

 ESTADO DE MINAS GERAIS PREFEITURA MUNICIPAL DE ALTO CAPARAO CNPJ: 01.616.270/0001-94 Telefone: (32) 3747-2507 Endereço: Rua Ludovina Emerich, 321 - Água Verde CEP: 36979-000 - Alto Caparaó	Pregão presencial 26/2022
	Número Processo: 213/2022 Data do Processo: 14/07/2022

RESUMO DE VENCEDORES

Participante: D MINAS COMERCIAL LTDA

Item	Código	Especificação	Qtd.	Unidade	Marca	Valor Unitário	Valor Total
1	35495-2	ACETILCISTEINA (18247-035495) - ACETILCISTEINA 20MG/ML	2.000,00	FR	GEOLAB	10,30	20.600,00
19	35591-2	annita nitazoxanida - ANNITA NITAZOXANIDA 20mg/ml - Suspensão Oral	350,00	UN	EUROFARMA	17,34	6.069,00
21	35496-1	ATENOLOL + CLORTALIDONA 50MG+12,5MG (18248-035496) - ATENOLOL + CLORTALIDONA 50MG+12,5MG (18248-035496)	300,00	CP	EUROFARMA	0,19	57,00
26	1781-1	DIMETICONA GOTAS 75MG/ML (04115-001781) - DIMETICONA GOTAS 75MG/ML EMBALAGEM FRASCO COM 10ML	1.000,00	FR	MEDQUIMICA	1,75	1.750,00
29	1240-1	CETOPROFENO 50MG (02937-001240) - CETOPROFENO 50MG INJETAVEL	1.000,00	AP	HIPOLABOR	3,65	3.650,00
32	35770-1	DRAMIM B 6 - DRAMIM B 6	1.000,00	AP	UNIAOQUIMI CA	9,40	9.400,00
33	35771-1	FUMAZENIL 0,5 MG/5ML - FUMAZENIL 0,5 MG/5ML	600,00	AP	HIPOLABOR	10,60	6.360,00
35	35773-1	PROPORFOL - PROPORFOL INJETAVEL	400,00	AP	HIPOLABOR	30,00	12.000,00
44	35508-1	DIPROPIONATO DE BETAMETASONA 40MG (18259-035508) - DIPROPIONATO DE BETAMETASONA 40MG pomada	1.000,00	BS	PHARLAB	7,90	7.900,00
Total do Participante:							67.786,00

Participante: ACACIA COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA

Item	Código	Especificação	Qtd.	Unidade	Marca	Valor Unitário	Valor Total
2	3704-1	METILDOPA 500 MG COMPRIMIDO (08592-003704) - METILDOPA 500 MG COMPRIMIDO (08592-003704)	3.000,00	CP	SANVAL	0,883	2.649,00
22	1209-1	CLORPROMAZINA 25MG (02924-001209) - CLORPROMAZINA 25MG/5ML (02924-001209)	100,00	AP	CRISTALIA	2,761	276,10
60	25635-1	TRIMEBUTINA MALEATO 200 MG (16016-025635) - TRIMEBUTINA MALEATO 200 MG (16016-025635)	1.000,00	CP	EUROFARMA	0,858	858,00
Total do Participante:							3.783,10

Participante: MD FARMA DISTRIBUIDOR ATACADISTA LTDA

Item	Código	Especificação	Qtd.	Unidade	Marca	Valor Unitário	Valor Total
14	13701-1	LEVOTIROXINA (13518-013701) - LEVOTIROXINA 100 MCG	1.500,00	CP	MERCK	0,219	328,50
31	30241-1	CLORIDRATO DE TRAMADOL 50 MG/ML (17596-030241) - CLORIDRATO DE TRAMADOL 50 MG/ML (17596-030241)	1.000,00	AP	HIPOLABOR	6,841	6.841,00
34	35772-1	ETOMIDATO - ETOMIDATO INJETAVEL	400,00	AP	BLAU	17,10	6.840,00
Total do Participante:							14.009,50

Participante: DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS SANTA BARBARA LTDA

Item	Código	Especificação	Qtd.	Unidade	Marca	Valor Unitário	Valor Total
3	28314-1	DIPIRONA SÓDICA (16835-028314) - DIPIRONA SÓDICA 500 MG COMPRIMIDO	5.000,00	UN	GREENPHARMA	0,153	765,00
4	10337-1	DIPIRONA SÓDICA 500 MG/ML SOLUÇÃO ORAL (11520-010337) - DIPIRONA SÓDICA 500 MG/ML SOLUÇÃO ORAL (11520-010337)	5.000,00	FR	FARMACE	1,40	7.000,00
5	24431-1	EXODUS (ESCITALOPRAM 20 MG) (14464-024431) - EXODUS (ESCITALOPRAM 20 MG) (14464-024431)	300,00	CA	ACHE	4,68	1.404,00

Participante: DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS SANTA BARBARA LTDA

Item	Código	Especificação	Qtd.	Unidade	Marca	Valor Unitário	Valor Total
6	1235-1	FENOBARBITAL 200MG (02936-001235) - FENOBARBITAL 200MG (02936-001235)	100,00	AP	CRISTALIA	3,60	360,00
7	24003-1	FERRIPOLIMALTOSE 100 MG (14355-024003) - FERRIPOLIMALTOSE 100 MG (14355-024003)	800,00	CP	BIOLAB	0,97	776,00
8	35511-1	FENTIZOL (18262-035511) - FENTIZOL 600MG - CREME VAGINAL	300,00	BS	EMS	20,50	6.150,00
9	3723-1	FUROSEMIDA (08599-003723) - FUROSEMIDA 100 MG COMPRIMIDO	300,00	AP	SANTISA	2,40	720,00
12	13697-1	LEVOTIROXINA (13518-013697) - LEVOTIROXINA 100 MCG	1.500,00	UN	MERCK	0,22	330,00
13	13700-1	LEVOTIROXINA (13518-013700) - LEVOTIROXINA 75MCG	1.500,00	CP	MERCK	0,27	405,00
15	13699-1	LEVOTIROXINA (13518-013699) - LEVOTIROXINA 25MCG	2.000,00	CP	MERCK	0,23	460,00
16	6641-1	NEULEPTIL 4% (10376-006641) - NEULEPTIL 4% (10376-006641)	300,00	FR	SANOFI	23,65	7.095,00
18	35494-1	ULTRAFER - SUPLEMENTO DE FERRO INFANTIL (18246-035494) - ULTRAFER - SUPLEMENTO DE FERRO INFANTIL 5 0 MG/ML - GOTAS	350,00	FR	FARMOQUIMICA	40,00	14.000,00
20	35591-3	annita nitazoxanida - ANNITA NITAZOXANIDA 500g - Comprimido	300,00	UN	ALTHIA	3,01	903,00
23	3729-2	COMPLEXO B (08601-003729) - COMPLEXO B INJETAVEL	200,00	AP	HIPOLABOR	2,07	414,00
24	10555-1	DEFLAZACORTE 6 MG COMPRIMIDO (11712-010555) - DEFLAZACORTE 6 MG COMPRIMIDO (11712-010555)	500,00	CP	EMS	1,67	835,00
25	12542-1	DEPAKOTE ER 500 (12940-012542) - DEPAKOTE ER 500 (12940-012542)	500,00	CA	ABBOTT	4,13	2.065,00
28	29114-3	CETOPROFENO (17194-029114) - CETOPROFENO EM PÓ (IV) 100MG	1.500,00	FR	CRISTALIA	5,85	8.775,00
30	3716-1	SULFATO DE ATROPINA (08597-003716) - SULFATO DE ATROPINA 0 25MG AMPOLA	300,00	AP	FARMACE	3,20	960,00
37	24008-1	AMISSULPRIDA 50 MG (14360-024008) - AMISSULPRIDA 50 MG (14360-024008)	1.000,00	CP	SANOFI	6,05	6.050,00
42	6934-1	DESNALOSIDEO 0 2 MG/ML INJETAVEL (10543-006934) - DESNALOSIDEO 0 2 MG/ML INJETAVEL (10543-006934)	300,00	AP	UNIO QUIMICA	2,85	855,00
43	29132-1	DIAZEPAM 10MG/ML (17200-029132) - DIAZEPAM 10MG/ML (17200-029132)	400,00	AP	SANTISA	1,25	500,00
46	29135-1	ENALAPRIL 20 MG (17202-029135) - ENALAPRIL 20 MG (17202-029135)	6.000,00	CP	VITAMEDIC	0,11	660,00
54	12548-1	NEOVITE LUTEIN COMPRIMIDOS (12945-012548) - NEOVITE LUTEIN COMPRIMIDOS (12945-012548)	1.000,00	CA	BAUSH	5,50	5.500,00
58	35598-1	Palmitato de retinol, colecalciferol e alfa tocoferol 20ml - Palmitato de retinol, colecalciferol e alfa tocoferol 20ml	1.000,00	FR	GROSS	79,00	79.000,00
62	35774-1	TORAGESIC SUBLINGUAL 10 MG - TORAGESIC SUBLINGUAL 10 MG	3.000,00	CP	EMS	3,10	9.300,00
63	35775-1	VELIJA - VELIJA 30 MG	3.000,00	CP	GERMED	1,70	5.100,00
64	35775-2	VELIJA - VELIJA 60 MG	3.000,00	CP	GREMED	3,12	9.360,00
65	35776-1	CETOPROFENO 150 MG COMPRIMIDO/ 5 MIL CP - CETOPROFENO 150 MG COMPRIMIDO/ 5 MIL CP	5.000,00	CP	GERMED	1,07	5.350,00
Total do Participante:							175.092,00

Participante: DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS SANTA BARBARA LTDA

Item	Código	Especificação	Qtd.	Unidade	Marca	Valor Unitário	Valor Total
Total Geral:							260.670,60