



PREFEITURA MUNICIPAL DE ALTO CAPARAÓ

ESTADO DE MINAS GERAIS

CNPJ 01.616.270/0001-94

Rua Ludovina Emerick, 321 – Água Verde – 36.979-000 – Alto Caparaó – MG

(32) 3747-2507 / 2562 / 2580 - licitacaoprefeituraac@gmail.com

TERMO DE HOMOLOGAÇÃO

No uso de suas atribuições legais e em conformidade com a legislação vigente constante no preâmbulo do Edital de **Pregão nº 21/2025**, Processo Administrativo nº **58/2025**, após análise, conferência e deliberação, resolve **HOMOLOGAR** o procedimento em epígrafe, nos seguintes termos:

Objeto: AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS PARA ATENDER A DEMANDA DA FARMÁCIA BÁSICA DA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DO MUNICÍPIO DE ALTO CAPARAÓ/MG.

Resumo

Fornecedor	Estimado	Homologado	Diferença
ADDEPT MEDICAL LTDA - 57.221.457/0001-43 licitacao@addeptmedical.com.br - (31) 99551-5656	5.715,000	4.641,000	1.074,000 Proveito (18,79%)
CANNABR DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA - 36.148.696/0001-45 sac@cannabr.com.br - (31) 3547-3577	46.918,750	32.035,000	14.883,750 Proveito (31,72%)
CHECK SAFE COMERCIO E DISTRIBUICAO DE MATERIAIS ODONTO-MEDICO HOSPITALARES LTDA - 48.435.293/0001-66 licitacao@checksafemed.com.br - (11) 91364-8884	8.550,000	6.000,000	2.550,000 Proveito (29,82%)
CMH - CENTRAL DE MEDICAMENTOS HOSPITALARES - 23.228.076/0001-74 licitacao@cmhfarmaceutica.com.br - (44) 3255-3774	2.729,700	2.729,700	0,000 Sem Variação (0,00%)
CONEXÃO MÉDICA COMERCIAL LTDA - 05.359.481/0001-40 LICITACAO@CONEXAOJF.COM.BR - (32) 2101-1589	91.345,000	72.295,000	19.050,000 Proveito (20,86%)
LOGMEDI COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA - 52.179.963/0001-06 licitacao03@medigram.com.br - (46) 3225-1002	123.537,500	86.335,000	37.202,500 Proveito (30,11%)
M & E DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA - 50.548.325/0001-81 meedistribuidora@hotmail.com - (33) 3418-0026	365.141,650	236.609,000	128.532,650 Proveito (35,20%)
NUTRIMINAS COMERCIO DE NUTRICOES DIETETICAS E MATERIAIS HOSP - 22.218.845/0001-90 licitacao@nutriminas.net.br - (31) 2122-9400	12.347,500	8.529,000	3.818,500 Proveito (30,93%)
OUROMED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA - 48.368.182/0001-84 licitacao.ouromed@gmail.com - (45) 3251-1170	25.681,400	15.565,000	10.116,400 Proveito (39,39%)
PENNAMED DISTRIBUIDOR ATACADISTA LTDA - 57.102.735/0001-43 pennamedmg@gmail.com - (33) 99921-8805	3.235,000	2.945,000	290,000 Proveito (8,96%)
SAMED HOSPITALAR LTDA - 53.317.125/0001-06 licitacao@samedhospitalar.com.br - (38) 99992-3523	123.397,500	71.605,000	51.792,500 Proveito (41,97%)
TAUERMED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS E MATERIAL MEDICO LTDA - 51.687.922/0001-50 licitacao@tauermed.com.br - (51) 99686-9100	564,000	487,500	76,500 Proveito (13,56%)



PREFEITURA MUNICIPAL DE ALTO CAPARAÓ

ESTADO DE MINAS GERAIS

CNPJ 01.616.270/0001-94

Rua Ludovina Emerick, 321 - Água Verde - 36.979-000 - Alto Caparaó - MG
(32) 3747-2507 / 2562 / 2580 - licitacaoprefeituraac@gmail.com

Totais	809.163,000	539.776,200	269.386,800 Proveito (33,29%)
---------------	--------------------	--------------------	--

Detalhes

SEBASTIÃO ANANIAS CAMPOS na condição de **Autoridade Competente** Homologou o(s) lote(s) em favor de:

Fornecedor: NUTRIMINAS COMERCIO DE NUTRICOES DIETETICAS E MATERIAIS HOSP - **CPF/CNPJ:** 22.218.845/0001-90

Lote 86 **Data/Hora da Homologação - 22/05/2025 14:53:05**

86 - HALOPERIDOL DECANOATO 50MG/ML (02133-000958)

Descrição Item	Quantidade	Medida	Unitário	Sub Total
HALOPERIDOL DECANOATO 50MG/ML (02133-000958)SOLUCAO INJETAVEL (VIA INTRAMUSCULAR)	700,000	AMPOLA	4,470	3.129,000

Lote 101 **Data/Hora da Homologação - 22/05/2025 14:53:05**

101 - PARACETAMOL+CODEINA 500+30MG (PACO)

Descrição Item	Quantidade	Medida	Unitário	Sub Total
PARACETAMOL+CODEINA 500+30MG (PACO)COMPRIMIDO	15.000,000	COMPRIMIDO	0,360	5.400,000

Fornecedor: CONEXÃO MÉDICA COMERCIAL LTDA - **CPF/CNPJ:** 05.359.481/0001-40

Lote 58 **Data/Hora da Homologação - 22/05/2025 14:53:05**

58 - COLAGENASE 0,6U/G + CLORANFENICOL 0,01G/G

Descrição Item	Quantidade	Medida	Unitário	Sub Total
COLAGENASE 0,6U/G + CLORANFENICOL 0,01G/GCLORANFENICOL 0,6 + 0,01 U/G+G/G	300,000	TUBO	13,150	3.945,000

Lote 97 **Data/Hora da Homologação - 22/05/2025 14:53:05**

97 - NISTATINA+OXIDO DE ZINCO 100000UI/G+200MG/G

Descrição Item	Quantidade	Medida	Unitário	Sub Total
NISTATINA+OXIDO DE ZINCO 100000UI/G+200MG/GNISTATINA+OXIDO DE ZINCO 100000UI/G+200MG/G	5.000,000	TUBO	6,730	33.650,000

Lote 98 **Data/Hora da Homologação - 22/05/2025 14:53:05**

98 - NISTATINA 25.000U/G

Descrição Item	Quantidade	Medida	Unitário	Sub Total
NISTATINA 25.000U/GNISTATINA 25.000U/G	5.000,000	TUBO	5,620	28.100,000



PREFEITURA MUNICIPAL DE ALTO CAPARAÓ

ESTADO DE MINAS GERAIS

CNPJ 01.616.270/0001-94

Rua Ludovina Emerick, 321 – Água Verde – 36.979-000 – Alto Caparaó – MG
(32) 3747-2507 / 2562 / 2580 - licitacaoprefeituraac@gmail.com

Lote 113	Data/Hora da Homologação - 22/05/2025 14:53:05			
113 - SERTRALINA 50 MG (10374-006637)				
Descrição Item	Quantidade	Medida	Unitário	Sub Total
SERTRALINA 50 MG (10374-006637)SERTRALINA 50 MG (10374-006637)	60.000,000	COMPRIMIDO	0,110	6.600,000

Fornecedor: CMH - CENTRAL DE MEDICAMENTOS HOSPITALARES - **CPF/CNPJ:** 23.228.076/0001-74

Lote 120	Data/Hora da Homologação - 22/05/2025 14:53:05			
120 - TRIANCINOLONA HEXACETONIDA 20MG/ML				
Descrição Item	Quantidade	Medida	Unitário	Sub Total
TRIANCINOLONA HEXACETONIDA 20MG/MLTRIANCINOLONA HEXACETONIDA 20MG/ML, SUSPENCAO ESTERIL	50,000	AMPOLA	54,594	2.729,700
Marca: APSEN	Fabricante: APSEN	Modelo: APSEN		

Fornecedor: OUROMED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA - **CPF/CNPJ:** 48.368.182/0001-84

Lote 3	Data/Hora da Homologação - 22/05/2025 14:53:05			
3 - ACETILCISTEINA				
Descrição Item	Quantidade	Medida	Unitário	Sub Total
ACETILCISTEINA20 MG/ML	500,000	FRASCO	4,100	2.050,000
Lote 41	Data/Hora da Homologação - 22/05/2025 14:53:05			
41 - Carbonato de calcio + colecalciferol (Vitamina D) 1250+400MG+UI (500mg de calcio)				
Descrição Item	Quantidade	Medida	Unitário	Sub Total
Carbonato de calcio + colecalciferol (Vitamina D) 1250+400MG+UI (500mg de calcio)Carbonato de calcio + colecalciferol (Vitamina D) 1250+400MG+UI (500mg de calcio)	3.000,000	COMPRIMIDO	0,062	186,000
Lote 59	Data/Hora da Homologação - 22/05/2025 14:53:05			
59 - COLECALCIFEROL				
Descrição Item	Quantidade	Medida	Unitário	Sub Total
COLECALCIFEROL2.000 UI	2.000,000	COMPRIMIDO	0,056	112,000
Lote 67	Data/Hora da Homologação - 22/05/2025 14:53:05			
67 - DOMPERIDONA (16926-028475)				
Descrição Item	Quantidade	Medida	Unitário	Sub Total
DOMPERIDONA (16926-028475)10 MG	20.000,000	COMPRIMIDO	0,042	840,000
Lote 72	Data/Hora da Homologação - 22/05/2025 14:53:05			
72 - EPINEFRINA 1 MG/ML SOLUCAO INJETAVEL (17280-029311)				
Descrição Item	Quantidade	Medida	Unitário	Sub Total



PREFEITURA MUNICIPAL DE ALTO CAPARAÓ

ESTADO DE MINAS GERAIS

CNPJ 01.616.270/0001-94

Rua Ludovina Emerick, 321 – Água Verde – 36.979-000 – Alto Caparaó – MG
(32) 3747-2507 / 2562 / 2580 - licitacaoprefeituraac@gmail.com

EPINEFRINA 1 MG/ML SOLUCAO INJETAVEL (17280-029311)EPINEFRINA 1 MG/ML SOLUCAO INJETAVEL (17280-029311)	200,000	AMPOLA	1,120	224,000
Lote 81	Data/Hora da Homologação - 22/05/2025 14:53:05			
81 - FUROSEMIDA 10MG/ML				
Descrição Item	Quantidade	Medida	Unitário	Sub Total
FUROSEMIDA 10MG/MLAMPOLA	1.000,000	AMPOLA	0,870	870,000
Lote 90	Data/Hora da Homologação - 22/05/2025 14:53:05			
90 - IVABRADINA 5 MG				
Descrição Item	Quantidade	Medida	Unitário	Sub Total
IVABRADINA 5 MGIVABRADINA 5 MG	2.000,000	COMPRIMIDO	3,169	6.338,000
Lote 112	Data/Hora da Homologação - 22/05/2025 14:53:05			
112 - SECNIDAZOL 1 000MG (03018-001382)				
Descrição Item	Quantidade	Medida	Unitário	Sub Total
SECNIDAZOL 1 000MG (03018-001382)SECNIDAZOL 1 000MG (03018-001382)	5.000,000	COMPRIMIDO	0,989	4.945,000

Fornecedor: M & E DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA - **CPF/CNPJ:** 50.548.325/0001-81

Lote 2	Data/Hora da Homologação - 22/05/2025 14:53:05			
2 - ACEBROFILIDA (17188-029098)				
Descrição Item	Quantidade	Medida	Unitário	Sub Total
ACEBROFILIDA (17188-029098)ACEBROFILIDA 50 MG/5ML ADULTO	1.500,000	FRASCO	6,110	9.165,000
Marca: CIMED	Fabricante: CIMED	Modelo:		
Lote 7	Data/Hora da Homologação - 22/05/2025 14:53:05			
7 - ACIDO ASCORBICO (VIT C) 100MG/ML AMPOLA				
Descrição Item	Quantidade	Medida	Unitário	Sub Total
ACIDO ASCORBICO (VIT C) 100MG/ML AMPOLAACIDO ASCORBICO (VIT C) 100MG/ML AMPOLA	500,000	AMPOLA	0,880	440,000
Marca: HYPOFARMA	Fabricante: HYPOFARMA	Modelo:		
Lote 8	Data/Hora da Homologação - 22/05/2025 14:53:05			
8 - ACIDO ASCORBICO (VIT C) 200MG/ML AMPOLA (08902-004738)				
Descrição Item	Quantidade	Medida	Unitário	Sub Total
ACIDO ASCORBICO (VIT C) 200MG/ML AMPOLA (08902-004738)ACIDO ASCORBICO (VIT C) 200MG/ML AMPOLA	500,000	AMPOLA	0,880	440,000
Marca: HYPOFARMA	Fabricante: HYPOFARMA	Modelo:		
Lote 10	Data/Hora da Homologação - 22/05/2025 14:53:05			
10 - ACIDO FOLICO 05MG (02111-000925)				



PREFEITURA MUNICIPAL DE ALTO CAPARAÓ

ESTADO DE MINAS GERAIS

CNPJ 01.616.270/0001-94

Rua Ludovina Emerick, 321 – Água Verde – 36.979-000 – Alto Caparaó – MG
(32) 3747-2507 / 2562 / 2580 - licitacaoprefeituraac@gmail.com

Descrição Item	Quantidade	Medida	Unitário	Sub Total
ACIDO FOLICO 05MG (02111-000925)ACIDO FOLICO 05MG (02111-000925)	10.000,000	COMPRIMIDO	0,040	400,000
Marca: HIPOLABOR	Fabricante: HIPOLABOR	Modelo:		
Lote 13	Data/Hora da Homologação - 22/05/2025 14:53:05			
13 - ALBENDAZOL (08588-003693)				
Descrição Item	Quantidade	Medida	Unitário	Sub Total
ALBENDAZOL (08588-003693)40 MG/ML SUSPENSAO ORAL	500,000	COMPRIMIDO	1,260	630,000
Marca: PRATI DONADUZZI	Fabricante: PRATI DONADUZZI	Modelo:		
Lote 15	Data/Hora da Homologação - 22/05/2025 14:53:05			
15 - ALOPURINOL 100MG (05589-002273)				
Descrição Item	Quantidade	Medida	Unitário	Sub Total
ALOPURINOL 100MG (05589-002273)ALOPURINOL 100MG COMPRIMIDO	2.000,000	COMPRIMIDO	0,139	278,000
Marca: SANDOZ	Fabricante: SANDOZ	Modelo:		
Lote 19	Data/Hora da Homologação - 22/05/2025 14:53:05			
19 - AMIODARONA 50MG/ML				
Descrição Item	Quantidade	Medida	Unitário	Sub Total
AMIODARONA 50MG/MLAMPOLA	350,000	AMPOLA	2,780	973,000
Marca: HIPOLABOR	Fabricante: HIPOLABOR	Modelo:		
Lote 23	Data/Hora da Homologação - 22/05/2025 14:53:05			
23 - ATENSINA 0,100MG				
Descrição Item	Quantidade	Medida	Unitário	Sub Total
ATENSINA 0,100MGCOMPRIMIDO	10.000,000	COMPRIMIDO	0,295	2.950,000
Marca: BOHERINGER	Fabricante: BOHERINGER	Modelo:		
Lote 25	Data/Hora da Homologação - 22/05/2025 14:53:05			
25 - AZITROMICINA (16818-028236)				
Descrição Item	Quantidade	Medida	Unitário	Sub Total
AZITROMICINA (16818-028236)500 MG COMPRIMIDO REVESTIDO	2.000,000	UNIDADE	0,740	1.480,000
Marca: CIMED	Fabricante: CIMED	Modelo:		
Lote 29	Data/Hora da Homologação - 22/05/2025 14:53:05			
29 - BIPERIDENO 2MG				
Descrição Item	Quantidade	Medida	Unitário	Sub Total
BIPERIDENO 2MGCOMPRIMIDO	5.000,000	COMPRIMIDO	0,360	1.800,000
Marca: CRISTALIA	Fabricante: CRISTALIA	Modelo:		



PREFEITURA MUNICIPAL DE ALTO CAPARAÓ

ESTADO DE MINAS GERAIS

CNPJ 01.616.270/0001-94

Rua Ludovina Emerick, 321 – Água Verde – 36.979-000 – Alto Caparaó – MG
(32) 3747-2507 / 2562 / 2580 - licitacaoprefeituraac@gmail.com

Lote 32	Data/Hora da Homologação - 22/05/2025 14:53:05			
32 - BROMETO DE IPRATROPIO, 0,25 MG/ML FR 20 ML (17281-029312)				
Descrição Item	Quantidade	Medida	Unitário	Sub Total
BROMETO DE IPRATROPIO, 0,25 MG/ML FR 20 ML (17281-029312)BROMETO DE IPRATROPIO, 0,25 MG/ML FR 20 ML (17281-029312)	100,000	FRASCO	1,250	125,000
Marca: HIPOLABOR	Fabricante: HIPOLABOR	Modelo:		
Lote 34	Data/Hora da Homologação - 22/05/2025 14:53:05			
34 - BROMOPRIDA 4MG/ML				
Descrição Item	Quantidade	Medida	Unitário	Sub Total
BROMOPRIDA 4MG/MLSOLUCAO ORAL-GOTAS	2.000,000	FRASCO	2,340	4.680,000
Marca: NATIVITA	Fabricante: NATIVITA	Modelo:		
Lote 35	Data/Hora da Homologação - 22/05/2025 14:53:05			
35 - BROMOPRIDA INJETAVEL 5MG/ML				
Descrição Item	Quantidade	Medida	Unitário	Sub Total
BROMOPRIDA INJETAVEL 5MG/MLINJETAVEL	3.000,000	AMPOLA	1,350	4.050,000
Marca: WASSER	Fabricante: WASSER	Modelo:		
Lote 38	Data/Hora da Homologação - 22/05/2025 14:53:05			
38 - BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA + DIPIRONA 6,67 MG/ML + 333,4 MG/ML				
Descrição Item	Quantidade	Medida	Unitário	Sub Total
BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA + DIPIRONA 6,67 MG/ML + 333,4 MG/MLBUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA + DIPIRONA 6,67 MG/ML + 333,4 MG/ML	5.000,000	FRASCO	5,994	29.970,000
Marca: BELFAR	Fabricante: BELFAR	Modelo:		
Lote 39	Data/Hora da Homologação - 22/05/2025 14:53:05			
39 - BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA 20MG/ML INJETAVEL				
Descrição Item	Quantidade	Medida	Unitário	Sub Total
BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA 20MG/ML INJETAVELSOLUCAO INJETAVEL	600,000	AMPOLA	1,190	714,000
Marca: FARMACE	Fabricante: FARMACE	Modelo:		
Lote 44	Data/Hora da Homologação - 22/05/2025 14:53:05			
44 - CETOCONAZOL + DIPROPIONATO DE BETAMETASONA + SULFATO DE NEOMICINA (TROCK - N) 20 + 0,5+2,5 MG/G				
Descrição Item	Quantidade	Medida	Unitário	Sub Total
CETOCONAZOL + DIPROPIONATO DE BETAMETASONA + SULFATO DE NEOMICINA (TROCK - N) 20 + 0,5+2,5 MG/GPOMADA	500,000	BISNAGA	5,170	2.585,000
Marca: BELFAR	Fabricante: BELFAR	Modelo:		
Lote 46	Data/Hora da Homologação - 22/05/2025 14:53:05			



PREFEITURA MUNICIPAL DE ALTO CAPARAÓ

ESTADO DE MINAS GERAIS

CNPJ 01.616.270/0001-94

Rua Ludovina Emerick, 321 – Água Verde – 36.979-000 – Alto Caparaó – MG
(32) 3747-2507 / 2562 / 2580 - licitacaoprefeituraac@gmail.com

46 - CETOPROFENO 150MG				
Descrição Item	Quantidade	Medida	Unitário	Sub Total
CETOPROFENO 150MG	10.000,000	COMPRIMIDO	0,666	6.660,000
Marca: NEO QUIMICA	Fabricante: BRAINFARMA	Modelo:		
Lote 47	Data/Hora da Homologação - 22/05/2025 14:53:05			
47 - CICLOBENZAPRINA CLORIDRATO 10MG (13513-013686)				
Descrição Item	Quantidade	Medida	Unitário	Sub Total
CICLOBENZAPRINA CLORIDRATO 10MG (13513-013686)	15.000,000	COMPRIMIDO	0,081	1.215,000
Marca: CIMED	Fabricante: CIMED	Modelo:		
Lote 53	Data/Hora da Homologação - 22/05/2025 14:53:05			
53 - CLONAZEPAM 2,5MG/ML				
Descrição Item	Quantidade	Medida	Unitário	Sub Total
CLONAZEPAM 2,5MG/ML	10.000,000	COMPRIMIDO	2,178	21.780,000
Marca: HIPOLABOR	Fabricante: HIPOLABOR	Modelo:		
Lote 57	Data/Hora da Homologação - 22/05/2025 14:53:05			
57 - CLORPROMAZINA				
Descrição Item	Quantidade	Medida	Unitário	Sub Total
CLORPROMAZINA 5 MG/ML, INJETAVEL	200,000	AMPOLA	3,200	640,000
Marca: CRISTALIA	Fabricante: CRISTALIA	Modelo:		
Lote 62	Data/Hora da Homologação - 22/05/2025 14:53:05			
62 - DIAZEPAM - 5 MG/ML - INJETAVEL 2 ML (17314-029361)				
Descrição Item	Quantidade	Medida	Unitário	Sub Total
DIAZEPAM - 5 MG/ML - INJETAVEL 2 ML (17314-029361)	500,000	AMPOLA	0,900	450,000
Marca: SANTISA	Fabricante: SANTISA	Modelo:		
Lote 63	Data/Hora da Homologação - 22/05/2025 14:53:05			
63 - DICLOFENACO 25MG/ML				
Descrição Item	Quantidade	Medida	Unitário	Sub Total
DICLOFENACO 25MG/ML	3.200,000	AMPOLA	0,850	2.720,000
Marca: FARMACE	Fabricante: FARMACE	Modelo:		
Lote 64	Data/Hora da Homologação - 22/05/2025 14:53:05			
64 - DAPIRONA SODICA 500MG				
Descrição Item	Quantidade	Medida	Unitário	Sub Total
DAPIRONA SODICA 500MG	10.000,000	COMPRIMIDO	0,125	1.250,000



PREFEITURA MUNICIPAL DE ALTO CAPARAÓ

ESTADO DE MINAS GERAIS

CNPJ 01.616.270/0001-94

Rua Ludovina Emerick, 321 – Água Verde – 36.979-000 – Alto Caparaó – MG
(32) 3747-2507 / 2562 / 2580 - licitacaoprefeituraac@gmail.com

Marca: GREENPHARMA		Fabricante: GREENPHARMA		Modelo:	
Lote 69		Data/Hora da Homologação - 22/05/2025 14:53:05			
69 - DULOXETINA (17601-030249)					
Descrição Item		Quantidade	Medida	Unitário	Sub Total
DULOXETINA (17601-030249)30 MG		10.000,000	COMPRIMIDO	1,030	10.300,000
Marca: LEGRAND		Fabricante: LEGRAND		Modelo:	
Lote 70		Data/Hora da Homologação - 22/05/2025 14:53:05			
70 - DULOXETINA (17601-030249)					
Descrição Item		Quantidade	Medida	Unitário	Sub Total
DULOXETINA (17601-030249)60 mg		10.000,000	COMPRIMIDO	1,470	14.700,000
Marca: LEGRAND		Fabricante: LEGRAND		Modelo:	
Lote 78		Data/Hora da Homologação - 22/05/2025 14:53:05			
78 - FEXOFENADINA+PSEUDOEFEDRINA (ALLEGRA D) 60+120MG					
Descrição Item		Quantidade	Medida	Unitário	Sub Total
FEXOFENADINA+PSEUDOEFEDRINA (ALLEGRA D) 60+120MGCOMPRIMIDO		10.000,000	COMPRIMIDO	5,395	53.950,000
Marca: EMS		Fabricante: ems		Modelo:	
Lote 84		Data/Hora da Homologação - 22/05/2025 14:53:05			
84 - GLICAZIDA 60MG					
Descrição Item		Quantidade	Medida	Unitário	Sub Total
GLICAZIDA 60MGCOMPRIMIDO		10.000,000	COMPRIMIDO	0,280	2.800,000
Marca: EMS		Fabricante: EMS		Modelo:	
Lote 89		Data/Hora da Homologação - 22/05/2025 14:53:05			
89 - IBUPROFENO					
Descrição Item		Quantidade	Medida	Unitário	Sub Total
IBUPROFENOIBUPROFENO 100MG/ML		10.000,000	FRASCO	2,550	25.500,000
Marca: GEOLAB		Fabricante: GEOLAB		Modelo:	
Lote 92		Data/Hora da Homologação - 22/05/2025 14:53:05			
92 - LEVOTIROXINA (13518-013700)					
Descrição Item		Quantidade	Medida	Unitário	Sub Total
LEVOTIROXINA (13518-013700)37,5 MCG		25.000,000	COMPRIMIDO	0,310	7.750,000
Marca: SANOFI		Fabricante: SANOFI		Modelo:	
Lote 94		Data/Hora da Homologação - 22/05/2025 14:53:05			
94 - LOSARTANA POTASSICA					
Descrição Item		Quantidade	Medida	Unitário	Sub Total



PREFEITURA MUNICIPAL DE ALTO CAPARAÓ

ESTADO DE MINAS GERAIS

CNPJ 01.616.270/0001-94

Rua Ludovina Emerick, 321 - Água Verde - 36.979-000 - Alto Caparaó - MG
(32) 3747-2507 / 2562 / 2580 - licitacaoprefeituraac@gmail.com

LOSARTANA POTASSICA50 MG COMPRIMIDO REVESTIDO	10.000,000	COMPRIMIDO	0,040	400,000
Marca: GERMED	Fabricante: GERMED	Modelo:		
Lote 96	Data/Hora da Homologação - 22/05/2025 14:53:05			
96 - METOCLOPRAMIDA				
Descrição Item	Quantidade	Medida	Unitário	Sub Total
METOCLOPRAMIDA5 MG/ML INJETAVEL	1.000,000	AMPOLA	0,680	680,000
Marca: SANTISA	Fabricante: SANTISA	Modelo:		
Lote 99	Data/Hora da Homologação - 22/05/2025 14:53:05			
99 - OMEPRAZOL				
Descrição Item	Quantidade	Medida	Unitário	Sub Total
OMEPRAZOL20 MG	20.000,000	COMPRIMIDO	0,069	1.380,000
Marca: HIPOLABOR	Fabricante: HIPOLABOR	Modelo:		
Lote 102	Data/Hora da Homologação - 22/05/2025 14:53:05			
102 - PARACETAMOL 500MG (02996-001354)				
Descrição Item	Quantidade	Medida	Unitário	Sub Total
PARACETAMOL 500MG (02996-001354)PARACETAMOL 500MG	10.000,000	UNIDADE	0,070	700,000
Marca: BELFAR	Fabricante: BELFAR	Modelo:		
Lote 103	Data/Hora da Homologação - 22/05/2025 14:53:05			
103 - PARACETAMOL 750 MG (09327-005255)				
Descrição Item	Quantidade	Medida	Unitário	Sub Total
PARACETAMOL 750 MG (09327-005255)PARACETAMOL 750 MG (09327-005255)	50.000,000	COMPRIMIDO	0,120	6.000,000
Marca: BELFAR	Fabricante: BELFAR	Modelo:		
Lote 104	Data/Hora da Homologação - 22/05/2025 14:53:05			
104 - PERICIAZINA 40MG/ML (4%)				
Descrição Item	Quantidade	Medida	Unitário	Sub Total
PERICIAZINA 40MG/ML (4%)PERICIAZINA 40MG/ML (4%) - SOLUCAO ORAL	50,000	FRASCO	24,880	1.244,000
Marca: SANOFI	Fabricante: SANOFI	Modelo:		
Lote 111	Data/Hora da Homologação - 22/05/2025 14:53:05			
111 - SAIS PARA REIDRATAÇÃO ORAL				
Descrição Item	Quantidade	Medida	Unitário	Sub Total
SAIS PARA REIDRATAÇÃO ORALSAIS PARA REIDRATAÇÃO ORAL - PO PARA SOLUCAO ORAL	5.000,000	SACHE	0,890	4.450,000
Marca: PHARMASCIENCE	Fabricante: PHARMASCIENCE	Modelo:		
Lote 114	Data/Hora da Homologação - 22/05/2025 14:53:05			



PREFEITURA MUNICIPAL DE ALTO CAPARAÓ

ESTADO DE MINAS GERAIS

CNPJ 01.616.270/0001-94

Rua Ludovina Emerick, 321 – Água Verde – 36.979-000 – Alto Caparaó – MG
(32) 3747-2507 / 2562 / 2580 - licitacaoprefeituraac@gmail.com

114 - SIMETICONA 40MG				
Descrição Item	Quantidade	Medida	Unitário	Sub Total
SIMETICONA 40MGCOMPRIMIDO	10.000,000	COMPRIMIDO	0,090	900,000
Marca: ENTEROFTAL	Fabricante: PHARMASCIENCE	Modelo:		
Lote 115	Data/Hora da Homologação - 22/05/2025 14:53:05			
115 - SIMETICONA FRASCO 75MG/ML				
Descrição Item	Quantidade	Medida	Unitário	Sub Total
SIMETICONA FRASCO 75MG/MLSIMETICONA FRASCO 75MG/ML	5.000,000	FRASCO	1,480	7.400,000
Marca: HIPOLABOR	Fabricante: HIPOLABOR	Modelo:		
Lote 122	Data/Hora da Homologação - 22/05/2025 14:53:05			
122 - VENLAFAXINA 37 5 MG (14359-024007)				
Descrição Item	Quantidade	Medida	Unitário	Sub Total
VENLAFAXINA 37 5 MG (14359-024007)VENLAFAXINA 37,5 MG (14359-024007)	10.000,000	COMPRIMIDO	0,306	3.060,000
Marca: TORRENT	Fabricante: TORRENT	Modelo:		
Fornecedor: SAMED HOSPITALAR LTDA - CPF/CNPJ: 53.317.125/0001-06				
Lote 1	Data/Hora da Homologação - 22/05/2025 14:53:05			
1 - ACEBROFILIDA (17188-029099)				
Descrição Item	Quantidade	Medida	Unitário	Sub Total
ACEBROFILIDA (17188-029099)25 MG/5ML PEDIATRICO	1.000,000	FRASCO	3,780	3.780,000
Marca: CIMED	Fabricante: CIMED	Modelo: 1438101310046		
Lote 22	Data/Hora da Homologação - 22/05/2025 14:53:05			
22 - APIXABANA 5 MG				
Descrição Item	Quantidade	Medida	Unitário	Sub Total
APIXABANA 5 MGAPIXABANA 5 MG	2.000,000	COMPRIMIDO	0,660	1.320,000
Marca: NEO QUIMICA	Fabricante: NEO QUIMICA	Modelo: 1558406160162		
Lote 37	Data/Hora da Homologação - 22/05/2025 14:53:05			
37 - BUDESONIDA 50 MCG/ SUSPENSAO AQUOSA (17332-029383)				
Descrição Item	Quantidade	Medida	Unitário	Sub Total
BUDESONIDA 50 MCG/ SUSPENSAO AQUOSA (17332-029383)BUDESONIDA 50 MCG/ SUSPENSAO AQUOSA (17332-029383)	1.000,000	FRASCO	31,380	31.380,000
Marca: EUROFARMA	Fabricante: EUROFARMA	Modelo: 1004300360061		
Lote 54	Data/Hora da Homologação - 22/05/2025 14:53:05			
54 - CLOPIDOGREL 75MG				



PREFEITURA MUNICIPAL DE ALTO CAPARAÓ

ESTADO DE MINAS GERAIS

CNPJ 01.616.270/0001-94

Rua Ludovina Emerick, 321 – Água Verde – 36.979-000 – Alto Caparaó – MG
(32) 3747-2507 / 2562 / 2580 - licitacaoprefeituraac@gmail.com

Descrição Item	Quantidade	Medida	Unitário	Sub Total
CLOPIDOGREL 75MGCOMPRIMIDO	5.000,000	COMPRIMIDO	0,310	1.550,000
Marca: SANDOZ	Fabricante: SANDOZ	Modelo: 1004704240171		
Lote 66	Data/Hora da Homologação - 22/05/2025 14:53:05			
66 - DIVALPROATO DE SODIO (DEPAKOTE ER) 500MG				
Descrição Item	Quantidade	Medida	Unitário	Sub Total
DIVALPROATO DE SODIO (DEPAKOTE ER) 500MGCOMPRIMIDO	10.000,000	COMPRIMIDO	0,580	5.800,000
Marca: EUROFARMA	Fabricante: EUROFARMA	Modelo: 1004314560041		
Lote 77	Data/Hora da Homologação - 22/05/2025 14:53:05			
77 - FENITOINA 50MG/ML INJETAVEL				
Descrição Item	Quantidade	Medida	Unitário	Sub Total
FENITOINA 50MG/ML INJETAVELSODICA 50 MG/ML SOLUCAO INJETAVEL (VIA ENDOVENOSA OU INTRAMUSCULAR)	500,000	AMPOLA	2,760	1.380,000
Marca: HIPOLABOR	Fabricante: HIPOLABOR	Modelo: 1134301710021		
Lote 93	Data/Hora da Homologação - 22/05/2025 14:53:05			
93 - CLORIDATO DE LIDOCAINA (17197-029125)				
Descrição Item	Quantidade	Medida	Unitário	Sub Total
CLORIDATO DE LIDOCAINA (17197-029125)20 MG/ML INJETAVEL 2%	500,000	FRASCO	4,390	2.195,000
Marca: HIPOLABOR	Fabricante: HIPOLABOR	Modelo: 1134301020015		
Lote 100	Data/Hora da Homologação - 22/05/2025 14:53:05			
100 - PANTOPRAZOL 40MG				
Descrição Item	Quantidade	Medida	Unitário	Sub Total
PANTOPRAZOL 40MGCOMPRIMIDO	50.000,000	COMPRIMIDO	0,160	8.000,000
Marca: CIMED	Fabricante: CIMED	Modelo: 1438101950150		
Lote 105	Data/Hora da Homologação - 22/05/2025 14:53:05			
105 - PREGABALINA 150MG				
Descrição Item	Quantidade	Medida	Unitário	Sub Total
PREGABALINA 150MGPREGABALINA 150MG	10.000,000	COMPRIMIDO	0,310	3.100,000
Marca: GLOBO PHARMA	Fabricante: GLOBO PHARMA	Modelo: 1053502440021		
Lote 106	Data/Hora da Homologação - 22/05/2025 14:53:05			
106 - PREGABALINA 75MG				
Descrição Item	Quantidade	Medida	Unitário	Sub Total
PREGABALINA 75MGPREGABALINA 75MG	10.000,000	COMPRIMIDO	0,210	2.100,000
Marca: GLOBO	Fabricante: GLOBO	Modelo: 1053502440011		



PREFEITURA MUNICIPAL DE ALTO CAPARAÓ

ESTADO DE MINAS GERAIS

CNPJ 01.616.270/0001-94

Rua Ludovina Emerick, 321 – Água Verde – 36.979-000 – Alto Caparaó – MG
(32) 3747-2507 / 2562 / 2580 - licitacaoprefeituraac@gmail.com

Lote 121	Data/Hora da Homologação - 22/05/2025 14:53:05			
121 - VENLAFAXINA 150MG (13525-013733)				
Descrição Item	Quantidade	Medida	Unitário	Sub Total
VENLAFAXINA 150MG (13525-013733)VENLAFAXINA 150MG (13525-013733)	10.000,000	COMPRIMIDO	0,760	7.600,000
Marca: TORRENT	Fabricante: TORRENT	Modelo: 1052500680084		
Lote 123	Data/Hora da Homologação - 22/05/2025 14:53:05			
123 - VENLAFAXINA 75 MG (17211-029153)				
Descrição Item	Quantidade	Medida	Unitário	Sub Total
VENLAFAXINA 75 MG (17211-029153)VENLAFAXINA 75 MG (17211-029153)	10.000,000	COMPRIMIDO	0,340	3.400,000
Marca: GLOBO PHARMA	Fabricante: GLOBO PHARMA	Modelo: 1053502360042		

Fornecedor: CHECK SAFE COMERCIO E DISTRIBUICAO DE MATERIAIS ODONTO-MEDICO HOSPITALARES LTDA - **CPF/CNPJ:** 48.435.293/0001-66

Lote 117	Data/Hora da Homologação - 22/05/2025 14:53:05			
117 - TIRAS REAGENTES (16934-028527)				
Descrição Item	Quantidade	Medida	Unitário	Sub Total
TIRAS REAGENTES (16934-028527)OK PRO PARA MEDIACAO DA GLICEMIA	15.000,000	UNIDADE	0,400	6.000,000

Fornecedor: CANNABR DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA - **CPF/CNPJ:** 36.148.696/0001-45

Lote 21	Data/Hora da Homologação - 22/05/2025 14:53:05			
21 - AMOXICILINA 500MG (02185-000988)				
Descrição Item	Quantidade	Medida	Unitário	Sub Total
AMOXICILINA 500MG (02185-000988)AMOXICILINA 500MG CAPSULA	10.000,000	UNIDADE	0,215	2.150,000
Marca: TEUTO	Fabricante: TEUTO	Modelo: 1037004470189		
Lote 27	Data/Hora da Homologação - 22/05/2025 14:53:05			
27 - BENZILPENICILINA BENZATINA				
Descrição Item	Quantidade	Medida	Unitário	Sub Total
BENZILPENICILINA BENZATINA1.200.000 UI PO PARA SUSPENSAO INJETAVEL (VIA INTRAMUSCULAR)	750,000	FRASCO	6,000	4.500,000
Marca: TEUTO	Fabricante: TEUTO	Modelo: 1037001000092		
Lote 40	Data/Hora da Homologação - 22/05/2025 14:53:05			
40 - BUTILBROMETO ESCOPOLAMINA 4MG/ML+DIPIRONA 500MG/ML				
Descrição Item	Quantidade	Medida	Unitário	Sub Total



PREFEITURA MUNICIPAL DE ALTO CAPARAÓ

ESTADO DE MINAS GERAIS

CNPJ 01.616.270/0001-94

Rua Ludovina Emerick, 321 – Água Verde – 36.979-000 – Alto Caparaó – MG
(32) 3747-2507 / 2562 / 2580 - licitacaoprefeituraac@gmail.com

BUTILBROMETO ESCOPOLAMINA 4MG/ML+DIPIRONA 500MG/MLBUSCOPAM COMPOSTO	4.000,000	AMPOLA	1,284	5.136,000
Marca: TEUTO	Fabricante: TEUTO	Modelo: 1037000280083		
Lote 43	Data/Hora da Homologação - 22/05/2025 14:53:05			
43 - CAFALEXINA 500 MG				
Descrição Item	Quantidade	Medida	Unitário	Sub Total
CAFALEXINA 500 MGCAFALEXINA 500 MG	3.000,000	COMPRIMIDO	0,488	1.464,000
Marca: TEUTO	Fabricante: TEUTO	Modelo: 1037003820062		
Lote 60	Data/Hora da Homologação - 22/05/2025 14:53:05			
60 - DEXAMETASONA 4MG				
Descrição Item	Quantidade	Medida	Unitário	Sub Total
DEXAMETASONA 4MGSOLUCAO INJETAVEL	3.200,000	AMPOLA	0,850	2.720,000
Marca: TEUTO	Fabricante: TEUTO	Modelo: 1037002870120		
Lote 65	Data/Hora da Homologação - 22/05/2025 14:53:05			
65 - DIPIRONA SODICA 500 MG/ML				
Descrição Item	Quantidade	Medida	Unitário	Sub Total
DIPIRONA SODICA 500 MG/ML500 MG/ML, INJETAVEL	4.000,000	AMPOLA	0,585	2.340,000
Marca: TEUTO	Fabricante: TEUTO	Modelo: 1037004700052		
Lote 87	Data/Hora da Homologação - 22/05/2025 14:53:05			
87 - HIDROCORTISONA 100MG INJETAVEL				
Descrição Item	Quantidade	Medida	Unitário	Sub Total
HIDROCORTISONA 100MG INJETAVELPO INJETAVEL, FRASCO/AMPOLA	1.500,000	AMPOLA	3,225	4.837,500
Marca: TEUTO	Fabricante: TEUTO	Modelo: 1037004630046		
Lote 88	Data/Hora da Homologação - 22/05/2025 14:53:05			
88 - HIDROCORTISONA 500MG INJETAVEL				
Descrição Item	Quantidade	Medida	Unitário	Sub Total
HIDROCORTISONA 500MG INJETAVELPO INJETAVEL, FRASCO/AMPOLA	1.500,000	AMPOLA	5,175	7.762,500
Marca: TEUTO	Fabricante: TEUTO	Modelo: 1037004630062		
Lote 119	Data/Hora da Homologação - 22/05/2025 14:53:05			
119 - CLORIDRATO DE TRAMADOL 50 MG/ML (17596-030241)				
Descrição Item	Quantidade	Medida	Unitário	Sub Total
CLORIDRATO DE TRAMADOL 50 MG/ML (17596-030241)AMPOLA	1.000,000	AMPOLA	1,125	1.125,000
Marca: TEUTO	Fabricante: TEUTO	Modelo: 1037005020063		



PREFEITURA MUNICIPAL DE ALTO CAPARAÓ

ESTADO DE MINAS GERAIS

CNPJ 01.616.270/0001-94

Rua Ludovina Emerick, 321 – Água Verde – 36.979-000 – Alto Caparaó – MG
(32) 3747-2507 / 2562 / 2580 - licitacaoprefeituraac@gmail.com

Fornecedor: ADDEPT MEDICAL LTDA - CPF/CNPJ: 57.221.457/0001-43

Lote 26 Data/Hora da Homologação - 22/05/2025 14:53:05

26 - BACLOFENO 10MG (05532-002230)

Descrição Item	Quantidade	Medida	Unitário	Sub Total
BACLOFENO 10MG (05532-002230)BACLOFENO 10MG COMPRIMIDO	3.000,000	COMPRIMIDO	0,152	456,000

Marca: GEN

Fabricante: TEUTO

Modelo: 60CPR

Lote 51 Data/Hora da Homologação - 22/05/2025 14:53:05

51 - CIPROFIBRATO 100MG

Descrição Item	Quantidade	Medida	Unitário	Sub Total
CIPROFIBRATO 100MGCOMPRIMIDO	15.000,000	COMPRIMIDO	0,279	4.185,000

Marca: GEN

Fabricante: BIOLAB

Modelo: 30CPR

Fornecedor: LOGMEDI COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA - CPF/CNPJ: 52.179.963/0001-06

Lote 5 Data/Hora da Homologação - 22/05/2025 14:53:05

5 - ACICLOVIR

Descrição Item	Quantidade	Medida	Unitário	Sub Total
ACICLOVIR400 MG	5.000,000	BISNAGA	0,570	2.850,000

Marca: EMS

Fabricante: EMS

Modelo: EMS REG: 102351322005-9

Lote 6 Data/Hora da Homologação - 22/05/2025 14:53:05

6 - ACIDO ACETIL SALICILICO 100MG (02181-000978)

Descrição Item	Quantidade	Medida	Unitário	Sub Total
ACIDO ACETIL SALICILICO 100MG (02181-000978)ACIDO ACETIL SALICILICO 100MG COMPRIMIDO	25.000,000	COMPRIMIDO	0,034	850,000

Marca: EMS

Fabricante: EMS

Modelo: EMS REG: 102350508019-7

Lote 17 Data/Hora da Homologação - 22/05/2025 14:53:05

17 - ALPRAZOLAN 2 MG COMPRIMIDO (10539-006926)

Descrição Item	Quantidade	Medida	Unitário	Sub Total
ALPRAZOLAN 2 MG COMPRIMIDO (10539-006926)ALPRAZOLAN 2 MG COMPRIMIDO (10539-006926)	50.000,000	COMPRIMIDO	0,108	5.400,000

Marca: EMS

Fabricante: EMS

Modelo: EMS REG: 102350663020-4

Lote 20 Data/Hora da Homologação - 22/05/2025 14:53:05

20 - AMOXILINA+CLAVULANATO POTASSIO (13510-013657)

Descrição Item	Quantidade	Medida	Unitário	Sub Total
AMOXILINA+CLAVULANATO POTASSIO (13510-013657)500+125 MG COMPRIMIDO	10.000,000	FRASCO	1,060	10.600,000



PREFEITURA MUNICIPAL DE ALTO CAPARAÓ
ESTADO DE MINAS GERAIS
CNPJ 01.616.270/0001-94

Rua Ludovina Emerick, 321 – Água Verde – 36.979-000 – Alto Caparaó – MG
(32) 3747-2507 / 2562 / 2580 - licitacaoprefeituraac@gmail.com

Marca: EMS		Fabricante: EMS		Modelo: EMS REG: 1023505320023	
Lote 24			Data/Hora da Homologação - 22/05/2025 14:53:05		
24 - ATORVASTATINA 40MG					
Descrição Item		Quantidade	Medida	Unitário	Sub Total
ATORVASTATINA 40MGCOMPRIMIDO		5.000,000	COMPRIMIDO	0,330	1.650,000
Marca: EMS		Fabricante: EMS		Modelo: EMS REG: 102351119014-4	
Lote 30			Data/Hora da Homologação - 22/05/2025 14:53:05		
30 - BROMAZEPAM 03MG (02116-000940)					
Descrição Item		Quantidade	Medida	Unitário	Sub Total
BROMAZEPAM 03MG (02116-000940)BROMAZEPAM 03MG COMPRIMIDO		15.000,000	COMPRIMIDO	0,088	1.320,000
Marca: EMS		Fabricante: EMS		Modelo: EMS REG: 102350469003-1	
Lote 33			Data/Hora da Homologação - 22/05/2025 14:53:05		
33 - BROMOPRIDA 10MG					
Descrição Item		Quantidade	Medida	Unitário	Sub Total
BROMOPRIDA 10MGCOMPRIMIDOS		5.000,000	COMPRIMIDO	0,147	735,000
Marca: EMS		Fabricante: EMS		Modelo: EMS REG: 102350988004-1	
Lote 36			Data/Hora da Homologação - 22/05/2025 14:53:05		
36 - BUDESONIDA 32 MCG SUSPENSAO NASAL					
Descrição Item		Quantidade	Medida	Unitário	Sub Total
BUDESONIDA 32 MCG SUSPENSAO NASALBUDESONIDA 32 MCG SUSPENSAO NASAL		1.000,000	FRASCO	11,075	11.075,000
Marca: EMS		Fabricante: EMS		Modelo: EMS REG: 102351180001-5	
Lote 48			Data/Hora da Homologação - 22/05/2025 14:53:05		
48 - CILOSTAZOL 100MG (13514-013687)					
Descrição Item		Quantidade	Medida	Unitário	Sub Total
CILOSTAZOL 100MG (13514-013687)CILOSTAZOL 100MG (13514-013687)		15.000,000	COMPRIMIDO	0,425	6.375,000
Marca: EMS		Fabricante: EMS		Modelo: EMS REG: 1023512630083	
Lote 49			Data/Hora da Homologação - 22/05/2025 14:53:05		
49 - CILOSTAZOL 50 MG COMPRIMIDO (10551-006948)					
Descrição Item		Quantidade	Medida	Unitário	Sub Total
CILOSTAZOL 50 MG COMPRIMIDO (10551-006948)CILOSTAZOL 50 MG COMPRIMIDO (10551-006948)		15.000,000	COMPRIMIDO	0,245	3.675,000
Marca: EMS		Fabricante: EMS		Modelo: EMS REG: 1023512630040	
Lote 52			Data/Hora da Homologação - 22/05/2025 14:53:05		



PREFEITURA MUNICIPAL DE ALTO CAPARAÓ

ESTADO DE MINAS GERAIS

CNPJ 01.616.270/0001-94

Rua Ludovina Emerick, 321 – Água Verde – 36.979-000 – Alto Caparaó – MG
(32) 3747-2507 / 2562 / 2580 - licitacaoprefeituraac@gmail.com

52 - CLONAZEPAM 2MG (02105-000917)				
Descrição Item	Quantidade	Medida	Unitário	Sub Total
CLONAZEPAM 2MG (02105-000917)COMPRIMIDO	80.000,000	COMPRIMIDO	0,044	3.520,000
Marca: EMS	Fabricante: EMS	Modelo: EMS REG: 102351124002-8		
Lote 68	Data/Hora da Homologação - 22/05/2025 14:53:05			
68 - DOXAZOSINA (16058-025792)				
Descrição Item	Quantidade	Medida	Unitário	Sub Total
DOXAZOSINA (16058-025792)2 MG, COMPRIMIDO	3.000,000	UNIDADE	0,075	225,000
Marca: EMS	Fabricante: EMS	Modelo: EMS REG: 102350754009-8		
Lote 73	Data/Hora da Homologação - 22/05/2025 14:53:05			
73 - ESCITALOPRAM OXALATO 10MG				
Descrição Item	Quantidade	Medida	Unitário	Sub Total
ESCITALOPRAM OXALATO 10MGESCITALOPRAM OXALATO 10MG	30.000,000	COMPRIMIDO	0,115	3.450,000
Marca: EMS	Fabricante: EMS	Modelo: EMS REG: 102351063004-3		
Lote 74	Data/Hora da Homologação - 22/05/2025 14:53:05			
74 - ESCITALOPRAM 15MG (13516-013695)				
Descrição Item	Quantidade	Medida	Unitário	Sub Total
ESCITALOPRAM 15MG (13516-013695)ESCITALOPRAM 15MG (13516-013695)	30.000,000	COMPRIMIDO	0,275	8.250,000
Marca: EMS	Fabricante: EMS	Modelo: EMS REG: 102351063022-1		
Lote 75	Data/Hora da Homologação - 22/05/2025 14:53:05			
75 - ESCITALOPRAM OXALATO				
Descrição Item	Quantidade	Medida	Unitário	Sub Total
ESCITALOPRAM OXALATOESCITALOPRAM OXALATO 20MG	30.000,000	COMPRIMIDO	0,225	6.750,000
Marca: EMS	Fabricante: EMS	Modelo: EMS REG: 102351063011-6		
Lote 76	Data/Hora da Homologação - 22/05/2025 14:53:05			
76 - EZETIMIBA 10 MG				
Descrição Item	Quantidade	Medida	Unitário	Sub Total
EZETIMIBA 10 MGEZETIMIBA 10 MG	2.000,000	COMPRIMIDO	0,410	820,000
Marca: EMS	Fabricante: EMS	Modelo: EMS REG: 1023511320031		
Lote 79	Data/Hora da Homologação - 22/05/2025 14:53:05			
79 - FINASTERIDA 5 MG (16057-025788)				
Descrição Item	Quantidade	Medida	Unitário	Sub Total
FINASTERIDA 5 MG (16057-025788)FINASTERIDA 5 MG (16057-025788)	2.500,000	COMPRIMIDO	0,260	650,000



PREFEITURA MUNICIPAL DE ALTO CAPARAÓ
ESTADO DE MINAS GERAIS
CNPJ 01.616.270/0001-94

Rua Ludovina Emerick, 321 – Água Verde – 36.979-000 – Alto Caparaó – MG
(32) 3747-2507 / 2562 / 2580 - licitacaoprefeituraac@gmail.com

Marca: EMS		Fabricante: EMS		Modelo: EMS REG: 102350635002-3	
Lote 83		Data/Hora da Homologação - 22/05/2025 14:53:05			
83 - GLICLAZIDA 30MG					
Descrição Item		Quantidade	Medida	Unitário	Sub Total
GLICLAZIDA 30MGGLICLAZIDA 30MG		10.000,000	COMPRIMIDO	0,115	1.150,000
Marca: EMS		Fabricante: EMS		Modelo: EMS REG: 102351260002-8	
Lote 95		Data/Hora da Homologação - 22/05/2025 14:53:05			
95 - METILDOPA 500 MG COMPRIMIDO (08592-003704)					
Descrição Item		Quantidade	Medida	Unitário	Sub Total
METILDOPA 500 MG COMPRIMIDO (08592-003704)METILDOPA 500 MG COMPRIMIDO (08592-003704)		18.000,000	COMPRIMIDO	0,705	12.690,000
Marca: EMS		Fabricante: EMS		Modelo: EMS REG: 102350564001-1	
Lote 110		Data/Hora da Homologação - 22/05/2025 14:53:05			
110 - RIVAROXABANA 20MG					
Descrição Item		Quantidade	Medida	Unitário	Sub Total
RIVAROXABANA 20MGCOMPRIMIDO		10.000,000	COMPRIMIDO	0,250	2.500,000
Marca: EMS		Fabricante: EMS		Modelo: VYNAXA REG: 1023512830333	
Lote 118		Data/Hora da Homologação - 22/05/2025 14:53:05			
118 - TOPIRAMATO 50MG (13179-012921)					
Descrição Item		Quantidade	Medida	Unitário	Sub Total
TOPIRAMATO 50MG (13179-012921)TOPIRAMATO 50MG (13179-012921)		10.000,000	COMPRIMIDO	0,180	1.800,000
Marca: EMS		Fabricante: EMS		Modelo: EMS REG: 102350753024-6	

Fornecedor: TAUERMED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS E MATERIAL MEDICO LTDA - **CPF/CNPJ:** 51.687.922/0001-50

Lote 42		Data/Hora da Homologação - 22/05/2025 14:53:05			
42 - CARMELOSE SODICA 5 MG/ML					
Descrição Item		Quantidade	Medida	Unitário	Sub Total
CARMELOSE SODICA 5 MG/MLCARMELOSE SODICA 5 MG/ML		50,000	FRASCO	9,750	487,500

Fornecedor: PENNAMED DISTRIBUIDOR ATACADISTA LTDA - **CPF/CNPJ:** 57.102.735/0001-43

Lote 4		Data/Hora da Homologação - 22/05/2025 14:53:05			
4 - ACICLOVIR					
Descrição Item		Quantidade	Medida	Unitário	Sub Total



PREFEITURA MUNICIPAL DE ALTO CAPARAÓ

ESTADO DE MINAS GERAIS

CNPJ 01.616.270/0001-94

Rua Ludovina Emerick, 321 – Água Verde – 36.979-000 – Alto Caparaó – MG
(32) 3747-2507 / 2562 / 2580 - licitacaoprefeituraac@gmail.com

ACICLOVIRPRINCIPIO ATIVO: ACICLOVIR; CONCENTRACAO/DOSAGEM: 200 MG; FORMA FARMACEUTICA: COMPRIMIDO; APRESENTACAO: .; COMPONENTE: .;	5.000,000	BISNAGA	0,207	1.035,000
Marca: CIMED	Fabricante: CIMED	Modelo: 1438101810057		
Lote 14	Data/Hora da Homologação - 22/05/2025 14:53:05			
14 - ALBENDAZOL (08588-003693)				
Descrição Item	Quantidade	Medida	Unitário	Sub Total
ALBENDAZOL (08588-003693)400 MG COMPRIMIDO MASTIGAVEL	500,000	COMPRIMIDO	0,460	230,000
Marca: PRATI	Fabricante: PRATI	Modelo: 1256800520029		
Lote 16	Data/Hora da Homologação - 22/05/2025 14:53:05			
16 - ALOPURINOL 300 MG (11503-010306)				
Descrição Item	Quantidade	Medida	Unitário	Sub Total
ALOPURINOL 300 MG (11503-010306)PRINCIPIO ATIVO: ALOPURINOL; CONCENTRACAO/DOSAGEM: 300 MG; FORMA FARMACEUTICA: COMPRIMIDO; APRESENTACAO: .; COMPONENTE: .;CX C/500 CPR	2.000,000	UNIDADE	0,250	500,000
Marca: PRATI	Fabricante: PRATI	Modelo: 1256801910068		
Lote 45	Data/Hora da Homologação - 22/05/2025 14:53:05			
45 - CETOCONAZOL 200MG (02950-001290)				
Descrição Item	Quantidade	Medida	Unitário	Sub Total
CETOCONAZOL 200MG (02950-001290)CETOCONAZOL 200MG COMPRIMIDO SULCADO	2.000,000	COMPRIMIDO	0,250	500,000
Marca: PRATI	Fabricante: PRATI	Modelo: 1256801920055		
Lote 82	Data/Hora da Homologação - 22/05/2025 14:53:05			
82 - GABAPENTINA 300 MG				
Descrição Item	Quantidade	Medida	Unitário	Sub Total
GABAPENTINA 300 MGGABAPENTINA 300 MG	2.000,000	COMPRIMIDO	0,340	680,000
Marca: PRATI	Fabricante: PRATI	Modelo: 1256802380054		

Alto Caparaó, 22 de Maio de 2025.

Autoridade Competente: SEBASTIÃO ANANIAS CAMPOS