

SEQ. N°	12.563
CÓD. CLIENTE:	15772
PORTAL :	COMPRASNET
ID:	985155

PREFEITURA M. DE SANTA LUZIA / PREFEITURA MUNICIPAL DE S

Pregão Eletrônico:	90022/2025
Data e Hora de Abertura	30/09/2025 09:00:00

GANHAMOS

CADASTRADO POR	ISAAC	CIMED	NÃO
CONFERIDO POR	S/ CONFERÊNCIA		
DISPUTADO POR	ISAAC		

PROPOSTA INICIAL:	R\$ 2.898.134,24	REF#:	R\$ 45.000,00
QUANT. ITENS DISP.:	31	QUANT. ITENS GANHOS.:	1

GARANTIAS	SEM GARANTIAS
------------------	----------------------

AIRELA		HYPERA	
AMED		MEDQUIMICA	
BIOLAB		MERCK	
CREMER		PRATTI DONADUZZI	
EMS		SANDOZ	
GEOLAB		UNIÃO QUIMICA	

Ciente.: 15772-PREFEITURA M. DE SANTA LUZIA
Att.: COMISSAO PERMANENTE DE LICITACAO
Ref.: PROCESSO No 13548/2025

Folha: 163482/0001

Data: 30/09/2025

PRELIMINAR ELETRONICO No. 90022/2025
Abertura: 30/09/2025 Hora: 09:00

Tipo: ITEM

Objeto: MEDICAMENTO

Item	Quantidade	Apr.	Discriminacao	Marca/Fabricante	Vlr. Unit.	Tot
3	1.080,00	AMP	ACIDO TRANEXAMICO 250MG APRES.CX C/100 AMP. 5ML (G) 001-08-0829 Registro no M.S.: 1134301860021	HIPOLABOR-M(MG)	6,0165	6.497,76
4	4.000,00	AMP	ADENOSINA 3MG/ML APRES. CX/50 AMP. 2 ML IV (G) 001-08-0417 Registro no M.S.: 1134301820021	HIPOLABOR-M(MG)	14,5855	58.342,00
9	1.000,00	AMP	BUPIVACAINA 0,5% PESADA APRES. CX/100 AMP. 4ML (G) 001-08-0500 Registro no M.S.: 1134301680015	HIPOLABOR-M(MG)	6,8799	6.879,90
10	1.000,00	F/A	BUPIVACAINA 0,5% S/V APRES. CX/25 FA 20ML TRADINOL 001-08-0498 Registro no M.S.: 1134301080042	HIPOLABOR-M(MG)	13,7599	13.759,90
13	4.000,00	F/A	CEFAZOLINA 1GR APRES. CX/50 FA. 1G (G) 001-08-0502 Registro no M.S.: 1006302470020	BIOCHIMICO-(RJ)	6,8369	27.347,60
14	10.000,00	F/A	CEFEPIMA 1G APRES. CX./50 F/A (G) 001-08-0469 Registro no M.S.: 1006302270021	BIOCHIMICO-(RJ)	12,5800	125.800,00
16	60.000,00	F/A	CETOPROFENO 100MG PO IV F/A. CX C/50 F/A. S/DIL (G) 001-08-0546 Registro no M.S.: 1029803200033	CRISTALIA-S(SP)	5,4696	328.176,00
17	60.000,00	AMP	CETOPROFENO 50MG IM APRES. CX/100 AMP 2ML (G) 001-08-0013 Registro no M.S.: 1134301950020	HIPOLABOR-M(MG)	1,8232	109.392,00
20	2.000.000,00	CPR	CLONAZEPAM 2MG APRES.CX/480 CPR (S) ZILEPAM 001-08-0117 Registro no M.S.: 1542301750311	GEOLAB-GO(GO)	0,0450	90.000,00
22	20.000,00	AMP	CLOR.DE POTASSIO 10% APRES. CX/200 AMP. 10ML 001-08-0120 Registro no M.S.: 1031101600025	HALEX ISTAR(GO)	0,4100	8.200,00
29	8.000,00	FA	LIDOCAINA 2% S/V. APRES. CX/25 20ML FA (G)			

Validade da Proposta ...: 90 DIAS

Prazo de Entrega: 15 DIAS

Condições de Pagamento : 30 DIAS

DROGAFONTE LTDA

Cliente.: 15772-PREFEITURA M. DE SANTA LUZIA
Att.: COMISSAO PERMANENTE DE LICITACAO
Ref.: PROCESSO No 13548/2025

Folha: 163482/0002

Data: 30/09/2025

PREGAO ELETRONICO No. 90022/2025

Abertura: 30/09/2025 Hora: 09:00

Tipo: ITEM

Objeto: MEDICAMENTO

Item	Quantidade Apr.	Discriminacao	Marca/Fabricante	Vlr. Unit.	-----To
		001-08-0513 Registro no M.S.: 1134301020015	HIPOLABOR-M(MG)	7,2927	58.341
30	20.000,00 AMP	ONDANSETRONA 4MG APRES. CX/100 AMP. 2ML (G) 001-08-0419 Registro no M.S.: 1134301990014	HIPOLABOR-M(MG)	1,4585	29.170
32	60.000,00 AMP	DEXAMETASONA 4MG/ML APRES. CX/100 AMP. 2,5ML (G) 001-08-0136 Registro no M.S.: 1108500320060	FARMACE-CE(CE)	1,1851	71.106
34	40.000,00 AMP	DICLOF.SODIO 75 MG APRES. CX/100 AMP. 3ML (I)(S) 001-08-0018 Registro no M.S.: 1108500160039	FARMACE-CE(CE)	1,0939	43.756
37	250.000,00 CPR	ESPIRONOLACTONA 25MG APRES. CX/30 CPRS (G) 001-08-0156 Registro no M.S.: 1542302660049	GEOLAB-GO(GO)	0,2993	74.825
38	300.000,00 CPR	FENOBARBITAL 100MG CX/200 CPRS. FENOCRIS (S) 001-08-0162 Registro no M.S.: 1029800160121	CRISTALIA-S(SP)	0,4558	136.740
39	6.000,00 AMP	FENTANILA 0,05MG APRES. CX/50 AMP. 2ML (G) 001-08-0548 Registro no M.S.: 1134301510020	HIPOLABOR-M(MG)	3,400	20.640
42	30.000,00 AMP	HIOSCINA 20MG APRES. CX/100 AMP. 1ML (G) 001-08-0191 Registro no M.S.: 1108500430011	FARMACE-CE(CE)	1,4585	43.756
43	250.000,00 CPR	IMIPRAMINA 25MG APRES. CX/200 CPRS (S) 001-08-0192 Registro no M.S.: 1029800230136	CRISTALIA-S(SP)	0,6199	154.975
44	3.000,00 BOL	LEVOFLOXACINO INJ 5MG/ML APRES. CX/60 BOL. 100ML (G) 001-08-0471 Registro no M.S.: 1031101530027	HALEX ISTAR(GO)	10,9391	32.817
45	200.000,00 CPR	LEVOMEPRMAZINA 100MG APRES. CX/500 CPR (G) 001-08-0201			

Validade da Proposta ...: 90 DIAS

Prazo de Entrega: 15 DIAS

Condições de Pagamento : 30 DIAS

DROGAFONTE LTDA

Ciente.: 15772-PREFEITURA M. DE SANTA LUZIA
Att.: COMISSAO PERMANENTE DE LICITACAO
Ref.: PROCESSO No 13548/2025

Folha: 163482/0003
Data: 30/09/2025

PREGAO ELETRONICO No. 90022/2025
Abertura: 30/09/2025 Hora: 09:00

Tipo: ITEM
Objeto: MEDICAMENTO

Item	Quantidade Apr.	Discriminacao	Marca/Fabricante	Unit.	Unit.
		Registro no M.S.: 1134301940025	HIPOLABOR-M(MG)	0,946	182.320
46	300.000,00 CPR	LEVOMEPRIMAZINA 25MG APRES. CX/200 CPRS (S) 001-08-0200 Registro no M.S.: 1029800280141	med. 0,8348 CRISTALIA-S(S)	0,559 0,655	199.650
48	2.080,00 F/A	MEROPENEM 1G APRES. CX/25 F/A (G) 001-08-0515 Registro no M.S.: 1163701870273	med. 0,5904 BLAU FARMAC(S)	0,49 14,35	48.199
50	25.000,00 AMP	MIDAZOLAM 5MG/ML APRES. CX/100 AMP. 3ML (G) 001-08-0224 Registro no M.S.: 1134301430061	med. 0,60 HIPOLABOR-M(MG)	1,58	63.812
51	30.000,00 AMP	MORFINA 10MG/ML APRES. CX/100 AMP. 1ML (G) 001-08-0040 Registro no M.S.: 1134301630034	med. 1,50 HIPOLABOR-M(MG)	2,6436	79.308
52	12.000,00 BIS	NEOMICINA+BACITRACINA APRES. CX/176 BIS. 10G (S) 001-08-0225 Registro no M.S.: 1057100820025	med. 2,167 BELFAR(MG)	3,0994	37.192
54	10.000,00 AMP	NITROGLICERINA 50MG APRES CX/10 AMP. 10ML TRIDIL (S) 001-08-0231 Registro no M.S.: 1029801330053	med. 43,7020 CRISTALIA-S(S)	43,20	583.419
55	500,00 AMP	NITROPRUSSATO SODIO 50MG/ML CX/5 AMP. 2ML (S) 001-08-0232 Registro no M.S.: 1038700120011	med. 19,80 HYPOFARMA-M(MG)	17,00	12.762
62	4.000,00 FR	SIMETICONA GTS 75MG APRES. CX/200 FR. 10ML (G) 001-08-0145 Registro no M.S.: 1134301330030	med. 1,103 HIPOLABOR-M(MG)	1,8232	7.292
64	30.000,00 AMP	TIAMINA 100MG APRES. CX/100 AMP. 1ML 001-08-0765 Registro no M.S.: 1134302180024	med. 4,60 HIPOLABOR-M(MG)	7,2927	218.78
65	50.000,00 AMP	TRAMADOL 100MG APRES. CX/100 AMP. 2ML (G) 001-08-0523 Registro no M.S.: 1134301560044	med. 0,996 HIPOLABOR-M(MG)	1,6409	82.04

Validade da Proposta ...: 90 DIAS
Prazo de Entrega: 15 DIAS
Condições de Pagamento : 30 DIAS

DROGAFONTE LTDA

Cliente.: 15772-PREFEITURA M. DE SANTA LUZIA
Att.: COMISSAO PERMANENTE DE LICITACAO
Ref.: PROCESSO No 13548/2025

Folha: 163482/0004
Data: 30/09/2025

PREGAO ELETRONICO No. 90022/2025
Abertura: 30/09/2025 Hora: 09:00

Tipo: ITEM
Objeto: MEDICAMENTO

Item	Quantidade Apr.	Discriminacao	Marca/Fabricante	Vlr. Unit.	Total
67	3.000,00 F/A	VANCOMICINA 500MG PO INJ IV APRES. CX/100 FA (G) 001-08-0524 Registro no M.S.: 1163700920031	BLAU FARMAC(SP)	7,2535	21.760

Kst. 5,93

530

Total Geral: 3.034.874,24

(TRES MILHOES, TRINTA E QUATRO MIL, OITOCENTOS E SETENTA E QUATRO REAIS E VINTE E QUATRO CENTAVOS)

Declaramos que concordamos com todas as normas que regem este edital, impostos e despesas inclusos nos precos.

Material de procedenca nacional.

ALIQUOTA DE ICMS DO ESTADO DE : 20.5%

VALIDADE DOS PRODUTOS COTADOS: 24 (vinte e quatro) meses.

DECLARAMOS QUE A EMPRESA NAO COMERCIALIZA MEDICAMENTOS FRACIONAVEIS.

DECLARO, que o(s) item(s)

ofertado(s) esta(ao) em conformidade com as especificacoes contidas no ANEXO I -Termo de Referencia do Objeto deste Edital. DECLARO, ainda, que nos precos estao inclusos todos os custos

diretos e indiretos indispensaveis a perfeita execucao do objeto deste Edital, assim como abrange todos os custos com materiais e servicos necessarios a entrega do(s) item(ns) em perfeitas

condicoes de uso, eventual substituicao de unidades defeituosas e/ou entrega de itens faltantes.Essa proposta tem validade de 90 (NOVENTA) dias

Validade da Proposta ...: 90 DIAS
Prazo de Entrega: 15 DIAS
Condicoes de Pagamento : 30 DIAS

DROGAFONTE LTDA

Outlook

?? Notificação de Proposta Finalizada:

De App Drogafonte <app.drogafonte@drogafonte.com.br>
Data Seg, 29/09/2025 10:38
Para Email de notificação Preço Fabrica Proposta <notificapropostadigitacao@drogafonte.com.br>

Alerta: Proposta com itens acima do preço de fábrica

Proposta: 163482 | Estabelecimento: 0 | Cliente: 15772 - PREFEITURA M. DE SANTA LUZIA

Usuário: MILIANA.KELLY

Cod Cliente	Razão Social	Cod Proposta	Item	Subitem	Produto	Descrição	Fabricante	Registro MS	Fator Apr	Preço Unitário	Preço Fábrica	Diferença	Valor Total
15772	PREFEITUR A M. DE SANTA LUZIA	163482	4	0	5647	ADENOSINA 3MG/ML 2ML IV C/50AMP (G)	HIPOLABOR-MG	1134301820021	1,00	14,5855	14,5032	0,0823	58 342,00
15772	PREFEITUR A M. DE SANTA LUZIA	163482	9	0	4769	BUPIVACAINA 0,5% PESADA CX/100 AMP.4 ML (G)	HIPOLABOR-MG	1134301680015	1,00	6,8799	5,6087	1,2712	6 879,90
15772	PREFEITUR A M. DE SANTA LUZIA	163482	22	0	1659	CLOR.DE POTASSIO 10% 10ML CX/200	HALEX ISTAR	1031101600025	1,00	0,5105	0,4912	0,0193	10 210,00
15772	PREFEITUR A M. DE SANTA LUZIA	163482	38	0	287	FENOBARBITAL 100 MG CX.C/200 FENOCRIS	CRISTALIA-SP	1029800160121	1,00	0,4558	0,3513	0,1045	136 740,00
15772	PREFEITUR A M. DE SANTA LUZIA	163482	39	0	2672	FENTANILA 0,05MG AMP 2ML CX/50 *(A-1) (G)	HIPOLABOR-MG	1134301510020	1,00	3,4400	3,4282	0,0118	20 640,00
15772	PREFEITUR A M. DE SANTA LUZIA	163482	43	0	327	IMIPRAMINA 25 MG CX/200 CPRS *(C-1)	CRISTALIA-SP	1029800230136	1,00	0,6199	0,5337	0,0862	154 975,00
15772	PREFEITUR A M. DE SANTA LUZIA	163482	45	0	7846	LEVOMEPROMAZIN A 100MG C/500 CPR (G)	HIPOLABOR-MG	1134301940025	1,00	0,9116	0,8148	0,0968	182 320,00
15772	PREFEITUR A M. DE SANTA LUZIA	163482	46	0	300	LEVOMEPROMAZIN A 25MG *(C-1) C/200 CPRS	CRISTALIA-SP	1029800280141	1,00	0,6655	0,5904	0,0751	199 650,00
15772	PREFEITUR A M. DE SANTA LUZIA	163482	54	0	2093	NITROGLICERINA 50 MG 10ML C/10 TRIDIL	CRISTALIA-SP	1029801330053	1,00	58,3419	43,1020	15,2399	583 419,00

Mila

DATA DA LEITURA: 24/09/2025				ORGÃO: PREFEITURA MUNICIPAL DE SANTA LUZIA/MG			
CODIGO: ID 12563				VENDEDOR: ERIKA MILLANE BRAZ MONTEIRO			
PROCESSO: Nº 13548/2025				MODALIDADE: PREGÃO ELETRÔNICO Nº 022/2025			
ABERTURA: 30/09/2025				OBJETO: MEDICAMENTOS			
HORA: 09:00				VALIDA, PROP.: 90 DIAS			
JULGAMENTO: ITEM				ENTREGA: 15 Dias			
CASAS DEC.: 4 CASAS				PAGAMENTO: 30 Dias			
LEI 14.133/2021: SIM				PRAZO DA DOC. SISTEMA: 6.20.5 ADEQUADA + HABILITAÇÃO PRAZO DE 2 HORAS			
VIGENCIA: 12 MESES				ABERTO (www.gov.br/compras)			
LEITURA POR: MARIA EDUARDA LIMA							

Págs	DOCUMENTOS EXIGIDOS	H	P	F	Págs	DOCUMENTOS EXIGIDOS	Obs.	H	P	F
8.3.4	CONTRATO SOCIAL	X			4.2.5	AFE COMUM LABORATORIO	X	X		
8.3.4	41ª ALTERAÇÃO CONS.	X			4.2.5	AFE ESPECIAL LAB LABORATORIO	X	X		
8.3.1.	CNH - DOS SÓCIOS	X				AFE CORRELATO LABORATORIO				
11.1.	CNPJ. Cod: 6	X				AMOSTRAS				
11.3.	FGTS	X				BOAS PRATICAS DE FABRI.				
11.2.	INSS	X				CDPF DE ORIGEM + TRADUÇÃO				
11.2.	CERT. FEDERAL	X			5.1.2/5.1.3	INDICAR MARCA/FABRICANTE, MODELO, APRESENTAÇÃO, UNIDADE DE MEDIDA E DESCRIÇÃO NO ATO DO CADASTRO DA PROPOSTA	X			
11.6.	CERT. ESTADUAL	X			TR	PROCEDÊNCIA E ORIGEM				
11.6.	DIVIDA ATIVA ESTADUAL					DIGITAR CONFORME ANEXO	ANEXO I			
11.6.	CERT. MUNICIPAL	X				REGISTRO DE MEDICAMENTO				
	CERTIDÃO IPTU					REGISTRO MATERIAL				
11.5.	CIM	X				RG/MS MED - PET 01 () 02 ()				
11.5.	INSCRIÇÃO ESTADUAL	X				RG/MS MAT - PET 01 () 02 ()				
11.4.	MTE - DÉBITOS TRABALHISTAS	X			ANEXO III - PG 23	INSERIR DECLARAÇÃO	PROPOSTA			
	MTE - INFRAÇÃO/DÉFICIT/CRIANÇA				4.2.11	quantitativo por embalagem assim como a sigla "MS", Caso o produto esteja dispensado de registro, deverá ser informado o quantitativo por embalagem adicionada da expressão "Isento Registro"	PROPOSTA			
12.3 23/24	BALANÇO	X			4.2.11	Nº DO RG/MS NA PROPOSTA	13 DÍGITOS			
X	CERT. CONTADOR CRC	X				Nº DO ITEM NO REGISTRO				
12.2.	CERTIDÃO DE FALÊNCIA	X				LIC. FUN. EST. - CORR. FABRI.				
	CARTÓRIOS DISTRIB/PATRIM					LIC. FUNC. EST. MED. FABRI.				
	CARTÓRIOS PROTESTO				ETP	VALIDADE DOS PRODUTOS:	12 MESES			
	CERTIDÃO DO FORO					PROPOSTA VIA 1				X
13.1.2.2	LIC. FUNC. - MEDICAMENTO	X				PROPOSTA EM ANEXO NO SISTEMA ELETRÔNICO ATÉ A ABERTURA DEVERÁ CONTER IDENTIFICAÇÃO.				
	LIC. FUNC. - MATERIAL					BULA				
13.1.2.1	AFE COMUM - ANVISA	X			X	VALOR ESTIMADO R\$ 10.518.017,80	X			
13.1.2.1	AFE COMUM - DOU	X			7.8.	EXEQUIBILIDADE	PODERÁ			
13.1.2.1	AFE ESPECIAL - ANVISA	X			TR	CÓDIGO PMI	PROPOSTA			
13.1.2.1	AFE ESPECIAL - DOU	X				NÃO ACEITA PROTOCOLO				
	AFE CORRELATO - ANVISA				ENVELOPE PROP.	PREFEITURA MUNICIPAL DE SANTA LUZIA/MG				X
	AFE CORRELATOS - DOU					PREENCHIMENTO DA PROPOSTA DE PREÇO NO SISTEMA ELETRÔNICO:				
13.1.2.2	ALVARÁ LOCALIZAÇÃO	X				5.1.1. valor unitário e total do item; 5.1.2. Marca; 5.1.3. Fabricante; 5.2. Todas as especificações do objeto contidas na proposta vinculam o licitante.				
X	SIMPLIFICADA - JUCEPE	X								
X	SIMPLIFICADA - ESPECÍFICA	X								

INFORMAÇÕES SOBRE A DISPUTA DE LANCES:

CRITÉRIO DE JULGAMENTO: MENOR PREÇO POR ITEM/6.5. O LANCE DEVERÁ SER OFERTADO PELO VALOR UNITÁRIO DO ITEM, COM 04 (QUATRO CASAS DECIMAIS) 6.5. O intervalo mínimo de diferença de valores 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) 7.6. é índice de inexequibilidade das propostas valores inferiores a 50% do valor orçado pela Administração.

INFORMAÇÕES SOBRE A PROPOSTA VENCEDORA OU ENVIO DAS ORIGINAIS:

4.1. Na presente licitação, a fase de habilitação sucederá às fases de apresentação de propostas e lances e de julgamento. 6.20.5. O pregoeiro solicitará ao licitante mais bem classificado que, NO PRAZO MÍNIMO DE 02 (DUAS) HORAS, PRORROGÁVEIS POR IGUAL PERÍODO, envie a proposta adequada ao último lance ofertado após a negociação realizada, acompanhada, se for o caso, dos documentos complementares

Págs	DECLARAÇÕES	H	P	F
	DECL. DE QUE NÃO EMPREGA MENOR			
	DECL. INEX. FATOS IMPEDITIVOS			
	DECL. DE REQ. DE HAB.			
	DADOS DO REPRESENTANTE			
	CARTA CREDENCIAMENTO			
4.4./8.6/8.7/8.8	DECLARAÇÃO GERAL	II	X	
	DADOS DA EMPRESA		X	

DECLARAÇÕES COM FIRMA RECONHECIDA

SERÃO DESCLASSIFICADAS AS PROPOSTA QUE:

7.5.1. contiver vícios insanáveis; 7.5.2. não obedecer às especificações técnicas contidas no Termo de Referência; 7.5.3. apresentar preços inexequíveis ou permanecerem acima do preço máximo definido para a contratação; 7.5.4. não tiverem sua exequibilidade demonstrada, quando exigido pela Administração; 7.5.5. apresentar desconformidade com quaisquer outras exigências deste Edital ou seus anexos, desde que insanável.

INFORMAÇÃO SOBRE COTA PRINCIPAL/RESERVADA/EXCLUSIVA:

1.3. Não será reservada cota de 25% para os bens de natureza divisível, em decorrência da dificuldade de operacionalização em sistema. A ausência da reserva de cota encontra fundamento no inciso III do artigo 49, da Lei Complementar Federal 123/2006.

OUTRAS OBSERVAÇÕES COMPLEMENTARES:

E-MAIL: licitacoes@sanitaluzia.mg.gov.br

RECEB. NOME: Mila EM: 24/09/2025

de 10.49h



PREFEITURA MUNICIPAL DE SANTA LUZIA
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

DOCUMENTO DE FORMALIZAÇÃO DE DEMANDA Nº 44/2025

INTRODUÇÃO

De acordo com o inciso IV do art. 2º do Decreto Municipal 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 da contratação pretendida. Adicionalmente, o art. 8º do Decreto Municipal 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, as quais serão detalhadas nos tópicos a seguir.

PREENCHIMENTO PELA ÁREA REQUISITANTE

DADOS DO RESPONSÁVEL PELA ELOBARAÇÃO DO DFD

Secretaria/Órgão auxiliar: Secretaria Municipal de Saúde de Santa Luzia

Nome do Requisitante: João Victor Costa Barros

Unidade Administrativa: Hospital Municipal Madalena Parrillo Calixto , UPA São Benedito e Assistência Farmacêutica

Email: joaobarros@santa luzia.mg.gov.br

1. INFORMAÇÕES GERAIS

1.1 Data Prevista para conclusão do processo
setembro/2025

1.2 Descrição sucinta do objeto

Aquisição emergencial de medicamentos diversos, conforme especificações técnicas constantes na lista anexa, para reposição imediata do estoque da