

**PREFEITURA MUNICIPAL DE OLÍMPIO NORONHA**

CNPJ: 18.188.276/0001-00

Endereço: RUA PRIMEIRO DE MARÇO, 450, CENTRO, OLÍMPIO NORONHA - MG

Telefone: (35) 3274-1122 E-mail: gabinete@olimpionoronha.mg.gov.br

Unificado: Não

Apenas Contas do Exercício: Sim

Exercício: 2024

Página(s): 1/4

SALDO DE ITENS POR FORNECEDOR**Informações Gerais do Processo****Processo:** 0085/2024**Contrato:****Ata RP:****Tipo Processo:** AD - Adesão Registro de Preço**Tipo Modalidade:** 7 - Pregão Eletrônico**Nº Modalidade:** 0006/2024**Critério de Julgamento:** Menor Preço por Item**Objeto do Processo:** Aquisição de fornecimento parcelado de medicamentos para manutenção de demanda dos municípios consorciados ao Consórcio Intermunicipal de Saúde do Circuito das Águas.**Dados do Fornecedor****Razão Social:** Alfalagos Ltda.**CNPJ:** 05.194.502/0001-14**Inscrição Estadual:****Endereço:** AVENIDA ALBERTO VIEIRA ROMAO**nº:** 1700**Bairro:** DISTRITO INDUSTRIAL**Cidade:** ALFENAS**UF:** MG**CEP:** 37135516**Telefone:** 3537010450**E-mail:** contador@alfalagos.com.br**Conta Despesa:** Manutenção da Farmácia Básica**Dotação:** 3.3.90.32.00.1.04.01.10.303.9014.2.0017 - 2024**Fonte:** 1.500.000 - RECURSOS NÃO VINCULADOS DE IMPOSTOS

Itens				Homologado			Saldo Atual início de Exercício			Total Empenhado Exercício			Saldo Atual				
Nº Item	Cód	Descrição	UND	Quantidade	Vlr. Unitário	Vlr. Total	Quantidade	Vlr. Unitário	Vlr. Total	Quantidade	Vlr. Unitário	Vlr. Total	Quantidade	Vlr. Unitário	Vlr. Total		
001	11395	ENOXAPARINA SÓDICA SERINGA PRÉ-ENCHIDA- CAIXA COM 2 SERINGAS 40MG/0,4 ML	Seringa	400,0000	13,9800	5.592,00	400,0000	13,9800	5.592,00	0,00	0,00	0,00	400,00	13,98	5.592,00		
002	16975	ENOXAPARINA SÓDICA SERINGA PRÉ-ENCHIDA - CAIXA COM2 SERINGAS-60 MG/0,6 ML - **APRESENTAÇÃO SUBCUTÂNEA E INTRAVENOSO	Seringa	400,0000	19,7900	7.916,00	400,0000	19,7900	7.916,00	0,00	0,00	0,00	400,00	19,79	7.916,00		
003	11369	GLICOSE SOLUÇÃO 25% INJETAVEL FRASCO 10 ML	Frasco	500,0000	0,5000	250,00	500,0000	0,5000	250,00	0,00	0,00	0,00	500,00	0,50	250,00		
						Total	R\$ 13.758,00			Total	R\$ 13.758,00			Total	R\$ 13.758,00		
						Total	R\$ 13.758,00			Total	R\$ 13.758,00			Total	R\$ 13.758,00		

Dados do Fornecedor**Razão Social:** Comercial Cirúrgica Rioclarense Ltda.

**PREFEITURA MUNICIPAL DE OLÍMPIO NORONHA**

CNPJ: 18.188.276/0001-00

Endereço: RUA PRIMEIRO DE MARÇO, 450, CENTRO, OLÍMPIO NORONHA - MG

Telefone: (35) 3274-1122 E-mail: gabinete@olimpionoronha.mg.gov.br

Unificado: Não

Apenas Contas do Exercício: Sim

Exercício: 2024

Página(s): 2/4

CNPJ: 67.729.178/0002-20

Inscrição Estadual:

Endereço: RUA PAULO COSTA

nº: 140

Bairro: DISTRITO INDUSTRIAL JARDIM PIEMONT SUL

Cidade: BETIM

UF: MG

CEP: 32669712

Telefone: 1935225800

E-mail: lilian.ribeiro@rioclarense.com.br

Conta Despesa: Manutenção da Farmácia Básica

Dotação: 3.3.90.32.00.1.04.01.10.303.9014.2.0017 - 2024

Fonte: 1.500.000 - RECURSOS NÃO VINCULADOS DE IMPOSTOS

Itens				Homologado			Saldo Atual início de Exercício			Total Empenhado Exercício			Saldo Atual				
Nº Item	Cód	Descrição	UND	Quantidade	Vlr. Unitário	Vlr. Total	Quantidade	Vlr. Unitário	Vlr. Total	Quantidade	Vlr. Unitário	Vlr. Total	Quantidade	Vlr. Unitário	Vlr. Total		
001	11088	CEFALEXINA 500 MG	Compri	6.000,0000	0,6400	3.840,00	6.000,0000	0,6400	3.840,00	0,00	0,00	0,00	6.000,00	0,64	3.840,00		
						Total	R\$ 3.840,00			Total	R\$ 3.840,00			Total	R\$ 3.840,00		
						Total	R\$ 3.840,00			Total	R\$ 3.840,00			Total	R\$ 3.840,00		

Dados do Fornecedor

Razão Social: DIMEVA DISTRIBUIDORA E IMPORTADORA LTDA

CNPJ: 76.386.283/0001-13

Inscrição Estadual:

Endereço: R JOSE FRARON

nº: 155

Bairro: FRARON

Cidade: PATO BRANCO

UF: PR

CEP: 85503320

Telefone: 4632243767

E-mail: juliopaese@dimeva.com.br

Conta Despesa: Manutenção da Farmácia Básica

Dotação: 3.3.90.32.00.1.04.01.10.303.9014.2.0017 - 2024

Fonte: 1.500.000 - RECURSOS NÃO VINCULADOS DE IMPOSTOS

Itens				Homologado			Saldo Atual início de Exercício			Total Empenhado Exercício			Saldo Atual				
Nº Item	Cód	Descrição	UND	Quantidade	Vlr. Unitário	Vlr. Total	Quantidade	Vlr. Unitário	Vlr. Total	Quantidade	Vlr. Unitário	Vlr. Total	Quantidade	Vlr. Unitário	Vlr. Total		
001	16940	OXCARBAZEPINA 6% SUSPENSÃO ORAL (100 ML)	Frasco	1.500,0000	43,9900	65.985,00	1.500,0000	43,9900	65.985,00	0,00	0,00	0,00	1.500,00	43,99	65.985,00		
						Total	R\$ 65.985,00			Total	R\$ 65.985,00			Total	R\$ 65.985,00		
						Total	R\$ 65.985,00			Total	R\$ 65.985,00			Total	R\$ 65.985,00		

Dados do Fornecedor

Razão Social: DROGAFONTE LTDA

CNPJ: 08.778.201/0001-26

Inscrição Estadual:

Endereço: ROD BR 101 NORTE, SN, KM 56 6 GALPAO01 GALPAO02

nº: 0

Bairro: JARDIM PAULISTA

Cidade: PAULISTA

UF: PE

CEP:

Telefone: 8121021809

E-mail: FISCAL@DROGAFONTE.COM.BR

**PREFEITURA MUNICIPAL DE OLÍMPIO NORONHA**

CNPJ: 18.188.276/0001-00

Endereço: RUA PRIMEIRO DE MARÇO, 450, CENTRO, OLÍMPIO NORONHA - MG

Telefone: (35) 3274-1122 E-mail: gabinete@olimpionoronha.mg.gov.br

Unificado: Não

Apenas Contas do Exercício: Sim

Exercício: 2024

Página(s): 3/4

Conta Despesa: Manutenção da Farmácia Básica

Dotação: 3.3.90.32.00.1.04.01.10.303.9014.2.0017 - 2024

Fonte: 1.500.000 - RECURSOS NÃO VINCULADOS DE IMPOSTOS

Itens				Homologado			Saldo Atual início de Exercício			Total Empenhado Exercício			Saldo Atual				
Nº Item	Cód	Descrição	UND	Quantidade	Vlr. Unitário	Vlr. Total	Quantidade	Vlr. Unitário	Vlr. Total	Quantidade	Vlr. Unitário	Vlr. Total	Quantidade	Vlr. Unitário	Vlr. Total		
001	16938	ACETILCISTEINA XAROPE 20MG/ ML - 120 ML	Frasco	3.000,0000	0,5100	1.530,00	3.000,0000	0,5100	1.530,00	0,00	0,00	0,00	3.000,00	0,51	1.530,00		
002	17012	BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA 20 MG / ML SOLUÇÃO INJETÁVEL - CAIXA COM 50 AMP	Ampola	100,0000	0,9200	92,00	100,0000	0,9200	92,00	0,00	0,00	0,00	100,00	0,92	92,00		
003	17026	COLAGENASE + CLORANFENICOL -0,6 U + 0,01 G / G -POMADA TUBO 50G	Tubo	200,0000	12,1300	2.426,00	200,0000	12,1300	2.426,00	0,00	0,00	0,00	200,00	12,13	2.426,00		
						Total		R\$ 4.048,00	Total		R\$ 4.048,00	Total		R\$ 0,00	Total		R\$ 4.048,00
						Total		R\$ 4.048,00	Total		R\$ 4.048,00	Total		R\$ 0,00	Total		R\$ 4.048,00

Dados do Fornecedor

Razão Social: ILG COMERCIAL LTDA

CNPJ: 20.657.155/0001-02

Inscrição Estadual:

Endereço: R ITACOLOMI

nº: 377

Bairro: LA SALLE

Cidade: PATO BRANCO

UF: PR

CEP: 85505050

Telefone: 4632251002

E-mail: medigram@medigram.com.br

Conta Despesa: Manutenção da Farmácia Básica

Dotação: 3.3.90.32.00.1.04.01.10.303.9014.2.0017 - 2024

Fonte: 1.500.000 - RECURSOS NÃO VINCULADOS DE IMPOSTOS

Itens				Homologado			Saldo Atual início de Exercício			Total Empenhado Exercício			Saldo Atual				
Nº Item	Cód	Descrição	UND	Quantidade	Vlr. Unitário	Vlr. Total	Quantidade	Vlr. Unitário	Vlr. Total	Quantidade	Vlr. Unitário	Vlr. Total	Quantidade	Vlr. Unitário	Vlr. Total		
001	16840	CLOBAZAN 10 MG	Compri	3.000,0000	0,7000	2.100,00	3.000,0000	0,7000	2.100,00	0,00	0,00	0,00	3.000,00	0,70	2.100,00		
002	16974	CLORIDRATO DE METILFENIDATO 10 MG	Compri mid	2.500,0000	0,3800	950,00	2.500,0000	0,3800	950,00	0,00	0,00	0,00	2.500,00	0,38	950,00		
003	11398	LEVOTIROXINA SÓDICA 75 MCG	Compri mid	8.000,0000	0,2700	2.160,00	8.000,0000	0,2700	2.160,00	0,00	0,00	0,00	8.000,00	0,27	2.160,00		
						Total		R\$ 5.210,00	Total		R\$ 5.210,00	Total		R\$ 0,00	Total		R\$ 5.210,00
						Total		R\$ 5.210,00	Total		R\$ 5.210,00	Total		R\$ 0,00	Total		R\$ 5.210,00

**PREFEITURA MUNICIPAL DE OLÍMPIO NORONHA**

CNPJ: 18.188.276/0001-00

Endereço: RUA PRIMEIRO DE MARÇO, 450, CENTRO, OLÍMPIO NORONHA - MG

Telefone: (35) 3274-1122 E-mail: gabinete@olimpionoronha.mg.gov.br

Unificado: Não

Apenas Contas do Exercício: Sim

Exercício: 2024

Página(s): 4/4

Dados do Fornecedor

Razão Social: ACACIA COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA

CNPJ: 03.945.035/0001-91

Inscrição Estadual:

Endereço: R CITLOG

nº: 333

Bairro: AEOPORTO

Cidade: POUSO ALEGRE

UF: MG

CEP: 37031090

Telefone: 3536901150

E-mail: licitacao@acacia.med.br

Conta Despesa: Manutenção da Farmácia Básica

Dotação: 3.3.90.32.00.1.04.01.10.303.9014.2.0017 - 2024

Fonte: 1.500.000 - RECURSOS NÃO VINCULADOS DE IMPOSTOS

Itens				Homologado			Saldo Atual início de Exercício			Total Empenhado Exercício			Saldo Atual			
Nº Item	Cód	Descrição	UND	Quantidade	Vlr. Unitário	Vlr. Total	Quantidade	Vlr. Unitário	Vlr. Total	Quantidade	Vlr. Unitário	Vlr. Total	Quantidade	Vlr. Unitário	Vlr. Total	
001	16930	CLORETO DE SÓDIO 20% INJETÁVEL	Frasco	100,0000	0,3700	37,00	100,0000	0,3700	37,00	0,00	0,00	0,00	100,00	0,37	37,00	
						Total		R\$ 37,00				Total		R\$ 0,00	Total R\$ 37,00	
						Total		R\$ 37,00				Total		R\$ 0,00	Total R\$ 37,00	

Dados do Fornecedor

Razão Social: DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS BACKES EIRELI

CNPJ: 25.279.552/0001-01

Inscrição Estadual:

Endereço: CH 32 GLEBA 5-A PROLONGAMENTO DA RUA TRINDAD

nº: SN

Bairro: ZONA RURAL

Cidade: OURO VERDE DO OESTE

UF: PR

CEP: 85933000

Telefone: 4532511461

E-mail: dellydistribuidora@gmail.com

Conta Despesa: Manutenção da Farmácia Básica

Dotação: 3.3.90.32.00.1.04.01.10.303.9014.2.0017 - 2024

Fonte: 1.500.000 - RECURSOS NÃO VINCULADOS DE IMPOSTOS

Itens				Homologado			Saldo Atual início de Exercício			Total Empenhado Exercício			Saldo Atual			
Nº Item	Cód	Descrição	UND	Quantidade	Vlr. Unitário	Vlr. Total	Quantidade	Vlr. Unitário	Vlr. Total	Quantidade	Vlr. Unitário	Vlr. Total	Quantidade	Vlr. Unitário	Vlr. Total	
001	17028	COMPLEXO B	Drágea	6.000,0000	0,0300	180,00	6.000,0000	0,0300	180,00	0,00	0,00	0,00	6.000,00	0,03	180,00	
002	18468	GLICOSE 100MG/ML (10%) SOLUÇÃO INJETÁVEL - FRASCO 250 ML	Frasco	100,0000	5,6000	560,00	100,0000	5,6000	560,00	0,00	0,00	0,00	100,00	5,60	560,00	
						Total		R\$ 740,00				Total		R\$ 0,00	Total R\$ 740,00	
						Total		R\$ 740,00				Total		R\$ 0,00	Total R\$ 740,00	