

**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): 1/5

SALDO DE ITENS POR FORNECEDOR**Informações Gerais do Processo****Processo:** 0012/2024**Contrato:****Ata RP:****Tipo Processo:** AD - Adesão Registro de Preço**Tipo Modalidade:** 7 - Pregão Eletrônico**Nº Modalidade:** 0002/2024**Critério de Julgamento:** Menor Preço por Item**Objeto do Processo:** AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS DECORRENTE DO PREGÃO ELETRÔNICO NO REGISTRO DE PREÇOS 21/2023 REALIZADO PELA SECRETARIA DE ESTADO DE PLANEJAMENTO E GESTÃO (SEPLAG)**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	Vir. Unitário	Vir. Total	Quantidade	Vir. Unitário	Vir. Total	Quantidade	Vir. Unitário	Vir. 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	7,1829	2.154,8700	300,0000	7,1829	2.154,8700	300,00	7,18	2.154,87		
002	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	300,0000	1,8523	555,6900	300,0000	1,8523	555,6900	300,00	1,85	555,69		
003	11146	LORATADINA 1MG/ML XAROPE - LORATADINA 1MG/ML XAROPE	Frasco	200,0000	3,1817	636,3400	200,0000	3,1817	636,3400	200,00	3,18	636,34		
004	11194	SULFATO FERROSO 25 MG/ML SOLUÇÃO ORAL - SULFATO FERROSO 25 MG/ML SOLUÇÃO ORAL	Frasco	50,0000	1,0610	53,0500	50,0000	1,0610	53,0500	50,00	1,06	53,05		
Total						R\$ 3.399,95	Total			R\$ 3.399,95	Total			R\$ 3.399,95

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

**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): 2/5

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	Vlr. Unitário	Vlr. Total	Quantidade	Vlr. Unitário	Vlr. Total	Quantidade	Vlr. Unitário	Vlr. Total
001	17956	BUDESONIDA - BUDESONIDA - PRINCÍPIO ATIVO: BUDESONIDA; CONCENTRAÇÃO/DOSAGEM: 32 MCG/DOSE; FORMA FARMACEUTICA: SUSPENSÃO AQUOSA NASAL; APRESENTAÇÃO: FRASCO 120 DOSES; COMPONENTE: .;	Frasco	150,0000	9,3000	1.395,0000	150,0000	9,3000	1.395,0000	150,00	9,30	1.395,00
				Total		R\$ 1.395,00	Total		R\$ 1.395,00	Total		R\$ 1.395,00

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- PRINCÍPIO ATIVO FENOBARBITAL CONCENTRAÇÃO/DOSAGEM: 100MG FORMA FARMACEUTICA: COMPRI - FENOBARBITAL- PRINCÍPIO ATIVO FENOBARBITAL CONCENTRAÇÃO/DOSAGEM: 100MG FORMA FARMACEUTICA: COMPRI	Compri mid	8.000,0000	0,1477	1.181,6000	8.000,0000	0,1477	1.181,6000	8.000,00	0,15	1.181,60
002	17957	HALOPERIDOL - HALOPERIDOL - PRINCÍPIO ATIVO: HALOPERIDOL; CONCENTRAÇÃO/DOSAGEM: 2 MG/ML; FORMA FARMACEUTICA: SOLUÇÃO ORAL; APRESENTAÇÃO: FRASCO 20 ML; COMPONENTE: .;	Frasco	60,0000	3,5227	211,3620	60,0000	3,5227	211,3620	60,00	3,52	211,36
				Total		R\$ 1.392,96	Total		R\$ 1.392,96	Total		R\$ 1.392,96

Dados do Fornecedor**Razão Social:** Med Center Comercial Ltda.**CNPJ:** 00.874.929/0001-40**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): 3/5

Endereço: RODOVIA JK - BR 459**n°:** 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	Vir. Unitário	Vir. Total	Quantidade	Vir. Unitário	Vir. Total	Quantidade	Vir. Unitário	Vir. Total
001	11132	IBUPROFENO 50 MG/ML - IBUPROFENO 50 MG/ML	Frasco	200,0000	2,7073	541,4600	200,0000	2,7073	541,4600	200,00	2,71	541,46
002	11163	NITROFURANTOINA 100MG - NITROFURANTOINA 100MG	Cápsula	1.290,0000	0,4146	534,8340	1.290,0000	0,4146	534,8340	1.290,00	0,41	534,83
				Total		R\$ 1.076,29	Total		R\$ 1.076,29	Total		R\$ 1.076,29

Dados do Fornecedor**Razão Social:** PRATI DONADUZZI & CIA LTDA**CNPJ:** 73.856.593/0001-66**Inscrição Estadual:****Endereço:** R MITSUGORO TANAKA**n°:** 145**Bairro:** CENTRO I N A C ARRUD**Cidade:** TOLEDO**UF:** PR**CEP:** 85903630**Telefone:** 4521031066**E-mail:** fiscal@pratidonaduzzi.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	9250	METRONIDAZOL- PRINCIPIO ATIVO: METRONIDAZOL CONCENTRAÇÃO/DOSAGEM:250 MG/G FORMA FARMACEUTICA: - METRONIDAZOL- PRINCIPIO ATIVO: METRONIDAZOL CONCENTRAÇÃO/DOSAGEM:250 MG/G FORMA FARMACEUTICA:	Compri mid	1.120,0000	0,1500	168,0000	1.120,0000	0,1500	168,0000	1.120,00	0,15	168,00
002	11162	NISTATINA 100000 UI/ML SUSPENSÃO ORAL - NISTATINA 100000 UI/ML SUSPENSÃO ORAL	Frasco	50,0000	4,2900	214,5000	50,0000	4,2900	214,5000	50,00	4,29	214,50
				Total		R\$ 382,50	Total		R\$ 382,50	Total		R\$ 382,50

Dados do Fornecedor**Razão Social:** SAMEH SOLUCOES HOSPITALARES LTDA**CNPJ:** 25.031.668/0001-27**Inscrição Estadual:****Endereço:** R MARIA MARTINS**n°:** 11**Bairro:** JULIANA**Cidade:** BELO HORIZONTE**UF:** MG**CEP:** 31744500**Telefone:** 3135820101**E-mail:** sameh@sameh.com.br

**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): 4/5

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	10660	ESPIROLACTONA CONCENTRAÇÃO/DOSAGEM:25 MG FORMA FARMACÊUTICA:COMPRIMIDO - ESPIROLACTONA CONCENTRAÇÃO/DOSAGEM:25 MG FORMA FARMACÊUTICA:COMPRIMIDO	Unidade	30.000,0000	0,1852	5.556,0000	30.000,0000	0,1852	5.556,0000	30.000,00	0,19	5.556,00
				Total		R\$ 5.556,00	Total		R\$ 5.556,00	Total		R\$ 5.556,00

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	9201	CEFALEXINA- PRINCIPIO ATIVO CEFALEXINA CONCENTRAÇÃO/DOSAGEM: 500MG FORMA FARMACEUTICA COMPRIMIDO - CEFALEXINA- PRINCIPIO ATIVO CEFALEXINA CONCENTRAÇÃO/DOSAGEM: 500MG FORMA FARMACEUTICA COMPRIMIDO	Comprimid	3.000,0000	0,4963	1.488,9000	3.000,0000	0,4963	1.488,9000	3.000,00	0,50	1.488,90
002	17958	CLONAZEPAM - CLONAZEPAM - PRINCIPIO ATIVO: CLONAZEPAM; CONCENTRACAO/DOSAGEM: 2,5 MG/ML; FORMA FARMACEUTICA: SOLUCAO ORAL; APRESENTACAO: FRASCO 20 ML; COMPONENTE: .;	Frasco	400,0000	2,4634	985,3600	400,0000	2,4634	985,3600	400,00	2,46	985,36
				Total		R\$ 2.474,26	Total		R\$ 2.474,26	Total		R\$ 2.474,26

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

**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): 5/5

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	9267	SAIS PARA REIDRATAÇÃO ORAL- PRINCIPIO: SAIS PARA REIDRATAÇÃO ORAL CONCENTRAÇÃO/DOSAGEM: FORMA FARM - SAIS PARA REIDRATAÇÃO ORAL- PRINCIPIO: SAIS PARA REIDRATAÇÃO ORAL CONCENTRAÇÃO/DOSAGEM: FORMA FARM	Envelope	400,0000	1,0220	408,8000	400,0000	1,0220	408,8000	400,00	1,02	408,80
002	17959	VALPROATO DE SODIO - VALPROATO DE SODIO - PRINCIPIO ATIVO: VALPROATO DE SODIO; CONCENTRACAO/DOSAGEM: 50 MG/ML; EQUIVALENCIA: . ; FORMA FARMACEUTICA: XAROPE; APRESENTACAO: FRASCO 100 ML; COMPONENTE: DOSADOR;	Frasco	250,0000	4,6591	1.164,7750	250,0000	4,6591	1.164,7750	250,00	4,66	1.164,78
				Total		R\$ 1.573,58	Total		R\$ 1.573,58	Total		R\$ 1.573,58