO.

[licitacao@doresdoturvo.mg.gov.br](mailto:licitacao@doresdoturvo.mg.gov.br)

CNPJ:18.128.249/0001-42 - tel: 0800 032 3040



|     |                                                                                                  |     |       |        |            |
|-----|--------------------------------------------------------------------------------------------------|-----|-------|--------|------------|
| 010 | Aerolin spray 100 mcg/dose.                                                                      | FR  | 500   | 32,55  | 16.275,00  |
| 011 | AGUA BI-DESTILADA 10 ML CX. C/ 200 AMP.                                                          | UN  | 45000 | 0,57   | 25.650,00  |
| 012 | AGUA BI-DESTILADA 5ML CX. C/200 AMP                                                              | AMP | 36000 | 0,60   | 21.600,00  |
| 013 | ALBENDAZOL 400MG                                                                                 | CPR | 12000 | 1,16   | 13.920,00  |
| 014 | ALOPURINOL 100MG                                                                                 | CPR | 18000 | 0,25   | 4.500,00   |
| 015 | ALOPURINOL 300MG                                                                                 | CPR | 15000 | 0,52   | 7.800,00   |
| 016 | Alprazolam 1 MG                                                                                  | CPR | 35000 | 0,18   | 6.300,00   |
| 017 | AMIODARONA 200MG                                                                                 | CPR | 12000 | 0,77   | 9.240,00   |
| 018 | Amitriptilina 10 mg                                                                              | CPR | 30000 | 0,52   | 15.600,00  |
| 019 | AMITRIPTILINA 25MG CPR                                                                           | CPR | 30000 | 0,12   | 3.600,00   |
| 020 | AMOXIC + CLAVULANATO DE POTASSIO 500 + 125 MG                                                    | CPS | 10000 | 11,89  | 118.900,00 |
| 021 | AMOXIC + CLAVULANATO DE POTASSIO 50 + 12,5MG / ML SUSP                                           | UN  | 10000 | 29,23  | 292.300,00 |
| 022 | AMOXICILINA 500MG                                                                                | CPR | 30000 | 0,55   | 16.500,00  |
| 023 | AMOXICILINA COM CLAVULANATO 875 + 125 MG                                                         | UN  | 50000 | 9,06   | 453.000,00 |
| 024 | Amoxicilina tri-hidratada + clavulanato de potássio 875+125                                      | CPR | 10000 | 4,91   | 49.100,00  |
| 025 | AMOXILINA 250MG/5ML SUSP 150ML                                                                   | FC  | 9000  | 13,71  | 123.390,00 |
| 026 | ANLODIPINO 5MG                                                                                   | CPR | 30000 | 0,08   | 2.400,00   |
| 027 | ARIPIRAZOL 10 MG                                                                                 | CPR | 6000  | 1,05   | 6.300,00   |
| 028 | ARIPIRAZOL 1 MG/ML                                                                               | FR  | 500   | 363,78 | 181.890,00 |
| 029 | ARISTAB 10MG                                                                                     | CPR | 6000  | 4,69   | 28.140,00  |
| 030 | ARPEJO 20 MG/ML                                                                                  | FR  | 500   | 685,15 | 342.575,00 |
| 031 | ATENOLOL 50 MG COMPRIMIDO                                                                        | CPR | 18000 | 0,17   | 3.060,00   |
| 032 | ATORVASTATINA 20MG                                                                               | CPR | 50000 | 0,47   | 23.500,00  |
| 033 | Atrovent - Brometo Ipratropico monoidratado 0,25 mg/ml 20 ml                                     | UN  | 2000  | 2,70   | 5.400,00   |
| 034 | ATTENZE 10 MG                                                                                    | UN  | 10000 | 1,25   | 12.500,00  |
| 035 | AZITROMICINA 40 MG / ML SUSP                                                                     | UN  | 9000  | 14,01  | 126.090,00 |
| 036 | AZITROMICINA 500MG                                                                               | CPR | 30000 | 1,68   | 50.400,00  |
| 037 | BENZILPENCILINA BENZATINA 1.2000.000 UI + DILUENTE COM FRASCO ANESTESICO CAIXA COM 50 FRASCO     | FR  | 18000 | 8,77   | 157.860,00 |
| 038 | BIPERIDENO 2MG                                                                                   | CPR | 27000 | 0,56   | 15.120,00  |
| 039 | BROMAZEPAN 3 MG                                                                                  | CPR | 27000 | 0,17   | 4.590,00   |
| 040 | BROMOPRIDA 10 MG                                                                                 | CPR | 30000 | 2,29   | 68.700,00  |
| 041 | BROMOPRIDA 10MG/2ML CAIXA COM 50 AMPOLAS DE 2ML                                                  | AMP | 32000 | 2,61   | 83.520,00  |
| 042 | BUPROPIONA 150MG                                                                                 | CPR | 24000 | 0,83   | 19.920,00  |
| 043 | BUPROPIONA 300 MG                                                                                | CPR | 30000 | 4,08   | 122.400,00 |
| 044 | BUSCOPAM SIMPLES (BULTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA 20MG/ML) CAIXA COM 50 AMPOLAS                    | AMP | 20000 | 2,43   | 48.600,00  |
| 045 | BUSCOPAM SIMPLES (BULTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA + DIPIRONA 4MG + 500MG/ML) CAIXA COM 100 AMPOLAS | AMP | 20000 | 3,23   | 64.600,00  |
| 046 | BUSCOPAN COMPOSTO MG                                                                             | CPR | 25000 | 0,96   | 24.000,00  |
| 047 | CAPTOPRIL 25MG                                                                                   | CPR | 12000 | 0,07   | 840,00     |
| 048 | CARBAMAZEPINA 200MG                                                                              | CPR | 40000 | 0,36   | 14.400,00  |
| 049 | CARBAMAZEPINA XP 6%                                                                              | UN  | 9000  | 12,47  | 112.230,00 |
| 050 | CARBONATO DE LÍTIO 300MG                                                                         | CPR | 35000 | 0,54   | 18.900,00  |
| 051 | CARVEDILOL 12,5MG                                                                                | CPR | 30000 | 0,20   | 6.000,00   |
| 052 | CARVEDILOL 25 MG CPRS                                                                            | CPR | 30000 | 0,28   | 8.400,00   |
| 053 | CARVEDILOL 3,125 MG CPRS                                                                         | CPR | 30000 | 0,17   | 5.100,00   |
| 054 | CARVEDILOL 6,25 MG                                                                               | CPR | 30000 | 0,18   | 5.400,00   |
| 055 | CEFALEXINA 500MG                                                                                 | CPR | 24000 | 1,14   | 27.360,00  |
| 056 | CEFALEXINA SUSPENSÃO ORAL 50MG/ML                                                                | FR  | 5000  | 13,96  | 69.800,00  |





## MUNICÍPIO DE DORES DO TURVO

ESTADO DE MINAS GERAIS – CEP.: 36.513-000  
RUA PAULO FERNANDES DE FARIA, 55- CENTRO-DORES DO TURVO.

[licitacao@doresdoturvo.mg.gov.br](mailto:licitacao@doresdoturvo.mg.gov.br)

CNPJ:18.128.249/0001-42 - tel: 0800 032 3040



|     |                                                                                    |     |        |       |            |
|-----|------------------------------------------------------------------------------------|-----|--------|-------|------------|
| 057 | CEFTRIAXONA DISSODICA 1000MG CX COM 100 FRASCO                                     | FR  | 27000  | 9,09  | 245.430,00 |
| 058 | CETOPROFENO 150 MG                                                                 | CPR | 50000  | 4,36  | 218.000,00 |
| 059 | CETOPROFENO IM 50MG/ML CX COM 25 AMPOLAS                                           | AMP | 24000  | 2,88  | 69.120,00  |
| 060 | CETOPROFENO IV 100MG CAIXA COM 50 AMPOLAS                                          | AMP | 27000  | 7,02  | 189.540,00 |
| 061 | CICLOBENZAPRINA 10 MG                                                              | CPR | 30000  | 0,27  | 8.100,00   |
| 062 | CILOSTAZOL 100MG CPR                                                               | CPR | 30000  | 0,77  | 23.100,00  |
| 063 | CIPROFIBRATO 100MG                                                                 | CPR | 18000  | 0,63  | 11.340,00  |
| 064 | CIPROFLOXACINO 500MG                                                               | CPR | 15000  | 0,50  | 7.500,00   |
| 065 | CITOCONAZOL CREME 20 MG/G                                                          | UN  | 10000  | 6,86  | 68.600,00  |
| 066 | CITRATO DE FENTANILA 50 MG/ML AMPOLA DE 10ML CAIXA COM 50 AMPOLAS.                 | AMP | 5000   | 7,60  | 38.000,00  |
| 067 | CLARITROMICINA 500 MG CPRS                                                         | CPR | 15000  | 3,43  | 51.450,00  |
| 068 | CLOBAZAN 20MG                                                                      | CPR | 5000   | 2,78  | 13.900,00  |
| 069 | CLOMIPRAMINA 25MG                                                                  | CPR | 20000  | 1,74  | 34.800,00  |
| 070 | CLONAZEPAM 2, 5 MG ML GTS                                                          | FC  | 20000  | 4,02  | 80.400,00  |
| 071 | CLONAZEPAM 2MG                                                                     | CPR | 100000 | 0,13  | 13.000,00  |
| 072 | CLOPIDOGREL 75MG                                                                   | CPR | 10000  | 0,87  | 8.700,00   |
| 073 | CLORIDRATO DE AMBROXOL 30 MG/ML - 5ML                                              | UN  | 9000   | 6,94  | 62.460,00  |
| 074 | CLORIDRATO DE AMIODARONA 50MG/ML CX C/ 50 AMPOLAS                                  | AMP | 25000  | 6,75  | 168.750,00 |
| 075 | CLORIDRATO DE CLORPROMAZINA 5MG/ML AMPOLAS DE 5ML CX C/ 50 AMPOLAS                 | AMP | 30000  | 7,28  | 218.400,00 |
| 076 | CLORIDRATO DE LEVOMEPRIMAZINA 40 MG/ML                                             | UN  | 500    | 26,90 | 13.450,00  |
| 077 | cloridrato de lindocaina 20mg/ml sem vasoconstritor frasco c/ 20ml ex c/ 25 frasco | FR  | 27000  | 9,07  | 244.890,00 |
| 078 | CLORIDRATO DE METILFENIDATO 10 MG                                                  | CPR | 6000   | 0,78  | 4.680,00   |
| 079 | CLORIDRATO DE METOCLOPRAMIDA 10MG/ML                                               | AMP | 30000  | 1,07  | 32.100,00  |
| 080 | cloridrato de ondansetrona 2mg/ml ampola de 2ml ex com 50 ampolas                  | AMP | 24000  | 2,30  | 55.200,00  |
| 081 | cloridrato de prometazina 25mg/ml ampola de 2ml ex com 50 ampolas                  | AMP | 24000  | 6,80  | 163.200,00 |
| 082 | cloridrato de tramadol 50mg/ml ampola de 2ml ex com 50 ampolas                     | AMP | 26000  | 2,49  | 64.740,00  |
| 083 | CLORPROMAZINA 100MG                                                                | CPR | 15000  | 0,57  | 8.550,00   |
| 084 | CLORPROMAZINA CLORIDRATO 25MG - CLORPROMAZINA CLORIDRATO 25MG                      | CPR | 15000  | 0,64  | 9.600,00   |
| 085 | COMPLEXO B 2ML INJETAVEL. CAIXA COM 100 AMPOLA.                                    | AMP | 32000  | 1,55  | 49.600,00  |
| 086 | DAPAGLIFLOZINA 10 MG                                                               | CPR | 100    | 7,27  | 727,00     |
| 087 | DECANOATO DE HALOPERIDOL 50MG/ML. CAIXA COM 25 AMPOLAS-IML.                        | AMP | 36000  | 10,40 | 374.400,00 |
| 088 | DEPAKENE 250MG                                                                     | CPR | 30000  | 1,03  | 30.900,00  |
| 089 | DEPAKENE 50MG/ML C/100ML                                                           | FC  | 2000   | 25,83 | 51.660,00  |
| 090 | DEPAKOTE 250 MG CPR                                                                | CPR | 20000  | 2,76  | 55.200,00  |
| 091 | DESVENLAFAXINA 50MG                                                                | CPR | 25000  | 1,62  | 40.500,00  |
| 092 | DEXAMETASONA 1 MG/G CREME- BSNAGA DE 10G                                           | UN  | 9000   | 2,87  | 25.830,00  |
| 093 | DEXAMETASONA 4 MG CPRS                                                             | CPR | 21000  | 0,39  | 8.190,00   |
| 094 | DEXAMETASONA 4MG/ML AMPOLA 2,5 CAIXA COM 100 AMPOLAS.                              | AMP | 30000  | 2,51  | 75.300,00  |
| 095 | DEXCLORFENIRAMINA 2MG                                                              | CPR | 18000  | 0,13  | 2.340,00   |
| 096 | DEXCLORFENIRAMINA XP 0,4 MG/ ML - 100ML                                            | FR  | 12000  | 6,53  | 78.360,00  |
| 097 | DIAZEPAM 10MG                                                                      | CPR | 60000  | 0,15  | 9.000,00   |
| 098 | DIAZEPAN 5MG/ML AMPOLA DE 2ML CAIXA COM 100 AMPOLAS.                               | AMP | 30000  | 1,67  | 50.100,00  |
| 099 | DICLOFENACO SODICO 75MG/3ML CAIXA COM 100 AM.                                      | AMP | 27000  | 1,89  | 51.030,00  |
| 100 | DIGOXINA 0,25MG                                                                    | CPR | 18000  | 0,33  | 5.940,00   |
| 101 | DIPIRONA 500MG/ML AMPOLA DE 2ML CAIXA COM 100 AMPOLAS.                             | AMP | 45000  | 3,74  | 168.300,00 |

**MUNICÍPIO DE DORES DO TURVO**

ESTADO DE MINAS GERAIS – CEP.: 36.513-000

RUA PAULO FERNANDES DE FARIA, 55- CENTRO-DORES DO TURVO.

[licitacao@doresdoturvo.mg.gov.br](mailto:licitacao@doresdoturvo.mg.gov.br)

CNPJ:18.128.249/0001-42 - tel: 0800 032 3040



|     |                                                                                                              |     |       |        |              |
|-----|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----|-------|--------|--------------|
| 102 | DIPIRONA GOTAS 20ML                                                                                          | UN  | 15000 | 3,88   | 58.200,00    |
| 103 | DIPIRONA SODICA 500MG                                                                                        | CPR | 45000 | 0,26   | 11.700,00    |
| 104 | DIPROPIONATO DE BETAMETASONA 0,5MG/G + SULFATO DE GENTAMICINA 1MG/G CREME DERMATOLÓGICO                      | UN  | 100   | 6,87   | 687,00       |
| 105 | DIPROPIONATO SODICO DE BETAMETASONA+ FOSFATO DISSODICO DE BETAMETASONA 5MG/ML + 2MG/ML CAIXA COM 50 AMPOLAS. | AMP | 24000 | 10,20  | 244.800,00   |
| 106 | DIVIDOL 70MG                                                                                                 | CPR | 30000 | 3,67   | 110.100,00   |
| 107 | DOMPERIDONA 10MG                                                                                             | CPR | 20000 | 0,16   | 3.200,00     |
| 108 | DULOXETINA 30 MG                                                                                             | CPR | 35000 | 1,69   | 59.150,00    |
| 109 | DULOXETINA 60 MG                                                                                             | CPR | 45000 | 3,47   | 156.150,00   |
| 110 | ELIQUIS 2,5MG COM 60 COMPRIMIDO                                                                              | UN  | 1000  | 55,52  | 55.520,00    |
| 111 | ENALAPRIL 20MG                                                                                               | CPR | 18000 | 0,15   | 2.700,00     |
| 112 | ENOXAPARINA SODICA 20MG/0,2ML SOLUÇÃO INJETAVEL SERINGA PREENCHIDA                                           | UN  | 1000  | 21,04  | 21.040,00    |
| 113 | ENOXAPARINA SODICA 40MG/0,4ML SOLUÇÃO INJETAVEL SERINGA PREENCHIDA                                           | UN  | 500   | 22,53  | 11.265,00    |
| 114 | ENTERORGEMINA PLUS                                                                                           | FR  | 5000  | 12,20  | 61.000,00    |
| 115 | ENTRESTO 50 MG COM 28 COMPRIMIDO                                                                             | UN  | 1000  | 6,92   | 6.920,00     |
| 116 | EPINETRINA 1MG/ML CAIXA COM 100 AMPOLAS.                                                                     | AMP | 30000 | 1,98   | 59.400,00    |
| 117 | ESOMEPRAZOL 20 MG                                                                                            | CPR | 10000 | 1,63   | 16.300,00    |
| 118 | Esomeprazol magnésico 40 mg                                                                                  | CPR | 100   | 2,05   | 205,00       |
| 119 | ESPIRONOLACTONA 25 MG COMPRIMIDO                                                                             | CPR | 36000 | 0,46   | 16.560,00    |
| 120 | Etira (original)100 mg/ml                                                                                    | FR  | 100   | 117,06 | 11.706,00    |
| 121 | FENITOÍNA 100MG                                                                                              | CPR | 21000 | 0,31   | 6.510,00     |
| 122 | FENITOÍNA 50MG/5ML CAIXA COM 100 AMPOLAS.                                                                    | AMP | 24000 | 5,67   | 136.080,00   |
| 123 | FENOBARBITAL 100MG CPR                                                                                       | CPR | 45000 | 0,43   | 19.350,00    |
| 124 | FENOBARBITAL 100MG/ML - 2ML CAIXA COM 25 AMPOLAS.                                                            | AMP | 10000 | 4,95   | 49.500,00    |
| 125 | FENOBARBITAL SOLUÇÃO ORAL 40MG/ML. 20ML FENOBARBITAL SOLUÇÃO ORAL 40MG/ML 20ML.                              | FR  | 5000  | 8,26   | 41.300,00    |
| 126 | FITA PARA DETERMINAÇÃO DE GLICEMIA CAPILAR PARACX APARELHO ACCU CHEK ACTIVE CAIXA COM 50 FITAS               | CX  | 50000 | 53,51  | 2.675.500,00 |
| 127 | FITOMENADIONA (VITAMINA) 10MG/ML CAIXA COM 50 AMPOLAS.                                                       | AMP | 1000  | 4,33   | 4.330,00     |
| 128 | FLORINEFE 0,1 MG                                                                                             | UN  | 100   | 3,65   | 365,00       |
| 129 | FLUCONAZOL 150 MG                                                                                            | CPR | 6000  | 1,54   | 9.240,00     |
| 130 | FLUOXETINA 20MG                                                                                              | CPS | 45000 | 0,15   | 6.750,00     |
| 131 | Forxiga 10 mg                                                                                                | UN  | 10000 | 8,77   | 87.700,00    |
| 132 | FUROSEMIDA 10MG/ML AMPOLA DE 2ML CAIXA COM 50 AMPOLAS.                                                       | AMP | 10000 | 1,50   | 15.000,00    |
| 133 | FUROSEMIDA 40MG                                                                                              | CPR | 30000 | 0,12   | 3.600,00     |
| 134 | GABA (DIVALPROATO DE SODIO) 250 MG                                                                           | CPR | 10000 | 1,21   | 12.100,00    |
| 135 | Gaeso – esomeprazol magnésico 40 mg                                                                          | CPR | 10000 | 4,07   | 40.700,00    |
| 136 | GLICAZIDA 30MG                                                                                               | CPR | 30000 | 0,30   | 9.000,00     |
| 137 | GLICOSE 25% 10ML CAIXA COM 200 AMPOLAS.                                                                      | AMP | 24000 | 1,05   | 25.200,00    |
| 138 | GLICOSE 50% 10ML CAIXA COM 200 AMPOLAS.                                                                      | AMP | 40000 | 1,11   | 44.400,00    |
| 139 | HALOPERIDOL 5MG                                                                                              | CPR | 21000 | 0,40   | 8.400,00     |
| 140 | HALOPERIDOL 5MG/ML CAIXA COM 50 AMPOLAS-1ML.                                                                 | AMP | 36000 | 3,43   | 123.480,00   |
| 141 | HIDROCLOROTIAZIDA 25MG                                                                                       | CPR | 12000 | 0,08   | 960,00       |
| 142 | IBUPROFENO 100 MG / ML GTS- 20ML                                                                             | UN  | 22000 | 4,03   | 88.660,00    |
| 143 | IBUPROFENO 600 MG COMPRIMIDO                                                                                 | CPR | 45000 | 0,23   | 10.350,00    |
| 144 | IMIPRAMIDA 25 MG                                                                                             | CPR | 18000 | 0,90   | 16.200,00    |





## MUNICÍPIO DE DORES DO TURVO

ESTADO DE MINAS GERAIS – CEP.: 36.513-000  
RUA PAULO FERNANDES DE FARIA, 55- CENTRO-DORES DO TURVO.  
licitacao@doresdoturvo.mg.gov.br  
CNPJ:18.128.249/0001-42 - tel: 0800 032 3040



|     |                                                                              |     |       |          |            |
|-----|------------------------------------------------------------------------------|-----|-------|----------|------------|
| 145 | INDAPAMIDA 1,5MG                                                             | CPR | 18000 | 0,32     | 5.760,00   |
| 146 | ISOSSORBIDA DINITRATO 5MG COMPRIMIDO SUBLINGUAL                              | CPR | 6000  | 0,40     | 2.400,00   |
| 147 | ISOSSORBIDA MONITORADO 20MG                                                  | CPR | 18000 | 0,37     | 6.660,00   |
| 148 | Isotretinoína 20 mg                                                          | CPR | 10000 | 4,98     | 49.800,00  |
| 149 | IVERMECTINA 6 MG CPRS                                                        | CPR | 22000 | 0,71     | 15.620,00  |
| 150 | KOLLAGENASE 0,6U/G + CLORANGENICOL 0,01 G/G 30 GRAMAS                        | UN  | 6000  | 25,93    | 155.580,00 |
| 151 | KOLLAGENASE 0,6U/G + CLORANGENICOL 0,01 G/G UN                               | 100 | 28,78 | 2.878,00 |            |
| 152 | LEVODOPA + BENSARAZIDA 100 + 25MG CPRS                                       | CPR | 18000 | 3,26     | 58.680,00  |
| 153 | LEVODOPA + BENSARAZIDA 200 + 50 MG CPRS                                      | CPR | 12000 | 4,24     | 50.880,00  |
| 154 | LEVONORGESTREL + ETINILESTRADIOL 0,15 + 0,03 MG                              | UN  | 5000  | 0,61     | 3.050,00   |
| 155 | LEVOTIROXINA SODICA 100MG                                                    | CPR | 45000 | 0,50     | 22.500,00  |
| 156 | LEVOTIROXINA SODICA 25MG                                                     | CPR | 35000 | 0,45     | 15.750,00  |
| 157 | LEVOTIROXINA SODICA 50 MG                                                    | CPR | 45000 | 0,58     | 26.100,00  |
| 158 | LIDOCAINA CLORIDRATO 20 MG /G GEL- BISNAGA 30G                               | UN  | 10000 | 7,40     | 74.000,00  |
| 159 | LISDEXANFETAMINA 70 MG COM 30 COMPRIMIDOS                                    | UN  | 1000  | 12,90    | 12.900,00  |
| 160 | LORATADINA 10 MG                                                             | CPR | 12000 | 0,24     | 2.880,00   |
| 161 | LORATADINA 3MG/ML                                                            | UN  | 6000  | 7,51     | 45.060,00  |
| 162 | LOSARTANA POTÁSSICA 50MG                                                     | CPR | 15000 | 0,10     | 1.500,00   |
| 163 | LUTAB 20 MG COM 30 COMPRIMIDOS                                               | UN  | 1000  | 8,87     | 8.870,00   |
| 164 | MEBENDAZOL 100 MG                                                            | CPR | 12000 | 0,55     | 6.600,00   |
| 165 | MEBENDAZOL 20 MG / ML SUSP                                                   | UN  | 3000  | 4,01     | 12.030,00  |
| 166 | METILDOPA 250MG                                                              | CPR | 50000 | 0,90     | 45.000,00  |
| 167 | METOCLOPRAMIDA 10 MG                                                         | CPR | 9000  | 0,13     | 1.170,00   |
| 168 | METOCLOPRAMIDA CLORIDRATO 4MG/ML GTS- FRASCO 10 ML                           | UN  | 15000 | 3,25     | 48.750,00  |
| 169 | METRONIDAZOL 250MG                                                           | CPR | 6000  | 0,31     | 1.860,00   |
| 170 | METROPOLOL 100MG                                                             | CPR | 30000 | 0,86     | 25.800,00  |
| 171 | METROPOLOL 50 MG                                                             | CPR | 40000 | 1,06     | 42.400,00  |
| 172 | MICONAZOL NITRATO 20 MG /G CREME VAGINAL                                     | UN  | 5000  | 15,06    | 75.300,00  |
| 173 | MIDAZOLAN 5MG/ML AMPOLA 3ML CAIXA COM 5 AMPOLAS                              | UN  | 20000 | 4,95     | 99.000,00  |
| 174 | MIRTAZAPINA 15MG                                                             | CPR | 15000 | 1,00     | 15.000,00  |
| 175 | NEOMICINA + BACITRACINA 5MG + 250 UI/G POMADA- TUBO 10G                      | TB  | 5000  | 4,36     | 21.800,00  |
| 176 | NEULEPTIL PEDIATRICO 1 %                                                     | FR  | 1000  | 17,73    | 17.730,00  |
| 177 | Neural (original)-100 mg                                                     | CPR | 12000 | 5,38     | 64.560,00  |
| 178 | NIFEDIPINA 20MG                                                              | UN  | 27000 | 0,29     | 7.830,00   |
| 179 | NISTATINA 100000 UI / 4 G CV C/ APLICADORES                                  | TB  | 10000 | 13,35    | 133.500,00 |
| 180 | NISTATINA + OXIDO DE ZINCO 100000 U.I/G + 200MG                              | UN  | 5000  | 15,04    | 75.200,00  |
| 181 | NITROFURANTOÍNA 100 MG                                                       | CPR | 45000 | 0,44     | 19.800,00  |
| 182 | NORESTISTERONA 0,35MG                                                        | CPR | 3000  | 0,29     | 870,00     |
| 183 | NORESTISTERONA + ETINILESTRADIOL 1 ML 50 + 5 MG/ML                           | UN  | 30000 | 25,52    | 765.600,00 |
| 184 | NORFLOXACINO 400 MG                                                          | CPR | 12000 | 1,00     | 12.000,00  |
| 185 | NORTRIPIILINA CLORIDRATO 25 MG                                               | CPR | 30000 | 1,67     | 50.100,00  |
| 186 | NORTRIPIILINA 50MG                                                           | CPR | 18000 | 2,02     | 36.360,00  |
| 187 | OMEPRAZOL 20 MG                                                              | CPR | 30000 | 0,17     | 5.100,00   |
| 188 | OMEPRAZOL PÓ LIOFILIZADO 40MG + SOLUCAO DILUENTE DE 10ML CAIXA COM 20 FRASCO | UN  | 10000 | 24,42    | 244.200,00 |
| 189 | OXALATO DE ESCITALOPRAM 10 MG                                                | CPR | 32000 | 0,25     | 8.000,00   |
| 190 | OXCARBAZEPINA 300MG                                                          | CPR | 40000 | 1,80     | 72.000,00  |
| 191 | OXCARBAZEPINA 600MG                                                          | CPR | 20000 | 2,73     | 54.600,00  |

**MUNICÍPIO DE DORES DO TURVO**

ESTADO DE MINAS GERAIS – CEP.: 36.513-000  
RUA PAULO FERNANDES DE FARIA, 55- CENTRO-DORES DO TURVO.  
licitacao@doresdoturvo.mg.gov.br  
CNPJ:18.128.249/0001-42 - tel: 0800 032 3040



|     |                                                                                           |     |       |          |            |
|-----|-------------------------------------------------------------------------------------------|-----|-------|----------|------------|
| 192 | PACO (PARACETAMOL + CODEINA) 500 + 30 MG                                                  | CPR | 10000 | 1,59     | 15.900,00  |
| 193 | PANTOPRAZOL 20 MG                                                                         | CPR | 18000 | 0,25     | 4.500,00   |
| 194 | PANTOPRAZOL 40MG                                                                          | CPR | 30000 | 0,30     | 9.000,00   |
| 195 | PARACETAMOL 200MG / ML GOTAS 15 ML                                                        | UN  | 9000  | 2,83     | 25.470,00  |
| 196 | PARACETAMOL 500MG                                                                         | CPR | 15000 | 0,12     | 1.800,00   |
| 197 | PAROXETINA 20MG                                                                           | CPR | 40000 | 0,31     | 12.400,00  |
| 198 | PHOSFOENEMA FRASCO DE 130 ML                                                              | FC  | 1000  | 11,61    | 11.610,00  |
| 199 | PREDNISOLNA 3 MG/ML                                                                       | UN  | 9000  | 10,29    | 92.610,00  |
| 200 | PREDNISONA 20MG                                                                           | CPR | 18000 | 0,48     | 8.640,00   |
| 201 | PREDNISONA 5MG                                                                            | CPR | 18000 | 0,17     | 3.060,00   |
| 202 | PREGABALINA 75MG COMPRIMIDO                                                               | CPR | 90000 | 0,36     | 32.400,00  |
| 203 | PROLIA INJETAVEL 60 MG/ML                                                                 | AMP | 30    | 1.436,13 | 43.083,90  |
| 204 | QUETIAPINA 100 MG COM 30 COMPRIMIDO                                                       | UN  | 20000 | 0,78     | 15.600,00  |
| 205 | QUETIAPINA 25 MG COM 30 COMPRIMIDO                                                        | UN  | 20000 | 0,28     | 5.600,00   |
| 206 | REVOC 100 MG COM 60 COMPRIMIDOS                                                           | UN  | 1000  | 10,78    | 10.780,00  |
| 207 | RIFAMICINA DE 10MG/ML - 20ML SPRAY                                                        | UN  | 12000 | 9,77     | 117.240,00 |
| 208 | (+)RISPERIDONA 1MG CPR                                                                    | CPR | 30000 | 0,25     | 7.500,00   |
| 209 | RISPERIDONA 1 MG/ML                                                                       | FR  | 5000  | 25,19    | 125.950,00 |
| 210 | RISPERIDONA 2 MG                                                                          | CPR | 75000 | 0,26     | 19.500,00  |
| 211 | RITALINA 10MG                                                                             | CPR | 15000 | 1,48     | 22.200,00  |
| 212 | RIVAROXABANA 20 MG CPR                                                                    | CPR | 30000 | 0,86     | 25.800,00  |
| 213 | SAIS PARA REIDRATAÇÃO ORAL ENVELOPE 27,9 GRAMAS                                           | SCH | 25000 | 2,14     | 53.500,00  |
| 214 | SERTRALINA 50MG                                                                           | CPR | 80000 | 0,29     | 23.200,00  |
| 215 | SIMETICONA 125MG                                                                          | CPR | 100   | 1,03     | 103,00     |
| 216 | SIMETICONA 75MG/ML 10ML                                                                   | FC  | 15000 | 2,31     | 34.650,00  |
| 217 | SIMETICONA COMPRIMIDO 40 MG                                                               | CPR | 45000 | 0,24     | 10.800,00  |
| 218 | SINVASTATINA 10MG                                                                         | CPR | 15000 | 0,18     | 2.700,00   |
| 219 | SINVASTATINA 40MG                                                                         | CPR | 15000 | 7,21     | 108.150,00 |
| 220 | SUCCINATO SODICO DE HIDROCORTISONA 100MG+AMPOLA FRASCO DILUENTE 2ML CAIXA COM 50 FRASCO   | FR  | 24000 | 8,75     | 210.000,00 |
| 221 | SUCCINATO SODICO DE HIDROCORTISONA 500MG + AMPOLA FRASCO DILUENTE 4ML CAIXA COM 50 FRASCO | FR  | 24000 | 7,90     | 189.600,00 |
| 222 | SULFADIAZINA DE PRATA 10MG DE 400 GRAMAS                                                  | UN  | 500   | 67,98    | 33.990,00  |
| 223 | SULFAMETOXAZOL + TRIMETOPRIMA 400 + 80MG                                                  | CPR | 9000  | 0,46     | 4.140,00   |
| 224 | SULFAMETOXAZOL + TRIMETOPRIMA 40 MG / ML + 8 MG / ML FRASCO 100 ML                        | UN  | 5000  | 10,06    | 50.300,00  |
| 225 | SULFATO DE MORFINA 0,2MG/ML CAIXA COM 50 AMPOLAS.                                         | AMP | 5000  | 12,67    | 63.350,00  |
| 226 | SULFATO DE NEOMICINA + BACITRACINA 5 MG/G + 250 UI/G                                      | UN  | 15000 | 4,15     | 62.250,00  |
| 227 | SULFATO FERROSO 125MG/ML 30 ML                                                            | FC  | 5000  | 2,51     | 12.550,00  |
| 228 | SULFATO FERROSO 40MG                                                                      | CPR | 15000 | 0,07     | 1.050,00   |
| 229 | TIAMINA 300 MG                                                                            | CPR | 20000 | 0,57     | 11.400,00  |
| 230 | TOPIRAMATO 100 MG                                                                         | CPR | 20000 | 0,77     | 15.400,00  |
| 231 | TOPIRAMATO 25MG CPR                                                                       | CPR | 27000 | 0,31     | 8.370,00   |
| 232 | TOPIRAMATO 50MG                                                                           | CPR | 60000 | 0,37     | 22.200,00  |
| 233 | TRAMADOL 50 MG                                                                            | CPR | 30000 | 0,39     | 11.700,00  |
| 234 | TRILEPTAL (ORIGINAL) 60 MG / ML                                                           | FR  | 500   | 97,67    | 48.835,00  |
| 235 | VARFARINA SODICA 5 MG                                                                     | CPR | 15000 | 0,47     | 7.050,00   |
| 236 | VATIS 300MG COM 60 COMPRIMIDO                                                             | UN  | 1000  | 2,75     | 2.750,00   |
| 237 | VENLAFAXINA 75MG                                                                          | CPR | 50000 | 1,10     | 55.000,00  |
| 238 | Vonau - ondansetrona 4 mg                                                                 | CPR | 60000 | 3,79     | 227.400,00 |





## MUNICÍPIO DE DORES DO TURVO

ESTADO DE MINAS GERAIS – CEP.: 36.513-000  
RUA PAULO FERNANDES DE FARIA, 55- CENTRO-DORES DO TURVO.  
[licitacao@doresdoturvo.mg.gov.br](mailto:licitacao@doresdoturvo.mg.gov.br)  
CNPJ:18.128.249/0001-42 - tel: 0800 032 3040



|     |                     |     |       |      |           |
|-----|---------------------|-----|-------|------|-----------|
| 239 | Zart 50 mg          | CPR | 32000 | 1,25 | 40.000,00 |
| 240 | Zart H 50 + 12,5 MG | CPR | 15000 | 1,97 | 29.550,00 |
| 241 | ZOLPIDEN 10MG       | CPR | 18000 | 0,25 | 4.500,00  |

**\*\* Proposta 02 (duas) casas decimais.**

### ENTREGA:

A entrega dos produtos deverá ocorrer de acordo com as autorizações de compras emitidas e em qualquer quantidade, sem nenhum custo para o Município de Dolores do Turvo.

Após emissão da Autorização de Compra a empresa terá o prazo de 10 (dez) dias uteis para entrega em local e horário a ser indicado na ordem de fornecimento podendo ser zona urbana ou rural;

No ato da entrega das mercadorias, serão requeridos 3 (três) dias úteis para conferência/assinatura da nota fiscal.

Pedido será de forma parcelada tendo em visto que a prefeitura municipal não possui local para armazenamento e prazo de validade;

Os medicamentos deverão ter no mínimo prazo de 06 (seis) meses de validade.

O objeto desta contratação não se enquadra como sendo de bem de luxo

Caso não seja possível a entrega na data assinalada, a empresa deverá comunicar as razões respectivas com pelo 48 (quarenta e oito) horas de antecedência para que qualquer pleito de prorrogação de prazo seja analisado, ressalvadas situações de caso fortuito e força maior.

Despesas com transporte, hospedagem e alimentação para entrega por conta do contratado.

O produto deverá ser entregue em plenas condições de uso. O produto que eventualmente apresentar indícios de adulteração sujeitará a empresa responsável a responder por sanções administrativas, cíveis e criminais previstas na Lei Federal nº 14133/21, com suas posteriores alterações.

O pagamento será efetuado ate 30 (trinta) dias após a entrega, mediante depósito/transferência em conta de titularidade da CONTRATADA.

Todo pagamento será efetuado após emissão de competente nota fiscal, devidamente preenchida, não podendo conter erros ou rasuras.

O quantitativo estimado na planilha será de forma parcelada sob o modo registro de preço;

O objeto desta contratação não se enquadra como sendo de bem de luxo

O prazo de vigência da contratação é de 12 (doze) meses contados a partir da data de assinatura

Não será aceito entrega de medicamento divergente ao que foi licitado.

### FUNDAMENTAÇÃO E DESCRIÇÃO DA NECESSIDADE DA CONTRATAÇÃO

A Fundamentação da Contratação e de seus quantitativos encontra-se pormenorizada em Tópico específico dos Estudos Técnicos Preliminares, apêndice deste Termo de Referência.

### REQUISITOS DA CONTRATAÇÃO

**Sustentabilidade:** Além dos critérios de sustentabilidade eventualmente inseridos na descrição do objeto, devem ser atendidos os seguintes requisitos, que se baseiam no Guia Nacional de Contratações Sustentáveis.

**Indicação de marcas ou modelos (Art. 41, inciso I, da Lei nº 14.133, de 2021):**



**Item 126 FITA PARA DETERMINACAO DE GLICEMIA CAPILAR PARA APARELHO ACCU CHEK ACTIVE CAIXA COM 50 FITAS:**

A Secretaria Municipal de Saúde utiliza, em suas unidades e serviços, aparelhos medidores de glicemia do modelo **Accu-Chek Active**, padrão já adotado pela rede para realização de testes capilares em pacientes diabéticos e em situações que demandam monitoramento imediato dos níveis de glicose.

Considerando que esses aparelhos **são compatíveis exclusivamente com as fitas reagentes específicas do modelo Accu-Chek Active**, torna-se imprescindível a aquisição das referidas fitas para garantir o pleno funcionamento dos equipamentos já existentes, bem como assegurar a continuidade e a segurança do atendimento aos usuários do SUS.

Da exigência de amostra: Caso a Comissão ou secretaria de Saúde achar necessário, após o aceite da proposta quanto ao valor, o interessado classificado provisoriamente em primeiro lugar, será marcado data, local e horário de sua realização divulgados por mensagem no sistema, cuja presença será facultada a todos os interessados, incluindo os demais fornecedores interessados.

**Subcontratação: Não é admitida a subcontratação do objeto contratual.**

**MODELO DE EXECUÇÃO DO OBJETO**

Garantia, manutenção e assistência técnica

**Não haverá exigência da garantia da contratação dos arts. 96 e seguintes da Lei nº 14.133/21**

Notificação: A empresa que não atender a ordem de fornecimento /serviço no prazo estimado, será notificada.

Uma vez notificado, o Contratado realizará a substituição que apresentarem vício ou estragos no prazo de 24 (vinte e quatro) horas, contados a partir da data notificação.

O prazo indicado no subitem anterior, durante seu transcurso, poderá ser prorrogado uma única vez, por igual período, mediante solicitação escrita e justificada do Contratado, aceita pelo Contratante.

**MODELO DE GESTÃO DO CONTRATO**

O contrato deverá ser executado fielmente pelas partes, de acordo com as cláusulas avençadas e as normas da Lei nº 14.133, de 2021, e cada parte responderá pelas consequências de sua inexecução total ou parcial.

Em caso de impedimento, ordem de paralisação ou suspensão do contrato, o cronograma de execução será prorrogado automaticamente pelo tempo correspondente, anotadas tais circunstâncias mediante simples apostila.

As comunicações entre o órgão ou entidade e a contratada devem ser realizadas por escrito sempre que o ato exigir tal formalidade, admitindo-se o uso de mensagem eletrônica para esse fim.

O órgão ou entidade poderá convocar representante da empresa para adoção de providências que devam ser cumpridas de imediato.

Após a assinatura do contrato ou instrumento equivalente, o órgão ou entidade poderá convocar o representante da empresa contratada para reunião inicial para apresentação do plano de fiscalização, que conterá informações acerca das obrigações contratuais, dos mecanismos de fiscalização, das estratégias para execução do objeto, do plano complementar de execução da contratada, quando houver, do método de aferição dos resultados e das sanções aplicáveis, dentre outros.





## MUNICÍPIO DE DORES DO TURVO

ESTADO DE MINAS GERAIS – CEP.: 36.513-000  
RUA PAULO FERNANDES DE FARIA, 55- CENTRO-DORES DO TURVO.  
[licitacao@doresdoturvo.mg.gov.br](mailto:licitacao@doresdoturvo.mg.gov.br)  
CNPJ:18.128.249/0001-42 - tel: 0800 032 3040



### Fiscalização

A execução do contrato deverá ser acompanhada e fiscalizada pelo(s) fiscal(is) do contrato, ou pelos respectivos substitutos (Lei nº 14.133, de 2021, art. 117, caput).

### Fiscalização Técnica

O fiscal técnico do contrato acompanhará a execução do contrato, para que sejam cumpridas todas as condições estabelecidas no contrato, de modo a assegurar os melhores resultados para a Administração. (Decreto nº 11.246, de 2022, art. 22, VI);

O fiscal técnico do contrato anotará no histórico de gerenciamento do contrato todas as ocorrências relacionadas à execução do contrato, com a descrição do que for necessário para a regularização das faltas ou dos defeitos observados. (Lei nº 14.133, de 2021, art. 117, §1º, e Decreto nº 11.246, de 2022, art. 22, II);

Identificada qualquer inexactidão ou irregularidade, o fiscal técnico do contrato emitirá notificações para a correção da execução do contrato, determinando prazo para a correção. (Decreto nº 11.246, de 2022, art. 22, III);

O fiscal técnico do contrato informará ao gestor do contrato, em tempo hábil, a situação que demandar decisão ou adoção de medidas que ultrapassem sua competência, para que adote as medidas necessárias e saneadoras, se for o caso. (Decreto nº 11.246, de 2022, art. 22, IV).

No caso de ocorrências que possam inviabilizar a execução do contrato nas datas aprazadas, o fiscal técnico do contrato comunicará o fato imediatamente ao gestor do contrato. (Decreto nº 11.246, de 2022, art. 22, V).

O fiscal técnico do contrato comunicará ao gestor do contrato, em tempo hábil, o término do contrato sob sua responsabilidade, com vistas à renovação tempestiva ou à prorrogação contratual (Decreto nº 11.246, de 2022, art. 22, VII).

### Fiscalização Administrativa

O fiscal administrativo do contrato verificará a manutenção das condições de habilitação da contratada, acompanhará o empenho, o pagamento, as garantias, as glosas e a formalização de apostilamento e termos aditivos, solicitando quaisquer documentos comprobatórios pertinentes, caso necessário (Art. 23, I e II, do Decreto nº 11.246, de 2022).

Caso ocorra descumprimento das obrigações contratuais, o fiscal administrativo do contrato atuará tempestivamente na solução do problema, reportando ao gestor do contrato para que tome as providências cabíveis, quando ultrapassar a sua competência; (Decreto nº 11.246, de 2022, art. 23, IV).

Além do disposto acima, a fiscalização contratual obedecerá às seguintes rotinas:

Entrega no prazo;

Verificação dos itens quanto a validade;

Qualidade do item;

### Gestor do Contrato

O gestor do contrato coordenará a atualização do processo de acompanhamento e fiscalização do contrato contendo todos os registros formais da execução no histórico de gerenciamento do contrato, a exemplo da ordem de serviço, do registro de ocorrências, das alterações e das prorrogações contratuais, elaborando relatório com vistas à verificação da necessidade de



## MUNICÍPIO DE DORES DO TURVO

ESTADO DE MINAS GERAIS – CEP.: 36.513-000  
RUA PAULO FERNANDES DE FARIA, 55- CENTRO-DORES DO TURVO.

[licitacao@doresdoturvo.mg.gov.br](mailto:licitacao@doresdoturvo.mg.gov.br)

CNPJ:18.128.249/0001-42 - tel: 0800 032 3040



adequações do contrato para fins de atendimento da finalidade da administração. (Decreto nº 11.246, de 2022, art. 21, IV).

O gestor do contrato acompanhará os registros realizados pelos fiscais do contrato, de todas as ocorrências relacionadas à execução do contrato e as medidas adotadas, informando, se for o caso, à autoridade superior àquelas que ultrapassarem a sua competência. (Decreto nº 11.246, de 2022, art. 21, II).

O gestor do contrato acompanhará a manutenção das condições de habilitação da contratada, para fins de empenho de despesa e pagamento, e anotar os problemas que obstem o fluxo normal da liquidação e do pagamento da despesa no relatório de riscos eventuais. (Decreto nº 11.246, de 2022, art. 21, III).

O gestor do contrato emitirá documento comprobatório da avaliação realizada pelos fiscais técnico, administrativo e setorial quanto ao cumprimento de obrigações assumidas pelo contratado, com menção ao seu desempenho na execução contratual, baseado nos indicadores objetivamente definidos e aferidos, e a eventuais penalidades aplicadas, devendo constar do cadastro de atesto de cumprimento de obrigações. (Decreto nº 11.246, de 2022, art. 21, VIII).

O gestor do contrato tomará providências para a formalização de processo administrativo de responsabilização para fins de aplicação de sanções, a ser conduzido pela comissão de que trata o art. 158 da Lei nº 14.133, de 2021, ou pelo agente ou pelo setor com competência para tal, conforme o caso. (Decreto nº 11.246, de 2022, art. 21, X).

O gestor do contrato deverá elaborar relatório final com informações sobre a consecução dos objetivos que tenham justificado a contratação e eventuais condutas a serem adotadas para o aprimoramento das atividades da Administração. (Decreto nº 11.246, de 2022, art. 21, VI).

O gestor do contrato deverá enviar a documentação pertinente ao setor de contratos para a formalização dos procedimentos de liquidação e pagamento, no valor dimensionado pela fiscalização e gestão nos termos do contrato.

Cada secretario requisitante pela prestação de serviços é o responsável pelo recebimento e conferência.

### CRITÉRIOS DE MEDIÇÃO E DE PAGAMENTO

#### Recebimento

A prestação de serviço /entrega serão recebidos provisoriamente, de forma sumária, no ato da entrega, juntamente com a nota fiscal ou instrumento de cobrança equivalente, pelo(a) responsável pelo acompanhamento e fiscalização do contrato, para efeito de posterior verificação de sua conformidade com as especificações constantes no Termo de Referência e na proposta.

Os serviços poderão ser rejeitados, no todo ou em parte, inclusive antes do recebimento provisório, quando em desacordo com as especificações constantes no Termo de Referência e na proposta, devendo ser substituídos no prazo de 05 (cinco) dias, a contar da notificação da contratada, às suas custas, sem prejuízo da aplicação das penalidades.

O recebimento definitivo ocorrerá no prazo de 03 (três) dias úteis, a contar do recebimento da nota fiscal ou instrumento de cobrança equivalente pela Administração, após a verificação da qualidade e quantidade do material e consequente aceitação mediante termo detalhado.

O prazo para recebimento definitivo poderá ser excepcionalmente prorrogado, de forma justificada, por igual período, quando houver necessidade de diligências para a aferição do atendimento das exigências contratuais.





## MUNICÍPIO DE DORES DO TURVO

ESTADO DE MINAS GERAIS – CEP.: 36.513-000  
RUA PAULO FERNANDES DE FARIA, 55- CENTRO-DORES DO TURVO.  
[licitacao@doresdoturvo.mg.gov.br](mailto:licitacao@doresdoturvo.mg.gov.br)  
CNPJ:18.128.249/0001-42 - tel: 0800 032 3040



No caso de controvérsia sobre a execução do objeto, quanto à dimensão, qualidade e quantidade, deverá ser observado o teor do art. 143 da Lei nº 14.133, de 2021, comunicando-se à empresa para emissão de Nota Fiscal no que pertine à parcela incontroversa da execução do objeto, para efeito de liquidação e pagamento.

O prazo para a solução, pelo contratado, de inconsistências na execução do objeto ou de saneamento da nota fiscal ou de instrumento de cobrança equivalente, verificadas pela Administração durante a análise prévia à liquidação de despesa, não será computado para os fins do recebimento definitivo.

O recebimento provisório ou definitivo não excluirá a responsabilidade civil pela solidez e pela segurança dos bens nem a responsabilidade ético-profissional pela perfeita execução do contrato.

### Liquidação

Recebida a Nota Fiscal ou documento de cobrança equivalente, correrá o prazo de dez dias úteis para fins de liquidação, na forma desta seção, prorrogáveis por igual período, nos termos do art. 7º, §3º da Instrução Normativa SEGES/ME nº 77/2022.

O prazo de que trata o item anterior será reduzido à metade, mantendo-se a possibilidade de prorrogação, no caso de contratações decorrentes de despesas cujos valores não ultrapassem o limite de que trata o inciso II do art. 75 da Lei nº 14.133, de 2021.

Para fins de liquidação, o setor competente deverá verificar se a nota fiscal ou instrumento de cobrança equivalente apresentado expressa os elementos necessários e essenciais do documento, tais como:

- o prazo de validade;
- a data da emissão;
- os dados do contrato e do órgão contratante;
- o período respectivo de execução do contrato;
- o valor a pagar; e
- eventual destaque do valor de retenções tributárias cabíveis.

Havendo erro na apresentação da nota fiscal ou instrumento de cobrança equivalente, ou circunstância que impeça a liquidação da despesa, esta ficará sobrestada até que o contratado providencie as medidas saneadoras, reiniciando-se o prazo após a comprovação da regularização da situação, sem ônus ao contratante;

A nota fiscal ou instrumento de cobrança equivalente deverá ser obrigatoriamente acompanhado da comprovação da regularidade fiscal, constatada por meio de consulta on-line ao SICAF ou, na impossibilidade de acesso ao referido Sistema, mediante consulta aos sítios eletrônicos oficiais ou à documentação mencionada no art. 68 da Lei nº 14.133, de 2021.

A Administração deverá realizar consulta ao SICAF para: a) verificar a manutenção das condições de habilitação exigidas no edital; b) identificar possível razão que impeça a participação em licitação, no âmbito do órgão ou entidade, proibição de contratar com o Poder Público, bem como ocorrências impeditivas indiretas (INSTRUÇÃO NORMATIVA Nº 3, DE 26 DE ABRIL DE 2018).

Constatando-se, junto ao SICAF, a situação de irregularidade do contratado, será providenciada sua notificação, por escrito, para que, no prazo de 5 (cinco) dias úteis, regularize sua situação ou, no



## MUNICÍPIO DE DORES DO TURVO

ESTADO DE MINAS GERAIS – CEP.: 36.513-000  
RUA PAULO FERNANDES DE FARIA, 55- CENTRO-DORES DO TURVO.  
[licitacao@doresdoturvo.mg.gov.br](mailto:licitacao@doresdoturvo.mg.gov.br)  
CNPJ:18.128.249/0001-42 - tel: 0800 032 3040



mesmo prazo, apresente sua defesa. O prazo poderá ser prorrogado uma vez, por igual período, a critério do contratante.

Não havendo regularização ou sendo a defesa considerada improcedente, o contratante deverá comunicar aos órgãos responsáveis pela fiscalização da regularidade fiscal quanto à inadimplência do contratado, bem como quanto à existência de pagamento a ser efetuado, para que sejam acionados os meios pertinentes e necessários para garantir o recebimento de seus créditos.

Persistindo a irregularidade, o contratante deverá adotar as medidas necessárias à rescisão contratual nos autos do processo administrativo correspondente, assegurada ao contratado a ampla defesa.

Havendo a efetiva execução do objeto, os pagamentos serão realizados normalmente, até que se decida pela rescisão do contrato, caso o contratado não regularize sua situação junto ao SICAF.

### Prazo de pagamento

O pagamento será efetuado no prazo de até 30 (trinta) dias contados da entrega.

O pagamento será realizado por meio de ordem bancária, para crédito em banco, agência e conta corrente indicados pelo contratado.

Será considerada data do pagamento o dia em que constar como emitida a ordem bancária para pagamento.

Quando do pagamento, será efetuada a retenção tributária prevista na legislação aplicável.

Independentemente do percentual de tributo inserido na planilha, quando houver, serão retidos na fonte, quando da realização do pagamento, os percentuais estabelecidos na legislação vigente.

O contratado regularmente optante pelo Simples Nacional, nos termos da Lei Complementar nº 123, de 2006, não sofrerá a retenção tributária quanto aos impostos e contribuições abrangidos por aquele regime. No entanto, o pagamento ficará condicionado à apresentação de comprovação, por meio de documento oficial, de que faz jus ao tratamento tributário favorecido previsto na referida Lei Complementar.

### Antecipação de pagamento

Não haverá antecipação de pagamentos

### Cessão de crédito

É admitida a cessão fiduciária de direitos creditícios com instituição financeira, nos termos e de acordo com os procedimentos previstos na Instrução Normativa SEGES/ME nº 53, de 8 de Julho de 2020, conforme as regras deste presente tópico.

As cessões de crédito não abrangidas pela Instrução Normativa SEGES/ME nº 53, de 8 de julho de 2020 dependerão de prévia aprovação do contratante.

A eficácia da cessão de crédito não abrangidas pela Instrução Normativa SEGES/ME nº 53, de 8 de julho de 2020, em relação à Administração, está condicionada à celebração de termo aditivo ao contrato administrativo.

Sem prejuízo do regular atendimento da obrigação contratual de cumprimento de todas as condições de habilitação por parte do contratado (cedente), a celebração do aditamento de cessão de crédito e a realização dos pagamentos respectivos também se condicionam à regularidade fiscal e trabalhista do cessionário, bem como à certificação de que o cessionário não se encontra impedido de licitar e contratar com o Poder Público, conforme a legislação em vigor, ou de receber benefícios ou





## MUNICÍPIO DE DORES DO TURVO

ESTADO DE MINAS GERAIS – CEP.: 36.513-000  
RUA PAULO FERNANDES DE FARIA, 55- CENTRO-DORES DO TURVO.  
licitacao@doresdoturvo.mg.gov.br  
CNPJ:18.128.249/0001-42 - tel: 0800 032 3040



incentivos fiscais ou creditícios, direta ou indiretamente, conforme o art. 12 da Lei nº 8.429, de 1992, nos termos do Parecer JL-01, de 18 de maio de 2020.

O crédito a ser pago à cessionária é exatamente aquele que seria destinado à cedente (contratado) pela execução do objeto contratual, restando absolutamente incólumes todas as defesas e exceções ao pagamento e todas as demais cláusulas exorbitantes ao direito comum aplicáveis no regime jurídico de direito público incidente sobre os contratos administrativos, incluindo a possibilidade de pagamento em conta vinculada ou de pagamento pela efetiva comprovação do fato gerador, quando for o caso, e o desconto de multas, glosas e prejuízos causados à Administração. (INSTRUÇÃO NORMATIVA Nº 53, DE 8 DE JULHO DE 2020 e Anexos)

A cessão de crédito não afetará a execução do objeto contratado, que continuará sob a integral responsabilidade do contratado.

### FORMA E CRITÉRIOS DE SELEÇÃO DO FORNECEDOR E FORMA DE REALIZAÇÃO DA ENTREGA

#### Forma de seleção e critério de julgamento da proposta

O fornecedor será selecionado por meio da realização de procedimento de LICITAÇÃO, na modalidade PREGÃO, sob a forma ELETRÔNICA, com adoção do critério de julgamento pelo MENOR PREÇO POR ITEM.

#### Forma de realização da Entrega

A Entrega será de forma parcelada.

#### Rodada de lances:

O licitante deverá ter atenção ao digitar os lances. Após o encerramento do certame fase de habilitação, não será mais aceito pedido de desclassificação de itens. Isso justifica – se devido ao fato que após o encerramento do certame com a homologação e formalização do contrato / ata registro de preço, a licitação é importada da plataforma para o sistema de gestão com transmissão ao TCEMG para envio Sicom não sendo possível fazer alterações.

#### Exigências de habilitação

Para fins de habilitação, deverá o licitante comprovar os seguintes requisitos:

#### DA HABILITAÇÃO JURÍDICA

1. registro comercial no caso de firma individual;
2. ato constitutivo, estatuto ou contrato social e última alteração (se houver) em vigor, devidamente registrado, onde se possa identificar o administrador, em se tratando de sociedades comerciais e no caso de sociedade por ações, acompanhados de documentos que comprovem a eleição de seus administradores;
3. comprovante de inscrição do ato constitutivo, no caso de sociedades civis, acompanhado de prova da composição da diretoria em exercício;
4. decreto de autorização, em se tratando de empresa ou sociedade estrangeira em funcionamento no País e ato de registro ou autorização para funcionamento expedido pelo órgão competente, quando a atividade assim o exigir.
5. RG e CPF de todos os socios da empresa.

- DA REGULARIDADE FISCAL, TRABALHISTA, ECONÔMICO- FINANCEIRA E TÉCNICA



## **MUNICÍPIO DE DORES DO TURVO**

ESTADO DE MINAS GERAIS – CEP.: 36.513-000  
RUA PAULO FERNANDES DE FARIA, 55- CENTRO-DORES DO TURVO.  
[licitacao@doresdoturvo.mg.gov.br](mailto:licitacao@doresdoturvo.mg.gov.br)  
CNPJ:18.128.249/0001-42 - tel: 0800 032 3040



1. prova de inscrição no Cadastro Nacional de Pessoa Jurídica, através do cartão do **CNPJ**, que também servirá para fins de comprovação do enquadramento como Microempresas ou Empresas de Pequeno Porte;

### **I- Regularidade Fiscal**

- a) prova de regularidade para com a **Fazenda Federal relativa a Tributos Federais e à dívida Ativa da União e prova de regularização perante o Instituto Nacional de Seguridade Social – INSS**, através de certidão expedida conjuntamente pela Secretaria da Receita Federal do Brasil – RFB e pela Procuradoria-Geral da Fazenda Nacional – PGFN, conforme Portarias MF 358 e 443/2014;
- b) prova de regularidade fiscal para com a **Fazenda Pública Estadual da sede da licitante**;
- c) prova de regularidade fiscal para com a **Fazenda Pública Municipal** do domicílio ou sede do licitante, ou outra equivalente, na forma da Lei;
- d) prova de regularidade fiscal perante ao Fundo de Garantia por Tempo de Serviço (**CRF - FGTS**), demonstrando situação regular no cumprimento dos encargos sociais instituídos por Lei;

### **II- Regularidade Trabalhista**

- a) Prova de inexistência de débitos inadimplidos perante a Justiça do Trabalho, mediante apresentação de Certidão Negativa de Débitos Trabalhistas (**CNDT**) e/ou, no caso de estarem os débitos garantidos por penhora suficiente ou com a exigibilidade suspensa, será aceita a Certidão Positiva de Débitos Trabalhistas, que tenha os mesmos efeitos da **CNDT**;

### **III- Regularidade Econômico/Financeira**

- a) Certidão negativa de falência ou em Recuperação Judicial, expedida pelo distribuidor da sede da pessoa jurídica, emitida em data não superior a 90 (noventa) dias da data da sessão do pregão, se outro prazo não constar no documento.

É admitida a participação de empresas em recuperação judicial, desde que amparadas em certidão emitida pela instância judicial competente afirmando que a interessada está apta econômica e financeiramente a participar de procedimento licitatório – Acórdão TCU 1201/2020 Plenário. (Representação, Relator Ministro Vital do Rêgo).

### **IV\_ Capacidade Técnica**

- a. Alvará de Vigilância Sanitária Expedida pela repartição pertinente;
- b. Comprovação de autorização de Funcionamento da empresa licitante, comprovando que a mesma está apta para comercializar, armazenar e expedir medicamentos e correlatos; juntamente com autorização para comercialização de medicamentos previsto na portaria 344/98 e suas alterações – expedidas pela ANVISA - Agência Nacional de Vigilância Sanitária/MS – Ministério da Saúde;

**Nota 01** - A verificação pelo órgão ou entidade promotora do certame nos sítios eletrônicos oficiais de órgãos e entidades emissores de certidões constitui meio legal de prova, para fins de habilitação.





## MUNICÍPIO DE DORES DO TURVO

ESTADO DE MINAS GERAIS – CEP.: 36.513-000  
RUA PAULO FERNANDES DE FARIA, 55- CENTRO-DORES DO TURVO.

[licitacao@doresdoturvo.mg.gov.br](mailto:licitacao@doresdoturvo.mg.gov.br)

CNPJ:18.128.249/0001-42 - tel: 0800 032 3040



**Nota 02** - As certidões que não tenham o prazo de validade expresse no documento, ter-se-ão como válidas por 90 (noventa) dias a partir da data de sua emissão.

Caso admitida a participação de cooperativas, será exigida a seguinte documentação complementar:

A relação dos cooperados que atendem aos requisitos técnicos exigidos para a contratação e que executarão o contrato, com as respectivas atas de inscrição e a comprovação de que estão domiciliados na localidade da sede da cooperativa, respeitado o disposto nos arts. 4º, inciso XI, 21, inciso I e 42, §§2º a 6º da Lei n. 5.764, de 1971;

A declaração de regularidade de situação do contribuinte individual – DRSCI, para cada um dos cooperados indicados;

A comprovação do capital social proporcional ao número de cooperados necessários à execução contratual;

O registro previsto na Lei n. 5.764, de 1971, art. 107;

A comprovação de integração das respectivas quotas-partes por parte dos cooperados que executarão o contrato; e

Os seguintes documentos para a comprovação da regularidade jurídica da cooperativa: a) ata de fundação; b) estatuto social com a ata da assembleia que o aprovou; c) regimento dos fundos instituídos pelos cooperados, com a ata da assembleia; d) editais de convocação das três últimas assembleias gerais extraordinárias; e) três registros de presença dos cooperados que executarão o contrato em assembleias gerais ou nas reuniões seccionais; e f) ata da sessão que os cooperados autorizaram a cooperativa a contratar o objeto da licitação;

A última auditoria contábil-financeira da cooperativa, conforme dispõe o art. 112 da Lei n. 5.764, de 1971, ou uma declaração, sob as penas da lei, de que tal auditoria não foi exigida pelo órgão fiscalizador.

### VALOR ESTIMADO

Valor total estimado consta na tabela acima.

### ADEQUAÇÃO ORÇAMENTÁRIA

As despesas decorrentes da presente contratação correrão por conta da seguinte dotação orçamentaria:

10.303.002.2.0047.3.3.90.30

10.303.002.2.0047.3.3.90.32

Dores do Turvo 06 de janeiro de 2026.

Bethania Marotta Fernandes

Secretária de Saúde



**MINUTA ATA DE REGISTRO DE PREÇOS**  
**ATA DE REGISTRO DE PREÇOS N.º .....**  
**PREGÃO ELETRÔNICO N.º 001/2026    Processo n.º 001/2026**

O Município de Dolores do Turvo MG, pessoa jurídica de direito Público interno, inscrita no CNPJ sob o nº 18.128.249/0001-42, com sede na Rua Paulo Fernandes de Faria, nº 55. Centro. Dolores do Turvo MG. CEP: 36.513-000, através de seu Prefeito Municipal, SRº Kallil Dahier Moreira Cunha, portador CPF nº xxxxxxxx residente na cidade de Dolores do Turvo-MG doravante denominado simplesmente CONTRATANTE, e a Empresa, inscrita no CNPJ sob o nº \_\_\_\_\_, com sede na \_\_\_\_\_, bairro \_\_\_\_\_, cidade de \_\_\_\_\_, neste ato representada pelo Sr. \_\_\_\_\_, brasileiro, \_\_\_\_\_, portador RG nº \_\_\_\_\_ e CPF nº \_\_\_\_\_, doravante denominada CONTRATADA, tendo em vista o resultado do **Processo Licitatório Pregão Eletrônico nº \_\_\_\_\_** cujo resultado foi homologado na data de \_\_\_\_\_, resolvem celebrar o presente CONTRATO, que se regerá pela Lei Federal 14.133/21, em consonância com as normas e condições fixadas no ato convocatório do referido processo de licitação, e seus anexos, com os termos da proposta vencedora, e de acordo com as condições e cláusulas seguintes:

**1. DO OBJETO**

A presente Ata tem por objeto o Registro de preço para Aquisição de Medicamentos para atender as demandas da Farmácia Básica da Secretaria de Saúde do Município de Dolores do Turvo MG.

**DOS PREÇOS, ESPECIFICAÇÕES E QUANTITATIVOS**

O preço registrado, as especificações do objeto, as quantidades mínimas e máximas de cada item, fornecedor(es) e as demais condições ofertadas na(s) proposta(s) são as que seguem:

(Anexar tabela)

**2. DA ADESÃO À ATA DE REGISTRO DE PREÇOS**

2.1. Durante a vigência da ata, os órgãos e as entidades da Administração Pública federal, estadual, distrital e municipal que não participaram do procedimento de IRP poderão aderir à ata de registro de preços na condição de não participantes, observados os seguintes requisitos:

2.1.1. apresentação de justificativa da vantagem da adesão, inclusive em situações de provável desabastecimento ou descontinuidade de serviço público;

2.1.2. demonstração de que os valores registrados estão compatíveis com os valores praticados pelo mercado na forma do art. 23 da Lei nº 14.133, de 2021; e

2.1.3. consulta e aceitação prévias do órgão ou da entidade gerenciadora e do fornecedor.

2.2. A autorização do órgão ou entidade gerenciadora apenas será realizada após a aceitação da adesão pelo fornecedor.

2.2.1. O órgão ou entidade gerenciadora poderá rejeitar adesões caso elas possam acarretar prejuízo à execução de seus próprios contratos ou à sua capacidade de gerenciamento.

2.3. Após a autorização do órgão ou da entidade gerenciadora, o órgão ou entidade não participante deverá efetivar a aquisição ou a contratação solicitada em até noventa dias, observado o prazo de vigência da ata.

2.4. O prazo de que trata o subitem anterior, relativo à efetivação da contratação, poderá ser prorrogado excepcionalmente, mediante solicitação do órgão ou da entidade não participante aceita





## **MUNICÍPIO DE DORES DO TURVO**

ESTADO DE MINAS GERAIS – CEP.: 36.513-000

RUA PAULO FERNANDES DE FARIA, 55- CENTRO-DORES DO TURVO.

[licitacao@doresdoturvo.mg.gov.br](mailto:licitacao@doresdoturvo.mg.gov.br)

CNPJ:18.128.249/0001-42 - tel: 0800 032 3040



pelo órgão ou pela entidade gerenciadora, desde que respeitado o limite temporal de vigência da ata de registro de preços.

2.5. O órgão ou a entidade poderá aderir a item da ata de registro de preços da qual seja integrante, na qualidade de não participante, para aqueles itens para os quais não tenha quantitativo registrado.

### **Dos limites para as adesões**

2.6. As aquisições ou contratações adicionais não poderão exceder, por órgão ou entidade, a cinquenta por cento dos quantitativos dos itens do instrumento convocatório registrados na ata de registro de preços para o gerenciador e para os participantes.

2.7. O quantitativo decorrente das adesões não poderá exceder, na totalidade, ao dobro do quantitativo de cada item registrado na ata de registro de preços para o gerenciador e os participantes, independentemente do número de órgãos ou entidades não participantes que aderirem à ata de registro de preços.

2.8. Para aquisição emergencial de medicamentos e material de consumo médico-hospitalar por órgãos e entidades da Administração Pública federal, estadual, distrital e municipal, a adesão à ata de registro de preços gerenciada pelo Ministério da Saúde não estará sujeita ao limite previsto no item 4.7.

2.9. A adesão à ata de registro de preços por órgãos e entidades da Administração Pública estadual, distrital e municipal poderá ser exigida para fins de transferências voluntárias, não ficando sujeita ao limite de que trata o item 4.7, desde que seja destinada à execução descentralizada de programa ou projeto federal e comprovada a compatibilidade dos preços registrados com os valores praticados no mercado na forma do art. 23 da Lei nº 14.133, de 2021.

### **Vedação a acréscimo de quantitativos**

2.10. É vedado efetuar acréscimos nos quantitativos fixados na ata de registro de preços.

## **3. VALIDADE, FORMALIZAÇÃO DA ATA DE REGISTRO DE PREÇOS**

3.1. A validade da Ata de Registro de Preços será de 12 (doze) meses, contado a partir do primeiro dia útil subsequente à data de divulgação no PNCP, podendo ser prorrogada por igual período, mediante a anuência do fornecedor, desde que comprovado o preço vantajoso.

3.1.1. O contrato decorrente da ata de registro de preços terá sua vigência estabelecida no próprio instrumento contratual e observará no momento da contratação e a cada exercício financeiro a disponibilidade de créditos orçamentários, bem como a previsão no plano plurianual, quando ultrapassar 1 (um) exercício financeiro.

3.1.2. Na formalização do contrato ou do instrumento substituto deverá haver a indicação da disponibilidade dos créditos orçamentários respectivos.

3.2. A contratação com os fornecedores registrados na ata será formalizada pelo órgão ou pela entidade interessada por intermédio de instrumento contratual, emissão de nota de empenho de despesa, autorização de compra ou outro instrumento hábil, conforme o art. 95 da Lei nº 14.133, de 2021.

3.2.1. O instrumento contratual deverá ser assinado no prazo de validade da ata de registro de preços.

3.3. Os contratos decorrentes do sistema de registro de preços poderão ser alterados, observado o art. 124 da Lei nº 14.133, de 2021.



## MUNICÍPIO DE DORES DO TURVO

ESTADO DE MINAS GERAIS – CEP.: 36.513-000  
RUA PAULO FERNANDES DE FARIA, 55- CENTRO-DORES DO TURVO.  
[licitacao@doresdoturvo.mg.gov.br](mailto:licitacao@doresdoturvo.mg.gov.br)  
CNPJ:18.128.249/0001-42 - tel: 0800 032 3040



3.4. Após a homologação da licitação ou da contratação direta, deverão ser observadas as seguintes condições para formalização da ata de registro de preços:

3.4.1. Serão registrados na ata os preços e os quantitativos do adjudicatário, devendo ser observada a possibilidade de o licitante oferecer ou não proposta em quantitativo inferior ao máximo previsto *no edital* e se obrigar nos limites dela;

3.4.2. Será incluído na ata, na forma de anexo, o registro dos licitantes ou dos fornecedores que:

3.4.2.1. Aceitarem cotar os bens, as obras ou os serviços com preços iguais aos do adjudicatário, observada a classificação da licitação; e

3.4.2.2. Mantiverem sua proposta original.

3.4.3. Será respeitada, nas contratações, a ordem de classificação dos licitantes ou dos fornecedores registrados na ata.

3.5. O registro a que se refere o item 5.4.2 tem por objetivo a formação de cadastro de reserva para o caso de impossibilidade de atendimento pelo signatário da ata.

3.6. Para fins da ordem de classificação, os licitantes ou fornecedores que aceitarem reduzir suas propostas para o preço do adjudicatário antecederão aqueles que mantiverem sua proposta original.

3.7. A habilitação dos licitantes que comporão o cadastro de reserva a que se refere o item 3.4.2.2 somente será efetuada quando houver necessidade de contratação dos licitantes remanescentes, nas seguintes hipóteses:

3.7.1. Quando o licitante vencedor não assinar a ata de registro de preços, no prazo e nas condições estabelecidos *no edital*; e

3.7.2. Quando houver o cancelamento do registro do licitante ou do registro de preços nas hipóteses previstas no item 7.

3.8. O preço registrado com indicação dos licitantes e fornecedores será divulgado no PNCP e ficará disponibilizado durante a vigência da ata de registro de preços.

3.9. Após a homologação da licitação ou da contratação direta, o licitante mais bem classificado ou o fornecedor, no caso da contratação direta, será convocado para assinar a ata de registro de preços, no prazo e nas condições estabelecidos no edital de licitação ou no aviso de contratação direta, sob pena de decair o direito, sem prejuízo das sanções previstas na Lei nº 14.133, de 2021.

3.9.1. O prazo de convocação poderá ser prorrogado 1 (uma) vez, por igual período, mediante solicitação do licitante ou fornecedor convocado, desde que apresentada dentro do prazo, devidamente justificada, e que a justificativa seja aceita pela Administração.

3.10. A ata de registro de preços será assinada por meio de assinatura digital e disponibilizada no Sistema de Registro de Preços.

3.11. Quando o convocado não assinar a ata de registro de preços no prazo e nas condições estabelecidos no edital ou no aviso de contratação, e observado o disposto no item 3.7, observando o item 5.7 e subitens, fica facultado à Administração convocar os licitantes remanescentes do cadastro de reserva, na ordem de classificação, para fazê-lo em igual prazo e nas condições propostas pelo primeiro classificado.

3.12. Na hipótese de nenhum dos licitantes que trata o item 5.4.2.1, aceitar a contratação nos termos do item anterior, a Administração, observados o valor estimado e sua eventual atualização nos termos do edital, poderá:





## MUNICÍPIO DE DORES DO TURVO

ESTADO DE MINAS GERAIS – CEP.: 36.513-000  
RUA PAULO FERNANDES DE FARIA, 55- CENTRO-DORES DO TURVO.  
licitacao@doresdoturvo.mg.gov.br  
CNPJ:18.128.249/0001-42 - tel: 0800 032 3040



3.12.1. Convocar para negociação os demais licitantes ou fornecedores remanescentes cujos preços foram registrados sem redução, observada a ordem de classificação, com vistas à obtenção de preço melhor, mesmo que acima do preço do adjudicatário; ou

3.12.2. Adjudicar e firmar o contrato nas condições ofertadas pelos licitantes ou fornecedores remanescentes, atendida a ordem classificatória, quando frustrada a negociação de melhor condição.

3.13. A existência de preços registrados implicará compromisso de fornecimento nas condições estabelecidas, mas não obrigará a Administração a contratar, facultada a realização de licitação específica para a aquisição pretendida, desde que devidamente justificada.

### 4. ALTERAÇÃO OU ATUALIZAÇÃO DOS PREÇOS REGISTRADOS

4.1. Os preços registrados poderão ser alterados ou atualizados em decorrência de eventual redução dos preços praticados no mercado ou de fato que eleve o custo dos bens, das obras ou dos serviços registrados, nas seguintes situações:

4.1.1. Em caso de força maior, caso fortuito ou fato do príncipe ou em decorrência de fatos imprevisíveis ou previsíveis de consequências incalculáveis, que inviabilizem a execução da ata tal como pactuada, nos termos da alínea “d” do inciso II do caput do art. 124 da Lei nº 14.133, de 2021;

4.1.2. Em caso de criação, alteração ou extinção de quaisquer tributos ou encargos legais ou a superveniência de disposições legais, com comprovada repercussão sobre os preços registrados;

4.1.3. Na hipótese de previsão no edital ou no aviso de contratação direta de cláusula de reajustamento ou repactuação sobre os preços registrados, nos termos da Lei nº 14.133, de 2021.

4.1.3.1. No caso do reajustamento, deverá ser respeitada a contagem da anualidade e o índice previstos para a contratação;

4.1.3.2. No caso da repactuação, poderá ser a pedido do interessado, conforme critérios definidos para a contratação.

4.2. Os pedidos de reajuste de preço não serão aceitos caso a empresa encaminhar o pedido para Prefeitura Municipal após o recebimento da ordem de fornecimento para entrega. Isso justifica-se que não tem como depois de enviado a ordem de fornecimento, alterar valores na ordens e empenhos.

4.3. Pedidos de reajuste de preço será analisado somente mediante correio ou email do setor de licitações ([licitacao@doresdoturvo.mg.gov.br](mailto:licitacao@doresdoturvo.mg.gov.br)).

### 5. NEGOCIAÇÃO DE PREÇOS REGISTRADOS

5.1. Na hipótese de o preço registrado tornar-se superior ao preço praticado no mercado por motivo superveniente, o órgão ou entidade gerenciadora convocará o fornecedor para negociar a redução do preço registrado.

5.1.1. Caso não aceite reduzir seu preço aos valores praticados pelo mercado, o fornecedor será liberado do compromisso assumido quanto ao item registrado, sem aplicação de penalidades administrativas.

5.1.2. Na hipótese prevista no item anterior, o gerenciador convocará os fornecedores do cadastro de reserva, na ordem de classificação, para verificar se aceitam reduzir seus preços aos valores de mercado e não convocará os licitantes ou fornecedores que tiveram seu registro cancelado.



## **MUNICÍPIO DE DORES DO TURVO**

ESTADO DE MINAS GERAIS – CEP.: 36.513-000  
RUA PAULO FERNANDES DE FARIA, 55- CENTRO-DORES DO TURVO.  
[licitacao@doresdoturvo.mg.gov.br](mailto:licitacao@doresdoturvo.mg.gov.br)  
CNPJ:18.128.249/0001-42 - tel: 0800 032 3040



5.1.3. Se não obtiver êxito nas negociações, o órgão ou entidade gerenciadora procederá ao cancelamento da ata de registro de preços, adotando as medidas cabíveis para obtenção de contratação mais vantajosa.

5.1.4. Na hipótese de redução do preço registrado, o gerenciador comunicará aos órgãos e às entidades que tiverem firmado contratos decorrentes da ata de registro de preços para que avaliem a conveniência e a oportunidade de diligenciarem negociação com vistas à alteração contratual, observado o disposto no art. 124 da Lei nº 14.133, de 2021.

5.2. Na hipótese de o preço de mercado tornar-se superior ao preço registrado e o fornecedor não poder cumprir as obrigações estabelecidas na ata, será facultado ao fornecedor requerer ao gerenciador a alteração do preço registrado, mediante comprovação de fato superveniente que supostamente o impossibilite de cumprir o compromisso.

5.2.1. Neste caso, o fornecedor encaminhará, juntamente com o pedido de alteração, a documentação comprobatória ou a planilha de custos que demonstre a inviabilidade do preço registrado em relação às condições inicialmente pactuadas.

5.2.2. Não hipótese de não comprovação da existência de fato superveniente que inviabilize o preço registrado, o pedido será indeferido pelo órgão ou entidade gerenciadora e o fornecedor deverá cumprir as obrigações estabelecidas na ata, sob pena de cancelamento do seu registro, nos termos do item 7.1, sem prejuízo das sanções previstas na Lei nº 14.133, de 2021, e na legislação aplicável.

5.2.3. Na hipótese de cancelamento do registro do fornecedor, nos termos do item anterior, o gerenciador convocará os fornecedores do cadastro de reserva, na ordem de classificação, para verificar se aceitam manter seus preços registrados, observado o disposto no item 5.7.

5.2.4. Se não obtiver êxito nas negociações, o órgão ou entidade gerenciadora procederá ao cancelamento da ata de registro de preços, nos termos do item 7.4, e adotará as medidas cabíveis para a obtenção da contratação mais vantajosa.

5.2.5. Na hipótese de comprovação da majoração do preço de mercado que inviabilize o preço registrado, conforme previsto no item 5.2 e no item 5.2.1, o órgão ou entidade gerenciadora atualizará o preço registrado, de acordo com a realidade dos valores praticados pelo mercado.

5.2.6. O órgão ou entidade gerenciadora comunicará aos órgãos e às entidades que tiverem firmado contratos decorrentes da ata de registro de preços sobre a efetiva alteração do preço registrado, para que avaliem a necessidade de alteração contratual, observado o disposto no art. 124 da Lei nº 14.133, de 2021.

### **6. REMANEJAMENTO DAS QUANTIDADES REGISTRADAS NA ATA DE REGISTRO DE PREÇOS**

6.1. As quantidades previstas para os itens com preços registrados nas atas de registro de preços poderão ser remanejadas pelo órgão ou entidade gerenciadora entre os órgãos ou as entidades participantes e não participantes do registro de preços.

6.2. O remanejamento somente poderá ser feito:

6.2.1. De órgão ou entidade participante para órgão ou entidade participante; ou

6.2.2. De órgão ou entidade participante para órgão ou entidade não participante.

6.3. O órgão ou entidade gerenciadora que tiver estimado as quantidades que pretende contratar será considerado participante para efeito do remanejamento.





## **MUNICÍPIO DE DORES DO TURVO**

ESTADO DE MINAS GERAIS – CEP.: 36.513-000  
RUA PAULO FERNANDES DE FARIA, 55- CENTRO-DORES DO TURVO.  
licitacao@doresdoturvo.mg.gov.br  
CNPJ:18.128.249/0001-42 - tel: 0800 032 3040



6.4. Na hipótese de remanejamento de órgão ou entidade participante para órgão ou entidade não participante, serão observados os limites previstos no art. 32 do Decreto nº 11.462, de 2023.

6.5. Competirá ao órgão ou à entidade gerenciadora autorizar o remanejamento solicitado, com a redução do quantitativo inicialmente informado pelo órgão ou pela entidade participante, desde que haja prévia anuência do órgão ou da entidade que sofrer redução dos quantitativos informados.

6.6. Caso o remanejamento seja feito entre órgãos ou entidades dos Estados, do Distrito Federal ou de Municípios distintos, caberá ao fornecedor beneficiário da ata de registro de preços, observadas as condições nela estabelecidas, optar pela aceitação ou não do fornecimento decorrente do remanejamento dos itens.

6.7. Na hipótese da compra centralizada, não havendo indicação pelo órgão ou pela entidade gerenciadora, dos quantitativos dos participantes da compra centralizada, nos termos do item 6.3, a distribuição das quantidades para a execução descentralizada será por meio do remanejamento.

### **7. CANCELAMENTO DO REGISTRO DO LICITANTE VENCEDOR E DOS PREÇOS REGISTRADOS**

7.1. O registro do fornecedor será cancelado pelo gerenciador, quando o fornecedor:

7.1.1. Descumprir as condições da ata de registro de preços, sem motivo justificado;

7.1.2. Não retirar a nota de empenho, ou instrumento equivalente, no prazo estabelecido pela Administração sem justificativa razoável;

7.1.3. Não aceitar manter seu preço registrado, na hipótese prevista no artigo 27, § 2º, do Decreto nº 11.462, de 2023; ou

7.1.4. Sofrer sanção prevista nos incisos III ou IV do caput do art. 156 da Lei nº 14.133, de 2021.

7.1.4.1. Na hipótese de aplicação de sanção prevista nos incisos III ou IV do caput do art. 156 da Lei nº 14.133, de 2021, caso a penalidade aplicada ao fornecedor não ultrapasse o prazo de vigência da ata de registro de preços, poderá o órgão ou a entidade gerenciadora, mediante decisão fundamentada, decidir pela manutenção do registro de preços, vedadas contratações derivadas da ata enquanto perdurarem os efeitos da sanção.

7.2. O cancelamento de registros nas hipóteses previstas no item 7.1 será formalizado por despacho do órgão ou da entidade gerenciadora, garantidos os princípios do contraditório e da ampla defesa.

7.3. Na hipótese de cancelamento do registro do fornecedor, o órgão ou a entidade gerenciadora poderá convocar os licitantes que compõem o cadastro de reserva, observada a ordem de classificação.

7.4. O cancelamento dos preços registrados poderá ser realizado pelo gerenciador, em determinada ata de registro de preços, total ou parcialmente, nas seguintes hipóteses, desde que devidamente comprovadas e justificadas:

7.4.1. Por razão de interesse público;

7.4.2. A pedido do fornecedor, decorrente de caso fortuito ou força maior; ou

7.4.3. Se não houver êxito nas negociações, nas hipóteses em que o preço de mercado tornar-se superior ou inferior ao preço registrado, nos termos dos artigos 26, § 3º e 27, § 4º, ambos do Decreto nº 11.462, de 2023.



## MUNICÍPIO DE DORES DO TURVO

ESTADO DE MINAS GERAIS – CEP.: 36.513-000  
RUA PAULO FERNANDES DE FARIA, 55- CENTRO-DORES DO TURVO.  
licitacao@doresdoturvo.mg.gov.br  
CNPJ:18.128.249/0001-42 - tel: 0800 032 3040



### 8. DAS PENALIDADES

8.1. O descumprimento da Ata de Registro de Preços ensejará aplicação das penalidades estabelecidas no edital.

8.1.1. As sanções também se aplicam aos integrantes do cadastro de reserva no registro de preços que, convocados, não honrarem o compromisso assumido injustificadamente após terem assinado a ata.

8.2. É da competência do gerenciador a aplicação das penalidades decorrentes do descumprimento do pactuado nesta ata de registro de preço (art. 7º, inc. XIV, do Decreto nº 11.462, de 2023), exceto nas hipóteses em que o descumprimento disser respeito às contratações dos órgãos ou entidade participante, caso no qual caberá ao respectivo órgão participante a aplicação da penalidade (art. 8º, inc. IX, do Decreto nº 11.462, de 2023).

8.3. O órgão ou entidade participante deverá comunicar ao órgão gerenciador qualquer das ocorrências previstas no item 9.1, dada a necessidade de instauração de procedimento para cancelamento do registro do fornecedor.

### 9. ADEQUAÇÃO ORÇAMENTÁRIA E PAGAMENTOS

As despesas decorrentes da presente contratação correrão por conta da seguinte dotação orçamentaria:

10.303.002.2.0047.3.3.90.30

10.303.002.2.0047.3.3.90.32

#### Prazo de pagamento

O pagamento será efetuado no prazo de até 30 (trinta) dias após a entrega.

O pagamento será realizado por meio de ordem bancária, para crédito em banco, agência e conta corrente indicados pelo contratado.

Será considerada data do pagamento o dia em que constar como emitida a ordem bancária para pagamento.

Quando do pagamento, será efetuada a retenção tributária prevista na legislação aplicável.

Independentemente do percentual de tributo inserido na planilha, quando houver, serão retidos na fonte, quando da realização do pagamento, os percentuais estabelecidos na legislação vigente.

O contratado regularmente optante pelo Simples Nacional, nos termos da Lei Complementar nº 123, de 2006, não sofrerá a retenção tributária quanto aos impostos e contribuições abrangidos por aquele regime. No entanto, o pagamento ficará condicionado à apresentação de comprovação, por meio de documento oficial, de que faz jus ao tratamento tributário favorecido previsto na referida Lei Complementar.

**Antecipação de pagamento:** Não haverá antecipação de pagamentos

#### ENTREGA

A entrega dos produtos deverá ocorrer de acordo com as autorizações de compras emitidas e em qualquer quantidade, sem nenhum custo para o Município de Dolores do Turvo.

Após emissão da Autorização de Compra a empresa terá o prazo de 10 (dez) dias uteis para entrega em local e horário a ser indicado na ordem de fornecimento podendo ser zona urbana ou rural;





## **MUNICÍPIO DE DORES DO TURVO**

ESTADO DE MINAS GERAIS – CEP.: 36.513-000  
RUA PAULO FERNANDES DE FARIA, 55- CENTRO-DORES DO TURVO.  
licitacao@doresdoturvo.mg.gov.br  
CNPJ:18.128.249/0001-42 - tel: 0800 032 3040



No ato da entrega das mercadorias, serão requeridos 3 (três) dias úteis para conferência/assinatura da nota fiscal.

Pedido será de forma parcelada tendo em visto que a prefeitura municipal não possui local para armazenamento e prazo de validade;

Os medicamentos deverão ter no mínimo prazo de 06 (seis) meses de validade.

O objeto desta contratação não se enquadra como sendo de bem de luxo

Caso não seja possível a entrega na data assinalada, a empresa deverá comunicar as razões respectivas com pelo 48 (quarenta e oito) horas de antecedência para que qualquer pleito de prorrogação de prazo seja analisado, ressalvadas situações de caso fortuito e força maior.

Despesas com transporte, hospedagem e alimentação para entrega por conta do contratado.

O produto deverá ser entregue em plenas condições de uso. O produto que eventualmente apresentar indícios de adulteração sujeitará a empresa responsável a responder por sanções administrativas, cíveis e criminais previstas na Lei Federal nº 14133/21, com suas posteriores alterações.

O pagamento será efetuado até 30 (trinta) dias após a entrega, mediante depósito/transferência em conta de titularidade da CONTRATADA.

Todo pagamento será efetuado após emissão de competente nota fiscal, devidamente preenchida, não podendo conter erros ou rasuras.

O quantitativo estimado na planilha será de forma parcelada sob o modo registro de preço;

O objeto desta contratação não se enquadra como sendo de bem de luxo

O prazo de vigência da contratação é de 12 (doze) meses contados a partir da data de assinatura

Não será aceito entrega de medicamento divergente ao que foi licitado.

### **10. CONDIÇÕES GERAIS**

Gestor do Contrato: Secretario Requisitante da Prestação de Serviços

As condições gerais de execução do objeto, tais como os prazos para entrega e recebimento, as obrigações da Administração e do fornecedor registrado, penalidades e demais condições do ajuste, encontram-se definidos no Termo de Referência, ANEXO AO EDITAL.

Fica eleito o Foro da Comarca de Senador Firmino/MG, com exclusão de qualquer outro para dirimir quaisquer dúvidas referentes a este Contrato.

Para firmeza e validade do pactuado, a presente Ata foi lavrada em .... (....) vias de igual teor, que, depois de lida e achada em ordem, vai assinada pelas partes e encaminhada cópia aos demais órgãos participantes.

Local e data  
Assinaturas

Representante legal do órgão gerenciador e representante(s) legal(is) do(s) fornecedor(s) registrado(s)



## **MUNICÍPIO DE DORES DO TURVO**

ESTADO DE MINAS GERAIS – CEP.: 36.513-000  
RUA PAULO FERNANDES DE FARIA, 55- CENTRO-DORES DO TURVO.  
licitacao@doresdoturvo.mg.gov.br  
CNPJ:18.128.249/0001-42 - tel: 0800 032 3040



MINUTA CONTRATO DE AQUISIÇÃO QUE ENTRE SI CELEBRAM O MUNICÍPIO DE DORES DO TURVO E \_\_\_\_\_

Processo nº 001/2026

Pregão Eletrônico 001/2026

O **MUNICÍPIO DE DORES DO TURVO/MG**, com sede na Rua Paulo Fernandes de Faria, 55, centro, Estado de Minas Gerais, com CNPJ nº18.128.249/0001-42, neste ato representado por seu Prefeito Municipal, Kallil Dahier Moreira Cunha, brasileiro, solteiro, inscrito no CPF sob o nº xxxxxxxxxxxx, residente e domiciliado neste Município de Dores do Turvo/MG, que este subscreve, daqui para frente denominado simplesmente **CONTRATANTE** e de outro lado a Empresa \_\_\_\_\_ (QUALIFICAÇÃO COMPLETA), que também subscreve, doravante denominada de **CONTRATADA**, têm entre si justo e contratado o que segue:

### **CLÁUSULA PRIMEIRA – DO OBJETO DO CONTRATO**

1.1 - Constitui objeto deste ajuste, a Aquisição de Medicamentos para atender as demandas da Farmácia Básica da Secretaria de Saúde do Município de Dores do Turvo MG.

### **CLÁUSULA SEGUNDA – DO VALOR**

2.1 - O presente contrato terá seu valor total de R\$ \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_\_) conforme quadro abaixo: (anexar tabela).

### **CLÁUSULA TERCEIRA – DO FATURAMENTO E PAGAMENTO**

3.1. O pagamento será efetuado até 30 (trinta) dias após a entrega mediante depósito/transferência em conta em conta específica do CNPJ da empresa.

3.2. Todo pagamento será efetuado após emissão de competente nota fiscal, devidamente preenchida, não podendo conter erros ou rasuras.

### **CLÁUSULA QUARTA – DA DOTAÇÃO ORÇAMENTÁRIA**

4.1 - Os recursos necessários ao atendimento das despesas correrão por conta da Dotação orçamentária do exercício de 2026, sendo: 10.303.002.2.0047.3.3.90.30; 10.303.002.2.0047.3.3.90.32.

### **CLÁUSULA QUINTA – DA FISCALIZAÇÃO**

5.1 - A Prefeitura Municipal de Dores do Turvo/MG, através de representante fará fiscalização do presente contrato e registrará todas e quaisquer ocorrências que por ventura venham a ocorrer.

### **CLÁUSULA SEXTA – DA ENTREGA**

A entrega dos produtos deverá ocorrer de acordo com as autorizações de compras emitidas e em qualquer quantidade, sem nenhum custo para o Município de Dores do Turvo.

Após emissão da Autorização de Compra a empresa terá o prazo de 10 (dez) dias úteis para entrega em local e horário a ser indicado na ordem de fornecimento podendo ser zona urbana ou rural;

No ato da entrega das mercadorias, serão requeridos 3 (três) dias úteis para conferência/assinatura da nota fiscal.

Pedido será de forma parcelada tendo em visto que a prefeitura municipal não possui local para armazenamento e prazo de validade;





## **MUNICÍPIO DE DORES DO TURVO**

ESTADO DE MINAS GERAIS – CEP.: 36.513-000  
RUA PAULO FERNANDES DE FARIA, 55- CENTRO-DORES DO TURVO.  
[licitacao@doresdoturvo.mg.gov.br](mailto:licitacao@doresdoturvo.mg.gov.br)  
CNPJ:18.128.249/0001-42 - tel: 0800 032 3040



Os medicamentos deverão ter no mínimo prazo de 06 (seis) meses de validade.

O objeto desta contratação não se enquadra como sendo de bem de luxo

Caso não seja possível a entrega na data assinalada, a empresa deverá comunicar as razões respectivas com pelo 48 (quarenta e oito) horas de antecedência para que qualquer pleito de prorrogação de prazo seja analisado, ressalvadas situações de caso fortuito e força maior.

Despesas com transporte, hospedagem e alimentação para entrega por conta do contratado.

O produto deverá ser entregue em plenas condições de uso. O produto que eventualmente apresentar indícios de adulteração sujeitará a empresa responsável a responder por sanções administrativas, cíveis e criminais previstas na Lei Federal nº 14133/21, com suas posteriores alterações.

O pagamento será efetuado até 30 (trinta) dias após a entrega, mediante depósito/transferência em conta de titularidade da CONTRATADA.

● Todo pagamento será efetuado após emissão de competente nota fiscal, devidamente preenchida, não podendo conter erros ou rasuras.

O quantitativo estimado na planilha será de forma parcelada sob o modo registro de preço;

O objeto desta contratação não se enquadra como sendo de bem de luxo

Não será aceito entrega de medicamento divergente ao que foi licitado.

### **CLÁUSULA SÉTIMA – DAS RESPONSABILIDADES**

7.1 - A CONTRATANTE obriga-se a efetuar o pagamento estipulado neste instrumento de contrato pelos serviços que forem executados corretamente pela CONTRATADA.

7.2 - A CONTRATADA obriga-se a prestar os serviços, objeto deste instrumento, em favor da CONTRATANTE, de acordo com as condições previstas neste contrato.

### **CLÁUSULA OITAVA – DA ALTERAÇÃO E PRORROGAÇÃO CONTRATUAL**

8.1 - Este contrato de prestação de serviços poderá ser alterado, com as devidas justificativas, de acordo com o que dispõe o art. 74 inciso II da Lei Federal nº 14.133/21.

● 8.2 - A CONTRATADA, ficará obrigada a aceitar, nas mesmas condições contratuais, os acréscimos e supressões que se fizerem necessárias até 25% (vinte e cinco por cento) do valor estimado do contrato.

### **CLÁUSULA NONA – PENALIDADES**

9.1 - Pela inexecução total ou parcial da obrigação assumida, o Município, poderá, garantida a prévia defesa, aplicar ao contratado as seguintes sanções, isolada ou cumulativamente:

I - Advertência por escrito;

II- Multa diária no valor de 0,5% (meio por cento) do valor do total estimado contratado, pela falta de fornecimento;

III - Suspensão temporária de participação em licitação e impedimento de contratar com a Prefeitura Municipal de Dores do Turvo/MG, por prazo mínimo de 3 (três) anos e máximo de 6 (seis) anos;

IV - Declaração de inidoneidade para licitar ou contratar com a Administração Pública, enquanto perdurarem os motivos da punição.

9.2. As sanções previstas nos incisos do item anterior poderão ser aplicadas juntamente com multa, nos



## **MUNICÍPIO DE DORES DO TURVO**

ESTADO DE MINAS GERAIS – CEP.: 36.513-000  
RUA PAULO FERNANDES DE FARIA, 55- CENTRO-DORES DO TURVO.  
licitacao@doresdoturvo.mg.gov.br  
CNPJ:18.128.249/0001-42 - tel: 0800 032 3040



termos do artigo 156, inc. II da Lei 14.133/2021.

9.3. As penalidades previstas neste certame poderão deixar de ser aplicadas, total ou parcialmente, a critério do Prefeito Municipal, se entender a justificativa apresentada pela CONTRATADA como relevante.

### **CLAUSULA DECIMA – DA RESCISÃO**

10.1. A inexecução total ou parcial deste Contrato, além de ocasionar a aplicação das penalidades anteriormente enunciadas, poderá ensejar, também, a sua rescisão, de acordo com a Lei nº 14.133/2021.

10.2. Se a rescisão da avença se der por qualquer das causas previstas nos incisos I a XII, do art. 155 da Lei nº 14.133/2021, a CONTRATADA sujeitar-se-á, ainda, ao pagamento de multa equivalente a 30% (trinta por cento) do valor do Contrato.

### **CLAUSULA DÉCIMA PRIMEIRA - DA VIGÊNCIA CONTRATUAL**

11.1 - O presente contrato terá vigência até dia 31 de dezembro de \_\_\_\_\_, com início a partir da data de sua assinatura.

### **CLÁUSULA DÉCIMA SEGUNDA - DA LEGISLAÇÃO APLICÁVEL**

12.1 - Aplicam-se ao presente Contrato normas da Lei Federal nº 14133/21.

### **CLÁUSULA DÉCIMA TERCEIRA – DO REEQUILÍBRIO ECONÔMICO E FINANCEIRO E REAJUSTE**

13.1 –O presente contrato não será reajustado durante o decorrer de sua vigência.

### **CLÁUSULA DÉCIMA QUARTA - DO FORO**

14.1 - Elegem as partes contratantes o foro da comarca de Senador Firmino/MG, para dirimir todas e quaisquer controvérsias oriundas deste Contrato, renunciando expressamente a qualquer outro, por mais privilegiado que seja.

E, por assim estarem justas e contratadas, as partes, por seus representantes legais, assinam o presente instrumento em 02 (duas) vias, de igual teor e forma, para um só e jurídico efeito, perante as testemunhas abaixo assinadas.

Dores do Turvo/MG, xxxxxxxxxxxx de 2026.

\_\_\_\_\_  
Município Dores do Turvo

Kallil Dahier Moreira Cunha – Prefeito Municipal

\_\_\_\_\_  
Contratada

Testemunhas:

Nome: \_\_\_\_\_ CPF: \_\_\_\_\_

Nome: \_\_\_\_\_ CPF: \_\_\_\_\_





## **MUNICÍPIO DE DORES DO TURVO**

ESTADO DE MINAS GERAIS – CEP.: 36.513-000  
RUA PAULO FERNANDES DE FARIA, 55- CENTRO-DORES DO TURVO.  
[licitacao@doresdoturvo.mg.gov.br](mailto:licitacao@doresdoturvo.mg.gov.br)  
CNPJ:18.128.249/0001-42 - tel: 0800 032 3040



### **ANEXO III PROPOSTA**

Processo nº 001/2026  
Pregão Eletrônico 001/2026

Menor Preço por item

**OBJETO:** Registro de preço para Aquisição de Medicamentos para atender as demandas da Farmácia Básica da Secretaria de Saúde do Município de Dolores do Turvo MG.

#### **Dados da Empresa**

| Item | Descrição | Quantidade | Marca | Valor Unitario | Valor Total |
|------|-----------|------------|-------|----------------|-------------|
|      |           |            |       |                |             |
|      |           |            |       |                |             |

(...)

Validade da proposta: **CONFORME EDITAL**

**Valor da Proposta:** R\$ xxxxxxx (valor por extenso)

**Condições de Pagamento:** de acordo com o Edital do processo em epígrafe.

**DECLARO** estar ciente e de acordo com todas as normas e condições estabelecidas no edital do processo em epígrafe, e que os preços indicados nesta proposta estão computados todos os custos básicos diretos, bem como encargos sociais e trabalhistas e quaisquer outros custos ou despesas que incidam ou venham a incidir direta ou indiretamente sobre o objeto do certame, tais como frete, combustível, embalagens e demais concernentes à plena e total entrega do objeto.

Local data: \_\_\_\_\_  
Assinatura: \_\_\_\_\_



**MUNICÍPIO DE DORES DO TURVO**

ESTADO DE MINAS GERAIS – CEP.: 36.513-000  
RUA PAULO FERNANDES DE FARIA, 55- CENTRO-DORES DO TURVO.  
[ficitacao@doresdoturvo.mg.gov.br](mailto:ficitacao@doresdoturvo.mg.gov.br)  
CNPJ:18.128.249/0001-42 - tel: 0800 032 3040



**Documento de Formalização de Demanda**

**SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DE DORES DO TURVO, MG.**

**Assunto:** Aquisição de Medicamentos para atender as demandas da Farmácia Básica da Secretaria de Saúde do Município de Dolores do Turvo MG.

**Data:** 10 de outubro de 2025





**MUNICÍPIO DE DORES DO TURVO**  
ESTADO DE MINAS GERAIS – CEP.: 36.513-000  
RUA PAULO FERNANDES DE FARIA, 55- CENTRO-DORES DO TURVO.  
licitacao@doresdoturvo.mg.gov.br  
CNPJ:18.128.249/0001-42 - tel: 0800 032 3040



## DOCUMENTO DE FORMALIZAÇÃO DA DEMANDA – DFD

### INTRODUÇÃO

De acordo com o inciso IV do art. 2º do Decreto nº 10.947, de 25 de janeiro de 2022, o Documento de Formalização de Demanda (DFD) é o documento que fundamenta o plano de contratações anual, em que a área requisitante evidencia e detalha a necessidade de contratação conforme lei federal 14133/2021.

Adicionalmente, o art. 8º do Decreto nº 10.947, de 2022 e § 1º do art. 10 da Instrução Normativa SGD/ME nº 94, de 23 de dezembro de 2022, especificam as informações mínimas requeridas ao preenchimento do DFD no Sistema de Planejamento e Gerenciamento de Contratações (PGC), as quais serão detalhadas nos tópicos a seguir.

### 1- INFORMAÇÕES GERAIS

#### 1.1- Data prevista para conclusão do processo

27 de fevereiro de 2026 para a conclusão da contratação, a fim de não gerar prejuízos ou descontinuidade das atividades do órgão.

#### 1.2- Descrição sucinta do objeto

Registro de preço para Aquisição de Medicamentos para atender as demandas da Farmácia Básica da Secretaria de Saúde do Município de Dolores do Turvo MG.

### 2- JUSTIFICATIVA DA NECESSIDADE DA CONTRATAÇÃO

A Secretaria Municipal de Saúde de Dolores do Turvo – MG, por meio da Farmácia Básica, é responsável pela garantia do acesso contínuo e adequado aos medicamentos essenciais, conforme as diretrizes do Sistema Único de Saúde (SUS) e da Assistência Farmacêutica Básica.

Atualmente, verifica-se a necessidade de reposição e complementação do estoque de diversos medicamentos que compõem a Relação Municipal de Medicamentos Essenciais os quais são indispensáveis para o atendimento diário da população. A continuidade da oferta desses itens é fundamental para assegurar o tratamento adequado de doenças crônicas e agudas, promover a adesão terapêutica, evitar descompensações clínicas e reduzir a demanda por atendimentos de urgência e internações hospitalares.

Além disso, a reposição regular dos medicamentos garante:

- O cumprimento das políticas públicas de saúde;
- A manutenção da assistência farmacêutica gratuita aos usuários do SUS;
- A prevenção de desabastecimentos que podem comprometer o atendimento;
- A padronização e organização dos fluxos de dispensação;
- A segurança e a efetividade dos tratamentos prescritos pelos profissionais de saúde.



## MUNICÍPIO DE DORES DO TURVO

ESTADO DE MINAS GERAIS – CEP.: 36.513-000  
RUA PAULO FERNANDES DE FARIA, 55- CENTRO-DORES DO TURVO.  
[licitacao@doresdoturvo.mg.gov.br](mailto:licitacao@doresdoturvo.mg.gov.br)  
CNPJ:18.128.249/0001-42 - tel: 0800 032 3040



Diante disso, a aquisição dos medicamentos solicitados mostra-se imprescindível para garantir o funcionamento adequado da Farmácia Básica e assegurar o atendimento integral à população do município. Ressalta-se que a contratação é necessária, justificada e urgente, considerando o caráter essencial dos itens e o impacto direto na saúde dos usuários.

Assim, apresenta-se esta justificativa para subsidiar o processo administrativo de contratação e assegurar a continuidade dos serviços de saúde ofertados pela Secretaria Municipal de Saúde de Dolores do Turvo – MG.

### 3-MATERIAIS/SERVIÇOS

| Nº Item | Descrição                                                   | UND | Quantidade |
|---------|-------------------------------------------------------------|-----|------------|
| 001     | ACEBROFILINA XP 10MG / ML 120ML                             | UN  | 5000       |
| 002     | ACEBROFILINA XP 5MG/ML 120ML                                | FC  | 5000       |
| 003     | ACETATO DE MEDROXIPROGESTERONA 150MG / ML INJETAVEL         | UN  | 3000       |
| 004     | ACICLOVIR 200 MG                                            | CPR | 20000      |
| 005     | ÁCIDO ACETILSALICÍLICO 100MG                                | CPR | 36000      |
| 006     | ACIDO FOLICO 5MG                                            | CPR | 18000      |
| 007     | ACIDO TRANEXAMICO INJETAVEL 50MG/ML                         | UN  | 5000       |
| 008     | ACIDO VALPROICO 250MG                                       | CPR | 50000      |
| 009     | AENDRONATO SODIO 70 MG CPRS                                 | CPR | 6000       |
| 010     | Aerolin spray 100 mcg/dose.                                 | FR  | 500        |
| 011     | AGUA BI-DESTILADA 10 ML CX. C/ 200 AMP.                     | UN  | 45000      |
| 012     | AGUA BI-DESTILADA 5ML CX. C/200 AMP                         | AMP | 36000      |
| 013     | ALBENDAZOL 400MG                                            | CPR | 12000      |
| 014     | ALOPURINOL 100MG                                            | CPR | 18000      |
| 015     | ALOPURINOL 300MG                                            | CPR | 15000      |
| 016     | Alprazolam 1 MG                                             | CPR | 35000      |
| 017     | AMIODARONA 200MG                                            | CPR | 12000      |
| 018     | Amitriptilina 10 mg                                         | CPR | 30000      |
| 019     | AMITRIPTILINA 25MG CPR                                      | CPR | 30000      |
| 020     | AMOXIC + CLAVULANATO DE POTASSIO 500 + 125 MG               | CPS | 10000      |
| 021     | AMOXIC + CLAVULANATO DE POTASSIO 50 + 12,5MG / ML SUSP      | UN  | 10000      |
| 022     | AMOXICILINA 500MG                                           | CPR | 30000      |
| 023     | AMOXICILINA COM CLAVULANATO 875 + 125 MG                    | UN  | 50000      |
| 024     | Amoxicilina tri-hidratada + clavulanato de potássio 875+125 | CPR | 10000      |
| 025     | AMOXILINA 250MG/5ML SUSP 150ML                              | FC  | 9000       |
| 026     | ANLODIPINO 5MG                                              | CPR | 30000      |
| 027     | ARIPIPAZOL 10 MG                                            | CPR | 6000       |
| 028     | ARIPIPAZOL 1 MG/ML                                          | FR  | 500        |
| 029     | ARISTAB 10MG                                                | CPR | 6000       |





## MUNICÍPIO DE DORES DO TURVO

ESTADO DE MINAS GERAIS – CEP.: 36.513-000  
RUA PAULO FERNANDES DE FARIA, 55- CENTRO-DORES DO TURVO.  
licitacao@doresdoturvo.mg.gov.br  
CNPJ:18.128.249/0001-42 - tel: 0800 032 3040



|     |                                                                                                  |     |        |
|-----|--------------------------------------------------------------------------------------------------|-----|--------|
| 030 | ARPEJO 20 MG/ML                                                                                  | FR  | 500    |
| 031 | ATENOLOL 50 MG COMPRIMIDO                                                                        | CPR | 18000  |
| 032 | ATORVASTATINA 20MG                                                                               | CPR | 50000  |
| 033 | Atrovent - Brometo Ipratropico monoidratado 0,25 mg/ml 20 ml                                     | UN  | 2000   |
| 034 | ATTENZE 10 MG                                                                                    | UN  | 10000  |
| 035 | AZITROMICINA 40 MG / ML SUSP                                                                     | UN  | 9000   |
| 036 | AZITROMICINA 500MG                                                                               | CPR | 30000  |
| 037 | BENZILPENCILINA BENZATINA 1.2000.000 UI + DILUENTE COM ANESTESICO CAIXA COM 50 FRASCO            | FR  | 18000  |
| 038 | BIPERIDENO 2MG                                                                                   | CPR | 27000  |
| 039 | BROMAZEPAN 3 MG                                                                                  | CPR | 27000  |
| 040 | BROMOPRIDA 10 MG                                                                                 | CPR | 30000  |
| 041 | BROMOPRIDA 10MG/2ML CAIXA COM 50 AMPOLAS DE 2ML                                                  | AMP | 32000  |
| 042 | BUPROPIONA 150MG                                                                                 | CPR | 24000  |
| 043 | BUPROPIONA 300 MG                                                                                | CPR | 30000  |
| 044 | BUSCOPAM SIMPLES (BULTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA 20MG/ML) CAIXA COM 50 AMPOLAS                    | AMP | 20000  |
| 045 | BUSCOPAM SIMPLES (BULTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA + DIPIRONA 4MG + 500MG/ML) CAIXA COM 100 AMPOLAS | AMP | 20000  |
| 046 | BUSCOPAN COMPOSTO MG                                                                             | CPR | 25000  |
| 047 | CAPTOPRIL 25MG                                                                                   | CPR | 12000  |
| 048 | CARBAMAZEPINA 200MG                                                                              | CPR | 40000  |
| 049 | CARBAMAZEPINA XP 6%                                                                              | UN  | 9000   |
| 050 | CARBONATO DE LÍTIO 300MG                                                                         | CPR | 35000  |
| 051 | CARVEDILOL 12,5MG                                                                                | CPR | 30000  |
| 052 | CARVEDILOL 25 MG CPRS                                                                            | CPR | 30000  |
| 053 | CARVEDILOL 3,125 MG CPRS                                                                         | CPR | 30000  |
| 054 | CARVEDILOL 6,25 MG                                                                               | CPR | 30000  |
| 055 | CEFALEXINA 500MG                                                                                 | CPR | 24000  |
| 056 | CEFALEXINA SUSPENSÃO ORAL 50MG/ML                                                                | FR  | 5000   |
| 057 | CEFTRIAXONA DISSODICA 1000MG CX COM 100 FRASCO                                                   | FR  | 27000  |
| 058 | CETOPROFENO 150 MG                                                                               | CPR | 50000  |
| 059 | CETOPROFENO IM 50MG/ML CX COM 25 AMPOLAS                                                         | AMP | 24000  |
| 060 | CETOPROFENO IV 100MG CAIXA COM 50 AMPOLAS                                                        | AMP | 27000  |
| 061 | CICLOBENZAPRINA 10 MG                                                                            | CPR | 30000  |
| 062 | CILOSTAZOL 100MG CPR                                                                             | CPR | 30000  |
| 063 | CIPROFIBRATO 100MG                                                                               | CPR | 18000  |
| 064 | CIPROFLOXACINO 500MG                                                                             | CPR | 15000  |
| 065 | CITOCONAZOL CREME 20 MG/G                                                                        | UN  | 10000  |
| 066 | CITRATO DE FENTANILA 50 MG/ML AMPOLA DE 10ML CAIXA COM 50 AMPOLAS.                               | AMP | 5000   |
| 067 | CLARITROMICINA 500 MG CPRS                                                                       | CPR | 15000  |
| 068 | CLOBAZAN 20MG                                                                                    | CPR | 5000   |
| 069 | CLOMIPRAMINA 25MG                                                                                | CPR | 20000  |
| 070 | CLONAZEPAM 2, 5 MG ML GTS                                                                        | FC  | 20000  |
| 071 | CLONAZEPAM 2MG                                                                                   | CPR | 100000 |



## MUNICÍPIO DE DORES DO TURVO

ESTADO DE MINAS GERAIS – CEP.: 36.513-000  
RUA PAULO FERNANDES DE FARIA, 55- CENTRO-DORES DO TURVO.  
licitacao@doresdoturvo.mg.gov.br  
CNPJ:18.128.249/0001-42 - tel: 0800 032 3040



|     |                                                                                                              |     |       |
|-----|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----|-------|
| 072 | CLOPIDOGREL 75MG                                                                                             | CPR | 10000 |
| 073 | CLORIDRATO DE AMBROXOL 30 MG/ML- 5ML                                                                         | UN  | 9000  |
| 074 | CLORIDRATO DE AMIODARONA 50MG/ML CX C/ 50 AMPOLAS                                                            | AMP | 25000 |
| 075 | CLORIDRATO DE CLORPROMAZINA 5MG/ML AMPOLAS DE 5ML CX C/ 50 AMPOLAS                                           | AMP | 30000 |
| 076 | CLORIDRATO DE LEVOMEPRIMAZINA 40 MG/ML                                                                       | UN  | 500   |
| 077 | cloridrato de lidocaina 20mg/ml sem vasoconstritor frasco c/ 20ml cx c/ 25 frasco                            | FR  | 27000 |
| 078 | CLORIDRATO DE METILFENIDATO 10 MG                                                                            | CPR | 6000  |
| 079 | CLORIDRATO DE METOCLOPRAMIDA 10MG/ML                                                                         | AMP | 30000 |
| 080 | cloridrato de ondansetrona 2mg/ml ampola de 2ml cx com 50 ampolas                                            | AMP | 24000 |
| 081 | cloridrato de prometazina 25mg/ml ampola de 2ml cx com 50 ampolas                                            | AMP | 24000 |
| 082 | cloridrato de tramadol 50mg/ml ampola de 2ml cx com 50 ampolas                                               | AMP | 26000 |
| 083 | CLORPROMAZINA 100MG                                                                                          | CPR | 15000 |
| 084 | CLORPROMAZINA CLORIDRATO 25MG - CLORPROMAZINA CLORIDRATO 25MG                                                | CPR | 15000 |
| 085 | COMPLEXO B 2ML INJETAVEL CAIXA COM 100 AMPOLA.                                                               | AMP | 32000 |
| 086 | DAPAGLIFLOZINA 10 MG                                                                                         | CPR | 100   |
| 087 | DECANOATO DE HALOPERIDOL 50MG/ML CAIXA COM 25 AMPOLAS-1ML.                                                   | AMP | 36000 |
| 088 | DEPAKENE 250MG                                                                                               | CPR | 30000 |
| 089 | DEPAKENE 50MG/ML C/100ML                                                                                     | FC  | 2000  |
| 090 | DEPAKOTE 250 MG CPR                                                                                          | CPR | 20000 |
| 091 | DESVENLAFAXINA 50MG                                                                                          | CPR | 25000 |
| 092 | DEXAMETASONA 1 MG/G CREME- BISNAGA DE 10G                                                                    | UN  | 9000  |
| 093 | DEXAMETASONA 4 MG CPRS                                                                                       | CPR | 21000 |
| 094 | DEXAMETASONA 4MG/ML AMPOLA 2,5 CAIXA COM 100 AMPOLAS.                                                        | AMP | 30000 |
| 095 | DEXCLORFENIRAMINA 2MG                                                                                        | CPR | 18000 |
| 096 | DEXCLORFENIRAMINA XP 0,4 MG/ ML - 100ML                                                                      | FR  | 12000 |
| 097 | DIAZEPAM 10MG                                                                                                | CPR | 60000 |
| 098 | DIAZEPAN 5MG/ML AMPOLA DE 2ML CAIXA COM 100 AMPOLAS.                                                         | AMP | 30000 |
| 099 | DICLOFENACO SODICO 75MG/3ML CAIXA COM 100 AM.                                                                | AMP | 27000 |
| 100 | DIGOXINA 0,25MG                                                                                              | CPR | 18000 |
| 101 | DIPIRONA 500MG/ML AMPOLA DE 2ML CAIXA COM 100 AMPOLAS.                                                       | AMP | 45000 |
| 102 | DIPIRONA GOTAS 20ML                                                                                          | UN  | 15000 |
| 103 | DIPIRONA SODICA 500MG                                                                                        | CPR | 45000 |
| 104 | DIPROPIONATO DE BETAMETASONA 0,5MG/G + SULFATO DE GENTAMICINA 1MG/G CREME DERMATOLÓGICO                      | UN  | 100   |
| 105 | DIPROPIONATO SODICO DE BETAMETASONA+ FOSFATO DISSODICO DE BETAMETASONA 5MG/ML + 2MG/ML CAIXA COM 50 AMPOLAS. | AMP | 24000 |
| 106 | DIVIDOL 70MG                                                                                                 | CPR | 30000 |
| 107 | DOMPERIDONA 10MG                                                                                             | CPR | 20000 |
| 108 | DULOXETINA 30 MG                                                                                             | CPR | 35000 |
| 109 | DULOXETINA 60 MG                                                                                             | CPR | 45000 |
| 110 | ELIQUIS 2,5MG COM 60 COMPRIMIDO                                                                              | UN  | 1000  |
| 111 | ENALAPRIL 20MG                                                                                               | CPR | 18000 |
| 112 | ENOXAPARINA SODICA 20MG/0,2ML SOLUÇÃO INJETAVEL SERINGA PREENCHIDA                                           | UN  | 1000  |
| 113 | ENOXAPARINA SODICA 40MG/0,4ML SOLUÇÃO INJETAVEL SERINGA PREENCHIDA                                           | UN  | 500   |





## MUNICÍPIO DE DORES DO TURVO

ESTADO DE MINAS GERAIS – CEP.: 36.513-000  
RUA PAULO FERNANDES DE FARIA, 55- CENTRO-DORES DO TURVO.  
licitacao@doresdoturvo.mg.gov.br  
CNPJ:18.128.249/0001-42 - tel: 0800 032 3040



|     |                                                                                              |     |       |
|-----|----------------------------------------------------------------------------------------------|-----|-------|
| 114 | ENTERORGEMINA PLUS                                                                           | FR  | 5000  |
| 115 | ENTRESTO 50 MG COM 28 COMPRIMIDO                                                             | UN  | 1000  |
| 116 | EPINETRINA 1MG/ML CAIXA COM 100 AMPOLAS.                                                     | AMP | 30000 |
| 117 | ESOMEPAZOL 20 MG                                                                             | CPR | 10000 |
| 118 | Esomeprazol magnésico 40 mg                                                                  | CPR | 100   |
| 119 | ESPIRONOLACTONA 25 MG COMPRIMIDO                                                             | CPR | 36000 |
| 120 | Etira (original) 100 mg/ml                                                                   | FR  | 100   |
| 121 | FENITOÍNA 100MG                                                                              | CPR | 21000 |
| 122 | FENITOINA 50MG/5ML CAIXA COM 100 AMPOLAS.                                                    | AMP | 24000 |
| 123 | FENOBARBITAL 100MG CPR                                                                       | CPR | 45000 |
| 124 | FENOBARBITAL 100MG/ML - 2ML CAIXA COM 25 AMPOLAS.                                            | AMP | 10000 |
| 125 | FENOBARBITAL SOLUÇÃO ORAL 40MG/ML 20ML - FENOBARBITAL SOLUÇÃO ORAL 40MG/ML 20ML              | FR  | 5000  |
| 126 | FITA PARA DETERMINACAO DE GLICEMIA CAPILAR PARA APARELHO ACCU CHEK ACTIVE CAIXA COM 50 FITAS | CX  | 50000 |
| 127 | FITOMENADIONA ( VITAMINA) 10MG/ML CAIXA COM 50 AMPOLAS.                                      | AMP | 1000  |
| 128 | FLORINEFE 0,1 MG                                                                             | UN  | 100   |
| 129 | FLUCONAZOL 150 MG                                                                            | CPR | 6000  |
| 130 | FLUOXETINA 20MG                                                                              | CPS | 45000 |
| 131 | Forxiga 10 mg                                                                                | UN  | 10000 |
| 132 | FUROSEMIDA 10MG/ML AMPOLA DE 2ML CAIXA COM 50 AMPOLAS.                                       | AMP | 10000 |
| 133 | FUROSEMIDA 40MG                                                                              | CPR | 30000 |
| 134 | GABA (DIVALPROATO DE SODIO) 250 MG                                                           | CPR | 10000 |
| 135 | Gaeso – esomeprazol magnésico 40 mg                                                          | CPR | 10000 |
| 136 | GLICAZIDA 30MG                                                                               | CPR | 30000 |
| 137 | GLICOSE 25% 10ML CAIXA COM 200 AMPOLAS.                                                      | AMP | 24000 |
| 138 | GLICOSE 50% 10ML CAIXA COM 200 AMPOLAS.                                                      | AMP | 40000 |
| 139 | HALOPERIDOL 5MG                                                                              | CPR | 21000 |
| 140 | HALOPERIDOL 5MG/ML CAIXA COM 50 AMPOLAS-1ML                                                  | AMP | 36000 |
| 141 | HIDROCLOROTIAZIDA 25MG                                                                       | CPR | 12000 |
| 142 | IBUPROFENO 100 MG / ML GTS- 20ML                                                             | UN  | 22000 |
| 143 | IBUPROFENO 600 MG COMPRIMIDO                                                                 | CPR | 45000 |
| 144 | IMIPRAMIDA 25 MG                                                                             | CPR | 18000 |
| 145 | INDAPAMIDA 1,5MG                                                                             | CPR | 18000 |
| 146 | ISOSSORBIDA DINITRATO 5MG COMPRIMIDO SUBLINGUAL                                              | CPR | 6000  |
| 147 | ISOSSORBIDA MONITORADO 20MG                                                                  | CPR | 18000 |
| 148 | Isotretinoína 20 mg                                                                          | CPR | 10000 |
| 149 | IVERMECTINA 6 MG CPRS                                                                        | CPR | 22000 |
| 150 | KOLLAGENASE 0,6U/G + CLORANGENICOL 0,01 G/G 30 GRAMAS                                        | UN  | 6000  |
| 151 | KOLLAGENASE 0,6U/G + CLORANGENICOL 0,01 G/G DERMATOLOGICA TUBO COM 30G                       | UN  | 100   |
| 152 | LEVODOPA + BENSARAZIDA 100 + 25MG CPRS                                                       | CPR | 18000 |
| 153 | LEVODOPA + BENSERAZIDA 200 + 50 MG CPRS                                                      | CPR | 12000 |
| 154 | LEVONORGESTREL + ETINILESTRADIOL 0,15 + 0,03 MG                                              | UN  | 5000  |
| 155 | LEVOTIROXINA SODICA 100MG                                                                    | CPR | 45000 |



## MUNICÍPIO DE DORES DO TURVO

ESTADO DE MINAS GERAIS – CEP.: 36.513-000  
RUA PAULO FERNANDES DE FARIA, 55- CENTRO-DORES DO TURVO.  
licitacao@doresdoturvo.mg.gov.br  
CNPJ:18.128.249/0001-42 - tel: 0800 032 3040



|     |                                                                              |     |       |
|-----|------------------------------------------------------------------------------|-----|-------|
| 156 | LEVOTIROXINA SODICA 25MG                                                     | CPR | 35000 |
| 157 | LEVOTIROXINA SODICA 50 MG                                                    | CPR | 45000 |
| 158 | LIDOCAINA CLORIDRATO 20 MG /G GEL- BISNAGA 30G                               | UN  | 10000 |
| 159 | LISDEXANFETAMINA 70 MG COM 30 COMPRIMIDOS                                    | UN  | 1000  |
| 160 | LORATADINA 10 MG                                                             | CPR | 12000 |
| 161 | LORATADINA 3MG/ML                                                            | UN  | 6000  |
| 162 | LOSARTANA POTÁSSICA 50MG                                                     | CPR | 15000 |
| 163 | LUTAB 20 MG COM 30 COMPRIMIDOS                                               | UN  | 1000  |
| 164 | MEBENDAZOL 100 MG                                                            | CPR | 12000 |
| 165 | MEBENDAZOL 20 MG / ML SUSP                                                   | UN  | 3000  |
| 166 | METILDOPA 250MG                                                              | CPR | 50000 |
| 167 | METOCLOPRAMIDA 10 MG                                                         | CPR | 9000  |
| 168 | METOCLOPRAMIDA CLORIDRATO 4MG/ML GTS- FRASCO 10 ML                           | UN  | 15000 |
| 169 | METRONIDAZOL 250MG                                                           | CPR | 6000  |
| 170 | METROPOLOL 100MG                                                             | CPR | 30000 |
| 171 | METROPOLOL 50 MG                                                             | CPR | 40000 |
| 172 | MICONAZOL NITRATO 20 MG /G CREME VAGINAL                                     | UN  | 5000  |
| 173 | MIDAZOLAN 5MG/ML AMPOLA 3ML CAIXA COM 5 AMPOLAS                              | UN  | 20000 |
| 174 | MIRTAPAZINA 15MG                                                             | CPR | 15000 |
| 175 | NEOMICINA + BACITRACINA 5MG + 250 UI/G POMADA- TUBO 10G                      | TB  | 5000  |
| 176 | NEULEPTIL PEDIATRICO 1 %                                                     | FR  | 1000  |
| 177 | Neural (original)-100 mg                                                     | CPR | 12000 |
| 178 | NIFEDIPINA 20MG                                                              | UN  | 27000 |
| 179 | NISTATINA 100000 UI / 4 G CV C/ APLICADORES                                  | TB  | 10000 |
| 180 | NISTATINA + OXIDO DE ZINCO 100000 U.I/G + 200MG                              | UN  | 5000  |
| 181 | NITROFURANTOÍNA 100 MG                                                       | CPR | 45000 |
| 182 | NORETISTERONA 0,35MG                                                         | CPR | 3000  |
| 183 | NORETISTERONA + ETINILESTRADIOL 1 ML 50 + 5 MG/ML                            | UN  | 30000 |
| 184 | NORFLOXACINO 400 MG                                                          | CPR | 12000 |
| 185 | NORTRIPILINA CLORIDRATO 25 MG                                                | CPR | 30000 |
| 186 | NORTRIPTILINA 50MG                                                           | CPR | 18000 |
| 187 | OMEPRAZOL 20 MG                                                              | CPR | 30000 |
| 188 | OMEPRAZOL PÓ LIOFILIZADO 40MG + SOLUCAO DILUENTE DE 10ML CAIXA COM 20 FRASCO | UN  | 10000 |
| 189 | OXALATO DE ESCITALOPRAM 10 MG                                                | CPR | 32000 |
| 190 | OXCARBAZEPINA 300MG                                                          | CPR | 40000 |
| 191 | OXCARBAZEPINA 600MG                                                          | CPR | 20000 |
| 192 | PACO (PARACETAMOL + CODEINA) 500 + 30 MG                                     | CPR | 10000 |
| 193 | PANTOPRAZOL 20 MG                                                            | CPR | 18000 |
| 194 | PANTOPRAZOL 40MG                                                             | CPR | 30000 |
| 195 | PARACETAMOL 200MG / ML GOTAS 15 ML                                           | UN  | 9000  |
| 196 | PARACETAMOL 500MG                                                            | CPR | 15000 |
| 197 | PAROXETINA 20MG                                                              | CPR | 40000 |
| 198 | PHOSFOENEMA FRASCO DE 130 ML                                                 | FC  | 1000  |





## MUNICÍPIO DE DORES DO TURVO

ESTADO DE MINAS GERAIS – CEP.: 36.513-000  
RUA PAULO FERNANDES DE FARIA, 55- CENTRO-DORES DO TURVO.  
licitacao@doresdoturvo.mg.gov.br  
CNPJ:18.128.249/0001-42 - tel: 0800 032 3040



|     |                                                                                    |     |       |
|-----|------------------------------------------------------------------------------------|-----|-------|
| 199 | PREDNISOLNA 3 MG/ML                                                                | UN  | 9000  |
| 200 | PREDNISONA 20MG                                                                    | CPR | 18000 |
| 201 | PREDNISONA 5MG                                                                     | CPR | 18000 |
| 202 | PREGABALINA 75MG COMPRIMIDO                                                        | CPR | 90000 |
| 203 | PROLIA INJETAVEL 60 MG/ML                                                          | AMP | 30    |
| 204 | QUETIAPINA 100 MG COM 30 COMPRIMIDO                                                | UN  | 20000 |
| 205 | QUETIAPINA 25 MG COM 30 COMPRIMIDO                                                 | UN  | 20000 |
| 206 | REVOC 100 MG COM 60 COMPRIMIDOS                                                    | UN  | 1000  |
| 207 | RIFAMICINA DE 10MG/ML - 20ML SPRAY                                                 | UN  | 12000 |
| 208 | (+)RISPERIDONA 1MG CPR                                                             | CPR | 30000 |
| 209 | RISPERIDONA 1 MG/ML                                                                | FR  | 5000  |
| 210 | RISPERIDONA 2 MG                                                                   | CPR | 75000 |
| 211 | RITALINA 10MG                                                                      | CPR | 15000 |
| 212 | RIVAROXABANA 20 MG CPR                                                             | CPR | 30000 |
| 213 | SAIS PARA REIDRATAÇÃO ORAL ENVELOPE .27,9 GRAMAS                                   | SCH | 25000 |
| 214 | SERTRALINA 50MG                                                                    | CPR | 80000 |
| 215 | SIMETICONA 125MG                                                                   | CPR | 100   |
| 216 | SIMETICONA 75MG/ML 10ML                                                            | FC  | 15000 |
| 217 | SIMETICONA COMPRIMIDO 40 MG                                                        | CPR | 45000 |
| 218 | SINVASTATINA 10MG                                                                  | CPR | 15000 |
| 219 | SINVASTATINA 40MG                                                                  | CPR | 15000 |
| 220 | SUCCINATO SODICO DE HIDROCORTISONA 100MG+AMPOLA DILUENTE 2ML CAIXA COM 50 FRASCO   | FR  | 24000 |
| 221 | SUCCINATO SODICO DE HIDROCORTISONA 500MG + AMPOLA DILUENTE 4ML CAIXA COM 50 FRASCO | FR  | 24000 |
| 222 | SULFADIAZINA DE PRATA 10MG DE 400 GRAMAS                                           | UN  | 500   |
| 223 | SULFAMETOXAZOL + TRIMETOPRIMA 400 + 80MG                                           | CPR | 9000  |
| 224 | SULFAMETOXAZOL + TRIMETOPRIMA 40 MG / ML + 8 MG / ML- FRASCO 100 ML                | UN  | 5000  |
| 225 | SULFATO DE MORFINA 0,2MG/ML CAIXA COM 50 AMPOLAS.                                  | AMP | 5000  |
| 226 | SULFATO DE NEOMICINA + BACITRACINA 5 MG/G + 250 UI/G                               | UN  | 15000 |
| 227 | SULFATO FERROSO 125MG/ML 30 ML                                                     | FC  | 5000  |
| 228 | SULFATO FERROSO 40MG                                                               | CPR | 15000 |
| 229 | TIAMINA 300 MG                                                                     | CPR | 20000 |
| 230 | TOPIRAMATO 100 MG                                                                  | CPR | 20000 |
| 231 | TOPIRAMATO 25MG CPR                                                                | CPR | 27000 |
| 232 | TOPIRAMATO 50MG                                                                    | CPR | 60000 |
| 233 | TRAMADOL 50 MG                                                                     | CPR | 30000 |
| 234 | TRILEPTAL (ORIGINAL) 60 MG / ML                                                    | FR  | 500   |
| 235 | VARFARINA SODICA 5 MG                                                              | CPR | 15000 |
| 236 | VATIS 300MG COM 60 COMPRIMIDO                                                      | UN  | 1000  |
| 237 | VENLAFAXINA 75MG                                                                   | CPR | 50000 |
| 238 | Vonau - ondansetrona 4 mg                                                          | CPR | 60000 |
| 239 | Zart 50 mg                                                                         | CPR | 32000 |
| 240 | Zart H 50 + 12,5 MG                                                                | CPR | 15000 |



## **MUNICÍPIO DE DORES DO TURVO**

ESTADO DE MINAS GERAIS – CEP.: 36.513-000  
RUA PAULO FERNANDES DE FARIA, 55- CENTRO-DORES DO TURVO.  
[licitacao@doresdoturvo.mg.gov.br](mailto:licitacao@doresdoturvo.mg.gov.br)  
CNPJ:18.128.249/0001-42 - tel: 0800 032 3040



|     |               |     |       |
|-----|---------------|-----|-------|
| 241 | ZOLPIDEN 10MG | CPR | 18000 |
|-----|---------------|-----|-------|

### **4- IDENTIFICAÇÃO DA ÁREA REQUISITANTE E RESPONSÁVEIS**

BETHÂNIA MAROTTA FERNANDES  
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE





**MUNICÍPIO DE DORES DO TURVO**  
ESTADO DE MINAS GERAIS – CEP.: 36.513-000  
RUA PAULO FERNANDES DE FARIA, 55- CENTRO-DORES DO TURVO.  
[licitacao@doresdoturvo.mg.gov.br](mailto:licitacao@doresdoturvo.mg.gov.br)  
CNPJ:18.128.249/0001-42 - tel: 0800 032 3040



## ESTUDO TÉCNICO PRELIMINAR

Aquisição de Medicamentos para atender as demandas da Farmácia Básica da Secretaria de Saúde do Município de Dolores do Turvo MG.

Dolores do Turvo MG, 10 de outubro de 2025.



## ESTUDO TÉCNICO PRELIMINAR DA CONTRATAÇÃO

### INTRODUÇÃO

O Estudo Técnico Preliminar – ETP é o documento constitutivo da primeira etapa do planejamento de uma contratação, que caracteriza o interesse público envolvido e a sua melhor solução. Ele serve de base ao Termo de Referência a ser elaborado, caso se conclua pela viabilidade da contratação.

O ETP tem por objetivo identificar e analisar os cenários para o atendimento de demanda registrada no Documento de Formalização da Demanda – DFD, bem como demonstrar a viabilidade técnica e econômica das soluções identificadas, fornecendo as informações necessárias para subsidiar a tomada de decisão e o prosseguimento do respectivo processo de contratação.

### 1. INFORMAÇÕES BÁSICAS

Aquisição de Medicamentos para atender as demandas da Farmácia Básica da Secretaria de Saúde do Município de Dorés do Turvo MG.

### 2. DESCRIÇÃO DA NECESSIDADE

A Secretaria Municipal de Saúde de Dorés do Turvo – MG, por meio da Farmácia Básica, necessita realizar a **aquisição de medicamentos essenciais** destinados ao atendimento regular da população usuária do Sistema Único de Saúde (SUS). A demanda decorre da necessidade de **reposição e manutenção do estoque mínimo**, garantindo a continuidade da assistência farmacêutica, a execução dos tratamentos prescritos pelos profissionais de saúde e o cumprimento das políticas públicas de saúde.

Os medicamentos solicitados são componentes da **Relação Municipal de Medicamentos Essenciais (REMUME)** e atendem pacientes portadores de doenças crônicas, condições agudas e necessidades terapêuticas diversas. A falta desses itens pode comprometer o atendimento, gerar descontinuidade de tratamento, aumentar a procura por atendimentos de urgência e prejudicar a qualidade de vida dos pacientes.

Dessa forma, a aquisição é necessária para assegurar:

- A dispensação regular dos medicamentos padronizados;
- A continuidade e segurança dos tratamentos;
- A prevenção de desabastecimentos;
- O atendimento integral e humanizado aos usuários da rede pública de saúde.

Assim, a compra dos medicamentos é indispensável para a manutenção das atividades da Farmácia Básica e para garantir a efetividade da assistência à saúde no município de Dorés do Turvo – MG.

### 3. ÁREA REQUISITANTE

SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

### 4. NECESSIDADE DE NEGÓCIO





A Secretaria Municipal de Saúde de Dolores do Turvo – MG identifica a necessidade de realizar a **aquisição de medicamentos destinados à Farmácia Básica**, com o objetivo de garantir o abastecimento contínuo dos itens que compõem a Relação Municipal de Medicamentos Essenciais e atender de forma adequada às demandas da população usuária do Sistema Único de Saúde (SUS).

A demanda é motivada pelo consumo regular dos medicamentos, pelo aumento do número de pacientes em acompanhamento farmacoterapêutico e pela necessidade de manter o estoque dentro dos parâmetros de segurança definidos pela Assistência Farmacêutica. A ausência desses medicamentos comprometeria a continuidade dos tratamentos, geraria riscos à saúde dos usuários e aumentaria a procura por atendimentos de urgência, impactando negativamente os serviços de saúde do município.

Portanto, a aquisição se mostra necessária para:

- Manter o abastecimento regular da Farmácia Básica;
- Garantir a continuidade e a segurança dos tratamentos prescritos;
- Evitar desabastecimentos e prejuízos à assistência à saúde;
- Assegurar o cumprimento das políticas públicas de saúde e das diretrizes do SUS;
- Promover atendimento integral, eficiente e humanizado à população de Dolores do Turvo – MG.

Diante disso, a contratação é essencial para assegurar a efetividade dos serviços de saúde prestados à comunidade e atender às demandas contínuas da Farmácia Básica.

#### 5. ESTIMATIVA DA DEMANDA - QUANTIDADE DE BENS E SERVIÇOS

| Nº Item | Descrição                                              | UND | Quantidade |
|---------|--------------------------------------------------------|-----|------------|
| 001     | ACEBROFILINA XP 10MG / ML 120ML                        | UN  | 5000       |
| 002     | ACEBROFILINA XP 5MG/ML 120ML                           | FC  | 5000       |
| 003     | ACETATO DE MEDROXIPROGESTERONA 150MG / ML INJETAVEL    | UN  | 3000       |
| 004     | ACICLOVIR 200 MG                                       | CPR | 20000      |
| 005     | ÁCIDO ACETILSALICÍLICO 100MG                           | CPR | 36000      |
| 006     | ACIDO FOLICO 5MG                                       | CPR | 18000      |
| 007     | ACIDO TRANEXAMICO INJETAVEL 50MG/ML                    | UN  | 5000       |
| 008     | ACIDO VALPROICO 250MG                                  | CPR | 50000      |
| 009     | AENDRONATO SODIO 70 MG CPRS                            | CPR | 6000       |
| 010     | Aerolin spray 100 mcg/dose.                            | FR  | 500        |
| 011     | AGUA BI-DESTILADA 10 ML CX. C/ 200 AMP.                | UN  | 45000      |
| 012     | AGUA BI-DESTILADA 5ML CX. C/200 AMP                    | AMP | 36000      |
| 013     | ALBENDAZOL 400MG                                       | CPR | 12000      |
| 014     | ALOPURINOL 100MG                                       | CPR | 18000      |
| 015     | ALOPURINOL 300MG                                       | CPR | 15000      |
| 016     | Alprazolam 1 MG                                        | CPR | 35000      |
| 017     | AMIODARONA 200MG                                       | CPR | 12000      |
| 018     | Amitriptilina 10 mg                                    | CPR | 30000      |
| 019     | AMITRIPTILINA 25MG CPR                                 | CPR | 30000      |
| 020     | AMOXIC + CLAVULANATO DE POTASSIO 500 + 125 MG          | CPS | 10000      |
| 021     | AMOXIC + CLAVULANATO DE POTASSIO 50 + 12,5MG / ML SUSP | UN  | 10000      |



**MUNICÍPIO DE DORES DO TURVO**  
ESTADO DE MINAS GERAIS – CEP.: 36.513-000  
RUA PAULO FERNANDES DE FARIA, 55- CENTRO-DORES DO TURVO.  
licitacao@doresdoturvo.mg.gov.br  
CNPJ:18.128.249/0001-42 - tel: 0800 032 3040



|     |                                                                                                  |     |       |
|-----|--------------------------------------------------------------------------------------------------|-----|-------|
| 022 | AMOXICILINA 500MG                                                                                | CPR | 30000 |
| 023 | AMOXICILINA COM CLAVULANATO 875 + 125 MG                                                         | UN  | 50000 |
| 024 | Amoxicilina tri-hidratada + clavulanato de potássio 875+125                                      | CPR | 10000 |
| 025 | AMOXILINA 250MG/5ML SUSP 150ML                                                                   | FC  | 9000  |
| 026 | ANLODIPINO 5MG                                                                                   | CPR | 30000 |
| 027 | ARIPIRAZOL 10 MG                                                                                 | CPR | 6000  |
| 028 | ARIPIRAZOL 1 MG/ML                                                                               | FR  | 500   |
| 029 | ARISTAB 10MG                                                                                     | CPR | 6000  |
| 030 | ARPEJO 20 MG/ML                                                                                  | FR  | 500   |
| 031 | ATENOLOL 50 MG COMPRIMIDO                                                                        | CPR | 18000 |
| 032 | ATORVASTATINA 20MG                                                                               | CPR | 50000 |
| 033 | Atrovent - Brometo Ipratropico monoidratado 0,25 mg/ml 20 ml                                     | UN  | 2000  |
| 034 | ATTENZE 10 MG                                                                                    | UN  | 10000 |
| 035 | AZITROMICINA 40 MG / ML SUSP                                                                     | UN  | 9000  |
| 036 | AZITROMICINA 500MG                                                                               | CPR | 30000 |
| 037 | BENZILPENICILINA BENZATINA 1.2000.000 UI + DILUENTE COM ANESTESICO CAIXA COM 50 FRASCO           | FR  | 18000 |
| 038 | BIPERIDENO 2MG                                                                                   | CPR | 27000 |
| 039 | BROMAZEPAN 3 MG                                                                                  | CPR | 27000 |
| 040 | BROMOPRIDA 10 MG                                                                                 | CPR | 30000 |
| 041 | BROMOPRIDA 10MG/2ML CAIXA COM 50 AMPOLAS DE 2ML                                                  | AMP | 32000 |
| 042 | BUPROPIONA 150MG                                                                                 | CPR | 24000 |
| 043 | BUPROPIONA 300 MG                                                                                | CPR | 30000 |
| 044 | BUSCOPAM SIMPLES (BULTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA 20MG/ML) CAIXA COM 50 AMPOLAS                    | AMP | 20000 |
| 045 | BUSCOPAM SIMPLES (BULTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA + DAPIRONA 4MG + 500MG/ML) CAIXA COM 100 AMPOLAS | AMP | 20000 |
| 046 | BUSCOPAN COMPOSTO MG                                                                             | CPR | 25000 |
| 047 | CAPTOPRIL 25MG                                                                                   | CPR | 12000 |
| 048 | CARBAMAZEPINA 200MG                                                                              | CPR | 40000 |
| 049 | CARBAMAZEPINA XP 6%                                                                              | UN  | 9000  |
| 050 | CARBONATO DE LÍTIO 300MG                                                                         | CPR | 35000 |
| 051 | CARVEDILOL 12,5MG                                                                                | CPR | 30000 |
| 052 | CARVEDILOL 25 MG CPRS                                                                            | CPR | 30000 |
| 053 | CARVEDILOL 3,125 MG CPRS                                                                         | CPR | 30000 |
| 054 | CARVEDILOL 6,25 MG                                                                               | CPR | 30000 |
| 055 | CEFALEXINA 500MG                                                                                 | CPR | 24000 |
| 056 | CEFALEXINA SUSPENSÃO ORAL 50MG/ML                                                                | FR  | 5000  |
| 057 | CEFTRIAXONA DISSODICA 1000MG CX COM 100 FRASCO                                                   | FR  | 27000 |
| 058 | CETOPROFENO 150 MG                                                                               | CPR | 50000 |
| 059 | CETOPROFENO IM 50MG/ML CX COM 25 AMPOLAS                                                         | AMP | 24000 |
| 060 | CETOPROFENO IV 100MG CAIXA COM 50 AMPOLAS                                                        | AMP | 27000 |
| 061 | CICLOBENZAPRINA 10 MG                                                                            | CPR | 30000 |
| 062 | CILOSTAZOL 100MG CPR                                                                             | CPR | 30000 |
| 063 | CIPROFIBRATO 100MG                                                                               | CPR | 18000 |
| 064 | CIPROFLOXACINO 500MG                                                                             | CPR | 15000 |
| 065 | CITOCONAZOL CREME 20 MG/G                                                                        | UN  | 10000 |
| 066 | CITRATO DE FENTANILA 50 MG/ML AMPOLA DE 10ML CAIXA COM 50 AMPOLAS.                               | AMP | 5000  |
| 067 | CLARITROMICINA 500 MG CPRS                                                                       | CPR | 15000 |





**MUNICÍPIO DE DORES DO TURVO**  
ESTADO DE MINAS GERAIS – CEP.: 36.513-000  
RUA PAULO FERNANDES DE FARIA, 55- CENTRO-DORES DO TURVO.  
licitacao@doresdoturvo.mg.gov.br  
CNPJ:18.128.249/0001-42 - tel: 0800 032 3040



|     |                                                                                                              |     |        |
|-----|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----|--------|
| 068 | CLOBAZAN 20MG                                                                                                | CPR | 5000   |
| 069 | CLOMIPRAMINA 25MG                                                                                            | CPR | 20000  |
| 070 | CLONAZEPAM 2, 5 MG ML GTS                                                                                    | FC  | 20000  |
| 071 | CLONAZEPAM 2MG                                                                                               | CPR | 100000 |
| 072 | CLOPIDOGREL 75MG                                                                                             | CPR | 10000  |
| 073 | CLORIDRATO DE AMBROXOL 30 MG/ML- 5ML                                                                         | UN  | 9000   |
| 074 | CLORIDRATO DE AMIODARONA 50MG/ML CX C/ 50 AMPOLAS                                                            | AMP | 25000  |
| 075 | CLORIDRATO DE CLORPROMAZINA 5MG/ML AMPOLAS DE 5ML CX C/ 50 AMPOLAS                                           | AMP | 30000  |
| 076 | CLORIDRATO DE LEVOMEPRIMAZINA 40 MG/ML                                                                       | UN  | 500    |
| 077 | cloridrato de lidocaina 20mg/ml sem vasoconstritor frasco c/ 20ml cx c/ 25 frasco                            | FR  | 27000  |
| 078 | CLORIDRATO DE METILFENIDATO 10 MG                                                                            | CPR | 6000   |
| 079 | CLORIDRATO DE METOCLOPRAMIDA 10MG/ML                                                                         | AMP | 30000  |
| 080 | cloridrato de ondansetrona 2mg/ml ampola de 2ml cx com 50 ampolas                                            | AMP | 24000  |
| 081 | cloridrato de prometazina 25mg/ml ampola de 2ml cx com 50 ampolas                                            | AMP | 24000  |
| 082 | cloridrato de tramadol 50mg/ml ampola de 2ml cx com 50 ampolas                                               | AMP | 26000  |
| 083 | CLORPROMAZINA 100MG                                                                                          | CPR | 15000  |
| 084 | CLORPROMAZINA CLORIDRATO 25MG - CLORPROMAZINA CLORIDRATO 25MG                                                | CPR | 15000  |
| 085 | COMPLEXO B 2ML INJETAVEL CAIXA COM 100 AMPOLA.                                                               | AMP | 32000  |
| 086 | DAPAGLIFLOZINA 10 MG                                                                                         | CPR | 100    |
| 087 | DECANOATO DE HALOPERIDOL 50MG/ML CAIXA COM 25 AMPOLAS-1ML.                                                   | AMP | 36000  |
| 088 | DEPAKENE 250MG                                                                                               | CPR | 30000  |
| 089 | DEPAKENE 50MG/ML C/100ML                                                                                     | FC  | 2000   |
| 090 | DEPAKOTE 250 MG CPR                                                                                          | CPR | 20000  |
| 091 | DESVENLAFAXINA 50MG                                                                                          | CPR | 25000  |
| 092 | DEXAMETASONA 1 MG/G CREME- BISNAGA DE 10G                                                                    | UN  | 9000   |
| 093 | DEXAMETASONA 4 MG CPRS                                                                                       | CPR | 21000  |
| 094 | DEXAMETASONA 4MG/ML AMPOLA 2,5 CAIXA COM 100 AMPOLAS.                                                        | AMP | 30000  |
| 095 | DEXCLORFENIRAMINA 2MG                                                                                        | CPR | 18000  |
| 096 | DEXCLORFENIRAMINA XP 0,4 MG/ ML - 100ML                                                                      | FR  | 12000  |
| 097 | DIAZEPAM 10MG                                                                                                | CPR | 60000  |
| 098 | DIAZEPAN 5MG/ML AMPOLA DE 2ML CAIXA COM 100 AMPOLAS.                                                         | AMP | 30000  |
| 099 | DICLOFENACO SODICO 75MG/3ML CAIXA COM 100 AM.                                                                | AMP | 27000  |
| 100 | DIGOXINA 0,25MG                                                                                              | CPR | 18000  |
| 101 | DIPIRONA 500MG/ML AMPOLA DE 2ML CAIXA COM 100 AMPOLAS.                                                       | AMP | 45000  |
| 102 | DIPIRONA GOTAS 20ML                                                                                          | UN  | 15000  |
| 103 | DIPIRONA SODICA 500MG                                                                                        | CPR | 45000  |
| 104 | DIPROPIONATO DE BETAMETASONA 0,5MG/G + SULFATO DE GENTAMICINA 1MG/G CREME DERMATOLÓGICO                      | UN  | 100    |
| 105 | DIPROPIONATO SODICO DE BETAMETASONA+ FOSFATO DISSODICO DE BETAMETASONA 5MG/ML + 2MG/ML CAIXA COM 50 AMPOLAS. | AMP | 24000  |
| 106 | DIVIDOL 70MG                                                                                                 | CPR | 30000  |
| 107 | DOMPERIDONA 10MG                                                                                             | CPR | 20000  |
| 108 | DULOXETINA 30 MG                                                                                             | CPR | 35000  |
| 109 | DULOXETINA 60 MG                                                                                             | CPR | 45000  |
| 110 | ELIQUIS 2,5MG COM 60 COMPRIMIDO                                                                              | UN  | 1000   |
| 111 | ENALAPRIL 20MG                                                                                               | CPR | 18000  |
| 112 | ENOXAPARINA SODICA 20MG/0,2ML SOLUÇÃO INJETAVEL SERINGA PREENCHIDA                                           | UN  | 1000   |
| 113 | ENOXAPARINA SODICA 40MG/0,4ML SOLUÇÃO INJETAVEL SERINGA PREENCHIDA                                           | UN  | 500    |



## MUNICÍPIO DE DORES DO TURVO

ESTADO DE MINAS GERAIS – CEP.: 36.513-000  
RUA PAULO FERNANDES DE FARIA, 55- CENTRO-DORES DO TURVO.

[licitacao@doresdoturvo.mg.gov.br](mailto:licitacao@doresdoturvo.mg.gov.br)

CNPJ:18.128.249/0001-42 - tel: 0800 032 3040



|     |                                                                                              |     |       |
|-----|----------------------------------------------------------------------------------------------|-----|-------|
| 114 | ENTERORGEMINA PLUS                                                                           | FR  | 5000  |
| 115 | ENTRESTO 50 MG COM 28 COMPRIMIDO                                                             | UN  | 1000  |
| 116 | EPINETRINA 1MG/ML CAIXA COM 100 AMPOLAS.                                                     | AMP | 30000 |
| 117 | ESOMEPRAZOL 20 MG                                                                            | CPR | 10000 |
| 118 | Esomeprazol magnésico 40 mg                                                                  | CPR | 100   |
| 119 | ESPIRONOLACTONA 25 MG COMPRIMIDO                                                             | CPR | 36000 |
| 120 | Etira (original) 100 mg/ml                                                                   | FR  | 100   |
| 121 | FENITOÍNA 100MG                                                                              | CPR | 21000 |
| 122 | FENITOINA 50MG/5ML CAIXA COM 100 AMPOLAS.                                                    | AMP | 24000 |
| 123 | FENOBARBITAL 100MG CPR                                                                       | CPR | 45000 |
| 124 | FENOBARBITAL 100MG/ML - 2ML CAIXA COM 25 AMPOLAS.                                            | AMP | 10000 |
| 125 | FENOBARBITAL SOLUÇÃO ORAL 40MG/ML 20ML - FENOBARBITAL SOLUÇÃO ORAL 40MG/ML 20ML              | FR  | 5000  |
| 126 | FITA PARA DETERMINACAO DE GLICEMIA CAPILAR PARA APARELHO ACCU CHEK ACTIVE CAIXA COM 50 FITAS | CX  | 50000 |
| 127 | FITOMENADIONA ( VITAMINA) 10MG/ML CAIXA COM 50 AMPOLAS.                                      | AMP | 1000  |
| 128 | FLORINEFE 0,1 MG                                                                             | UN  | 100   |
| 129 | FLUCONAZOL 150 MG                                                                            | CPR | 6000  |
| 130 | FLUOXETINA 20MG                                                                              | CPS | 45000 |
| 131 | Forxiga 10 mg                                                                                | UN  | 10000 |
| 132 | FUROSEMIDA 10MG/ML AMPOLA DE 2ML CAIXA COM 50 AMPOLAS.                                       | AMP | 10000 |
| 133 | FUROSEMIDA 40MG                                                                              | CPR | 30000 |
| 134 | GABA (DIVALPROATO DE SODIO) 250 MG                                                           | CPR | 10000 |
| 135 | Gaeso – esomeprazol magnésico 40 mg                                                          | CPR | 10000 |
| 136 | GLICAZIDA 30MG                                                                               | CPR | 30000 |
| 137 | GLICOSE 25% 10ML CAIXA COM 200 AMPOLAS.                                                      | AMP | 24000 |
| 138 | GLICOSE 50% 10ML CAIXA COM 200 AMPOLAS.                                                      | AMP | 40000 |
| 139 | HALOPERIDOL 5MG                                                                              | CPR | 21000 |
| 140 | HALOPERIDOL 5MG/ML CAIXA COM 50 AMPOLAS-1ML                                                  | AMP | 36000 |
| 141 | HIDROCLOROTIAZIDA 25MG                                                                       | CPR | 12000 |
| 142 | IBUPROFENO 100 MG / ML GTS- 20ML                                                             | UN  | 22000 |
| 143 | IBUPROFENO 600 MG COMPRIMIDO                                                                 | CPR | 45000 |
| 144 | IMIPRAMIDA 25 MG                                                                             | CPR | 18000 |
| 145 | INDAPAMIDA 1,5MG                                                                             | CPR | 18000 |
| 146 | ISOSSORBIDA DINITRATO 5MG COMPRIMIDO SUBLINGUAL                                              | CPR | 6000  |
| 147 | ISOSSORBIDA MONITORADO 20MG                                                                  | CPR | 18000 |
| 148 | Isotretinoína 20 mg                                                                          | CPR | 10000 |
| 149 | IVERMECTINA 6 MG CPRS                                                                        | CPR | 22000 |
| 150 | KOLLAGENASE 0,6U/G + CLORANGENICOL 0,01 G/G 30 GRAMAS                                        | UN  | 6000  |
| 151 | KOLLAGENASE 0,6U/G + CLORANGENICOL 0,01 G/G DERMATOLOGICA TUBO COM 30G                       | UN  | 100   |
| 152 | LEVODOPA + BENSARAZIDA 100 + 25MG CPRS                                                       | CPR | 18000 |
| 153 | LEVODOPA + BENSERAZIDA 200 + 50 MG CPRS                                                      | CPR | 12000 |
| 154 | LEVONORGESTREL + ETINILESTRADIOL 0,15 + 0,03 MG                                              | UN  | 5000  |
| 155 | LEVOTIROXINA SODICA 100MG                                                                    | CPR | 45000 |
| 156 | LEVOTIROXINA SODICA 25MG                                                                     | CPR | 35000 |
| 157 | LEVOTIROXINA SODICA 50 MG                                                                    | CPR | 45000 |
| 158 | LIDOCAINA CLORIDRATO 20 MG /G GEL- BISNAGA 30G                                               | UN  | 10000 |
| 159 | LISDEXANFETAMINA 70 MG COM 30 COMPRIMIDOS                                                    | UN  | 1000  |





**MUNICÍPIO DE DORES DO TURVO**  
ESTADO DE MINAS GERAIS – CEP.: 36.513-000  
RUA PAULO FERNANDES DE FARIA, 55- CENTRO-DORES DO TURVO.  
[licitacao@doresdoturvo.mg.gov.br](mailto:licitacao@doresdoturvo.mg.gov.br)  
CNPJ:18.128.249/0001-42 - tel: 0800 032 3040



|     |                                                                              |     |       |
|-----|------------------------------------------------------------------------------|-----|-------|
| 160 | LORATADINA 10 MG                                                             | CPR | 12000 |
| 161 | LORATADINA 3MG/ML                                                            | UN  | 6000  |
| 162 | LOSARTANA POTÁSSICA 50MG                                                     | CPR | 15000 |
| 163 | LUTAB 20 MG COM 30 COMPRIMIDOS                                               | UN  | 1000  |
| 164 | MEBENDAZOL 100 MG                                                            | CPR | 12000 |
| 165 | MEBENDAZOL 20 MG / ML SUSP                                                   | UN  | 3000  |
| 166 | METILDOPA 250MG                                                              | CPR | 50000 |
| 167 | METOCLOPRAMIDA 10 MG                                                         | CPR | 9000  |
| 168 | METOCLOPRAMIDA CLORIDRATO 4MG/ML GTS- FRASCO 10 ML                           | UN  | 15000 |
| 169 | METRONIDAZOL 250MG                                                           | CPR | 6000  |
| 170 | METROPOLOL 100MG                                                             | CPR | 30000 |
| 171 | METROPOLOL 50 MG                                                             | CPR | 40000 |
| 172 | MICONAZOL NITRATO 20 MG /G CREME VAGINAL                                     | UN  | 5000  |
| 173 | MIDAZOLAN 5MG/ML AMPOLA 3ML CAIXA COM 5 AMPOLAS                              | UN  | 20000 |
| 174 | MIRTAZAPINA 15MG                                                             | CPR | 15000 |
| 175 | NEOMICINA + BACITRACINA 5MG + 250 UI/G POMADA- TUBO 10G                      | TB  | 5000  |
| 176 | NEULEPTIL PEDIATRICO 1 %                                                     | FR  | 1000  |
| 177 | Neural (original)-100 mg                                                     | CPR | 12000 |
| 178 | NIFEDIPINA 20MG                                                              | UN  | 27000 |
| 179 | NISTATINA 100000 UI / 4 G CV C/ APLICADORES                                  | TB  | 10000 |
| 180 | NISTATINA + OXIDO DE ZINCO 100000 U.I/G + 200MG                              | UN  | 5000  |
| 181 | NITROFURANTOÍNA 100 MG                                                       | CPR | 45000 |
| 182 | NORETISTERONA 0,35MG                                                         | CPR | 3000  |
| 183 | NORETISTERONA + ETINILESTRADIOL 1 ML 50 + 5 MG/ML                            | UN  | 30000 |
| 184 | NORFLOXACINO 400 MG                                                          | CPR | 12000 |
| 185 | NORTRIPIILINA CLORIDRATO 25 MG                                               | CPR | 30000 |
| 186 | NORTRIPTILINA 50MG                                                           | CPR | 18000 |
| 187 | OMEPRAZOL 20 MG                                                              | CPR | 30000 |
| 188 | OMEPRAZOL PÓ LIOFILIZADO 40MG + SOLUCAO DILUENTE DE 10ML CAIXA COM 20 FRASCO | UN  | 10000 |
| 189 | OXALATO DE ESCITALOPRAM 10 MG                                                | CPR | 32000 |
| 190 | OXCARBAZEPINA 300MG                                                          | CPR | 40000 |
| 191 | OXCARBAZEPINA 600MG                                                          | CPR | 20000 |
| 192 | PACO (PARACETAMOL + CODEINA) 500 + 30 MG                                     | CPR | 10000 |
| 193 | PANTOPRAZOL 20 MG                                                            | CPR | 18000 |
| 194 | PANTOPRAZOL 40MG                                                             | CPR | 30000 |
| 195 | PARACETAMOL 200MG / ML GOTAS 15 ML                                           | UN  | 9000  |
| 196 | PARACETAMOL 500MG                                                            | CPR | 15000 |
| 197 | PAROXETINA 20MG                                                              | CPR | 40000 |
| 198 | PHOSFOENEMA FRASCO DE 130 ML                                                 | FC  | 1000  |
| 199 | PREDNISOLNA 3 MG/ML                                                          | UN  | 9000  |
| 200 | PREDNISONA 20MG                                                              | CPR | 18000 |
| 201 | PREDNISONA 5MG                                                               | CPR | 18000 |
| 202 | PREGABALINA 75MG COMPRIMIDO                                                  | CPR | 90000 |
| 203 | PROLIA INJETAVEL 60 MG/ML                                                    | AMP | 30    |
| 204 | QUETIAPINA 100 MG COM 30 COMPRIMIDO                                          | UN  | 20000 |
| 205 | QUETIAPINA 25 MG COM 30 COMPRIMIDO                                           | UN  | 20000 |
| 206 | REVOC 100 MG COM 60 COMPRIMIDOS                                              | UN  | 1000  |



## MUNICÍPIO DE DORES DO TURVO

ESTADO DE MINAS GERAIS – CEP.: 36.513-000  
RUA PAULO FERNANDES DE FARIA, 55- CENTRO-DORES DO TURVO.  
licitacao@doresdoturvo.mg.gov.br  
CNPJ:18.128.249/0001-42 - tel: 0800 032 3040



|     |                                                                                    |     |       |
|-----|------------------------------------------------------------------------------------|-----|-------|
| 207 | RIFAMICINA DE 10MG/ML - 20ML SPRAY                                                 | UN  | 12000 |
| 208 | (+)RISPERIDONA 1MG CPR                                                             | CPR | 30000 |
| 209 | RISPERIDONA 1 MG/ML                                                                | FR  | 5000  |
| 210 | RISPERIDONA 2 MG                                                                   | CPR | 75000 |
| 211 | RITALINA 10MG                                                                      | CPR | 15000 |
| 212 | RIVAROXABANA 20 MG CPR                                                             | CPR | 30000 |
| 213 | SAIS PARA REIDRATAÇÃO ORAL ENVELOPE 27,9 GRAMAS                                    | SCH | 25000 |
| 214 | SERTRALINA 50MG                                                                    | CPR | 80000 |
| 215 | SIMETICONA 125MG                                                                   | CPR | 100   |
| 216 | SIMETICONA 75MG/ML 10ML                                                            | FC  | 15000 |
| 217 | SIMETICONA COMPRIMIDO 40 MG                                                        | CPR | 45000 |
| 218 | SINVASTATINA 10MG                                                                  | CPR | 15000 |
| 219 | SINVASTATINA 40MG                                                                  | CPR | 15000 |
| 220 | SUCCINATO SODICO DE HIDROCORTISONA 100MG+AMPOLA DILUENTE 2ML CAIXA COM 50 FRASCO   | FR  | 24000 |
| 221 | SUCCINATO SODICO DE HIDROCORTISONA 500MG + AMPOLA DILUENTE 4ML CAIXA COM 50 FRASCO | FR  | 24000 |
| 222 | SULFADIAZINA DE PRATA 10MG DE 400 GRAMAS                                           | UN  | 500   |
| 223 | SULFAMETOXAZOL + TRIMETOPRIMA 400 + 80MG                                           | CPR | 9000  |
| 224 | SULFAMETOXAZOL + TRIMETOPRIMA 40 MG / ML + 8 MG / ML - FRASCO 100 ML               | UN  | 5000  |
| 225 | SULFATO DE MORFINA 0,2MG/ML CAIXA COM 50 AMPOLAS.                                  | AMP | 5000  |
| 226 | SULFATO DE NEOMICINA + BACITRACINA 5 MG/G + 250 UI/G                               | UN  | 15000 |
| 227 | SULFATO FERROSO 125MG/ML 30 ML                                                     | FC  | 5000  |
| 228 | SULFATO FERROSO 40MG                                                               | CPR | 15000 |
| 229 | TIAMINA 300 MG                                                                     | CPR | 20000 |
| 230 | TOPIRAMATO 100 MG                                                                  | CPR | 20000 |
| 231 | TOPIRAMATO 25MG CPR                                                                | CPR | 27000 |
| 232 | TOPIRAMATO 50MG                                                                    | CPR | 60000 |
| 233 | TRAMADOL 50 MG                                                                     | CPR | 30000 |
| 234 | TRILEPTAL (ORIGINAL) 60 MG / ML                                                    | FR  | 500   |
| 235 | VARFARINA SODICA 5 MG                                                              | CPR | 15000 |
| 236 | VATIS 300MG COM 60 COMPRIMIDO                                                      | UN  | 1000  |
| 237 | VENLAFAXINA 75MG                                                                   | CPR | 50000 |
| 238 | Vonau - ondansetrona 4 mg                                                          | CPR | 60000 |
| 239 | Zart 50 mg                                                                         | CPR | 32000 |
| 240 | Zart H 50 + 12,5 MG                                                                | CPR | 15000 |
| 241 | ZOLPIDEN 10MG                                                                      | CPR | 18000 |

### 6. JUSTIFICATIVA TÉCNICA / ECONOMICA DA ESCOLHA DA SOLUÇÃO

A presente contratação visa atender às necessidades assistenciais da Farmácia Básica da Secretaria Municipal de Saúde de Dores do Turvo – MG, garantindo o fornecimento contínuo de medicamentos essenciais aos usuários do Sistema Único de Saúde (SUS). Após análise técnica das demandas, consumo histórico, protocolo clínico e perfil epidemiológico do município, verificou-se que a solução mais adequada para atender às necessidades é a aquisição direta dos medicamentos padronizados na Relação Municipal de Medicamentos Essenciais.





### **1. Justificativa Técnica da Solução**

A opção pela aquisição dos medicamentos listados decorre dos seguintes fatores:

1. Adequação às necessidades assistenciais do município, visto que os itens fazem parte dos protocolos terapêuticos utilizados na atenção primária e são essenciais para o tratamento de doenças crônicas e agudas prevalentes na população local.
2. Padronização já estabelecida pela assistência farmacêutica municipal, garantindo continuidade do cuidado, segurança na prescrição, e racionalização do uso de medicamentos.
3. Compatibilidade com os tratamentos adotados pela rede municipal, evitando substituições terapêuticas desnecessárias, que poderiam gerar riscos ou queda na qualidade do atendimento.
4. Conformidade com as diretrizes do SUS, que determinam a garantia de acesso a medicamentos essenciais, conforme políticas nacionais de assistência farmacêutica.
5. Manutenção de estoque mínimo de segurança, indispensável para evitar desabastecimento e interrupção de tratamentos, o que poderia implicar agravamento de doenças e aumento da demanda por serviços de urgência.

Assim, tecnicamente, a solução de adquirir os medicamentos padronizados é a que melhor atende às necessidades clínicas, epidemiológicas e operacionais do município.

### **2. Justificativa Econômica da Solução**

Do ponto de vista econômico, a escolha pela aquisição direta dos medicamentos listados representa a solução mais vantajosa para a Administração, considerando que:

1. Permite maior controle de preços, por meio da comparação entre fornecedores e análise de mercado, garantindo economicidade ao processo.
2. Evita gastos decorrentes de descontinuidade terapêutica, como internações, consultas emergenciais e complicações clínicas que acarretariam custos adicionais ao município.
3. Possibilita melhor planejamento orçamentário, já que o consumo médio e o histórico de dispensação permitem estimativas precisas das quantidades necessárias.
4. Mantém a eficiência logística, evitando compras emergenciais e fracionadas, que normalmente possuem valores mais elevados.
5. Assegura maior competitividade na licitação, ampliando a possibilidade de propostas mais vantajosas ao erário.

Dessa forma, a solução adotada apresenta a melhor relação custo-benefício, garantindo eficiência, economicidade e adequada alocação dos recursos públicos, além de assegurar a continuidade da assistência farmacêutica aos usuários do município.

### **7. RESPONSÁVEIS**

BETHÂNIA MAROTTA FERNANDES  
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE



**E. APROVAÇÃO E DECLARAÇÃO DE CONFORMIDADE**

Aprovo este Estudo Técnico Preliminar e atesto sua conformidade às disposições da Lei Federal 14.133/2021.

Dores do Turvo MG, 10 de outubro de 2025

  
KALLIL DAHIER MOREIRA CUNHA  
Prefeito Municipal







## **MUNICÍPIO DE DORES DO TURVO**

ESTADO DE MINAS GERAIS – CEP.: 36.513-000  
RUA PAULO FERNANDES DE FARIA, 55- CENTRO-DORES DO TURVO.  
licitacao@doresdoturvo.mg.gov.br  
CNPJ:18.128.249/0001-42 - tel: 0800 032 3040



### **Encaminhamento para parecer jurídico:**

Encaminhamos a presente Licitação Processo nº. 001/2026, na modalidade Pregão Eletrônico nº 001/2026, Registro de Preço, tipo menor preço por item, para apreciação e emissão de Parecer quanto à continuação do Processo.

Município de Dolores do Turvo, 06 de janeiro de 2026.

  
**Kallil Dahier Moreira Cunha**  
**Prefeito Municipal**





## **PARECER JURÍDICO**

PROCESSO Nº 001/2026

PREGÃO ELETRÔNICO Nº 001/2026

MENOR PREÇO

REGISTRO DE PREÇO

FUNDAMENTO LEGAL: ART 28, inciso I, Lei Federal nº 14.133/21

OBJETO DA LICITAÇÃO: Registro de preço para Aquisição de Medicamentos para atender as demandas da Farmácia Básica da Secretaria de Saúde do Município de Dolores do Turvo MG.

Procedida à análise da documentação acostada aos autos do Pregão Eletrônico nº 001/2026, segue o parecer:

Por força do disposto na Lei Orgânica Municipal, bem como o que disciplina a Lei Federal nº 14.133/2021, faço análise do requerimento que encontra-se instruído com os seguintes documentos:

- a) Requerimento;
- b) Autorização;
- c) Autorização contábil;
- d) Justificativa da modalidade
- e) Minuta do Edital;
- f) Orçamentos e média de preços;
- g) Demais documentos de instrução interna.

### **1. Do mérito.**

#### **1.1. Aspectos de legalidade.**

No que tange aos aspectos de legalidade do procedimento preparatório para o PL nº 001/2026, esta Assessoria Jurídica verificou que a CPL adotou todos os trâmites administrativos devidos para o início do certame licitatório, respeitando os ditames da Lei Federal nº 14.133/2021.





## **MUNICÍPIO DE DORES DO TURVO**

ESTADO DE MINAS GERAIS – CEP.: 36.513-000  
RUA PAULO FERNANDES DE FARIA, 55- CENTRO-DORES DO TURVO.  
licitacao@doresdoturvo.mg.gov.br  
CNPJ:18.128.249/0001-42 - tel: 0800 032 3040



A modalidade adotada no presente caso (Pregão Eletrônico) atende aos fins constitucionais da eficiência e o subprincípio da economicidade (dentro outros). Além do mais, o bem/serviço a ser adquirido enquadram-se no conceito de bens/serviços comuns, não possuindo especificações técnicas que possam afastar a presente modalidade de licitação.

Já no que se refere ao Sistema de Registro de Preços é uma opção economicamente viável à Administração, portanto, preferencial em relação às demais. A escolha pelo Sistema de Registro de Preços se dá em razão de diversos fatores:

- quando houver necessidade de compras habituais;
- quando a característica do bem ou serviço recomendarem contratações frequentes, como por exemplo: medicamentos, produtos perecíveis, serviços de manutenção, aquisição de peças, combustíveis etc.;
- quando a estocagem dos produtos não for recomendável quer pelo caráter perecível quer pela dificuldade no armazenamento;
- quando for viável a entrega parcelada;
- quando não for possível definir previamente a quantidade exata da demanda;
- quando for conveniente a mais de um órgão da Administração.

O sistema adotado pela Administração Pública no presente caso (Registro de Preços) atende aos fins constitucionais da eficiência e o subprincípio da economicidade.

Corroborando com o exposto acima, Edgar Guimarães e Joel de Menezes Niebuhr (2008, p,25), assinalam que o sistema de registro de preços ameniza muito a tarefa dos órgãos públicos, senão vejamos:

“A principal vantagem do registro de preços ocorre em relação aos objetos cujos quantitativos sejam de



## **MUNICÍPIO DE DORES DO TURVO**

ESTADO DE MINAS GERAIS – CEP.: 36.513-000  
RUA PAULO FERNANDES DE FARIA, 55- CENTRO-DORES DO TURVO.  
licitacao@doresdoturvo.mg.gov.br  
CNPJ:18.128.249/0001-42 - tel: 0800 032 3040



difícil previsibilidade, como ocorre com pneus, peças, combustíveis, material de expediente, medicamentos, insumos de informática, etc.”

### **2. Conclusão.**

Ainda quanto às justificativas técnicas apresentadas pela CPL para Registro de preço para Aquisição de Medicamentos para atender as demandas da Farmácia Básica da Secretaria de Saúde do Município de Dolores do Turvo/MG, relembre-se que não está na scara da Assessoria Jurídica avaliá-las ou emitir juízo sobre a necessidade de sua aquisição, pois essa tarefa envolve aspectos de caráter eminentemente técnicos, além de ponderação de conveniência e oportunidade. São, por isso, de competência exclusiva da Administração.

Assim, após analisar do Edital do Processo Licitatório nº 001/2026, modalidade Pregão Eletrônico nº 001/2026, conforme Planilhas de Especificações que integram o instrumento convocatório, informo que o mesmo encontra-se devidamente elaborado, nos termos do que preceitua a Lei Federal nº 14.133/2021, podendo a Comissão de Licitação e o Pregoeiro dar continuidade ao respectivo processo.

Sem mais para o momento.

É o parecer, salvo melhor juízo.

Dolores do Turvo MG, 07 de janeiro de 2026.

  
Washington Luiz Sudre Silva Junior  
OAB/MG nº 213.207  
Assessor Jurídico







**MUNICÍPIO DE DORES DO TURVO**  
ESTADO DE MINAS GERAIS - CEP.: 36.513-000  
RUA PAULO FERNANDES DE FARIA, 55- CENTRO-DORES DO TURVO.  
licitacao@doresdoturvo.mg.gov.br  
CNPJ:18.128.249/0001-42 - tel: 0800 032 3040



**AVISO DE LICITAÇÃO**

PROCESSO LICITATÓRIO Nº 001/2026.

MODALIDADE: PREGÃO ELETRÔNICO Nº 001/2026.

REGISTRO DE PREÇO.

TIPO MENOR PREÇO POR ITEM.

FUNDAMENTO LEGAL: ART 28 inciso I Lei Federal 14.133/21

OBJETO DA LICITAÇÃO: Registro de preço para Aquisição de Medicamentos para atender as demandas da Farmácia Básica da Secretaria de Saúde do Município de Dolores do Turvo MG.

O MUNICÍPIO DE DORES DO TURVO torna público que às 08h00min (oito horas) do dia 22 de janeiro de 2026, na Rua Paulo Fernandes de Faria, nº 55, centro, em Dolores do Turvo/MG, em sessão pública, na forma da Lei Federal nº 14133/21, promoverá abertura de Licitação na modalidade PREGAO ELETRONICO, Registro de preço para Aquisição de Medicamentos para atender as demandas da Farmácia Básica da Secretaria de Saúde do Município de Dolores do Turvo MG.

O Edital completo poderá ser examinado e solicitado na Prefeitura de Dolores do Turvo. Mais informações pelo telefone 0800 032 3040 a partir das 10h00min ou pelo e-mail: licitacao@doresdoturvo.mg.gov.br

Dolores do Turvo, 07 de janeiro de 2026.

  
\_\_\_\_\_  
Samuel Abraão Pires  
Pregoeiro Municipal

**- CERTIDÃO -**

Certifico e dou fé que o instrumento convocatório referente ao Processo nº 101/2026, modalidade Pregão Eletrônico nº 001/2026, foi publicado e afixado na íntegra no Quadro de Avisos do Município, nesta data. Por ser verdade firmo a presente.

Dolores do Turvo, 07 de janeiro de 2026.

Mauro Lucio Marques da Cruz  
Membro Apoio



## Edital nº 001/2026

Última atualização 07/01/2026



Acessar Contratação

Local: Dores do Turvo/MG Órgão: MUNICIPIO DE DORES DO TURVO Unidade compradora: 198 - Unidade Única

Modalidade da contratação: Pregão - Eletrônico Amparo legal: Lei 14.133/2021, Art. 28, I Tipo: Edital Modo de disputa: Aberto-Fechado Registro de preço: Sim

Fonte orçamentária: Não Informada

Data de divulgação no PNCP: 07/01/2026 Situação: Divulgada no PNCP Data de início de recebimento de propostas: 07/01/2026 16:00 (horário de Brasília)

Data fim de recebimento de propostas: 22/01/2026 08:00 (horário de Brasília)

Id contratação PNCP: 18128249000142-1-000001/2026 Fonte: Licitar Digital - Plataforma de Licitações Online

Objeto:

Registro de preço para Aquisição de Medicamentos para atender as demandas da Farmácia Básica da Secretaria de Saúde do Município de Dores do Turvo MG.

VALOR TOTAL ESTIMADO DA COMPRA

R\$ 15.142.814,90

Itens Arquivos Histórico

| Numero | Descrição                                           | Quantidade | Valor unitário estimado | Valor total estimado | Detalhar |
|--------|-----------------------------------------------------|------------|-------------------------|----------------------|----------|
| 1      | ACEBROFLINA XP 10MG / ML 120ML                      | 5000       | R\$ 16,15               | R\$ 80.750,00        |          |
| 2      | ACEBROFLINA XP 5MG/ML 120ML                         | 5000       | R\$ 10,18               | R\$ 50.900,00        |          |
| 3      | ACETATO DE MEDROXIPROGESTERONA 150MG / ML INJETAVEL | 3000       | R\$ 20,21               | R\$ 60.630,00        |          |
| 4      | ACICLOVIR 200 MG                                    | 20000      | R\$ 0,44                | R\$ 8.800,00         |          |
| 5      | ÁCIDO ACETILSALICÍLICO 100MG                        | 38000      | R\$ 0,07                | R\$ 2.620,00         |          |

Exibir: 5 1-5 de 241 itens

Página: 1 &lt; &gt;

&lt; Voltar



Criado pela Lei nº 14.133/21 o Portal Nacional de Contratações Públicas (PNCP) é o site eletrônico oficial destinado à divulgação centralizada e obrigatória dos atos exigidos em sede de licitações e contratos administrativos associados para novel diploma.

É perito pelo Comitê Gestor da Rede Nacional de Contratações Públicas, um colegiado deliberativo com suas atribuições estabelecidas no Decreto nº 10.764, de 8 de agosto de 2021.

O desenvolvimento dessa versão do Portal é um esforço conjunto da construção de uma concepção única legal, homologada pelos indicados a tempo, o auxílio comitê.

A adequação, fidedignidade e confiabilidade das informações e dos arquivos relativos as contratações disponibilizadas no PNCP por força da Lei nº 14.133/2021 são de estrita responsabilidade dos órgãos e entidades contratantes.

[licita@doresdoturvo.mg.gov.br](mailto:licita@doresdoturvo.mg.gov.br)

09021576200

AGRADECIMENTO AOS PARCEIROS





# Diário Oficial Eletrônico

Município de Dores do Turvo – Minas Gerais

(Lei Municipal nº 950, de 09/11/2017)



Diário Oficial da PM de Dores do Turvo – N° 1313

quarta-feira, 07 de janeiro de 2026



## PUBLICAÇÕES DO PODER EXECUTIVO

PREFEITURA DE DORES DO TURVO, Processo licitatório nº 001/2026 Pregão Eletrônico nº 001/2026, Licitação 22/01/26, as 08:00 horas Plataforma AMM LICITA Tipo Menor Preço por item. Objeto: Registro de preço p/ Aquisição Medicamentos p/ atender Farmácia Básica da Secretaria de Saúde de Dores do Turvo MG. Edital esta no site oficial Município ([www.doresdoturvo.mg.gov.br](http://www.doresdoturvo.mg.gov.br)); plataforma eletrônica ([www.ammlicita.org.br](http://www.ammlicita.org.br)), PNCP e sala licitação. Inf. Nº: 0800 032 3040 e-mail: [licitacao@doresdoturvo.mg.gov.br](mailto:licitacao@doresdoturvo.mg.gov.br). Dores do Turvo, 07/01/2026. Samuel A. Pires– Pregoeiro

MUNICIPIO DE DORES  
DO  
TURVO:1812824900014  
2

Assinado de forma digital por  
MUNICIPIO DE DORES DO  
TURVO:18128249000142  
Dados: 2026.01.07 18:09:03  
-03'00'



## PREGÃO ELETRÔNICO Nº 91/2025

A Prefeitura Municipal de Conceição das Alagoas Publica Aviso de Licitação. Torna público que fará realizar Licitação Modalidade Pregão Eletrônico, do tipo Menor Preço por Item, com o seguinte objeto: Aquisição de materiais de construção em geral para atender as Secretarias Municipais de 31 de dezembro de 2025, até 31 de dezembro de 2026, conforme entrega de requisição. Abertura de propostas iniciais e início da sessão pública: 26/01/2026, às 10h00min. Tudo de conformidade com a Lei 14.133/2021. Disponibilização do Edital no portal de compras públicas: [www.licitanet.com.br](http://www.licitanet.com.br). Maiores informações estarão à disposição na Prefeitura Municipal, Supervisão de Aquisições e Contratações de Serviços, na Rua Floriano Peixoto, 395. telefone: (34) 3321-0029.

## PREGÃO ELETRÔNICO Nº 92/2025

A Prefeitura Municipal de Conceição das Alagoas Publica Aviso de Licitação. Torna público que fará realizar Licitação Modalidade Pregão Eletrônico, do tipo Menor Preço por Item, com o seguinte objeto: Aquisição de gêneros alimentícios perecíveis (carnes), para atender a Secretaria Municipal de Educação, Secretaria Municipal de Esporte e Lazer, Fundo Municipal de Assistência Social e Secretaria Municipal de Governabilidade, até 31 de dezembro de 2026, conforme entrega de requisição. Abertura de propostas iniciais e início da sessão pública: 23/01/2026, às 10h00min. Tudo de conformidade com a Lei 14.133/2021. Disponibilização do Edital no portal de compras públicas: [www.licitanet.com.br](http://www.licitanet.com.br). Maiores informações estarão à disposição na Prefeitura Municipal, Supervisão de Aquisições e Contratações de Serviços, na Rua Floriano Peixoto, 395. telefone: (34) 3321-0029.

Conceição das Alagoas-MG, 7 de janeiro de 2026  
LEONARDO GUEDES SOUZA CORREIA  
Pregoeiro

## AVISO DE CHAMADA PÚBLICA Nº 1/2025

A Prefeitura Municipal de Conceição das Alagoas/MG publica Aviso de Licitação, torna público que realizará Licitação modalidade Chamada Pública nº 01/2025, com o seguinte objeto: Aquisição de hortifrutigranjeiros, laticínios e derivados para suprir as necessidades da alimentação escolar na Rede de Ensino Público Municipal, para cumprir as exigências do Programa Nacional de Alimentação Escolar - PNAE, até 31 de dezembro de 2026, conforme entrega de requisição. Abertura de propostas iniciais e início da sessão pública: 19/01/2026, às 10h00min. Tudo de conformidade com a Lei nº 14.133/2021. Disponibilização do Edital no Portal de Compras Públicas: [www.licitanet.com.br](http://www.licitanet.com.br). Maiores informações estarão à disposição na Prefeitura Municipal, Supervisão de Aquisições e Contratações de Serviços, na Rua Floriano Peixoto, 395, telefone: (34) 3321-0029.

Conceição das Alagoas-MG, 7 de janeiro de 2026  
LEONARDO GUEDES SOUZA CORREIA  
Pregoeiro

## PREFEITURA MUNICIPAL DE CORONEL FABRICIANO

AVISO DE RETIFICAÇÃO  
PREGÃO ELETRÔNICO Nº 54/2025

Registro de Preços n.º 029/2025  
Processo de Compra n.º 220/2025  
Processo Licitatório n.º 132/2025

Publicado no DOU de 19/12/2025, Seção 3, pag. 357. Onde se lê: "as vencedoras do referido processo foram as proponentes: VISAMED COMERCIO DE MATERIAL HOSPITALAR EIRELI, referente ao item 11; VS COSTA E CIA LTDA, referente ao item 13; M CARREGA COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES, referente aos itens 09, 12, 14, 15, 16, 19, 20 e 21; OP QUIRINO DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS HOSPITALARES EIRELI EPP, referente ao item 08; BH LABORATORIOS LTDA EPP, referente aos itens 08 e 17; FISIOQUE SOLUÇÕES MEDICAS E HOSPITALARES, referente ao item 07; 216 - MATERIAL HOSPITALAR LTDA - EPP, referente ao item 01; EQUIPE EQUIPAMENTOS MEDICOS HOSPITALARES LTDA, referente ao item 10; e KIENTRO BRASIL LTDA, referente ao item 18." leia-se: "as vencedoras do referido processo foram as proponentes: VISAMED COMERCIO DE MATERIAL HOSPITALAR EIRELI, referente ao item 11; VS COSTA E CIA LTDA, referente ao item 13; M CARREGA COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES, referente aos itens 09, 12, 14, 15, 16, 19, 20 e 21; OP QUIRINO DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS HOSPITALARES EIRELI EPP, referente ao item 03; FISIOQUE SOLUÇÕES MEDICAS E HOSPITALARES, referente ao item 07; 216 - MATERIAL HOSPITALAR LTDA - EPP, referente ao item 01; EQUIPE EQUIPAMENTOS MEDICOS HOSPITALARES LTDA, referente ao item 10; e KIENTRO BRASIL LTDA, referente ao item 18. Os itens 02, 04, 05, 06, 08 e 17 foram fracassados."

Coronel Fabriciano, 5 de janeiro de 2026.  
LUIZ FERNANDO LANA PENA  
Agente de Contratação

RESULTADO DE JULGAMENTO  
INEXIGIBILIDADE DE LICITAÇÃO Nº 43/2025

Processo de Compra n.º 358/2025 - Processo Licitatório n.º 232/2025  
Contratação da empresa VICTOR GOMES ANDRADE, representante exclusiva da Banda POKIVALENCIA, para apresentação de show musical no dia 18 de janeiro de 2026, no 77º aniversário da cidade de Coronel Fabriciano/MG, no valor global de R\$ 6.500,00 (seis mil e quinhentos reais), tendo como fonte de receita, Recursos não Vinculados de Impostos, nos termos do art. 74 inciso II, da Lei Federal nº 14.133/21, com suas alterações posteriores.

Coronel Fabriciano, 5 de janeiro de 2026.  
ANA MARIA ARANTES  
Agente de Contratação

RESULTADO DE JULGAMENTO  
INEXIGIBILIDADE DE LICITAÇÃO Nº 44/2025

Processo de Compra n.º 357/2025 - Processo Licitatório n.º 231/2025  
Contratação da empresa PAULO HENRIQUE TOLEDO, representante exclusiva do cantor PAULO NIGRINS, para apresentação de show musical no dia 19 de janeiro de 2026, no 77º aniversário da cidade de Coronel Fabriciano/MG, no valor global de R\$ 11.000,00 (onze mil reais), tendo como fonte de receita, Recursos não Vinculados de Impostos, nos termos do art. 74 inciso II, da Lei Federal nº 14.133/21, com suas alterações posteriores.

Coronel Fabriciano, 5 de janeiro de 2026.  
JOSÉ CLAUDIO MADUREIRA LAGE  
Agente de Contratação

## EXTRATO DE REGISTRO DE PREÇOS

Pregão Eletrônico n.º 054/2025 - Registro de Preços n.º 029/2025 - Processo de Compra n.º 220/2025 - Processo Licitatório n.º 132/2025 Através de sua Agente de Contratação responsável, vem publicar o extrato da ata de Registro de Preços, tendo como vencedoras do referido processo as proponentes: VISAMED COMERCIO DE MATERIAL HOSPITALAR EIRELI, ao valor global de R\$ 14.000,00; VS COSTA E CIA LTDA ao valor global de R\$ 15.850,00; M CARREGA COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES ao valor global de R\$ 57.600,00; OP QUIRINO DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS HOSPITALARES EIRELI EPP ao valor global de R\$ 14.500,00; FISIOQUE SOLUÇÕES MEDICAS E HOSPITALARES ao valor global de R\$ 4.450,00; 216 - MATERIAL HOSPITALAR LTDA - EPP ao valor global de R\$ 13.360,00; EQUIPE EQUIPAMENTOS MEDICOS HOSPITALARES LTDA ao valor global de R\$ 19.080,00; e KIENTRO BRASIL LTDA ao valor global de R\$ 1.770,00. Perfazendo o valor global de R\$ 140.610,00 (Cento e quarenta mil, seiscentos e dez reais).

## PREFEITURA MUNICIPAL DE CÔRREGO FUNDO

AVISO DE LICITAÇÃO  
PREGÃO ELETRÔNICO Nº 49/2025

Processo Licitatório nº 312/2025  
Código UASG 984445

R.P. para futura e eventual aquisição de utensílios domésticos em geral, para atendimento da demanda do Município de Corrego Fundo/MG. Altera-se a data de cadastro das propostas para até às 12h29min do dia 22/01/2026 e a data para abertura do certame para às 12h30min do dia 22/01/2026 em virtude da retificação do edital. Informações e editais: site [www.corregofundo.mg.gov.br](http://www.corregofundo.mg.gov.br) ou pelo telefone (37) 3322-9202.

Corrego Fundo, 7 de janeiro de 2026.  
TAMIRIS EDUARDA DE CASTRO  
Pregoeira  
Substituta

## PREFEITURA MUNICIPAL DE DIVINÓPOLIS

AVISO DE LICITAÇÃO  
CONCORRÊNCIA ELETRÔNICA Nº 90045/2025

Processo Licitatório nº 312/2025  
Código UASG 984445

Concorrência Eletrônica nº. 90045/2025, tipo menor valor, objeto: Contratação de empresa especializada em obras civis, com fornecimento de materiais, equipamentos e mão de obra qualificada para execução de construção da Unidade de Atenção Primária à Saúde Campina Verde, Tipo II, localizado na rua Elerson Rocha Vieira, S/N, bairro Jardim Alterosa, no município de Divinópolis/MG. Data e horário do início da disputa: 09h00min do dia 26/01/2026. Disponibilização do edital e informações no endereço eletrônico: [www.compras.gov.br](http://www.compras.gov.br) e [www.divinopolis.mg.gov.br](http://www.divinopolis.mg.gov.br) > Licitações. Contato: (37) 3225-8127 / 3225-8128.

Divinópolis, 5 de janeiro de 2026.  
LORRAN ALEXANDRE TAVARES  
Agente de Contratação

## PREFEITURA MUNICIPAL DE DORES DO TURVO

AVISO DE LICITAÇÃO  
PREGÃO ELETRÔNICO Nº 1/2026

PREFEITURA DE DORES DO TURVO, Processo Licitatório nº 001/2026 Pregão Eletrônico nº 001/2026, licitação 22/01/26, às 08:00 horas Plataforma AMM LICITA Tipo Menor Preço por item.

Registro de preço p/ Aquisição Medicamentos p/ atender Farmácia Básica da Secretaria de Saúde de DORES DO TURVO MG. Edital está no site oficial Município ([www.doresdoturvo.mg.gov.br](http://www.doresdoturvo.mg.gov.br)), plataforma eletrônica ([www.ammlicita.org.br](http://www.ammlicita.org.br)), PNCP e sala licitação. Inf. Nº: 0830 032 3040 e-mails: [licitacao@doresdoturvo.mg.gov.br](mailto:licitacao@doresdoturvo.mg.gov.br).

Dores do Turvo, 7 de janeiro de 2026  
SAMUEL A. PIRES  
Pregoeiro

## PREFEITURA MUNICIPAL DE DOURADOQUARA

AVISO DE LICITAÇÃO  
PREGÃO ELETRÔNICO Nº 30/2025 - SRP Nº 16/2025

PROCESSO LICITATÓRIO Nº 066/2025  
REGISTRO DE PREÇOS

Prefeitura Municipal de Douradoquara/MG, Processo Licitatório Nº 066/2025 MODALIDADE: Pregão Eletrônico Nº 030/2025 - SRP 016/2025, torna público que no dia 21/01/2026 fará realizar o Pregão eletrônico nº 030/2025, cujo objeto REGISTRO DE PREÇOS PARA FUTURA E EVENTUAL CONTRATAÇÃO DE EMPRESAS PARA O FORNECIMENTO DE MATERIAIS DE ESCRITÓRIO, MATERIAL ESCOLAR E PAPELARIA EM GERAL PARA ATENDER AS NECESSIDADES DA ADMINISTRAÇÃO MUNICIPAL POR UM PERÍODO DE 12 MESES, HORÁRIO DE ENCERRAMENTO DE RECEBIMENTO DAS PROPOSTAS 08h00min DO DIA 21/01/2026.

DATA DA ABERTURA: 21/01/2026, às 08h00h, no site [www.licitanet.com.br](http://www.licitanet.com.br). A licitante deverá encaminhar proposta e documentos de habilitação, exclusivamente por meio do sistema eletrônico, ATÉ A DATA E HORÁRIO MARCA(D) PARA ABERTURA DA SESSÃO, QUANDO ENTÃO ENCERRAR-SE-Á AUTOMATICAMENTE A FASE DE RECEBIMENTO DE PROPOSTAS.

O EDITAL ENCONTRA-SE DISPONÍVEL NA INTERNET (REDE MUNDIAL DE COMPUTADORES), nos sites [www.licitanet.com.br](http://www.licitanet.com.br) e [www.douradoquara.mg.gov.br](http://www.douradoquara.mg.gov.br).

Douradoquara/MG, 7 de janeiro de 2026  
JOSÉ MESSIAS SOARES  
Agente de Contratação

## PREFEITURA MUNICIPAL DE GALILEIA

## AVISO DE INEXIGIBILIDADE DE LICITAÇÃO

## CREDENCIAMENTO Nº 1/2026

O Município de Galiléia/MG comunica que será aberto o prazo para os interessados a partir de 09 de janeiro de 2026 o Credenciamento de Empresa para a prestação de Serviços Médicos Especializados em Fonoaudiologia para a realização de Consultas e atendimentos nas unidades de Saúde (CMS), em atendimento a solicitação de Secretaria de Saúde do Município de Galiléia/MG. Aquisição do Edital na sede da Prefeitura Municipal de Galiléia, MG. E-mail: [licitacao@galileia.mg.gov.br](mailto:licitacao@galileia.mg.gov.br). Site: <http://galileia.mg.gov.br/licitacoes/> e Portal Nacional de Compras Públicas (PNCP). Tel: (33) 3244-1221 - Ramal: 2006. Galiléia, MG, 07/01/2026. Jonas Melo Baltar - Secretário Municipal de Administração e Governo.

Galiléia/MG, 7 de janeiro de 2026  
JONAS MELO BALTAZAR  
Secretário Municipal de Administração e Governo

## PREFEITURA MUNICIPAL DE GOUVEIA

AVISO DE LICITAÇÃO  
CONCORRÊNCIA Nº 1/2026

A Prefeitura Municipal de Gouveia/MG, torna público o Edital de Concorrência nº 01/2026, com fundamento na Lei Federal nº 14.133/2021, cujo objeto é a "contratação de empresa para a construção de Feira Livre do Produtor Rural na cidade de Gouveia/MG, por meio de Contrato de Repasse firmado entre o Município e a União, por intermédio do Ministério da Agricultura e Pecuária." O certame acontecerá no dia 23/01/2026 às 09h00min, por meio da Plataforma Licitat Digital: ([www.licitadigital.com.br](http://www.licitadigital.com.br)). Maiores informações pelos telefones: (38) 3502-0940/0941, e mail: [licitacaopmg2025@gmail.com](mailto:licitacaopmg2025@gmail.com) ou pelo site: <https://www.gouveia.mg.gov.br/licitacoes.php>.

Gouveia-MG, 7 de janeiro de 2026  
PÂMELA MOREIRA COSTA  
Agente de Contratação







**Guimarânia**

**Prefeitura Municipal**AVISO RETIFICAÇÃO DE PUBLICAÇÕES  
PROCESSO LICITATÓRIO Nº 01/2016

## Iguatama

**Prefeitura Municipal**

EXTRATO DE RETIFICAÇÃO Nº 01/2025

**Ipatinga**

**Prefeitura Municipal**

#### RESULTADO PREGÃO ELETRÔNICO PMS

## Itabira

**Consórcio Intermunicipal de Saúde  
da Região do Médio Piracicaba -  
CIS-URG MÉDIO PIRACICABA**

DA RETIFICAÇÃO DO EDITAL Nº 031

OKNA PÚBLICA a preços

 Springer

trabalhadas e utilizadas as fontes disponíveis.

Indica, 06 de Janeiro de 2025  
Deixando 5:30

Karen Lynn Oviatt  
Marlene Peters

Locus Nucleolus

---

## Itabirito

1000

THE UNIVERSITY OF CHICAGO PRESS

001/2023 INEXIGIBILIDADE Nº 002710  
Ordem de Profissionais Induções/Outros: A/I

ciência da Educação, Universidade Federal do Rio de Janeiro, com o e-mail [henri@uerj.br](mailto:henri@uerj.br) ou pelo telefone de Pessoa, com DDI 55-21-2518-1111.

si dice il, da Lei 5466/95, l'articolo centrale prevede il finanziamento, anche per la ricerca, di attività

00 Freije 31

---





**IMPUGNAÇÃO AO EDITAL DO PREGÃO ELETRÔNICO Nº 001/2025**

**A/C – ILMO. SR. PREGOEIRO DESIGNADO**

**Prefeitura Municipal de DORES DO TURVO- MG**

**IMPUGNANTE: ILG COMERCIAL LTDA.**, pessoa jurídica de direito privado, inscrita no CNPJ sob o nº 20.657.155/0001-02, com sede à Rua Itacolomi, 377, La Salle, Pato Branco, PR, CEP 85505-050.

Serve a presente para, na melhor forma admitida em direito, respeitosamente, **APRESENTAR IMPUGNAÇÃO AO EDITAL**, sobre os seguintes fatos que a seguir passa a expor:

Tornou-se público licitação para o Registro de Preços para eventual aquisição de medicamentos constantes do Edital e seus anexos.

**No entanto, constou expressamente no Edital especificadamente como prazo de entrega das mercadorias de 10 (dez) dias a contar do recebimento do empenho, conforme segue:**

**ENTREGA:**

A entrega dos produtos deverá ocorrer de acordo com as autorizações de compras emitidas e em qualquer quantidade, sem nenhum custo para o Município de Dorel.

Após emissão da Autorização de Compra a empresa terá o prazo de 10 (dez) dias úteis para entrega em local e horário a ser indicado na ordem de fornecimento podendo ser zona urbana ou rural;





**Contudo, referida cláusula merece impugnação, senão vejamos.**

Inicialmente, convém ressaltar que a Licitante é empresa localizada na região sul do Brasil, porém, especializada em distribuição de medicamentos no país todo, detentora de inúmeras atas de diversos Estados, porém, o prazo exíguo de **10 (dez) dias** para entrega limita a participação da Impugnante e, consequentemente, a concorrência e competitividade na busca do melhor preço.

A manutenção dessa exigência prejudica sobremaneira o Princípio da Ampla Competitividade, e, por consequência, a obtenção da proposta mais vantajosa, por inibir a presença de Licitantes comprometidas com o pleno atendimento dos prazos e condições estabelecidas no Edital, como a Impugnante, que poderá não participar por conta do prazo estabelecido.

Logo, o Edital tece exigências excessivamente restritivas que se opõe a legalidade e aos princípios informadores da licitação pública, que impedem que a disputa seja ampla, assim, **solicita-se a ampliação do prazo de entrega para no mínimo 20 (vinte) dias úteis.**

A exigência de que os produtos sejam entregues em prazo exíguo após o recebimento da autorização de fornecimento/nota de empenho é irregular, uma vez que tal medida restringe o universo dos licitantes, privilegiando apenas os comerciantes locais.

Na fixação do prazo de entrega do produto deve-se levar em consideração a questão da localização geográfica do órgão licitante, de forma a permitir que o maior número de interessados tenha condições de participar da licitação.





Deve-se observar, ainda, o tempo que o licitante vencedor disporá entre o recebimento da ordem de compra/empenho e a efetiva entrega dos medicamentos, considerando o seguinte sistema operacional: pedido junto ao Laboratório, faturamento, recebimento no CD da Licitante, separação dos produtos licitados, carregamento e deslocamento da sede da empresa até o endereço designado.

Assim, o prazo do Edital para a entrega da mercadoria quando desproporcional, resulta em diminuição da concorrência, visto que apenas os fornecedores localizados em extrema proximidade com o local de entrega podem participar, uma vez que os prazos de entregas muito curtos importam em considerável aumento no custo de transporte e muitas vezes, como no caso em mesa, em inexecutabilidade da proposta.

Nesse passo, conclui-se que há ilegalidade e restrição de competitividade por exigência, indevida, de entrega dos materiais no exíguo prazo de **10 (dez) dias** trazendo como consequência prejuízo a Administração, devido a diminuição da competitividade, retirando do Poder Público a oportunidade de comprar melhor, especialmente de distribuidoras especializadas como a ora Impugnante, localizadas nos mais diversos estados do País.

Ademais, não se mostra razoável que a Administração, a quem compete o exercício de suas obrigações pautada em mínimo planejamento, submeta empresas com quem contrata, colocando-as em estado de prontidão para atender a demandas em prazo demasiado exíguo.





A exigência retratada no presente Edital sem a menor dúvida, afronta a competitividade e a razoabilidade, sendo contrária, portanto, aos princípios insculpidos no art. 87 da Lei nº 14.133/2021.



Nos procedimentos licitatórios, além do princípio da isonomia e legalidade, a administração permanece adstrita aos princípios da razoabilidade e proporcionalidade para adoção dos critérios a serem estabelecidos no EDITAL, necessários ao atendimento do interesse público.

Por ser prerrogativa da Administração sempre que necessário exercer seu poder de autotutela, podendo rever e reformar seus atos, com base nos princípios legais que regem a Administração Pública, verifica-se a necessidade de serem realizadas adequações ao Termo de Referência, a fim de garantir o Princípio da Legalidade, Eficiência, Razoabilidade, Proporcionalidade e Segurança Jurídica, visando resguardar os interesses da Administração Pública.

Seguem abaixo alguns pareceres acerca do assunto:

**"TCU - Acórdão 2079/2005 - 1ª Câmara - "9.3.1. abstenha-se de incluir nos instrumentos convocatórios condições não justificadas que restrinjam o caráter competitivo das licitações, em atendimento ao disposto no art. 3º da Lei nº 8.666/93;"**

**"TCU - Decisão 369/1999 - Plenário - "8.2.6 abstenha-se de impor, em futuros editais de licitações, restrições ao caráter competitivo do certame e que limitem a participação de empresas capazes de fornecer o objeto buscado pela Administração Pública, consoante reza o art. 3º, § 1º, inciso I, da Lei nº 8.666/93;"**





**"TCU- Acórdão 1580/2005 - 1ª Câmara - "Observe o § 1º, inciso I, do art. 3º da Lei 8.666/1993, de forma a adequadamente justificar a inclusão de cláusulas editalícias que possam restringir o universo de licitantes."**

Temos assim que o prazo estabelecido por esta Administração restringe demais o caráter competitivo da licitação. Nesse sentido Bittencourt (BITTENCOURT, Sidney. Licitação passo a passo. 4ª ed. atualizada e ampliada. Rio de Janeiro: Temas & idéias Editora, 2002):

"O ato convocatório deve estabelecer, portanto, regras para o certame, respeitando as exigências necessárias para assegurar a proposta mais vantajosa, sendo inválidas todas que maculem o caráter competitivo da licitação, uma vez que, nos casos de competição inviável, há a autorização legal de contratação direta."

Marçal Justen Filho (in Comentários à Lei de Licitações e Contratos Administrativos, 11ª Ed, São Paulo: Dialética, 2005, p. 63) afirma que:

"O ato convocatório tem de estabelecer as regras necessárias para seleção da proposta vantajosa. Se essas exigências serão ou não rigorosas, isso dependerá do tipo de prestação que o particular deverá assumir. Respeitadas as exigências necessárias para assegurar a seleção da proposta mais vantajosa, serão inválidas todas as cláusulas que, ainda indiretamente, prejudiquem o caráter "competitivo" da licitação"

Isto posto, reivindica-se seja conhecida e acolhida a presente Impugnação, em todos os seus termos, para que Vossa Senhoria se digne a alterar o prazo de entrega dos medicamentos **passando de apenas 10 (dez) dias para no mínimo 20 (vinte) dias úteis**, sob pena de ferir o caráter competitivo do certame, ressaltando que no Edital no Termo de Referência não fora consignada qualquer justificativa para a exigência de um prazo tão exíguo para entrega dos





medicamentos, considerado inferior, inclusive, àqueles de caráter emergencial habitualmente impostos em compras diretas.



Isto posto, reivindica-se seja conhecida e acolhida a presente **Impugnação**, em todos os seus termos, para que Vossa Senhoria se digne retificar o edital para alterar o prazo para entrega dos medicamentos para **20 (vinte) dias úteis**, sob pena de ferir o caráter competitivo do certame, bem como trazer evidentes desvantagens técnicas e econômicas às propostas eventualmente apresentadas.

Termos em que, **pede deferimento**.

Pato Branco, datado e assinado digitalmente.

**Randas Vogel**  
OAB/PR nº 78.191

**RANDAS  
JOSE  
TAJARIOL  
VOGEL**

Assinado de  
forma digital por  
RANDAS JOSE  
TAJARIOL VOGEL  
Dados: 2026.01.12  
16:59:09 -03'00'





## PROCURAÇÃO



**OUTORGANTE: ILG COMERCIAL LTDA.,** pessoa jurídica de direito privado, inscrita no CNPJ sob o nº 20.657.155/0001-02, com sede à Rua Itacolomi, 377, La Salle, Pato Branco, PR, CEP 85505-050

**OUTORGADOS: RANDAS JOSÉ TAJARIOL VOGEL,** advogado, inscrito na OAB/PR sob o nº 78.191, com escritório profissional situado na Avenida Brasil, nº 78 - Centro, em Pato Branco - PR.

**PODERES:** amplos, gerais e ilimitados para o foro em geral, com a Cláusula "Ad judicia", para defender os interesses dos Outorgantes, em qualquer Juízo, Instância ou Tribunal, podendo propor contra quem de direito, seguindo até final decisão, usando dos recursos legais e acompanhando-os, conferindo-lhe ainda, poderes especiais para confessar, desistir, renunciar direitos e ações, transigir, firmar compromissos ou acordos, receber e dar quitação, atuar em procedimentos administrativos, representar os Outorgantes perante repartições públicas federais, estaduais e municipais; podendo enfim praticar todos os atos necessários ao cabal cumprimento do presente mandato, inclusive substabelecer, no todo ou em parte, com ou sem reserva de iguais poderes, sempre no interesse dos Outorgantes.

Pato Branco, datada e assinada digitalmente.

ADOLFO  
FREDERIC  
O  
GRAMS:025  
66341907  
ILG COMERCIAL LTDA

Assinado  
digitalmente por  
ADOLFO  
FREDERICO  
GRAMS:025663419  
Data: 2026.01.12  
17:54:44-03'00'

Outorgante





**IMPUGNAÇÃO AO EDITAL DO PREGÃO ELETRÔNICO Nº 001/2026**



**A/C – ILMO. SR. PREGOEIRO DESIGNADO**  
**Prefeitura Municipal de DORES DO TURVO- MG**

**IMPUGNANTE: ILG COMERCIAL LTDA.**, pessoa jurídica de direito privado,  
inscrita no CNPJ sob o nº 20.657.155/0001-02, com sede à Rua Itacolomi, 377, La  
Salle, Pato Branco, PR, CEP 85505-050.

Serve a presente para, na melhor forma admitida em direito,  
respeitosamente, **APRESENTAR IMPUGNAÇÃO AO EDITAL**, sobre os seguintes  
fatos que a seguir passa a expor:

Tornou-se público licitação para o Registro de Preços para eventual  
aquisição de medicamentos totais, manipulados, contrastes e itens correlatos,  
para atender a demanda atual do município.

No entanto, constou expressamente no termo de referência e edital  
especificadamente como preenchimento da proposta, com duas casas  
decimais na plataforma.

**Contudo, referida disposição merece impugnação, senão vejamos.**





Quanto a cláusula do preenchimento da proposta, verifica-se que os parâmetros da Plataforma e o edital afrontam o princípio da economicidade, na medida em que a proposta de duas casas decimais, impede que os licitantes ofereçam preços mais precisos e competitivos, que pode acarretar prejuízo ao erário público.

Ademais, com essa exigência fica prejudicada a supremacia do interesse público, diante do formalismo exagerado que pode acarretar no prejuízo da melhor proposta para a Administração Pública.

**Assim, para busca da melhor proposta necessária a flexibilização da forma determinada, permitindo que seja alterado para quatro casas decimais, para o fim de assegurar a competitividade e a transparência no processo licitatório.**

Isso porque as disputas dos pregões de medicamentos, em sua maioria, ocorrem na terceira e até na quarta casa decimal para gerar economicidade ao órgão e assim não ocorrendo, aumenta o risco de contratações de preços não otimizados, o que contraria a preservação de recursos públicos.

Com efeito, os princípios elencados são pontos basilares, estruturantes e fundamentais das licitações, e dever da Administração, sendo que a sua violação, além de se traduzir em prejuízo para o Poder Público, também afronta ao Princípio da Legalidade, bem como a eficiência dos atos da Administração, impedindo a da busca do seu fim maior, que tem como base, dentre outros princípios, o atendimento do interesse público, ou seja, o Princípio da Supremacia do Interesse Público!





Aliás, convém ressaltar o conceito e a finalidade do processo licitatório que, nas palavras do professor Hely Lopes Meirelles, em sua obra de Direito Administrativo Brasileiro, 35º Ed. São Paulo: Malheiros, 2009, pg. 274: *"A licitação é procedimento administrativo mediante o qual a Administração Pública seleciona a proposta mais vantajosa para o contrato de seu interesse"*.

Ou seja, há que se ressaltar que a licitação não é um fim em si mesmo, mas um procedimento para obter a melhor proposta.

**Isto posto, reivindica-se seja conhecida e acolhida a presente Impugnação, em todos os seus termos, para que Vossa Senhoria se digne retificar o edital, adotando como apresentação de proposta até quatro casas decimais (R\$0,0001), sob pena de ferir o caráter competitivo do certame, bem como trazer evidentes desvantagens técnicas e econômicas às propostas eventualmente apresentadas.**

Termos em que, **pede deferimento.**

Pato Branco, datado e assinado digitalmente.

**Randas Vogel**  
OAB/PR nº 78.191

**RANDAS JOSE  
TAJARIOL  
VOGEL**

Assinado de forma  
digital por RANDAS  
JOSE TAJARIOL VOGEL  
Dados: 2026.01.12  
16:58:38 -03'00'







## PROCURAÇÃO

**OUTORGANTE: ILG COMERCIAL LTDA.**, pessoa jurídica de direito privado,  
inscrita no CNPJ sob o nº 20.657.155/0001-02, com sede à Rua Itacolomi, 377, La  
Salle, Pato Branco, PR, CEP 85505-050.

**OUTORGADOS: RANDAS JOSÉ TAJARIOL VOGEL**, advogado, inscrito na OAB/PR  
sob o nº 78.191, com escritório profissional situado na Avenida Brasil, nº 78 -  
Centro, em Pato Branco - PR.

**PODERES:** amplos, gerais e ilimitados para o foro em  
geral, com a Cláusula "Ad judicia", para defender os Interesses dos Outorgantes,  
em qualquer Juízo, Instância ou Tribunal, podendo propor contra quem de direito,  
seguindo até final decisão, usando dos recursos legais e acompanhando-os,  
conferindo-lhe ainda, poderes especiais para confessar, desistir, renunciar  
direitos e ações, transigir, firmar compromissos ou acordos, receber e dar  
quitação, atuar em procedimentos administrativos, representar os Outorgantes  
perante repartições públicas federais, estaduais e municipais; podendo enfim  
praticar todos os atos necessários ao cabal cumprimento do presente mandato,  
inclusive substabelecer, no todo ou em parte, com ou sem reserva de iguais  
poderes, sempre no interesse dos Outorgantes.

Pato Branco, datada e assinada digitalmente.

ADOLFO  
FREDERICO  
GRAMS:0257  
66341907  
ILG COMERCIAL LTDA

Assinado digitalmente  
por ADOLFO  
FREDERICO  
GRAMS:0256634190

Data: 2026.01.12  
17:55:02-03'00'

Outorgante



## **MUNICÍPIO DE DORES DO TURVO**

ESTADO DE MINAS GERAIS – CEP.: 36.513-000  
RUA PAULO FERNANDES DE FARIA, 55- CENTRO-DORES DO TURVO.  
licitacao@doresdoturvo.mg.gov.br  
CNPJ:18.128.249/0001-42 - tel: 0800 032 3040



**PROCESSO LICITATÓRIO Nº 001/2026**

**PREGÃO ELETRÔNICO Nº 001/2026**

**OBJETO: REGISTRO DE PREÇOS PARA AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS (FARMÁCIA BÁSICA)**

**INTERESSADA/IMPUGNANTE: ILG COMERCIAL LTDA – CNPJ 20.657.155/0001-02**

### **RESPOSTA À IMPUGNAÇÃO AO EDITAL**

#### **I – RELATÓRIO**

Trata-se de impugnação apresentada pela empresa ILG COMERCIAL LTDA, na qual sustenta, em síntese:

- (a) que o edital deveria admitir o preenchimento da proposta com quatro casas decimais, e não com duas; e
- (b) que o prazo de entrega previsto no Termo de Referência, de até 10 (dez) dias úteis contados da emissão da Nota de Empenho/ordem de fornecimento, seria exíguo, requerendo a ampliação para 20 (vinte) dias.

#### **II – ADMISSIBILIDADE**

Nos termos do art. 164 da Lei nº 14.133/2021, qualquer pessoa é parte legítima para impugnar edital por irregularidade e a Administração deve apreciar e divulgar a resposta em prazo legal, observado o limite do último dia útil anterior à abertura do certame.

Superada a etapa de admissibilidade, passa-se ao mérito.

#### **III – MÉRITO**





## **MUNICÍPIO DE DORES DO TURVO**

ESTADO DE MINAS GERAIS – CEP.: 36.513-000  
RUA PAULO FERNANDES DE FARIA, 55- CENTRO-DORES DO TURVO.  
licitacao@doresdoturvo.mg.gov.br  
CNPJ:18.128.249/0001-42 - tel: 0800 032 3040



A Lei nº 14.133/2021 não estabelece, como regra geral, número obrigatório de casas decimais para formulação de preço unitário em propostas, cabendo à Administração definir, no instrumento convocatório e em seus anexos, as regras objetivas de julgamento e de apresentação das propostas, sempre orientada pelos princípios que regem as contratações públicas, especialmente isonomia, competitividade, julgamento objetivo, razoabilidade, proporcionalidade e vinculação ao instrumento convocatório.

No caso, a exigência de apresentação do valor com duas casas decimais guarda aderência com a forma usual de expressão monetária em moeda corrente. A Lei nº 9.069/1995 (Plano Real) prevê que a centésima parte do Real (“centavo”) é a referência fracionária ordinária da moeda e, quando houver necessidade de avaliação de grandezas inferiores ao centavo, admite-se fracionamento especial, com a regra de que as frações resultantes sejam desprezadas ao final dos cálculos; ademais, para efeitos legais em pagamentos e liquidações, devem ser desprezados valores inferiores a um centavo.

Ainda que determinados sistemas eletrônicos possam operacionalizar lances ou registros internos com maior granularidade (por exemplo, quatro casas decimais em etapas de disputa), isso não transforma “quatro casas decimais” em exigência jurídica universal, tampouco invalida a opção do edital por padronização em duas casas para fins de proposta final/expressão contratual do preço.

A própria prática administrativa registra a coexistência dessas situações (sistema operar com 4 casas na disputa e proposta final ser adequadamente ajustada), inclusive por razões de compatibilidade com rotinas de execução financeira e pagamento.

Assim, a regra editalícia de duas casas decimais: (i) é objetiva e igual para todos; (ii) preserva o julgamento objetivo e a comparabilidade das propostas; (iii) é compatível com a forma ordinária de expressão pecuniária e com a execução financeira, que despreza frações inferiores ao centavo; e (iv) não configura, por si só, restrição indevida à competitividade, pois não impede a participação, apenas uniformiza o modo de apresentação do preço para julgamento e futura contratação.

O edital deve conter, entre outros elementos, regras relativas à entrega do objeto e às condições de pagamento (art. 25 da Lei nº 14.133/2021), e o contrato deve prever



## **MUNICÍPIO DE DORES DO TURVO**

ESTADO DE MINAS GERAIS – CEP.: 36.513-000  
RUA PAULO FERNANDES DE FARIA, 55- CENTRO-DORES DO TURVO.  
licitacao@doresdoturvo.mg.gov.br  
CNPJ:18.128.249/0001-42 - tel: 0800 032 3040



cláusulas necessárias acerca dos prazos de início das etapas de execução, conclusão e entrega.

Além disso, o Termo de Referência é o documento técnico que caracteriza o objeto e estabelece condições de execução/fornecimento, incluindo parâmetros essenciais da contratação.

No caso concreto, trata-se de aquisição de medicamentos para atendimento contínuo da Farmácia Básica municipal, atividade diretamente ligada à continuidade do serviço público de saúde e à necessidade de reposição tempestiva de estoque.

A fixação de prazo de entrega em até 10 (dez) dias úteis, contado da emissão do empenho/ordem de fornecimento, é medida compatível com o interesse público e com os princípios da eficiência, planejamento, economicidade, razoabilidade e proporcionalidade, pois busca evitar desabastecimento, compras com agilidade e descontinuidade de fornecimento aos usuários do SUS.

A impugnante não demonstrou, com elementos objetivos (por exemplo, dados de mercado, logística típica, prazos de distribuição/indústria, peculiaridades regionais ou restrições do próprio fabricante), que o prazo de 10 dias úteis inviabilize a ampla competição. Pretendeu, na prática, substituir o juízo discricionário-técnico da Administração (motivadamente voltado à continuidade do serviço) por conveniência operacional do particular.

Em contratações de fornecimento de itens padronizados e de demanda recorrente, como medicamentos de farmácia básica, é razoável que o fornecedor mantenha condições de pronta entrega/reabastecimento compatíveis com prazos de atendimento mais curtos, especialmente em regime de Registro de Preços, no qual o fornecimento se dá conforme demanda do órgão gerenciador/participante.

### **IV – DECISÃO**

Diante do exposto, CONHEÇO da impugnação apresentada por ILG COMERCIAL LTDA e, no mérito, NEGO-LHE PROVIMENTO, mantendo-se integralmente as disposições do edital





## **MUNICÍPIO DE DORES DO TURVO**

ESTADO DE MINAS GERAIS – CEP.: 36.513-000  
RUA PAULO FERNANDES DE FARIA, 55- CENTRO-DORES DO TURVO.  
licitacao@doresdoturvo.mg.gov.br  
CNPJ:18.128.249/0001-42 - tel: 0800 032 3040



quanto: (a) à apresentação da proposta com duas casas decimais; e (b) ao prazo de entrega em até 10 (dez) dias úteis, contados da emissão do empenho/ordem de fornecimento.

Publique-se a presente resposta/decisão no sítio eletrônico oficial e no sistema do pregão, para conhecimento de todos os interessados, nos termos do art. 164 da Lei nº 14.133/2021.

Dores do Turvo/MG, 14 de janeiro de 2026.

  
Samuel Abraão Pires  
Pregoeiro Municipal



# Diário Oficial Eletrônico

Município de Dores do Turvo – Minas Gerais

(Lei Municipal nº 950, de 09/11/2017)



Diário Oficial da PM de Dores do Turvo – Nº 1318

quinta-feira, 15 de janeiro de 2026



## PUBLICAÇÕES DO PODER EXECUTIVO

PREFEITURA DE DORES DO TURVO, PROCESSO Nº 004/2026. INEXIGIBILIDADE Nº 001/2026. CREDENCIAMENTO Nº 001/2026. OBJETO DA LICITAÇÃO: Credenciamento para contratação de empresa para prestação de serviços médicos especializados de cirurgião geral, para realização de cirurgias gerais e atendimentos médicos cirúrgicos, com demandas estabelecidas pelo coordenador de saúde ou previamente agendado pela Secretaria de Saúde do Município de Dores do Turvo MG. Cadastro a partir de 16/01/2026 no horário de 07:00 as 10:30 e de 12:00 as 15:30. O edital esta no site oficial do Município ([www.doresdoturvo.mg.gov.br](http://www.doresdoturvo.mg.gov.br)); PNCP e sala de licitação da Prefeitura Rua Paulo F. de Faria, nº 55, centro. Inf. Nº: 0800 032 3040 e-mail: [licitação@doresdoturvo.mg.gov.br](mailto:licitação@doresdoturvo.mg.gov.br). Dores do Turvo, 15/01/2026. Samuel Abraão Pires – Agente de Contratação

PREFEITURA DE DORES DO TURVO MG, Extrato RESPOSTA IMPUGNAÇÃO EDITAL PROCESSO LICITATÓRIO Nº 001/2026 PREGÃO ELETRÔNICO Nº 001/2026 Objeto: REGISTRO DE PREÇOS PARA AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS (FARMÁCIA BÁSICA). (...) – CONCLUSÃO: Diante do exposto, CONHEÇO da impugnação apresentada por ILG COMERCIAL LTDA e, no mérito, NEGO-LHE PROVIMENTO, mantendo-se integralmente as disposições do edital quanto: (a) à apresentação da proposta com duas casas decimais; e (b) ao prazo de entrega em até 10 (dez) dias úteis, contados da emissão do empenho/ordem de fornecimento. Dores do Turvo MG 15 de janeiro de 2026. Samuel Abraão Pires – Agente de Contratação

PREFEITURA DE DORES DO TURVO MG, Extrato Homologação PROCESSO Nº003/2026. Dispensa Nº001/2026. Objeto: Prestação de serviços especializados de saúde, em nível ambulatorial e hospitalar, de média e alta complexidade, mediante execução parcelada conforme demanda regulada pelo Município e disponibilidade da rede credenciada do SIMSAÚDE. Empresa CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE DE UBÁ E REGIAO – SIMSAUDE. Valor total estimado R\$1.000.000,00 (um milhão de reais). Data da Assinatura 09 de janeiro de 2026. Kallil Dahier Moreira Cunha – Prefeito Municipal.

PREFEITURA DE DORES DO TURVO MG, Extrato CONTRATO Nº 018/2026 PROCESSO Nº003/2026. Dispensa Nº001/2026. Objeto Prestação de serviços especializados de saúde, em nível ambulatorial e hospitalar, de média e alta complexidade, mediante execução parcelada conforme demanda regulada pelo Município e disponibilidade da rede credenciada do SIMSAÚDE. O valor total estimado R\$1.000.000,00 (um milhão de reais). Data da Assinatura 09 de janeiro de 2026. Vigência: 09/01/2026 a 31/12/2026. Kallil Dahier Moreira Cunha – Prefeito Municipal.

PREFEITURA DE DORES DO TURVO MG, Extrato CONTRATO Nº 019/2026 .Objeto: Contrato de rateio para repasse de recursos financeiros ao SIMSAÚDE. Valor Total R\$78.000,00(setenta e oito mil reais). Data da Assinatura 09 de janeiro de 2026. Vigência: 09/01/2026 a 31/12/2026. Kallil Dahier Moreira Cunha – Prefeito Municipal.





**MUNICÍPIO DE DORES DO TURVO**

ESTADO DE MINAS GERAIS – CEP.: 35.513-000  
RUA PAULO FERNANDES DE FÁRIA, 55 CENTRO-DORES DO TURVO.  
[licitacao@doresdoturvo.mg.gov.br](mailto:licitacao@doresdoturvo.mg.gov.br)  
CNPJ:18.128.249/0001-42



**CERTIDÃO DE ENCERRAMENTO DE 1º VOLUME**

Certifico e dou fé que, visando melhor manuseio do Processo Licitatório nº 001/2025, Pregão Presencial Nº 001/2024, procedi com o encerramento do 1º volume do processo, na página 279.

Dores do Turvo MG, 06 de julho de 2026.

Samuel Abraão Pires  
Pregoeiro