

**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: Sim

Apenas Contas do Exercício: Sim

Exercício: 2024

Página(s): 1/18

**SALDO DE ITENS POR FORNECEDOR****Informações Gerais do Processo****Processo:** 0013/2024**Contrato:****Ata RP:****Tipo Processo:** AD - Adesão Registro de Preço**Tipo Modalidade:** 7 - Pregão Eletrônico**Nº Modalidade:** 0003/2024**Critério de Julgamento:** Menor Preço por Item**Objeto do Processo:** AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS DECORRENTE DO PREGÃO ELETRÔNICO NO REGISTRO DE PREÇOS 198/2023 REALIZADO PELA SECRETARIA DE ESTADO DE PLANEJAMENTO E GESTÃO (SEPLAG)**Dados do Fornecedor****Razão Social:** UNIÃO QUÍMICA FARMACEÚTICA NACIONAL S A**CNPJ:** 60.665.981/0009-75**Inscrição Estadual:****Endereço:** ROD FERNAO DIAS - BR 381**nº:** S/N**Bairro:** DISTRITO INDUSTRIAL (CDI)**Cidade:** POUSO ALEGRE**UF:** MG**CEP:** 37556830**Telefone:** 1155862000**E-mail:** ca-fiscal@uniaquimica.com.br

Produtos				Homologado			Atual Contratado Por Processo			Saldo Atual		
Nº Item	Cód	Descrição	UND	Quantidade	Vir. Unitário	Vir. Total	Quantidade	Vir. Unitário	Vir. Total	Quantidade	Vir. Unitário	Vir. Total
001	11096	CLOPROMAZINA CLORIDRATO 100 MG - CLORPROMAZINA CLORIDRATO 100 MG	Compri mid	3.900,0000	0,2560	998,4000	3.900,0000	0,2560	998,4000	2.900,00	0,26	742,40
002	17960	HALOPERIDOL - AMPOL - HALOPERIDOL - PRINCIPIO ATIVO: HALOPERIDOL DECANATO CONCENTRACAO/DOSAGEM: 50 MG/ML; FORMA FARMACEUTICA: SOLUCAO INJETÁVEL; APRESENTACAO: AMPOLA 1 ML; COMPONENTE: .;	Frasco	120,0000	3,9500	474,0000	120,0000	3,9500	474,0000	96,00	3,95	379,20
				<b>Total</b>		<b>R\$ 1.472,40</b>	<b>Total</b>		<b>R\$ 1.472,40</b>	<b>Total</b>		<b>R\$ 1.121,60</b>

**Dados do Fornecedor****Razão Social:** SOMA/MG PRODUTOS HOSPITALARES LTDA**CNPJ:** 12.927.876/0001-67**Inscrição Estadual:****Endereço:** ESTRADA PEDRO ROSA DA SILVA**nº:** 515**Bairro:** RESIDENCIAL PARK**Cidade:** EXTREMA**UF:** MG**CEP:** 37640000**Telefone:** 3534357750**E-mail:** contabilidade.mg@somahospitalar.com.br

Produtos				Homologado			Atual Contratado Por Processo			Saldo Atual		
Nº Item	Cód	Descrição	UND	Quantidade	Vir. Unitário	Vir. Total	Quantidade	Vir. Unitário	Vir. Total	Quantidade	Vir. Unitário	Vir. Total

**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: Sim**

Apenas Contas do Exercício: Sim

Exercício: 2024

Página(s): 2/18

Produtos				Homologado			Atual Contratado Por Processo			Saldo Atual		
Nº Item	Cód	Descrição	UND	Quantidade	Vir. Unitário	Vir. Total	Quantidade	Vir. Unitário	Vir. Total	Quantidade	Vir. Unitário	Vir. Total
001	9172	ACIDO ACETILSALICILICO- PRINCIPIO ATIVO: ACIDO ACETILSALICILICO CONCENTRADO/DOSAGEM:100MG - ACIDO ACETILSALICILICO- PRINCIPIO ATIVO: ACIDO ACETILSALICILICO CONCENTRADO/DOSAGEM:100MG	Compri mid	35.000,0000	0,0354	1.239,0000	35.000,0000	0,0354	1.239,0000	25.000,00	0,04	885,00
002	9179	AMIODARONA- PRINCIPIO ATIVO: AMIODARONA CONCENTRAÇÃO/DOSAGEM: 200MGFORMA FARMACEUTICA: COMPRIMIDO - AMIODARONA-PRINCIPIO ATIVO: AMIODARONA CONCENTRAÇÃO/DOSAGEM: 200MGFORMA FARMACEUTICA: COMPRIMIDO	Compri mid	4.000,0000	0,3537	1.414,8000	4.000,0000	0,3537	1.414,8000	3.500,00	0,35	1.237,95
003	17961	ATROPINA - - ATROPINA - PRINCIPIO ATIVO: ATROPINA, SULFATO; CONCENTRACAO/DOSAGEM: 0,25 MG/ML; FORMA FARMACEUTICA: SOLUCAO INJETAVEL; APRESENTACAO: AMPOLA 1 ML; COMPONENTE: .;	Ampola	100,0000	0,6890	68,9000	100,0000	0,6890	68,9000	100,00	0,69	68,90
004	11348	DIAZEPAM 10 MG. - DIAZEPAM 10 MG.	Compri	6.000,0000	0,0349	209,4000	6.000,0000	0,0349	209,4000	4.000,00	0,03	139,60
005	9215	DIPIRONA- PRINCIPIO ATIVO: DIPIRONA SÓDICA CONCENTRAÇÃO/DOSAGEM: 500MG/ML FORMA FARMACEUTICA: - DIPIRONA- PRINCIPIO ATIVO: DIPIRONA SÓDICA CONCENTRAÇÃO/DOSAGEM: 500MG/ML FORMA FARMACEUTICA:	Ampola	600,0000	0,8750	525,0000	600,0000	0,8750	525,0000	500,00	0,88	437,50
006	16952	FENITOINA 50 MG/ML INJETÁVEL - FENITOINA 50 MG/ML INJETÁVEL	Ampola	200,0000	1,7602	352,0400	200,0000	1,7602	352,0400	200,00	1,76	352,04
007	9223	FLUCONAZOL- PRINCIPIO ATIVO FLUCONAZOL CONCENTRAÇÃO/ DOSAGEM: 150MG FORMA FARMACEUTICA - FLUCONAZOL- PRINCIPIO ATIVO FLUCONAZOL CONCENTRAÇÃO/ DOSAGEM: 150MG FORMA FARMACEUTICA	Cápsula	400,0000	0,3740	149,6000	400,0000	0,3740	149,6000	400,00	0,37	149,60
008	9225	FUROSEMIDA - PRINCIPIO ATIVO: FUROSEMIDA CONCENTRAÇÃO/DOSAGEM: 10MG/ML FORMA FARMACEUTICA: - FUROSEMIDA - PRINCIPIO ATIVO: FUROSEMIDA CONCENTRAÇÃO/DOSAGEM: 10MG/ML FORMA FARMACEUTICA:	Ampola	200,0000	0,9545	190,9000	200,0000	0,9545	190,9000	100,00	0,95	95,45
009	17962	GLIBENCLAMIDA - GLIBENCLAMIDA - PRINCIPIO ATIVO: GLIBENCLAMIDA; CONCENTRACAO/DOSAGEM: 5 MG; FORMA FARMACEUTICA: COMPRIMIDO; APRESENTACAO: .; COMPONENTE: .;	Compri mid	3.000,0000	0,0259	77,7000	3.000,0000	0,0259	77,7000	3.000,00	0,03	77,70

**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: Sim**

Apenas Contas do Exercício: Sim

Exercício: 2024

Página(s): 3/18

Produtos				Homologado			Atual Contratado Por Processo			Saldo Atual		
Nº Item	Cód	Descrição	UND	Quantidade	Vlr. Unitário	Vlr. Total	Quantidade	Vlr. Unitário	Vlr. Total	Quantidade	Vlr. Unitário	Vlr. Total
010	17963	HIDROCORTISONA - - HIDROCORTISONA - PRINCÍPIO ATIVO: HIDROCORTISONA, SUCCINATO DE SÓDIO; CONCENTRAÇÃO/DOSAGEM: 100 MG; FORMA FARMACÊUTICA: PO PARA SOLUÇÃO INJETÁVEL; APRESENTAÇÃO: FRASCO-AMPOLA; COMPONENTE: .;	Frasco	300,0000	3,3409	1.002,2700	300,0000	3,3409	1.002,2700	300,00	3,34	1.002,27
011	14648	LACTULOSE 667 MG/ML XAROPE - LACTULOSE 667 MG/ML XAROPE	Frasco	16,0000	3,9024	62,4384	16,0000	3,9024	62,4384	16,00	3,90	62,44
012	10680	METOCLOPRAMIDA CLORIDRATO CONC/DOSAGEM, 5MG/ML, SOLUÇÃO INJ, AMPOLA COM2ML - METOCLOPRAMIDA CLORIDRATO CONC/DOSAGEM, 5MG/ML, SOLUÇÃO INJ, AMPOLA COM2ML	Ampola	100,0000	0,7195	71,9500	100,0000	0,7195	71,9500	100,00	0,72	71,95
013	2573	OMEPRAZOL, 20 MG CÁPSULA - OMEPRAZOL, 20 MG CÁPSULA	Cápsula	6.000,0000	0,0415	249,0000	6.000,0000	0,0415	249,0000	2.920,00	0,04	121,18
014	10674	PARACETAMOL -PRINCÍPIO ATIVO: PARACETAMOL CONCENTRAÇÃO/DOSAGEM: 200 MG/ML FORMA FARMACÊUTICA: - PARACETAMOL -PRINCÍPIO ATIVO: PARACETAMOL CONCENTRAÇÃO/DOSAGEM: 200 MG/ML FORMA FARMACÊUTICA:	Frasco	400,0000	1,3182	527,2800	400,0000	1,3182	527,2800	400,00	1,32	527,28
015	17024	PREDNISOLONA 3 MG / ML SOLUÇÃO ORAL C/ COPODOSADOR (60 ML) - PREDNISOLONA 3 MG / ML SOLUÇÃO ORAL C/ COPODOSADOR (60 ML)	Frasco	300,0000	3,9545	1.186,3500	300,0000	3,9545	1.186,3500	300,00	3,95	1.186,35
016	17964	SALBUTAMOL - - SALBUTAMOL, SULFATO - PRINCÍPIO ATIVO: SALBUTAMOL, SULFATO; CONCENTRAÇÃO/DOSAGEM:100 MCG/DOSE; FORMA FARMACÊUTICA: AEROSSOL; APRESENTAÇÃO: FRASCO TUBO 200 DOSES; COMPONENTE: APLICADOR	Frasco	150,0000	9,8800	1.482,0000	150,0000	9,8800	1.482,0000	150,00	9,88	1.482,00
017	11193	SULFAMETOXAZOL + TRIMETROPRIMA 400+80 MG - SULFAMETOXAZOL + TRIMETROPRIMA 400+80 MG	Compri mid	1.500,0000	0,1878	281,7000	1.500,0000	0,1878	281,7000	500,00	0,19	93,90
018	11192	SULFAMETOXAZOL + TRIMETROPRIMA 40+8 MG/ML - SULFAMETOXAZOL + TRIMETROPRIMA 40+8 MG/ML	Frasco	50,0000	3,4091	170,4550	50,0000	3,4091	170,4550	40,00	3,41	136,36

**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: Sim**

Apenas Contas do Exercício: Sim

Exercício: 2024

Página(s): 4/18

Produtos				Homologado			Atual Contratado Por Processo			Saldo Atual		
Nº Item	Cód	Descrição	UND	Quantidade	Vlr. Unitário	Vlr. Total	Quantidade	Vlr. Unitário	Vlr. Total	Quantidade	Vlr. Unitário	Vlr. Total
019	9272	SULFATO FERROSO- PRINCIPIO ATIVO: SULFATO FERROSO CONCENTRAÇÃO/DOSAGEM: 40 MG DE FERRO ELEMENTAR F - SULFATO FERROSO- PRINCIPIO ATIVO: SULFATO FERROSO CONCENTRAÇÃO/DOSAGEM: 40 MG DE FERRO ELEMENTAR F	Compri mid	5.000,0000	0,0341	170,5000	5.000,0000	0,0341	170,5000	3.200,00	0,03	109,12
				<b>Total</b>		<b>R\$ 9.431,29</b>	<b>Total</b>		<b>R\$ 9.431,29</b>	<b>Total</b>		<b>R\$ 8.236,59</b>

**Dados do Fornecedor****Razão Social:** SIRIO PHARMA EIRELI**CNPJ:** 31.495.759/0001-16 **Inscrição Estadual:****Endereço:** RUA CARLOS SOARES DA ROCHA**nº:** 11**Bairro:** DE LOURDES**Cidade:** VISCONDE DO RIO BRANCO**UF:** MG**CEP:** 36520000**Telefone:** 3231980984**E-mail:** licitacao01@siriopharma.com.br

Produtos				Homologado			Atual Contratado Por Processo			Saldo Atual		
Nº Item	Cód	Descrição	UND	Quantidade	Vlr. Unitário	Vlr. Total	Quantidade	Vlr. Unitário	Vlr. Total	Quantidade	Vlr. Unitário	Vlr. Total
001	9187	AZITROMICINA- PRINCIPIO ATIVO: AZITROMICINA DI- HIDRATA CONCENTRAÇÃO/DOSAGEM 200MG/5 ML - AZITROMICINA- PRINCIPIO ATIVO: AZITROMICINA DI- HIDRATA CONCENTRAÇÃO/DOSAGEM 200MG/5 ML	Frasco	300,0000	4,9500	1.485,0000	300,0000	4,9500	1.485,0000	250,00	4,95	1.237,50
002	9271	SULFATO FERROSO- PRINCIPIO ATIVO: SULFATO FERROSO CONCENTRAÇÃO/DOSAGEM: 25 MG/ML FORMA FARMACEUTI - SULFATO FERROSO- PRINCIPIO ATIVO: SULFATO FERROSO CONCENTRAÇÃO/DOSAGEM: 25 MG/ML FORMA FARMACEUTI	Frasco	200,0000	1,0488	209,7600	200,0000	1,0488	209,7600	100,00	1,05	104,88
				<b>Total</b>		<b>R\$ 1.694,76</b>	<b>Total</b>		<b>R\$ 1.694,76</b>	<b>Total</b>		<b>R\$ 1.342,38</b>

**Dados do Fornecedor****Razão Social:** SAMEH SOLUCOES HOSPITALARES LTDA**CNPJ:** 25.031.668/0001-27 **Inscrição Estadual:****Endereço:** R MARIA MARTINS**nº:** 11**Bairro:** JULIANA

**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: Sim**

Apenas Contas do Exercício: Sim

Exercício: 2024

Página(s): 5/18

**Cidade:** BELO HORIZONTE**UF:** MG**CEP:** 31744500**Telefone:** 3135820101**E-mail:** sameh@sameh.com.br

Produtos				Homologado			Atual Contratado Por Processo			Saldo Atual		
Nº Item	Cód	Descrição	UND	Quantidade	Vlr. Unitário	Vlr. Total	Quantidade	Vlr. Unitário	Vlr. Total	Quantidade	Vlr. Unitário	Vlr. Total
001	9204	CLOMIPRAMINA- PRINCIPIO ATIVO: CLOMIPRAMINA, CLORIDRATO CONCENTRAÇÃO/DOSAGEM: 25 MG FORMA FARMACEU - CLOMIPRAMINA- PRINCIPIO ATIVO: CLOMIPRAMINA, CLORIDRATO CONCENTRAÇÃO/DOSAGEM: 25 MG FORMA FARMACEU	Drágea	7.000,0000	0,7939	5.557,3000	7.000,0000	0,7939	5.557,3000	4.000,00	0,79	3.175,60
002	11112	ESPIRONOLACTONA 25 MG - ESPIRONOLACTONA 25 MG	Compri mid	20.000,0000	0,1663	3.326,0000	20.000,0000	0,1663	3.326,0000	10.010,00	0,17	1.664,66
003	9228	GLICLAZIDA- PRINCIPIO ATIVO: GLICLAZIDA CONCENTRAÇÃO/DOSAGEM: 30MG FORMA FARMACEUTICA COMPRIMIDO - GLICLAZIDA-PRINCIPIO ATIVO: GLICLAZIDA CONCENTRAÇÃO/DOSAGEM: 30MG FORMA FARMACEUTICA COMPRIMIDO	Compri mid	80.000,0000	0,0955	7.640,0000	80.000,0000	0,0955	7.640,0000	65.000,00	0,10	6.207,50
004	11173	PREDNISONA 20 MG - PREDNISONA 20 MG	Compri	5.000,0000	0,1149	574,5000	5.000,0000	0,1149	574,5000	3.500,00	0,11	402,15
005	11174	PREDNISONA 5 MG - PREDNISONA 5 MG	Compri	2.000,0000	0,0459	91,8000	2.000,0000	0,0459	91,8000	1.000,00	0,05	45,90
				<b>Total</b>		<b>R\$ 17.189,60</b>	<b>Total</b>		<b>R\$ 17.189,60</b>	<b>Total</b>		<b>R\$ 11.495,81</b>

**Dados do Fornecedor****Razão Social:** PROMEFARMA REPRESENTACOES COMERCIAIS LTDA**CNPJ:** 81.706.251/0001-98**Inscrição Estadual:****Endereço:** R JOÃO AMARAL DE ALMEIDA**nº:** 100**Bairro:** CIDADE INDUSTRIAL**Cidade:** CURITIBA**UF:** PR**CEP:** 81170520**Telefone:** 4130527900**E-mail:** financeiro@promefarma.com.br

Produtos				Homologado			Atual Contratado Por Processo			Saldo Atual		
Nº Item	Cód	Descrição	UND	Quantidade	Vlr. Unitário	Vlr. Total	Quantidade	Vlr. Unitário	Vlr. Total	Quantidade	Vlr. Unitário	Vlr. Total
001	9238	LEVODOPA + ASSOCIAÇÕES- PRINCIPIO ATIVO: LEVODOPA+ BENSERAZIDA CONCENTRAÇÃO/DOSAGEM: 200 MG+ 50MG - LEVODOPA + ASSOCIAÇÕES- PRINCIPIO ATIVO: LEVODOPA+ BENSERAZIDA CONCENTRAÇÃO/DOSAGEM: 200 MG+ 50MG	Compri mid	4.000,0000	1,5400	6.160,0000	4.000,0000	1,5400	6.160,0000	3.100,00	1,54	4.774,00
				<b>Total</b>		<b>R\$ 6.160,00</b>	<b>Total</b>		<b>R\$ 6.160,00</b>	<b>Total</b>		<b>R\$ 4.774,00</b>

**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: Sim**

Apenas Contas do Exercício: Sim

Exercício: 2024

Página(s): 6/18

**Dados do Fornecedor****Razão Social:** PRATI DONADUZZI & CIA LTDA**CNPJ:** 73.856.593/0010-57 **Inscrição Estadual:****Endereço:** AVENIDA ENGENHEIRO DARCY NOGUEIRA DO PINHO**n°:** 3201**Bairro:** VILA CRISTINA**Cidade:** BETIM**UF:** MG**CEP:** 32675515**Telefone:** 4521031466**E-mail:** fiscal@praztidonaduzzi.com.br

Produtos				Homologado			Atual Contratado Por Processo			Saldo Atual		
Nº Item	Cód	Descrição	UND	Quantidade	Vir. Unitário	Vir. Total	Quantidade	Vir. Unitário	Vir. Total	Quantidade	Vir. Unitário	Vir. Total
001	17973	ACICLOVIR 50 MG/G, BISNAGA COM 10 G	BISNA	100,0000	2,1022	210,2200	100,0000	2,1022	210,2200	100,00	2,10	210,22
002	11296	ALBENDAZOL COMPRIMIDO MASTIGÁVEL 400MG - ALBENDAZOL COMPRIMIDO MASTIGÁVEL 400MG	Compri mid	1.000,0000	0,4204	420,4000	1.000,0000	0,4204	420,4000	1.000,00	0,42	420,40
003	11297	ALOPURINOL 100 MG. - ALOPURINOL 100 MG.	Compri	2.000,0000	0,1136	227,2000	2.000,0000	0,1136	227,2000	1.400,00	0,11	159,04
004	17974	AMOXILINA 250MG/5ML	Frasco	200,0000	3,2840	656,8000	200,0000	3,2840	656,8000	150,00	3,28	492,60
005	13147	AMOXILINA 500 MG - AMOXILINA 500 MG	Cápsula	8.000,0000	0,2261	1.808,8000	8.000,0000	0,2261	1.808,8000	5.480,00	0,23	1.239,03
006	11300	ATENOLOL 50 MG - ATENOLOL 50 MG	Compri	30.000,0000	0,0409	1.227,0000	30.000,0000	0,0409	1.227,0000	24.000,00	0,04	981,60
007	9193	BROMETO DE IPRATROPIO- PRINCIPIO ATIVO: IPRATROPIO, BROMETOCONCENTRAÇÃO/DOSAGEM: 0,25MG/ML - BROMETO DE IPRATROPIO- PRINCIPIO ATIVO: IPRATROPIO, BROMETOCONCENTRAÇÃO/DOSAGEM: 0,25MG/ML	Frasco	200,0000	1,0100	202,0000	200,0000	1,0100	202,0000	0,00	1,01	0,00
008	9210	DEXAMETASONA- PRINCIPIO ATIVO: DEXAMETASONA, FOSFATO DISSODICO CONCENTRAÇÃO/DOSAGEM: 4MG/ML - DEXAMETASONA- PRINCIPIO ATIVO: DEXAMETASONA, FOSFATO DISSODICO CONCENTRAÇÃO/DOSAGEM: 4MG/ML	Ampola	200,0000	1,5340	306,8000	200,0000	1,5340	306,8000	100,00	1,53	153,40
009	9212	DEXCLORFENIRAMINA- PRINCIPIO ATIVO: DEXCLORFENIRAMINA, MELATO CONCENTRAÇÃO/DOSAGEM: 0,4 MG/ML FORM - DEXCLORFENIRAMINA- PRINCIPIO ATIVO: DEXCLORFENIRAMINA, MELATO CONCENTRAÇÃO/DOSAGEM: 0,4 MG/ML FORM	Frasco	200,0000	1,6704	334,0800	200,0000	1,6704	334,0800	200,00	1,67	334,08
010	11269	DIPIRONA 500MG - DIPIRONA 500MG	Compri	12.000,0000	0,1125	1.350,0000	12.000,0000	0,1125	1.350,0000	6.000,00	0,11	675,00
011	6617	FUROSEMIDA 40 MG - FUROSEMIDA 40 MG	Compri	30.000,0000	0,0409	1.227,0000	30.000,0000	0,0409	1.227,0000	23.000,00	0,04	940,70
012	11244	IBUPROFENO 600MG - IBUPROFENO 600MG	Compri	7.000,0000	0,1534	1.073,8000	7.000,0000	0,1534	1.073,8000	5.000,00	0,15	767,00
013	16977	LOSARTANA 50 MG - LOSARTANA 50 MG	Compri	120.000,0000	0,0350	4.200,0000	120.000,0000	0,0350	4.200,0000	67.200,00	0,04	2.352,00
014	11245	METFORMINA 500MG - METFORMINA 500MG	Compri	9.200,0000	0,1136	1.045,1200	9.200,0000	0,1136	1.045,1200	1.200,00	0,11	136,32

**PREFEITURA MUNICIPAL DE OLIMPIO 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: Sim

Apenas Contas do Exercício: Sim

Exercício: 2024

Página(s): 7/18

Produtos				Homologado			Atual Contratado Por Processo			Saldo Atual		
Nº Item	Cód	Descrição	UND	Quantidade	Vir. Unitário	Vir. Total	Quantidade	Vir. Unitário	Vir. Total	Quantidade	Vir. Unitário	Vir. Total
015	11380	METFORMINA 850 MG - METFORMINA 850 MG	Compri	33.600,0000	0,1000	3.360,0000	33.600,0000	0,1000	3.360,0000	23.600,00	0,10	2.360,00
016	12319	METRONIDAZOL 100MG/G- BISNAGA - METRONIDAZOL 100MG/G- BISNAGA	Bisnaga	75,0000	5,2840	396,3000	75,0000	5,2840	396,3000	75,00	5,28	396,30
017	11159	METRONIDAZOL 250 MG - METRONIDAZOL 250 MG	Compri mid	1.000,0000	0,1931	193,1000	1.000,0000	0,1931	193,1000	400,00	0,19	77,24
018	9251	MICONAZOL - PRINCIPIO ATIVO:MICONAZOL, NITRATO CONCENTRAÇÃO/DOSAGEM:20 MG/G FORMA FARMACEUTICA:CREME - MICONAZOL - PRINCIPIO ATIVO:MICONAZOL, NITRATO CONCENTRAÇÃO/DOSAGEM:20 MG/G FORMA FARMACEUTICA:CREME	Bisnaga	50,0000	7,1951	359,7550	50,0000	7,1951	359,7550	50,00	7,20	359,76
019	9260	PREDNISOLONA - PRINCIPIO ATIVO: PREDNISOLONA, FOSFATO SODICO CONCENTRAÇÃO/ DOSAGEM:1MG/ML FORMA FA - PREDNISOLONA - PRINCIPIO ATIVO: PREDNISOLONA, FOSFATO SODICO CONCENTRAÇÃO/ DOSAGEM:1MG/ML FORMA FA	Frasco	100,0000	7,1590	715,9000	100,0000	7,1590	715,9000	100,00	7,16	715,90
020	11196	TIAMINA CLORIDRATO 300 MG - TIAMINA CLORIDRATO 300 MG	Compri mid	1.800,0000	0,2195	395,1000	1.800,0000	0,2195	395,1000	600,00	0,22	131,70
				<b>Total</b>		<b>R\$ 19.709,38</b>	<b>Total</b>		<b>R\$ 19.709,38</b>	<b>Total</b>		<b>R\$ 12.902,29</b>

**Dados do Fornecedor**

Razão Social: MULTIFARMA COMERCIAL LTDA

CNPJ: 21.681.325/0001-57

Inscrição Estadual:

Endereço: AV TRES

nº: 283

Bairro: PARQUE NORTE

Cidade: VESPASIANO

UF: MG

CEP: 33203144

Telefone: 3125228170

E-mail: multifarma@multifarma.com.br

Produtos				Homologado			Atual Contratado Por Processo			Saldo Atual		
Nº Item	Cód	Descrição	UND	Quantidade	Vir. Unitário	Vir. Total	Quantidade	Vir. Unitário	Vir. Total	Quantidade	Vir. Unitário	Vir. Total
001	9173	ACIDO FOLICO- PRINCIPIO ATIVO CONCENTRAÇÃO/DOSAGEM: 5 MG FORMA FARMACEUTICA: COMPRIMIDO - ACIDO FOLICO- PRINCIPIO ATIVO CONCENTRAÇÃO/DOSAGEM: 5 MG FORMA FARMACEUTICA: COMPRIMIDO	Compri mid	5.000,0000	0,0362	181,0000	5.000,0000	0,0362	181,0000	3.000,00	0,04	108,60

**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: Sim

Apenas Contas do Exercício: Sim

Exercício: 2024

Página(s): 8/18

Produtos				Homologado			Atual Contratado Por Processo			Saldo Atual		
Nº Item	Cód	Descrição	UND	Quantidade	Vir. Unitário	Vir. Total	Quantidade	Vir. Unitário	Vir. Total	Quantidade	Vir. Unitário	Vir. Total
002	9192	BIPERIDENO- PRINCIPIO ATIVO:BIPERIDENO, CLORIDRATO CONCENTRAÇÃO/DOSAGEM: 2 MG FORMA FARMACEUTICA: - BIPERIDENO-PRINCIPIO ATIVO:BIPERIDENO, CLORIDRATO CONCENTRAÇÃO/DOSAGEM: 2 MG FORMA FARMACEUTICA:	Compri mid	5.000,0000	0,2430	1.215,0000	5.000,0000	0,2430	1.215,0000	1.000,00	0,24	243,00
003	9196	CARBAMAZEPINA- PRINCIPIO ATIVO:CARBAMAZ EPINA CONCENTRAÇÃO/DOSAGEM/ 200MG FORMA FARMACEUTICA: COMPR - CARBAMAZEPINA- PRINCIPIO ATIVO:CARBAMAZ EPINA CONCENTRAÇÃO/DOSAGEM/ 200MG FORMA FARMACEUTICA: COMPR	Compri mid	10.000,0000	0,1566	1.566,0000	10.000,0000	0,1566	1.566,0000	10.000,00	0,16	1.566,00
004	9199	CARVEDILOL- PRINCIPIO ATIVO: CARVEDILOL CONCENTRAÇÃO/DOSAGEM 3,125 MG FORMA FARMACEUTICA COMPRI - CARVEDILOL-PRINCIPIO ATIVO: CARVEDILOL CONCENTRAÇÃO/DOSAGEM 3,125 MG FORMA FARMACEUTICA COMPRI	Compri mid	13.000,0000	0,0682	886,6000	13.000,0000	0,0682	886,6000	6.010,00	0,07	409,88
005	11266	DEXAMETASONA 4 MG - DEXAMETASONA 4 MG	Compri	1.000,0000	0,1864	186,4000	1.000,0000	0,1864	186,4000	800,00	0,19	149,12
006	11176	PROMETAZINA CLORIDRATO 25 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL - PROMETAZINA CLORIDRATO 25 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL	Ampola	325,0000	2,0610	669,8250	325,0000	2,0610	669,8250	225,00	2,06	463,73
				<b>Total</b>		<b>R\$ 4.704,83</b>	<b>Total</b>		<b>R\$ 4.704,83</b>	<b>Total</b>		<b>R\$ 2.940,33</b>

**Dados do Fornecedor**

Razão Social: GLOBAL HOSPITALAR IMPORTAÇÃO E COMÉRCIO LTDA

CNPJ: 12.047.164/0001-53

Inscrição Estadual:

Endereço: RUA JOSE MARIA DE LACERDA

nº: 1900

Bairro: CIDADE INDUSTRIAL

Cidade: CONTAGEM

UF: MG

CEP: 32210120

Telefone: 3135152000

E-mail: financeiro2@globalhospitalar.com.br

Produtos				Homologado			Atual Contratado Por Processo			Saldo Atual		
Nº Item	Cód	Descrição	UND	Quantidade	Vir. Unitário	Vir. Total	Quantidade	Vir. Unitário	Vir. Total	Quantidade	Vir. Unitário	Vir. Total

**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: Sim**

Apenas Contas do Exercício: Sim

Exercício: 2024

Página(s): 9/18

Produtos				Homologado			Atual Contratado Por Processo			Saldo Atual				
Nº Item	Cód	Descrição	UND	Quantidade	Vir. Unitário	Vir. Total	Quantidade	Vir. Unitário	Vir. Total	Quantidade	Vir. Unitário	Vir. Total		
001	9275	VARFARINA SÓDICA- PRINCIPIO ATIVO: VARFARINA SÓDICA CONCENTRAÇÃO/DOSAGEM: 5 MG FORMA FARMACEUTICA: - VARFARINA SÓDICA-PRINCIPIO ATIVO: VARFARINA SÓDICA CONCENTRAÇÃO/DOSAGEM: 5 MG FORMA FARMACEUTICA:	Compri mid	600,0000	0,1219	73,1400	600,0000	0,1219	73,1400	450,00	0,12	54,86		
<b>Total</b>						<b>R\$ 73,14</b>	<b>Total</b>			<b>R\$ 73,14</b>	<b>Total</b>			<b>R\$ 54,86</b>

**Dados do Fornecedor****Razão Social:** COSTA CAMARGO COMÉRCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA**CNPJ:** 36.325.157/0001-34**Inscrição Estadual:****Endereço:** R JUIZ ALEXANDRE MARTINS DE CASTRO FILHO**nº:** 8**Bairro:** PRAIA DE ITAPOA**Cidade:** VILA VELHA**UF:** ES**CEP:** 29101800**Telefone:** 2733202210**E-mail:** contabilidade@loges-es.com.br

Produtos				Homologado			Atual Contratado Por Processo			Saldo Atual				
Nº Item	Cód	Descrição	UND	Quantidade	Vir. Unitário	Vir. Total	Quantidade	Vir. Unitário	Vir. Total	Quantidade	Vir. Unitário	Vir. Total		
001	17972	BECLOMETASONA - BECLOMETASONA - PRINCIPIO ATIVO: BECLOMETASONA, DIPROPIONATO; CONCENTRAÇÃO/DOSAGEM: 50 MCG/DOSE; FORMA FARMACEUTICA: SUSPENSÃO TOPICA; APRESENTAÇÃO: FRASCO 200 DOSES; COMPONENTE.;	Frasco	100,0000	16,5200	1.652,0000	100,0000	16,5200	1.652,0000	100,00	16,52	1.652,00		
002	10682	BUDESONIDA, 50MCG/DOSE, SUSPENSÃO AQUOSA NASAL , FRASCO - BUDESONIDA, 50MCG/DOSE, SUSPENSÃO AQUOSA NASAL , FRASCO	Frasco	150,0000	11,2100	1.681,5000	150,0000	11,2100	1.681,5000	70,00	11,21	784,70		
003	10670	DEXAMETASONA - PRINCIPIO ATIVO: ATIVO: DEXAMETASONA, FOSFATO DISSODICO CONCENTRAÇÃO/ DOSAGEM:4MG/ML - DEXAMETASONA - PRINCIPIO ATIVO: ATIVO: DEXAMETASONA, FOSFATO DISSODICO CONCENTRAÇÃO/ DOSAGEM:4MG/ML	Ampola	400,0000	1,1800	472,0000	400,0000	1,1800	472,0000	300,00	1,18	354,00		
004	16960	HEPARINA SÓDICA 5000 UI INJETÁVEL IV/SC - HEPARINA SÓDICA 5000 UI INJETÁVEL IV/SC	Ampola	100,0000	12,9000	1.290,0000	100,0000	12,9000	1.290,0000	100,00	12,90	1.290,00		
<b>Total</b>						<b>R\$ 5.095,50</b>	<b>Total</b>			<b>R\$ 5.095,50</b>	<b>Total</b>			<b>R\$ 4.080,70</b>

**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: Sim

Apenas Contas do Exercício: Sim

Exercício: 2024

Página(s): 10/18

**Dados do Fornecedor**

Razão Social: Comercial Cirurgica Rioclarense Ltda.

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

Produtos				Homologado			Atual Contratado Por Processo			Saldo Atual				
Nº Item	Cód	Descrição	UND	Quantidade	Vlr. Unitário	Vlr. Total	Quantidade	Vlr. Unitário	Vlr. Total	Quantidade	Vlr. Unitário	Vlr. Total		
001	11057	ALBENDAZOL 40MG/ML SUSPENSÃO ORAL - ALBENDAZOL 40MG/ML SUSPENSÃO ORAL	Frasco	200,0000	1,2663	253,2600	200,0000	1,2663	253,2600	140,00	1,27	177,28		
002	11074	BENZILPENICILINA BENZATINA 1.200.000 UI PÓ PARA SUSPENSÃO INJETÁVEL - BENZILPENICILINA BENZATINA 1.200.000 UI PÓ PARA SUSPENSÃO INJETÁVEL	Ampola	300,0000	5,5536	1.666,0800	300,0000	5,5536	1.666,0800	250,00	5,55	1.388,40		
003	10652	CARBAMAZEPINA, CONCEN/DOSAGEM 20MG/ML , SUSPENSÃO ORAL FRASCO 100ML - CARBAMAZEPINA, CONCEN/DOSAGEM 20MG/ML , SUSPENSÃO ORAL FRASCO 100ML	Frasco	100,0000	7,1454	714,5400	100,0000	7,1454	714,5400	100,00	7,15	714,54		
004	10659	CEFALEXINA CONCENTRADO/DOSAGEM:250MG/5ML FORMA FARMACÊUTICA: PÓ PARA SUSPENSÃO ORAL APRESENTAÇÃO - CEFALOXITINA CONCENTRADO/DOSAGEM:250MG/5ML FORMA FARMACÊUTICA: PÓ PARA SUSPENSÃO ORAL APRESENTAÇÃO	Frasco	100,0000	7,7136	771,3600	100,0000	7,7136	771,3600	50,00	7,71	385,68		
005	11097	CLOPROMAZINA CLORIDRATO 25 MG - CLOPROMAZINA CLORIDRATO 25 MG	Compri mid	1.000,0000	0,2926	292,6000	1.000,0000	0,2926	292,6000	600,00	0,29	175,56		
006	11113	FENITOÍNA SÓDICA 100 MG - FENITOÍNA SÓDICA 100 MG	Compri mid	10.000,0000	0,0936	936,0000	10.000,0000	0,0936	936,0000	8.000,00	0,09	748,80		
007	11118	FLUOXETINA CLORIDRATO 20 MG - FLUOXETINA CLORIDRATO 20 MG	Cápsula	8.000,0000	0,0692	553,6000	8.000,0000	0,0692	553,6000	20,00	0,07	1,38		
008	11123	HALOPERIDOL 1 MG - HALOPERIDOL 1 MG	Compri	3.000,0000	0,1500	450,0000	3.000,0000	0,1500	450,0000	2.600,00	0,15	390,00		
009	1859	HIDROCORTISONA, INJETÁVEL 500 MG - HIDROCORTISONA, INJETÁVEL 500 MG	Ampola	500,0000	5,5731	2.786,5500	500,0000	5,5731	2.786,5500	500,00	5,57	2.786,55		
010	11605	METILDOPA - 250 MG - METILDOPA - 250 MG	Compri	6.000,0000	0,4077	2.446,2000	6.000,0000	0,4077	2.446,2000	3.000,00	0,41	1.223,10		
011	6644	VALPROATO SÓDIO 50 MG/ML XAROPE - VALPROATO SÓDIO 50 MG/ML XAROPE	Frasco	150,0000	4,6170	692,5500	150,0000	4,6170	692,5500	100,00	4,62	461,70		
<b>Total</b>						<b>R\$ 11.562,74</b>	<b>Total</b>			<b>R\$ 11.562,74</b>	<b>Total</b>			<b>R\$ 8.452,99</b>

**PREFEITURA MUNICIPAL DE OLIMPIO 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: Sim

Apenas Contas do Exercício: Sim

Exercício: 2024

Página(s): 11/18

**Dados do Fornecedor**

Razão Social: BIOHOSP

CNPJ: 18.269.125/0001-87

Inscrição Estadual:

Endereço: AV SOCRATES MARIANI BITTENCOURT

nº: 1080

Bairro: CINCO

Cidade: BELO HORIZONTE

UF: MG

CEP: 31010010

Telefone: 8321062433

E-mail: fiscal.medicamentos@grupoelfa.com.br

Produtos				Homologado			Atual Contratado Por Processo			Saldo Atual		
Nº Item	Cód	Descrição	UND	Quantidade	Vlr. Unitário	Vlr. Total	Quantidade	Vlr. Unitário	Vlr. Total	Quantidade	Vlr. Unitário	Vlr. Total
001	9178	ALOPURINOL- PRINCIPIO ATIVOALOPURINOL CONCENTRAÇÃO/DOSAGEM: 300MG FORMAA FARMACEUTICA: COMPRIMIDO - ALOPURINOL- PRINCIPIO ATIVOALOPURINOL CONCENTRAÇÃO/DOSAGEM: 300MG FORMAA FARMACEUTICA: COMPRIMIDO	Compri mid	2.000,0000	0,2242	448,4000	2.000,0000	0,2242	448,4000	1.700,00	0,22	381,14
002	1411	EPINEFRINA 1 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL IV/ IM - EPINEFRINA 1 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL IV/ IM	Ampola	2.000,0000	1,0800	2.160,0000	2.000,0000	1,0800	2.160,0000	2.000,00	1,08	2.160,00
003	16941	HIDRALAZINA 25 MG - HIDRALAZINA 25 MG	Drágea	400,0000	0,3476	139,0400	400,0000	0,3476	139,0400	40,00	0,35	13,90
004	11590	IBUPROFENO SUSPENSÃO ORAL - 50 MG/ML - IBUPROFENO SUSPENSÃO ORAL - 50 MG/ML	Frasco	200,0000	2,3170	463,4000	200,0000	2,3170	463,4000	200,00	2,32	463,40
005	11163	NITROFURANTOINA 100MG - NITROFURANTOINA 100MG	Cápsula	720,0000	0,2500	180,0000	720,0000	0,2500	180,0000	440,00	0,25	110,00
				<b>Total</b>		<b>R\$ 3.390,84</b>	<b>Total</b>		<b>R\$ 3.390,84</b>	<b>Total</b>		<b>R\$ 3.128,44</b>

**Dados do Fornecedor**

Razão Social: BH FARMA COMÉRCIO LTDA

CNPJ: 42.799.163/0001-26

Inscrição Estadual:

Endereço: R SIMAO TAMM

nº: 257

Bairro: CACHOEIRINHA

Cidade: BELO HORIZONTE

UF: MG

CEP: 31130250

Telefone: 3121181888

E-mail: licitacao@bhfarma.com.br

Produtos				Homologado			Atual Contratado Por Processo			Saldo Atual		
Nº Item	Cód	Descrição	UND	Quantidade	Vlr. Unitário	Vlr. Total	Quantidade	Vlr. Unitário	Vlr. Total	Quantidade	Vlr. Unitário	Vlr. Total
001	9221	FENOBARBITAL- PRINCIPIO ATIVO FENOBARBITAL CONCENTRAÇÃO/DOSAGEM: 100MG FORMA FARMACEUTICA: COMPRI - FENOBARBITAL- PRINCIPIO ATIVO FENOBARBITAL CONCENTRAÇÃO/DOSAGEM: 100MG FORMA FARMACEUTICA: COMPRI	Compri mid	10.000,0000	0,1323	1.323,0000	10.000,0000	0,1323	1.323,0000	7.000,00	0,13	926,10

**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: Sim**

Apenas Contas do Exercício: Sim

Exercício: 2024

Página(s): 12/18

Produtos				Homologado			Atual Contratado Por Processo			Saldo Atual		
Nº Item	Cód	Descrição	UND	Quantidade	Vir. Unitário	Vir. Total	Quantidade	Vir. Unitário	Vir. Total	Quantidade	Vir. Unitário	Vir. Total
002	9222	FENOBARBITAL- PRINCIPIO ATIVO: FENOBARBITAL CONCENTRAÇÃO/DOSAGEM: 40MG/ML FORMA FARMACEUTICA: - FENOBARBITAL- PRINCIPIO ATIVO: FENOBARBITAL CONCENTRAÇÃO/DOSAGEM: 40MG/ML FORMA FARMACEUTICA:	Frasco	50,0000	4,1761	208,8050	50,0000	4,1761	208,8050	20,00	4,18	83,52
003	17957	HALOPERIDOL - HALOPERIDOL - PRINCIPIO ATIVO: HALOPERIDOL; CONCENTRACAO/DOSAGEM: 2 MG/ML; FORMA FARMACEUTICA: SOLUCAO ORAL; APRESENTACAO: FRASCO 20 ML; COMPONENTE: .;	Frasco	40,0000	2,7300	109,2000	40,0000	2,7300	109,2000	20,00	2,73	54,60
004	17968	HALOPERIDOL 5MG/ ML - HALOPERIDOL - PRINCIPIO ATIVO: HALOPERIDOL CONCENTRACAO/DOSAGEM: 5 MG/ML; FORMA FARMACEUTICA: SOLUCAO INJETÁVEL; APRESENTACAO: AMPOLA 1 ML; COMPONENTE: .;	Frasco	100,0000	1,5200	152,0000	100,0000	1,5200	152,0000	100,00	1,52	152,00
005	17970	PROPAFENONA - 300 MG - PROPAFENONA - PRINCIPIO ATIVO: PROPAFENONA,CLORIDRATO; CONCENTRACAO/DOSAGEM: 300 MG; FORMA FARMACEUTICA: COMPRIMIDO; APRESENTACAO: .; COMPONENTE: .;	Compri mid	1.500,0000	0,4976	746,4000	1.500,0000	0,4976	746,4000	1.200,00	0,50	597,12
006	9273	VALPROATO DE SÓDIO- PRINCIPIO ATIVO: VALPROATO DE SÓDIO CONCENTRAÇÃO/DOSAGEM: 288MG EQUIVALÊNCIA: - VALPROATO DE SÓDIO- PRINCIPIO ATIVO: VALPROATO DE SÓDIO CONCENTRAÇÃO/DOSAGEM: 288MG EQUIVALÊNCIA:	Cápsula	3.000,0000	0,2318	695,4000	3.000,0000	0,2318	695,4000	0,00	0,23	0,00
				<b>Total</b>		<b>R\$ 3.234,81</b>	<b>Total</b>		<b>R\$ 3.234,81</b>	<b>Total</b>		<b>R\$ 1.813,34</b>

**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

**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: Sim**

Apenas Contas do Exercício: Sim

Exercício: 2024

Página(s): 13/18

Cidade: ALFENAS

UF: MG

CEP: 37135516

Telefone: 3537010450

E-mail: contador@alfalagos.com.br

Produtos				Homologado			Atual Contratado Por Processo			Saldo Atual				
Nº Item	Cód	Descrição	UND	Quantidade	Vir. Unitário	Vir. Total	Quantidade	Vir. Unitário	Vir. Total	Quantidade	Vir. Unitário	Vir. Total		
001	9176	ALENDRONATO DE SODIO- PRINCIPIO ATIVO: ALEDRONATO DE SODIO CONCENTRAÇÃO/DOSAGEM: 70MGFORMA FARMA. - ALENDRONATO DE SODIO- PRINCIPIO ATIVO: ALEDRONATO DE SODIO CONCENTRAÇÃO/DOSAGEM: 70MGFORMA FARMA.	Compri mid	2.000,0000	0,1750	350,0000	2.000,0000	0,1750	350,0000	2.000,00	0,18	350,00		
002	9218	DOXAZOSINA- PRINCIPIO ATIVO: DOXAZOSINA, MESILATO CONCENTRAÇÃO/DOSSAGEM: 2 MG FORMA FARMACEUTICA: - DOXAZOSINA- PRINCIPIO ATIVO: DOXAZOSINA, MESILATO CONCENTRAÇÃO/DOSSAGEM: 2 MG FORMA FARMACEUTICA:	Compri mid	8.000,0000	0,0705	564,0000	8.000,0000	0,0705	564,0000	5.000,00	0,07	352,50		
003	17001	ISSOSSORBIDA DINITRATO 5MG COMPRIMIDO SUBLINGUAL - ISSOSSORBIDA DINITRATO 5MG COMPRIMIDO SUBLINGUAL	Compri mid	265,0000	0,2732	72,3980	265,0000	0,2732	72,3980	205,00	0,27	56,01		
004	11137	IVERMECTINA 6 MG - IVERMECTINA 6 MG	Compri	400,0000	0,2683	107,3200	400,0000	0,2683	107,3200	240,00	0,27	64,39		
<b>Total</b>						<b>R\$ 1.093,72</b>	<b>Total</b>			<b>R\$ 1.093,72</b>	<b>Total</b>			<b>R\$ 822,90</b>

**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

Produtos				Homologado			Atual Contratado Por Processo			Saldo Atual		
Nº Item	Cód	Descrição	UND	Quantidade	Vir. Unitário	Vir. Total	Quantidade	Vir. Unitário	Vir. Total	Quantidade	Vir. Unitário	Vir. Total
001	11333	AMITRIPTILINA 25 MG - AMITRIPTILINA 25 MG	Compri	30.000,0000	0,0373	1.119,0000	30.000,0000	0,0373	1.119,0000	20.010,00	0,04	746,37
002	147	ANLODIPINO 5 MG COMPRIMIDO - ANLODIPINO 5 MG COMPRIMIDO	Compri mid	25.000,0000	0,0178	445,0000	25.000,0000	0,0178	445,0000	15.040,00	0,02	267,71
003	11334	ANLODIPINO BESILATO 10 MG - ANLODIPINO BESILATO 10 MG	Compri mid	12.000,0000	0,0405	486,0000	12.000,0000	0,0405	486,0000	6.000,00	0,04	243,00
004	354	AZITROMICINA, 500 MG COMPRIMIDO - AZITROMICINA, 500 MG COMPRIMIDO	Compri mid	4.000,0000	0,5658	2.263,2000	4.000,0000	0,5658	2.263,2000	4.000,00	0,57	2.263,20

**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: Sim**

Apenas Contas do Exercício: Sim

Exercício: 2024

Página(s): 14/18

Produtos				Homologado			Atual Contratado Por Processo			Saldo Atual		
Nº Item	Cód	Descrição	UND	Quantidade	Vir. Unitário	Vir. Total	Quantidade	Vir. Unitário	Vir. Total	Quantidade	Vir. Unitário	Vir. Total
005	11072	BECLOMETASONA DIPROPIONATO 250MCG AEROSSOL ORAL - BECLOMETASONA DIPROPIONATO 250MCG AEROSSOL ORAL	Frasco	100,0000	13,9852	1.398,5200	100,0000	13,9852	1.398,5200	85,00	13,99	1.188,74
006	11073	BECLOMETASONA DIPROPIONATO 50MCG AEROSSOL ORAL - BECLOMETASONA DIPROPIONATO 50MCG AEROSSOL ORAL	Frasco	100,0000	15,9896	1.598,9600	100,0000	15,9896	1.598,9600	100,00	15,99	1.598,96
007	627	BUDESONIDA, 32 MCG SPRAY NASAL - BUDESONIDA, 32 MCG SPRAY NASAL	Frasco	100,0000	9,5000	950,0000	100,0000	9,5000	950,0000	100,00	9,50	950,00
008	16934	CARBONATO DE LÍTIO 300 MG - CARBONATO DE LÍTIO 300 MG	Compri mid	4.000,0000	0,1766	706,4000	4.000,0000	0,1766	706,4000	2.200,00	0,18	388,52
009	7593	CLONAZEPAM, 2,5 MG/ML FRASCO COM 20 ML - CLONAZEPAM, 2,5 MG/ML FRASCO COM 20 ML	Frasco	200,0000	2,0224	404,4800	200,0000	2,0224	404,4800	150,00	2,02	303,36
010	17965	DEXCLOFENIRAMINA, 2MG	Compri	2.000,0000	0,0440	88,0000	2.000,0000	0,0440	88,0000	1.500,00	0,04	66,00
011	11104	DIGOXINA 0,25 MG - DIGOXINA 0,25 MG	Compri	1.500,0000	0,1805	270,7500	1.500,0000	0,1805	270,7500	900,00	0,18	162,45
012	11377	ENALAPRIL 10 MG - ENALAPRIL 10 MG	Compri	15.000,0000	0,0258	387,0000	15.000,0000	0,0258	387,0000	9.000,00	0,03	232,20
013	6615	ENALAPRIL 20 MG - ENALAPRIL 20 MG	Compri	15.000,0000	0,0400	600,0000	15.000,0000	0,0400	600,0000	9.000,00	0,04	360,00
014	17966	ESPIROLACTONA 100 MG	Compri	2.000,0000	0,5000	1.000,0000	2.000,0000	0,5000	1.000,0000	2.000,00	0,50	1.000,00
015	17967	GLICOSE, 500 MG/ML (50%) AMPOLA COM 20 ML	Ampola	100,0000	0,9615	96,1500	100,0000	0,9615	96,1500	100,00	0,96	96,15
016	11142	LEVOTIROXINA SÓDICA 100 MCG - LEVOTIROXINA SÓDICA 100 MCG	Compri mid	7.000,0000	0,0759	531,3000	7.000,0000	0,0759	531,3000	3.000,00	0,08	227,70
017	11143	LEVOTIROXINA SÓDICA 25 MCG - LEVOTIROXINA SÓDICA 25 MCG	Compri mid	9.000,0000	0,0759	683,1000	9.000,0000	0,0759	683,1000	4.000,00	0,08	303,60
018	11583	LEVOTIROXINA SÓDICA 50 MCG - LEVOTIROXINA SÓDICA 50 MCG	Compri mid	8.000,0000	0,0759	607,2000	8.000,0000	0,0759	607,2000	3.000,00	0,08	227,70
019	17969	METOPROLOL, 50MG	Compri	6.660,0000	0,3207	2.135,8620	6.660,0000	0,3207	2.135,8620	3.180,00	0,32	1.019,83
020	7619	PARACETAMOL 500 MG - PARACETAMOL 500 MG	Compri mid	8.000,0000	0,0729	583,2000	8.000,0000	0,0729	583,2000	6.000,00	0,07	437,40
021	6623	PROPRANOLOL 40 MG - PROPRANOLOL 40 MG	Compri	6.000,0000	0,0259	155,4000	6.000,0000	0,0259	155,4000	4.000,00	0,03	103,60
022	11309	VERAPAMIL 80 MG - VERAPAMIL 80 MG	Sache	2.000,0000	0,3193	638,6000	2.000,0000	0,3193	638,6000	1.400,00	0,32	447,02
				<b>Total</b>		<b>R\$ 17.148,12</b>	<b>Total</b>		<b>R\$ 17.148,12</b>	<b>Total</b>		<b>R\$ 12.633,51</b>

**Dados do Fornecedor****Razão Social:** CRISTALIA PRODUTOS QUIMICOS FARMACEUTICOS LTDA**CNPJ:** 44.734.671/0022-86**Inscrição Estadual:**

**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: Sim**

Apenas Contas do Exercício: Sim

Exercício: 2024

Página(s): 15/18

**Endereço:** ROD MONSENHOR CLODOALDO DE PAIVA KM 46,2      **nº:** S/N      **Bairro:** LOTEAMENTO NACOES UNIDAS  
**Cidade:** ITAPIRA      **UF:** SP      **CEP:** 13974908  
**Telefone:** 1938639500      **E-mail:** sandro.roza@cristalia.com.br

Produtos				Homologado			Atual Contratado Por Processo			Saldo Atual		
Nº Item	Cód	Descrição	UND	Quantidade	Vlr. Unitário	Vlr. Total	Quantidade	Vlr. Unitário	Vlr. Total	Quantidade	Vlr. Unitário	Vlr. Total
001	16931	FENOBARBITAL 100 MG/ML INJETÁVEL IM/IV - FENOBARBITAL 100 MG/ML INJETÁVEL IM/IV	Ampola	200,0000	2,2500	450,0000	200,0000	2,2500	450,0000	200,00	2,25	450,00
002	9233	HALOPERIDOL- PRINCIPIO ATIVO: HALOPERIDOL CONCENTRAÇÃO/DOSAGEM: 5 MG FORMA FARMACEUTICA - HALOPERIDOL-PRINCIPIO ATIVO: HALOPERIDOL CONCENTRAÇÃO/DOSAGEM: 5 MG FORMA FARMACEUTICA	Compri mid	6.000,0000	0,0990	594,0000	6.000,0000	0,0990	594,0000	3.000,00	0,10	297,00
003	11175	PROMETAZINA CLORIDRATO 25 MG - PROMETAZINA CLORIDRATO 25 MG	Compri mid	2.100,0000	0,1000	210,0000	2.100,0000	0,1000	210,0000	1.900,00	0,10	190,00
				<b>Total</b>		<b>R\$ 1.254,00</b>	<b>Total</b>		<b>R\$ 1.254,00</b>	<b>Total</b>		<b>R\$ 937,00</b>

**Dados do Fornecedor****Razão Social:** EUGIA PHARMA INDUSTRIA FARMACEUTICA LIMITADA**CNPJ:** 44.639.493/0001-80**Inscrição Estadual:****Endereço:** R VP 6E**nº:** SN**Bairro:** DISTRITO AGROINDUSTRIAL DE ANAPOLIS**Cidade:** ANAPOLIS**UF:** GO**CEP:** 75132135**Telefone:** 6240153400**E-mail:** wellington.carvalho@aurobindo.ind.br

Produtos				Homologado			Atual Contratado Por Processo			Saldo Atual		
Nº Item	Cód	Descrição	UND	Quantidade	Vlr. Unitário	Vlr. Total	Quantidade	Vlr. Unitário	Vlr. Total	Quantidade	Vlr. Unitário	Vlr. Total
001	11089	CEFTRIAXONA 1G PÓ PARA SOLUÇÃO INJETÁVEL - CEFTRIAXONA 1G PÓ PARA SOLUÇÃO INJETÁVEL	Ampola	300,0000	3,0900	927,0000	300,0000	3,0900	927,0000	300,00	3,09	927,00
				<b>Total</b>		<b>R\$ 927,00</b>	<b>Total</b>		<b>R\$ 927,00</b>	<b>Total</b>		<b>R\$ 927,00</b>

**Dados do Fornecedor****Razão Social:** TRES PHARMA DISTRIBUIDORA E SERVICOS LTDA**CNPJ:** 26.401.571/0001-21**Inscrição Estadual:****Endereço:** AV ENGENHEIRO CARLOS GOULART**nº:** 903**Bairro:** BURITIS**Cidade:** BELO HORIZONTE**UF:** MG**CEP:** 30493030**Telefone:** 3133479444**E-mail:** fabio@trespharma.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: Sim

Apenas Contas do Exercício: Sim

Exercício: 2024

Página(s): 16/18

Produtos				Homologado			Atual Contratado Por Processo			Saldo Atual			
Nº Item	Cód	Descrição	UND	Quantidade	Vlr. Unitário	Vlr. Total	Quantidade	Vlr. Unitário	Vlr. Total	Quantidade	Vlr. Unitário	Vlr. Total	
001	11165	NORTRIPTILINA CLORIDRATO 25 MG - NORTRIPTILINA CLORIDRATO 25 MG	Cápsula	3.000,0000	0,1932	579,6000	3.000,0000	0,1932	579,6000	2.500,00	0,19	483,00	
<b>Total</b>						<b>R\$ 579,60</b>	<b>Total</b>			<b>R\$ 579,60</b>	<b>Total</b>		<b>R\$ 483,00</b>

**Dados do Fornecedor**

Razão Social: CIENTIFICA MEDICA HOSPITALAR LTDA

CNPJ: 07.847.837/0001-10

Inscrição Estadual:

Endereço: AV ANAPOLIS

nº: S/N

Bairro: VILA BRASILIA

Cidade: APARECIDA DE GOIANIA

UF: GO

CEP: 74911360

Telefone: 6230889700

E-mail: faturamento2@cientificahospitalar.com.br

Produtos				Homologado			Atual Contratado Por Processo			Saldo Atual			
Nº Item	Cód	Descrição	UND	Quantidade	Vlr. Unitário	Vlr. Total	Quantidade	Vlr. Unitário	Vlr. Total	Quantidade	Vlr. Unitário	Vlr. Total	
001	12317	CIPROFLOXACINO 500MG - CIPROFLOXACINO 500MG	Compri mid	3.000,0000	0,1429	428,7000	3.000,0000	0,1429	428,7000	2.300,00	0,14	328,67	
002	9244	LORATADINA- PRINCIPIO ATIVO LORATADINA CONCENTRAÇÃO/DOSAGEM: 10MG FORMA FARMACEUTICA: COMPRIMIDO - LORATADINA- PRINCIPIO ATIVO LORATADINA CONCENTRAÇÃO/DOSAGEM: 10MG FORMA FARMACEUTICA: COMPRIMIDO	Compri mid	3.960,0000	0,0393	155,6280	3.960,0000	0,0393	155,6280	2.760,00	0,04	108,47	
<b>Total</b>						<b>R\$ 584,33</b>	<b>Total</b>			<b>R\$ 584,33</b>	<b>Total</b>		<b>R\$ 437,14</b>

**Dados do Fornecedor**

Razão Social: Med Center Comercial Ltda.

CNPJ: 00.874.929/0001-40

Inscrição Estadual:

Endereço: RODOVIA JK - BR 459

nº: S/N

Bairro: SANTA EDWIGES - RIBEIRÃO DAS MORTES

Cidade: POUSO ALEGRE

UF: MG

CEP: 37552484

Telefone: 3534491950

E-mail: contato@medcentercomercial.com.br

Produtos				Homologado			Atual Contratado Por Processo			Saldo Atual		
Nº Item	Cód	Descrição	UND	Quantidade	Vlr. Unitário	Vlr. Total	Quantidade	Vlr. Unitário	Vlr. Total	Quantidade	Vlr. Unitário	Vlr. Total
001	9191	BETAMETASONA+ ASSOCIAÇÕES- PRINCIPIO ATIVO(1); BETAMETASONA,ACETATO PRINCIPIO ATIVO(2); - BETAMETASONA+ ASSOCIAÇÕES- PRINCIPIO ATIVO(1); BETAMETASONA,ACETATO PRINCIPIO ATIVO(2);	Ampola	1.000,0000	6,5732	6.573,2000	1.000,0000	6,5732	6.573,2000	900,00	6,57	5.915,88

**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: Sim**

Apenas Contas do Exercício: Sim

Exercício: 2024

Página(s): 17/18

Produtos				Homologado			Atual Contratado Por Processo			Saldo Atual		
Nº Item	Cód	Descrição	UND	Quantidade	Vir. Unitário	Vir. Total	Quantidade	Vir. Unitário	Vir. Total	Quantidade	Vir. Unitário	Vir. Total
002	7618	ISOSSORBIDA 20 MG - ISOSSORBIDA 20 MG	Unidade	9.000,0000	0,1295	1.165,5000	9.000,0000	0,1295	1.165,5000	9.000,00	0,13	1.165,50
003	11307	NISTATINA SUSPENSÃO ORAL 100.000 UI/ML - NISTATINA SUSPENSÃO ORAL 100.000 UI/ML	Frasco	136,0000	5,1097	694,9192	136,0000	5,1097	694,9192	36,00	5,11	183,95
004	11177	PROPILTIOURACILA 100 MG - PROPILTIOURACILA 100 MG	Compri mid	900,0000	0,6524	587,1600	900,0000	0,6524	587,1600	300,00	0,65	195,72
				<b>Total</b>		<b>R\$ 9.020,78</b>	<b>Total</b>		<b>R\$ 9.020,78</b>	<b>Total</b>		<b>R\$ 7.461,05</b>

**Dados do Fornecedor****Razão Social:** CIMED INDÚSTRIA DE MEDICAMENTOS LTDA**CNPJ:** 02.814.497/0007-00**Inscrição Estadual:****Endereço:** ROD AMG 1920**nº:** S/N**Bairro:** -**Cidade:** SAO SEBASTIAO DA BELA VISTA**UF:** MG**CEP:** 37567000**Telefone:** 1135447350**E-mail:** tributario@grupocimed.com.br

Produtos				Homologado			Atual Contratado Por Processo			Saldo Atual		
Nº Item	Cód	Descrição	UND	Quantidade	Vir. Unitário	Vir. Total	Quantidade	Vir. Unitário	Vir. Total	Quantidade	Vir. Unitário	Vir. Total
001	16970	ACICLOVIR 200MG - ACICLOVIR 200MG	Compri	3.000,0000	0,1760	528,0000	3.000,0000	0,1760	528,0000	2.400,00	0,18	422,40
002	9194	CAPTOPRIL- PRINCIPIO ATIVO: CAPTOPRIL CONCENTRAÇÃO/DOSAGEM: 25MG FORMA FARMACEUTICA: COMPRIMIDO - CAPTOPRIL- PRINCIPIO ATIVO: CAPTOPRIL CONCENTRAÇÃO/DOSAGEM: 25MG FORMA FARMACEUTICA: COMPRIMIDO	Compri mid	60.000,0000	0,0190	1.140,0000	60.000,0000	0,0190	1.140,0000	40.020,00	0,02	760,38
003	9198	CARVEDILOL- PRINCIPIO ATIVO: CARDIVELOL CONCENTRAÇÃO/DOSAGEM: 12,5 MG FORMA FARMACEUTICA: - CARVEDILOL- PRINCIPIO ATIVO: CARDIVELOL CONCENTRAÇÃO/DOSAGEM: 12,5 MG FORMA FARMACEUTICA:	Compri mid	12.090,0000	0,0750	906,7500	12.090,0000	0,0750	906,7500	2.100,00	0,08	157,50
004	9200	CARVEDILOL- PRINCIPIO ATIVO CARVEDILOL CONCENTRAÇÃO/DOSAGEM: 6,25 MG FORMA FARMACEUTICA: COMPRIMI - CARVEDILOL- PRINCIPIO ATIVO CARVEDILOL CONCENTRAÇÃO/DOSAGEM: 6,25 MG FORMA FARMACEUTICA: COMPRIMI	Compri mid	7.980,0000	0,0650	518,7000	7.980,0000	0,0650	518,7000	3.990,00	0,07	259,35
005	11116	FINASTERIDA 5 MG - FINASTERIDA 5 MG	Compri	7.000,0000	0,2150	1.505,0000	7.000,0000	0,2150	1.505,0000	4.000,00	0,22	860,00

**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: Sim**

Apenas Contas do Exercício: Sim

Exercício: 2024

Página(s): 18/18

Produtos				Homologado			Atual Contratado Por Processo			Saldo Atual		
Nº Item	Cód	Descrição	UND	Quantidade	Vir. Unitário	Vir. Total	Quantidade	Vir. Unitário	Vir. Total	Quantidade	Vir. Unitário	Vir. Total
006	9234	HIDROCLOROTIAZIDA- PRINCIPIO ATIVO HIDROCLOROTIAZIDA CONCENTRAÇÃO/DOSAGEM 25 MG FORMA FARMACEUTI - HIDROCLOROTIAZIDA- PRINCIPIO ATIVO HIDROCLOROTIAZIDA CONCENTRAÇÃO/DOSAGEM 25 MG FORMA FARMACEUTI	Compri mid	60.000,0000	0,0170	1.020,0000	60.000,0000	0,0170	1.020,0000	45.000,00	0,02	765,00
007	17971	LORATADINA - XAROPE - LORATADINA - PRINCIPIO ATIVO: LORATADINA; CONCENTRACAO/DOSAGEM: 1MG/ML; FORMA FARMACEUTICA: XAROPE; APRESENTACAO: FRASCO 100ML; COMPONENTE: DOSADOR;	Frasco	200,0000	2,5488	509,7600	200,0000	2,5488	509,7600	200,00	2,55	509,76
008	9269	SINVASTATINA- PRINCIPIO ATIVO: SINVASTATINA CONCENTRAÇÃO/DOSAGEM: 20MGFORMA FARMACEUTICA: COMPRIMI - SINVASTATINA- PRINCIPIO ATIVO: SINVASTATINA CONCENTRAÇÃO/DOSAGEM: 20MGFORMA FARMACEUTICA: COMPRIMI	Compri mid	12.000,0000	0,0580	696,0000	12.000,0000	0,0580	696,0000	6.000,00	0,06	348,00
				<b>Total</b>		<b>R\$ 6.824,21</b>	<b>Total</b>		<b>R\$ 6.824,21</b>	<b>Total</b>		<b>R\$ 4.082,39</b>