



**DROGA FONTE**  
MEDICAMENTOS E MATERIAL HOSPITALAR

|               |                              |
|---------------|------------------------------|
| SEQ. Nº       | 13.175                       |
| CÓD. CLIENTE: | 21645                        |
| PORTAL :      | AMM LICITA / LICITAR DIGITAL |
| ID:           | .                            |

**CON INTERM DE S DA MICROR DO VALE DO  
PIRANGA / CISAMAPI MI DO PIRANGA**

|                         |                     |
|-------------------------|---------------------|
| Pregão Eletrônico:      | 027/2025            |
| Data e Hora de Abertura | 21/10/2025 08:30:00 |

**GANHAMOS**

33 (70) ✓  
38 (281) ✓  
164 (39) ✓  
272 (134) ✓  
274 (283) ✓  
276 (252) ✓

|                |        |       |     |
|----------------|--------|-------|-----|
| CADASTRADO POR | ISAAC  | CIMED | NÃO |
| CONFERIDO POR  | ANDRÉ  |       |     |
| DISPUTADO POR  | HEITOR |       |     |

|                     |                  |                       |                |
|---------------------|------------------|-----------------------|----------------|
| PROPOSTA INICIAL:   | R\$ 6.718.064,31 | REF#:                 | R\$ 444.267,00 |
| QUANT. ITENS DISP.: | 63               | QUANT. ITENS GANHOS.: | 6              |

|                  |                      |
|------------------|----------------------|
| <b>GARANTIAS</b> | <b>SEM GARANTIAS</b> |
|------------------|----------------------|

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

DADOS DO CLIENTE

|                                                            |  |                                    |                           |
|------------------------------------------------------------|--|------------------------------------|---------------------------|
| Nome: CON INTERM DE S DA MICROR DO VALE DO PIRANGA (21645) |  | CNPJ: 01095667000188               | Endereço: PONTE NOVA - MG |
| Representante: EUGENIO SP 02 (2789)                        |  | Data cadastro: 07/10/2025 15:04:15 | Analista: igor.gabriel    |

DADOS DA LICITAÇÃO

|                                         |                               |                           |                                    |                         |
|-----------------------------------------|-------------------------------|---------------------------|------------------------------------|-------------------------|
| N. do Edital: 027/2025                  | Modalidade: Pregão Eletrônico | Objeto: Medicamento       | Tipo: Item                         | Julgamento: Menor Preço |
| D/Hora da Abertura: 21/10/2025 08:30:00 | Processo Licitatório:         |                           | Portal: AMM Licita/Licitat Digital |                         |
| Prazo de Entrega: 10 DIAS UTEIS         | Prazo de Pagamento: 30 DIAS   | Validade: 90 DIAS         | Vigência: 12 MESES                 |                         |
| Valor Estimado: 0,00                    | Exclusivo ME/EPP: Amplo       | Amostra: Poderá solicitar | Casas Decimais: 02 CASAS           |                         |
| Certificado de Boas Práticas:           | Proposta Eletrônica:          | Baixo Custo:              | Judicial: Não                      | Pop. IBGE: 60003        |

Observação do Edital:

Dist. Ida/Volta: 374 KM

LIMITE DE ACOLHIMENTO DE PROPOSTA - PREGÃO ELETRÔNICO

INFORMAÇÕES FINANCEIRA

|                                |                     |                           |               |
|--------------------------------|---------------------|---------------------------|---------------|
| Quantidade Total de Protestos: | 0                   | Valor Total de Protestos: | 0,00          |
| Farmácia Básica:               | 0,00                | PAB Fixo:                 | 0,00          |
| MAC:                           | 0,00                | Total:                    | 0,00          |
| D. Parecer Financeiro:         | 08/10/2025 09:01:34 | Analista Financeiro:      | maria.eduarda |

Observação Financeira: PAGA POR NOTA, SEM ATRASO MÉDIO. - Entrega em um único endereço.

AUTORIZAÇÃO MEDICAMENTOS

PROTOCOLOS

|                    |                    |                                                                                                     |
|--------------------|--------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------|
| FINANCEIRO         | GARANTIA DE PREÇO  | JUSTIFICATIVA NEGADO                                                                                |
| DATA/HORA ENTREGA: | DATA/HORA ENTREGA: | ( ) SEM GARANTIA ( ) NÃO DEU FATURA ( ) ITENS BLOQUEADOS ( ) MEDIC. FORA LINHA ( ) PRAZO DE ENTREGA |
| DATA/HORA RETORNO: | DATA/HORA RETORNO: |                                                                                                     |

Volta 13h

Ciente.: 21645-CON INTERM DE S DA MICROR DO VALE DO PIRANGA - MG  
Att.: COMISSAO PERMANENTE DE LICITACAO  
Ref.: PROCESSO N.35/2025

Folha: 164158/0001  
Data: 17/10/2025

PREGAO ELETRONICO No. 027/2025  
Abertura: 21/10/2025 Hora: 08:30

ITEM  
4- CASAS.

Tipo: ITEM  
Objeto: MEDICAMENTOS

INTERVINDO R\$0.0001

| Item   | Quantidade | Apr. | Discriminacao                                                                                        | Marca/Fabricante                                          | Vlr.    | Unit.   | Total       |
|--------|------------|------|------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------|---------|---------|-------------|
| 7 100  | 6.200,00   | AMP  | 271687 - ACIDO ASCORBICO 500MG<br>Registro no M.S.: 1108500280026                                    | APRES. CX/100 AMP 5ML (ESPECIFICO)<br>FARMACE-CE(CE)      | 0,92    | 1,0939  | 6.782,18 PL |
| 9 24   | 3.950,00   | AMP  | 278281 - ADENOSINA 3MG/ML<br>Registro no M.S.: 1134301820021                                         | APRES. CX/50 AMP 2ML (g) - (GENERICO)<br>HIPOLABOR-M(MG)  | 14,5032 | 14,5855 | 57.612,7 PL |
| 10 208 | 8.900,00   | FR   | 267507 - ALBENDAZOL 4% CX/60 FR 10ML ALBEL<br>Registro no M.S.: 1542300440063                        | GEOLAB-GO(GO)                                             | 118     | 1,8050  | 16.064,5 PL |
| 20 266 | 3.500,00   | AMP  | 292402 - AMINOFILINA 240MG<br>Registro no M.S.: 1108500240024                                        | APRES. CX/100 AMP 10ML (G) - (GENERICO)<br>FARMACE-CE(CE) | 2,30    | 3,6464  | 12.762,4 PL |
| 35 128 | 3.100,00   | FR   | 271848 - BIMATOPROSTA 0,3MG/ML COLIRIO FR 3ML - (SIMILAR)<br>Registro no M.S.: 1542302080034         | GEOLAB-GO(GO)                                             | 1362    | 22,7898 | 70.648, PL  |
| 39 164 | 14.050,00  | FR   | 268352 - TARTARATO DE BRIMONIDINA 2MG/ML SOLUCAO OFTALMICA FR 5ML<br>Registro no M.S.: 1542301380093 | GEOLAB-GO(GO)                                             | 348     | 5,8342  | 81.970, PL  |
| 47 29  | 8.300,00   | AMP  | 269958 - BROMOPRIDA 5MG/ML CX/100 AMP 2ML. (G)<br>Registro no M.S.: 1134301300034                    | HIPOLABOR-M(MG)                                           | 109     | 1,6409  | 13.619, PL  |
| 50 82  | 3.950,00   | FR   | 305428 - CARMELOSE SODICA 5MG/ML COLIRIO FR 10ML<br>Registro no M.S.: 1542302300026                  | GEOLAB-GO(GO)                                             | 200     | 10,7568 | 42.489, PL  |
| 52 279 | 14.210,00  | BIS  | 308736 - CETOCONAZOL CREME BISN. 30 GR<br>Registro no M.S.: NOTIFICADO                               | HIPOLABOR-M(MG)                                           | 287     | 4,3756  | 62.177, PL  |
| 55 160 | 10.400,00  | F/A  | 448844 - CETOPROFENO 100MG PO IV<br>Registro no M.S.: 1029803200033                                  | APRES. CX/50 F/A (G) - (GENERICO)<br>CRISTALIA-S(SP)      | 345     | 5,4696  | 56.883, PL  |
| 56 14  | 14.200,00  | AMP  | 448845 - CETOPROFENO 100MG IM<br>Registro no M.S.: 1134301950020                                     | APRES. CX/100 AMP 2ML (G) - (GENERICO)<br>HIPOLABOR-M(MG) | 115     | 1,8232  | 25.889, PL  |
| 65 114 | 17.500,00  | BOL  | 292418 - CIPROFLOXACINO 2MG/ML BOLSA 100ML (G) - (GENERICO)<br>Registro no M.S.: 1031101200124       | HALEX ISTAR(GO)                                           | 689     | 10,9391 | 191.434, PL |
| 70 33  | 196.500,00 | CPR  | 270118 - CLONAZEPAM 0,5MG<br>Registro no M.S.: 1542301750255                                         | APRES. CX/480 CPRs - (SIMILAR)<br>GEOLAB-GO(GO)           | 4       | 0,0820  | 16.11 PL    |
| 76 19  | 8.000,00   | AMP  | 267161 - SOL. DE CLORETO DE POTASSIO 10 % AMP. CX C/200 AMP 10ML.<br>Registro no M.S.: 1031101600025 | HALEX ISTAR(GO)                                           | 0,4812  | 0,5705  | 4.08 PL     |
| 79 141 | 39.900,00  | AMP  | 268236 - CLORETO DE SODIO 0,9%<br>Registro no M.S.: 1108500010037                                    | APRES. CX/200 AMP 10ML - (ESPECIFICO)<br>FARMACE-CE(CE)   | 0,18    | 0,2735  | 10.97 PL    |
| 83 191 | 19.430,00  | BIS  | 268958 - COLAGENASE 0,6UI/G S/CLORAFENICOL BIS 30G<br>Registro no M.S.: 1029804310096                | CRISTALIA-S(SP)                                           | 1499    | 22,7898 | 442.8 PL    |

164;33;272;276;38;274  
↓ ↓ ↓ ↓ ↓  
39 70 134 252 281 283

Ciente.: 21645-CON INTERM DE S DA MICROR DO VALE DO PIRANGA  
Att.: COMISSAO PERMANENTE DE LICITACAO  
Ref.: PROCESSO N.35/2025

Folha: 164158/0002  
Data: 17/10/2025  
PREGAO ELETRONICO No. 027/2025  
Abertura: 21/10/2025 Hora: 08:30

Tipo: ITEM  
Objeto: MEDICAMENTOS

| Item | Quantidade | Apr.       | Discriminacao                                                                                                                                                                                                  | Marca/Fabricante | Vlr. | Unit.    | Total         |
|------|------------|------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------|------|----------|---------------|
| 94   | 60         | 14.800,00  | BIS 267643 - DEXAMETASONA CREME 1MG/G BISNAGA. CX C/50 BIS 10G. (G)<br>Registro no M.S.: 1134302120021                                                                                                         | HIPOLABOR-M(MG)  | 152  | 2,4157   | PL 15.752,36  |
| 97   | 245        | 26.650,00  | AMP 271003 - DICLOFENACO DE SODICO 25MG/ML SOL INJ AMP. CX C/100 AMP. 3ML (S)<br>Registro no M.S.: 1108500160039                                                                                               | FARMACE-CE(CE)   | 992  | 1,0939   | PL 29.152,40  |
| 98   | 28         | 101.000,00 | CPR 271000 - DICLOFENACO DE SODIO 50MG APRES. CX/500 CPRS - (SIMILAR)<br>Registro no M.S.: 1542300220051                                                                                                       | GEOLAB-GO(GO)    | 906  | 0,0912   | PL 9.211,20   |
| 114  | 39         | 2.250,00   | AMP 287687 - EFEDRINA 50MG/ML AMP 1ML. CX C/50 AMP (G)<br>Registro no M.S.: 1134301850026                                                                                                                      | HIPOLABOR-M(MG)  | 546  | 8,6636   | PL 19.493,10  |
| 115  | 200        | 38.940,00  | UND 448982 - ENOXAPARINA SODICA 40MG CX C/10 SERINGAS 0,4ML IV PRONTO USO -<br>COM TRAVA DE SEGURANCA (I) - (BIOLOGICO)<br>Registro no M.S.: 1029805080371                                                     | CRISTALIA-S(SP)  | 1390 | 21,1490  | PL 823.542,00 |
| 118  | 45         | 500,00     | AMP 602763 - DEXTROCETAMINA 50MG/ML 10ML. CX C/25 AMP (S)<br>Registro no M.S.: 1029802130104                                                                                                                   | CRISTALIA-S(SP)  | 2300 | 113,0375 | PL 56.518,75  |
| 121  | 123        | 52.600,00  | AMP 270621 - ESCOPOLAMINA BUTILBROMETO, APRESENTACAO:ASSOCIADA COM DIPIRONA SODICA, DOSAGEM:4MG +<br>500MG/ML, INDICACAO:SOLUCAO INJETAVEL .<br>APRES.CX C/100 AMP 5ML. (G)<br>Registro no M.S.: 1134301210035 | HIPOLABOR-M(MG)  | 138  | 2,1878   | PL 115.078,20 |
| 122  | 3          | 10.500,00  | FR 270622 - ESCOPOLAMINA BUTILBROMETO, APRESENTACAO:ASSOCIADA COM DIPIRONA SODICA, DOSAGEM:6,67MG +<br>333MG/ML, INDICACAO:SOLUCAO ORAL FR 20ML.<br>APRES.CX C/200 FR (G)<br>Registro no M.S.: 1134301540027   | HIPOLABOR-M(MG)  | 552  | 8,7513   | PL 91.888,60  |
| 125  | 108        | 13.200,00  | AMP 267282 - ESCOPOLAMINA BUTILBROMETO, DOSAGEM:20MG/ML,<br>INDICACAO:SOLUCAO INJETAVEL AMP 1ML. CX C/100 AMP (G)<br>Registro no M.S.: 1108500430011                                                           | FARMACE-CE(CE)   | 992  | 1,4585   | PL 19.252,20  |
| 133  | 254        | 4.450,00   | AMP 271950 - FENTANILA 0,05MG APRES. CX/50 AMP 2ML (G) - (GENERICO)<br>Registro no M.S.: 1134301510020                                                                                                         | HIPOLABOR-M(MG)  | 216  | 3,4400   | PL 15.1308,00 |
| 134  | 272        | 2.800,00   | AMP 271950 - FENTANILA 0,05MG APRES. CX/50 AMP 10ML (G) - (GENERICO)<br>Registro no M.S.: 1134301510047                                                                                                        | HIPOLABOR-M(MG)  | 235  | 4,3756   | PL 12.251,60  |
| 145  | 156        | 228.000,00 | CAP 268107 - GABAPENTINA 300MG CAPS. CX C/30 CAPS. (S)<br>Registro no M.S.: 1097402820035                                                                                                                      | BIOLAB SANU(SP)  | 958  | 0,3920   | PL 89.376,00  |
| 149  | 231        | 2.100,00   | AMP 270019 - GLUCONATO DE CALCIO 10% APRES. CX/200 AMP 10ML - (ESPECIFICO)<br>Registro no M.S.: 1031101620018                                                                                                  | HALEX ISTAR(GO)  | 190  | 2,8889   | PL 6.087,60   |
| 153  | 86         | 14.700,00  | AMP 267540 - GLICOSE 25% APRES. CX/200 10ML - (ESPECIFICO)<br>Registro no M.S.: 1031101670023                                                                                                                  | HALEX ISTAR(GO)  | 918  | 0,7293   | PL 10.720,70  |

Cliente.: 21645-CON INTERM DE S DA MICROR DO VALE DO PIRANGA  
 Att.: COMISSAO PERMANENTE DE LICITACAO  
 Ref.: PROCESSO N.35/2025

Folha: 164158/0003  
 Data: 17/10/2025  
 PREGAO ELETRONICO No. 027/2025  
 Abertura: 21/10/2025 Hora: 08:30

Tipo: ITEM  
 Objeto: MEDICAMENTOS

| Item    | Quantidade Apr. | Discriminacao                                                                                             | Marca/Fabricante Vlr. Unit.              | Total         |
|---------|-----------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------|---------------|
| 164 122 | 660.200,00 CPR  | 267292 - IMIPRAMINA 25MG APRES. CX/200 CPRS - (SIMILAR)<br>Registro no M.S.: 1029800230136                | CUNEO - 0.5332<br>CRISTALIA-S(SP) 0,6199 | 409.257,00 PL |
| 173 281 | 45.500,00 CAP   | 268861 - ITRACONAZOL 100MG APRES. CX/250 CAPS. (S)<br>Registro no M.S.: 1542300090040                     | GEOLAB-GO(GO) 0,973                      | 53.922,00 PL  |
| 183 275 | 228.500,00 CPR  | 268129 - LEVOMEPRMAZINA 100MG APRES. CX/500 CPRS (G)<br>Registro no M.S.: 1134301940025                   | CUNEO - 0.8148<br>HIPOLABOR-M(MG) 0,9116 | 208.300,00 PL |
| 184 43  | 106.000,00 CPR  | 268128 - LEVOMEPROPАЗINA 25MG APRES. CX/200 CPRS - (SIMILAR)<br>Registro no M.S.: 1029800280141           | CRISTALIA-S(SP) 0,43                     | 56.169,00 PL  |
| 185 127 | 8.225,00 F/A    | 269843 - LIDOCAINA 2% S/VASO APRES. CX/25 F/A 20ML (G)<br>Registro no M.S.: 1134301020015                 | HIPOLABOR-M(MG) 3,68                     | 47.986,00 PL  |
| 204 222 | 2.210,00 AMP    | 345259 - METOPROLOL 1MG/ML SOL INJ AMP. CX C/5 AMP 5ML<br>Registro no M.S.: 1031101720012                 | HALEX ISTAR(GO) 16,19                    | 54.394,00 PL  |
| 207 267 | 3.600,00 AMP    | 268481 - MIDAZOLAM 5MG/ML APRES. CX/100 AMP 3ML (G) - (GENERICO)<br>Registro no M.S.: 1134301430061       | HIPOLABOR-M(MG) 160                      | 9.189,00 PL   |
| 208 286 | 2.300,00 AMP    | 268481 - MIDAZOLAM 5MG/ML APRES. CX/100 AMP 10ML (G) - (GENERICO)<br>Registro no M.S.: 1134301430086      | HIPOLABOR-M(MG) 292                      | 10.650,00 PL  |
| 210 71  | 4.800,00 AMP    | 304872 - MORFINA 0,2MG/ML APRES. CX/50 AMP 1ML - (SIMILAR)<br>Registro no M.S.: 1029800970148             | CUNEO - 7.0108<br>CRISTALIA-S(SP) 5,39   | 39.380,00 PL  |
| 212 10  | 10.200,00 AMP   | 304871 - MORFINA 10MG/ML SOL INJ AMP. CX C/100 AMP 1ML (G)<br>Registro no M.S.: 1134301630034             | HIPOLABOR-M(MG) 166                      | 26.964,00 PL  |
| 219 186 | 22.600,00 BIS   | 273167 - NEOMICINA+BACITRACINA POM.10G. CX C/50 BIS<br>Registro no M.S.: 1057100820025                    | BELFAR(MG) 195                           | 70.046,00 PL  |
| 220 99  | 374.500,00 CPR  | 448641 - NIFEDIPINO 20MG RETARD APRES. CX/500 CPRS - (SIMILAR)<br>Registro no M.S.: 1091700340059         | MEDQUIMICA-(MG) 0,141                    | 80.592,00 PL  |
| 223 125 | 4.720,00 FR     | 273711 - NIMESULIDA 50MG/ML GOTAS APRES. CX/50 FR 15ML<br>Registro no M.S.: 1542300130069                 | GEOLAB-GO(GO) 168                        | 12.047,00 PL  |
| 225 98  | 910,00 AMP      | 268970 - NITROGLICERINA 5MG/ML SOL INJ AMP 5ML. CX C/10 AMP. (S)<br>Registro no M.S.: 1029801330045       | CUNEO - 404230<br>CRISTALIA-S(SP) 3430   | 47.450,00 PL  |
| 226 196 | 705,00 AMP      | 453501 - NITROPRUSSATO SODIO 25MG/ML APRES. CX C/5 AMP 2ML - (similar)<br>Registro no M.S.: 1038700120011 | HYPOFARMA-M(MG) 1680                     | 17.994,00 PL  |
| 228 42  | 10.600,00 CPR   | 271620 - OLANZAPINA 5MG CX C/30 CPRS -(G)<br>Registro no M.S.: 1542302220154                              | GEOLAB-GO(GO) 0,4376                     | 4.638,00 PL   |

Cliente.: 21645-CON INTERM DE S DA MICROR DO VALE DO PIRANGA  
 Att.: COMISSAO PERMANENTE DE LICITACAO  
 Ref.: PROCESSO N.35/2025

Folha: 164158/0004  
 Data: 17/10/2025  
 PREGAO ELETRONICO No. 027/2025  
 Abertura: 21/10/2025 Hora: 08:30

Tipo: ITEM  
 Objeto: MEDICAMENTOS

| Item    | Quantidade Apr.  | Discriminacao                                                                                                                                                                                         | Marca/Fabricante Vlr. Unit. | Total      |
|---------|------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------|------------|
| 229 90  | 63.450,00 AMP    | 268507 - ONDANSETRONA 4MG APRES. CX/100 AMP 2ML (G)<br>Registro no M.S.: 1134301990014                                                                                                                | HIPOLABOR-M(MG) 0,92 PL     | 92.541,83  |
| 235 184 | 739.800,00 CPR   | 270907 - PARACETAMOL 500MG + CODEINA 30MG APRES. CX/96 CPRS (G) -<br>Registro no M.S.: 1542302010079                                                                                                  | GEOLAB-GO(GO) 0,6020 PL     | 445.359,60 |
| 243 104 | 60.000,00 CAP    | 392111 - PREGABALINA 150MG CX/30 CAPS (G)<br>Registro no M.S.: 1542303550093                                                                                                                          | GEOLAB-GO(GO) 0,6017 PL     | 36.102,00  |
| 245 170 | 1.273.000,00 CAP | 388712 - PREGABALINA 75MG CX C/30 CAPS. (G)<br>Registro no M.S.: 1542303550034                                                                                                                        | GEOLAB-GO(GO) 0,3646 PL     | 464.135,80 |
| 252 276 | 740.000,00 CPR   | 272831 - QUETIAPINA 25MG APRES. CX/500 CPRS (G) - (GENERICO)<br>Registro no M.S.: 1542302040067                                                                                                       | GEOLAB-GO(GO) 0,1605 PL     | 118.770,00 |
| 253 235 | 100,00 BIS       | 274918 - Acetato de Retinol + Cloranfenicol + Metionina + Aminoacidos 10.000UI/g + 25mg/g + 5mg/g + 5mg/g, caixa com 1 bisnaga com 3,5g de pomada de uso oftalmico<br>Registro no M.S.: 1029804930019 | CRISTALIA-S(SP) 18,2319 PL  | 1.823,19   |
| 254 263 | 593.000,00 CPR   | 272839 - RISPERIDONA 1MG- APRES. C/200 COMP<br>Registro no M.S.: 1029802000081                                                                                                                        | CRISTALIA-S(SP) 0,1641 PL   | 97.311,30  |
| 255 209 | 4.250,00 FR      | 284106 - RISPERIDONA 1 MG/ML SOL ORAL FR 30ML. CX C/10 FR<br>Registro no M.S.: 1029802000154                                                                                                          | CRISTALIA-S(SP) 12,7623 PL  | 54.239,70  |
| 256 73  | 769.000,00 CPR   | 268149 - RISPERIDONA 2 MG CX/200 COMP.<br>Registro no M.S.: 1029802000091                                                                                                                             | CRISTALIA-S(SP) 0,1823 PL   | 140.188,70 |
| 257 109 | 380.500,00 CPR   | 284105 - RISPERIDONA 3MG- APRES. C/200 COMP<br>Registro no M.S.: 1029802000103                                                                                                                        | CRISTALIA-S(SP) 0,2351 PL   | 89.455,50  |
| 270 138 | 60.000,00 CPR    | 412963 - SIMETICONA/DIMETICONA 40MG COMP. CX C/20 CPRS<br>Registro no M.S.: NOTIFICADO                                                                                                                | BELFAR(MG) 0,1577 PL        | 9.462,00   |
| 275 280 | 60.950,00 F/A    | 268532 - TENOXICAM IV/IM 20MG APRES. CX/50 F/A + DIL 2ML (G) - (GENERICO)<br>Registro no M.S.: 1029803740011                                                                                          | CRISTALIA-S(SP) 9,1159 PL   | 555.614,10 |
| 276 66  | 15.200,00 AMP    | 272343 - TIAMINA 100MG CX/100 AMP 1ML<br>Registro no M.S.: 1134302180024                                                                                                                              | HIPOLABOR-M(MG) 7,2927 PL   | 110.849,00 |
| 281 38  | 370.100,00 CAP   | 268534 - TRAMADOL 50MG APRES. CX/500 CAPS (G) - (GENERICO)<br>Registro no M.S.: 1134301740034                                                                                                         | HIPOLABOR-M(MG) 0,1823 PL   | 67.469,20  |
| 282 97  | 20.300,00 AMP    | 292382 - TRAMADOL 50MG/ML APRES. CX/100 AMP 1ML (G) - (GENERICO)<br>Registro no M.S.: 1134301560036                                                                                                   | HIPOLABOR-M(MG) 1,4585 PL   | 29.607,50  |
| 283 274 | 28.650,00 FR     | 268005 - TRAVOPROSTA 0,04MG/ML FR 2,5ML (S) - (SIMILAR)                                                                                                                                               |                             |            |

Ciente.: 21645-CON INTERM DE S DA MICROR DO VALE DO PIRANGA  
Att.: COMISSAO PERMANENTE DE LICITACAO  
Ref.: PROCESSO N.35/2025

Folha: 164158/0005  
Data: 17/10/2025

PREGAO ELETRONICO No. 027/2025  
Abertura: 21/10/2025 Hora: 08:30

Tipo: ITEM  
Objeto: MEDICAMENTOS

| Item | Quantidade Apr.    | Discriminacao                                                                                                            | Marca/Fabricante | Un.     | Unit. | Total      |
|------|--------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------|---------|-------|------------|
|      |                    | Registro no M.S.: 1542302130031                                                                                          | GEOLAB-GO(GO)    | 15,4971 |       | 443.991,92 |
| 287  | 174 205.000,00 CAP | 272380 - VENLAFAXINA 150MG CX C/300 CAPS. (G)<br>Capsula Dura de Liberacao Prolongada<br>Registro no M.S.: 1542302500246 | GEOLAB-GO(GO)    | 1,7867  |       | 366.273,50 |

Total Geral: 6.718.064,31  
(SEIS MILHOES, SETECENTOS E DEZOITO MIL, SESSENTA E QUATRO REAIS E TRINTA E UM 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.

Validade da Proposta ...: 90 DIAS  
Prazo de Entrega .....: 10 DIAS UTEIS  
Condicoes de Pagamento : 30 DIAS

|                         |  |                                                                                    |  |                 |  |                                                                                    |  |   |  |      |  |                       |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |  |   |  |   |  |               |  |
|-------------------------|--|------------------------------------------------------------------------------------|--|-----------------|--|------------------------------------------------------------------------------------|--|---|--|------|--|-----------------------|--|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|---|--|---|--|---------------|--|
| DATA DA LEITURA:        |  | 10/10/2025                                                                         |  | ORGÃO:          |  | CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE DA MICRORREGIÃO DO VALE DO PIRANGA - CISAMAPI/MG |  |   |  |      |  |                       |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |  |   |  |   |  |               |  |
| CODIGO                  |  | ID 13175                                                                           |  | VENDEDOR:       |  | ERIKA MILLANE BRAZ MONTEIRO                                                        |  |   |  |      |  |                       |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |  |   |  |   |  |               |  |
| PROCESSO                |  | N° 35/2025                                                                         |  | MODALIDADE:     |  | PREGÃO ELETRÔNICO N° 27/2025                                                       |  |   |  |      |  |                       |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |  |   |  |   |  |               |  |
| ABERTURA                |  | 21/10/2025                                                                         |  | OBJETO:         |  | MEDICAMENTOS                                                                       |  |   |  |      |  |                       |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |  |   |  |   |  |               |  |
| HORA                    |  | 08:30                                                                              |  | VALIDA.PROP.    |  | 90 DIAS                                                                            |  |   |  |      |  |                       |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |  |   |  |   |  |               |  |
| JULGAMENTO              |  | ITEM                                                                               |  | ENTREGA         |  | 10 DIAS ÚTEIS                                                                      |  |   |  |      |  |                       |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |  |   |  |   |  |               |  |
| CASAS DEC.:             |  | 4 CASAS                                                                            |  | PAGAMENTO       |  | 30 DIAS                                                                            |  |   |  |      |  |                       |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |  |   |  |   |  |               |  |
| LEI 14.133/2021         |  | SIM                                                                                |  | PRAZO DA DOC.   |  | READEQUADA + HABILITAÇÃO, VIA SISTEMA, PRAZO 2 HORAS; ORIGINAIS, PODERÁ            |  |   |  |      |  |                       |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |  |   |  |   |  |               |  |
| VIGENCIA                |  | 12 MESES                                                                           |  | SISTEMA         |  | www.licitardigital.com.br                                                          |  |   |  |      |  |                       |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |  |   |  |   |  |               |  |
| LEITURA POR:            |  | JOICE EDUARDA                                                                      |  | MODO DE DISPUTA |  | ABERTO                                                                             |  |   |  |      |  |                       |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |  |   |  |   |  |               |  |
| Págs                    |  | DOCUMENTOS EXIGIDOS                                                                |  | H               |  | P                                                                                  |  | F |  | Págs |  | DOCUMENTOS EXIGIDOS   |  | Obs.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |  | H |  | P |  | F             |  |
| 9.2.2.                  |  | CONTRATO SOCIAL                                                                    |  | X               |  |                                                                                    |  |   |  |      |  | AFE COMUM LABORATORIO |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |  |   |  |   |  |               |  |
| 9.2.2.                  |  | 41ª ALTERAÇÃO CONS.                                                                |  | X               |  |                                                                                    |  |   |  |      |  | código GGREM          |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |  |   |  |   |  | PROPOSTA      |  |
| 9.2.2.                  |  | CNH - DOS SÓCIOS                                                                   |  | X               |  |                                                                                    |  |   |  |      |  | CÓDIGO                |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |  |   |  |   |  | PROPOSTA      |  |
| 9.3.1.                  |  | CNPJ. Cod: 6                                                                       |  | X               |  |                                                                                    |  |   |  |      |  | 8.13.                 |  | AMOSTRAS                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |  |   |  |   |  | PODERÁ        |  |
| 9.3.4.                  |  | FGTS                                                                               |  | X               |  |                                                                                    |  |   |  |      |  |                       |  | BOAS PRÁTICAS DE FABRI.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |  |   |  |   |  |               |  |
| 9.3.4.                  |  | INSS                                                                               |  | X               |  |                                                                                    |  |   |  |      |  |                       |  | CBPF DE ORIGEM + TRADUÇÃO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |  |   |  |   |  |               |  |
| 9.3.3.                  |  | CERT. FEDERAL                                                                      |  | X               |  |                                                                                    |  |   |  |      |  | 5.2.2.                |  | INDICAR MARCA/FABRICANTE, MODELO E DESCRIÇÃO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |  |   |  |   |  | ANEXO II - TR |  |
| 9.3.3.                  |  | CERT. ESTADUAL                                                                     |  | X               |  |                                                                                    |  |   |  |      |  |                       |  | PROCEDÊNCIA E ORIGEM                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |  |   |  |   |  |               |  |
|                         |  | DIVÍDUA ATIVA ESTADUAL                                                             |  |                 |  |                                                                                    |  |   |  |      |  | 5.2.3.                |  | DIGITAR CONFORME ANEXO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |  |   |  |   |  | ANEXO II - TR |  |
| 9.3.3.                  |  | CERT. MUNICIPAL                                                                    |  | X               |  |                                                                                    |  |   |  |      |  |                       |  | REGISTRO DE MEDICAMENTO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |  |   |  |   |  |               |  |
|                         |  | CERTIDÃO IPTU                                                                      |  |                 |  |                                                                                    |  |   |  |      |  |                       |  | REGISTRO MATERIAL                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |  |   |  |   |  |               |  |
| 9.3.2.                  |  | CIM                                                                                |  | X               |  |                                                                                    |  |   |  |      |  |                       |  | RG/MS MED - PET 01 ( ) 02 ( )                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |  |   |  |   |  |               |  |
| 9.3.2.                  |  | INSCRIÇÃO ESTADUAL                                                                 |  | X               |  |                                                                                    |  |   |  |      |  |                       |  | RG/MS MAT - PET 01 ( ) 02 ( )                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |  |   |  |   |  |               |  |
| 9.3.5.                  |  | MTE - DÉBITOS TRABALHISTAS                                                         |  | X               |  |                                                                                    |  |   |  |      |  | TR 6.22.              |  | Aplicar isenção do ICMS n° 87/02                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |  |   |  |   |  | PROPOSTA      |  |
|                         |  | MTE - INFRAÇÃO/DEFIC/CRIANÇ                                                        |  |                 |  |                                                                                    |  |   |  |      |  |                       |  | N° DO ITEM NO CBPF                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |  |   |  |   |  |               |  |
| CEE 21 - 3. (2023/2024) |  | BALANÇO                                                                            |  | X               |  |                                                                                    |  |   |  |      |  | 9.39.                 |  | N° DO RG/MS NA PROPOSTA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |  |   |  |   |  | 13 DÍGITOS    |  |
| X                       |  | CERT. CONTADOR CRC                                                                 |  | X               |  |                                                                                    |  |   |  |      |  | 9.37.                 |  | Seguir tabela CMED e aplicar o CAP (se for o caso)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |  |   |  |   |  | PROPOSTA      |  |
| 9.6. 90 DIAS            |  | CERTIDÃO DE FALÊNCIA                                                               |  | X               |  |                                                                                    |  |   |  |      |  | 9.39.                 |  | Indicação de "GENÉRICO" no caso de medicamento genérico                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |  |   |  |   |  | PROPOSTA      |  |
|                         |  | CARTÓRIOS DISTRIB/PATRIM                                                           |  |                 |  |                                                                                    |  |   |  |      |  |                       |  | LIC. FUNC. EST. MED. FRABRI.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |  |   |  |   |  |               |  |
|                         |  | CARTÓRIOS PROTESTO                                                                 |  |                 |  |                                                                                    |  |   |  |      |  | TR 6.6.               |  | VALIDADE DOS PRODUTOS:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |  |   |  |   |  | MÍNIMO 80%    |  |
|                         |  | CERTIDÃO DO FORO                                                                   |  |                 |  |                                                                                    |  |   |  |      |  |                       |  | PROPOSTA VIA 1                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |  |   |  |   |  | X             |  |
| 9.30.                   |  | LIC. FUNC. - MEDICAMENTO                                                           |  | X               |  |                                                                                    |  |   |  |      |  |                       |  | PROPOSTA EM ANEXO NO SISTEMA ELETRÔNICO ATÉ A ABERTURA DEVERÁ CONTER IDENTIFICAÇÃO.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |  |   |  |   |  |               |  |
|                         |  | LIC. FUNC. - MATERIAL                                                              |  |                 |  |                                                                                    |  |   |  |      |  |                       |  | BULA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |  |   |  |   |  |               |  |
| 9.33.                   |  | AFE COMUM - ANVISA                                                                 |  | X               |  |                                                                                    |  |   |  |      |  | 8.4.                  |  | PARECER TÉCNICO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |  |   |  |   |  | PODERÁ        |  |
| 9.33.                   |  | AFE COMUM - DOU                                                                    |  | X               |  |                                                                                    |  |   |  |      |  | 8.10.                 |  | EXEQUIBILIDADE                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |  |   |  |   |  | PODERÁ        |  |
| 9.34.                   |  | AFE ESPECIAL - ANVISA                                                              |  | X               |  |                                                                                    |  |   |  |      |  | 9.35.                 |  | Declaração do Detentor de Registro - DDR                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |  |   |  |   |  | IMPORTADOS X  |  |
| 9.34.                   |  | AFE ESPECIAL - DOU                                                                 |  | X               |  |                                                                                    |  |   |  |      |  |                       |  | NÃO ACEITA PROTOCOLO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |  |   |  |   |  |               |  |
|                         |  | AFE CORRELATO - ANVISA                                                             |  |                 |  |                                                                                    |  |   |  |      |  |                       |  | ENVELOPE PROP.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |  |   |  |   |  | X             |  |
|                         |  | AFE CORRELATOS - DOU                                                               |  |                 |  |                                                                                    |  |   |  |      |  |                       |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |  |   |  |   |  |               |  |
| 9.30.                   |  | ALVARÁ LOCALIZAÇÃO                                                                 |  | X               |  |                                                                                    |  |   |  |      |  |                       |  | 5.2. O licitante deverá apresentar a proposta mediante o preenchimento, no sistema eletrônico, dos seguintes campos e/ou informações: 5.2.1. Valor unitário e total do item (sendo consideradas até 02 casas decimais após a vírgula, salvo se o Termo de Referência - Anexo II indicar número maior); 5.2.2. Marca dos produtos ofertados e respectivo modelo, quando cabíveis. 5.2.3. Descrição detalhada do objeto, contendo as informações similares à especificação do Termo de Referência - Anexo II, indicando, no que for aplicável: modelo, prazo de garantia etc. 5.2.4. Todas as especificações do objeto contidas na proposta vinculam à Contratada.                                                                                                                                                          |  |   |  |   |  |               |  |
| 9.27. 10%               |  | SIMPLIFICADA - JUCEPE                                                              |  | X               |  |                                                                                    |  |   |  |      |  |                       |  | INFORMAÇÕES SOBRE A DISPUTA DE LANCES:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |  |   |  |   |  |               |  |
| 9.27. 10%               |  | SIMPLIFICADA - ESPECÍFICA                                                          |  | X               |  |                                                                                    |  |   |  |      |  |                       |  | 6.9. O lance deverá ser ofertado pelo valor respectivo constante do Anexo II Termo de Referência. 6.12. O intervalo mínimo deverá observar o Anexo I CEE 15 - 6.13. O licitante poderá, uma única vez, excluir seu último lance ofertado, no intervalo de quinze segundos após o registro no sistema, na hipótese de lance inconsistente ou inexequível. Intervalo mínimo de lance R\$0,0001 (um centavo)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |  |   |  |   |  |               |  |
| 9.32.                   |  | CONSELHO DE FARMÁCIA                                                               |  | X               |  |                                                                                    |  |   |  |      |  |                       |  | INFORMAÇÕES SOBRE A PROPOSTA VENCEDORA OU ENVIO DAS ORIGINAIS:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |  |   |  |   |  |               |  |
| 9.31.                   |  | CERTIDÃO FARMÁCIA                                                                  |  | X               |  |                                                                                    |  |   |  |      |  |                       |  | 6.46. O pregoeiro solicitará ao licitante mais bem classificado que, no prazo de 02 (duas) horas, envie a proposta adequada, acompanhada, se for o caso, dos documentos complementares.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |  |   |  |   |  |               |  |
| 9.31.                   |  | DOC. FARMACÊUTICO                                                                  |  | X               |  |                                                                                    |  |   |  |      |  |                       |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |  |   |  |   |  |               |  |
|                         |  | CRC NA PREFEITURA                                                                  |  |                 |  |                                                                                    |  |   |  |      |  |                       |  | Págs                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |  |   |  |   |  |               |  |
|                         |  | CADFOR                                                                             |  |                 |  |                                                                                    |  |   |  |      |  |                       |  | DECL. DE QUE NÃO EMPREGA MENOR                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |  |   |  |   |  |               |  |
|                         |  | CERTIDÃO DO ICMS                                                                   |  |                 |  |                                                                                    |  |   |  |      |  |                       |  | DEC. INEX. FATOS IMPEDITIVOS                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |  |   |  |   |  |               |  |
|                         |  | SICAF                                                                              |  |                 |  |                                                                                    |  |   |  |      |  |                       |  | DEC. DE REQ. DE HAB.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |  |   |  |   |  |               |  |
|                         |  | ATEST DE CAP TEC PUBLIC.                                                           |  |                 |  |                                                                                    |  |   |  |      |  |                       |  | DADOS DO REPRESENTANTE                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |  |   |  |   |  |               |  |
|                         |  | ATEST DE CAP TEC PRIVAD.                                                           |  |                 |  |                                                                                    |  |   |  |      |  |                       |  | CARTA CREDENCIAMENTO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |  |   |  |   |  |               |  |
|                         |  | ATEST CAP PUBLIC CONTRATO                                                          |  |                 |  |                                                                                    |  |   |  |      |  |                       |  | DECLARAÇÃO UNIFICADA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |  |   |  |   |  | X             |  |
| 8.1.                    |  | CONSOLIDADA TCU/CEIS/CNEP/CNJ/CGU                                                  |  | X               |  |                                                                                    |  |   |  |      |  | X                     |  | DADOS DA EMPRESA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |  |   |  |   |  | X             |  |
|                         |  | CERTIDÃO DO CEIS                                                                   |  |                 |  |                                                                                    |  |   |  |      |  |                       |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |  |   |  |   |  |               |  |
|                         |  | CERTIDÃO DO CNJ                                                                    |  |                 |  |                                                                                    |  |   |  |      |  |                       |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |  |   |  |   |  |               |  |
|                         |  | CERTIDÃO DO TCU                                                                    |  |                 |  |                                                                                    |  |   |  |      |  |                       |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |  |   |  |   |  |               |  |
|                         |  | CERT PROTESTO DOS SÓCIOS                                                           |  |                 |  |                                                                                    |  |   |  |      |  |                       |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |  |   |  |   |  |               |  |
|                         |  | DECRETO FAZENDA MUNICIPAL                                                          |  |                 |  |                                                                                    |  |   |  |      |  |                       |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |  |   |  |   |  |               |  |
|                         |  | CERT DISTRIBUIÇÃO FEDERAL                                                          |  |                 |  |                                                                                    |  |   |  |      |  |                       |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |  |   |  |   |  |               |  |
|                         |  | CERTIDÃO - TRT 6ª REGIÃO                                                           |  |                 |  |                                                                                    |  |   |  |      |  |                       |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |  |   |  |   |  |               |  |
| 9.36.                   |  | AFE TRANSPORTE + CONTRATO ZIPLOG                                                   |  | X               |  |                                                                                    |  |   |  |      |  |                       |  | DECLARAÇÕES COM FIRMA RECONHECIDA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |  |   |  |   |  |               |  |
|                         |  |                                                                                    |  |                 |  |                                                                                    |  |   |  |      |  |                       |  | SERÃO DESCLASSIFICADAS AS PROPOSTA QUE:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |  |   |  |   |  |               |  |
|                         |  |                                                                                    |  |                 |  |                                                                                    |  |   |  |      |  |                       |  | 5.12. Serão desclassificadas as propostas que não atenderem às exigências do presente Edital, que forem omíssas ou apresentarem irregularidades. 6.3. Será desclassificada a proposta que identifique o licitante. 8.7. Na verificação da conformidade da melhor proposta apresentada com os requisitos deste Edital, será desclassificada aquela que: 8.7.1. Não atenda às exigências do ato convocatório da licitação, incluídas as especificações contidas no Anexo II - Termo de Referência e Anexo VII - Estudo Técnico Preliminar, desde que insanável. 8.7.2. Apresentar preços em desacordo com os critérios de aceitabilidade estabelecidos no Anexo I - CEE 18. 8.7.3. Apresentar preços manifestamente inexequíveis não comprovando sua exequibilidade, observados os critérios indicados no Anexo I - CEE 18. |  |   |  |   |  |               |  |
| CEE 21 - 3.6.           |  | DECLARAÇÃO DO CONTADOR                                                             |  | X               |  |                                                                                    |  |   |  |      |  |                       |  | INFORMAÇÃO SOBRE COTA PRINCIPAL/RESERVADA/EXCLUSIVA:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |  |   |  |   |  |               |  |
|                         |  | IDONEIDADE FINANCEIRA                                                              |  |                 |  |                                                                                    |  |   |  |      |  |                       |  | 2.13. Nesta licitação não será adotada a participação exclusiva das empresas qualificadas como microempresas e empresas de pequeno porte para os itens com valor igual ou inferior a R\$ 80.000,00 (oitenta mil reais)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |  |   |  |   |  |               |  |
|                         |  | MANUAL DE BOAS PRÁTICAS                                                            |  |                 |  |                                                                                    |  |   |  |      |  |                       |  | OUTRAS OBSERVAÇÕES COMPLEMENTARES:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |  |   |  |   |  |               |  |
| X                       |  | PROCURAÇÃO ERIKA MILLANE                                                           |  | X               |  |                                                                                    |  |   |  |      |  |                       |  | Telefone: 31-3819-8810 / 3819-8808                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |  |   |  |   |  |               |  |
| ENVELOPE HAB.           |  | CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE DA MICRORREGIÃO DO VALE DO PIRANGA - CISAMAPI/MG |  | X               |  |                                                                                    |  |   |  |      |  |                       |  | RECEB. NOME: Abeilson                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |  |   |  |   |  | EM: 16-10     |  |

8-53

Outlook

## ?? Notificação de Proposta Finalizada:

De App Drogafonte &lt;app.drogafonte@drogafonte.com.br&gt;

Data Sex, 17/10/2025 16:38

Para Email de notificação Preço Fabrica Proposta &lt;notificapropostadigitacao@drogafonte.com.br&gt;

**Alerta: Proposta com itens acima do preço de fábrica**

Proposta: 164158 | Estabelecimento: 0 | Cliente: 21645 - CON INTERM DE S DA MICROR DO VALE DO PIRANGA

Usuário: ADEILSON.M

| Cod Cliente | Razão Social                                 | Cod Proposta | Item | Subitem | Produto | Descrição                                   | Fabricante   | Registro MS   | Fator Apr | Preço Unitário | Preço Fábrica | Difere  |
|-------------|----------------------------------------------|--------------|------|---------|---------|---------------------------------------------|--------------|---------------|-----------|----------------|---------------|---------|
| 21645       | CON INTERM DE S DA MICROR DO VALE DO PIRANGA | 164158       | 9    | 0       | 5647    | ADENOSINA 3MG/ML 2ML IV C/50AMP (G)         | HIPOLABOR-MG | 1134301820021 | 1,00      | 14,5855        | 14,5032       | 0,0823  |
| 21645       | CON INTERM DE S DA MICROR DO VALE DO PIRANGA | 164158       | 76   | 0       | 1659    | CLOR.DE POTASSIO 10% 10ML CX/200            | HALEX ISTAR  | 1031101600025 | 1,00      | 0,5105         | 0,4912        | 0,0193  |
| 21645       | CON INTERM DE S DA MICROR DO VALE DO PIRANGA | 164158       | 114  | 0       | 1846    | EFEDRINA 50MG/ML 1ML C/50 (G)               | HIPOLABOR-MG | 1134301850026 | 1,00      | 8,6636         | 6,8468        | 1,8168  |
| 21645       | CON INTERM DE S DA MICROR DO VALE DO PIRANGA | 164158       | 118  | 0       | 7292    | DEXTROCETAMINA 50MG/ML C/25 AMP 10ML (S)    | CRISTALIA-SP | 1029802130104 | 1,00      | 113,0375       | 101,0420      | 11,9955 |
| 21645       | CON INTERM DE S DA MICROR DO VALE DO PIRANGA | 164158       | 133  | 0       | 2672    | FENTANILA 0,05MG AMP 2ML CX/50 * (A-1) (G)  | HIPOLABOR-MG | 1134301510020 | 1,00      | 3,4400         | 3,4282        | 0,0118  |
| 21645       | CON INTERM DE S DA MICROR DO VALE DO PIRANGA | 164158       | 149  | 0       | 131     | GLUC. CALCIO 10 % C/200 AMP. 10ML           | HALEX ISTAR  | 1031101620018 | 1,00      | 2,8989         | 2,3013        | 0,5976  |
| 21645       | CON INTERM DE S DA MICROR DO VALE DO PIRANGA | 164158       | 164  | 0       | 327     | IMIPRAMINA 25 MG CX/200 CPRS *(C-1)         | CRISTALIA-SP | 1029800230136 | 1,00      | 0,6199         | 0,5337        | 0,0862  |
| 21645       | CON INTERM DE S DA MICROR DO VALE DO PIRANGA | 164158       | 183  | 0       | 7846    | LEVOMEPRMAZINA 100MG C/500 CPR (G)          | HIPOLABOR-MG | 1134301940025 | 1,00      | 0,9116         | 0,8148        | 0,0968  |
| 21645       | CON INTERM DE S DA MICROR DO VALE DO PIRANGA | 164158       | 210  | 0       | 304     | MORFINA 0,2MG/ML C/50 AMP.1ML * (A1) DIMORF | CRISTALIA-SP | 1029800970148 | 1,00      | 8,2043         | 7,0168        | 1,1875  |
| 21645       | CON INTERM DE S DA MICROR DO VALE DO PIRANGA | 164158       | 225  | 0       | 2092    | NITROGLICERINA 25 MG 5ML TRIDI C/10 AMP.    | CRISTALIA-SP | 1029801330045 | 1,00      | 52,1431        | 40,4230       | 11,7201 |

Cliente.: 21645-CON INTERM DE S DA MICROR DO VALE DO PIRANGA  
Att.: COMISSÃO PERMANENTE DE LICITAÇÃO  
Ref.: PROCESSO N.35/2025

Folha: 164158/0001  
Data: 21/10/2025

PREGAO ELETRONICO No. 027/2025  
Abertura: 21/10/2025 Hora: 08:30

Tipo: ITEM  
Objeto: MEDICAMENTOS

| ---Item--- | Quantidade Apr. | Discriminação                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | Marca/Fabricante | Vlr. Unit. | Total     |
|------------|-----------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------|------------|-----------|
| 3          | 10.500,00 FR    | 270622 - ESCOPOLAMINA BUTILBROMETO, APRESENTAÇÃO:ASSOCIADA COM DIPIRONA SÓDICA,<br>DOSAGEM:6,67MG + 333MG/ML, INDICAÇÃO:SOLUÇÃO ORAL FR 20ML.<br>APRES.CX C/200 FR (G) GENÉRICO<br>CÓD. GGREM: 511621080046307<br>Registro no M.S.: 1134301540027<br>(OITO REAIS E SETENTA E CINCO CENTAVOS E TREZE DECIMOS DE MILESIMO DE REAL)<br>(NOVENTA E UM MIL, OITOCENTOS E OITENTA E OITO REAIS E SESSENTA E CINCO CENTAVOS) | HIPOLABOR-M(MG)  | 8,7513     | 91.888,65 |
| 10         | 10.200,00 AMP   | 304871 - MORFINA 10MG/ML SOL INJ AMP. CX C/100 AMP 1ML (G) ( GENERICO )<br>COD. GGREM : 511611102150119<br>Registro no M.S.: 1134301630034<br>(DOIS REAIS E SESSENTA E QUATRO CENTAVOS E TRINTA E SEIS DECIMOS DE MILESIMO DE REAL)<br>(VINTE E SEIS MIL, NOVECENTOS E SESSENTA E QUATRO REAIS E SETENTA E DOIS CENTAVOS)                                                                                             | HIPOLABOR-M(MG)  | 2,6436     | 26.964,72 |
| 14         | 14.200,00 AMP   | 448845 - CETOPROFENO 100MG IM APRES. CX/100 AMP 2ML (G) - (GENERICO)<br>CÓD. GGREM: 511618080045106<br>Registro no M.S.: 1134301950020<br>(UM REAL E OITENTA E DOIS CENTAVOS E TRINTA E DOIS DECIMOS DE MILESIMO DE REAL)<br>(VINTE E CINCO MIL, OITOCENTOS E OITENTA E NOVE REAIS E QUARENTA E QUATRO CENTAVOS)                                                                                                      | HIPOLABOR-M(MG)  | 1,8232     | 25.889,44 |
| 19         | 8.000,00 AMP    | 267161 - SOL. DE CLORETO DE POTASSIO 10 % AMP. CX C/200 AMP 10ML.- ISOFARMA-SOLUÇÃO DE CLORETO DE POTÁSSIO<br>CÓD. GGREM: 511219010037117<br>Registro no M.S.: 1031101600025<br>(CINQUENTA E UM CENTAVOS E CINCO DECIMOS DE MILESIMO DE REAL)<br>(QUATRO MIL E OITENTA E QUATRO REAIS)                                                                                                                                | HALEX ISTAR(GO)  | 0,5105     | 4.084,00  |
| 24         | 3.950,00 AMP    | 278281 - ADENOSINA 3MG/ML APRES. CX/50 AMP 2ML (g) - (GENERICO)<br>CÓD. GGREM: 511613103154114<br>Registro no M.S.: 1134301820021<br>(QUATORZE REAIS E CINQUENTA E OITO CENTAVOS E CINQUENTA E CINCO DECIMOS DE MILESIMO DE REAL)<br>(CINQUENTA E SETE MIL, SEISCENTOS E DOZE REAIS E SETENTA E TRES CENTAVOS)                                                                                                        | HIPOLABOR-M(MG)  | 14,5855    | 57.612,73 |

Validade da Proposta ...: 90 DIAS  
Prazo de Entrega .....: 10 DIAS ÚTEIS  
Condições de Pagamento : 30 DIAS

DROGAFONTE LTDA

Cliente.: 21645-CON INTERM DE S DA MICROR DO VALE DO PIRANGA  
Att.: COMISSÃO PERMANENTE DE LICITAÇÃO  
Ref.: PROCESSO N.35/2025

Folha: 164158/0002  
Data: 21/10/2025

PREGAO ELETRONICO No. 027/2025  
Abertura: 21/10/2025 Hora: 08:30

Tipo: ITEM  
Objeto: MEDICAMENTOS

| ---Item | Quantidade Apr. | Discriminacao                                                                                                                                                                                                                                                                             | Marca/Fabricante                                        | Vlr. Unit. | Total     |
|---------|-----------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------|------------|-----------|
| 28      | 101.000,00 CPR  | 271000 - DICLOFENACO DE SODIO 50MG<br>CÓD. GGREM: 510420120185007<br>Registro no M.S.: 1542300220051<br>(NOVE CENTAVOS E DOZE DECIMOS DE MILESIMO DE REAL)<br>(NOVE MIL, DUZENTOS E ONZE REAIS E VINTE CENTAVOS)                                                                          | APRES. CX/500 CPRS - (SIMILAR) - SODIX<br>GEOLAB-GO(GO) | 0,0912     | 9.211,20  |
| 29      | 8.300,00 AMP    | 269958 - BROMOPRIDA 5MG/ML CX/100 AMP 2ML. (G) GENÉRICO<br>CÓD. GGREM: 511608701154111<br>Registro no M.S.: 1134301300034<br>(UM REAL E SESENTA E QUATRO CENTAVOS E NOVE DECIMOS DE MILESIMO DE REAL)<br>(TREZE MIL, SEISCENTOS E DEZENOVE REAIS E QUARENTA E SETE CENTAVOS)              | HIPOLABOR-M(MG)                                         | 1,6409     | 13.619,47 |
| 33      | 196.500,00 CPR  | 270118 - CLONAZEPAM 0,5MG APRES. CX/480 CPRs - (SIMILAR) - ZILEPAM<br>CÓD. GGREM: 510420060182507<br>Registro no M.S.: 1542301750265<br>(OITO CENTAVOS E VINTE DECIMOS DE MILESIMO DE REAL)<br>(DEZESSEIS MIL E CENTO E TREZE REAIS)                                                      | GEOLAB-GO(GO)                                           | 0,0820     | 16.113,00 |
| 38      | 370.100,00 CAP  | 268534 - TRAMADOL 50MG APRES. CX/500 CAPS (G) - (GENERICO)<br>COD. GGREM: 511611307119116<br>Registro no M.S.: 1134301740034<br>(DEZOITO CENTAVOS E VINTE E TRES DECIMOS DE MILESIMO DE REAL)<br>(SESENTA E SETE MIL, QUATROCENTOS E SESENTA E NOVE REAIS E VINTE E TRES CENTAVOS)        | HIPOLABOR-M(MG)                                         | 0,1823     | 67.469,23 |
| 39      | 2.250,00 AMP    | 287687 - EFEDRINA 50MG/ML AMP 1ML. CX C/50 AMP (G) GENÉRICO<br>CÓD. GGREM: 511613060040506<br>Registro no M.S.: 1134301850026<br>(OITO REAIS E SESENTA E SEIS CENTAVOS E TRINTA E SEIS DECIMOS DE MILESIMO DE REAL)<br>(DEZENOVE MIL, QUATROCENTOS E NOVENTA E TRES REAIS E DEZ CENTAVOS) | HIPOLABOR-M(MG)                                         | 8,6636     | 19.493,10 |
| 42      | 10.600,00 CPR   | 271620 - OLANZAPINA 5MG CX C/30 CPRS - (G) (GENERICO)<br>COD. GGREM : 510416020124006<br>Registro no M.S.: 1542302220154<br>(QUARENTA E TRES CENTAVOS E SETENTA E SEIS DECIMOS DE MILESIMO DE REAL)<br>(QUATRO MIL, SEISCENTOS E TRINTA E OITO REAIS E CINQUENTA E SEIS CENTAVOS)         | GEOLAB-GO(GO)                                           | 0,4376     | 4.638,56  |

Validade da Proposta ... 90 DIAS  
Prazo de Entrega ..... 10 DIAS ÚTEIS  
Condições de Pagamento : 30 DIAS

DROGAFONTE LTDA

Cliente.: 21645-CON-INTERM DE S DA MICROR DO VALE DO PIRANGA  
Att.: COMISSÃO PERMANENTE DE LICITAÇÃO  
Ref.: PROCESSO N.35/2025

Folha: 164158/0003  
Data: 21/10/2025

PREGAO ELETRONICO No. 027/2025  
Abertura: 21/10/2025 Hora: 08:30

Tipo: ITEM  
Objeto: MEDICAMENTOS

| ---Item | Quantidade Apr. | Discriminacao                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | Marca/Fabricante                                                      | Vlr. Unit. | Total      |
|---------|-----------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------|------------|------------|
| 43      | 106.000,00 CPR  | 268128 - LEVOMEPROPАЗINA 25MG<br>Nome do Produto : LEVOZINE<br>COD. GGREM : 506713050050403<br>Registro no M.S.: 1029800280141<br>(CINQUENTA E DOIS CENTAVOS E NOVENTA E NOVE DECIMOS DE MILESIMO DE REAL)<br>(CINQUENTA E SEIS MIL, CENTO E SESSENTA E NOVE REAIS E QUARENTA CENTAVOS)                                  | APRES. CX/200 CPRS - (SIMILAR)<br><br><br><br><br><br>CRISTALIA-S(SP) | 0,5299     | 56.169,40  |
| 45      | 500,00 AMP      | 602763 - DEXTROCETAMINA 50MG/ML 10ML. CX C/25 AMP (S) - KETAMIN<br>CÓD. GGREM: 506716040062303<br>Registro no M.S.: 1029802130104<br>(CENTO E TREZE REAIS E TRES CENTAVOS E SETENTA E CINCO DECIMOS DE MILESIMO DE REAL)<br>(CINQUENTA E SEIS MIL, QUINHENTOS E DEZOITO REAIS E SETENTA E CINCO CENTAVOS)                | <br><br><br><br><br><br>CRISTALIA-S(SP)                               | 113,0375   | 56.518,75  |
| 60      | 14.800,00 BIS   | 267643 - DEXAMETASONA CREME 1MG/G BISNAGA. CX C/50 BIS 10G. (G) GENÉRICO<br>CÓD. GGREM: 511622100048617<br>Registro no M.S.: 1134302120021<br>(DOIS REAIS E QUARENTA E UM CENTAVOS E CINQUENTA E SETE DECIMOS DE MILESIMO DE REAL)<br>(TRINTA E CINCO MIL, SETECENTOS E CINQUENTA E DOIS REAIS E TRINTA E SEIS CENTAVOS) | <br><br><br><br><br><br>HIPOLABOR-M(MG)                               | 2,4157     | 35.752,36  |
| 66      | 15.200,00 AMP   | 272343 - TIAMINA 100MG CX/100 AMP 1ML ( ESPECIFICO )<br>Nome do Produto : Hipovit B<br>COD. GGREM : 511624070050504<br>Registro no M.S.: 1134302180024<br>(SETE REAIS E VINTE E NOVE CENTAVOS E VINTE E SETE DECIMOS DE MILESIMO DE REAL)<br>(CENTO E DEZ MIL, OITOCENTOS E QUARENTA E NOVE REAIS E QUATRO CENTAVOS)     | <br><br><br><br><br><br>HIPOLABOR-M(MG)                               | 7,2927     | 110.849,04 |
| 71      | 4.800,00 AMP    | 304872 - MORFINA 0,2MG/ML<br>Nome do Produto : DIMORF<br>COD. GGREM : 506704201152310<br>Registro no M.S.: 1029800970148<br>(OITO REAIS E VINTE CENTAVOS E QUARENTA E TRES DECIMOS DE MILESIMO DE REAL)<br>(TRINTA E NOVE MIL, TREZENTOS E OITENTA REAIS E SESSENTA E                                                    | APRES. CX/50 AMP 1ML - (SIMILAR)<br><br><br><br><br><br><br>          |            |            |

Validade da Proposta ... 90 DIAS  
Prazo de Entrega ..... 10 DIAS ÚTEIS  
Condições de Pagamento : 30 DIAS

DROGAFONTE LTDA

Ciente.: 21645-CON INTERM DE S DA MICROR DO VALE DO PIRANGA  
Att.: COMISSÃO PERMANENTE DE LICITAÇÃO  
Ref.: PROCESSO N.35/2025

Folha: 164158/0004  
Data: 21/10/2025

PREGAO ELETRONICO No. 027/2025  
Abertura: 21/10/2025 Hora: 08:30

Tipo: ITEM  
Objeto: MEDICAMENTOS

| ---Item | Quantidade Apr. | Discriminacao                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | Marca/Fabricante | Vlr. Unit. | Total      |
|---------|-----------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------|------------|------------|
|         |                 | QUATRO CENTAVOS)                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | CRISTALIA-S(SP)  | 8,2043     | 39.380,64  |
| 73      | 769.000,00 CPR  | 268149 - RISPERIDONA 2 MG CX/200 COMP. ( SIMILAR )<br>Nome do Produto : RISPERIDON<br>COD. GGREM : 506713404117411<br>Registro no M.S.: 1029802000091<br>(DEZOITO CENTAVOS E VINTE E TRES DECIMOS DE MILESIMO DE REAL)<br>(CENTO E QUARENTA MIL, CENTO E OITENTA E OITO REAIS E SETEN-<br>TA CENTAVOS)                 | CRISTALIA-S(SP)  | 0,1823     | 140.188,70 |
| 82      | 3.950,00 FR     | 305428 - CARMELOSE SODICA 5MG/ML COLIRIO FR 10ML - ACU FRESH<br>CÓD. GGREM: 510416100133604<br>Registro no M.S.: 1542302300026<br>(DEZ REAIS E SETENTA E CINCO CENTAVOS E SESSENTA E OITO<br>DECIMOS DE MILESIMO DE REAL)<br>(QUARENTA E DOIS MIL, QUATROCENTOS E OITENTA E NOVE REAIS E<br>TRINTA E SEIS CENTAVOS)    | GEOLAB-GO(GO)    | 10,7568    | 42.489,36  |
| 86      | 14.700,00 AMP   | 267540 - GLICOSE 25% APRES. CX/200 10ML - (ESPECIFICO) - ISOFARMA - SOLUÇÃO<br>DE GLICOSE<br>CÓD. GGREM: 511219030039113<br>Registro no M.S.: 1031101670023<br>(SETENTA E DOIS CENTAVOS E NOVENTA E TRES DECIMOS DE<br>MILESIMO DE REAL)<br>(DEZ MIL, SETECENTOS E VINTE REAIS E SETENTA E UM CENTAVOS)                | HALEX ISTAR(GO)  | 0,7293     | 10.720,71  |
| 90      | 63.450,00 AMP   | 268507 - ONDANSETRONA 4MG APRES. CX/100 AMP 2ML (G) ( GENERICO )<br>COD. GGREM : 511620010044507<br>Registro no M.S.: 1134301990014<br>(UM REAL E QUARENTA E CINCO CENTAVOS E OITENTA E CINCO<br>DECIMOS DE MILESIMO DE REAL)<br>(NOVENTA E DOIS MIL, QUINHENTOS E QUARENTA E UM REAIS E OI-<br>TENTA E TRES CENTAVOS) | HIPOLABOR-M(MG)  | 1,4585     | 92.541,83  |
| 97      | 20.300,00 AMP   | 292382 - TRAMADOL 50MG/ML APRES. CX/100 AMP 1ML (G) - (GENERICO)<br>COD. GGREM : 511611301153118<br>Registro no M.S.: 1134301560036<br>(UM REAL E QUARENTA E CINCO CENTAVOS E OITENTA E CINCO<br>DECIMOS DE MILESIMO DE REAL)<br>(VINTE E NOVE MIL, SEISCENTOS E SETE REAIS E CINQUENTA E<br>CINCO CENTAVOS)           | HIPOLABOR-M(MG)  | 1,4585     | 29.607,55  |

Validade da Proposta ...: 90 DIAS  
Prazo de Entrega .....: 10 DIAS ÚTEIS  
Condições de Pagamento : 30 DIAS

DROGAFONTE LTDA

Cliete.: 21645-CON INTERM DE S DA MICROR DO VALE DO PIRANGA  
Att.: COMISSÃO PERMANENTE DE LICITAÇÃO  
Ref.: PROCESSO N.35/2025

Folha: 164158/0005

Data: 21/10/2025

PREGAO ELETRONICO No. 027/2025

Abertura: 21/10/2025 Hora: 08:30

Tipo: ITEM

Objeto: MEDICAMENTOS

| ---Item | Quantidade Apr. | Discriminacao                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | Marca/Fabricante                                                | Vlr. Unit. | Total     |
|---------|-----------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------|------------|-----------|
| 98      | 910,00 AMP      | 268970 - NITROGLICERINA 5MG/ML SOL INJ AMP 5ML. CX C/10 AMP. (S) (SIMILAR)<br>Nome do Produto : TRIDIL<br>COD. GGREM : 506714703150311<br>Registro no M.S.: 1029801330045<br>(CINQUENTA E DOIS REAIS E QUATORZE CENTAVOS E TRINTA E UM DECIMOS DE MILESIMO DE REAL)<br>(QUARENTA E SETE MIL, QUATROCENTOS E CINQUENTA REAIS E VINTE E DOIS CENTAVOS)  | CRISTALIA-S(SP)                                                 | 52,1431    | 47.450,22 |
| 99      | 374.500,00 CPR  | 448641 - NIFEDIPINO 20MG RETARD<br>Nome do Produto : NIFEDIPRESS<br>COD. GGREM : 525115050025503<br>Registro no M.S.: 1091700340059<br>(VINTE E UM CENTAVOS E CINQUENTA E DOIS DECIMOS DE MILESIMO DE REAL)<br>(OITENTA MIL, QUINHENTOS E NOVENTA E DOIS REAIS E QUARENTA CENTAVOS)                                                                   | APRES. CX/500 CPRS - (SIMILAR)<br>MEDQUIMICA- (MG)              | 0,2152     | 80.592,40 |
| 100     | 6.200,00 AMP    | 271687 - ACIDO ASCORBICO 500MG<br>C INJETÁVEL<br>CÓD. GGREM: 508302701157418<br>Registro no M.S.: 1108500280026<br>(UM REAL E NOVE CENTAVOS E TRINTA E NOVE DECIMOS DE MILESIMO DE REAL)<br>(SEIS MIL, SETECENTOS E OITENTA E DOIS REAIS E DEZOITO CENTAVOS)                                                                                          | APRES. CX/100 AMP 5ML (ESPECIFICO) - VITAMINA<br>FARMACE-CE(CE) | 1,0939     | 6.782,18  |
| 104     | 60.000,00 CAP   | 392111 - PREGABALINA 150MG CX/30 CAPS (G) (GENERIC)<br>COD. GGREM : 510425020194306<br>Registro no M.S.: 1542303550093<br>(SESSENTA CENTAVOS E DEZESSETE DECIMOS DE MILESIMO DE REAL)<br>(TRINTA E SEIS MIL E CENTO E DOIS REAIS)                                                                                                                     | GEOLAB-GO(GO)                                                   | 0,6017     | 36.102,00 |
| 108     | 13.200,00 AMP   | 267282 - ESCOPOLAMINA BUTILBROMETO, DOSAGEM:20MG/ML,<br>INDICAÇÃO:SOLUÇÃO INJETÁVEL AMP 1ML. CX C/100 AMP (G) GENÉRICO<br>CÓD. GGREM: 508317050021506<br>Registro no M.S.: 1108500430011<br>(UM REAL E QUARENTA E CINCO CENTAVOS E OITENTA E CINCO DECIMOS DE MILESIMO DE REAL)<br>(DEZENOVE MIL, DUZENTOS E CINQUENTA E DOIS REAIS E VINTE CENTAVOS) | FARMACE-CE(CE)                                                  | 1,4585     | 19.252,20 |

Validade da Proposta ...: 90 DIAS

Prazo de Entrega .....: 10 DIAS ÚTEIS

Condições de Pagamento : 30 DIAS

DROGAFONTE LTDA

Cliente.: 21645-CON INTERM DE S DA MICROR DO VALE DO PIRANGA  
Att.: COMISSÃO PERMANENTE DE LICITAÇÃO  
Ref.: PROCESSO N.35/2025

Folha: 164158/0006  
Data: 21/10/2025

PREGAO ELETRONICO No. 027/2025  
Abertura: 21/10/2025 Hora: 08:30

Tipo: ITEM  
Objeto: MEDICAMENTOS

| ---Item | Quantidade Apr. | Discriminacao                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | Marca/Fabricante | Vlr. Unit. | Total      |
|---------|-----------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------|------------|------------|
| 109     | 380.500,00 CPR  | 284105 - RISPERIDONA 3MG- APRES. C/200 COMP (SIMILAR)<br>Nome do Produto : RISPERIDON<br>COD. GGREM : 506713406111410<br>Registro no M.S.: 1029802000103<br>(VINTE E TRES CENTAVOS E CINQUENTA E UM DECIMOS DE MILESIMO DE REAL)<br>(OITENTA E NOVE MIL, QUATROCENTOS E CINQUENTA E CINCO REAIS E CINQUENTA E CINCO CENTAVOS)                                                                          | CRISTALIA-S(SP)  | 0,2351     | 89.455,55  |
| 114     | 17.500,00 BOL   | 292418 - CIPROFLOXACINO 2MG/ML BOLSA 100ML (G) - (GENERICO)<br>CÓD. GGREM: 511223080049206<br>Registro no M.S.: 1031101200124<br>(DEZ REAIS E NOVENTA E TRES CENTAVOS E NOVENTA E UM DECIMOS DE MILESIMO DE REAL)<br>(CENTO E NOVENTA E UM MIL, QUATROCENTOS E TRINTA E QUATRO REAIS E VINTE E CINCO CENTAVOS)                                                                                         | HALEX ISTAR(GO)  | 10,9391    | 191.434,25 |
| 122     | 660.200,00 CPR  | 267292 - IMIPRAMINA 25MG APRES. CX/200 CPRS - (SIMILAR)<br>Nome do Produto : TOFRANIL<br>COD. GGREM : 506707301115411<br>Registro no M.S.: 1029800230136<br>(SESSENTA E UM CENTAVOS E NOVENTA E NOVE DECIMOS DE MILESIMO DE REAL)<br>(QUATROCENTOS E NOVE MIL, DUZENTOS E CINQUENTA E SETE REAIS E NOVENTA E OITO CENTAVOS)                                                                            | CRISTALIA-S(SP)  | 0,6199     | 409.257,98 |
| 123     | 52.600,00 AMP   | 270621 - ESCOPOLAMINA BUTILBROMETO, APRESENTAÇÃO:ASSOCIADA COM DIPIRONA SÓDICA,<br>DOSAGEM:4MG + 500MG/ML, INDICAÇÃO:SOLUÇÃO INJETÁVEL .<br>APRES.CX C/100 AMP 5ML. (G) GENÉRICO<br>CÓD. GGREM: 1134301210035<br>Registro no M.S.: 1134301210035<br>(DOIS REAIS E DEZOITO CENTAVOS E SETENTA E OITO DECIMOS DE MILESIMO DE REAL)<br>(CENTO E QUINZE MIL, SETENTA E OITO REAIS E VINTE E OITO CENTAVOS) | HIPOLABOR-M(MG)  | 2,1878     | 115.078,28 |
| 125     | 4.720,00 FR     | 273711 - NIMESULIDA 50MG/ML GOTAS APRES. CX/50 FR 15ML (SIMILAR)<br>Nome do Produto : NISOFLAN<br>COD. GGREM : 510421080185403<br>Registro no M.S.: 1542300130069<br>(DOIS REAIS E CINQUENTA E CINCO CENTAVOS E VINTE E CINCO DECIMOS DE MILESIMO DE REAL)                                                                                                                                             |                  |            |            |

Validade da Proposta ...: 90 DIAS  
Prazo de Entrega .....: 10 DIAS ÚTEIS  
Condições de Pagamento : 30 DIAS

DROGAFONTE LTDA

Cliete.: 21645-CON INTERM DE S DA MICROR DO VALE DO PIRANGA  
Att.: COMISSÃO PERMANENTE DE LICITAÇÃO  
Ref.: PROCESSO N.35/2025

Folha: 164158/0007

Data: 21/10/2025

PREGAO ELETRONICO No. 027/2025

Abertura: 21/10/2025 Hora: 08:30

Tipo: ITEM

Objeto: MEDICAMENTOS

| ---Item | ----- | Quantidade Apr. | ----- | Discriminacao                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | ----- | Marca/Fabricante | Vlr.    | Unit. | ----- | Total     |
|---------|-------|-----------------|-------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------|------------------|---------|-------|-------|-----------|
|         |       |                 |       | (DOZE MIL, QUARENTA E SETE REAIS E OITENTA CENTAVOS)                                                                                                                                                                                                                                                               |       | GEOLAB-GO(GO)    | 2,5525  |       |       | 12.047,80 |
| 127     |       | 8.225,00 F/A    |       | 269843 - LIDOCAINA 2% S/VASO APRES. CX/25 F/A 20ML (G) ( GENERICO )<br>COD. GGREM : 511606804150112<br>Registro no M.S.: 1134301020015<br>(CINCO REAIS E OITENTA E TRES CENTAVOS E QUARENTA E DOIS DECIMOS DE MILESIMO DE REAL)<br>(QUARENTA E SETE MIL, NOVECENTOS E OITENTA E SEIS REAIS E TRINTA CENTAVOS)      |       | HIPOLABOR-M(MG)  | 5,8342  |       |       | 47.986,30 |
| 128     |       | 3.100,00 FR     |       | 271848 - BIMATOPROSTA 0,3MG/ML COLIRIO FR 3ML - (SIMILAR) - BIMAGAN<br>CÓD. GGREM: 510414030103704<br>Registro no M.S.: 1542302080034<br>(VINTE E DOIS REAIS E SETENTA E OITO CENTAVOS E NOVENTA E OITO DECIMOS DE MILESIMO DE REAL)<br>(SETENTA MIL, SEISCENTOS E QUARENTA E OITO REAIS E TRINTA E OITO CENTAVOS) |       | GEOLAB-GO(GO)    | 22,7898 |       |       | 70.648,38 |
| 138     |       | 60.000,00 CPR   |       | 412963 - SIMETICONA/DIMETICONA 40MG COMP. CX C/20 CPRS ( SIMILAR )<br>Registro no M.S.: NOTIFICADO<br>(QUINZE CENTAVOS E SETENTA E SETE DECIMOS DE MILESIMO DE REAL)<br>(NOVE MIL E QUATROCENTOS E SESSENTA E DOIS REAIS)                                                                                          |       | BELFAR(MG)       | 0,1577  |       |       | 9.462,00  |
| 141     |       | 39.900,00 AMP   |       | 268236 - CLORETO DE SODIO 0,9% APRES. CX/200 AMP 10ML - (ESPECIFICO) -<br>CLORETO DE SODIO<br>CÓD. GGREM: 508300701151413<br>Registro no M.S.: 1108500010037<br>(VINTE E SETE CENTAVOS E TRINTA E CINCO DECIMOS DE MILESIMO DE REAL)<br>(DEZ MIL, NOVECENTOS E DOZE REAIS E SESSENTA E CINCO CENTAVOS)             |       | FARMACE-CE(CE)   | 0,2735  |       |       | 10.912,65 |
| 156     |       | 228.000,00 CAP  |       | 268107 - GABAPENTINA 300MG CAPS. CX C/30 CÁPS. (S) - EMPAK<br>CÓD. GGREM: 504120010066507<br>Registro no M.S.: 1097402820035<br>(TRINTA E NOVE CENTAVOS E VINTE DECIMOS DE MILESIMO DE REAL)<br>(OITENTA E NOVE MIL E TREZENTOS E SETENTA E SEIS REAIS)                                                            |       | BIOLAB SANU(SP)  | 0,3920  |       |       | 89.376,00 |
| 160     |       | 10.400,00 F/A   |       | 448844 - CETOPROFENO 100MG PO IV APRES. CX/50 F/A (G) - (GENERICO)<br>CÓD. GGREM: 506702001156413<br>Registro no M.S.: 1029803200033                                                                                                                                                                               |       |                  |         |       |       |           |

Validade da Proposta ...: 90 DIAS

Prazo de Entrega .....: 10 DIAS ÚTEIS

Condicoes de Pagamento : 30 DIAS

DROGAFONTE LTDA

Ciente.: 21645-CON INTERM DE S DA MICROR DO VALE DO PIRANGA  
Att.: COMISSÃO PERMANENTE DE LICITAÇÃO  
Ref.: PROCESSO N.35/2025

Folha: 164158/0008  
Data: 21/10/2025

PREGAO ELETRONICO No. 027/2025  
Abertura: 21/10/2025 Hora: 08:30

Tipo: ITEM  
Objeto: MEDICAMENTOS

| ---Item | Quantidade   | Apr. | Discriminacao                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | Marca/Fabricante | Vlr. Unit. | Total      |
|---------|--------------|------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------|------------|------------|
|         |              |      | (CINCO REAIS E QUARENTA E SEIS CENTAVOS E NOVENTA E SEIS DECIMOS DE MILESIMO DE REAL)<br>(CINQUENTA E SEIS MIL, OITOCENTOS E OITENTA E TRES REAIS E OITENTA E QUATRO CENTAVOS)                                                                                                                                                                        | CRISTALIA-S(SP)  | 5,4696     | 56.883,84  |
| 164     | 14.050,00    | FR   | 268352 - TARTARATO DE BRIMONIDINA 2MG/ML SOLUÇÃO OPTALMICA FR 5ML - ALPHABRIN<br>CÓD. GGREM: 510412101172410<br>Registro no M.S.: 1542301380093<br>(CINCO REAIS E OITENTA E TRES CENTAVOS E QUARENTA E DOIS DECIMOS DE MILESIMO DE REAL)<br>(OITENTA E UM MIL, NOVECIENTOS E SETENTA REAIS E CINQUENTA E UM CENTAVOS)                                 | GEOLAB-GO(GO)    | 5,8342     | 81.970,51  |
| 170     | 1.273.000,00 | CAP  | 388712 - PREGABALINA 75MG CX C/30 CÁPS. (G) ( GENERICO )<br>COD. GGREM : 510425020194206<br>Registro no M.S.: 1542303550034<br>(TRINTA E SEIS CENTAVOS E QUARENTA E SEIS DECIMOS DE MILESIMO DE REAL)<br>(QUATROCIENTOS E SESSENTA E QUATRO MIL, CENTO E TRINTA E CINCO REAIS E OITENTA CENTAVOS)                                                     | GEOLAB-GO(GO)    | 0,3646     | 464.135,80 |
| 174     | 205.000,00   | CAP  | 272380 - VENLAFAXINA 150MG CX C/300 CAPS. (G) ( GENERICO )<br>Cápsula Dura de Liberação Prolongada<br>COD. GGREM : 510422050187106<br>Registro no M.S.: 1542302500246<br>(UM REAL E SETENTA E OITO CENTAVOS E SESSENTA E SETE DECIMOS DE MILESIMO DE REAL)<br>(TREZENTOS E SESSENTA E SEIS MIL, DUZENTOS E SETENTA E TRES REAIS E CINQUENTA CENTAVOS) | GEOLAB-GO(GO)    | 1,7867     | 366.273,50 |
| 184     | 739.800,00   | CPR  | 270907 - PARACETAMOL 500MG + CODEINA 30MG APRES. CX/96 CPRS (G) ( GENERICO )<br>COD. GGREM : 510413070087406<br>Registro no M.S.: 1542302010079<br>(SESSENTA CENTAVOS E VINTE DECIMOS DE MILESIMO DE REAL)<br>(QUATROCIENTOS E QUARENTA E CINCO MIL, TREZENTOS E CINQUENTA E NOVE REAIS E SESSENTA CENTAVOS)                                          | GEOLAB-GO(GO)    | 0,6020     | 445.359,60 |
| 186     | 22.600,00    | BIS  | 273167 - NEOMICINA+BACITRACINA POM.10G. CX C/50 BIS ( SIMILAR )<br>Nome do Produto : BACINA<br>COD. GGREM : 503400302167412<br>Registro no M.S.: 1057100820025<br>(TRES REAIS E NOVE CENTAVOS E NOVENTA E QUATRO DECIMOS DE                                                                                                                           |                  |            |            |

Validade da Proposta ...: 90 DIAS  
Prazo de Entrega .....: 10 DIAS ÚTEIS  
Condições de Pagamento : 30 DIAS

DROGA FONTE LTDA

Cliente.: 21645-CON INTERM DE S DA MICROR DO VALE DO PIRANGA  
Att.: COMISSÃO PERMANENTE DE LICITAÇÃO  
Ref.: PROCESSO N.35/2025

Folha: 164158/0009  
Data: 21/10/2025

PREGAO ELETRONICO No. 027/2025  
Abertura: 21/10/2025 Hora: 08:30

Tipo: ITEM  
Objeto: MEDICAMENTOS

| ---Item | Quantidade Apr. | Discriminacao                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | Marca/Fabricante | Vlr. Unit. | Total      |
|---------|-----------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------|------------|------------|
|         |                 | MILESIMO DE REAL)<br>(SETENTA MIL, QUARENTA E SEIS REAIS E QUARENTA E QUATRO CENTAVOS)                                                                                                                                                                                                                                                                                   | BELFAR(MG)       | 3,0994     | 70.046,44  |
| 191     | 19.430,00 BIS   | 268958 - COLAGENASE 0,6UI/G S/CLORAFENICOL BIS 30G - KOLLAGENASE<br>CÓD. GGREM: 506716110065307<br>Registro no M.S.: 1029804310096<br>(VINTE E DOIS REAIS E SETENTA E OITO CENTAVOS E NOVENTA E OITO DECIMOS DE MILESIMO DE REAL)<br>(QUATROCENTOS E QUARENTA E DOIS MIL, OITOCENTOS E CINCO REAIS E OITENTA E UM CENTAVOS)                                              | CRISTALIA-S(SP)  | 22,7898    | 442.805,81 |
| 196     | 705,00 AMP      | 453501 - NITROPRUSSATO SODIO 25MG/ML APRES. CX C/5 AMP 2ML - (similar)<br>Nome do Produto : NITROP<br>COD. GGREM : 511820090011307<br>Registro no M.S.: 1038700120011<br>(VINTE E CINCO REAIS E CINQUENTA E DOIS CENTAVOS E QUARENTA E SEIS DECIMOS DE MILESIMO DE REAL)<br>(DEZESSETE MIL, NOVECIENTOS E NOVENTA E QUATRO REAIS E OITENTA E QUATRO CENTAVOS)            | HYPOFARMA-M(MG)  | 25,5246    | 17.994,84  |
| 200     | 38.940,00 UND   | 448982 - ENOXAPARINA SODICA 40MG CX C/10 SERINGAS 0,4ML IV PRONTO USO -<br>COM TRAVA DE SEGURANÇA (I) - (BIOLOGICO) - HEPARINOX<br>CÓD. GGREM: 506720020081407<br>Registro no M.S.: 1029805080371<br>(VINTE E UM REAIS E QUATORZE CENTAVOS E NOVENTA DECIMOS DE MILESIMO DE REAL)<br>(OITOCENTOS E VINTE E TRES MIL, QUINHENTOS E QUARENTA E DOIS REAIS E SEIS CENTAVOS) | CRISTALIA-S(SP)  | 21,1490    | 823.542,06 |
| 208     | 8.900,00 FR     | 267507 - ALBENDAZOL 4% CX/60 FR 10ML - ALBEL<br>CÓD. GGREM: 510405506138411<br>Registro no M.S.: 1542300440063<br>(UM REAL E OITENTA CENTAVOS E CINQUENTA DECIMOS DE MILESIMO DE REAL)<br>(DEZESSEIS MIL, SESSENTA E QUATRO REAIS E CINQUENTA CENTAVOS)                                                                                                                  | GEOLAB-GO(GO)    | 1,8050     | 16.064,50  |
| 209     | 4.250,00 FR     | 284106 - RISPERIDONA 1 MG/ML SOL ORAL FR 30ML. CX C/10 FR ( SIMILAR )<br>Nome do Produto : RISPERIDON<br>COD. GGREM : 506713010050103<br>Registro no M.S.: 1029802000154<br>(DOZE REAIS E SETENTA E SEIS CENTAVOS E VINTE E TRES DECIMOS                                                                                                                                 |                  |            |            |

Validade da Proposta ...: 90 DIAS  
Prazo de Entrega .....: 10 DIAS ÚTEIS  
Condições de Pagamento : 30 DIAS

DROGAFONTE LTDA

Cliente.: 21645-CON INTERM DE S DA MICROR DO VALE DO PIRANGA  
Att.: COMISSÃO PERMANENTE DE LICITAÇÃO  
Ref.: PROCESSO N.35/2025

Folha: 164158/0010

Data: 21/10/2025

PREGAO ELETRONICO No. 027/2025

Abertura: 21/10/2025 Hora: 08:30

Tipo: ITEM

Objeto: MEDICAMENTOS

| ---Item | Quantidade | Apr. | Discriminacao                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | Marca/Fabricante | Vlr. Unit. | Total     |
|---------|------------|------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------|------------|-----------|
|         |            |      | DE MILESIMO DE REAL)<br>(CINQUENTA E QUATRO MIL, DUZENTOS E TRINTA E NOVE REAIS E<br>SETENTA E OITO CENTAVOS)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | CRISTALIA-S(SP)  | 12,7623    | 54.239,78 |
| 222     | 2.210,00   | AMP  | 345259 - METOPROLOL 1MG/ML SOL INJ AMP. CX C/5 AMP 5ML ( SIMILAR )<br>Nome do Produto : BECA<br>COD. GGREM : 511220010039107<br>Registro no M.S.: 1031101720012<br>(VINTE E QUATRO REAIS E SESSENTA E UM CENTAVOS E TRINTA<br>DECIMOS DE MILESIMO DE REAL)<br>(CINQUENTA E QUATRO MIL, TREZENTOS E NOVENTA E QUATRO REAIS<br>E SETENTA E TRES CENTAVOS)                                                                                     | HALEX ISTAR(GO)  | 24,6130    | 54.394,73 |
| 231     | 2.100,00   | AMP  | 270019 - GLUCONATO DE CALCIO 10% APRES. CX/200 AMP 10ML - (ESPECIFICO) -<br>ISOFARMA - SOLUÇÃO DE GLICONATO DE CÁLCIO 10%<br>CÓD. GGREM: 511219020038517<br>Registro no M.S.: 1031101620018<br>(DOIS REAIS E OITENTA E NOVE CENTAVOS E OITENTA E NOVE<br>DECIMOS DE MILESIMO DE REAL)<br>(SEIS MIL, OITENTA E SETE REAIS E SESSENTA E NOVE CENTAVOS)                                                                                        | HALEX ISTAR(GO)  | 2,8989     | 6.087,69  |
| 235     | 100,00     | BIS  | 274918 - Acetato de Retinol + Cloranfenicol + Metionina + Aminoácidos<br>10.000UI/g + 25mg/g + 5mg/g + 5mg/g, caixa com 1 bisnaga com 3,5g<br>de pomada de uso oftálmico ( SIMILAR )<br>Nome do Produto : REGENCEL<br>COD. GGREM : 506719050078117<br>Registro no M.S.: 1029804930019<br>(DEZOITO REAIS E VINTE E TRES CENTAVOS E DEZENOVE DECIMOS DE<br>MILESIMO DE REAL)<br>(UM MIL, OITOCENTOS E VINTE E TRES REAIS E DEZENOVE CENTAVOS) | CRISTALIA-S(SP)  | 18,2319    | 1.823,19  |
| 245     | 26.650,00  | AMP  | 271003 - DICLOFENACO DE SODICO 25MG/ML SOL INJ AMP. CX C/100 AMP. 3ML (S) -<br>DICLOFARMA<br>CÓD. GGGREM: 508300803157410<br>Registro no M.S.: 1108500160039<br>(UM REAL E NOVE CENTAVOS E TRINTA E NOVE DECIMOS DE MILESIMO<br>DE REAL)<br>(VINTE E NOVE MIL, CENTO E CINQUENTA E DOIS REAIS E QUARENTA<br>E QUATRO CENTAVOS)                                                                                                              | FARMACE-CE(CE)   | 1,0939     | 29.152,44 |
| 254     | 4.450,00   | AMP  | 271950 - FENTANILA 0,05MG APRES. CX/50 AMP 2ML (G) - (GENERICICO)<br>CÓD. GGREM: 511610302156112                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                  |            |           |

Validade da Proposta ...: 90 DIAS

Prazo de Entrega .....: 10 DIAS ÚTEIS

Condições de Pagamento : 30 DIAS

DROGAFONTE LTDA

Cliente.: 21645-CON INTERM DE S DA MICROR DO VALE DO PIRANGA  
Att.: COMISSÃO PERMANENTE DE LICITAÇÃO  
Ref.: PROCESSO N.35/2025

Folha: 164158/0011

Data: 21/10/2025

PREGAO ELETRONICO No. 027/2025

Abertura: 21/10/2025 Hora: 08:30

Tipo: ITEM

Objeto: MEDICAMENTOS

| ---Item | ----- | Quantidade Apr. | ----- | Discriminacao                                                                                                                                                                                                                                                                                           | ----- | Marca/Fabricante | Vlr. Unit. | ----- | Total     |
|---------|-------|-----------------|-------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------|------------------|------------|-------|-----------|
|         |       |                 |       | Registro no M.S.: 1134301510020<br>(TRES REAIS E QUARENTA E QUATRO CENTAVOS)<br>(QUINZE MIL E TREZENTOS E OITO REAIS)                                                                                                                                                                                   |       | HIPOLABOR-M(MG)  | 3,4400     |       | 15.308,00 |
| 263     |       | 593.000,00 CPR  |       | 272839 - RISPERIDONA 1MG- APRES. C/200 COMP ( SIMILAR )<br>Nome do Produto : RISPERIDON<br>COD. GGREM : 506713401118417<br>Registro no M.S.: 1029802000081<br>(DEZESSEIS CENTAVOS E QUARENTA E UM DECIMOS DE MILESIMO DE REAL)<br>(NOVENTA E SETE MIL, TREZENTOS E ONZE REAIS E TRINTA CENTAVOS)        |       | CRISTALIA-S(SP)  | 0,1641     |       | 97.311,30 |
| 266     |       | 3.500,00 AMP    |       | 292402 - AMINOFILINA 240MG APRES. CX/100 AMP 10ML (G) - (GENERICO)<br>CÓD. GGREM: 508302301159111<br>Registro no M.S.: 1108500240024<br>(TRES REAIS E SESSENTA E QUATRO CENTAVOS E SESSENTA E QUATRO DECIMOS DE MILESIMO DE REAL)<br>(DOZE MIL, SETECENTOS E SESSENTA E DOIS REAIS E QUARENTA CENTAVOS) |       | FARMACE-CE(CE)   | 3,6464     |       | 12.762,40 |
| 267     |       | 3.600,00 AMP    |       | 268481 - MIDAZOLAM 5MG/ML APRES. CX/100 AMP 3ML (G) - (GENERICO)<br>COD. GGREM: 511609901157112<br>Registro no M.S.: 1134301430061<br>(DOIS REAIS E CINQUENTA E CINCO CENTAVOS E VINTE E CINCO DECIMOS DE MILESIMO DE REAL)<br>(NOVE MIL E CENTO E OITENTA E NOVE REAIS)                                |       | HIPOLABOR-M(MG)  | 2,5525     |       | 9.189,00  |
| 272     |       | 2.800,00 AMP    |       | 271950 - FENTANILA 0,05MG APRES. CX/50 AMP 10ML (G) - (GENERICO)<br>CÓD. GGREM: 511610303152110<br>Registro no M.S.: 1134301510047<br>(QUATRO REAIS E TRINTA E SETE CENTAVOS E CINQUENTA E SEIS DECIMOS DE MILESIMO DE REAL)<br>(DOZE MIL, DUZENTOS E CINQUENTA E UM REAIS E SESSENTA E OITO CENTAVOS)  |       | HIPOLABOR-M(MG)  | 4,3756     |       | 12.251,68 |
| 274     |       | 28.650,00 FR    |       | 268005 - TRAVOPROSTA 0,04MG/ML FR 2,5ML (S) - (SIMILAR)<br>Nome do Produto :Travoptic<br>COD. GGREM : 510418100169003<br>Registro no M.S.: 1542302130031<br>(QUINZE REAIS E QUARENTA E NOVE CENTAVOS E SETENTA E UM DECIMOS DE MILESIMO DE REAL)                                                        |       |                  |            |       |           |

Validade da Proposta ...: 90 DIAS

Prazo de Entrega .....: 10 DIAS ÚTEIS

Condições de Pagamento : 30 DIAS

DROGAFONTE LTDA

Cliente.: 21645-CON INTERM DE S DA MICROR DO VALE DO PIRANGA  
Att.: COMISSÃO PERMANENTE DE LICITAÇÃO  
Ref.: PROCESSO N.35/2025

Folha: 164158/0012  
Data: 21/10/2025

PREGAO ELETRONICO No. 027/2025  
Abertura: 21/10/2025 Hora: 08:30

Tipo: ITEM  
Objeto: MEDICAMENTOS

| ---Item | ----- Quantidade Apr. | ----- Discriminacao                                                                                                                                                                                                                                                                   | ----- Marca/Fabricante                                                     | Vlr. Unit. | -----Total |
|---------|-----------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------|------------|------------|
|         |                       | (QUATROCENTOS E QUARENTA E TRES MIL, NOVECIENTOS E NOVENTA E UM REAIS E NOVENTA E DOIS CENTAVOS)                                                                                                                                                                                      | GEOLAB-GO(GO)                                                              | 15,4971    | 443.991,92 |
| 275     | 228.500,00 CPR        | 268129 - LEVOMEPRIMAZINA 100MG<br>COD. GGREM: 511618050044506<br>Registro no M.S.: 1134301940025<br>(NOVENTA E UM CENTAVOS E DEZESSEIS DECIMOS DE MILESIMO DE REAL)<br>(DUZENTOS E OITO MIL, TREZENTOS REAIS E SESSENTA CENTAVOS)                                                     | APRES. CX/500 CPRS (G) ( GENERICO )<br><br><br><br>HIPOLABOR-M(MG)         | 0,9116     | 208.300,60 |
| 276     | 740.000,00 CPR        | 272831 - QUETIAPINA 25MG<br>COD. GGREM : 510421070184706<br>Registro no M.S.: 1542302040067<br>(DEZESSEIS CENTAVOS E CINCO DECIMOS DE MILESIMO DE REAL)<br>(CENTO E DEZOITO MIL E SETECENTOS E SETENTA REAIS)                                                                         | APRES. CX/500 CPRS (G) - (GENERICO)<br><br><br><br>GEOLAB-GO(GO)           | 0,1605     | 118.770,00 |
| 279     | 14.210,00 BIS         | 308736 - CETOCONAZOL CREME BISN. 30 GR GENÉRICO<br>Registro no M.S.: NOTIFICADO<br>(QUATRO REAIS E TRINTA E SETE CENTAVOS E CINQUENTA E SEIS DECIMOS DE MILESIMO DE REAL)<br>(SESSENTA E DOIS MIL, CENTO E SETENTA E SETE REAIS E VINTE E OITO CENTAVOS)                              | <br><br><br>HIPOLABOR-M(MG)                                                | 4,3756     | 62.177,28  |
| 280     | 60.950,00 F/A         | 268532 - TENOXICAM IV/IM 20MG<br>COD. GGREM : 506719201153110<br>Registro no M.S.: 1029803740011<br>(NOVE REAIS E ONZE CENTAVOS E CINQUENTA E NOVE DECIMOS DE MILESIMO DE REAL)<br>(QUINHENTOS E CINQUENTA E CINCO MIL, SEISCENTOS E QUATORZE REAIS E ONZE CENTAVOS)                  | APRES. CX/50 F/A + DIL 2ML (G) - (GENERICO)<br><br><br><br>CRISTALIA-S(SP) | 9,1159     | 555.614,11 |
| 281     | 45.500,00 CAP         | 268861 - ITRACONAZOL 100MG<br>Nome do Produto : TRAXONOL<br>COD. GGREM : 510416020122603<br>Registro no M.S.: 1542300090040<br>(UM REAL E DEZOITO CENTAVOS E CINQUENTA E UM DECIMOS DE MILESIMO DE REAL)<br>(CINQUENTA E TRES MIL, NOVECIENTOS E VINTE E DOIS REAIS E CINCO CENTAVOS) | APRES. CX/250 CAPS. (S) ( SIMILAR )<br><br><br><br>GEOLAB-GO(GO)           | 1,1851     | 53.922,05  |
| 286     | 2.300,00 AMP          | 268481 - MIDAZOLAM 5MG/ML<br>COD. GGREM : 511609906159113                                                                                                                                                                                                                             | APRES. CX/100 AMP 10ML (G) - (GENERICO)                                    |            |            |

Validade da Proposta ...: 90 DIAS  
Prazo de Entrega .....: 10 DIAS ÚTEIS  
Condições de Pagamento : 30 DIAS

DROGAFONTE LTDA

Cliete.: 21645-CON INTERM DE S DA MICROR DO VALE DO PIRANGA  
Att.: COMISSÃO PERMANENTE DE LICITAÇÃO  
Ref.: PROCESSO N.35/2025

Folha: 164158/0013  
Data: 21/10/2025

PREGAO ELETRONICO No. 027/2025  
Abertura: 21/10/2025 Hora: 08:30

Tipo: ITEM  
Objeto: MEDICAMENTOS

| ---Item | ----- Quantidade Apr. | ----- D i s c r i m i n a c a o -----                                                                                                                                             | ----- Marca/Fabricante | Vlr. Unit. | -----Total |
|---------|-----------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------|------------|------------|
|         |                       | Registro no M.S.: 1134301430086<br>(QUATRO REAIS E SESENTA E TRES CENTAVOS E SETE DECIMOS DE MILESIMO DE REAL)<br>(DEZ MIL, SEISCENTOS E CINQUENTA REAIS E SESENTA E UM CENTAVOS) | HIPOLABOR-M(MG)        | 4,6307     | 10.650,61  |

Total Geral: 6.718.064,31  
(SEIS MILHOES, SETECENTOS E DEZOITO MIL, SESENTA E QUATRO REAIS E TRINTA E UM CENTAVOS)

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

Material de procedença nacional.  
ALÍQUOTA DE ICMS DO ESTADO DE 20.5%  
VALIDADE DOS PRODUTOS COTADOS: 24 (vinte e  
quatro) meses.

DECLARAMOS QUE A EMPRESA NÃO COMERCIALIZA  
MEDICAMENTOS FRACIONÁVEIS.

Validade da Proposta ...: 90 DIAS  
Prazo de Entrega .....: 10 DIAS ÚTEIS  
Condições de Pagamento : 30 DIAS

DRGAFONTE LTDA