

 <b>ESTADO DE MINAS GERAIS</b> PREFEITURA MUNICIPAL DE ALTO CAPARAÓ	<b>PREGÃO PRESENCIAL</b> <b>Nr.: 33/2023</b>
	<b>Processo Adm.:</b> 117/2023 <b>Data do Processo:</b> 26/07/2023

**CNPJ:** 01.616.270/0001-94      **Telefone:** (32) 3747-2507  
**Endereço:** Rua Ludovina Emerich, 321 - Água Verde  
**CEP:** 36979-000 - Alto Caparaó

## 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 10.520/02, 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:** 117/2023  
**b) Nr. Licitação:** 33/2023 - PR  
**c) Modalidade:** Pregão presencial  
**d) Data de Homologação:** 10/08/2023  
**e) Objeto da Licitação:** *REGISTRO DE PREÇOS PARA AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS PARA A SECRETARIA DE SAÚDE DO MUNICÍPIO DE ALTO CAPARAÓ/MG.*

### Participante: D MINAS COMERCIAL LTDA

Item	Especificação	Marca	Qtd.	Unidad	Valor Unitário	Valor Total
1	ADRENALINA CLORIDRATO 1:1000 AMBAR 2ML (03211-001536) - INJETÁVEL	HIPOFA	200,00	AP	1,35	270,00
2	AGUA BIDESTILADA 10ML (04129-001782) - AMPOLA	FARMA	6.000,0	AP	0,43	2.580,00
3	ALPRAZOLAN 2 MG COMPRIMIDO (10539-006926) - ALPRAZOLAN 2 MG COMPRIMIDO (10539-006926)	EMS	25.000,	CP	0,13	3.250,00
4	AMBROXOL 3 MG/ML - XAROPE EXPECTORANTE	NATIVIT	1.000,0	FR	4,12	4.120,00
5	AMINOFILINA 0 24 G (INJ) (08590-003702) - AMPOLA	HIPOLA	250,00	AP	12,20	3.050,00
6	AMOXICILINA 250 MG/ML - SUSPENSÃO	UNICHE	2.500,0	FR	18,90	47.250,00
7	AMOXICILINA 500MG (02185-000990) COMPRIMIDO/CÁPSULA	TEUTO	7.000,0	CA	0,40	2.800,00
8	AMOXICILINA+CLAVULANATO POTASSIO 50+12,5 MG/ML - SUSPENSÃO	SANDO	700,00	FR	55,40	38.780,00
9	AMOXICILINA+CLAVULANATO POTASSIO 500+125 MG - COMPRIMIDOS	SANDO	5.000,0	CP	5,59	27.950,00
10	APLICADOR VAGINAL M9 5G - APLICADOR VAGINAL M9 5G	HOME	1.000,0	UN	1,30	1.300,00
11	ARIPIRAZOL 15MG - COMPRIMIDO	UNICHE	2.000,0	CP	1,55	3.100,00
12	ATENSINA 0,100MG - COMPRIMIDO	BOHERI	10.000,	CP	0,32	3.200,00
13	AZITROMICINA 600 MG SUSPENSAO (09326-005254) - AZITROMICINA 600 MG SUSPENSAO (09326-005254)	PHARLA	3.000,0	FR	8,98	26.940,00
14	BACITRACINA + NEOMICINA CREME (09329-005257) - POMADA	PHARLA	700,00	BS	2,98	2.086,00
15	BECLOMETASONA 100 MCG + FUMARATO DE FORMOTEROL 6 MCG - AEROSSOL DOSIMETRADO 120	CHIESE	50,000	FR	155,00	7.750,00
DOSES						
16	BENZILATO DE ANLODIPINA 5 MG - COMPRIMIDO	GEOLA	10.000,	CP	0,08	800,00
17	BENZILPENICILINA BENZATINA 1.200.000UI - AMPOLA	TEUTO	600,00	FR	9,90	5.940,00
18	BIPERIDENO 2MG - COMPRIMIDO	ABBOT	5.000,0	CP	0,30	1.500,00
19	BROMAZEPAM 3 MG - COMPRIMIDO	TEUTO	6.000,0	CP	0,13	780,00
20	BROMAZEPAM 6 MG - COMPRIMIDO	TEUTO	8.000,0	CP	0,17	1.360,00
21	BROMETO ESCOPOLAMINA + 4MG/ML+500MG/ML - INJETÁVEL	DIPIRONA HIPOLA	500,00	AP	3,25	1.625,00
22	BROMOPRIDA 10MG - COMPRIMIDOS	TEUTO	8.000,0	CP	0,364	2.912,00

Item	Especificação	Marca	Qtd.	Unidad	Valor Unitário	Valor Total
23	BROMOPRIDA INJETÁVEL 5MG/ML - INJETÁVEL	HIPOLA	5.000,0	AP	2,09	10.450,00
24	BUSCOPAM COMPOSTO GOTAS (17191-029108) - BUSCOPAM COMPOSTO GOTAS (17191-029108)	NATUL	1.500,0	FR	8,50	12.750,00
25	BUSPIRONA 10MG - COMPRIMIDO	LIBBS	1.200,0	CP	0,95	1.140,00
26	BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA INJETAVEL (BUSCOPAM SEM DIPIRONA) - INJETÁVEL	MARJAN	300,00	AP	1,70	510,00
27	CALDE (CARBONATO DE CÁLCIO + VIT D3) (14461-024426) - COMPRIMIDO	GEOLA	4.000,0	CP	0,20	800,00
28	CARBONATO DE LITIO 300MG (02102-000911) - COMPRIMIDO	HIPOLA	5.000,0	CP	0,29	1.450,00
29	CEFTRIAXONA SÓDICA 1G - PÓ/INJETÁVEL	TEUTO	600,00	AP	8,65	5.190,00
30	CELESTAMINE 2MG/5ML - XAROPE	TEUTO	500,00	FR	4,78	2.390,00
31	CETOCONAZOL + DIPROPIONATO DE BETAMETASONA + SULFATO DE NEOMICINA (TROCK - N) 20 + 0,5+2,5 MG/G - POMADA	BELFAR	500,00	BS	6,35	3.175,00
32	CETOPROFENO 50MG/ML INTRAMUSCULAR - INJETÁVEL	UNIO	700,00	AP	2,84	1.988,00
33	CETOPROFENO INJETAVEL 100MG INTRAVENOSO - INJETÁVEL	UNIO	500,00	AP	5,98	2.990,00
34	CIMETIDINA INJETÁVEL - CIMETIDINA INJETÁVEL	HIPOFA	500,00	AP	1,90	950,00
35	CINARIZINA 25MG (10554-006951) - COMPRIMIDO	NEO	5.000,0	CP	0,44	2.200,00
36	CLONAZEPAM 2,5MG/ML - FRASCO	GEOLA	15.000,	FR	4,90	73.500,00
37	CLONAZEPAM 2MG (02105-000919) - COMPRIMIDO	GEOLA	25.000,	CP	0,08	2.000,00
38	CLOPIDOGREL 75MG - COMPRIMIDO	LEGRA	7.000,0	CP	0,39	2.730,00
39	CLORETO DE POTASSIO 10% - AMPOLA	FARMA	250,00	AP	0,55	137,50
40	CLORETO DE SODIO 10% AMPOLA 10 ML (08604-003739) - CLORETO DE SODIO 10% AMPOLA 10 ML (08604-003739)	FARMA	250,00	AP	0,50	125,00
41	CLORETO DE SODIO 9MG/ML - NASOJET	NATUL	500,00	FR	7,89	3.945,00
42	CLORIDRATO CLOPROMAZINA 25MG/5ML - AMPOLA	CRIST	250,00	AP	3,64	910,00
43	CLORIDRATO DE CICLOBENZAPRINA, CAFEÍNA 30MG + 10MG - COMPRIMIDO	APSEN	5.000,0	CP	2,13	10.650,00
44	CLORIDRATO DE DULOXETINA 60MG - COMPRIMIDO	LEGRA	2.500,0	CP	2,75	6.875,00
45	CLORIDRATO DE ETILEFRINA 10MG/ML INJETAVEL - AMPOLA	UNIO	100,00	AP	3,00	300,00
46	CLORIDRATO DE PETIDINA INJETAVEL 50MG/ML - AMPOLA	CRIST	250,00	AP	6,85	1.712,50
47	CLORIDRATO DE TRAMADOL 50 MG/ML (17596-030241) - AMPOLA	TEUTO	1.000,0	AP	2,75	2.750,00
48	COLAGENASE + CLORANFENICOL (17199-029131) - POMADA	HIPOLA	300,00	TB	17,90	5.370,00
49	COMPLEXO B POLIVITAMINICO - AMPOLA	HIPOFA	1.000,0	AP	3,15	3.150,00
50	DEFLAZACORTE 6MG - COMPRIMIDO	EMS	500,00	CP	2,05	1.025,00
51	DEPAKOTE ER 500 - COMPRIMIDO	ABBOT	3.000,0	CP	2,40	7.200,00
52	DESNALOSIDEO 0,2MG/ML INJETAVEL - AMPOLA	UNIO	250,00	AP	2,65	662,50
53	DEXAMETASONA ACETATO DE 1MG - POMADA	PHARLA	600,00	BS	2,90	1.740,00
54	DEXAMETASONA INJETÁVEL 2MG/ML INJETAVEL - AMPOLA	HIPOLA	1.500,0	AP	2,75	4.125,00
55	DEXAMETASONA INJETÁVEL 4MG/ML (17203-029136) - AMPOLA	HIPOLA	2.000,0	AP	2,53	5.060,00
56	DIAZEPAM 10MG/ML (17200-029132) - AMPOLA	HIPOLA	300,00	AP	1,60	480,00
57	DICLOFENACO SÓDICO 75MG 3ML - AMPOLA	HIPOLA	2.000,0	AP	1,35	2.700,00
58	DIMETICONA 40MG - COMPRIMIDO	GLOBO	2.000,0	CP	0,12	240,00
59	DIMETICONA FRASCO 75MG/ML - FRASCO	GEOLA	1.500,0	FR	1,90	2.850,00
60	DIPIRONA SÓDICA 500MG - COMPRIMIDO	GEOLA	10.000,	CP	0,30	3.000,00
61	DIPIRONA SÓDICA 500MG/ML 2ML - AMPOLA	HIPOLA	3.000,0	AP	2,45	7.350,00
62	DIPIRONA SÓDICA 500MG/ML 20ML - FRASCO 20 ML	TEUTO	3.000,0	FR	2,79	8.370,00
63	DOPAMINA 5MG/ML INJETAVEL (10545-006937) - AMPOLA	CRIST	250,00	AP	4,24	1.060,00
64	ETOMIDATO INJETÁVEL - AMPOLA	CRISTA	200,00	AP	18,92	3.784,00

Item	Especificação	Marca	Qtd.	Unidad	Valor Unitário	Valor Total
65	FENITOINA 50MG/ML INJETAVEL - AMPOLA	CRIST	200,00	AP	3,42	684,00
66	FENOBARBITAL 100MG - COMPRIMIDO	TEUTO	7.000,0	CP	0,18	1.260,00
67	FITOMETADIONA 10M/ML INJETAVEL VITAMINA K - AMPOLA	HIPOLA	400,00	AP	3,03	1.212,00
68	FUMAZENIL 0,5 MG/5ML - AMPOLA	TEUTO	300,00	AP	10,90	3.270,00
69	FUROSEMIDA 40 MG - COMPRIMIDO	GEOLA	6.000,0	CP	0,16	960,00
70	FUROSEMIDA INJETAVEL - 10 MG/ML AMPOLA	TEUTO	500,00	AP	1,90	950,00
71	GLICAZIDA 30MG - COMPRIMIDO	PHARLA	3.000,0	CP	0,28	840,00
72	GLICAZIDA 60MG - COMPRIMIDO	PHARLA	3.000,0	CP	0,70	2.100,00
73	GLICOSE 25% SOLUÇÃO INJETÁVEL 10ML - AMPOLA	FARMA	200,00	AP	0,69	138,00
74	GLICOSE 50% SOLUÇÃO INJETÁVEL 10ML - AMPOLA	ISOFAR	200,00	AP	0,88	176,00
75	GLIMEPERIDA 2MG COMPRIMIDO (10550-006947) - GLIMEPERIDA 2MG COMPRIMIDO (10550-006947)	GEOLA	5.000,0	CP	0,25	1.250,00
76	GLIMEPERIDA 4 MG COMPRIMIDO (13527-013759) - GLIMEPERIDA 4 MG COMPRIMIDO (13527-013759)	GEOLA	5.000,0	CP	0,45	2.250,00
77	HIDROCORTISONA 100MG INJETAVEL - AMPOLA	TEUTO	700,00	AP	5,68	3.976,00
78	HIDROCORTISONA HEMISSUCINATO 500MG INJETAVEL - AMPOLA	TEUTO	700,00	AP	8,49	5.943,00
79	HIDROGEL TUBO 100 GM SEM ALGINATO - POMADA	CARGE	200,00	TB	22,10	4.420,00
80	IBUPROFENO 50 MG/ML - FRASCO	GEOLA	500,00	FR	6,00	3.000,00
81	LEVOTIROXINA 100 MCG - COMPRIMIDO	MERK	4.000,0	CP	0,35	1.400,00
82	LEVOTIROXINA 150 MCG - COMPRIMIDO	MERK	4.000,0	CP	0,35	1.400,00
83	LEVOTIROXINA 25 MCG - COMPRIMIDO	MERK	4.000,0	CP	0,35	1.400,00
84	LEVOTIROXINA 50 MCG - COMPRIMIDO	MERK	4.000,0	CP	0,35	1.400,00
85	LEVOTIROXINA 75 MCG - COMPRIMIDO	MERK	4.000,0	CP	0,35	1.400,00
86	MAL. DEXCLOFENIMAMINA SUSPENSÃO - FRASCO	GEOLA	1.500,0	FR	3,23	4.845,00
87	METOCLOPRAMIDA 10MG/2ML (11928-010784) - AMPOLA	ISOFAR	400,00	AP	1,10	440,00
88	NIMESULIDA 100 MG - COMPRIMIDO	VITAME	7.000,0	CP	0,16	1.120,00
89	NISTATINA CREME VAGINAL 25.000 U/G - POMADA	NEOQUI	200,00	TB	5,94	1.188,00
90	NITROGLICERINA 5MG/ML - INJETÁVEL	CRIST	1.000,0	AP	40,00	40.000,00
91	ONDASETRONA 4MG/2ML - AMPOLA	HIPOLA	700,00	AP	3,15	2.205,00
92	PREDNISOLONA 3MG/ML (13521-013722) - FRASCO	VITAME	1.000,0	FR	8,19	8.190,00
93	PREGABALINA 75 MG - COMPRIMIDO	MEDQU	3.000,0	CP	0,39	1.170,00
94	PROMETAZINA CLORIDRATO 50MG/2ML - AMPOLA	HIPOLA	150,00	AP	2,72	408,00
95	PROPORFOL - AMPOLA	CRIST	200,00	AP	7,04	1.408,00
97	RITALINA 10MG COMPRIMIDO - CLOR. METILFENIDATO 10MG	ALTHAI	1.000,0	CP	0,56	560,00
98	RIVAROXABANA 20MG - COMPRIMIDO	PHARLA	700,00	CP	0,80	560,00
99	SERINGA DE INSULINA 1ML C/ AGULHA (12948-012554) - INFANTIL 8MM X 0 3MM(30G)	MEDIX	4.000,0	UN	0,31	1.240,00
100	SERINGA DE INSULINA 1ML C/ AGULHA (12948-012556) - ADULTO12,7 MM X 0,33 (29G)	MEDIX	5.000,0	UN	0,31	1.550,00
101	SERTRALINA 50 MG (10374-006637) - COMPRIMIDO	TORRE	20.000,	CP	0,30	6.000,00
102	SULFATO DE ATROPINA (08597-003716) - AMPOLA	FARMA	150,00	AP	1,80	270,00
103	SULFATO DE MORFINA PENTAIDRATADO 10MG/ML AMPOLA DE 1ML - INJETÁVEL	HIPOLA	3.000,0	AP	4,20	12.600,00
104	TAMARINE GELEIA POTE DE 250 GRAMAS (12950-012560) - POTE	HERTZ	100,00	PT	62,00	6.200,00
105	TERBINAFINA 250MG - COMPRIMIDO	MEDLE	700,00	CP	1,45	1.015,00
106	TIRAS TESTE ACCU-CHEK ACTIVE (GLICOSE) - TIRAS TESTE ACCU-CHEK ACTIVE (GLICOSE) CAIXA COM 50 UN	ROCHE	1.000,0	CX	57,70	57.700,00
107	TOPIRAMATO 100MG - COMPRIMIDO	NOVA	5.000,0	CP	0,44	2.200,00
108	TRIPLENEX BIMATOPROSTA 0,1MG+ TARTARATO DE BRIMONIDINA 1,5MG + TIMOLOL 5MG - SOLUÇÃO OFTÁLMICA	ALLERG	15,000	FR	290,00	4.350,00
109	SULFATO DE ATROPINA (08597-003716) - 0,25 MG/ML	FARMA	400,00	AP	1,75	700,00

Item	Especificação	Marca	Qtd.	Unidad	Valor Unitário	Valor Total
110	CIMETIDINA 150MG/ML INJETAVEL (10537-006923)	HIPOFA	600,00	AP	1,66	996,00
111	CIMETIDINA 150MG/ML INJETAVEL (10537-006923)					
111	HEPARINA 5000UI/ML (11926-010783) - INJETAVEL	HIPOLA	400,00	AP	24,60	9.840,00
112	ACIDO TRANEXAMICO - 50 MG/ML	ZYDUS	400,00	AP	6,75	2.700,00
113	SAIS - PARA REIDRATAÇÃO ORAL	NATUL	1.000,0	SC	1,75	1.750,00
114	PREGABALINA (16053-025782) - 150 MG	MEDQU	2.000,0	CP	0,66	1.320,00
115	ACETILCISTEINA (18247-035495) - 200 MG/ENV	GEOLA	1.000,0	SC	1,50	1.500,00

**Total do Participante: 612.581,50**

**Total Geral: 612.581,50**

Alto Caparaó, 10/08/2023

.....  
JOSÉ JACOMEL JÚNIOR  
PREFEITO MUNICIPAL

.....  
**Assinatura do Responsável**