



ESTADO DE MINAS GERAIS
PREFEITURA MUNICIPAL DE ALTO CAPARAÓ

Rua Ludovina Emerich, 321 - Água Verde - Alto Caparaó
CEP: 36979-000 CNPJ: 01.616.270/0001-94 Telefone: (32) 3747-2507
E-mail: compras.pmaltoaparao@gmail.com Site:

PREGÃO PRESENCIAL
Nr.: 26/2022

Processo Adm.: 213/2022

Data do Processo: 14/07/2022

TERMO DE HOMOLOGAÇÃO E ADJUDICAÇÃO DE PROCESSO LICITATÓRIO

O(a) responsável desta entidade, no uso das atribuições que lhe são conferidas pela legislação em vigor, especialmente pela lei 8.666/1993, Art. 15, CAPUT e alterações posteriores, a vista do parecer conclusivo exarado pela Comissão de Licitações, resolve:

01 - Homologar e Adjudicar a presente Licitação nestes termos:

- a) Nr. Processo:** 213/2022
b) Nr. Licitação: 26/2022 - PR
c) Modalidade: Pregão presencial
d) Data de Homologação: 28/07/2022
e) Objeto da Licitação: *REGISTRO DE PREÇOS PARA A AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS PARA A UNIDADE DE FARMÁCIA DE TODOS DO MUNICÍPIO DE ALTO CAPARAÓ.*

Participante: ACACIA COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA

Item	Especificação	Qtd.	Unidade	Valor Unitário	Valor Total
2	METILDOPA 500 MG COMPRIMIDO (08592-003704) - METILDOPA 500 MG COMPRIMIDO (08592-003704)	3.000,0	CP	0,883	2.649,00
22	CLORPROMAZINA 25MG (02924-001209) - CLORPROMAZINA 25MG/5ML (02924-001209)	100,000	AP	2,761	276,10
60	TRIMEBUTINA MALEATO 200 MG (16016-025635) - TRIMEBUTINA MALEATO 200 MG (16016-025635)	1.000,0	CP	0,858	858,00
Total do Participante:					3.783,10

Participante: D MINAS COMERCIAL LTDA

1	ACETILCISTEINA (18247-035495) - ACETILCISTEINA 20MG/ML	2.000,0	FR	10,30	20.600,00
19	annita nitazoxanida - ANNITA NITAZOXANIDA 20mg/ml - Suspensão Oral	350,000	UN	17,34	6.069,00
21	ATENOLOL + CLORTALIDONA 50MG+12,5MG (18248-035496) - ATENOLOL + CLORTALIDONA 50MG+12,5MG (18248-035496)	300,000	CP	0,19	57,00
26	DIMETICONA GOTAS 75MG/ML (04115-001781) - DIMETICONA GOTAS 75MG/ML EMBALAGEM FRASCO COM 10ML	1.000,0	FR	1,75	1.750,00
29	CETOPROFENO 50MG (02937-001240) - CETOPROFENO 50MG INJETAVEL	1.000,0	AP	3,65	3.650,00
32	DRAMIM B 6 - DRAMIM B 6	1.000,0	AP	9,40	9.400,00
33	FUMAZENIL 0,5 MG/5ML - FUMAZENIL 0,5 MG/5ML	600,000	AP	10,60	6.360,00
35	PROPORFOL - PROPORFOL INJETAVEL	400,000	AP	30,00	12.000,00
44	DIPROPIONATO DE BETAMETASONA 40MG (18259-035508) - DIPROPIONATO DE BETAMETASONA 40MG pomada	1.000,0	BS	7,90	7.900,00
Total do Participante:					67.786,00

Participante: DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS SANTA BARBARA LTDA

3	DIPIRONA SÓDICA (16835-028314) - DIPIRONA SÓDICA 500 MG COMPRIMIDO	5.000,0	UN	0,153	765,00
4	DIPIRONA SÓDICA 500 MG/ML SOLUÇÃO ORAL (11520-010337) - DIPIRONA SÓDICA 500 MG/ML SOLUÇÃO ORAL (11520-010337)	5.000,0	FR	1,40	7.000,00
5	EXODUS (ESCITALOPRAM 20 MG) (14464-024431) - EXODUS (ESCITALOPRAM 20 MG) (14464-024431)	300,000	CA	4,68	1.404,00

Item	Especificação	Qtd.	Unidade	Valor Unitário	Valor Total
6	FENOBARBITAL 200MG (02936-001235) - FENOBARBITAL 200MG (02936-001235)	100,000	AP	3,60	360,00
7	FERRIPOLIMALTOSE 100 MG (14355-024003) - FERRIPOLIMALTOSE 100 MG (14355-024003)	800,000	CP	0,97	776,00
8	FENTIZOL (18262-035511) - FENTIZOL 600MG - CREME VAGINAL	300,000	BS	20,50	6.150,00
9	FUROSEMIDA (08599-003723) - FUROSEMIDA 100 MG COMPRIMIDO	300,000	AP	2,40	720,00
12	LEVOTIROXINA (13518-013697) - LEVOTIROXINA 100 MCG	1.500,0	UN	0,22	330,00
13	LEVOTIROXINA (13518-013700) - LEVOTIROXINA 75MCG	1.500,0	CP	0,27	405,00
15	LEVOTIROXINA (13518-013699) - LEVOTIROXINA 25MCG	2.000,0	CP	0,23	460,00
16	NEULEPTIL 4% (10376-006641) - NEULEPTIL 4% (10376-006641)	300,000	FR	23,65	7.095,00
18	ULTRAFER - SUPLEMENTO DE FERRO INFANTIL (18246-035494) - ULTRAFER - SUPLEMENTO DE FERRO INFANTIL 5 0 MG/ML - GOTAS	350,000	FR	40,00	14.000,00
20	annita nitazoxanida - ANNITA NITAZOXANIDA 500g - Comprimido	300,000	UN	3,01	903,00
23	COMPLEXO B (08601-003729) - COMPLEXO B INJETAVEL	200,000	AP	2,07	414,00
24	DEFLAZACORTE 6 MG COMPRIMIDO (11712-010555) - DEFLAZACORTE 6 MG COMPRIMIDO (11712-010555)	-500,000	CP	1,67	835,00
25	DEPAKOTE ER 500 (12940-012542) - DEPAKOTE ER 500 (12940-012542)	500,000	CA	4,13	2.065,00
28	CETOPROFENO (17194-029114) - CETOPROFENO EM PÓ (IV) 100MG	1.500,0	FR	5,85	8.775,00
30	SULFATO DE ATROPINA (08597-003716) - SULFATO DE ATROPINA 0 300,000 25MG AMPOLA	300,000	AP	3,20	960,00
37	AMISSULPRIDA 50 MG (14360-024008) - AMISSULPRIDA 50 MG (14360-024008)	1.000,0	CP	6,05	6.050,00
42	DESNALOSIDEO 0 2 MG/ML INJETAVEL (10543-006934) - DESNALOSIDEO 0 2 MG/ML INJETAVEL (10543-006934)	-300,000	AP	2,85	855,00
43	DIAZEPAM 10MG/ML (17200-029132) - DIAZEPAM 10MG/ML (17200-029132)	400,000	AP	1,25	500,00
46	ENALAPRIL 20 MG (17202-029135) - ENALAPRIL 20 MG (17202-029135)	6.000,0	CP	0,11	660,00
54	NEOVITE LUTEIN COMPRIMIDOS (12945-012548) - NEOVITE LUTEIN COMPRIMIDOS (12945-012548)	1.000,0	CA	5,50	5.500,00
58	Palmitato de retinol, colecalciferol e alfa tocoferol 20ml - Palmitato de retinol, colecalciferol e alfa tocoferol 20ml	1.000,0	FR	79,00	79.000,00
62	TORAGESIC SUBLINGUAL 10 MG - TORAGESIC SUBLINGUAL 10 MG	3.000,0	CP	3,10	9.300,00
63	VELIJA - VELIJA 30 MG	3.000,0	CP	1,70	5.100,00
64	VELIJA - VELIJA 60 MG	3.000,0	CP	3,12	9.360,00
65	CETOPROFENO 150 MG COMPRIMIDO/ 5 MIL CP - CETOPROFENO 150 MG COMPRIMIDO/ 5 MIL CP	5.000,0	CP	1,07	5.350,00
				Total do Participante:	175.092,00

Participante: MD FARMA DISTRIBUIDOR ATACADISTA LTDA

14	LEVOTIROXINA (13518-013701) - LEVOTIROXINA 100 MCG	1.500,0	CP	0,219	328,50
31	CLORIDRATO DE TRAMADOL 50 MG/ML (17596-030241) - CLORIDRATO DE TRAMADOL 50 MG/ML (17596-030241)	-1.000,0	AP	6,841	6.841,00
34	ETOMIDATO - ETOMIDATO INJETAVEL	400,000	AP	17,10	6.840,00
				Total do Participante:	14.009,50

Total Geral: 260.670,60

Alto Caparaó, 28/07/2022

.....
JOSÉ JACOMEL JÚNIOR
PREFEITO MUNICIPAL

.....
Assinatura do Responsável