



PREFEITURA MUNICIPAL DE OLÍMPIO NORONHA

Fone: (35) 32741122

Rua Primeiro de Março, 450, Centro - CEP: 37488000 - Olímpio Noronha/MG

HOMOLOGAÇÃO

O Prefeito(a) Municipal de Olímpio Noronha, no uso de suas atribuições legais, em conformidade com as leis federais nº 10.520/2002 e 8666/93, homologa o processo Licitatório descrito abaixo, destacando a vencedora do certame, na forma que se segue:

Processo: 55/2023

Modalidade: Ata de Adesão a Registro de Preços

Objeto: AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS DECORRENTE DO PREGÃO ELETRÔNICO 09/2023, PROCESSO 29/2023 REALIZADO PELO CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE, PARA O MUNICÍPIO DE OLÍMPIO NORONHA.

Fornecedor: 00.874.929/0001-40 - MED CENTER COMERCIAL LTDA.

Telefone 1: 35 34491950

Endereço: ROD. JUSCELINO KUBITSCHKE DE OLIVEIRA, S/N, JD SANTA EDWIRGES - POUSO ALEGRE/MG CEP: 37550000

Email:

Item	Código Descrição	Unidade	Marca	Quantidade	Valor Unitário	Valor Total
135	16970 ACICLOVIR 200MG - ACICLOVIR 200MG			3.000,00	0,1700	510,00
136	16971 ÁCIDO GAMAMINOBUTÍRICO 50 MG + L - LISINA 50MG + TIAMINA 2 MG + PIRIDOXINA 4 MG + PANTETONATO DE CALCIO 4 MG (REFERÊNCIA: GABALLON) - ÁCIDO GAMAMINOBUTÍRICO 50 MG + L - LISINA 50MG + TIAMINA 2 MG + PIRIDOXINA 4 MG + PANTETONATO DE CALCIO 4 MG (REFERÊNCIA: GABALLON)			600,00	1,6300	978,00
137	16972 BISACODIL 5 MG - BISACODIL 5 MG			300,00	0,1100	33,00
138	12317 CIPROFLOXACINO 500MG - CIPROFLOXACINO 500MG	COMPR		3.000,00	0,1800	540,00
139	975 CITALOPRAM, 20 MG - CITALOPRAM, 20 MG	COMPR		12.000,00	0,0900	1.080,00
140	11250 CLOPIDOGREL 75MG - CLOPIDOGREL 75MG	COMPR		10.000,00	0,2800	2.800,00
141	16973 CLORIDRATO DE METFORMINA 500 MG - CLORIDRATO DE METFORMINA 500 MG			10.000,00	0,1200	1.200,00
142	16974 CLORIDRATO DE METILFENIDATO 10 MG - CLORIDRATO DE METILFENIDATO 10 MG			2.500,00	0,2400	600,00
143	11255 CLORIDRATO DE VENLAFAXINA 75MG - CLORIDRATO DE VENLAFAXINA 75MG	COMPR		15.000,00	0,5200	7.800,00
144	11101 DEXCLORFENIRAMINA MALEATO 0,4 MG/ML SOLUÇÃO ORAL - DEXCLORFENIRAMINA MALEATO 0,4 MG/ML SOLUÇÃO ORAL	FRASC		200,00	2,0500	410,00
145	1263 DICLOFENACO DE SODIO, 50 MG - DICLOFENACO DE SODIO, 50 MG	COMPR		2.000,00	0,0600	120,00
146	11350 DIOSMINA + HESPERIDINA 450MG + 50 MG - DIOSMINA + HESPERIDINA 450MG + 50 MG	COMPR		14.000,00	0,4300	6.020,00
147	16975 ENOXAPARINA SÓDICA SERINGA PRÉ -ENCHIDA - CAIXA COM 2 SERINGAS-60 MG/0,6 ML - **APRESENTAÇÃO SUBCUTÂNEA E INTRAVENOSO - ENOXAPARINA SÓDICA SERINGA PRÉ -ENCHIDA - CAIXA COM 2 SERINGAS-60 MG/0,6 ML - **APRESENTAÇÃO SUBCUTÂNEA E INTRAVENOSO			200,00	19,5500	3.910,00
148	11596 ESCITALOPRAM, OXALATO - 10 MG - ESCITALOPRAM, OXALATO - 10 MG	COMPR		25.000,00	0,1300	3.250,00
149	16976 ETOMIDATO 2 MG/ML INJETÁVEL - ETOMIDATO 2 MG/ML INJETÁVEL			100,00	9,9000	990,00
150	11213 GLICLAZIDA 30MG - GLICLAZIDA 30MG	COMPR		80.000,00	0,1700	13.600,00
151	11290 IBUPROFENO SUSPENSÃO ORAL 50MG/ML - IBUPROFENO SUSPENSÃO ORAL 50MG/ML	FRASC		200,00	2,4600	492,00



PREFEITURA MUNICIPAL DE OLÍMPIO NORONHA

Fone: (35) 32741122

Rua Primeiro de Março, 450, Centro - CEP: 37488000 - Olímpio Noronha/MG

HOMOLOGAÇÃO

O Prefeito(a) Municipal de Olímpio Noronha, no uso de suas atribuições legais, em conformidade com as leis federais nº 10.520/2002 e 8666/93, homologa o processo Licitatório descrito abaixo, destacando a vencedora do certame, na forma que se segue:

Processo: 55/2023

Modalidade: Ata de Adesão a Registro de Preços

Objeto: AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS DECORRENTE DO PREGÃO ELETRÔNICO 09/2023, PROCESSO 29/2023 REALIZADO PELO CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE, PARA O MUNICÍPIO DE OLÍMPIO NORONHA.

152	16977	LOSARTANA 50 MG - LOSARTANA 50 MG		150.000,00	0,0500	7.500,00
153	15032	MEBENDAZOL 20 MG/ML SUSPENSÃO ORAL 30ML COPO DOSADR	FRAS	50,00	1,7600	88,00
154	10672	METOCLOPRAMIDA, CLORIDRATO CONCENTRAÇÃO/ DOSAGEM 4 MG/ML FORMA FARMACÉUTICA: SOLUÇÃO ORAL - APRESENTAÇÃO: FRASCO 10 ML	FRASC	100,00	1,8000	180,00
155	11159	METRONIDAZOL 250 MG - METRONIDAZOL 250 MG	COMPR	1.200,00	0,1900	228,00
156	2467	MONONITRATO DE ISOSSORBIDA, 20 MG - MONONITRATO DE ISOSSORBIDA, 20 MG	COMPR	9.000,00	0,1400	1.260,00
157	11161	NIFEDIPINO 10MG - NIFEDIPINO 10MG	COMPR	5.000,00	0,0700	350,00
158	16978	NORTRIPITILINA 25 MG - NORTRIPITILINA 25 MG		3.000,00	0,2000	600,00
159	16979	NORTRIPITILINA 50 MG - NORTRIPITILINA 50 MG		1.000,00	0,2900	290,00
160	16980	RIVAROXABANA 20 MG - RIVAROXABANA 20 MG		6.000,00	0,4100	2.460,00

Total do Fornecedor MED CENTER COMERCIAL LTDA. : 57.289,0000

Fornecedor: 01.417.694/0001-20 - DISTRIMIX DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS L Telefone 1: 33 40421550

Endereço: AV PRESIDENTE TANCREDO NEVES, 2103, ZACARIAS - CARATINGA/MG CEP: 35300571 Email: distrimix@distrimixmg.com.br

Item	Código	Descrição	Unidade	Marca	Quantidade	Valor Unitário	Valor Total
95	13141	BETAISTINA DICLORIDRATO COMPRIMIDO - 16 MG - BETAISTINA DICLORIDRATO COMPRIMIDO - 16 MG	COMPR		1.200,00	0,2300	276,00
96	6636	CLORIDRATO DE SERTRALINA 50 MG - CLORIDRATO DE SERTRALINA 50 MG	COMPR		30.000,00	0,1300	3.900,00
97	6617	FUROSEMIDA 40 MG - FUROSEMIDA 40 MG	COMPR		30.000,00	0,0500	1.500,00
98	15434	MIRTAZAPINA 30 MG			3.000,00	0,7700	2.310,00
99	9260	PREDNISOLONA - PRINCIPIO ATIVO: PREDNISOLONA, FOSFATO SODICO CONCENTRAÇÃO/ DOSAGEM:1MG/ML FORMA FA - PREDNISOLONA - PRINCIPIO ATIVO: PREDNISOLONA, FOSFATO SODICO; CONCENTRAÇÃO/ DOSAGEM:1MG/ML; FORMA FARMACEUTICA: SOLUÇÃO ORAL; APRESENTAÇÃO: FRASCO 100 ML; COMPONENTE:COPO MEDIDOR;	FRASC		100,00	7,6700	767,00

Total do Fornecedor DISTRIMIX DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA : 8.753,0000

Fornecedor: 02.520.829/0001-40 - DIMASTER - COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALI Telefone 1: 54 35232600

Endereço: Rodovia BR 480,180, Centro - BARAO DE COTEGIPE/RS CEP: 99740000 Email:

Item	Código	Descrição	Unidade	Marca	Quantidade	Valor Unitário	Valor Total
------	--------	-----------	---------	-------	------------	----------------	-------------



PREFEITURA MUNICIPAL DE OLÍMPIO NORONHA

Fone: (35) 32741122

Rua Primeiro de Março, 450, Centro - CEP: 37488000 - Olímpio Noronha/MG

HOMOLOGAÇÃO

O Prefeito(a) Municipal de Olímpio Noronha, no uso de suas atribuições legais, em conformidade com as leis federais nº 10.520/2002 e 8666/93, homologa o processo Licitatório descrito abaixo, destacando a vencedora do certame, na forma que se segue:

Processo: 55/2023

Modalidade: Ata de Adesão a Registro de Preços

Objeto: AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS DECORRENTE DO PREGÃO ELETRÔNICO 09/2023, PROCESSO 29/2023 REALIZADO PELO CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE, PARA O MUNICÍPIO DE OLÍMPIO NORONHA.

86	17032	AMOXICILINA 50 MG/ML PÓ PARA SUSPENSÃO ORAL - AMOXICILINA 50 MG/ML PÓ PARA SUSPENSÃO ORAL		200,00	5,8000	1.160,00
87	7863	BROMETO DE N-BUTILESCOPOLAMINA 10MG COMPRIMIDO - BROMETO DE N-BUTILESCOPOLAMINA 10MG COMPRIMIDO	COMPR	2.000,00	0,5500	1.100,00
88	16957	MICONAZOL NITRATO CREME VAGINAL 20 MG/G + APLICADORES (TUBO 80 G) - MICONAZOL NITRATO CREME VAGINAL 20 MG/G + APLICADORES (TUBO 80 G)		50,00	7,8800	394,00
89	11574	RISPERIDONA - 1MG/ML - RISPERIDONA - 1MG/ml	FRASC	200,00	9,4000	1.880,00
Total do Fornecedor DIMASTER - COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA. :						4.534,0000

Fornecedor: 03.652.030/0003-32 - CENTERMEDI-COMERCIO DE PRODUTOS HOSPIT. Telefone 1: 54 35232700

Endereço: AC FLORENAL RIBEIRO, 1551-D, QUEDAS DO PALMITAL - CHAPECÓ/SC CEP: 89815290

Email: ADELAR@ESCRITORIORIGONI.COM.BR

Item	Código	Descrição	Unidade	Marca	Quantidade	Valor Unitário	Valor Total
49	16942	ACICLOVIR 50MG/G CREME TUBO 10 G - ACICLOVIR 50MG/G CREME TUBO 10 G			100,00	1,8900	189,00
50	6607	ALENDRONATO SÓDIO, 70 MG - ALENDRONATO SÓDIO, 70 MG	COMPR		2.000,00	0,1700	340,00
51	6635	ALPRAZOLAM 0,5 MG - ALPRAZOLAM 0,5 MG	COMPR		15.000,00	0,0600	900,00
52	11332	AMINOFILINA 100 MG - AMINOFILINA 100 MG	COMPR		1.500,00	0,0700	105,00
53	11311	BROMAZEPAM 3 MG - BROMAZEPAM 3 MG	COMPR		7.000,00	0,0700	490,00
54	11602	BROMAZEPAM - 6 MG - BROMAZEPAM - 6 MG	COMPR		6.000,00	0,1200	720,00
55	7864	BROMOPRIDA 4MG/ML SOLUÇÃO ORAL - BROMOPRIDA 4MG/ML SOLUÇÃO ORAL	FRASC		100,00	2,1500	215,00
56	16943	DESVENLAFAXINA 100 MG - DESVENLAFAXINA 100 MG			3.000,00	1,2000	3.600,00
57	16944	DESVENLAFAXINA 50 MG - DESVENLAFAXINA 50 MG			3.000,00	0,7000	2.100,00
58	16945	DEXAMETASONA CREME 1 MG/G - 10 G - DEXAMETASONA CREME 1 MG/G - 10 G			200,00	1,7500	350,00
59	11580	DICLOFENACO DE SÓDIO + PARACETAMOL + CARISOPRODOL + CAFEÍNA - CAIXA COM 20 COMPRIMIDOS 50 MG + 300 M - DICLOFENACO DE SÓDIO + PARACETAMOL + CARISOPRODOL + CAFEÍNA - CAIXA COM 20 COMPRIMIDOS 50 MG + 300 MG + 125 MG + 30 MG	COMPR		2.000,00	0,2100	420,00
60	11390	LEVOMEPRMAZINA 25 MG - LEVOMEPRMAZINA 25 MG	COMPR		600,00	0,4800	288,00
61	16946	METRONIDAZOL GELÉIA VAGINAL 100 MG / G - 50 G - APLICADORES - METRONIDAZOL GELÉIA VAGINAL 100 MG / G - 50 G - APLICADORES			100,00	5,8700	587,00



PREFEITURA MUNICIPAL DE OLÍMPIO NORONHA

Fone: (35) 32741122

Rua Primeiro de Março, 450, Centro - CEP: 37488000 - Olímpio Noronha/MG

HOMOLOGAÇÃO

O Prefeito(a) Municipal de Olímpio Noronha, no uso de suas atribuições legais, em conformidade com as leis federais nº 10.520/2002 e 8666/93, homologa o processo Licitatório descrito abaixo, destacando a vencedora do certame, na forma que se segue:

Processo: 55/2023

Modalidade: Ata de Adesão a Registro de Preços

Objeto: AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS DECORRENTE DO PREGÃO ELETRÔNICO 09/2023, PROCESSO 29/2023 REALIZADO PELO CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE, PARA O MUNICÍPIO DE OLÍMPIO NORONHA.

62	16947	NORTRIPITILINA 10 MG - NORTRIPITILINA 10 MG		500,00	5,8600	2.930,00
63	3307	SECNIDAZOL, 1 G - SECNIDAZOL, 1 G	COMPR	300,00	1,1000	330,00
64	3364	SINVASTATINA, 20 MG - SINVASTATINA, 20 MG	COMPR	12.000,00	0,0800	960,00

Total do Fornecedor CENTERMEDI-COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA : 14.524,0000

Fornecedor: 03.945.035/0001-91 - ACACIA COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA Telefone 1: 35 36901150

Endereço: Rua Joaquim Paraguai, 114, Vila Isabel - VARGINHA/MG CEP: 37026100 Email:

Item	Código	Descrição	Unidade	Marca	Quantidade	Valor Unitário	Valor Total
1	9186	ATENOLOL- PRINCIPIO ATIVO: ATENOLOL CONCENTRAÇÃO/DOSAGEM: 50MG FORMA FARMACEUTICA: COMPRIMIDO - ATENOLOL- PRINCIPIO ATIVO: ATENOLOL; CONCENTRAÇÃO/DOSAGEM: 50MG; FORMA FARMACEUTICA: COMPRIMIDO; APRESENTAÇÃO;COMPONENTE.	COMPR		30.000,00	0,0600	1.800,00
2	11075	BIPERIDENO CLORIDRATO 2MG - BIPERIDENO CLORIDRATO 2MG	COMPR		5.000,00	0,2500	1.250,00
3	16929	CLORETO DE POTÁSSIO 10% INJETÁVEL			100,00	0,2700	27,00
4	16930	CLORETO DE SÓDIO 20% INJETÁVEL			100,00	0,4100	41,00
5	7896	CLORIDRATO DE FLUOXETINA 20 MG COMPRIMIDO - CLORIDRATO DE FLUOXETINA 20 MG COMPRIMIDO	COMPR		8.000,00	0,0700	560,00
6	1018	CLORIDRATO DE LIDOCAÍNA, 2 % SOLUÇÃO INJETÁVEL FRASC SEM VASOCONSTRITOR C/ 20 ML - CLORIDRATO DE LIDOCAÍNA, 2 % SOLUÇÃO INJETÁVEL SEM VASOCONSTRITOR C/ 20 ML			300,00	0,2000	60,00
7	11595	CLORIDRATO DE TIAMINA - 300 MG - CLORIDRATO DE TIAMINA - 300 MG	COMPR		2.000,00	0,2800	560,00
8	11266	DEXAMETASONA 4 MG - DEXAMETASONA 4 MG	COMPR		1.000,00	0,1800	180,00
9	11352	DOMPERIDONA 10 MG - DOMPERIDONA 10 MG	COMPR		15.000,00	0,0700	1.050,00
10	11112	ESPIRONOLACTONA 25 MG - ESPIRONOLACTONA 25 MG	COMPR		20.000,00	0,1900	3.800,00
11	11111	ESPIRONOLACTONA 100MG - ESPIRONOLACTONA 100MG	COMPR		2.000,00	0,5400	1.080,00
12	16931	FENOBARBITAL 100 MG/ML INJETÁVEL IM/IV - FENOBARBITAL 100 MG/ML INJETÁVEL IM/IV			200,00	2,2400	448,00
13	10957	FINASTERIDA 5 MG CAIXA COM 30 COMPRIMIDOS. - FINASTERIDA 5 MG CAIXA COM 30 COMPRIMIDOS.	CAIXA		7.000,00	0,2500	1.750,00
14	11566	FUMARATO DE BISOPROLOL - 2,5 MG - FUMARATO DE BISOPROLOL - 2,5 MG	COMPR		8.000,00	0,2300	1.840,00
15	11369	GLICOSE SOLUÇÃO 25% INJETAVEL FRASCO 10 ML - GLICOSE SOLUÇÃO 25% INJETAVEL FRASCO 10 ML	FRASC		500,00	0,4800	240,00



PREFEITURA MUNICIPAL DE OLÍMPIO NORONHA

Fone: (35) 32741122

Rua Primeiro de Março, 450, Centro - CEP: 37488000 - Olímpio Noronha/MG

HOMOLOGAÇÃO

O Prefeito(a) Municipal de Olímpio Noronha, no uso de suas atribuições legais, em conformidade com as leis federais nº 10.520/2002 e 8666/93, homologa o processo Licitatório descrito abaixo, destacando a vencedora do certame, na forma que se segue:

Processo: 55/2023

Modalidade: Ata de Adesão a Registro de Preços

Objeto: AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS DECORRENTE DO PREGÃO ELETRÔNICO 09/2023, PROCESSO 29/2023 REALIZADO PELO CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE, PARA O MUNICÍPIO DE OLÍMPIO NORONHA.

16	11370	GLICOSE SOLUÇÃO 50% INJETAVEL FRASCO 10 ML - GLICOSE SOLUÇÃO 50% INJETAVEL FRASCO 10 ML	FRASC	500,00	0,5400	270,00
17	1844	HALOPERIDOL, 1 MG - HALOPERIDOL, 1 MG	COMPR	3.000,00	0,1700	510,00
18	9239	LEVOTIROXINA SÓDICA- PRINCIPIO ATIVO: LEVOTIROXINA SÓDICA CONCENTRAÇÃO/DOSAGEM: 100MCG FORMA FARMA - LEVOTIROXINA SÓDICA- PRINCIPIO ATIVO: LEVOTIROXINA SÓDICA; CONCENTRAÇÃO/DOSAGEM: 100MCG; FORMA FARMACEUTICA: COMPRIMIDO; APRESENTAÇÃO; COMPONENTE.	COMPR	7.000,00	0,0800	560,00
19	11143	LEVOTIROXINA SÓDICA 25 MCG - LEVOTIROXINA SÓDICA 25 MCG	COMPR	9.000,00	0,0800	720,00
20	11583	LEVOTIROXINA SÓDICA 50 MCG - LEVOTIROXINA SÓDICA 50 MCG	COMPR	8.000,00	0,0800	640,00
21	2371	METILDOPA, 250 MG - METILDOPA, 250 MG	COMPR	6.000,00	0,5900	3.540,00
22	11282	SACAROMYCES BOULARDI 17 LIOFILIZADO PÓ ENVELOPE 1G SACHÊ 200 MG/G - SACAROMYCES BOULARDI 17 LIOFILIZADO PÓ ENVELOPE 1G SACHÊ 200 MG/G	SACHE	500,00	1,2500	625,00
23	16932	SULFAMETAXAZOL + TRIMETOPRIMA SUSPENSÃO -40 MG/ML+ 8 MG/ML 100 ML		50,00	3,7900	189,50
24	6641	TRAMADOL 50 MG CÁPSULA - TRAMADOL 50 MG CÁPSULA	CAPSU	4.000,00	0,1500	600,00
25	11402	TRIMETAZIDINA 35 MG - TRIMETAZIDINA 35 MG	COMPR	3.000,00	0,9600	2.880,00
273	11097	CLORPROMAZINA CLORIDRATO 25 MG - CLORPROMAZINA CLORIDRATO 25 MG	COMPR	1.000,00	0,2800	280,00
Total do Fornecedor ACACIA COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA :						25.500,5000

Fornecedor: 05.194.502/0001-14 - ALFALAGOS LTDA.

Telefone 1: 35 998026192

Endereço: Avenida Alberto Vieira Romão, 1700, Distrito Industrial - ALFENAS/MG CEP: 37130000

Email:

Item	Código	Descrição	Unidade	Marca	Quantidade	Valor Unitário	Valor Total
26	11333	AMITRIPTILINA 25 MG - AMITRIPTILINA 25 MG	COMPR		30.000,00	0,0400	1.200,00
27	11336	AZITROMICINA 500 MG - AZITROMICINA 500 MG	COMPR		4.000,00	0,7000	2.800,00
28	11301	AZITROMICINA SUSPENSÃO PÓ PARA SUSPENSÃO ORAL + DILUENTE 600MG - AZITROMICINA SUSPENSÃO PÓ PARA SUSPENSÃO ORAL + DILUENTE 600MG	FRASC		300,00	6,0500	1.815,00
29	602	BROMOPRIDA 10 MG - BROMOPRIDA 10 MG	COMPR		2.000,00	0,1900	380,00
30	627	BUDESONIDA, 32 MCG SPRAY NASAL - BUDESONIDA, 32 MCG SPRAY NASAL	FRASC		100,00	10,2600	1.026,00



PREFEITURA MUNICIPAL DE OLÍMPIO NORONHA

Fone: (35) 32741122

Rua Primeiro de Março, 450, Centro - CEP: 37488000 - Olímpio Noronha/MG

HOMOLOGAÇÃO

O Prefeito(a) Municipal de Olímpio Noronha, no uso de suas atribuições legais, em conformidade com as leis federais nº 10.520/2002 e 8666/93, homologa o processo Licitatório descrito abaixo, destacando a vencedora do certame, na forma que se segue:

Processo: 55/2023

Modalidade: Ata de Adesão a Registro de Preços

Objeto: AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS DECORRENTE DO PREGÃO ELETRÔNICO 09/2023, PROCESSO 29/2023 REALIZADO PELO CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE, PARA O MUNICÍPIO DE OLÍMPIO NORONHA.

31	16933	BUPROPIONA 150 MG - BUPROPIONA 150 MG		1.000,00	0,3700	370,00
32	16934	CARBONATO DE LÍTIU 300 MG - CARBONATO DE LÍTIU 300 MG		5.000,00	0,2000	1.000,00
33	11086	CARVEDILOL 6,25 MG - CARVEDILOL 6,25 MG	COMPR	10.000,00	0,0700	700,00
34	11084	CARVEDILOL 12,5 MG - CARVEDILOL 12,5 MG	COMPR	13.000,00	0,0800	1.040,00
35	1250	DIAZEPAM 10 MG - DIAZEPAM 10 MG	COMPR	6.000,00	0,0500	300,00
36	16935	DIAZEPAM SOLUÇÃO INJETÁVEL 10 MG/ML - DIAZEPAM SOLUÇÃO INJETÁVEL 10 MG/ML		200,00	0,7500	150,00
37	16936	LEVOFLOXACINO 500 MG - LEVOFLOXACINO 500 MG		1.000,00	0,7200	720,00
38	11567	NIMODIPINA - 30 MG - NIMODIPINA - 30 MG	COMPR	1.000,00	0,7200	720,00
39	2829	PENTOXIFILINA, 400 MG COMPRIMIDO - PENTOXIFILINA, 400 MG COMPRIMIDO	COMPR	4.000,00	0,0700	280,00
40	6623	PROPRANOLOL 40 MG - PROPRANOLOL 40 MG	COMPR	6.000,00	0,0300	180,00
41	16937	SORO FISIOLÓGICO, 0,9% FRASCO 100ML INJETÁVEL - SORO FISIOLÓGICO, 0,9% FRASCO 100ML INJETÁVEL		500,00	4,8800	2.440,00
42	15433	TOPIRAMATO 50 MG - TOPIRAMATO 50 MG		8.000,00	0,1600	1.280,00
Total do Fornecedor ALFALAGOS LTDA. :						16.401,0000

Fornecedor: 07.790.854/0001-68 - GLOBALMIX DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS Telefone 1: 33 32753508

Endereço: R ISRAEL PINHEIRO, 11620, SÃO PEDRO - GOVERNADOR VALADARES/MG CEP: 35020220

Email: GLOBALMIXGV@GLOBALMIXGV.COM.BR

Item	Código	Descrição	Unidade	Marca	Quantidade	Valor Unitário	Valor Total
100	7856	ACETILCISTEINA 600 MG/5G SACHE ENVELOPE COM 5G - ACETILCISTEINA 600 MG/5G SACHE ENVELOPE COM 5G	SACHE		3.000,00	2,2600	6.780,00
101	6593	ÁCIDO FÓLICO 5 MG - ÁCIDO FÓLICO 5 MG	COMPR		5.000,00	0,0400	200,00
102	11358	ÁGUA PARA INJEÇÃO FRASCO COM 10 ML - ÁGUA PARA INJEÇÃO FRASCO COM 10 ML	FRASC		2.000,00	0,3600	720,00
103	11057	ALBENDAZOL 40MG/ML SUSPENSÃO ORAL - ALBENDAZOL 40MG/ML SUSPENSÃO ORAL	FRASC		200,00	1,6500	330,00
104	11298	ALOPURINOL 300 MG - ALOPURINOL 300 MG	COMPR		2.000,00	0,3700	740,00
105	11062	AMIODARONA 200MG - AMIODARONA 200MG	COMPR		4.000,00	0,6000	2.400,00
106	11563	CLOMIPRAMINA - 25 MG - CLOMIPRAMINA - 25 MG	COMPR		7.000,00	0,8100	5.670,00
107	11254	CLORIDRATO DE VENLAFAXINA 37,5 MG - CLORIDRATO DE VENLAFAXINA 37,5 MG	COMPR		6.000,00	0,3900	2.340,00
108	11379	EPINEFRINA SOLUÇÃO INJETÁVEL IV/IM 1 MG/ML - EPINEFRINA SOLUÇÃO INJETÁVEL IV/IM 1 MG/ML	AMPOL		200,00	1,0700	214,00



PREFEITURA MUNICIPAL DE OLÍMPIO NORONHA

Fone: (35) 32741122

Rua Primeiro de Março, 450, Centro - CEP: 37488000 - Olímpio Noronha/MG

HOMOLOGAÇÃO

O Prefeito(a) Municipal de Olímpio Noronha, no uso de suas atribuições legais, em conformidade com as leis federais nº 10.520/2002 e 8666/93, homologa o processo Licitatório descrito abaixo, destacando a vencedora do certame, na forma que se segue:

Processo: 55/2023

Modalidade: Ata de Adesão a Registro de Preços

Objeto: AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS DECORRENTE DO PREGÃO ELETRÔNICO 09/2023, PROCESSO 29/2023 REALIZADO PELO CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE, PARA O MUNICÍPIO DE OLÍMPIO NORONHA.

109	11114 FENOBARBITAL SÓDICO 100 MG - FENOBARBITAL SÓDICO 100 MG	COMPR	10.000,00	0,1600	1.600,00
110	11620 IMIPRAMINA 25 MG - IMIPRAMINA 25 MG	COMPR	3.000,00	0,4900	1.470,00
111	16961 INDAPAMIDA SR, 1,5 MG - INDAPAMIDA SR, 1,5 MG		900,00	0,7400	666,00
112	2543 NIFEDIPINO, 20 MG - NIFEDIPINO, 20 MG	COMPR	8.000,00	0,1500	1.200,00
113	16962 NISTATINA CREME VAGINAL 25.000 UI / G + APLICADORES(TUBO 60 G) - NISTATINA CREME VAGINAL 25.000 UI / G + APLICADORES (TUBO 60 G)		300,00	6,3400	1.902,00
114	16963 RISPERIDON 1MG/ML ORDEM JUDICIAL Nº5000353-16.2021.8.13.0378 - RISPERIDON 1MG/ML ORDEM JUDICIAL Nº5000353-16.2021.8.13.0378		150,00	18,8100	2.821,50
115	16964 SIMETICONA EMULSÃO ORAL 75MG/ML15ML - SIMETICONA EMULSÃO ORAL 75MG/ML15ML		400,00	2,1000	840,00
116	16965 SULFATO DE NEOMICINA + BACITRACINA-5 MG + 250 UI/ GCREME TUBO 15 G - SULFATO DE NEOMICINA + BACITRACINA-5 MG + 250 UI/ G CREME TUBO 15 G		300,00	3,1500	945,00
117	6642 TRAMADOL SOLUÇÃO INJETÁVEL 50 MG/ML AMPOLA 1 ML - TRAMADOL SOLUÇÃO INJETÁVEL 50 MG/ML AMPOLA 1 ML	AMPOL	300,00	2,2800	684,00
Total do Fornecedor GLOBALMIX DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS E CORRELATOS LTDA :					31.522,5000

Fornecedor: 10.447.355/0001-87 - VIVA FARMACEUTICA SA

Telefone 1: 31 25167976

Endereço: AV DOM PEDRO II, CAIÇARAS - BELO HORIZONTE/MG CEP: 30720460

Email: comercial@vivafarmaceutica.com.br

Item	Código Descrição	Unidade	Marca	Quantidade	Valor Unitário	Valor Total
271	9238 LEVODOPA + ASSOCIAÇÕES- PRINCIPIO ATIVO: LEVODOPA+ BENSERAZIDA CONCENTRAÇÃO/DOSAGEM: 200 MG+ 50MG - LEVODOPA + ASSOCIAÇÕES- PRINCIPIO ATIVO: LEVODOPA+ BENSERAZIDA; CONCENTRAÇÃO/DOSAGEM: 200 MG+ 50MG; FORMA FARMACEUTICA; COMPRIMIDO; APRESENTAÇÃO; COMPONENTE.	COMPR		4.000,00	2,4600	9.840,00
272	3059 PROPATILNITRATO, 10 MG - PROPATILNITRATO, 10 MG	COMPR		12.000,00	0,5300	6.360,00
Total do Fornecedor VIVA FARMACEUTICA SA :						16.200,0000

Fornecedor: 12.418.191/0001-95 - CONQUISTA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS

Telefone 1: 47 32616000

Endereço: RUA PEDRA VERMELHA,112, TABULEIRO - CAMBORIU/SC CEP: 88340000

Email:

Item	Código Descrição	Unidade	Marca	Quantidade	Valor Unitário	Valor Total
------	------------------	---------	-------	------------	----------------	-------------



PREFEITURA MUNICIPAL DE OLÍMPIO NORONHA

Fone: (35) 32741122

Rua Primeiro de Março, 450, Centro - CEP: 37488000 - Olímpio Noronha/MG

HOMOLOGAÇÃO

O Prefeito(a) Municipal de Olímpio Noronha, no uso de suas atribuições legais, em conformidade com as leis federais nº 10.520/2002 e 8666/93, homologa o processo Licitatório descrito abaixo, destacando a vencedora do certame, na forma que se segue:

Processo: 55/2023

Modalidade: Ata de Adesão a Registro de Preços

Objeto: AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS DECORRENTE DO PREGÃO ELETRÔNICO 09/2023, PROCESSO 29/2023 REALIZADO PELO CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE, PARA O MUNICÍPIO DE OLÍMPIO NORONHA.

82	16955 DOPAMINA 5MG/ML INJETÁVEL - DOPAMINA 5MG/ML INJETÁVEL		200,00	3,8600	772,00
83	11117 FLUCONAZOL 150 MG - FLUCONAZOL 150 MG CAPSU		400,00	0,4200	168,00
84	11133 IBUPROFENO 600 MG - IBUPROFENO 600 MG COMPR		7.000,00	0,1700	1.190,00
85	11137 IVERMECTINA 6 MG - IVERMECTINA 6 MG COMPR		400,00	0,2500	100,00
Total do Fornecedor CONQUISTA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS E PRODUTOS HOSP. LTD :					2.230,0000

Fornecedor: 12.889.035/0001-02 - INOVAMED COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA Telefone 1: 54 35224273

Endereço: RUA RUBENS DERKS,105, INDUSTRIAL - ERECHIM/RS CEP: 99706300 Email:

Item	Código Descrição	Unidade	Marca	Quantidade	Valor Unitário	Valor Total
118	11386 BROMETO DE N- BUTILESCOPOLAMINA+ DIPIRONA SÓDICA GOTAS - 6.67/333.4 MG/ML - BROMETO DE N- BUTILESCOPOLAMINA+ DIPIRONA SÓDICA GOTAS - 6.67/333.4 MG/ML	FRASC		100,00	6,0000	600,00
119	11240 CLONAZEPAM 2MG - CLONAZEPAM 2MG	COMPR		8.000,00	0,0500	400,00
120	7895 CLONAZEPAM 2,5 MG/ML SOLUÇÃO ORAL - CLONAZEPAM 2,5 MG/ML SOLUÇÃO ORAL	FRASC		200,00	2,3500	470,00
121	7569 DEXCLORFENIRAMINA 2 MG - DEXCLORFENIRAMINA 2 MG	UNIDA		2.000,00	0,0500	100,00
122	7872 DICLOFENACO DE DIETILAMÔNIO GEL 11,6 MG/G - DICLOFENACO DE DIETILAMÔNIO GEL 11,6 MG/G	TUBO		600,00	3,1700	1.902,00
123	6615 ENALAPRIL 20 MG - ENALAPRIL 20 MG	COMPR		15.000,00	0,0500	750,00
124	11377 ENALAPRIL 10 MG - ENALAPRIL 10 MG	COMPR		15.000,00	0,0300	450,00
125	11354 FITOMENADIONA(VITAMINA K) SOLUÇÃO INJETÁVEL- CAIXA COM 5 AMP. 10 MG/ML - FITOMENADIONA(VITAMINA K) SOLUÇÃO INJETÁVEL- CAIXA COM 5 AMP. 10 MG/ML	AMPOL		200,00	2,0300	406,00
126	1764 GABAPENTINA, 300 MG - GABAPENTINA, 300 MG	COMPR		10.000,00	0,2900	2.900,00
127	1857 HIDROCLOROTIAZIDA, 25 MG - HIDROCLOROTIAZIDA, 25 MG	COMPR		60.000,00	0,2000	12.000,00
128	11147 LORATADINA 10 MG - LORATADINA 10 MG	COMPR		4.000,00	0,0700	280,00
129	17033 LORATADINA 5MG/5ML XAROPE 100 ML - LORATADINA 5MG/5ML XAROPE 100 ML			200,00	3,7000	740,00
130	11327 NIMESULIDA 100 MG - NIMESULIDA 100 MG	COMPR		6.000,00	0,0800	480,00
131	16966 OMEPRAZOL 40 MG PÓ INJ + DILUENTE - OMEPRAZOL 40 MG PÓ INJ + DILUENTE			200,00	6,2700	1.254,00
132	2608 PANTOPRAZOL, 40MG - PANTOPRAZOL, 40MG	COMPR		40.000,00	0,1600	6.400,00



PREFEITURA MUNICIPAL DE OLÍMPIO NORONHA

Fone: (35) 32741122

Rua Primeiro de Março, 450, Centro - CEP: 37488000 - Olímpio Noronha/MG

HOMOLOGAÇÃO

O Prefeito(a) Municipal de Olímpio Noronha, no uso de suas atribuições legais, em conformidade com as leis federais nº 10.520/2002 e 8666/93, homologa o processo Licitatório descrito abaixo, destacando a vencedora do certame, na forma que se segue:

Processo: 55/2023

Modalidade: Ata de Adesão a Registro de Preços

Objeto: AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS DECORRENTE DO PREGÃO ELETRÔNICO 09/2023, PROCESSO 29/2023 REALIZADO PELO CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE, PARA O MUNICÍPIO DE OLÍMPIO NORONHA.

133	16967 RIVAROXABANA 15 MG - RIVAROXABANA 15 MG	900,00	0,3500	315,00
134	16969 SULFATO DE MORFINA 10 MG/ML INJETÁVEL - SULFATO DE MORFINA 10 MG/ML INJETÁVEL	300,00	2,2600	678,00

Total do Fornecedor INOVAMED COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA : 30.125,0000

Fornecedor: 12.927.876/0001-67 - SOMA/MG PRODUTOS HOSPITALARES LTDA Telefone 1: 31 84544633

Endereço: EST PEDRO ROSA DA SILVA,515, RESIDENCIAL PARK - EXTREMA/MG CEP: 37640000 Email:

Item	Código Descrição	Unidade	Marca	Quantidade	Valor Unitário	Valor Total
232	17010 ADRENALINA 1MG/ML INJETÁVEL - ADRENALINA 1MG/ML INJETÁVEL			100,00	1,0600	106,00
233	11068 ANLÓDIPINO BESILATO 5MG - ANLÓDIPINO BESILATO 5MG	COMPR		25.000,00	0,0300	750,00
234	11569 BROM. DE N-BUTILESCOPOLAMINA + DIPIRONA SÓD. - 10 MG + 250 MG - BROM. DE N-BUTILESCOPOLAMINA + DIPIRONA SÓD. - 10 MG + 250 MG	COMPR		5.000,00	0,2400	1.200,00
235	17011 BROMETO DE IPATRÓPRIO SOLUÇÃO PARA INALAÇÃO-0,25MG / ML - BROMETO DE IPATRÓPRIO SOLUÇÃO PARA INALAÇÃO-0,25 MG / ML			200,00	1,0000	200,00
236	13193 BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA + DIPIRONA SOLUÇÃO INJETÁVEL - 4 MG + 500 MG/ML - BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA + DIPIRONA SOLUÇÃO INJETÁVEL - 4 MG + 500 MG/ML	AMPOL		500,00	1,8800	940,00
237	17012 BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA 20 MG / ML SOLUÇÃO INJETÁVEL - CAIXA COM 50 AMP - BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA 20 MG / ML SOLUÇÃO INJETÁVEL - CAIXA COM 50 AMP			100,00	0,9000	90,00
238	11079 CAPTOPRIL 25 MG - CAPTOPRIL 25 MG	COMPR		60.000,00	0,0200	1.200,00
239	17013 CEFTRIAXONA SÓDICA 1 G PÓ PARA SOLUÇÃO INJETÁVEL IM+ DILUENTE - CEFTRIAXONA SÓDICA 1 G PÓ PARA SOLUÇÃO INJETÁVEL IM + DILUENTE			300,00	3,7500	1.125,00
240	17014 CLORIDRATO DE AMBROXOL 3 MG / ML XAROPE 120 ML - CLORIDRATO DE AMBROXOL 3 MG / ML XAROPE 120 ML			200,00	2,4300	486,00
241	17015 DEXAMETASONA 4 MG/ML SOL INJETÁVEL - DEXAMETASONA 4 MG/ML SOL INJETÁVEL			400,00	2,0600	824,00
242	11269 DIPIRONA 500MG - DIPIRONA 500MG	COMPR		12.000,00	0,1200	1.440,00
243	17016 DIPIRONA SÓDICA SOLUÇÃO INJETÁVEL 500 MG / ML (2 ml) - DIPIRONA SÓDICA SOLUÇÃO INJETÁVEL 500 MG / ML (2 ml)			400,00	1,1000	440,00
244	11113 FENITOÍNA SÓDICA 100 MG - FENITOÍNA SÓDICA 100 MG	COMPR		6.000,00	0,0900	540,00



PREFEITURA MUNICIPAL DE OLÍMPIO NORONHA

Fone: (35) 32741122

Rua Primeiro de Março, 450, Centro - CEP: 37488000 - Olímpio Noronha/MG

HOMOLOGAÇÃO

O Prefeito(a) Municipal de Olímpio Noronha, no uso de suas atribuições legais, em conformidade com as leis federais nº 10.520/2002 e 8666/93, homologa o processo Licitatório descrito abaixo, destacando a vencedora do certame, na forma que se segue:

Processo: 55/2023

Modalidade: Ata de Adesão a Registro de Preços

Objeto: AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS DECORRENTE DO PREGÃO ELETRÔNICO 09/2023, PROCESSO 29/2023 REALIZADO PELO CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE, PARA O MUNICÍPIO DE OLÍMPIO NORONHA.

245	17017	FUROSEMIDA 20 MG / 2 ML SOLUÇÃO INJETÁVEL - FUROSEMIDA 20 MG / 2 ML SOLUÇÃO INJETÁVEL		200,00	1,1400	228,00
246	17018	LAMOTRIGINA 100 MG - LAMOTRIGINA 100 MG		4.000,00	0,1700	680,00
247	11347	CLORIDRATO DE METOCLOPRAMIDA SOLUÇÃO INJETÁVEL AMP. 10 MG/ 2ML - CLORIDRATO DE METOCLOPRAMIDA SOLUÇÃO INJETÁVEL AMP. 10 MG/ 2ML	AMPOL	100,00	0,5800	58,00
248	17019	METOPROLOL SUCCINATO 50MG COMPRIMIDO REVESTIDODE LIBERAÇÃO CONTROLADA - METOPROLOL SUCCINATO 50MG COMPRIMIDO REVESTIDO DE LIBERAÇÃO ONTROLADA		9.000,00	0,3500	3.150,00
249	17020	NISTATINA SUSPENSÃO ORAL 100.000 UI / ML + CONTAGOTAS (FRASCO 50 ML) - NISTATINA SUSPENSÃO ORAL 100.000 UI / ML + CONTA GOTAS (FRASCO 50 ML)		150,00	5,1500	772,50
250	17021	NOREPINEFRINA HEMITARTARATO 2 MG/ML (OU 1 MG/ML DENOREPINEFRINA BASE) SOLUÇÃO INJETÁVEL (VIAENDOVENOSA) - NOREPINEFRINA HEMITARTARATO 2 MG/ML (OU 1 MG/ML DE NOREPINEFRINA BASE) SOLUÇÃO INJETÁVEL (VIA ENDOVENOSA)		300,00	2,1500	645,00
251	17022	OMEPRAZOL 20 MG (EMBALAGEM COM 28 OU 30 CAPSULAS) - OMEPRAZOL 20 MG (EMBALAGEM COM 28 OU 30 CAPSULAS)		6.000,00	0,0600	360,00
252	17023	ONDANSETRONA 4MG/ML INJETÁVEL - ONDANSETRONA 4MG/ML INJETÁVEL		600,00	1,6500	990,00
253	11169	PARACETAMOL 200MG/ML SOLUÇÃO ORAL - PARACETAMOL 200MG/ML SOLUÇÃO ORAL - 15ML	FRASC	400,00	1,2500	500,00
254	7619	PARACETAMOL 500 MG - PARACETAMOL 500 MG	COMPR	8.000,00	0,0800	640,00
255	17024	PREDNISOLONA 3 MG / ML SOLUÇÃO ORAL C/ COPODOSADOR (60 ML) - PREDNISOLONA 3 MG / ML SOLUÇÃO ORAL C/ COPO DOSADOR (60 ML)		300,00	3,9800	1.194,00
256	11382	PROMETAZINA SOLUÇÃO INJETÁVEL 2 ML- 50MG/ML - PROMETAZINA SOLUÇÃO INJETÁVEL 2 ML- 50MG/ML	AMPOL	500,00	1,8000	900,00
257	6644	VALPROATO SÓDIO 50 MG/ML XAROPE - VALPROATO SÓDIO 50 MG/ML XAROPE	FRASC	150,00	4,4000	660,00

Total do Fornecedor SOMA/MG PRODUTOS HOSPITALARES LTDA : 20.118,5000

Fornecedor: 18.269.125/0001-87 - BIOHOSP

Telefone 1: 31 25360333

Endereço: PRESIDENTE TANCREDO NEVES,3269, CASTELO - BELO
HORIZONTE/MG CEP: 31330430

Email:

Item	Código	Descrição	Unidade	Marca	Quantidade	Valor Unitário	Valor Total
47	11239	CLOBAZAM 10MG - CLOBAZAM 10MG	COMPR		1.500,00	0,4300	645,00



PREFEITURA MUNICIPAL DE OLÍMPIO NORONHA

Fone: (35) 32741122

Rua Primeiro de Março, 450, Centro - CEP: 37488000 - Olímpio Noronha/MG

HOMOLOGAÇÃO

O Prefeito(a) Municipal de Olímpio Noronha, no uso de suas atribuições legais, em conformidade com as leis federais nº 10.520/2002 e 8666/93, homologa o processo Licitatório descrito abaixo, destacando a vencedora do certame, na forma que se segue:

Processo: 55/2023

Modalidade: Ata de Adesão a Registro de Preços

Objeto: AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS DECORRENTE DO PREGÃO ELETRÔNICO 09/2023, PROCESSO 29/2023 REALIZADO PELO CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE, PARA O MUNICÍPIO DE OLÍMPIO NORONHA.

48	16941 HIDRALAZINA 25 MG - HIDRALAZINA 25 MG - DRÁGEA	2.600,00	0,3500	910,00
Total do Fornecedor BIOHOSP :				1.555,0000

Fornecedor: 18.519.219/0001-67 - POUSO FARMA HOSPITALAR LTDA

Telefone 1: 35 34234247

Endereço: ROD.MG179-KM 99, BAIRRO DOS AFONSOS - POUSO ALEGRE/MG
CEP: 37552700

Email: comercial2pousofarma.com.br

Item	Código	Descrição	Unidade	Marca	Quantidade	Valor Unitário	Valor Total
187	11316	ACEBROFILINA XAROPE + COPO DOSADOR 120 ML- 10MG/ML - ACEBROFILINA XAROPE + COPO DOSADOR 120 ML- 10MG/ML	FRASC		100,00	11,2300	1.123,00
188	11294	ACEBROFILINA XAROPE + COPO DOSADOR 120 ML- 5MG/ML - ACEBROFILINA XAROPE + COPO DOSADOR 120 ML- 5MG/ML	FRASC		150,00	6,6500	997,50
189	16988	ÁCIDO ACETILSALICÍLICO 81 MG - REFERÊNCIA: SOMALGINCARDIO (COMPRIMIDO REVESTIDO) - ÁCIDO ACETILSALICÍLICO 81 MG - REFERÊNCIA: SOMALGINCARDIO (COMPRIMIDO REVESTIDO)			600,00	0,4100	246,00
190	11058	ALBENDAZOL 400MG COMPRIMIDO MASTIGÁVEL - ALBENDAZOL 400MG COMPRIMIDO MASTIGÁVEL	COMPR		1.000,00	0,4300	430,00
191	16989	AMIODARONA 50MG/ML INJETÁVEL - AMIODARONA 50MG/ML INJETÁVEL			100,00	2,3900	239,00
192	11065	AMOXICILINA 500MG - AMOXICILINA 500MG	CAPSU		8.000,00	0,3000	2.400,00
193	9546	AMOXICILINA + CLAVULANATO DE POTÁSSIO - CAIXA COM 30 COMPRIMIDOS - 500 + 125 MG (MARCA:SANDOZ - AMOXICILINA + CLAVULANATO DE POTÁSSIO - CAIXA COM 30 COMPRIMIDOS - 500 + 125 MG (MARCA:SANDOZ	COMPR		5.000,00	4,9000	24.500,00
194	11334	ANLÓDIPINO BESILATO 10 MG - ANLÓDIPINO BESILATO 10 MG	COMPR		12.000,00	0,0800	960,00
195	16990	ARIPIPRAZOL 10 MG - ARIPIPRAZOL 10 MG			1.500,00	0,4100	615,00
196	331	ATENÓLOL, 25 MG - ATENÓLOL, 25 MG	COMPR		6.000,00	0,0300	180,00
197	16991	BECLOMETASONA DIPROPIONATO 200 MCG/DOSE AEROSOLORAL - BECLOMETASONA DIPROPIONATO 200 MCG/DOSE AEROSOL ORAL			100,00	33,3500	3.335,00
198	7824	BETAISTINA DICLORIDRATO 24 MG - BETAISTINA DICLORIDRATO 24 MG	COMPR		5.000,00	0,2600	1.300,00
199	16992	CETOPROFENO 150 MG - CETOPROFENO 150 MG			2.000,00	0,7800	1.560,00
200	16993	CIANOCOBALAMINA (VITAMINA B12) 1000 MCG (OU500MCG/ML) SOLUÇÃO INJETÁVEL (VIA INTRAMUSCULAR) - CIANOCOBALAMINA (VITAMINA B12) 1000 MCG (OU 500MCG/ML) SOLUÇÃO INJETÁVEL (VIA INTRAMUSCULAR)			200,00	2,5100	502,00



PREFEITURA MUNICIPAL DE OLÍMPIO NORONHA

Fone: (35) 32741122

Rua Primeiro de Março, 450, Centro - CEP: 37488000 - Olímpio Noronha/MG

HOMOLOGAÇÃO

O Prefeito(a) Municipal de Olímpio Noronha, no uso de suas atribuições legais, em conformidade com as leis federais nº 10.520/2002 e 8666/93, homologa o processo Licitatório descrito abaixo, destacando a vencedora do certame, na forma que se segue:

Processo: 55/2023

Modalidade: Ata de Adesão a Registro de Preços

Objeto: AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS DECORRENTE DO PREGÃO ELETRÔNICO 09/2023, PROCESSO 29/2023 REALIZADO PELO CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE, PARA O MUNICÍPIO DE OLÍMPIO NORONHA.

201	15030	CILOSTAZOL 50 MG	COMPR	5.000,00	0,2200	1.100,00
202	13145	CLORETO DE POTÁSSIO 600 MG - CLORETO DE POTÁSSIO 600 MG - REFERÊNCIA SLOW K	DRAGE	1.000,00	0,7200	720,00
203	16994	CLORIDRATO DE HIDRALAZINA 50 MG - CLORIDRATO DE HIDRALAZINA 50 MG		1.000,00	0,4300	430,00
204	16995	CLORIDRATO DE METFORMINA 850 MG - CLORIDRATO DE METFORMINA 850 MG		40.000,00	0,1000	4.000,00
205	1010	CLORIDRATO DE PIOGLITAZONA, 30 MG - CLORIDRATO DE PIOGLITAZONA, 30 MG	COMPR	1.500,00	2,6900	4.035,00
206	6612	COLCHICINA 0,5 MG - COLCHICINA 0,5 MG	COMPR	1.500,00	0,2400	360,00
207	16997	DESLORATADINA 0,5MG/ML XAROPE - DESLORATADINA 0,5MG/ML XAROPE	FRASCO	200,00	11,2700	2.254,00
208	6947	DESLORATADINA - DESLORATADINA 5 MG	UNIDA	3.000,00	0,4700	1.410,00
209	11304	DEXCLORFENIRAMINA + BETAMETASONA- FRASCO 120ML - 0,4 MG + 0,05 MG/ML - DEXCLORFENIRAMINA + BETAMETASONA- FRASCO 120ML - 0,4 MG + 0,05 MG/ML	FRASC	200,00	4,2400	848,00
210	11107	DIPIRONA SÓDICA 500MG/ML SOLUÇÃO ORAL - DIPIRONA SÓDICA 500MG/ML SOLUÇÃO ORAL - 20 ML	FRASC	600,00	1,4900	894,00
211	9615	DIPROPIONATO DE BETAMETASONA + FOSFATO DISSÓDICO DE BETAMETASONA SUSPENSÃO INJETÁVEL - 5 MG + 2 MG/M - DIPROPIONATO DE BETAMETASONA + FOSFATO DISSÓDICO DE BETAMETASONA SUSPENSÃO INJETÁVEL - 5 MG + 2 MG/ML (MARCA:CRISTALIA)	AMPOL	1.500,00	3,6500	5.475,00
212	16998	EBASTINA 10 MG - EBASTINA 10 MG		2.000,00	5,8500	11.700,00
213	16999	ENOXAPARINA SÓDICA SERINGA PRÉ -ENCHIDA CAIXA COM 2 SERINGAS-40 MG/0,4 ML - ENOXAPARINA SÓDICA SERINGA PRÉ -ENCHIDA CAIXA COM 2 SERINGAS-40 MG/0,4 ML - **APRESENTAÇÃO SUBCUTÂNEA E INTRAVENOSO		200,00	15,3000	3.060,00
214	17000	FENOFIBRATO 160 MG - FENOFIBRATO 160 MG		600,00	1,7000	1.020,00
215	17001	ISSORBIDA DINITRATO 5MG COMPRIMIDO SUBLINGUAL - ISSORBIDA DINITRATO 5MG COMPRIMIDO SUBLINGUAL		500,00	0,3200	160,00
216	17002	IVABRADINA 5 MG - IVABRADINA 5 MG		2.000,00	1,9600	3.920,00
217	17003	LEVETIRACETAM 500 MG - LEVETIRACETAM 500 MG		400,00	2,3400	936,00
218	11398	LEVOTIROXINA SÓDICA 75 MCG - LEVOTIROXINA SÓDICA 75 MCG	COMPR	8.000,00	0,2500	2.000,00
219	17004	MONTELUCASTE SÓDICO 10 MG - MONTELUCASTE SÓDICO 10 MG		600,00	0,5200	312,00
220	17005	NITROFURANTONIA -100 MG - NITROFURANTONIA -100 MG		1.500,00	0,3000	450,00



PREFEITURA MUNICIPAL DE OLÍMPIO NORONHA

Fone: (35) 32741122

Rua Primeiro de Março, 450, Centro - CEP: 37488000 - Olímpio Noronha/MG

HOMOLOGAÇÃO

O Prefeito(a) Municipal de Olímpio Noronha, no uso de suas atribuições legais, em conformidade com as leis federais nº 10.520/2002 e 8666/93, homologa o processo Licitatório descrito abaixo, destacando a vencedora do certame, na forma que se segue:

Processo: 55/2023

Modalidade: Ata de Adesão a Registro de Preços

Objeto: AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS DECORRENTE DO PREGÃO ELETRÔNICO 09/2023, PROCESSO 29/2023 REALIZADO PELO CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE, PARA O MUNICÍPIO DE OLÍMPIO NORONHA.

221	2559	NORFLOXACINO, 400 MG, COMPRIMIDO - NORFLOXACINO, 400 MG, COMPRIMIDO	COMPR	1.000,00	0,3000	300,00
222	17006	PERICIAZINA 1% SOLUÇÃO ORAL - PERICIAZINA 1% SOLUÇÃO ORAL		30,00	11,1500	334,50
223	17007	PERICIAZINA 4% SOLUÇÃO ORAL - PERICIAZINA 4% SOLUÇÃO ORAL		30,00	20,7300	621,90
224	14074	POLIVITAMÍNICO + POLIMINERAIS(MEDICAMENTOS DE REFERÊNCIA- REDVIT) - POLIVITAMÍNICO + POLIMINERAIS(MEDICAMENTOS DE REFERÊNCIA- REDVIT)	COMPR	600,00	0,1000	60,00
225	17008	SALBUTAMOL SULFATO 100 MCG AEROSOL ORAL + ADAPTADOR - SALBUTAMOL SULFATO 100 MCG AEROSOL ORAL + ADAPTADOR		150,00	9,5000	1.425,00
226	17009	TIAMINA 100MG + PIRIDOXINA 100 MG + CIANOCOBALAMINA5.000 MCG (MEDICAMENTO DE REFERÊNCIA CITONEURIM) - TIAMINA 100MG + PIRIDOXINA 100 MG + CIANOCOBALAMINA 5.000 MCG (MEDICAMENTO DE REFERÊNCIA CITONEURIM)		1.000,00	3,2200	3.220,00
227	7566	VERAPAMIL 80 MG - VERAPAMIL 80 MG	UNIDA	2.000,00	0,2800	560,00
Total do Fornecedor POUSO FARMA HOSPITALAR LTDA :						89.992,9000

Fornecedor: 22.218.845/0001-90 - NUTRIMINAS COMÉRCIO DE NUTRIÇÕES DIETÉTICAS Telefone 1: 31 30705080

Endereço: RUA CORONEL ALVES,240, CACHOEIRINHA - BELO HORIZONTE/MG Email:
CEP: 31130260

Item	Código	Descrição	Unidade	Marca	Quantidade	Valor Unitário	Valor Total
168	16982	ÁCIDO VALPROÍCO 250 MG - CAPSULA GELATINOSA - ÁCIDO VALPROÍCO 250 MG - CAPSULA GELATINOSA			3.000,00	0,3400	1.020,00
169	11341	BROMOPRIDA SOLUÇÃO INJETÁVEL - 10 MG/ 2ML - BROMOPRIDA SOLUÇÃO INJETÁVEL - 10 MG/ 2ML	AMPOL		400,00	1,5000	600,00
170	16983	CARBAMAZEPINA 20 MG/ML XAROPE + COPO DOSADOR - CARBAMAZEPINA 20 MG/ML XAROPE + COPO DOSADOR			100,00	9,6500	965,00
171	11088	CEFALEXINA 500 MG - CEFALEXINA 500 MG	COMPR		1.500,00	0,5300	795,00
172	13858	CLORIDRATO DE PROPAFENONA, 300 MG - CLORIDRATO DE PROPAFENONA, 300 MG	CAIXA		3.000,00	0,7900	2.370,00
173	11096	CLORPROMAZINA CLORIDRATO 100 MG - CLORPROMAZINA CLORIDRATO 100 MG	COMPR		5.000,00	0,2500	1.250,00
174	11322	CODEINA + PARACETAMOL 30 MG + 500 MG - CODEINA + PARACETAMOL 30 MG + 500 MG	COMPR		6.000,00	0,3300	1.980,00
175	16985	DIVALPROATO DE SÓDIO 500 MG (MEDICAMENTO DE REFERÊNCIA - DEPAKOTE ER) - COMP. LIBERAÇÃO PROLONGADA - DIVALPROATO DE SÓDIO 500 MG (MEDICAMENTO DE REFERÊNCIA - DEPAKOTE ER) - COMP. LIBERAÇÃO PROLONGADA			1.000,00	1,9400	1.940,00



PREFEITURA MUNICIPAL DE OLÍMPIO NORONHA

Fone: (35) 32741122

Rua Primeiro de Março, 450, Centro - CEP: 37488000 - Olímpio Noronha/MG

HOMOLOGAÇÃO

O Prefeito(a) Municipal de Olímpio Noronha, no uso de suas atribuições legais, em conformidade com as leis federais nº 10.520/2002 e 8666/93, homologa o processo Licitatório descrito abaixo, destacando a vencedora do certame, na forma que se segue:

Processo: 55/2023

Modalidade: Ata de Adesão a Registro de Preços

Objeto: AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS DECORRENTE DO PREGÃO ELETRÔNICO 09/2023, PROCESSO 29/2023 REALIZADO PELO CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE, PARA O MUNICÍPIO DE OLÍMPIO NORONHA.

176	11125	HALOPERIDOL 5 MG - HALOPERIDOL 5 MG	COMPR	6.000,00	0,1800	1.080,00
177	11271	HALOPERIDOL SOLUÇÃO ORAL -2 MG/ML - HALOPERIDOL SOLUÇÃO ORAL -2 MG/ML	FRASC	40,00	3,8600	154,40
178	16984	HALOPERIDOL 5MG/ML INJETÁVEL IM/IV - HALOPERIDOL 5MG/ML INJETÁVEL IM/IV		100,00	1,9000	190,00
179	11575	HALOPERIDOL DECANOATO - CAIXA COM 3 AMPOLAS - AMPOL 70,52 MG/ML - HALOPERIDOL DECANOATO - CAIXA COM 3 AMPOLAS - 70,52 MG/ML		120,00	6,1500	738,00
180	16986	HIDROCORTISONA 100 MG PÓ PARA SOLUÇÃO INJETÁVEL - HIDROCORTISONA 100 MG PÓ PARA SOLUÇÃO INJETÁVEL - FRASCO-AMPOLA		300,00	3,5500	1.065,00
181	11313	MIDAZOLAM INJETÁVEL 5 MG/ML - MIDAZOLAM INJETÁVEL 5 MG/ML	AMPOL	200,00	2,8200	564,00
182	11599	SULFADIAZINA DE PRATA CREME DERMATOLÓGICO - 10 MG - SULFADIAZINA DE PRATA CREME DERMATOLÓGICO - 10 MG - (TUBO 30GR)	UNIDA	300,00	4,5000	1.350,00
183	16987	SUXAMETÔNIO, CLORETO 100 MG PÓ P/ SUSP. INJETÁVEL (REFERÊNCIA: SUCCINIL COLIN) - SUXAMETÔNIO, CLORETO 100 MG PÓ P/ SUSP. INJETÁVEL (REFERÊNCIA: SUCCINIL COLIN)		100,00	11,9500	1.195,00
184	11199	VARFARINA SÓDICA 5 MG - VARFARINA SÓDICA 5 MG	COMPR	1.000,00	0,1400	140,00

Total do Fornecedor NUTRIMINAS COMÉRCIO DE NUTRIÇÕES DIETÉTICOS E MATERIAIS HOSP : 17.396,4000

Fornecedor: 22.862.531/0001-26 - TOP NORTE COMERCIO DE MATERIAL MEDICO HI Telefone 1: 54 35232028

Endereço: RUA JOSE BONIFACIO,531, CENTRO - BARAO DE COTEGIPE/RS CEP: 99740000 Email:

Item	Código	Descrição	Unidade	Marca	Quantidade	Valor Unitário	Valor Total
265	11055	ACIDO ACETILSALICILICO 100 MG - ACIDO ACETILSALICILICO 100 MG	COMPR		35.000,00	0,0400	1.400,00
266	17028	COMPLEXO B - COMPLEXO B			4.000,00	0,0300	120,00
267	13343	COMPLEXO B SOLUÇÃO ORAL GOTAS - COMPLEXO B SOLUÇÃO ORAL GOTAS	FRASC		60,00	2,0900	125,40
268	17029	LACTULOSE 667 MG/ML XAROPE 120 ML + COPO MED. - LACTULOSE 667 MG/ML XAROPE 120 ML + COPO MED.			20,00	4,8000	96,00
269	17030	SULFATO FERROSO 125MG/ ML SOLUÇÃO ORAL (25MG DEFERRO) - SULFATO FERROSO 125MG/ ML SOLUÇÃO ORAL (25MG DE FERRO)			400,00	0,9700	388,00
270	11195	SULFATO FERROSO 40 MG - SULFATO FERROSO 40 MG - (40MG DE FERRO)	COMPR		5.000,00	0,0300	150,00

Total do Fornecedor TOP NORTE COMERCIO DE MATERIAL MEDICO HOSPITALAR EIRELI : 2.279,4000



PREFEITURA MUNICIPAL DE OLÍMPIO NORONHA

Fone: (35) 32741122

Rua Primeiro de Março, 450, Centro - CEP: 37488000 - Olímpio Noronha/MG

HOMOLOGAÇÃO

O Prefeito(a) Municipal de Olímpio Noronha, no uso de suas atribuições legais, em conformidade com as leis federais nº 10.520/2002 e 8666/93, homologa o processo Licitatório descrito abaixo, destacando a vencedora do certame, na forma que se segue:

Processo: 55/2023

Modalidade: Ata de Adesão a Registro de Preços

Objeto: AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS DECORRENTE DO PREGÃO ELETRÔNICO 09/2023, PROCESSO 29/2023 REALIZADO PELO CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE, PARA O MUNICÍPIO DE OLÍMPIO NORONHA.

Fornecedor: 23.228.076/0001-74 - CMH - CENTRAL DE MEDICAMENTOS HOSPITALA Telefone 1: 44 32553774

Endereço: RUA DOUTOR MARIO CLAPIER URBINATTI, 1434, JARDIM CANADA - MARINGÁ/PR CEP: 87080120 Email:

Item	Código	Descrição	Unidade	Marca	Quantidade	Valor Unitário	Valor Total
65	11559	ÁCIDO URSODESOXICÓLICO - 300 MG - ÁCIDO URSODESOXICÓLICO - 300 MG	COMPR		600,00	3,4000	2.040,00
66	6625	TENOXICAN PÓ LIÓFILO INJETÁVEL AMPOLA 20 MG + DILUENTE 2 ML - TENOXICAN PÓ LIÓFILO INJETÁVEL AMPOLA 20 MG + DILUENTE 2 ML	AMPOL		300,00	8,4600	2.538,00
Total do Fornecedor CMH - CENTRAL DE MEDICAMENTOS HOSPITALARES LTDA :							4.578,0000

Fornecedor: 25.031.668/0001-27 - SAMEH SOLUCOES HOSPITALARES LTDA Telefone 1: 31 38520101

Endereço: Avenida Flávio dos Santos, 317, FLORESTA - BELO HORIZONTE/MG CEP: 31150000 Email: SAMEH SOLUCOES HOSPITALARES LTDA

Item	Código	Descrição	Unidade	Marca	Quantidade	Valor Unitário	Valor Total
229	9218	DOXAZOSINA- PRINCIPIO ATIVO: DOXAZOSINA, MESILATO CONCENTRAÇÃO/DOSSAGEM: 2 MG FORMA FARMACEUTICA: - DOXAZOSINA- PRINCIPIO ATIVO: DOXAZOSINA, MESILATO; CONCENTRAÇÃO/DOSSAGEM: 2 MG; FORMA FARMACEUTICA: COMPRIMIDO; APRESENTAÇÃO: COMPONENTE.	COMPR		8.000,00	0,0600	480,00
230	11174	PREDNISONA 5 MG - PREDNISONA 5 MG	COMPR		3.000,00	0,0500	150,00
231	11173	PREDNISONA 20 MG - PREDNISONA 20 MG	COMPR		5.000,00	0,1200	600,00
Total do Fornecedor SAMEH SOLUCOES HOSPITALARES LTDA :							1.230,0000

Fornecedor: 25.279.552/0001-01 - DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS BACKES EIF Telefone 1: 45 32511603

Endereço: RUA PERU,454, CENTRO - OURO VERDE DO OESTE/PR CEP: 85933000 Email:

Item	Código	Descrição	Unidade	Marca	Quantidade	Valor Unitário	Valor Total
91	7853	CETOCONAZOL 20 MG/G CREME 30 GR - CETOCONAZOL 20 MG/G CREME 30 GR	TUBO		100,00	2,7400	274,00
92	6106	CICLOBENZAPRINA 5 MG - CICLOBENZAPRINA 5 MG	COMPR		2.000,00	0,1300	260,00
93	16959	CLORETO DE SÓDIO SOLUÇÃO NASAL - USO EXTERNO-9MG/ML 50 ML - CLORETO DE SÓDIO SOLUÇÃO NASAL - USO EXTERNO-9MG/ML 50 ML			400,00	3,5100	1.404,00
94	16960	HEPARINA SÓDICA 5000 UI INJETÁVEL IV/SC - HEPARINA SÓDICA 5000 UI INJETÁVEL IV/SC			100,00	8,9800	898,00
Total do Fornecedor DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS BACKES EIRELI :							2.836,0000



PREFEITURA MUNICIPAL DE OLÍMPIO NORONHA

Fone: (35) 32741122

Rua Primeiro de Março, 450, Centro - CEP: 37488000 - Olímpio Noronha/MG

HOMOLOGAÇÃO

O Prefeito(a) Municipal de Olímpio Noronha, no uso de suas atribuições legais, em conformidade com as leis federais nº 10.520/2002 e 8666/93, homologa o processo Licitatório descrito abaixo, destacando a vencedora do certame, na forma que se segue:

Processo: 55/2023**Modalidade:** Ata de Adesão a Registro de Preços**Objeto:** AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS DECORRENTE DO PREGÃO ELETRÔNICO 09/2023, PROCESSO 29/2023 REALIZADO PELO CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE, PARA O MUNICÍPIO DE OLÍMPIO NORONHA.

Fornecedor: 25.296.849/0001-85 - TIDIMAR COMERCIO DE PRODUTOS MEDICOS HO Telefone 1: 32 32153527
Endereço: R DOUTOR COSTA REIS, 951,GALPAO, IPIRANGA - JUIZ DE FORA/MG Email: CONTABILIDADE@TIDIMARHOSPITALAR.CEP: 36032580

Item	Código Descrição	Unidade	Marca	Quantidade	Valor Unitário	Valor Total
258	17025 ATROPINA 1% INJETÁVEL - ATROPINA 1% INJETÁVEL			100,00	2,7000	270,00
259	17026 COLAGENASE + CLORANFENICOL -0,6 U + 0,01 G / G - POMADA TUBO 50G - COLAGENASE + CLORANFENICOL -0,6 U + 0,01 G / G - POMADA TUBO 50G			200,00	14,1500	2.830,00
260	13195 DICLOFENACO DE SÓDIO SOLUÇÃO INJETÁVEL - 25 MG/ ML - DICLOFENACO DE SÓDIO SOLUÇÃO INJETÁVEL - 25 MG/ ML	AMPOL		400,00	0,9500	380,00
261	11104 DIGOXINA 0,25 MG - DIGOXINA 0,25 MG	COMPR		1.500,00	0,1900	285,00
262	2022 LEVOMEPRMAZINA, 100 MG - LEVOMEPRMAZINA, 100 MG	COMPR		600,00	0,6200	372,00
263	11329 PAROXETINA 20 MG. - PAROXETINA 20 MG.	COMPR		10.000,00	0,1800	1.800,00
264	17027 PETIDINA 50MG/2ML - PETIDINA 50MG/2ML			100,00	2,7000	270,00
Total do Fornecedor TIDIMAR COMERCIO DE PRODUTOS MEDICOS HOSPITALARES LTDA :						6.207,0000

Fornecedor: 26.089.337/0001-00 - BELLPHARMA MEDICAMENTOS LTDA Telefone 1: 46 35236613
Endereço: AV GETULIO VARGAS, 213, CRISTO REI - FRANCISCO BELTRAO/PR Email: LICITACAO@BELLPHARMAMEDICAMENTOCEP: 85602500

Item	Código Descrição	Unidade	Marca	Quantidade	Valor Unitário	Valor Total
43	16938 ACETILCISTEINA XAROPE 20MG/ ML - 120 ML - ACETILCISTEINA XAROPE 20 MG/ ML - 120 ML			600,00	6,4900	3.894,00
44	16939 OXCARBAZEPINA 600 MG - OXCARBAZEPINA 600 MG			1.000,00	1,5500	1.550,00
45	16940 OXCARBAZEPINA 6% SUSPENSÃO ORAL (100 ML) - OXCARBAZEPINA 6% SUSPENSÃO ORAL (100 ML)			100,00	36,9000	3.690,00
46	13140 PREGABALINA - 75 MG - PREGABALINA - 75 MG	COMPR		25.000,00	0,2700	6.750,00
Total do Fornecedor BELLPHARMA MEDICAMENTOS LTDA :						15.884,0000

Fornecedor: 41.365.113/0001-78 - NOVA MEDICAMENTOS LTDA Telefone 1: 46 26041710
Endereço: RUA GENUINO PIACENTINI, 59, SANTA TEREZINHA - PATO BRANCO/PR CEP: 85506220 Email: financeiro@ffmed.com.br

Item	Código Descrição	Unidade	Marca	Quantidade	Valor Unitário	Valor Total
------	------------------	---------	-------	------------	----------------	-------------



PREFEITURA MUNICIPAL DE OLÍMPIO NORONHA

Fone: (35) 32741122

Rua Primeiro de Março, 450, Centro - CEP: 37488000 - Olímpio Noronha/MG

HOMOLOGAÇÃO

O Prefeito(a) Municipal de Olímpio Noronha, no uso de suas atribuições legais, em conformidade com as leis federais nº 10.520/2002 e 8666/93, homologa o processo Licitatório descrito abaixo, destacando a vencedora do certame, na forma que se segue:

Processo: 55/2023

Modalidade: Ata de Adesão a Registro de Preços

Objeto: AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS DECORRENTE DO PREGÃO ELETRÔNICO 09/2023, PROCESSO 29/2023 REALIZADO PELO CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE, PARA O MUNICÍPIO DE OLÍMPIO NORONHA.

164	2111 LORAZEPAM, 2 MG , COMPRIMIDO - LORAZEPAM, 2 MG COMPR , COMPRIMIDO	5.000,00	0,1000	500,00
165	11584 ROSUVASTATINA 10 MG. - ROSUVASTATINA 10 MG. COMPR	10.000,00	0,1500	1.500,00
166	15432 ROSUVASTATINA 20 MG	20.000,00	0,3200	6.400,00
167	16170 ZOLPIDEM 10 MG	6.000,00	0,1500	900,00
Total do Fornecedor NOVA MEDICAMENTOS LTDA :				9.300,0000

Fornecedor: 46.388.826/0001-70 - OCIAN COMERCIAL FARMACEUTICA UNIPESOA | Telefone 1: 13 34724000
Endereço: AV DOM PEDRO II, 791, LOJA 05, OCIAN - PRAIA GRANDE/SP CEP: 11704400 Email: ladmj@hotmail.com

Item	Código Descrição	Unidade	Marca	Quantidade	Valor Unitário	Valor Total
185	11060 ALOPURINOL 100MG - ALOPURINOL 100MG	COMPR		2.000,00	0,1300	260,00
186	6608 CARVEDILOL, 3,125 MG - CARVEDILOL, 3,125 MG	COMPR		13.000,00	0,0800	1.040,00
Total do Fornecedor OCIAN COMERCIAL FARMACEUTICA UNIPESOA LTDA :						1.300,0000

Fornecedor: 47.893.919/0001-15 - MG2 DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA | Telefone 1: 46 26011397
Endereço: RUA TENENTE CAMARGO, 1312, SALA 4 SETOR A, PRESIDENTE KENNEDY - FRANCISCO BELTRAO/PR CEP: 85601610 Email: comercial01.mg2@gmail.com

Item	Código Descrição	Unidade	Marca	Quantidade	Valor Unitário	Valor Total
161	16981 BUSPIRONA 10 MG - REFERÊNCIA: ANSITEC - BUSPIRONA 10 MG - REFERÊNCIA: ANSITEC			3.000,00	2,1300	6.390,00
162	2266 MELOXICAM, 15 MG - MELOXICAM, 15 MG	COMPR		3.000,00	0,0900	270,00
163	11193 SULFAMETOXAZOL + TRIMETROPRIMA 400+80 MG - SULFAMETOXAZOL + TRIMETROPRIMA 400+80 MG	COMPR		1.500,00	0,1900	285,00
Total do Fornecedor MG2 DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA :						6.945,0000

Fornecedor: 67.729.178/0002-20 - COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA. | Telefone 1: 31 34394300
Endereço: Avn José Cândido da Silveira,0, Cidade Nova - BELO HORIZONTE/MG CEP: 31035572 Email:

Item	Código Descrição	Unidade	Marca	Quantidade	Valor Unitário	Valor Total
67	16948 BENZILPENICILINA BENZATINA PÓ PARA SUSPENSÃO INJETÁVEL + DILUENTE - 1.200.000 UI - BENZILPENICILINA BENZATINA PÓ PARA SUSPENSÃO INJETÁVEL + DILUENTE - 1.200.000 UI			300,00	7,5900	2.277,00



PREFEITURA MUNICIPAL DE OLÍMPIO NORONHA

Fone: (35) 32741122

Rua Primeiro de Março, 450, Centro - CEP: 37488000 - Olímpio Noronha/MG

HOMOLOGAÇÃO

O Prefeito(a) Municipal de Olímpio Noronha, no uso de suas atribuições legais, em conformidade com as leis federais nº 10.520/2002 e 8666/93, homologa o processo Licitatório descrito abaixo, destacando a vencedora do certame, na forma que se segue:

Processo: 55/2023

Modalidade: Ata de Adesão a Registro de Preços

Objeto: AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS DECORRENTE DO PREGÃO ELETRÔNICO 09/2023, PROCESSO 29/2023 REALIZADO PELO CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE, PARA O MUNICÍPIO DE OLÍMPIO NORONHA.

68	7865	BUDESONIDA SPRAY NASAL 50 MCG - BUDESONIDA SPRAY NASAL 50 MCG	FRASC	150,00	25,8000	3.870,00
69	11080	CARBAMAZEPINA 200 MG - CARBAMAZEPINA 200 MG	COMPR	10.000,00	0,1700	1.700,00
70	16949	CEFALEXINA 50MG/ML SUSPENSÃO ORAL - CEFALOXINA 50MG/ML SUSPENSÃO ORAL		100,00	9,3500	935,00
71	11321	CETOPROFENO PÓ LIÓFILO AMPOLA + DILUENTE 2 ML - 100 MG - CETOPROFENO PÓ LIÓFILO AMPOLA + DILUENTE 2 ML - 100 MG	FRASC	500,00	2,0900	1.045,00
72	16950	CLORIDRATO DE DULOXETINA - 30 MG - CLORIDRATO DE DULOXETINA - 30 MG		4.000,00	1,0000	4.000,00
73	16951	CLORIDRATO DE LIDOCAINA 2% SOLUÇÃO INJETÁVEL COMVASOCONSTRICTOR FRASCO COM 20 ML - CLORIDRATO DE LIDOCAINA 2% SOLUÇÃO INJETÁVEL COM VASOCONSTRICTOR FRASCO COM 20 ML		1.000,00	6,0800	6.080,00
74	16952	FENITOINA 50 MG/ML INJETÁVEL - FENITOINA 50 MG/ML INJETÁVEL		200,00	1,8400	368,00
75	16953	FENTANILA 78,5 MCG INJETÁVEL (0,05MG/ML) AMPOLA 2 ML - FENTANILA 78,5 MCG INJETÁVEL (0,05MG/ML) AMPOLA 2 ML		200,00	2,1600	432,00
76	1801	GLIBENCLAMIDA, 5 MG - GLIBENCLAMIDA, 5 MG	COMPR	3.000,00	0,0300	90,00
77	13340	HIDROCORTISONA PÓ PARA SUSPENSÃO INJETÁVEL - 500 MG - HIDROCORTISONA PÓ PARA SUSPENSÃO INJETÁVEL - 500 MG	FRASC	500,00	5,1500	2.575,00
78	11582	LEVOMEPRIMAZINA 4% SOLUÇÃO ORAL - LEVOMEPRIMAZINA 4% SOLUÇÃO ORAL	FRASC	50,00	11,0000	550,00
79	11315	PROMETAZINA 25MG - PROMETAZINA 25MG	COMPR	5.000,00	0,1300	650,00
80	3229	RISPERIDONA, 1 MG - RISPERIDONA, 1 MG	COMPR	6.000,00	0,0900	540,00
81	16954	RISPERIDONA - 2 MG - RISPERIDONA - 2 MG		7.000,00	0,1000	700,00

Total do Fornecedor COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA. : 25.812,0000

Fornecedor: 76.386.283/0001-13 - DIMEVA DISTRIBUIDORA E IMPORTADORA LTDA Telefone 1: 46 32243767

Endereço: RUA JOSE FRARON, 155, SALA 01, FRARON - PATO BRANCO/PR CEP: 85503320 Email: juliopaese@dimeva.com.br

Item	Código	Descrição	Unidade	Marca	Quantidade	Valor Unitário	Valor Total
90	16958	RIVAROXABANA 2,5MG - RIVAROXABANA 2,5MG			1.200,00	2,1400	2.568,00

Total do Fornecedor DIMEVA DISTRIBUIDORA E IMPORTADORA LTDA : 2.568,0000



PREFEITURA MUNICIPAL DE OLÍMPIO NORONHA

Fone: (35) 32741122

Rua Primeiro de Março, 450, Centro - CEP: 37488000 - Olímpio Noronha/MG

HOMOLOGAÇÃO

O Prefeito(a) Municipal de Olímpio Noronha, no uso de suas atribuições legais, em conformidade com as leis federais nº 10.520/2002 e 8666/93, homologa o processo Licitatório descrito abaixo, destacando a vencedora do certame, na forma que se segue:

Processo: 55/2023

Modalidade: Ata de Adesão a Registro de Preços

Objeto: AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS DECORRENTE DO PREGÃO ELETRÔNICO 09/2023, PROCESSO 29/2023 REALIZADO PELO CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE, PARA O MUNICÍPIO DE OLÍMPIO NORONHA.

Fornecedor: 81.706.251/0001-98 - **PROMEFARMA REPRESENTACOES COMERCIAIS** Telefone 1: 41 30527900

Endereço: R PROF LEONIDAS FERREIRA DA COST,847, PAROLIM - CURITIBA/PR Email:
CEP: 80220410

Item	Código	Descrição	Unidade	Marca	Quantidade	Valor Unitário	Valor Total
228	2958	POLIVITAMÍNICO SOLUÇÃO INJETÁVEL - POLIVITAMÍNICO SOLUÇÃO INJETÁVEL	AMPOL		400,00	5,8700	2.348,00
Total do Fornecedor PROMEFARMA REPRESENTACOES COMERCIAIS LTDA :							2.348,0000
Valor Total do Processo:							417.429,2000

Olímpio Noronha - MG, 13 de Junho de 2023.

Prefeito

Mário Douglas Oliveira Dias