



**PREFEITURA MUNICIPAL DE SANTANA DA VARGEM**

Praça Padre João Maciel Neiva, 15 – 37195-000  
Fone (035) 3858-1200 - CNPJ 18.245.183/0001-70  
[www.santanadavargem.mg.gov.br](http://www.santanadavargem.mg.gov.br)  
[licitacao@santanadavargem.mg.gov.br](mailto:licitacao@santanadavargem.mg.gov.br)

**EDITAL DE LICITAÇÃO**

**PROCESSO LICITATÓRIO Nº 165/2018  
PREGÃO PRESENCIAL Nº 064/2018  
REGISTRO DE PREÇO - MENOR PREÇO POR ITEM**

A Prefeitura Municipal de Santana da Vargem – MG, mediante a pregoeira designada pela Portaria nº 007/2019 de 04 de janeiro de 2019 Sra. Marília de Oliveira Moura, torna público para o conhecimento dos interessados, que fará realizar licitação na modalidade PREGÃO, na forma PRESENCIAL, do tipo MENOR PREÇO por item, a fim de selecionar proposta objetivando Aquisição de medicamentos.

~~— A abertura da sessão será às **08:00 horas, do dia 28 de janeiro de 2019**, quando serão recebidos os envelopes, documentação e proposta, relativos à licitação, e credenciados os representantes das empresas licitantes, ou caso não haja expediente nesta data, no primeiro dia útil subsequente na mesma hora e local aqui mencionados.~~

A abertura da sessão será às **08:00 horas, do dia 07 de janeiro de 2019**, quando serão recebidos os envelopes, documentação e proposta, relativos à licitação, e credenciados os representantes das empresas licitantes, ou caso não haja expediente nesta data, no primeiro dia útil subsequente na mesma hora e local aqui mencionados.

O procedimento licitatório que dele resultar obedecerá integralmente a Lei 10.520/02, subsidiariamente à Lei nº 8.666/93, e suas alterações posteriores, bem como o Decreto Municipal 30/2017 (que regulamenta o SRP na modalidade pregão), Lei complementar nº123, de 14 de dezembro de 2006, Lei Municipal nº 1.235 de 21 de fevereiro de 2011 (estabelecem normas gerais relativas ao tratamento diferenciado e favorecido a ser dispensado às microempresas e empresas de pequeno porte e MEI) e pelas demais normas e condições estabelecidas neste edital.

Este edital poderá ser adquirido por qualquer interessado, através do endereço [www.santanadavargem.mg.gov.br](http://www.santanadavargem.mg.gov.br), no menu “Licitações”, ou no Setor de Compras, situado na Praça Padre João Maciel Neiva, nº 15, Centro, no horário das 07h30min às 11h00 e das 12h00 às 16h30min.

**I - DO OBJETO**

**1.1** O objeto deste Pregão é a contratação de empresa para **AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS**, detalhado no Anexo I do Edital.

**1.2** Constituem anexos do edital, dele fazendo parte integrante:



## PREFEITURA MUNICIPAL DE SANTANA DA VARGEM

Praça Padre João Maciel Neiva, 15 – 37195-000  
Fone (035) 3858-1200 - CNPJ 18.245.183/0001-70  
[www.santanadavargem.mg.gov.br](http://www.santanadavargem.mg.gov.br)  
[licitacao@santanadavargem.mg.gov.br](mailto:licitacao@santanadavargem.mg.gov.br)

- 1.2.1 ANEXO I – Termo de Referência;
- 1.2.2 ANEXO II – Modelo de Proposta Comercial
- 1.2.3 ANEXO III – declaração de pleno atendimento;
- 1.2.4 ANEXO IV – modelo de procuração para o credenciamento
- 1.2.5 ANEXO V – modelo de declaração que não emprega menor
- 1.2.6 ANEXO VI – modelo de declaração de inexistência de fato impeditivo
- 1.2.8 ANEXO VII – minuta da Ata de Registro de Preço.

## II – CONDIÇÕES PARA PARTICIPAÇÃO

- 2.1 Poderão participar da Licitação as licitantes devidamente cadastradas no município ou não, observando a necessária qualificação.
- 2.2 Poderão participar deste pregão empresas cujo objeto social seja compatível com o objeto licitado através deste edital e, também:
  - 2.2.1 Estabelecidas no país, que satisfaçam as condições e disposições contidas neste edital e respectivos Anexos;
- 2.3 As licitantes deverão apresentar, na data e horário previstos no preâmbulo deste edital, 02 (dois) envelopes devidamente fechados, contendo no envelope n.º 01, sua “PROPOSTA COMERCIAL”, e no envelope n.º 02, a “DOCUMENTAÇÃO” comprobatória da habilitação conforme solicitado neste Edital, sendo que, ambos deverão conter, na parte externa, além da razão social, CNPJ e endereço, os seguintes dizeres:

Prefeitura Municipal de Santana da Vargem  
Envelope n.º 01 - “PROPOSTA COMERCIAL”  
Processo Licitatório n.º 165/2018  
Pregão Registro de Preços n.º 064/2018  
Licitante:  
Endereço:  
Telefone:  
E-mail:

Prefeitura Municipal de Santana da Vargem  
Envelope n.º 02 “DOCUMENTAÇÃO”  
Processo Licitatório n.º 165/2018  
Pregão Registro de Preços n.º 064/2018  
Licitante:  
Endereço:



## PREFEITURA MUNICIPAL DE SANTANA DA VARGEM

Praça Padre João Maciel Neiva, 15 – 37195-000  
Fone (035) 3858-1200 - CNPJ 18.245.183/0001-70  
[www.santanadavargem.mg.gov.br](http://www.santanadavargem.mg.gov.br)  
[licitacao@santanadavargem.mg.gov.br](mailto:licitacao@santanadavargem.mg.gov.br)

Telefone:

E-mail:

**2.4** – Além da documentação relacionada, conforme exigência do item anterior, **as licitantes interessadas em participar do presente pregão deverão apresentar uma DECLARAÇÃO DE PLENO ATENDIMENTO AOS REQUISITOS DE HABILITAÇÃO (conforme Anexo II)**, sob pena de desclassificação e conseqüente impedimento para participar da sessão do referido Pregão.

**2.4.1** A **DECLARAÇÃO DE PLENO ATENDIMENTO AOS REQUISITOS DE HABILITAÇÃO** deverá estar de acordo com modelo estabelecido no Anexo II.

**2.4.2** A **DECLARAÇÃO DE PLENO ATENDIMENTO AOS REQUISITOS DE HABILITAÇÃO**, referida no item anterior, deverá ser entregue juntamente com os documentos necessários para realização do Credenciamento, fora dos envelopes “PROPOSTA COMERCIAL” e “DOCUMENTAÇÃO”.

**2.5** Não será admitida nesta licitação a participação de empresas nas seguintes condições:

- a- Concordatárias ou em processo de falência, sob concurso de credores, em dissolução ou em liquidação;
- b- Que estejam com o direito de licitar e contratar com qualquer dos órgãos da Administração Pública, suspensa ou por esta tenham sido declaradas inidôneas;
- c- Que estejam reunidas em consórcio ou cooperativa; controladas, coligadas ou subsidiárias entre si;
- d- Estrangeiras que não funcionam neste País.

### III – DA REPRESENTAÇÃO E DO CREDENCIAMENTO

**3.1** Aberta a fase para **CREDENCIAMENTO** dos eventuais participantes do **PREGÃO**, o representante da proponente entregará a(o) **PREGOEIRA(O)** documento que o credencie para participar do aludido procedimento, respondendo por sua representada e representando-a, devendo, ainda, identificar-se e exibir cópia da Carteira de Identidade ou outro documento equivalente, com fotografia.

**3.1.1** A **PROCURAÇÃO PARA CREDENCIAMENTO, no caso de procurador a empresa, (conforme modelo estabelecido no Anexo III) ou o CONTRATO SOCIAL, no caso de representante legal da empresa, em ambos os casos deverá ser apresentado fora dos Envelopes de “Proposta Comercial” e “Documentação”**.

**3.1.2** Cédula de Identidade dos sócios autenticada ou cópia simples mediante apresentação dos originais para autenticação pela(o) pregoeira(o) ou qualquer



## PREFEITURA MUNICIPAL DE SANTANA DA VARGEM

Praça Padre João Maciel Neiva, 15 – 37195-000  
Fone (035) 3858-1200 - CNPJ 18.245.183/0001-70  
[www.santanadavargem.mg.gov.br](http://www.santanadavargem.mg.gov.br)  
[licitacao@santanadavargem.mg.gov.br](mailto:licitacao@santanadavargem.mg.gov.br)

membro da comissão de licitações.

**3.2** – No horário previsto, os interessados e seus representantes deverão estar devidamente credenciados **por instrumento público de procuração, ou por instrumento particular com firma reconhecida, com poderes específicos para formular ofertas e lances de preços, interpor recurso e praticar todos os demais atos pertinentes ao certame, em nome do proponente, além de cópia autenticada do Estatuto ou Contrato Social, que demonstre os poderes que detém o outorgante; e sendo sócio, dirigente ou assemelhado da empresa proponente, deverá apresentar cópia autenticada do respectivo Estatuto ou Contrato Social, no qual estejam expressos seus poderes para direitos de assumir obrigações decorrentes de tal investidura.**

**3.2.1** Na hipótese de apresentação de **procuração por instrumento particular**, impõe-se a comprovação da capacidade/competência do outorgante para constituir mandatário através da apresentação do contrato / estatuto social da empresa.

**3.2.2** Se o representante da proponente ostentar a condição de **sócio, proprietário, dirigente** ou assemelhado da empresa proponente, ao invés de instrumento público de procuração ou instrumento particular, **deverá apresentar cópia do respectivo estatuto / contrato social ou documento equivalente**, no qual estejam expressos seus poderes para exercer direitos e assumir obrigações em decorrência de tal investidura.

**3.3** Será admitido apenas 01 (um) representante para cada licitante credenciada, sendo que cada um deles poderá representar apenas uma credenciada.

**3.4** A ausência do representante devidamente credenciado importará a imediata exclusão da licitante na etapa de lances verbais.

**3.5** As pessoas interessadas, não credenciadas, poderão acompanhar as sessões de abertura dos envelopes, desde que não interfiram de modo a perturbar ou impedir a realização dos trabalhos.

**3.6** Será indeferido o credenciamento sempre que não forem apresentados os documentos necessários à identificação do interessado ou demonstrada sua condição de representante do licitante.

**3.7** O credenciamento far-se-á por meio de instrumento público de procuração ou instrumento particular conforme item 4.2, sempre acompanhado do contrato social ou outro instrumento constitutivo da eventual proponente, diretamente vinculado à correspondente natureza jurídica, com poderes específicos para, além de representar a proponente em todas as etapas / fases do **PREGÃO**.

**3.8** Após o credenciamento dos participantes a(o) pregoeira(o) **declarará aberta a sessão e não mais serão aceitos novos participantes no certame; a(o) Pregoeira(o) receberá dos licitantes presentes a DECLARAÇÃO dando ciência de**



## PREFEITURA MUNICIPAL DE SANTANA DA VARGEM

Praça Padre João Maciel Neiva, 15 – 37195-000  
Fone (035) 3858-1200 - CNPJ 18.245.183/0001-70  
[www.santanadavargem.mg.gov.br](http://www.santanadavargem.mg.gov.br)  
[licitacao@santanadavargem.mg.gov.br](mailto:licitacao@santanadavargem.mg.gov.br)

que cumprem plenamente os requisitos de habilitação, conforme Anexo II, a Certidão comprovando ser MICRO EMPRESA ou EMPRESA DE PEQUENO PORTE ou MEI, deste edital, e os envelopes de PROPOSTA COMERCIAL e DOCUMENTAÇÃO.

3.9 Na hipótese de necessidade de continuação da sessão, para conclusão do certame, será permitida a substituição do representante credenciado, desde que, na data e hora previamente acordada, o novo representante esteja munido de toda documentação, referente ao item III deste edital, assim como uma declaração expressa do motivo da substituição, assinada pelo responsável legal da empresa licitante.

### IV – PROPOSTA COMERCIAL

4.1 A proposta deverá conter a especificação clara e detalhada do objeto a ser ofertado, rigorosamente de acordo com as exigências constantes deste edital e anexos, não se admitindo propostas alternativas, atendendo aos seguintes requisitos:

a. A “Proposta” deverá estar digitada em arquivo digital que será fornecido pelo setor de licitações após solicitação via e-mail no seguinte endereço [licitacao@santanadavargem.mg.gov.br](mailto:licitacao@santanadavargem.mg.gov.br), com cópia em mídia digital (CD ou pendrive) que **ficará retido** e será anexado ao processo licitatório e **também** digitada e impressa em uma via, sem emendas, rasuras ou entrelinhas, devidamente datada, assinada a última folha e rubricada as demais, **sob pena de desclassificação**.

b. Número do Edital do Pregão e do Processo Licitatório;

c. Razão social do licitante, endereço completo, número de inscrição no CNPJ, o número do telefone, fac-símile e e-mail, quando houver.

d. Planilha de preço ofertado.

e. Prazo de validade que deverá ser de no mínimo de 60 (sessenta) dias a contar da data de sua apresentação;

f. Prazo de entrega do produto é de **05 (cinco)** dias úteis após o recebimento da Autorização de Fornecimento (AF).

**g. Os produtos deverão obedecer aos critérios mínimos exigidos na descrição.**

~~h. O Certificado de Boas Práticas de Fabricação e Controle por Linha de Produção/Produtos, emitido pela Agência Nacional de Vigilância Sanitária do Ministério da Saúde em nome do Laboratório Fabricante referente ao medicamento cotado devendo indicar o item a que se refere à cotação no próprio Certificado, **deverá ser apresentado apenas no item adjudicado.** (Não serão aceitos relatórios de~~



## PREFEITURA MUNICIPAL DE SANTANA DA VARGEM

Praça Padre João Maciel Neiva, 15 – 37195-000  
Fone (035) 3858-1200 - CNPJ 18.245.183/0001-70  
[www.santanadavargem.mg.gov.br](http://www.santanadavargem.mg.gov.br)  
[licitacao@santanadavargem.mg.gov.br](mailto:licitacao@santanadavargem.mg.gov.br)

~~inspeção ou protocolos de renovação caso a referida documentação esteja vencida);~~

~~i. No caso de produtos importados, o certificado de Boas Práticas de Fabricação e Controle deverá ser emitido pela autoridade sanitária do país de origem, acompanhado de tradução juramentada em língua portuguesa, ou laudo de inspeção emitido pela autoridade sanitária brasileira;~~

~~j. Deverá vir anexado também Certificado de Registro de Medicamentos emitido pelo site da ANVISA e/ou publicação da resolução e/ou anexo no D.O.U., em vigor, referente aos itens que a licitante tenha cotado devendo indicá-los, no próprio Registro;~~

~~k. Somente serão aceitos medicamentos com o Registro no Ministério da Saúde em vigor ou, no caso de registro vencido, mediante apresentação do respectivo registro e desde que acompanhado de consulta, do site da ANVISA, referente à situação do processo devidamente atualizada, facultada a avaliação do farmacêutico desta Municipalidade;~~

**( item de “h” a “k” excluídos do edital)**

**4.2** No ato da entrega da mercadoria, deverá vir anexado Laudo do Laboratório contendo: Nome da droga, data fabricação, data validade, aprovado com assinatura do farmacêutico responsável e carimbo, sendo aceito com assinatura eletrônica;

**4.3** Os medicamentos no ato da entrega deverão ter prazo de validade não inferior a 2/3 do prazo de validade estabelecido pelo fabricante.

**4.4** Nos valores ofertados deverão ser consideradas todas as condições constantes do Termo de Referência, Anexo I, devendo estar previstos todos os custos com tributos, taxas, fretes e seguros, bem como demais despesas incidentes ou necessárias à efetivação do objeto deste processo.

**4.4.1** Deverá ser considerada ainda para a composição do preço a tabela CMED, onde se lê: “Preço Fábrica – PF é o teto de preço pelo qual um laboratório ou distribuidor de medicamentos pode comercializar no mercado brasileiro de medicamento. Desta maneira, o PF vem a ser o preço máximo permitido para venda de medicamentos destinados a farmácias, drogarias, além das destinadas a entes **da Administração Pública.**”

**4.5** O licitante que cumprir os requisitos legais para qualificação como Microempresa (ME) ou Empresa de Pequeno Porte (EPP) ou MEI, art. 3º da Lei Complementar n.º 123/2006, e que não estiver sujeito a quaisquer dos impedimentos do § 4º deste artigo, caso tenha interesse em usufruir do tratamento favorecido estabelecido nos arts. 42 a 49 da lei citada, deverá declarar, em campo próprio, no sistema eletrônico, sua condição de ME ou EPP ou MEI.





## PREFEITURA MUNICIPAL DE SANTANA DA VARGEM

Praça Padre João Maciel Neiva, 15 – 37195-000  
Fone (035) 3858-1200 - CNPJ 18.245.183/0001-70  
[www.santanadavargem.mg.gov.br](http://www.santanadavargem.mg.gov.br)  
[licitacao@santanadavargem.mg.gov.br](mailto:licitacao@santanadavargem.mg.gov.br)

- 4.5.1** O licitante que apresentar declaração falsa responderá por seus atos, civil, penal e administrativamente.
- 4.6** Decorridos 60 (sessenta) dias da data do recebimento das propostas, sem convocação para a contratação, os licitantes ficam liberados dos compromissos assumidos.
- 4.7** Se, por motivo de força maior, a adjudicação não puder ocorrer dentro do período de validade das propostas, ou seja, 60 (sessenta) dias, poderá ser solicitada prorrogação da validade das mesmas a todos os licitantes classificados, por igual prazo, no mínimo, caso persista o interesse desta Administração;
- 4.8** A prorrogação da validade das propostas, caso solicitada, nos termos do subitem anterior, dependerá do consentimento dos licitantes quanto à respectiva proposta.
- 4.9** Toda a especificação estabelecida para o objeto será tacitamente aceita pelo licitante, no ato da entrega de sua Proposta Comercial.
- 4.10** O licitante será responsável por todas as transações que forem efetuadas em seu nome no Pregão, assumindo como firme e verdadeira sua proposta e lances.
- 4.11** O encaminhamento da Proposta Comercial pressupõe pleno conhecimento e atendimento às exigências previstas neste Edital.
- 4.12** A licitante somente poderá retirar sua proposta mediante requerimento escrito a(o) pregoeira(o), antes da abertura do respectivo envelope, desde que caracterizado motivo justo decorrente de fato superveniente e aceita(o) pela(o) pregoeira(o).
- 4.13** Nos preços cotados deverão estar incluídos todas as despesas necessárias à execução do objeto desta licitação sem qualquer ônus para a Prefeitura Municipal de Santana da Vargem. A omissão de qualquer despesa necessária à perfeita realização do objeto deste será interpretada como não existente ou já incluída nos preços, não podendo a licitante pleitear acréscimo após a abertura das propostas.

### V – JULGAMENTO DAS PROPOSTAS E LANCES

- 5.1** – No horário e local indicados neste edital, será aberta a sessão de processamento do Pregão, iniciando-se com o credenciamento dos interessados em participar do certame.
- 5.1.1** - Após os respectivos credenciamentos, as licitantes entregarão ao Pregoeiro a declaração de pleno atendimento aos requisitos de habilitação, de acordo com o modelo estabelecido no Anexo II ao Edital e, em envelopes separados, a proposta de preços e os documentos de habilitação.



## PREFEITURA MUNICIPAL DE SANTANA DA VARGEM

Praça Padre João Maciel Neiva, 15 – 37195-000  
Fone (035) 3858-1200 - CNPJ 18.245.183/0001-70  
[www.santanadavargem.mg.gov.br](http://www.santanadavargem.mg.gov.br)  
[licitacao@santanadavargem.mg.gov.br](mailto:licitacao@santanadavargem.mg.gov.br)

**5.1.2** - Iniciada a abertura do primeiro envelope “proposta”, estará encerrado o credenciamento e, por consequência, a possibilidade de admissão de novos participantes no certame.

**5.2** – Para o julgamento das propostas escritas, será considerado o critério **MENOR PREÇO POR ITEM**.

**5.3** – Não poderá haver desistência dos lances ofertados, sujeitando-se a proponente desistente às penalidades constantes deste edital.

**5.4** - As propostas classificadas serão selecionadas para a etapa de lances, com observância dos seguintes critérios:

- a. Seleção da proposta de menor preço;
- b. A(o) pregoeira(o) procederá à abertura dos envelopes contendo as propostas de preços e classificará o autor da proposta de menor preço e aqueles que tenham apresentado propostas em valores sucessivos e superiores em até dez por cento, relativamente à de menor preço;
- c. A(o) pregoeira(o) poderá determinar a participação de todos os proponentes, quaisquer que sejam os preços oferecidos nas propostas escritas, objetivando ampliar a concorrência;

**5.5** – A(o) Pregoeira(o) convidará individualmente os autores das propostas selecionadas a formular lances de forma seqüencial, a partir do autor da proposta de maior preço e os demais em ordem decrescente de valor, decidindo-se por meio de sorteio no caso de empate de preços.

**5.5.1** - A licitante sorteada em primeiro lugar poderá escolher a posição na ordenação de lances, em relação aos demais empatados, e assim sucessivamente até a definição completa da ordem de lances.

**5.6** – Os lances deverão ser formulados em valores distintos e decrescentes, inferiores à proposta de menor preço.

**5.7** - A etapa de lances será considerada encerrada quando todos os participantes dessa etapa declinarem da formulação de lances.

**5.8** – A(o) Pregoeira(o) poderá negociar com o autor da oferta de menor valor com vistas à redução do preço.

**5.9** - Após a negociação, se houver, a(o) Pregoeira(o) examinará a aceitabilidade do menor preço decidindo motivadamente a respeito.

**5.9.1** – A aceitabilidade será aferida a partir dos preços constantes do termo de referência e da planilha de trabalho constantes destes autos.

**5.10** - Considerada aceitável a oferta de menor preço, será aberto o envelope contendo os documentos de habilitação de seu autor.

**5.11** - Constatado o atendimento dos requisitos de habilitação previstos neste Edital, a licitante será habilitada e declarada vencedora do certame.





## PREFEITURA MUNICIPAL DE SANTANA DA VARGEM

Praça Padre João Maciel Neiva, 15 – 37195-000  
Fone (035) 3858-1200 - CNPJ 18.245.183/0001-70  
[www.santanadavargem.mg.gov.br](http://www.santanadavargem.mg.gov.br)  
[licitacao@santanadavargem.mg.gov.br](mailto:licitacao@santanadavargem.mg.gov.br)

**5.12** - Se a oferta não for aceitável, ou se a licitante desatender as exigências para a habilitação, a(o) Pregoeira(o) examinará a oferta subsequente de menor preço, negociará com o seu autor, decidirá sobre a sua aceitabilidade e, em caso positivo, verificará as condições de habilitação e assim sucessivamente, até a apuração de uma oferta aceitável cujo autor atenda os requisitos de habilitação, caso em que será declarado vencedor.

**5.13** – Caso não se realizem lances verbais, será verificada a conformidade entre a proposta escrita de menor preço e o valor estimado para a contratação.

**5.14** – Caso a proposta apresente erros de soma e/ou multiplicação, a(o) pregoeira(o) fará a correção dos cálculos e a proposta será aceita mediante expresso consentimento do proponente. Caso contrário, a proposta será desclassificada.

**5.15** – A(o) Pregoeira(o) examinará a aceitabilidade, quanto ao objeto e valor apresentado pela primeira classificada, conforme definido neste edital, decidindo motivadamente a respeito. Verificando-se, no curso da análise, o descumprimento de requisitos estabelecidos neste edital, a proposta será desclassificada.

**5.16** – Não se considerará qualquer oferta de vantagem não prevista no objeto deste edital.

**5.17** – Da sessão lavrar-se-á ata circunstanciada, na qual serão registradas as ocorrências relevantes e que, ao final, deverá obrigatoriamente ser assinada pelo pregoeiro e licitantes presentes, ressaltando-se que poderão constar ainda as assinaturas da equipe de apoio, sendo-lhe facultado este direito.

**5.18** – Serão desclassificadas as propostas que:

- a) não atenderem as disposições contidas neste edital;
- b) apresentarem preço superestimado, incompatível com os preços de mercado;
- c) contenha em seu texto rasuras, emendas, borrões, entrelinhas, irregularidade ou defeito de linguagem desde que sejam capazes de dificultar o julgamento;

## VI – DOCUMENTAÇÃO

**6.1** - O envelope nº 02 HABILITAÇÃO, deverá conter em seu interior os documentos relacionados abaixo em uma via, com cópias autenticadas ou acompanhadas dos originais:

### HABILITAÇÃO JURÍDICA

**6.1.1** – Registro comercial, no caso de empresa individual;

**6.1.2** - Ato constitutivo, estatuto ou contrato social em vigor, devidamente registrado,



## PREFEITURA MUNICIPAL DE SANTANA DA VARGEM

Praça Padre João Maciel Neiva, 15 – 37195-000  
Fone (035) 3858-1200 - CNPJ 18.245.183/0001-70  
[www.santanadavargem.mg.gov.br](http://www.santanadavargem.mg.gov.br)  
[licitacao@santanadavargem.mg.gov.br](mailto:licitacao@santanadavargem.mg.gov.br)

em se tratando de sociedades comerciais, e, no caso de sociedades por ações, acompanhado de documentos de eleição de seus administradores;

**6.1.3** - Inscrição do ato constitutivo, no caso de sociedades civis, acompanhada de prova de diretoria em exercício;

**6.1.4** - Decreto de autorização, em se tratando de empresa ou sociedade estrangeira em funcionamento no País, e ato de registro ou autorização para funcionamento expedido pelo órgão competente, quando a atividade assim o exigir.

### QUALIFICAÇÃO TÉCNICA

(Lei 8.666/93, art. 27, II, c/c art. 30)

**6.1.5** Comprovação por meio da emissão de pessoa jurídica de direito público ou privado de Atestado de Capacidade Técnica e anexo nota fiscal do referido serviço prestado, que demonstre a aptidão para desempenho de atividade pertinente e compatível em características, quantidades e prazos compatíveis com o objeto desta licitação;

**6.1.6** O atestado de capacidade técnica emitido por pessoa jurídica de direito privado deverá ser apresentada com firma reconhecida do autor da assinatura, sob pena de inabilitação.

### QUALIFICAÇÃO ECONÔMICA

(Lei 8.666/93, art. 27, II, c/c art. 30)

**6.1.7** Certidão Negativa de Falência e de Concordata expedida pelo Distribuidor da sede da pessoa jurídica, ou de execução patrimonial expedida no domicílio da pessoa física, datada de, no máximo, 180 (cento e oitenta) dias da data prevista para a realização da sessão pública do **PREGÃO**;

### HABILITAÇÃO FISCAL

(Lei 8.666/93, art. 27, IV)

**6.1.8** Prova de regularidade junto à Fazenda Federal - Certidão Conjunta de Débitos Relativos a Tributos Federais, Dívida Ativa da União e à Seguridade Social (INSS);

**6.1.9** Prova de regularidade junto ao FGTS: Certidão de Regularidade de Situação;

**6.1.10** Prova de regularidade junto à Fazenda do Município sede do licitante: Certidão Negativa de Débito;



## PREFEITURA MUNICIPAL DE SANTANA DA VARGEM

Praça Padre João Maciel Neiva, 15 – 37195-000  
Fone (035) 3858-1200 - CNPJ 18.245.183/0001-70  
[www.santanadavargem.mg.gov.br](http://www.santanadavargem.mg.gov.br)  
[licitacao@santanadavargem.mg.gov.br](mailto:licitacao@santanadavargem.mg.gov.br)

- 6.1.11** Prova de regularidade junto à Fazenda Estadual - Certidão Negativa de Débito;
- 6.1.12** Prova de inexistência de débitos inadimplidos perante a Justiça do Trabalho, mediante a apresentação de certidão negativa, nos termos do Título VII-A da Consolidação das Leis do Trabalho, aprovada pelo Decreto-Lei nº 5.452, de 1º de maio de 1943.

### TRABALHO DE MENORES

(Lei 8.666/93, art. 27, V)

**6.1.13** – Declaração de que não emprega menores. Cumprimento do disposto no inciso XXXIII do art. 7º da Constituição Federal: o modelo contido no **ANEXO V**

**6.1.14** – Comprovação da inexistência de fato impeditivo para licitar ou contratar com a administração: fica facultada a utilização do modelo constante do **ANEXO VI**.

**6.2** – Os documentos necessários à habilitação poderão ser apresentados em original, por qualquer processo de cópia autenticada por cartório competente ou por servidor da administração ou publicação em órgão da imprensa oficial.

### VII – PRAZOS E CONDIÇÕES DE ASSINATURA DA ATA DE REGISTRO DE PREÇOS

**7.1** O prazo para assinatura da ATA é de até cinco dias, contados da data da convocação, sob pena de o adjudicatário decair do direito de fazê-lo e incorrer em multa de até 5% do preço total o contrato.

**7.1.1** A convocação para assinatura da Ata será enviada para o email apresentado na proposta escrita.

**7.2** Decorrido o prazo de assinatura da Ata sem manifestação do adjudicatário, é facultado ao Município convocar as licitantes remanescentes, na ordem de classificação, para fazê-lo, em igual prazo e nas mesmas condições propostas pela primeira classificada, inclusive quanto aos preços, devidamente atualizados, se for o caso, ou revogar a licitação.

**7.3** A existência de preços registrados não obriga a Administração a firmar as contratações que deles poderão advir, facultando-se a realização de licitação específica para a aquisição pretendida, sendo assegurada ao beneficiário do registro a preferência de fornecimento em igualdade de condições.



## PREFEITURA MUNICIPAL DE SANTANA DA VARGEM

Praça Padre João Maciel Neiva, 15 – 37195-000  
Fone (035) 3858-1200 - CNPJ 18.245.183/0001-70  
[www.santanadavargem.mg.gov.br](http://www.santanadavargem.mg.gov.br)  
[licitacao@santanadavargem.mg.gov.br](mailto:licitacao@santanadavargem.mg.gov.br)

**7.4** A Ata de Registro de Preços, durante sua vigência, poderá ser utilizada por qualquer órgão ou entidade da Administração que não tenha participado do certame licitatório, mediante prévia consulta ao órgão gerenciador, desde que devidamente comprovada a vantagem.

**7.5** É admitida a prorrogação da vigência da Ata, quando a proposta continuar se mostrando mais vantajosa.

**7.6** O prazo de validade da Ata de Registro de Preço é de 12 meses, a contar da sua assinatura.

### VIII - DO CONTRATO

**8.1** A contratação da(s) licitante(s) vencedora(s) do presente Pregão será representada pela expedição do Contrato ou algum dos instrumentos equivalentes (art. 62, *caput*, da Lei nº 8.666/1993), aplicando-se, no que couber relativamente à "carta contrato", à "nota de empenho de despesa", à "autorização de compra", à "ordem de execução de serviço" ou outros instrumentos hábeis o disposto no art. 55 da mesma Lei.

**8.2** Após a fase de Registro de Preço, a Administração convocará o vencedor, ou vencedores, para assinar a Ata de Registro de Preço, o contrato ou retirar o instrumento equivalente (carta-contrato, nota de empenho de despesa, autorização de compra ou ordem de execução de serviço - art. 62, *caput*, da Lei nº 8.666/1993) no prazo estabelecido.

**8.3** Os contratos acaso firmados poderão ter sua vigência prorrogada na forma do art. 57 da Lei nº 8.666/1993.

### IX – SANÇÕES

**9.1** O descumprimento total ou parcial das obrigações assumidas caracterizará a inadimplência da adjudicatária. Não sendo aceitas as justificativas pelo Município de Santana da Vargem, resguardados os procedimentos legais pertinentes, poderá acarretar as seguintes sanções:

a. Advertência.

b. Multa compensatória no percentual de 10% (dez por cento), calculada sobre o valor total estimado da ata, pela recusa em assiná-la no prazo máximo de 02 (dois) dias após regularmente convocada, sem prejuízo da aplicação de outras sanções previstas no art. 87 da Lei Federal nº 8.666/93;



## PREFEITURA MUNICIPAL DE SANTANA DA VARGEM

Praça Padre João Maciel Neiva, 15 – 37195-000  
Fone (035) 3858-1200 - CNPJ 18.245.183/0001-70  
[www.santanadavargem.mg.gov.br](http://www.santanadavargem.mg.gov.br)  
[licitacao@santanadavargem.mg.gov.br](mailto:licitacao@santanadavargem.mg.gov.br)

- c. Multa de mora no percentual correspondente a 0,5% (meio por cento) calculada sobre o valor total estimado da ata, por dia de inadimplência, até o limite de 02 (dois) dias úteis, na entrega total do objeto deste, caracterizando a inexecução parcial;
- d. Multa compensatória no percentual de 10% (dez por cento), calculada sobre o valor total estimado da ata pela inadimplência além do prazo de 02 (dois) dias úteis, caracterizando a inexecução parcial do mesmo.
- e. Suspensão do direito de contratar e participar de licitação com a Administração de Santana da Vargem - MG pelo período de até 05 (cinco) anos.

**9.2** A aplicação das sanções previstas neste edital não exclui a possibilidade da aplicação de outras, previstas na Lei Federal nº 10.520/02 e na Lei Federal nº 8.666/93, inclusive a responsabilização da licitante vencedora por eventuais perdas e danos causados à Administração, sanções civis e penais entre outras.

**9.3** A multa deverá ser recolhida para o Município de Santana da Vargem, no prazo máximo de 10 (dez) dias corridos contados da data de recebimento da notificação.

**9.4** O valor da multa poderá ser compensado nos créditos porventura havidos junto a Administração Municipal.

**9.5** À licitante que, convocada dentro do prazo de validade de sua proposta, não assinar a ata, deixar de entregar a documentação exigida ou apresentar documentação falsa exigida, ensejar o retardamento da execução do objeto desta licitação, não mantiver a proposta, falhar ou fraudar a execução da ata, comportar-se de modo inidôneo, ou cometer fraude fiscal, ficará impedida de licitar e contratar com o Município de Santana da Vargem pelo período de até (05) cinco anos, sem prejuízo das multas previstas neste edital, na Ata e nas normas legais pertinentes.

**9.6** As sanções aqui previstas são independentes entre si podendo ser aplicadas isoladas ou cumulativamente, sem prejuízo de outras medidas cabíveis.

**9.7** Em qualquer hipótese e aplicação de sanções será assegurado à licitante vencedora o contraditório e a ampla defesa.

**9.8** O fornecedor terá seu registro cancelado quando:

**9.8.1** descumprir as condições da Ata de Registro de Preços;

**9.8.2** não retirar a respectiva nota de empenho ou instrumento equivalente, no prazo estabelecido pela Administração, sem justificativa aceitável;

**9.8.3** não aceitar reduzir o seu preço registrado, na hipótese de este se tornar superior àqueles praticados no mercado; e

**9.9** O cancelamento de registro, nas hipóteses previstas, assegurados o contraditório e a ampla defesa, será formalizado por despacho da autoridade competente do órgão gerenciador.



## PREFEITURA MUNICIPAL DE SANTANA DA VARGEM

Praça Padre João Maciel Neiva, 15 – 37195-000  
Fone (035) 3858-1200 - CNPJ 18.245.183/0001-70  
[www.santanadavargem.mg.gov.br](http://www.santanadavargem.mg.gov.br)  
[licitacao@santanadavargem.mg.gov.br](mailto:licitacao@santanadavargem.mg.gov.br)

### X – ESCLARECIMENTOS AO EDITAL

**10.1** - É facultada a qualquer interessado a apresentação de pedido de esclarecimentos sobre o ato convocatório do pregão e seus anexos, podendo até mesmo envolver a solicitação de cópias da legislação disciplinadora do procedimento, cujo custo da reprodução gráfica será cobrado, observado, para tanto, o prazo de até 02 (dois) dias úteis anteriores à data fixada para recebimento das propostas.

**10.1.1** – Os esclarecimentos pretendidos serão dirigidos a(o) Pregoeira(o), com encaminhamento através de protocolo no setor respectivo da Prefeitura Municipal de Santana da Vargem.

**10.1.1.1** - Poderão ser encaminhados para o e-mail [licitacao@santanadavargem.mg.gov.br](mailto:licitacao@santanadavargem.mg.gov.br), os pedidos de esclarecimento até 48 horas antes da data fixada para recebimento das propostas, desde que devidamente identificado o representante ou empresa solicitante, para o devido envio da resposta.

**10.1.2** – Não serão respondidos questionamentos orais (através de telefone).

**10.1.3.** Os esclarecimentos poderão ser prestados no prazo de 24 (vinte quatro) horas, a contar do recebimento, desde que atendido os requisitos do item 10.1.1.1.

### XI - PROVIDÊNCIAS / IMPUGNAÇÃO AO EDITAL

**11.1** - É facultado a qualquer interessado a apresentação de pedido de providências ou de impugnação ao ato convocatório do pregão e seus anexos, observado, para tanto, o prazo de até 02 (dois) dias úteis anteriores à data fixada para recebimento das propostas.

**11.1.1** – A impugnação ou pedido de providências será dirigido ao pregoeiro e encaminhada através de **protocolo** no setor específico da Prefeitura Municipal de Santana da Vargem.

**11.1.1.1** A impugnação poderá ser encaminhada para o e-mail: [licitacao@santanadavargem.mg.gov.br](mailto:licitacao@santanadavargem.mg.gov.br), porém só será apreciada se for encaminhada **fisicamente via correio ou protocolada** no setor de protocolo localizado na Praça Padre João Maciel Neiva, 15, Santana da Vargem – MG, no prazo 48h do envio do email, e respeitado o prazo legal estipulado no item 11.1.

**11.1.2.** A decisão sobre o pedido de providências ou de impugnação será proferida pela autoridade subscriptora do ato convocatório do pregão no prazo de 24 (vinte quatro) horas, a contar do recebimento da peça indicada por parte da autoridade referida, que, além de comportar divulgação, deverá também ser juntada aos autos do PREGÃO.





## PREFEITURA MUNICIPAL DE SANTANA DA VARGEM

Praça Padre João Maciel Neiva, 15 – 37195-000  
Fone (035) 3858-1200 - CNPJ 18.245.183/0001-70  
[www.santanadavargem.mg.gov.br](http://www.santanadavargem.mg.gov.br)  
[licitacao@santanadavargem.mg.gov.br](mailto:licitacao@santanadavargem.mg.gov.br)

**11.1.4.** O acolhimento do pedido de providências ou de impugnação exige, desde que implique em modificações do ato convocatório do PREGÃO, além das alterações decorrentes, divulgação pela mesma forma que se deu o texto original e designação de nova data para a realização do certame.

### XII – RECURSO ADMINISTRATIVO

**12.1** - Por ocasião do final da sessão, a(s) proponente(s) que participou(aram) do PREGÃO ou que tenha(m) sido impedida(s) de fazê-lo(s), se presente(s) à sessão, deverá(ão) manifestar imediata e motivadamente a(s) intenção(ões) de recorrer.

**12.2** - Havendo intenção de interposição de recurso contra qualquer etapa / fase / procedimento do PREGÃO, a proponente interessada deverá manifestar-se imediata e motivadamente a respeito, através de **protocolo** no setor específico da Prefeitura Municipal de Santana da Vargem, procedendo-se, inclusive, o registro das razões em ata, juntando memorial no prazo de 03 (três) dias, a contar da ocorrência.

**12.3** - As demais proponentes ficam, desde logo, intimadas para apresentar contra razões em igual número de dias, que começarão a correr no término do prazo do RECORRENTE.

**12.4** - Após a apresentação das contrarrazões ou do decurso do prazo estabelecido para tanto, a(o) PREGOEIRA(O) examinará o recurso, podendo reformar sua decisão ou encaminhá-lo, devidamente informado, à autoridade competente para decisão.

**12.5** - Os autos do PREGÃO permanecerão com vista franqueada aos interessados, no endereço e horários previstos neste EDITAL.

**12.6** - O recurso contra decisão da(o) pregoeira(o) não terá efeito suspensivo, sendo que seu acolhimento importará na invalidação dos atos insuscetíveis de aproveitamento.

### XIII – ADJUDICAÇÃO

**13.1** - A falta de manifestação imediata e motivada da intenção de interpor recurso, por parte da(s) proponente(s), importará na decadência do direito de recurso, competindo ao PREGOEIRO adjudicar o objeto do certame à proponente vencedora.

**13.2** - Existindo recurso(s) e constatada a regularidade dos atos praticados e após a decisão do(s) mesmo(s), a autoridade competente deve praticar o ato de adjudicação do objeto do certame à proponente vencedora.

### XIV - HOMOLOGAÇÃO



## PREFEITURA MUNICIPAL DE SANTANA DA VARGEM

Praça Padre João Maciel Neiva, 15 – 37195-000  
Fone (035) 3858-1200 - CNPJ 18.245.183/0001-70  
[www.santanadavargem.mg.gov.br](http://www.santanadavargem.mg.gov.br)  
[licitacao@santanadavargem.mg.gov.br](mailto:licitacao@santanadavargem.mg.gov.br)

**14.1** - Compete à autoridade competente homologar o PREGÃO.

**14.2.** A partir do ato de homologação será fixado o início do prazo de convocação da proponente adjudicatária para assinar a ata de registro de preços, respeitada a validade de sua proposta.

### XV – JULGAMENTO

**15.1** - O critério de julgamento será o MENOR PREÇO POR ITEM.

**15.2** - Declarada encerrada a etapa competitiva e ordenadas às ofertas, o Pregoeiro examinará a aceitabilidade da primeira classificada, quanto ao objeto e valor, de acordo com os critérios estabelecidos neste edital, decidindo motivadamente a respeito.

**15.2.1** - Casos não se realizem lances verbais, serão verificados a conformidade entre a proposta escrita de menor preço e o valor estimado da contratação.

**15.2.2**-Em havendo apenas uma oferta e desde que esta atenda a todos os termos do edital e que seu preço seja compatível com o valor estimado da contratação, esta poderá ser aceita.

**15.3** - Se a proposta não for aceitável ou o licitante não atender às exigências habilitatórias, o Pregoeiro examinará a oferta subsequente, verificando a sua aceitabilidade e procedendo à verificação das condições de habilitação do licitante, e, assim, sucessivamente, na ordem desclassificação, até a apuração de uma proposta ou lance que atenda ao edital, sendo o respectivo licitante declarado vencedor e a ele adjudicado o objeto deste edital, para o qual tenha apresentado proposta.

**15.4** - Constatado o atendimento pleno às exigências fixadas no edital, o licitante será declarado vencedor, sendo-lhe adjudicado o objeto para o qual apresentou proposta.

**15.5** - Da reunião lavrar-se-á Ata circunstanciada da sessão, na qual serão registrados todos os atos do procedimento e as ocorrências relevantes, e que, ao final, será assinada pelo Pregoeiro, Equipe de Apoio e pelos licitantes presentes.

**15.5** - Decididos os recursos ou transcorrido *in abis* o prazo para sua interposição, ficará disponível aos licitantes, exceto aos vencedores, os envelopes “DOCUMENTAÇÃO DE HABILITAÇÃO” na sala da Comissão Permanente de Licitação.

### XVI – PAGAMENTO

**16.1** - Os pagamentos serão feitos por crédito em conta bancária da empresa



## PREFEITURA MUNICIPAL DE SANTANA DA VARGEM

Praça Padre João Maciel Neiva, 15 – 37195-000  
Fone (035) 3858-1200 - CNPJ 18.245.183/0001-70  
[www.santanadavargem.mg.gov.br](http://www.santanadavargem.mg.gov.br)  
[licitacao@santanadavargem.mg.gov.br](mailto:licitacao@santanadavargem.mg.gov.br)

(preferencialmente Banco do Brasil) ou boleto bancário, em até 15 (quinze) dias após o objeto devidamente executado, discriminado nas respectivas autorizações de fornecimento, mediante apresentação, aceitação e atestado do responsável pelo recebimento do produto.

**16.1.1** - Em caso de irregularidade(s) na(s) nota(s) fiscal(is) / fatura(s), o prazo de pagamento será contado a partir da(s) correspondentes(s) regularização(ões).

**16.1.2** - Se o término do prazo para pagamento ocorrer em dia sem expediente no órgão licitante, o pagamento deverá ser efetuado no primeiro dia útil subsequente.

**16.2** – Para receber seus créditos o contratado deverá comprovar a regularidade fiscal e tributária que lhe foram exigidas quando da habilitação.

**16.3** – A Administração da Prefeitura Municipal de Santana da Vargem reserva o direito de reter o pagamento de faturas para satisfação de penalidades pecuniárias aplicadas ao fornecedor e para ressarcir danos a terceiros.

## XVII – REAJUSTAMENTO DE PREÇOS

**17.1** – Os preços ofertados são fixos e irrevogáveis no período de vigência da proposta (60 dias).

**17.2** - Os preços registrados poderão sofrer alterações, obedecidas as disposições contidas no art. 65 da Lei nº 8.666, de 1993.

**17.3** - O preço registrado poderá ser revisto em decorrência de eventual redução daqueles praticados no mercado, ou de fato que eleve o custo das aquisições ou bens registrados, cabendo a Administração promover as necessárias negociações junto aos fornecedores.

**17.3.1** - A margem de lucro deverá ser a mesma durante a vigência da Ata de Registro de Preços.

**17.4** - Quando o preço inicialmente registrado, por motivo superveniente, tornar-se superior ao preço praticado no mercado a Administração deverá:

**17.4.1** - convocar o fornecedor visando à negociação para redução de preços e sua adequação ao praticado pelo mercado;

**17.4.2** - frustrada a negociação, o fornecedor será liberado do compromisso assumido;

**17.4.3** - convocar os demais fornecedores visando igual oportunidade de negociação.

**17.5** - Quando o preço de mercado tornar-se superior aos preços registrados e o fornecedor, mediante requerimento devidamente comprovado, não puder cumprir o compromisso, a Administração poderá:



## PREFEITURA MUNICIPAL DE SANTANA DA VARGEM

Praça Padre João Maciel Neiva, 15 – 37195-000  
Fone (035) 3858-1200 - CNPJ 18.245.183/0001-70  
[www.santanadavargem.mg.gov.br](http://www.santanadavargem.mg.gov.br)  
[licitacao@santanadavargem.mg.gov.br](mailto:licitacao@santanadavargem.mg.gov.br)

**17.5.1** - liberar o fornecedor do compromisso assumido, sem aplicação da penalidade, confirmando a veracidade dos motivos e comprovantes apresentados, e se a comunicação ocorrer antes do pedido de aquisição; e

**17.5.2** - convocar os demais fornecedores visando igual oportunidade de negociação.

**17.6** - Não havendo êxito nas negociações, a Administração deverá proceder à revogação da Ata de Registro de Preços, adotando as medidas cabíveis para obtenção da contratação mais vantajosa.

### XVIII - DOTAÇÃO ORÇAMENTÁRIA

**18.1** - As despesas decorrentes da presente prestação de aquisições onerarão os recursos orçamentários:

0701.10.0301.1003.2048 151.100 33903200 – SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE – FMS

0701.10.0301.1003.2048 155.298 33903200 – SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE – FMS

0701.10.0301.1003.2031 102.201 33903000 – SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE – FMS

0701.10.0301.1003.2031 102.201 33903200 – SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE – FMS

### XIX - PARTICIPAÇÃO DE MICROEMPRESA E EMPRESA DE PEQUENO PORTE

**19.1** – Para os fins do disposto neste edital a expressão Pequena Empresa serve para se referir à Microempresa e à Empresa de Pequeno Porte, definidas no art. 3º da Lei Complementar Federal nº 123/06, cuja condição deverá ser comprovada na sessão pública do Pregão Presencial na fase do credenciamento.

**19.2** - Para o exercício do direito de preferência de contratação, no pregão, proceder-se-á da seguinte forma:

**19.2.1** - declarada encerrada a etapa competitiva e ordenadas as ofertas, o pregoeiro examinará a aceitabilidade da primeira classificada quanto ao objeto e valor, decidindo motivadamente a respeito;

**19.2.2**- sendo aceitável a oferta de menor preço, será aberto o envelope contendo a documentação de habilitação do licitante que a tiver formulado, para confirmação das suas condições habilitatórias;

**19.2.3**- constatado o atendimento às exigências fixadas no edital, o licitante será declarado vencedor;

**19.2.4** - se a oferta não for aceitável ou se o licitante desatender às exigências habilitatórias, o pregoeiro examinará as ofertas subseqüentes, na ordem de classificação, e assim sucessivamente, até a apuração de uma proposta que atenda ao edital, sendo o respectivo licitante habilitado e declarado vencedor;

**19.2.5** - após a apuração da menor proposta válida, observada a classificação das



## PREFEITURA MUNICIPAL DE SANTANA DA VARGEM

Praça Padre João Maciel Neiva, 15 – 37195-000  
Fone (035) 3858-1200 - CNPJ 18.245.183/0001-70  
[www.santanadavargem.mg.gov.br](http://www.santanadavargem.mg.gov.br)  
[licitacao@santanadavargem.mg.gov.br](mailto:licitacao@santanadavargem.mg.gov.br)

propostas até o momento, será assegurado às Pequenas Empresas o direito de preferência à contratação;

**19.2.6** - o pregoeiro convocará a Pequena Empresa detentora da proposta de menor valor dentre aquelas cujos valores sejam iguais ou até 5% (cinco por cento) superiores em relação ao valor apresentado pelo proponente declarado vencedor, para que apresente nova proposta de preço inferior ao valor da melhor oferta inicial, no prazo de 05 (cinco) minutos, sob pena de preclusão do direito de preferência;

**19.2.7** - realizada nova oferta de preço inferior, nos termos do sub item anterior, o pregoeiro examinará a aceitabilidade desta, quanto ao objeto e valor, decidindo motivadamente a respeito;

**19.2.8** - sendo aceitável a nova oferta de menor preço, será aberto o envelope contendo a documentação de habilitação da Pequena Empresa que a tiver formulado, para confirmação das suas condições habilitatórias, observando o seguinte:

a) Havendo alguma restrição na comprovação da regularidade fiscal, será assegurado prazo de 02 (dois) dias úteis para sua regularização pelo licitante, prorrogável por igual período, com início no dia em que proponente for declarado vencedor do certame, observado o disposto no art. 110 da Lei Federal nº 8.666/93;

b) A regularização da documentação fiscal, conforme disposto na alínea anterior, deverá ser efetuada mediante a apresentação das respectivas certidões negativa de débito ou positiva com efeito de negativa no prazo estipulado na alínea *a* deste sub item;

c) O prazo para regularização dos documentos mencionados na alínea *b* deste sub item não se aplica aos documentos relativos à habilitação jurídica, à qualificação técnica e econômico-financeira e ao cumprimento do disposto no art. 7º, XXIII, da Constituição Federal;

**19.2.9** - constatado o atendimento às exigências fixadas no edital, a Pequena Empresa será declarada vencedora, sendo-lhe adjudicado o objeto do certame;

**19.2.10** - se a Pequena Empresa não apresentar proposta de preço inferior ao valor da proposta ofertada pelo proponente vencedor ou não atender às exigências de habilitação, após o decurso do prazo estipulado, o pregoeiro convocará as Pequenas Empresas remanescentes, se for o caso, que estiverem na situação de empate, na ordem classificatória, para o exercício do mesmo direito;

**19.2.11**- caso não haja Pequena Empresa dentro da situação de empate ou não ocorra a apresentação de proposta de preço inferior ao valor ofertado pelo proponente vencedor ou não sejam atendidas as exigências documentais de habilitação, transcorrido o prazo estipulado, se for o caso, o pregoeiro adjudicará o objeto do certame ao licitante originalmente declarado vencedor;

**19.2.12** - após a aplicação do critério de desempate se houver o pregoeiro poderá



## PREFEITURA MUNICIPAL DE SANTANA DA VARGEM

Praça Padre João Maciel Neiva, 15 – 37195-000  
Fone (035) 3858-1200 - CNPJ 18.245.183/0001-70  
[www.santanadavargem.mg.gov.br](http://www.santanadavargem.mg.gov.br)  
[licitacao@santanadavargem.mg.gov.br](mailto:licitacao@santanadavargem.mg.gov.br)

negociar com o autor da oferta de menor valor com vistas à redução do preço;

**19.2.13** - declarado o vencedor, qualquer licitante poderá manifestar imediata e motivadamente a intenção de recorrer, cuja síntese será lavrada em ata, sendo concedido o prazo de 03 (três) dias úteis para apresentação das razões de recurso, ficando os demais licitantes, desde logo, intimados para apresentar contra-razões em igual número de dias, que começarão a correr do término do prazo do recorrente, sendo-lhes assegurada vista imediata dos autos;

**19.2.14** - a falta de manifestação imediata e motivada do licitante importará decadência do direito de recurso e a adjudicação do objeto da licitação pelo pregoeiro ao vencedor.

**19.3** - O disposto neste item somente se aplicará quando a melhor oferta válida não tiver sido apresentada por Pequena Empresa.

## XX – DA EXECUÇÃO E ENTREGA DO OBJETO

**20.1** O presente objeto deverá ser efetuado em conformidade com a AUTORIZAÇÃO DE FORNECIMENTO (AF), sendo que a quantidade a ser entregue em cada parcela será observada conforme conveniência da Secretaria solicitante, independente de quantidade mínima estabelecida pela empresa licitante.

**20.2 – O prazo de entrega dos produtos é de 05 (cinco) dias a contar do envio da AUTORIZAÇÃO DE FORNECIMENTO (AF).**

**20.3** O transporte dos produtos até o local de entrega (Almoxarifado Central – Rua Gabriel José dos Reis, 560 - Centro) é de única e exclusiva responsabilidade do fornecedor. Em hipótese alguma a prefeitura retirará os produtos na sede do fornecedor ou em local indicado por esse.

**20.4** No ato da entrega os produtos serão conferidos pelo responsável do Almoxarifado Central e quando se fizer necessário haverá um técnico do município para auxiliar na conferência. Até mesmo os produtos que forem entregues por terceiros serão conferidos.

**20.5** O recebimento dos produtos ficará condicionado ao **item 20.4**.

**20.6** A Prefeitura Municipal de Santana da Vargem reserva-se o direito de não receber os produtos em desacordo com o previsto neste instrumento convocatório, podendo cancelar o contrato ou instrumento equivalente e aplicar o disposto no art. 24, inciso XI da Lei Federal 8.666/93 e suas alterações;

**20.7** No ato da entrega do produto deverá obrigatoriamente, ser entregue anexa a nota fiscal.

**20.8** A Contratada é obrigada a substituir de imediato e às expensas, os produtos que





## PREFEITURA MUNICIPAL DE SANTANA DA VARGEM

Praça Padre João Maciel Neiva, 15 – 37195-000  
Fone (035) 3858-1200 - CNPJ 18.245.183/0001-70  
[www.santanadavargem.mg.gov.br](http://www.santanadavargem.mg.gov.br)  
[licitacao@santanadavargem.mg.gov.br](mailto:licitacao@santanadavargem.mg.gov.br)

se verificarem irregularidades;

### XXI - DISPOSIÇÕES FINAIS

**21.1** A autoridade competente do Município de Santana da Vargem poderá anular e revogar a presente licitação por razões de interesse público decorrente de fato superveniente devidamente comprovado, pertinente e suficiente para justificar tal conduta, ou anular por ilegalidade, de ofício ou por provocação de terceiros, mediante parecer escrito do pregoeiro, devidamente fundamentado.

**21.2** A nulidade do processo licitatório induz à do contrato, sem prejuízo do disposto no parágrafo único do art. 59, da Lei Federal nº 8.666/93.

**21.3** As reclamações referentes à documentação e às propostas deverão ser feitas no momento da abertura do envelope correspondente, por escrito, quando serão registradas em ata, sendo vedadas observações ou reclamações impertinentes ao certame.

**21.4** A apresentação da proposta implica, por parte da licitante, observação dos preceitos legais e regulamentares em vigor, bem como a integral e incondicional aceitação de todos os termos e condições deste edital sendo responsável pela fidelidade e legitimidade das informações e dos documentos apresentados em qualquer fase da licitação.

**21.5** A aceitação de documentação por cópia simples ficará condicionada à apresentação do original ao PREGOEIRO, por ocasião da abertura do ENVELOPE HABILITAÇÃO, para a devida autenticação.

**21.6** O documento expedido via *Internet* e, inclusive, aqueles outros apresentados terão, sempre que necessário, suas autenticidades / validades comprovadas por parte do PREGOEIRO.

**21.7** Inexistindo prazo de validade nas Certidões, serão aceitas aquelas cujas expedições / emissões não ultrapassem a 180 (cento e oitenta) dias da data final para a entrega dos envelopes.

**21.8** A proposta comercial, a declaração de pleno atendimento aos termos deste edital, a procuração para o credenciamento, a declaração que não emprega menor e a declaração de inexistência de fato impeditivo deverão ser apresentadas com firma reconhecida de quem as subscreveu, salvo se quem a subscrever for o credenciado para o processo licitatório, sob pena de inabilitação.

**21.9** Havendo indício de conluio entre os licitantes ou de qualquer outro ato de má-fé, a Administração da Prefeitura Municipal de Santana da Vargem, comunicará os fatos verificados ao Ministério Público para as providências cabíveis.



**PREFEITURA MUNICIPAL DE SANTANA DA VARGEM**

Praça Padre João Maciel Neiva, 15 – 37195-000  
Fone (035) 3858-1200 - CNPJ 18.245.183/0001-70  
[www.santanadavargem.mg.gov.br](http://www.santanadavargem.mg.gov.br)  
[licitacao@santanadavargem.mg.gov.br](mailto:licitacao@santanadavargem.mg.gov.br)

**21.10** É facultado ao Pregoeiro ou à autoridade superior, em qualquer fase da licitação, a promoção de diligência destinada a esclarecer ou complementar a instrução do processo, vedada a inclusão posterior de documento ou informação que deva constar no ato da sessão pública.

**21.11** É dispensável o "termo de contrato" e facultada a substituição por outros instrumentos hábeis, tais como carta-contrato, nota de empenho de despesa, autorização de compra ou ordem de execução de aquisição, a critério da Administração e independentemente de seu valor, nos casos de prestação de aquisição com execução imediata, dos quais não resultem obrigações futuras, inclusive assistência técnica.

**21.12** As questões decorrentes da execução deste edital, que não puderem ser dirimidas administrativamente, serão processadas e julgadas no FORO da Comarca de Três Pontas - MG, com exclusão de qualquer outro, por mais privilegiado que seja.

**21.13** Os casos omissos serão dirimidos pelo pregoeiro, com observância da legislação regedora, em especial a Lei Federal nº 8.666/93 e suas alterações e Lei Federal nº 10.520/02.

Santana da Vargem, 09 de janeiro de 2019

Marília de Oliveira Moura  
Pregoeira



**PREFEITURA MUNICIPAL DE SANTANA DA VARGEM**

Praça Padre João Maciel Neiva, 15 – 37195-000  
Fone (035) 3858-1200 - CNPJ 18.245.183/0001-70  
[www.santanadavargem.mg.gov.br](http://www.santanadavargem.mg.gov.br)  
[licitacao@santanadavargem.mg.gov.br](mailto:licitacao@santanadavargem.mg.gov.br)

**ANEXO I**

**TERMO DE REFERÊNCIA**

**MUNICÍPIO DE SANTANA DA VARGEM – MG**

PREGÃO PRESENCIAL Nº. 064/2018  
PROCESSO LICITATÓRIO N.º 165/2018

**1) LICITAÇÃO/ MODALIDADE:** Pregão Presencial.

**2) REGIME DE EXECUÇÃO:** MENOR PREÇO POR ITEM

**3) OBJETO:** Aquisição de medicamentos.

**4) ESPECIFICAÇÕES E QUANTITATIVOS:**

| Item | Quantidade   | Unidade | Código    | Descrição  |
|------|--------------|---------|-----------|--|
| 0001 | 14.400,0000  | CO      | 000012075 | ALBENDAZOL 400MG CP MASTIGAVEL   |
| 0002 | 120.000,0000 | CO      | 000011045 | CARVEDILOL 12,5 MG CP  |
| 0003 | 40.000,0000  | CO      | 000016312 | * PREDNISONA 20 MG CP  |
| 0004 | 2.000,0000   | FR      | 000016321 | * SULFAMETOXAZOL ASSOCIADO À TRIMETOPRIMA, 40MG + 8MG/ML SUSP. Com no mínimo as seguintes especificações: SUSPENSÃO ORAL frasco com 60ml |
| 0005 | 90.000,0000  | CO      | 000016212 | *ANLODIPINO BESILATO, 5 MG   |
| 0006 | 2.880,0000   | CO      | 000018431 | ACARBOSE 100 MG  |
| 0007 | 10.000,0000  | CP      | 000018073 | ACETATO DE CIPROTERONA 50MG COMPRIMIDO   |
| 0008 | 62,0000      | BIS     | 000019106 | ACETATO DE RETINOL 10.000UI, AMINOACIDOS 2,5%, CLORAFENICOL 0,5% Com no mínimo as seguintes especificações: pomada oftálmica 3,5 gramas  |
| 0009 | 3.000,0000   | ENV     | 000024654 | ACETILCISTEÍNA 600 MG  |

**PREFEITURA MUNICIPAL DE SANTANA DA VARGEM**Praça Padre João Maciel Neiva, 15 – 37195-000  
Fone (035) 3858-1200 - CNPJ 18.245.183/0001-70[www.santanadavargem.mg.gov.br](http://www.santanadavargem.mg.gov.br)  
[licitacao@santanadavargem.mg.gov.br](mailto:licitacao@santanadavargem.mg.gov.br)

|      |              |     |           |  |
|------|--------------|-----|-----------|--|
| 0010 | 13.000,0000  | CO  | 000024673 | ACICLOVIR 200 MG   |
| 0011 | 400,0000     | FR  | 000024674 | ACICLOVIR 250 MG Com no mínimo as seguintes especificações: pó para solução injetável intravenosa. Frasco com 20 ml. |
| 0012 | 3.000,0000   | BIS | 000024675 | ACICLOVIR CREME 50 MG/G  |
| 0013 | 1.000,0000   | CO  | 000022864 | ACIDO ACETILSALICO 100MG   |
| 0014 | 5.000,0000   | CO  | 000024722 | ACIDO ACETILSALICÍLICO 500 MG  |
| 0015 | 400,0000     | AM  | 000016094 | ACIDO ASCÓRBICO, (VIT C)100 MG/ML, INJETÁVEL Com no mínimo as seguintes especificações: ampola com 5ml               |
| 0016 | 500,0000     | FR  | 000022865 | ACIDO FOLICO (VITAMINA B9) 0,2MG/ML SOLUÇÃO ORAL Com no mínimo as seguintes especificações: frasco com 30 ml         |
| 0017 | 60.000,0000  | CO  | 000001779 | ACIDO FOLICO (VITAMINA B9) 5 MG COMPRIMIDO   |
| 0018 | 1.000,0000   | BIS | 000023169 | ACIDO SALICILICO CREME DE 50MG/G(5%)   |
| 0019 | 50,0000      | AM  | 000023441 | ADENOSINA 3MG/ML, SOLUÇÃO INJETÁVEL AMPOLA 2 ML  |
| 0020 | 3.000,0000   | CO  | 000021921 | AGOMELATINA 25MG   |
| 0021 | 5.000,0000   | AM  | 000001382 | AGUA DESTILADA 10 ML Com no mínimo as seguintes especificações: embalagem com 10 ml                                  |
| 0022 | 300,0000     | FR  | 000019108 | AGUA DESTILADA 500 ML Com no mínimo as seguintes especificações: frasco com 500 ml                                   |
| 0023 | 60,0000      | GL  | 000019580 | AGUA DESTILADA ESTÉRIL GALÃO DE 5 LITROS Com no mínimo as seguintes especificações: GALÃO DE 5 LITROS                |
| 0024 | 4.000,0000   | FR  | 000016201 | ALBENDAZOL, 40 MG/ML, SUSPENSÃO ORAL frasco com 10ml   |
| 0025 | 12.000,0000  | CO  | 000013778 | ALENDRONATO SÓDIO 70MG COMPRIMIDO  |
| 0026 | 40.000,0000  | CO  | 000011033 | ALOPURINOL 100 MG CP   |
| 0027 | 50.000,0000  | CO  | 000011034 | ALOPURINOL 300 MG COMPRIMIDO   |
| 0028 | 4.000,0000   | CO  | 000019086 | AMANTADINA 100 MG  |
| 0029 | 200,0000     | AM  | 000016102 | AMINOFILINA, 24 MG/ML, SOLUÇÃO INJETÁVEL Com no mínimo as seguintes especificações: ampola com 10ml                  |
| 0030 | 30.200,0000  | CO  | 000001781 | AMIODARONA 200 MG  |
| 0031 | 200,0000     | AM  | 000016178 | AMIODARONA, 50MG/ML, INJETÁVEL Com no mínimo as seguintes especificações: ampola 3ml                                 |
| 0032 | 50.000,0000  | CP  | 000023479 | AMOXICILINA 500 MG CÁPSULAS GELATINOSA DURA  |
| 0033 | 6.000,0000   | FR  | 000023473 | AMOXILINA + CLAVULANATO DE POTÁSSIO 50+12,5 MG/ML PO PARA SUSPENSÃO ORAL suspensão oral. Frasco com 75 ml.           |
| 0034 | 40.000,0000  | CO  | 000021925 | AMOXILINA + CLAVULANATO DE POTÁSSIO 500MG+125MG  |
| 0035 | 12.000,0000  | FR  | 000012065 | AMOXILINA 50MG/ML FR 60ML  |
| 0036 | 100.200,0000 | CO  | 000020875 | ANLÓDIPINO, BESILATO, 10MG   |
| 0037 | 3.000,0000   | CO  | 000024655 | APIXABANA 2,5 MG (COMPATÍVEL COM ELIQUIS)  |
| 0038 | 3.000,0000   | CO  | 000022868 | ARIPIPRAZOL 10MG   |
| 0039 | 50.000,0000  | CO  | 000024723 | ATENOLOL 100 MG COMPRIMIDO   |
| 0040 | 300,0000     | CO  | 000021927 | ATENOLOL 25 MG   |
| 0041 | 150.000,0000 | CO  | 000016213 | ATENOLOL 50 MG COMPRIMIDO  |
| 0042 | 4.000,0000   | CO  | 000021930 | ATORVASTATINA 40 MG  |
| 0043 | 200,0000     | AM  | 000023444 | ATROPINA SULFATO 0,50 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL Com no mínimo as seguintes especificações: ampola 1 ml                 |
| 0044 | 6.000,0000   | CO  | 000013781 | AZATIOPRINA 50MG   |
| 0045 | 20.000,0000  | CO  | 000011037 | AZITROMICINA 500 MG COMPRIMIDO REVESTIDO   |
| 0046 | 3.000,0000   | FR  | 000016215 | AZITROMICINA, 600 MG PÓ P/ SUSPENSÃO ORAL Com no mínimo as seguintes especificações: 15 ml após reconstituído.       |
| 0047 | 6.000,0000   | CP  | 000018434 | BACLOFENO 10MG comprimido  |
| 0048 | 4.000,0000   | FR  | 000016219 | BECLOMETASONA DIPROPIONATO, 50 MCG/DOSE, AEROSOL BUCAL, FRASCO DOSEADOR C/ BOCAL AEROGADOR, frasco com 200 doses     |
| 0049 | 6.000,0000   | FR  | 000016217 | BECLOMETASONA DIPROPIONATO, SPRAY ORAL, 250MCG/DOSE, FRASCO DOSEADOR COM BOCAL AEROGADOR, frasco com 200 doses       |
| 0050 | 3.000,0000   | FR  | 000024677 | BECLOMETASONA, DIPROPIONATO 200 MCG/AEROSOL ORAL   |
| 0051 | 6.000,0000   | CP  | 000024676 | BECLOMETASONA, DIPROPIONATO 200 MCG/DOSE cápsula inalante  |
| 0052 | 2.000,0000   | CP  | 000024678 | BECLOMETASONA, DIPROPIONATO 400 MCG/DOSE cápsula inalante  |

**PREFEITURA MUNICIPAL DE SANTANA DA VARGEM**

Praça Padre João Maciel Neiva, 15 – 37195-000  
Fone (035) 3858-1200 - CNPJ 18.245.183/0001-70  
[www.santanadavargem.mg.gov.br](http://www.santanadavargem.mg.gov.br)  
[licitacao@santanadavargem.mg.gov.br](mailto:licitacao@santanadavargem.mg.gov.br)

|      |              |     |           |   |
|------|--------------|-----|-----------|---|
| 0053 | 2.000,0000   | FR  | 000023196 | BENZILPENICILINA BENZATINA 1200000UI FRASCO-AMPOLA 4ML  |
| 0054 | 1.000,0000   | FR  | 000023198 | BENZILPENICILINA BENZATINA 600000UI PO PARA SUSPENSÃO INJETÁVEL   |
| 0055 | 400,0000     | FR  | 000023199 | BENZILPENICILINA PROCAINA+ASSOCIAÇÕES 300000UI+100000UI AMPOLA 100ML  |
| 0056 | 2.000,0000   | FR  | 000016220 | BENZOILMETRONIDAZOL, 40 MG/ML, SUSPENSÃO ORAL Com no mínimo as seguintes especificações: frasco com 100ml   |
| 0057 | 6.000,0000   | CO  | 000017871 | BETAISTINA DICLORIDRATO 24 MG   |
| 0058 | 2.000,0000   | AM  | 000023201 | BETAMETASONA ACETATO + FOSFATO DISSÓDICO DE BETAMETASONA 3+3 MG/ML INJ  |
| 0059 | 200,0000     | FR  | 000016368 | BIMATOPROSTA, ASSOCIADA COM TIMOLOL MALEATO, 0,3 MG + 5 MG/ML SOLUÇÃO OFTÁLMICA. Com no mínimo as seguintes especificações: frasco com 3ml compatível com Ganfort       |
| 0060 | 80.000,0000  | CO  | 000013786 | BIPERIDENO CLORIDRATO 2MG   |
| 0061 | 100,0000     | AM  | 000016108 | BIPERIDENO CLORIDRATO 5 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL (VIA ENDOVENOSA OU INT Com no mínimo as seguintes especificações: ampola 1ml  |
| 0062 | 300,0000     | CO  | 000020876 | BISSULFATO DE CLOPIDOGREL 75 mg   |
| 0063 | 100,0000     | FR  | 000024656 | BRINZOLAMIDA ASSOCIADA COM TIMOLOL MALEATO 10 MG + 6,8 MG/ML suspensão oftalmológica. Com no mínimo as seguintes especificações: frasco com 5 ml. Compatível com Azorga |
| 0064 | 20.000,0000  | CO  | 000021932 | BROMAZEPAM 3MG  |
| 0065 | 20.000,0000  | CO  | 000021933 | BROMAZEPAM 6MG  |
| 0066 | 6.000,0000   | CO  | 000021934 | BROMIDRATO DE DARIFENACINA 7,5 MG compatível com Enablex  |
| 0067 | 1.000,0000   | AM  | 000023445 | BROMOPRIDA, 5MG/ML, SOLUÇÃO INJETÁVEL   |
| 0068 | 1.000,0000   | FR  | 000023208 | BUDESONIDA 32MCG SUSPENSÃO NASAL  |
| 0069 | 6.000,0000   | FR  | 000016377 | BUDESONIDA 50MCG SUSPENSÃO NASAL spray nasal  |
| 0070 | 1.000,0000   | FR  | 000024679 | BUDESONIDA 64 MCG SPRAY NASAL   |
| 0071 | 1.000,0000   | CO  | 000023213 | CABERGOLINA 0,5MG COMPRIMIDO  |
| 0072 | 3.000,0000   | CP  | 000021937 | CALCITRIOL 0,25 MCG comprimido  |
| 0073 | 102.000,0000 | CO  | 000016222 | CAPTOPRIL, 25 MG  |
| 0074 | 2.000,0000   | FR  | 000021938 | CARBAMAZEPINA 20 MG/ML SUSPENSÃO ORAL FRASCO COM 100 ML   |
| 0075 | 120.000,0000 | CO  | 000023216 | CARBAMAZEPINA 200MG COMPRIMIDO  |
| 0076 | 10.000,0000  | CO  | 000023217 | CARBAMAZEPINA 400MG COMPRIMIDO  |
| 0077 | 50.000,0000  | CO  | 000013787 | CARBONATO DE CALCIO 500MG CP  |
| 0078 | 30.000,0000  | CO  | 000021939 | CARBONATO DE CALCIO 500MG+COLECALCIFEROL 400UI  |
| 0079 | 50.000,0000  | CO  | 000024680 | CARBONATO DE CÁLCIO 1250 MG   |
| 0080 | 30.000,0000  | CO  | 000021940 | CARBONATO DE CÁLCIO 600MG+COLECALCIFEROL 400UI  |
| 0081 | 60.000,0000  | CO  | 000011044 | CARBONATO DE LITIO 300 MG COMPRIMIDO  |
| 0082 | 10.000,0000  | CO  | 000022870 | CARBONATO DE LITIO 450MG  |
| 0083 | 3,0000       | CX  | 000019109 | CARVAO ATIVADO, PÓ Com no mínimo as seguintes especificações: caixa com 1 kilo  |
| 0084 | 50.000,0000  | CO  | 000021945 | CARVEDILOL 25 MG  |
| 0085 | 50.000,0000  | CO  | 000021944 | CARVEDILOL 6,25 MG  |
| 0086 | 100.000,0000 | CO  | 000016231 | CARVEDILOL, 3,125 MG COMPRIMIDO   |
| 0087 | 2.000,0000   | FR  | 000016232 | CEFALEXINA, 50 MG/ML, PÓ P/ SUSPENSÃO ORAL frasco com 60ml  |
| 0088 | 50.000,0000  | CO  | 000016233 | CEFALEXINA, 500 MG COMPRIMIDO   |
| 0089 | 6.000,0000   | FR  | 000024681 | CEFTRIAXONA PÓ PARA INJETÁVEL 250 GRAMAS  |
| 0090 | 6.000,0000   | FR  | 000023449 | CEFTRIAXONA SÓDICA 500 MG, INTRAMUSCULAR FRASCO AMPOLA  |
| 0091 | 3.300,0000   | FR  | 000023446 | CEFTRIAXONA SÓDICA, 1G, ENDOVENOSA, FRASCO-AMPOLA   |
| 0092 | 3.000,0000   | FR  | 000023447 | CEFTRIAXONA SÓDICA, 1G, INTRAMUSCULAR, FRASCO-AMPOLA  |
| 0093 | 6.000,0000   | CP  | 000021946 | CELECOXIBE 200 MG   |
| 0094 | 1.000,0000   | TBT | 000022869 | CETOCONAZOL 20MG/G CREME COM 30G  |
| 0095 | 2.000,0000   | FR  | 000024682 | CETOCONAZOL SHAMPOO 20 MG/ML  |
| 0096 | 1.000,0000   | FR  | 000023451 | CETOPROFENO 100MG, PÓ LIÓFILO ENDOVENOSO FRASCO AMPOLA  |

**PREFEITURA MUNICIPAL DE SANTANA DA VARGEM**Praça Padre João Maciel Neiva, 15 – 37195-000  
Fone (035) 3858-1200 - CNPJ 18.245.183/0001-70[www.santanadavargem.mg.gov.br](http://www.santanadavargem.mg.gov.br)  
[licitacao@santanadavargem.mg.gov.br](mailto:licitacao@santanadavargem.mg.gov.br)

|      |              |    |           |  |
|------|--------------|----|-----------|--|
| 0097 | 2.000,0000   | FR | 000023452 | CETOPROFENO 50MG/ML, SOLUÇÃO INJETÁVEL INTRAMUSCULAR Com no mínimo as seguintes especificações: ampola 2ml |
| 0098 | 10.000,0000  | CO | 000013843 | CICLOBENZAPRINA 10MG   |
| 0099 | 6.000,0000   | CO | 000011015 | CILOSTAZOL 100MG   |
| 0100 | 6.000,0000   | CO | 000016361 | CILOSTAZOL 50 MG CP  |
| 0101 | 10.000,0000  | CO | 000023230 | CIPROFLOXACINO 250MG COMPRIMIDO  |
| 0102 | 10.000,0000  | CO | 000016349 | CITALOPRAM 20 MG CP  |
| 0103 | 3.000,0000   | CO | 000022872 | CITIDINA 1MG URIDINA 2,5MG+HIDROXICOBALAMINA 1,5MG   |
| 0104 | 50,0000      | AM | 000024702 | CITRATO DE FENTALINA 50 MCG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL Ampola com 2 ml   |
| 0105 | 6.000,0000   | CO | 000015710 | CITRATO DE POTASSIO, 10MEQ, ABSORÇÃO RETARDADA compatível com Litocit                                      |
| 0106 | 3.000,0000   | FR | 000024724 | CLARITROMICINA 50MG/5ML  |
| 0107 | 20.000,0000  | CO | 000023234 | CLARITROMICINA COMPRIMIDO 500MG  |
| 0108 | 3.000,0000   | CO | 000016236 | CLARITROMICINA, 250 MG   |
| 0109 | 6.000,0000   | CP | 000023235 | CLINDAMICINA CAPSULA 150MG cápsula   |
| 0110 | 6.000,0000   | CP | 000023236 | CLINDAMICINA CLORIDRATO 300 MG CÁPSULA   |
| 0111 | 10.000,0000  | CO | 000020764 | CLOBAZAM 10 MG   |
| 0112 | 10.000,0000  | CO | 000020665 | CLOBAZAM 20 MG   |
| 0113 | 10.000,0000  | CO | 000023238 | CLOMIPRAMINA COMPRIMIDO 10MG   |
| 0114 | 300.000,0000 | CO | 000011052 | CLONAZEPAM 2 MG CP   |
| 0115 | 10.000,0000  | FR | 000023239 | CLONAZEPAM 2,5MG/ML FRASCO COM 20ML  |
| 0116 | 30.000,0000  | CO | 000016356 | CLOPIDOGREL 75 MG bissulfato   |
| 0117 | 5.000,0000   | CO | 000024683 | CLORANFENICOL 250 MG   |
| 0118 | 500,0000     | FR | 000024684 | CLORANFENICOL PALMITATO XAROPE 54,4 MG/ML Com no mínimo as seguintes especificações: frasco com 100 ml     |
| 0119 | 5.000,0000   | AM | 000005966 | CLORETO DE SODIO 0,9% 10 ML solução injetável  |
| 0120 | 2.000,0000   | UN | 000005998 | CLORETO DE SODIO 0,9% 100 ML   |
| 0121 | 3.000,0000   | FR | 000021909 | CLORETO DE SODIO 0,9% 250 ML SOLUÇÃO ESTÉRIL   |
| 0122 | 3.000,0000   | FR | 000019122 | CLORETO DE SODIO 0,9% 500 ML SOLUÇÃO INJETÁVEL ESTERIL   |
| 0123 | 100,0000     | AM | 000023453 | CLORETO DE SÓDIO A 10% SOLUÇÃO INJETÁVEL AMPOLTA 10ML  |
| 0124 | 8.000,0000   | FR | 000016242 | CLORETO DE SÓDIO, 0,9 %, SPRAY NASAL   |
| 0125 | 240.000,0000 | CO | 000009609 | CLORIDRATO DE AMITRIPTILINA 25 MG CP   |
| 0126 | 10.000,0000  | CO | 000021947 | CLORIDRATO DE AMITRIPTILINA 75 MG  |
| 0127 | 15.000,0000  | CO | 000021948 | CLORIDRATO DE BAMIFILINA 300 MG  |
| 0128 | 20.000,0000  | CO | 000021949 | CLORIDRATO DE BUPROPIONA 150 MG  |
| 0129 | 30.000,0000  | CO | 000021951 | CLORIDRATO DE CIPROFLOXACINO 500 MG  |
| 0130 | 100.000,0000 | CO | 000011050 | CLORIDRATO DE CLOMIPRAMINA 25 MG CP  |
| 0131 | 6.000,0000   | CO | 000021953 | CLORIDRATO DE CLONIDINA 0,200MG  |
| 0132 | 100,0000     | FR | 000021955 | CLORIDRATO DE DORZOLAMIDA 2% SOLUÇÃO OFTÁLMICA Com no mínimo as seguintes especificações: frasco com 5 ml  |
| 0133 | 50.000,0000  | CP | 000018567 | CLORIDRATO DE DULOXETINA 30 MG - (CYMBALTA)  |
| 0134 | 40.000,0000  | CP | 000021957 | CLORIDRATO DE DULOXETINA 60 MG   |
| 0135 | 60.000,0000  | CO | 000021958 | CLORIDRATO DE HIDRALAZINA 50 MG  |
| 0136 | 30.000,0000  | CO | 000021962 | CLORIDRATO DE METFORMINA 500 MG  |
| 0137 | 10.000,0000  | CO | 000021963 | CLORIDRATO DE METFORMINA 500MG LIBERAÇÃO PROLONGADA  |
| 0138 | 30.000,0000  | CO | 000021964 | CLORIDRATO DE METFORMINA 850 MG  |
| 0139 | 2.000,0000   | FR | 000021973 | CLORIDRATO DE METOLOPRAMIDA 4MG/ML SOLUÇÃO ORAL FRASCO 10 ML   |
| 0140 | 1.000,0000   | CO | 000021974 | CLORIDRATO DE NALTREXONA 50 MG   |
| 0141 | 50.000,0000  | CO | 000021975 | CLORIDRATO DE NORTRIPTILINA 25 MG  |
| 0142 | 36.000,0000  | CO | 000021976 | CLORIDRATO DE NORTRIPTILINA 50 MG  |
| 0143 | 3.000,0000   | CO | 000021977 | CLORIDRATO DE OXIBUTININA 5 MG   |



**PREFEITURA MUNICIPAL DE SANTANA DA VARGEM**Praça Padre João Maciel Neiva, 15 – 37195-000  
Fone (035) 3858-1200 - CNPJ 18.245.183/0001-70[www.santanadavargem.mg.gov.br](http://www.santanadavargem.mg.gov.br)  
[licitacao@santanadavargem.mg.gov.br](mailto:licitacao@santanadavargem.mg.gov.br)

|      |             |     |           |  |
|------|-------------|-----|-----------|--|
| 0144 | 300,0000    | FR  | 000014199 | CLORIDRATO DE OXIBUTININA 1 mg/ml solução.<br>Com no mínimo as seguintes especificações: frasco com 100 ml       |
| 0145 | 96.000,0000 | CO  | 000021982 | CLORIDRATO DE RANITIDINA 150 MG  |
| 0146 | 40.000,0000 | CO  | 000021983 | CLORIDRATO DE SERTRALINA 25 MG   |
| 0147 | 15.000,0000 | CO  | 000009612 | CLORIDRATO DE SERTRALINA 50 MG CP  |
| 0148 | 5.000,0000  | CO  | 000021984 | CLORIDRATO DE TANSULOSINA 0,40 MG LIBERAÇÃO PROLONGADA   |
| 0149 | 50,0000     | AM  | 000024050 | CLORIDRATO DE TIAMINA (VITAMINA B1) 100MG/ML   |
| 0150 | 40.000,0000 | CO  | 000021985 | CLORIDRATO DE TIAMINA 300 MG   |
| 0151 | 600,0000    | CO  | 000021987 | CLORIDRATO DE TIORIDAZINA 100 MG   |
| 0152 | 1.000,0000  | CO  | 000021988 | CLORIDRATO DE TRAMADOL 50 MG   |
| 0153 | 600,0000    | CO  | 000021991 | CLORIDRATO DE TRAZODONA 50 MG  |
| 0154 | 40.000,0000 | CO  | 000021994 | CLORIDRATO DE VERAPAMIL 80 MG  |
| 0155 | 200,0000    | AM  | 000023249 | CLORPROMAZINA 5MG/ML AMPOLA 5ML  |
| 0156 | 30.000,0000 | CO  | 000013793 | CLORPROMAZINA CLORIDRATO 100MG COMPRIMIDO  |
| 0157 | 1.000,0000  | FR  | 000016245 | CLORPROMAZINA CLORIDRATO 40 MG/ML, SOLUÇÃO ORAL frasco com 20ml  |
| 0158 | 20.000,0000 | CO  | 000023247 | CLORPROMAZINA COMPRIDO 25MG  |
| 0159 | 15.000,0000 | CO  | 000024657 | CLORTALIDONA 50 MG   |
| 0160 | 10.000,0000 | CO  | 000021995 | CLOZAPINA 100 MG   |
| 0161 | 10.000,0000 | CO  | 000020704 | CLOZAPINA 25 MG  |
| 0162 | 10.000,0000 | CO  | 000021997 | CODEÍNA + PARACETAMOL 30 MG + 500 MG   |
| 0163 | 10.000,0000 | CO  | 000021996 | CODEÍNA 30 MG  |
| 0164 | 2.030,0000  | BIS | 000021998 | COLAGENASE 0,6U/G + CLORAFENICOL 0,01G/G POMADA BISNAGA COM 30G  |
| 0165 | 30,0000     | BIS | 000023454 | COLAGENASE 1,2 UI/G, POMADA BISNAGA 30G  |
| 0166 | 2.000,0000  | BIS | 000021911 | COLAGENASE, POMADA, BISNAGA 30 G 1,2 UL/G  |
| 0167 | 6.000,0000  | CO  | 000022001 | COLECALCIFEROL 2000 UI   |
| 0168 | 6.000,0000  | CO  | 000022002 | COLECALCIFEROL 5000 UI   |
| 0169 | 100,0000    | AM  | 000015745 | DESLANÓSIDO, 0,2 MG/ML, SOLUÇÃO INJETÁVEL Com no mínimo as seguintes especificações: ampola com 2ml              |
| 0170 | 1.680,0000  | CO  | 000022004 | DESOGESTREL 75 MCG   |
| 0171 | 8.000,0000  | FR  | 000024685 | DEXAMETASONA 0,1% ELIXIR   |
| 0172 | 15.000,0000 | CO  | 000023254 | DEXAMETASONA 4MG COMPRIMIDO  |
| 0173 | 2.500,0000  | AM  | 000023250 | DEXAMETASONA 4MG/ML AMPOLA 2,5ML   |
| 0174 | 100,0000    | FR  | 000024686 | DEXAMETASONA COLÍRIO 0,1% Com no mínimo as seguintes especificações: frasco com 5 ml                             |
| 0175 | 2.000,0000  | AM  | 000024687 | DEXAMETASONA FOSFATO DISSÓDICO 4 MG/ML   |
| 0176 | 4.400,0000  | BIS | 000016143 | DEXAMETASONA, 0,1%, CREME Com no mínimo as seguintes especificações: bisnaga com 10g                             |
| 0177 | 1.500,0000  | AM  | 000016180 | DEXAMETASONA, 2 MG/ML, SOLUÇÃO INJETÁVEL Com no mínimo as seguintes especificações: ampola 1ml                   |
| 0178 | 15.000,0000 | CO  | 000011054 | DEXCLORFENIRAMINA MALEATO 2,0 MG COMPRIMIDO  |
| 0179 | 6.000,0000  | FR  | 000016247 | DEXCLORFENIRAMINA MALEATO, 0,4 MG/ML, XAROPE frasco 100ml  |
| 0180 | 60.000,0000 | CO  | 000023257 | DIAZEPAM 10MG COMPRIMIDO   |
| 0181 | 500,0000    | AM  | 000024703 | DIAZEPAM 10MG/2ML SOLUÇÃO INJETÁVEL Ampola com 2 ml  |
| 0182 | 1.000,0000  | CO  | 000016248 | DIAZEPAM, 10 MG COMP   |
| 0183 | 30.000,0000 | CO  | 000022006 | DICLOFENACO SÓDICO 75 MG   |
| 0184 | 200,0000    | AM  | 000016146 | DICLOFENACO, SAL POTÁSSICO, 25MG/ML, SOLUÇÃO INJETÁVEL Com no mínimo as seguintes especificações: ampola com 3ml |
| 0185 | 3.000,0000  | AM  | 000016147 | DICLOFENACO, SAL SÓDICO, 75 MG/ML, SOLUÇÃO INJETÁVEL Com no mínimo as seguintes especificações: ampola com 3ml   |
| 0186 | 6.000,0000  | CO  | 000022007 | DICLORIDRATO DE BETAISTINA 16 MG   |
| 0187 | 3.360,0000  | CO  | 000022010 | DIENOGESTE 2 MG  |
| 0188 | 30.000,0000 | CO  | 000016249 | DIGOXINA, 0,25 MG  |

**PREFEITURA MUNICIPAL DE SANTANA DA VARGEM**Praça Padre João Maciel Neiva, 15 – 37195-000  
Fone (035) 3858-1200 - CNPJ 18.245.183/0001-70[www.santanadavargem.mg.gov.br](http://www.santanadavargem.mg.gov.br)  
[licitacao@santanadavargem.mg.gov.br](mailto:licitacao@santanadavargem.mg.gov.br)

|      |              |     |           |  |
|------|--------------|-----|-----------|--|
| 0189 | 1.500,0000   | AM  | 000016382 | DIMENIDRINATO, ASSOCIADO COM PIRIDOXINA CLORIDRATO, 50MG + 50MG/ML, Com no mínimo as seguintes especificações: SOLUÇÃO INJETÁVEL (ampola 1ml)        |
| 0190 | 6.000,0000   | CO  | 000020765 | DIOSMINA, ASSOCIADA A HESPERIDINA, 450MG+50MG  |
| 0191 | 80.000,0000  | CO  | 000022011 | DIPIRONA SÓDICA 500 MG COMPRIMIDO  |
| 0192 | 2.500,0000   | AM  | 000016148 | DIPIRONA SÓDICA 500 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL (VIA ENDONENOSA OU INTRAMU Com no mínimo as seguintes especificações: ampola com 2ml                     |
| 0193 | 15.300,0000  | FR  | 000022013 | DIPIRONA SÓDICA 500MG/ML SOLUÇÃO ORAL (GOTAS) FRASCO COM 20ML  |
| 0194 | 3.000,0000   | CO  | 000022015 | DISSULFIRAM 250 MG   |
| 0195 | 15.000,0000  | CO  | 000013846 | DIVALPROATO DE SÓDIO, 250MG liberação prolongada compatível com Depakote ER  |
| 0196 | 30.000,0000  | CO  | 000016367 | DIVALPROATO DE SÓDIO, 500 MG, LIBERAÇÃO PROLONGADA (DEPAKOTE ER) compatível com Depakote   |
| 0197 | 15.000,0000  | CO  | 000024659 | DOMPERIDONA 10MG   |
| 0198 | 6.000,0000   | CO  | 000023266 | DOXAZOSINA MESILATO 2 MG COMPRIMIDO  |
| 0199 | 6.000,0000   | CO  | 000023267 | DOXAZOSINA MESILATO 4MG COMPRIMIDO   |
| 0200 | 80.000,0000  | CO  | 000023270 | ENALAPRIL COMPRIMIDO 5MG maleato   |
| 0201 | 90.300,0000  | CO  | 000016250 | ENALAPRIL MALEATO, 10 MG   |
| 0202 | 6.000,0000   | SER | 000022018 | ENANTATO DE NORETISTERONA+VALERATO DE ESTRADIOL 50MG/ML+5MG/ML solução injetável. Seringa pré-carregada  |
| 0203 | 8.000,0000   | AM  | 000023476 | ENOXAPARINA SÓDICA 40MG SOLUÇÃO INJETÁVEL  |
| 0204 | 12,0000      | UN  | 000024651 | ENOXAPARINA SÓDICA 40MG/0,4 ML SOLUÇÃO INJETÁVEL   |
| 0205 | 8.000,0000   | AM  | 000023477 | ENOXAPARINA SÓDICA 60MG SOLUÇÃO INJETÁVEL  |
| 0206 | 200,0000     | AM  | 000016149 | EPINEFRINA HEMITARTARATO 1MG/ML ( OU 0,55MG/ML DE EPINEFRINA BASE) INJ Com no mínimo as seguintes especificações: ampola com 1ml                     |
| 0207 | 6.000,0000   | CO  | 000011058 | ERITROMICINA 500 MG  |
| 0208 | 900,0000     | FR  | 000013806 | ERITROMICINA ESTEARATO 50MG/ML SUSPENSÃO ORAL com no mínimo as seguintes especificações: frasco com 60 ml  |
| 0209 | 300,0000     | AM  | 000016150 | ESCOPOLAMINA BUTILBROMETO, 20 MG/ML, SOLUÇÃO INJETÁVEL Com no mínimo as seguintes especificações: ampola com 1ml                                     |
| 0210 | 2.500,0000   | AM  | 000016151 | ESCOPOLAMINA BUTILBROMETO, ASSOCIADA COM DIPIRONA SÓDICA 4MG + 500MG/ML, SOLUÇÃO INJETÁVEL Com no mínimo as seguintes especificações: ampola com 5ml |
| 0211 | 3.000,0000   | CO  | 000022021 | ESOMEPRAZOL MAGNESIO 40 MG   |
| 0212 | 10.000,0000  | CO  | 000023275 | ESPIRAMICINA 500MG   |
| 0213 | 100.000,0000 | CO  | 000024688 | ESPIRONOLACTONA 100 MG   |
| 0214 | 120.300,0000 | CO  | 000013809 | ESPIRONOLACTONA 25 MG COMPRIMIDO   |
| 0215 | 1.000,0000   | BIS | 000023278 | ESTRIOL 1MG/G BISNAGA 50G creme vaginal  |
| 0216 | 5.000,0000   | CO  | 000024725 | ESTROGÊNIO CONJUGADOS 0,3 MG   |
| 0217 | 20,0000      | FR  | 000019114 | FENILEFRINA CLORIDRATO 0,1%, ASSOCIADA TETRACAÍNA CLORIDRATO 1% solução oftalmológica 10 ml  |
| 0218 | 2.000,0000   | FR  | 000023283 | FENITOINA 20MG/ML FRASCO 120ML   |
| 0219 | 50.000,0000  | CO  | 000001794 | FENITOÍNA 100 MG CP  |
| 0220 | 200,0000     | AM  | 000016183 | FENITOÍNA SÓDICA, 50 MG/ML, SOLUÇÃO INJETÁVEL Com no mínimo as seguintes especificações: ampola 5ml  |
| 0221 | 120.000,0000 | CO  | 000023285 | FENOBARBITAL 100MG   |
| 0222 | 6.000,0000   | FR  | 000013811 | FENOBARBITAL SÓDICA 40MG/ML SOLUÇÃO ORAL Com no mínimo as seguintes especificações: frasco com 20 ml   |
| 0223 | 100,0000     | AM  | 000023455 | FENOBARBITAL SÓDICO 100MG/ML, SOLUÇÃO INJETÁVEL  |
| 0224 | 1.200,0000   | FR  | 000016154 | FENOTEROL BROMIDRATO, 5,0 MG/ML, SOLUÇÃO PARA NEBULIZAÇÃO (GOTAS) com no mínimo as seguintes especificações: frasco com 20 ml                        |
| 0225 | 50,0000      | FR  | 000023456 | FENTANILA SAL CITRATO 0,05MG/ML, SOLUÇÃO INJETÁVEL FRASCO 10ML   |
| 0226 | 5.000,0000   | CO  | 000022024 | FINASTERIDA 5MG COMPRIMIDO   |
| 0227 | 200,0000     | AM  | 000016155 | FITOMENADIONA, 10 MG/ML, SOLUÇÃO INJETÁVEL Com no mínimo as seguintes especificações: ampola com 1ml   |

**PREFEITURA MUNICIPAL DE SANTANA DA VARGEM**

Praça Padre João Maciel Neiva, 15 – 37195-000  
Fone (035) 3858-1200 - CNPJ 18.245.183/0001-70  
[www.santanadavargem.mg.gov.br](http://www.santanadavargem.mg.gov.br)  
[licitacao@santanadavargem.mg.gov.br](mailto:licitacao@santanadavargem.mg.gov.br)

|      |              |     |           |   |
|------|--------------|-----|-----------|---|
| 0228 | 6.000,0000   | CP  | 000016260 | FLUCONAZOL 150 MG CPS   |
| 0229 | 50,0000      | AM  | 000023290 | FLUMAZENIL 0,1MG/ML AMPOLA 5ML  |
| 0230 | 3.000,0000   | CO  | 000017719 | FLUNITRAZEPAM - 2MG   |
| 0231 | 200.000,0000 | CP  | 000016261 | FLUOXETINA CLORIDRATO 20 MG CAPSULA   |
| 0232 | 6.000,0000   | CO  | 000011063 | FOLINATO DE CALCIO 15 MG  |
| 0233 | 500,0000     | FR  | 000024660 | FORMOTEROL 12MCG+BUDESONIDA 400MCG Com no mínimo as seguintes especificações: frasco com 60 doses. Compatível com Alenia ou Symbicort.      |
| 0234 | 500,0000     | FR  | 000019094 | FORMOTEROL 6MCG+BUDESONIDA 200MCG Com no mínimo as seguintes especificações: frasco com 60 doses. Compatível com Alenia ou Symbicort        |
| 0235 | 10.000,0000  | CO  | 000022027 | FUMARATO DE BISOPROLOL 2,5 MG   |
| 0236 | 10.000,0000  | CO  | 000022028 | FUMARATO DE BISOPROLOL 5 MG   |
| 0237 | 600,0000     | AM  | 000016156 | FUROSEMIDA 10 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL (VIA ENDOVESONA OU INTRAMUSCULAR Com no mínimo as seguintes especificações: ampola com 2ml            |
| 0238 | 180.300,0000 | CO  | 000001796 | FUROSEMIDA 40 MG COMPRIMIDO   |
| 0239 | 10.000,0000  | CO  | 000023478 | GABAPENTINA 300MG   |
| 0240 | 10.000,0000  | CO  | 000013848 | GABAPENTINA 400MG   |
| 0241 | 100,0000     | FR  | 000023295 | GENTAMICINA 5MG/ML FRASCO 5ML   |
| 0242 | 100,0000     | BIS | 000024691 | GENTAMICINA, SULFATO 5 MG/G POMADA OFTÁLMICA  |
| 0243 | 3.000,0000   | CO  | 000022029 | GINKGO BILOBA 80 MG   |
| 0244 | 50.000,0000  | CO  | 000023296 | GLIBENCAMIDA 5MG  |
| 0245 | 60.000,0000  | CO  | 000024463 | GLICLAZIDA 60 MG COMPRIMIDO DE LIBERAÇÃO PROLONGADA   |
| 0246 | 100.000,0000 | CO  | 000020661 | GLICLAZIDA, 30MG, LIBERAÇÃO CONTROLADA  |
| 0247 | 60.000,0000  | CO  | 000016267 | GLICLAZIDA, 80 MG   |
| 0248 | 3.000,0000   | CP  | 000022030 | GLICOSAMINA+CONDROITINA 500 MG + 400MG  |
| 0249 | 240,0000     | FR  | 000016188 | GLICOSE 5% 500ML SOL. INJETÁVEL, SIST. FECHADO, EMBALAGEM PRIMÁRI Com no mínimo as seguintes especificações: ISENTA DE PVC frasco com 500ml |
| 0250 | 200,0000     | AM  | 000016159 | GLICOSE, 25%, SOLUÇÃO INJETÁVEL Com no mínimo as seguintes especificações: ampola com 10ml  |
| 0251 | 240,0000     | FR  | 000016187 | GLICOSE, 5%, SOLUÇÃO INJETÁVEL, SISTEMA FECHADO, EMBALAGEM PRIMÁRIA I ISENTA DE PVC , frasco com 250ml                                      |
| 0252 | 400,0000     | AM  | 000016160 | GLICOSE, 50%, SOLUÇÃO INJETÁVEL Com no mínimo as seguintes especificações: ampola com 10ml  |
| 0253 | 80.000,0000  | CO  | 000001798 | HALOPERIDOL 1 MG COMPRIMIDO   |
| 0254 | 2.000,0000   | FR  | 000023307 | HALOPERIDOL 2MG/ML FRASCO 20ML  |
| 0255 | 80.000,0000  | CO  | 000001799 | HALOPERIDOL 5 MG CP   |
| 0256 | 200,0000     | AM  | 000023308 | HALOPERIDOL 5MG/ML AMPOLA 1ML   |
| 0257 | 100,0000     | AM  | 000016192 | HALOPERIDOL, SAL DECANOATO, 50 MG/ML, SOLUÇÃO INJETÁVEL Com no mínimo as seguintes especificações: ampola com 1ml                           |
| 0258 | 6.000,0000   | AM  | 000024692 | HEPARINA SÓDICA 5000 UI SOLUÇÃO INJETÁVEL SUBCUTÂNEA  |
| 0259 | 500,0000     | AM  | 000023311 | HEPARINA SÓDICA 5000UI/ML AMPOLA 5ML  |
| 0260 | 60.000,0000  | CO  | 000012094 | HIDRALAZINA CLORIDRATO 25MG COMPRIMIDO  |
| 0261 | 50.300,0000  | CO  | 000023314 | HIDROCLOROTIAZIDA 25MG  |
| 0262 | 100,0000     | FR  | 000023458 | HIDROCORTISONA 100MG, INJETÁVEL FRASCO AMPOLA   |
| 0263 | 8.000,0000   | BIS | 000023317 | HIDROCORTISONA 10MG/G CREME DERMATOLOGICO BISNAGA 20G   |
| 0264 | 1.000,0000   | FR  | 000023459 | HIDROCORTISONA 500MG, INJETÁVEL FRASCO AMPOLA   |
| 0265 | 15.000,0000  | CO  | 000023318 | HIDROXIDO DE ALUMINIO 230MG MASTIGAVEL  |
| 0266 | 30.000,0000  | CO  | 000023319 | HIDROXIDO DE ALUMINIO 300MG   |
| 0267 | 3.000,0000   | FR  | 000023320 | HIDROXIDO DE ALUMINIO 61,5MG/ML 150ML   |
| 0268 | 1.000,0000   | FR  | 000023321 | HIPROMELOSE 3MG/ML FRASCO 10ML  |
| 0269 | 1.000,0000   | FR  | 000023322 | HIPROMELOSE 5MG/ML FRASCO 10ML  |
| 0270 | 6.500,0000   | FR  | 000022875 | IBUPROFENO 100MG/ML 30ML  |

**PREFEITURA MUNICIPAL DE SANTANA DA VARGEM**

Praça Padre João Maciel Neiva, 15 – 37195-000  
Fone (035) 3858-1200 - CNPJ 18.245.183/0001-70  
[www.santanadavargem.mg.gov.br](http://www.santanadavargem.mg.gov.br)  
[licitacao@santanadavargem.mg.gov.br](mailto:licitacao@santanadavargem.mg.gov.br)

|      |              |     |           |   |
|------|--------------|-----|-----------|---|
| 0271 | 80.000,0000  | CO  | 000022032 | IBUPROFENO 300 MG COMPRIMIDO  |
| 0272 | 6.000,0000   | FR  | 000023325 | IBUPROFENO 50MG/ML FRASCO 30ML  |
| 0273 | 150.000,0000 | CO  | 000022033 | IBUPROFENO 600 MG   |
| 0274 | 80.000,0000  | CO  | 000016274 | IMIPRAMINA, CLORIDRATO, 25 MG   |
| 0275 | 20.000,0000  | CO  | 000016351 | INDAPAMIDA, 1,5 MG  |
| 0276 | 100,0000     | FR  | 000017875 | INSULINA GLARGINA 10 ML Com no mínimo as seguintes especificações: frasco com 10 ml   |
| 0277 | 100,0000     | FR  | 000024661 | INSULINA GLARGINA REFIL Com no mínimo as seguintes especificações: frasco com 3ml   |
| 0278 | 5.000,0000   | FR  | 000016092 | INSULINA, HUMANA, NPH, 100U/ML, INJETÁVEL frasco com 10ml   |
| 0279 | 3.000,0000   | FR  | 000016093 | INSULINA, HUMANA, REGULAR, 100U/ML, INJETÁVEL frasco com 10ml   |
| 0280 | 3.000,0000   | FR  | 000022874 | IPATROPIO BROMETO SPRAY ORAL 20MCG/DOSE   |
| 0281 | 4.300,0000   | FR  | 000016167 | IPRATRÓPIO BROMETO, 0,25 MG/ML, SOLUÇÃO PARA INALAÇÃO Com no mínimo as seguintes especificações: frasco com 20ml  |
| 0282 | 3.500,0000   | CO  | 000023327 | ISOSSORBIDA DINITRATO 5MG COMPRIMIDO SUBLINGUAL   |
| 0283 | 20.000,0000  | CP  | 000023480 | ITRACONAZOL 100MG CÂPSULAS  |
| 0284 | 8.000,0000   | CO  | 000011070 | IVERMECTINA 6 MG COMPRIMIDO   |
| 0285 | 3.000,0000   | FR  | 000023332 | LACTULOSE 667MG/ML XAROPE Com no mínimo as seguintes especificações: frasco com 120 ml  |
| 0286 | 10.000,0000  | CO  | 000022036 | LAMOTRIGINA 100 MG  |
| 0287 | 10.000,0000  | CO  | 000022035 | LAMOTRIGINA 50 MG   |
| 0288 | 100,0000     | FR  | 000022037 | LATANOPROSTA 0,005% (50 MCG/ML) SOLUÇÃO OFTÁLMICA Com no mínimo as seguintes especificações: frasco com 2,5 ml  |
| 0289 | 100,0000     | FR  | 000022038 | LATANOPROSTA 50 MCG/ML+MALEATO DE TIMOLOL 5MG/ML SOLUÇÃO OFTÁLMICA Com no mínimo as seguintes especificações: frasco com 2,5 ml   |
| 0290 | 500,0000     | FR  | 000024662 | LEVETIRACETAM 100 MG/ML Com no mínimo as seguintes especificações: frasco com 150 ml  |
| 0291 | 6.000,0000   | CO  | 000024727 | LEVETIRACETAM 250 MG COMPRIMIDO   |
| 0292 | 6.000,0000   | CO  | 000024728 | LEVETIRACETAM 750 MG COMPRIMIDO   |
| 0293 | 36.000,0000  | CO  | 000023481 | LEVODOPA + BENSERAZIDA 100+25MG   |
| 0294 | 72.000,0000  | CO  | 000013817 | LEVODOPA + BENSERAZIDA 200+50MG COMPRIMIDO  |
| 0295 | 6.000,0000   | CO  | 000023335 | LEVODOPA +CARBIDOPA 200MG+50MG  |
| 0296 | 6.000,0000   | CO  | 000023336 | LEVODOPA +CARBIDOPA 250MG+25MG  |
| 0297 | 3.000,0000   | CO  | 000023482 | LEVOFLOXACINO 500MG   |
| 0298 | 6.000,0000   | CO  | 000001802 | LEVOMEPRIMAZINA 100 MG  |
| 0299 | 5.000,0000   | CO  | 000022876 | LEVOMEPRIMAZINA 25 MG   |
| 0300 | 400,0000     | FR  | 000022877 | LEVOMEPRIMAZINA 4% COM 20ML   |
| 0301 | 1.000,0000   | CP  | 000021112 | LEVONORGESTREL 0,75MG comprimido  |
| 0302 | 25.200,0000  | CO  | 000016280 | LEVONORGESTREL, ASSOCIADO À ETINILESTRADIOL, 0,15MG + 0,03MG(PREF.) LEVONORGESTREL, ASSOCIADO À ETINILESTRADIOL, 0,15MG + 0,03MG, BLISTER CALENDÁRIO COM 21 COMPRIMIDOS |
| 0303 | 90.000,0000  | CO  | 000013822 | LEVOTIROXINA SÓDICA 100MCG COMPRIMIDO   |
| 0304 | 100.000,0000 | CO  | 000023337 | LEVOTIROXINA SÓDICA 25MCG   |
| 0305 | 100.000,0000 | CO  | 000016281 | LEVOTIROXINA SÓDICA 50 MCG COMPRIMIDO   |
| 0306 | 50,0000      | BIS | 000021916 | LIDOCAINA CLORIDRATO, 2%, GELÉIA, BISNAGA 30G   |
| 0307 | 50,0000      | FR  | 000023461 | LIDOCAÍNA CLORIDRATO ASSOCIADA COM EPINEFRINA 2%+1:50.000 INJETÁVEL   |
| 0308 | 100,0000     | FR  | 000016169 | LIDOCAÍNA CLORIDRATO, 2%, INJETÁVEL Com no mínimo as seguintes especificações: frasco com 20ml  |
| 0309 | 30.000,0000  | CO  | 000016287 | LORATADINA 10MG COMPRIMIDO  |
| 0310 | 6.000,0000   | FR  | 000023347 | LORATADINA 1MG/ML FRASCO XAROPE 100ML   |
| 0311 | 3.000,0000   | CO  | 000022039 | LORAZEPAM 2MG   |
| 0312 | 40.000,0000  | CO  | 000013825 | LOSARTANA POTÁSSICA 50MG  |
| 0313 | 40.300,0000  | CO  | 000016288 | LOSARTANA POTÁSSICA, 25 MG  |
| 0314 | 3.000,0000   | CO  | 000024663 | LURASIDONA 40 MG  |

**PREFEITURA MUNICIPAL DE SANTANA DA VARGEM**

Praça Padre João Maciel Neiva, 15 – 37195-000  
Fone (035) 3858-1200 - CNPJ 18.245.183/0001-70  
[www.santanadavargem.mg.gov.br](http://www.santanadavargem.mg.gov.br)  
[licitacao@santanadavargem.mg.gov.br](mailto:licitacao@santanadavargem.mg.gov.br)

|      |              |     |           |  |
|------|--------------|-----|-----------|--|
| 0315 | 90.000,0000  | CO  | 000001804 | MALEATO DE ENALAPRIL 20 MG CP  |
| 0316 | 5.000,0000   | CP  | 000017872 | MALEATO DE INDACATEROL 150MCG cápsulas   |
| 0317 | 1.000,0000   | FR  | 000022042 | MALEATO DE TIMOLOL 5MG/ML (0,5%) SOLUÇÃO OFTÁLMICA FRASCO 5 ML   |
| 0318 | 3.000,0000   | FR  | 000022918 | MEBENDAZOL 20 MG/ML ORAL FRASCO 30ML   |
| 0319 | 12.000,0000  | CO  | 000000624 | MEBENDAZOL COMP. 100 MG  |
| 0320 | 3.000,0000   | CO  | 000024693 | MEDROXIPROGESTERONA ACETATO 10 MG  |
| 0321 | 800,0000     | AM  | 000016292 | MEDROXIPROGESTERONA ACETATO, 150 MG/ML, SOLUÇÃO INJETÁVEL(PREF.) frasco-ampola   |
| 0322 | 60.100,0000  | CO  | 000023351 | METILDOPA 250MG  |
| 0323 | 60.000,0000  | CO  | 000016294 | METILDOPA, 500 MG  |
| 0324 | 50.000,0000  | CO  | 000022043 | METILFENIDATO 10 MG  |
| 0325 | 8.000,0000   | CO  | 000017713 | METILFENIDATO LA 10mg (RITALINA LA)  |
| 0326 | 8.000,0000   | CO  | 000023483 | METILFENIDATO LA 20 MG   |
| 0327 | 12.000,0000  | CO  | 000016295 | METOCLOPRAMIDA CLORIDRATO, 10 MG   |
| 0328 | 2.500,0000   | AM  | 000016171 | METOCLOPRAMIDA CLORIDRATO, 5 MG/ML, SOLUÇÃO INJETÁVE Com no mínimo as seguintes especificações: ampola 2ml                 |
| 0329 | 60.000,0000  | CO  | 000023355 | METOPROLOL SUCCINATO 100MG COMPRIMIDO LIBERAÇÃO PROLONGADA bisnaga 80g   |
| 0330 | 60.000,0000  | CO  | 000023484 | METOPROLOL SUCCINATO 25 MG LIBERAÇÃO PROLONGADA  |
| 0331 | 100.000,0000 | CO  | 000013826 | METOPROLOL SUCCINATO 50MG liberação prolongada   |
| 0332 | 25.000,0000  | CO  | 000013827 | METRONIDAZOL 250MG   |
| 0333 | 6.000,0000   | CO  | 000022046 | METRONIDAZOL 400 MG COMPRIMIDO   |
| 0334 | 3.000,0000   | FR  | 000012076 | METRONIDAZOL 40MG/ML SUP Com no mínimo as seguintes especificações: benzoilmetronidazol. suspensão oral. Frasco com 80 ml. |
| 0335 | 1.000,0000   | TBT | 000022919 | MICONAZOL NITRATO 20 MG/G CREME  |
| 0336 | 6.000,0000   | BIS | 000016299 | MICONAZOL, 2%, CREME VAGINAL bisnaga 80g   |
| 0337 | 50,0000      | AM  | 000016172 | MIDAZOLAM, 5 MG/ML, INJETÁVEL AMPOLA 3ML Com no mínimo as seguintes especificações: ampola 3ml                             |
| 0338 | 3.000,0000   | CO  | 000019096 | MIRTAZAPINA 30 MG  |
| 0339 | 30.000,0000  | CO  | 000010627 | MONDRATO DE ISSOSSORBIDA 40 MG   |
| 0340 | 6.000,0000   | CO  | 000024665 | MONTELUCASTE 10 MG   |
| 0341 | 6.000,0000   | CO  | 000024664 | MONTELUCASTE 4 MG  |
| 0342 | 50,0000      | AM  | 000023462 | MORFINA SULFATO 1MG/ML, SOLUÇÃO INJETÁVEL AMPOLA 2ML   |
| 0343 | 30.000,0000  | CO  | 000024667 | NAPROXENO 250 MG   |
| 0344 | 30.000,0000  | CO  | 000024666 | NAPROXENO 500 MG   |
| 0345 | 1.000,0000   | CO  | 000020682 | NAPROXENO 500MG + ESOMEPRAZOL MAGNEZIO 20MG(VIMOVO)  |
| 0346 | 1.300,0000   | BIS | 000016173 | NEOMICINA, ASSOCIADA COM BACITRACINA, 5MG + 250UI/G, POMADA Com no mínimo as seguintes especificações: bisnaga com 10g     |
| 0347 | 30.000,0000  | CO  | 000023368 | NIFEDIPINO 10MG  |
| 0348 | 500,0000     | CO  | 000023485 | NIFEDIPINO 20 MG   |
| 0349 | 10.000,0000  | CO  | 000016300 | NIFEDIPINO, 20 MG, RETARD COMPRIMIDO   |
| 0350 | 30.000,0000  | CO  | 000013856 | NIMESULIDA 100MG CP  |
| 0351 | 500,0000     | FR  | 000009454 | NIMESULIDA 50MG/ML FRS C/ 15ML   |
| 0352 | 2.000,0000   | FR  | 000024726 | NISTATINA 100.000 UI/ML Com no mínimo as seguintes especificações: liberação prolongada. Frasco com 50 ml                  |
| 0353 | 10.000,0000  | CP  | 000016301 | NITROFURANTOÍNA, 100 MG  |
| 0354 | 12.600,0000  | CO  | 000009883 | NORETISTERONA 0,35MG CP  |
| 0355 | 5.000,0000   | CO  | 000015557 | OLANZAPINA , 5MG   |
| 0356 | 6.000,0000   | CO  | 000022049 | OLANZAPINA 10 MG   |
| 0357 | 5.000,0000   | CO  | 000022047 | OLANZAPINA 2,5 MG  |
| 0358 | 3.000,0000   | FR  | 000016475 | OLEO MINERAL Com no mínimo as seguintes especificações: frasco com 100 ml  |
| 0359 | 100,0000     | FR  | 000018442 | OLOPATADINA (PATONOL-S) 2,0 MG/ML solução oftalmológica. Com no mínimo as seguintes especificações: frasco com 2,5 ml      |
| 0360 | 200,0000     | FR  | 000023464 | OMEPRAZOL 40MG, INJETÁVEL FRASCO-AMPOLA  |



**PREFEITURA MUNICIPAL DE SANTANA DA VARGEM**

Praça Padre João Maciel Neiva, 15 – 37195-000  
Fone (035) 3858-1200 - CNPJ 18.245.183/0001-70  
[www.santanadavargem.mg.gov.br](http://www.santanadavargem.mg.gov.br)  
[licitacao@santanadavargem.mg.gov.br](mailto:licitacao@santanadavargem.mg.gov.br)

|      |              |     |           |  |
|------|--------------|-----|-----------|--|
| 0361 | 720.000,0000 | CP  | 000016306 | OMEPRAZOL, 20 MG   |
| 0362 | 20.000,0000  | CO  | 000023486 | ONDANSETRONA CLORIDRATO 4 MG COMPRIMIDO  |
| 0363 | 20.000,0000  | CO  | 000015712 | ONDANSETRONA CLORIDRATO 8MG COMPRIMIDO   |
| 0364 | 2.000,0000   | CO  | 000015709 | ORLISTATE, 120MG   |
| 0365 | 5.000,0000   | CO  | 000023488 | OSELTAMIVIR FOSTATO 30 MG  |
| 0366 | 5.000,0000   | CO  | 000023489 | OSELTAMIVIR FOSTATO 45 MG  |
| 0367 | 5.000,0000   | CP  | 000023490 | OSELTAMIVIR FOSTATO 75 MG CÁPSULAS cápsula   |
| 0368 | 20.000,0000  | CO  | 000020879 | OXALATO DE ESCITALOPRAM 10MG   |
| 0369 | 6.000,0000   | CO  | 000023487 | OXCARBAZEPINA 300 MG   |
| 0370 | 6.000,0000   | CO  | 000022052 | OXCARBAZEPINA 600 MG   |
| 0371 | 10.000,0000  | CO  | 000006958 | PANTOPRAZOL 20MG   |
| 0372 | 6.100,0000   | FR  | 000023384 | PARACETAMOL 200MG/ML FRASCO DE 15ML  |
| 0373 | 60.100,0000  | CO  | 000016307 | PARACETAMOL, 500 MG  |
| 0374 | 15.000,0000  | CO  | 000024668 | PAROXETINA 40 MG   |
| 0375 | 15.000,0000  | CO  | 000015740 | PAROXETINA CLORIDRATO, 20MG  |
| 0376 | 3.000,0000   | FR  | 000022925 | PERMETRINA LOÇÃO 1% com no mínimo as seguintes especificações: frasco com 60 ml  |
| 0377 | 3.000,0000   | FR  | 000023494 | PERMETRINA LOÇÃO 5% com no mínimo as seguintes especificações: frasco com 60 ml  |
| 0378 | 50,0000      | AM  | 000023469 | PETIDINA CLORIDRATO 50MG/ML, INJETÁVEL Com no mínimo as seguintes especificações: ampola 2 ml  |
| 0379 | 3.000,0000   | CO  | 000023495 | PIOGLITAZONA 30MG, CLORIDRATO  |
| 0380 | 5.000,0000   | CO  | 000011085 | PIRIMETAMINA 25 MG   |
| 0381 | 3.000,0000   | CO  | 000024669 | PITAVASTATINA 4 MG   |
| 0382 | 8.000,0000   | FR  | 000023470 | PREDNISOLONA 3MG/ML, ORAL FRASCO 60ML  |
| 0383 | 5.000,0000   | FR  | 000020735 | PREDNISOLONA FOSFATO SODICO 1MG/ML SOLUÇÃO ORAL com no mínimo as seguintes especificações: frasco com 100 ml   |
| 0384 | 40.000,0000  | CO  | 000006235 | PREDNISONA 05MG COMPRIMIDO   |
| 0385 | 30.000,0000  | CP  | 000023492 | PREGABALINA 150 MG CÁPSULAS  |
| 0386 | 30.000,0000  | CP  | 000023491 | PREGABALINA 75 MG CÁPSULAS   |
| 0387 | 60.000,0000  | CO  | 000023396 | PROMETAZINA CLORIDRATO 25MG  |
| 0388 | 500,0000     | AM  | 000023395 | PROMETAZINA CLORIDRATO 25MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL AMPOLA 2ML  |
| 0389 | 40.300,0000  | CO  | 000023401 | PROPANOLOL CLORIDRATO 40MG   |
| 0390 | 60.000,0000  | CO  | 000016333 | PROPATILNITRATO 10 MG CP   |
| 0391 | 8.000,0000   | CO  | 000017835 | QUETIAPINA 100 MG  |
| 0392 | 6.000,0000   | CO  | 000022058 | QUETIAPINA 25 MG   |
| 0393 | 2.000,0000   | FR  | 000024694 | RANITIDINA 15 MG/ML XAROPE Com no mínimo as seguintes especificações: frasco com 120 ml  |
| 0394 | 1.000,0000   | AM  | 000023404 | RANITIDINA CLORIDRATO 25MG/ML SOLUCAO INJETAVEL  |
| 0395 | 1.000,0000   | CO  | 000023497 | RISPERIDONA 0,25 MG  |
| 0396 | 1.000,0000   | CO  | 000022060 | RISPERIDONA 0,5 MG   |
| 0397 | 30.000,0000  | CO  | 000013863 | RISPERIDONA 1MG  |
| 0398 | 400,0000     | FR  | 000023496 | RISPERIDONA 1MG/ML SOLUÇÃO FRASCO Com no mínimo as seguintes especificações: frasco com 30 ml  |
| 0399 | 30.000,0000  | CO  | 000013860 | RISPERIDONA 2MG  |
| 0400 | 30.000,0000  | CO  | 000022061 | RISPERIDONA 3 MG   |
| 0401 | 10.000,0000  | CO  | 000022063 | RIVAROXABANA 15 MG   |
| 0402 | 10.000,0000  | CO  | 000022064 | RIVAROXABANA 20 MG   |
| 0403 | 5.000,0000   | CO  | 000020703 | ROSUVASTATINA CALCICA 20MG   |
| 0404 | 5.000,0000   | CO  | 000023498 | ROSUVASTATINA CÁLCICA 10 MG  |
| 0405 | 10.000,0000  | ENV | 000023405 | SAIS PARA REIDRATAÇÃO ORAL ENVELOPE pó composto por: cloreto de sódio 3,5G + glicose 20G + citrato de sódio 2,9G + cloreto de potássio 1,5G para 1000 ml de solução pronta, segundo padrão OMS. Envelope contendo 27,9G. |



**PREFEITURA MUNICIPAL DE SANTANA DA VARGEM**Praça Padre João Maciel Neiva, 15 – 37195-000  
Fone (035) 3858-1200 - CNPJ 18.245.183/0001-70[www.santanadavargem.mg.gov.br](http://www.santanadavargem.mg.gov.br)  
[licitacao@santanadavargem.mg.gov.br](mailto:licitacao@santanadavargem.mg.gov.br)

|      |             |     |           |  |
|------|-------------|-----|-----------|--|
| 0406 | 500,0000    | FR  | 000022928 | SALBUTAMOL 0,4MG/ML XAROPE FRASCO Com no mínimo as seguintes especificações: frasco com 120 ml                   |
| 0407 | 1.012,0000  | FR  | 000022065 | SALBUTAMOL 100MCG SPRAY FRASCO COM 200 DOSES   |
| 0408 | 300,0000    | FR  | 000022066 | SALMETEROL+PROPIONATO DE FLUTICASONA 25/125MCG SPAY ORAL FRASCO 120 DO   |
| 0409 | 300,0000    | FR  | 000022068 | SALMETEROL+PROPIONATO DE FLUTICASONA 50/250 MCG DISCOS COM 60 DOSES  |
| 0410 | 3.000,0000  | CO  | 000024670 | SAXAGLIPTINA 2,5 MG compatível com Onglyza   |
| 0411 | 1.000,0000  | CP  | 000022929 | SILYBUM MARIANUM L GAERTH(FORFIG) CAPS cápsulas  |
| 0412 | 40.000,0000 | CO  | 000011090 | SINVASTATINA 10 MG CP  |
| 0413 | 40.000,0000 | CO  | 000022069 | SINVASTATINA 20 MG   |
| 0414 | 300,0000    | CO  | 000011089 | SINVASTATINA 40 MG COMPRIMIDO REVESTIDO  |
| 0415 | 30.000,0000 | CO  | 000016318 | SINVASTATINA, 40 MG  |
| 0416 | 50,0000     | FR  | 000018449 | SORO RINGER LACTATO DE 500ML   |
| 0417 | 6.000,0000  | CO  | 000022070 | SUCCINATO DE DESVENLAFAXINA 50 MG LIBERAÇÃO PROLONGADA   |
| 0418 | 5.000,0000  | CO  | 000024671 | SUCUBITRIL 49 MG + VALSARTANA 51 MG comprimido revestido. Compatível com o medicamento Entresto.                 |
| 0419 | 5.000,0000  | CO  | 000011091 | SULFADIAZINA 500 MG  |
| 0420 | 3.000,0000  | BIS | 000009547 | SULFADIAZINA DE PRATA 1% Com no mínimo as seguintes especificações: creme, bisnaga com 30 gramas                 |
| 0421 | 30,0000     | BIS | 000016176 | SULFADIAZINA, DE PRATA, 1%, CREME Com no mínimo as seguintes especificações: bisnaga 30g                         |
| 0422 | 25.000,0000 | CO  | 000016320 | SULFAMETOXAZOL ASSOCIADO À TRIMETOPRIMA, 400MG + 80MG CP   |
| 0423 | 50,0000     | AM  | 000024705 | SULFATO DE MAGNÉSIO HEPTAIDRATADO 10% (100 MG/ML) AMPOLA COM 10 ML ampola com 10 ml                              |
| 0424 | 3.000,0000  | FR  | 000022075 | SULFATO FERROSO 25 MG/ML SOLUÇÃO ORAL(GOTAS) Com no mínimo as seguintes especificações: frasco com 30 ml         |
| 0425 | 40.000,0000 | CO  | 000013832 | SULFATO FERROSO 40 MG COMPRIMIDO   |
| 0426 | 900,0000    | CO  | 000015707 | SULPIRIDA, 50 MG   |
| 0427 | 900,0000    | CO  | 000023500 | SUPLEMENTO DE VITAMINAS, CAROTENÓIDES E MINERAIS COM AÇÃO ANTIOXIDANTE compatível com Neovitelutein              |
| 0428 | 200,0000    | FR  | 000009400 | TARTARATO DE BRIMONIDINA 2 2mg/ml solução oftálmica. Com no mínimo as seguintes especificações: Frasco com 5 ml. |
| 0429 | 50,0000     | AM  | 000024706 | TARTARATO DE METOPROLOL 1 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL AMPOLA COM 5 ML  |
| 0430 | 2.000,0000  | FR  | 000023421 | TECLOZANA 10MG/ML FRASCO 90ML  |
| 0431 | 50.000,0000 | CO  | 000023422 | TECLOZANA 500MG  |
| 0432 | 300,0000    | FR  | 000023501 | TIOTRÓPIO 2,5 MCG SPRAY BROMETO  |
| 0433 | 8.000,0000  | CO  | 000020712 | TOPIRAMATO 100MG   |
| 0434 | 8.000,0000  | CO  | 000018572 | TOPIRAMATO 25MG CP   |
| 0435 | 8.000,0000  | CO  | 000022080 | TOPIRAMATO 50 MG   |
| 0436 | 1.000,0000  | AM  | 000019120 | TRAMADOL, CLORIDRATO, 50 MG, SOLUÇÃO INJETAVEL Com no mínimo as seguintes especificações: ampola 1 ml            |
| 0437 | 200,0000    | AM  | 000024704 | TRAMADOL, CLORIDRATO, 50 MG, SOLUÇÃO INJETÁVEL AMPOLA 2ML  |
| 0438 | 200,0000    | FR  | 000022081 | TRAVOPROSTA 0,04MG+MALEATO DE TIMOLOL 5MG/ML SOLUÇÃO OFTÁLMICA 2,5ML   |
| 0439 | 200,0000    | FR  | 000015743 | TRAVOPROSTA 004 MG MG/ML SOLUÇÃO OFTÁLMICA frasco com 2,5 ml   |
| 0440 | 2.000,0000  | CO  | 000023502 | TRIFLUOPERAZINA 2 MG   |
| 0441 | 1.000,0000  | CO  | 000016346 | TRIMETAZIDINA DICLORIDRATO 35 MG CP  |
| 0442 | 3.000,0000  | FR  | 000023426 | VALPROATO DE SODIO 50MG/ML XAROPE 100ML  |
| 0443 | 6.000,0000  | CO  | 000010638 | VALPROATO DE SODIO+ACIDO VALPROICO (TORVAL CR) 300MG   |
| 0444 | 60.000,0000 | CO  | 000012080 | VALPROATO DE SÓDIO 250MG   |
| 0445 | 60.000,0000 | CO  | 000022083 | VALPROATO DE SÓDIO 500 MG COMPRIMIDO   |
| 0446 | 6.000,0000  | CO  | 000023503 | VALPROATO DE SÓDIO+ÁCIDO VALPROICO (TORVAL CR) 500 MG  |
| 0447 | 2.000,0000  | CO  | 000016360 | VALSARTANA 160 MG  |
| 0448 | 20.000,0000 | CO  | 000016327 | VARFARINA SÓDICA 5 MG COMPRIMIDO   |
| 0449 | 30.000,0000 | CO  | 000019102 | VENLAFAXINA 150MG  |



## PREFEITURA MUNICIPAL DE SANTANA DA VARGEM

Praça Padre João Maciel Neiva, 15 – 37195-000  
Fone (035) 3858-1200 - CNPJ 18.245.183/0001-70  
[www.santanadavargem.mg.gov.br](http://www.santanadavargem.mg.gov.br)  
[licitacao@santanadavargem.mg.gov.br](mailto:licitacao@santanadavargem.mg.gov.br)

|      |              |    |           |   |
|------|--------------|----|-----------|---|
| 0450 | 30.000,0000  | CO | 000017866 | VENLAFAXINA CLORIDRATO 75MG   |
| 0451 | 3.000,0000   | CO | 000024672 | VILDAGLIPTINA 50 MG compatível com Galvus   |
| 0452 | 2.500,0000   | AM | 000016195 | VITAMINAS DO COMPLEXO B, VITAMINAS: B1,B2,B5,B6,B12 E PP Com no mínimo as seguintes especificações: SOLUÇÃO INJETÁVEL, ampola com 2ml |
| 0453 | 20.000,0000  | CO | 000023504 | ZOLPIDEM 10 MG  |
| 0454 | 150.000,0000 | CO | 000018470 | ÁCIDO ACETILSALICÍLICO 100 MG CP  |

### 05) JUSTIFICATIVA

A aquisição se justifica face ao interesse público presente na necessidade da utilização dos medicamentos pela Secretaria Municipal de Saúde desta Administração Pública Municipal, no atendimento aos pacientes do Município de Santana da Vargem/MG proporcionando melhor qualidade de vida aos munícipes.

Justifica-se ainda o abastecimento da Farmácia Básica Municipal, considerando que a Assistência Farmacêutica tem por atribuição selecionar medicamentos e insumos, capazes de solucionar a maioria dos problemas de saúde da população mediante uma terapia medicamentosa e insumos estratégicos eficazes, seguro e com custos racionais.

Além disso, a maioria das intervenções em saúde envolve o uso de medicamentos e que este uso pode ser determinante para a obtenção de menor ou maior resultado para os pacientes atendidos nas Unidades de Saúde gerenciadas pela Secretaria de Municipal de Saúde, é imperativo a formação de estoques de segurança, bem como, viabilizar o registro de preços como forma de garantir a manutenção das referidas unidades.

### 06) DOTAÇÃO ORÇAMENTÁRIA

As despesas decorrentes das eventuais contratações derivadas deste processo licitatório correrão na seguinte dotação orçamentária:

0701.10.0301.1003.2048 151.100 33903200 – SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE – FMS

0701.10.0301.1003.2048 155.298 33903200 – SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE – FMS

0701.10.0301.1003.2031 102.201 33903000 – SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE – FMS

0701.10.0301.1003.2031 102.201 33903200 – SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE – FMS

### 07) AVALIAÇÃO APROXIMADA DE CUSTOS

O valor estimado para contratação, conforme pesquisa de mercado anexa aos autos, é de R\$ 26.030.246,42 (vinte e seis milhões, trinta mil, duzentos e quarenta e seis reais e quarenta e dois centavos).

**PREFEITURA MUNICIPAL DE SANTANA DA VARGEM**

Praça Padre João Maciel Neiva, 15 – 37195-000

Fone (035) 3858-1200 - CNPJ 18.245.183/0001-70

[www.santanadavargem.mg.gov.br](http://www.santanadavargem.mg.gov.br)[licitacao@santanadavargem.mg.gov.br](mailto:licitacao@santanadavargem.mg.gov.br)**ANEXO II****MODELO DE PROPOSTA COMERCIAL**

PROCESSO LICITATORIO Nº 165/2018

PREGÃO PRESENCIAL Nº 064/2018

TIPO: MENOR PREÇO POR ITEM

**Objeto:** AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS.**Razão Social:****CNPJ:****Endereço:****Telefone:****Representante Legal:**

| Item | Quantidade   | Unidade | Código    | Descrição  | Marca | Preço Unitário | Preço Total |
|------|--------------|---------|-----------|--|-------|----------------|-------------|
| 0001 | 14.400,0000  | CO      | 000012075 | ALBENDAZOL 400MG CP MASTIGAVEL   |       | R\$0,0000      | R\$0,00     |
| 0002 | 120.000,0000 | CO      | 000011045 | CARVEDILOL 12,5 MG CP  |       | R\$0,0000      | R\$0,00     |
| 0003 | 40.000,0000  | CO      | 000016312 | * PREDNISONA 20 MG CP  |       | R\$0,0000      | R\$0,00     |
| 0004 | 2.000,0000   | FR      | 000016321 | * SULFAMETOXAZOL ASSOCIADO À TRIMETOPRIMA, 40MG + 8MG/ML SUSP. Com no mínimo as seguintes especificações: SUSPENSÃO ORAL frasco com 60ml |       | R\$0,0000      | R\$0,00     |
| 0005 | 90.000,0000  | CO      | 000016212 | *ANLODIPINO BESILATO, 5 MG   |       | R\$0,0000      | R\$0,00     |
| 0006 | 2.880,0000   | CO      | 000018431 | ACARBOSE 100 MG  |       | R\$0,0000      | R\$0,00     |
| 0007 | 10.000,0000  | CP      | 000018073 | ACETATO DE CIPROTERONA 50MG COMPRIMIDO   |       | R\$0,0000      | R\$0,00     |
| 0008 | 62,0000      | BIS     | 000019106 | ACETATO DE RETINOL 10.000UI, AMINOACIDOS 2,5%, CLORAFENICOL 0,5% Com no mínimo as seguintes especificações: pomada oftalmica 3,5 gramas  |       | R\$0,0000      | R\$0,00     |
| 0009 | 3.000,0000   | ENV     | 000024654 | ACETILCISTEÍNA 600 MG  |       | R\$0,0000      | R\$0,00     |
| 0010 | 13.000,0000  | CO      | 000024673 | ACICLOVIR 200 MG   |       | R\$0,0000      | R\$0,00     |
| 0011 | 400,0000     | FR      | 000024674 | ACICLOVIR 250 MG Com no mínimo as seguintes especificações: pó para solução injetável intravenosa. Frasco com 20 ml.                     |       | R\$0,0000      | R\$0,00     |

**PREFEITURA MUNICIPAL DE SANTANA DA VARGEM**

Praça Padre João Maciel Neiva, 15 – 37195-000

Fone (035) 3858-1200 - CNPJ 18.245.183/0001-70

[www.santanadavargem.mg.gov.br](http://www.santanadavargem.mg.gov.br)[licitacao@santanadavargem.mg.gov.br](mailto:licitacao@santanadavargem.mg.gov.br)

|      |              |     |           |  |  |           |         |
|------|--------------|-----|-----------|--|--|-----------|---------|
| 0012 | 3.000,0000   | BIS | 000024675 | ACICLOVIR CREME 50 MG/G  |  | R\$0,0000 | R\$0,00 |
| 0013 | 1.000,0000   | CO  | 000022864 | ACIDO ACETILSALICO 100MG   |  | R\$0,0000 | R\$0,00 |
| 0014 | 5.000,0000   | CO  | 000024722 | ACIDO ACETILSALICÍLICO 500 MG  |  | R\$0,0000 | R\$0,00 |
| 0015 | 400,0000     | AM  | 000016094 | ACIDO ASCÓRBICO, (VIT C)100 MG/ML, INJETÁVEL Com no mínimo as seguintes especificações: ampola com 5ml       |  | R\$0,0000 | R\$0,00 |
| 0016 | 500,0000     | FR  | 000022865 | ACIDO FOLICO (VITAMINA B9) 0,2MG/ML SOLUÇÃO ORAL Com no mínimo as seguintes especificações: frasco com 30 ml |  | R\$0,0000 | R\$0,00 |
| 0017 | 60.000,0000  | CO  | 000001779 | ACIDO FOLICO (VITAMINA B9) 5 MG COMPRIMIDO   |  | R\$0,0000 | R\$0,00 |
| 0018 | 1.000,0000   | BIS | 000023169 | ACIDO SALICILICO CREME DE 50MG/G(5%)   |  | R\$0,0000 | R\$0,00 |
| 0019 | 50,0000      | AM  | 000023441 | ADENOSINA 3MG/ML, SOLUÇÃO INJETÁVEL AMPOLA 2 ML  |  | R\$0,0000 | R\$0,00 |
| 0020 | 3.000,0000   | CO  | 000021921 | AGOMELATINA 25MG   |  | R\$0,0000 | R\$0,00 |
| 0021 | 5.000,0000   | AM  | 000001382 | AGUA DESTILADA 10 ML Com no mínimo as seguintes especificações: embalagem com 10 ml                          |  | R\$0,0000 | R\$0,00 |
| 0022 | 300,0000     | FR  | 000019108 | AGUA DESTILADA 500 ML Com no mínimo as seguintes especificações: frasco com 500 ml                           |  | R\$0,0000 | R\$0,00 |
| 0023 | 60,0000      | GL  | 000019580 | AGUA DESTILADA ESTÉRIL GALÃO DE 5 LITROS Com no mínimo as seguintes especificações: GALÃO DE 5 LITROS        |  | R\$0,0000 | R\$0,00 |
| 0024 | 4.000,0000   | FR  | 000016201 | ALBENDAZOL, 40 MG/ML, SUSPENSÃO ORAL frasco com 10ml   |  | R\$0,0000 | R\$0,00 |
| 0025 | 12.000,0000  | CO  | 000013778 | ALENDRONATO SÓDIO 70MG COMPRIMIDO  |  | R\$0,0000 | R\$0,00 |
| 0026 | 40.000,0000  | CO  | 000011033 | ALOPURINOL 100 MG CP   |  | R\$0,0000 | R\$0,00 |
| 0027 | 50.000,0000  | CO  | 000011034 | ALOPURINOL 300 MG COMPRIMIDO   |  | R\$0,0000 | R\$0,00 |
| 0028 | 4.000,0000   | CO  | 000019086 | AMANTADINA 100 MG  |  | R\$0,0000 | R\$0,00 |
| 0029 | 200,0000     | AM  | 000016102 | AMINOFILINA, 24 MG/ML, SOLUÇÃO INJETÁVEL Com no mínimo as seguintes especificações: ampola com 10ml          |  | R\$0,0000 | R\$0,00 |
| 0030 | 30.200,0000  | CO  | 000001781 | AMIODARONA 200 MG  |  | R\$0,0000 | R\$0,00 |
| 0031 | 200,0000     | AM  | 000016178 | AMIODARONA, 50MG/ML, INJETÁVEL Com no mínimo as seguintes especificações: ampola 3ml                         |  | R\$0,0000 | R\$0,00 |
| 0032 | 50.000,0000  | CP  | 000023479 | AMOXICILINA 500 MG CÁPSULAS GELATINOSA DURA  |  | R\$0,0000 | R\$0,00 |
| 0033 | 6.000,0000   | FR  | 000023473 | AMOXILINA + CLAVULANATO DE POTÁSSIO 50+12,5 MG/ML PO PARA SUSPENSAO OR suspensão oral. Frasco com 75 ml.     |  | R\$0,0000 | R\$0,00 |
| 0034 | 40.000,0000  | CO  | 000021925 | AMOXILINA + CLAVULANATO DE POTÁSSIO 500MG+125MG  |  | R\$0,0000 | R\$0,00 |
| 0035 | 12.000,0000  | FR  | 000012065 | AMOXILINA 50MG/ML FR 60ML  |  | R\$0,0000 | R\$0,00 |
| 0036 | 100.200,0000 | CO  | 000020875 | ANLÓDIPINO, BESILATO, 10MG   |  | R\$0,0000 | R\$0,00 |
| 0037 | 3.000,0000   | CO  | 000024655 | APIXABANA 2,5 MG (COMPATÍVEL COM ELIQUIS)  |  | R\$0,0000 | R\$0,00 |
| 0038 | 3.000,0000   | CO  | 000022868 | ARIPRAZOL 10MG   |  | R\$0,0000 | R\$0,00 |
| 0039 | 50.000,0000  | CO  | 000024723 | ATENOLOL 100 MG COMPRIMIDO   |  | R\$0,0000 | R\$0,00 |
| 0040 | 300,0000     | CO  | 000021927 | ATENOLOL 25 MG   |  | R\$0,0000 | R\$0,00 |

**PREFEITURA MUNICIPAL DE SANTANA DA VARGEM**

Praça Padre João Maciel Neiva, 15 – 37195-000

Fone (035) 3858-1200 - CNPJ 18.245.183/0001-70

[www.santanadavargem.mg.gov.br](http://www.santanadavargem.mg.gov.br)[licitacao@santanadavargem.mg.gov.br](mailto:licitacao@santanadavargem.mg.gov.br)

|      |              |    |           |   |  |           |         |
|------|--------------|----|-----------|---|--|-----------|---------|
| 0041 | 150.000,0000 | CO | 000016213 | ATENOLOL 50 MG COMPRIMIDO   |  | R\$0,0000 | R\$0,00 |
| 0042 | 4.000,0000   | CO | 000021930 | ATORVASTATINA 40 MG   |  | R\$0,0000 | R\$0,00 |
| 0043 | 200,0000     | AM | 000023444 | ATROPINA SULFATO 0,50 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL Com no mínimo as seguintes especificações: ampola 1 ml  |  | R\$0,0000 | R\$0,00 |
| 0044 | 6.000,0000   | CO | 000013781 | AZATIOPRINA 50MG  |  | R\$0,0000 | R\$0,00 |
| 0045 | 20.000,0000  | CO | 000011037 | AZITROMICINA 500 MG COMPRIMIDO REVESTIDO  |  | R\$0,0000 | R\$0,00 |
| 0046 | 3.000,0000   | FR | 000016215 | AZITROMICINA, 600 MG PÓ P/ SUSPENSÃO ORAL Com no mínimo as seguintes especificações: 15 ml após reconstituído.  |  | R\$0,0000 | R\$0,00 |
| 0047 | 6.000,0000   | CP | 000018434 | BACLOFENO 10MG comprimido   |  | R\$0,0000 | R\$0,00 |
| 0048 | 4.000,0000   | FR | 000016219 | BECLOMETASONA DIPROPIONATO, 50 MCG/DOSE, AEROSSOL BUCAL, FRASCO DOSEADOR C/ BOCAL AEROGADOR, frasco com 200 doses   |  | R\$0,0000 | R\$0,00 |
| 0049 | 6.000,0000   | FR | 000016217 | BECLOMETASONA DIPROPIONATO, SPRAY ORAL, 250MCG/DOSE, FRASCO DOSEADOR COM BOCAL AEROGADOR , frasco com 200 doses   |  | R\$0,0000 | R\$0,00 |
| 0050 | 3.000,0000   | FR | 000024677 | BECLOMETASONA, DIPROPIONATO 200 MCG/AEROSSOL ORAL   |  | R\$0,0000 | R\$0,00 |
| 0051 | 6.000,0000   | CP | 000024676 | BECLOMETASONA, DIPROPIONATO 200 MCG/DOSE cápsula inalante   |  | R\$0,0000 | R\$0,00 |
| 0052 | 2.000,0000   | CP | 000024678 | BECLOMETASONA, DIPROPIONATO 400 MCG/DOSE cápsula inalante   |  | R\$0,0000 | R\$0,00 |
| 0053 | 2.000,0000   | FR | 000023196 | BENZILPENICILINA BENZATINA 1200000UI FRASCO-AMPOLA 4ML  |  | R\$0,0000 | R\$0,00 |
| 0054 | 1.000,0000   | FR | 000023198 | BENZILPENICILINA BENZATINA 600000UI PO PARA SUSPENSÃO INJETAVEL   |  | R\$0,0000 | R\$0,00 |
| 0055 | 400,0000     | FR | 000023199 | BENZILPENICILINA PROCAINA+ASSOCIAÇÕES 300000UI+100000UI AMPOLA 100ML  |  | R\$0,0000 | R\$0,00 |
| 0056 | 2.000,0000   | FR | 000016220 | BENZOILMETRONIDAZOL, 40 MG/ML, SUSPENSÃO ORAL Com no mínimo as seguintes especificações: frasco com 100ml   |  | R\$0,0000 | R\$0,00 |
| 0057 | 6.000,0000   | CO | 000017871 | BETAISTINA DICLORIDRATO 24 MG   |  | R\$0,0000 | R\$0,00 |
| 0058 | 2.000,0000   | AM | 000023201 | BETAMETASONA ACETATO + FOSFATO DISSÓDICO DE BETAMETASONA 3+3 MG/ML INJ  |  | R\$0,0000 | R\$0,00 |
| 0059 | 200,0000     | FR | 000016368 | BIMATOPROSTA, ASSOCIADA COM TIMOLOL MALEATO, 0,3 MG + 5 MG/ML SOLUÇÃO OFTÁLMICA. Com no mínimo as seguintes especificações: frasco com 3ml compatível com Ganfort       |  | R\$0,0000 | R\$0,00 |
| 0060 | 80.000,0000  | CO | 000013786 | BIPERIDENO CLORIDRATO 2MG   |  | R\$0,0000 | R\$0,00 |
| 0061 | 100,0000     | AM | 000016108 | BIPERIDENO CLORIDRATO 5 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL (VIA ENDOVENOSA OU INT Com no mínimo as seguintes especificações: ampola 1ml  |  | R\$0,0000 | R\$0,00 |
| 0062 | 300,0000     | CO | 000020876 | BISSULFATO DE CLOPIDOGREL 75 mg   |  | R\$0,0000 | R\$0,00 |
| 0063 | 100,0000     | FR | 000024656 | BRINZOLAMIDA ASSOCIADA COM TIMOLOL MALEATO 10 MG + 6,8 MG/ML suspensão oftalmológica. Com no mínimo as seguintes especificações: frasco com 5 ml. Compatível com Azorga |  | R\$0,0000 | R\$0,00 |
| 0064 | 20.000,0000  | CO | 000021932 | BROMAZEPAM 3MG  |  | R\$0,0000 | R\$0,00 |

**PREFEITURA MUNICIPAL DE SANTANA DA VARGEM**Praça Padre João Maciel Neiva, 15 – 37195-000  
Fone (035) 3858-1200 - CNPJ 18.245.183/0001-70[www.santanadavargem.mg.gov.br](http://www.santanadavargem.mg.gov.br)  
[licitacao@santanadavargem.mg.gov.br](mailto:licitacao@santanadavargem.mg.gov.br)

|      |              |     |           |  |  |           |         |
|------|--------------|-----|-----------|--|--|-----------|---------|
| 0065 | 20.000,0000  | CO  | 000021933 | BROMAZEPAM 6MG   |  | R\$0,0000 | R\$0,00 |
| 0066 | 6.000,0000   | CO  | 000021934 | BROMIDRATO DE DARIFENACINA 7,5 MG compatível com Enablex                       |  | R\$0,0000 | R\$0,00 |
| 0067 | 1.000,0000   | AM  | 000023445 | BROMOPRIDA, 5MG/ML, SOLUÇÃO INJETÁVEL  |  | R\$0,0000 | R\$0,00 |
| 0068 | 1.000,0000   | FR  | 000023208 | BUDESONIDA 32MCG SUSPENSAO NASAL   |  | R\$0,0000 | R\$0,00 |
| 0069 | 6.000,0000   | FR  | 000016377 | BUDESONIDA 50MCG SUSPENSÃO NASAL spray nasal                                   |  | R\$0,0000 | R\$0,00 |
| 0070 | 1.000,0000   | FR  | 000024679 | BUDESONIDA 64 MCG SPRAY NASAL  |  | R\$0,0000 | R\$0,00 |
| 0071 | 1.000,0000   | CO  | 000023213 | CABERGOLINA 0,5MG COMPRIMIDO   |  | R\$0,0000 | R\$0,00 |
| 0072 | 3.000,0000   | CP  | 000021937 | CALCITRIOL 0,25 MCG comprimido   |  | R\$0,0000 | R\$0,00 |
| 0073 | 102.000,0000 | CO  | 000016222 | CAPTOPRIL, 25 MG   |  | R\$0,0000 | R\$0,00 |
| 0074 | 2.000,0000   | FR  | 000021938 | CARBAMAZEPINA 20 MG/ML SUSPENSÃO ORAL FRASCO COM 100 ML                        |  | R\$0,0000 | R\$0,00 |
| 0075 | 120.000,0000 | CO  | 000023216 | CARBAMAZEPINA 200MG COMPRIMIDO   |  | R\$0,0000 | R\$0,00 |
| 0076 | 10.000,0000  | CO  | 000023217 | CARBAMAZEPINA 400MG COMPRIMIDO   |  | R\$0,0000 | R\$0,00 |
| 0077 | 50.000,0000  | CO  | 000013787 | CARBONATO DE CALCIO 500MG CP   |  | R\$0,0000 | R\$0,00 |
| 0078 | 30.000,0000  | CO  | 000021939 | CARBONATO DE CALCIO 500MG+COLECALCIFEROL 400UI                                 |  | R\$0,0000 | R\$0,00 |
| 0079 | 50.000,0000  | CO  | 000024680 | CARBONATO DE CÁLCIO 1250 MG  |  | R\$0,0000 | R\$0,00 |
| 0080 | 30.000,0000  | CO  | 000021940 | CARBONATO DE CÁLCIO 600MG+COLECALCIFEROL 400UI                                 |  | R\$0,0000 | R\$0,00 |
| 0081 | 60.000,0000  | CO  | 000011044 | CARBONATO DE LITIO 300 MG COMPRIMIDO   |  | R\$0,0000 | R\$0,00 |
| 0082 | 10.000,0000  | CO  | 000022870 | CARBONATO DE LITIO 450MG   |  | R\$0,0000 | R\$0,00 |
| 0083 | 3,0000       | CX  | 000019109 | CARVAO ATIVADO, PÓ Com no mínimo as seguintes especificações: caixa com 1 kilo |  | R\$0,0000 | R\$0,00 |
| 0084 | 50.000,0000  | CO  | 000021945 | CARVEDILOL 25 MG   |  | R\$0,0000 | R\$0,00 |
| 0085 | 50.000,0000  | CO  | 000021944 | CARVEDILOL 6,25 MG   |  | R\$0,0000 | R\$0,00 |
| 0086 | 100.000,0000 | CO  | 000016231 | CARVEDILOL, 3,125 MG COMPRIMIDO  |  | R\$0,0000 | R\$0,00 |
| 0087 | 2.000,0000   | FR  | 000016232 | CEFALEXINA, 50 MG/ML, PÓ P/ SUSPENSÃO ORAL frasco com 60ml                     |  | R\$0,0000 | R\$0,00 |
| 0088 | 50.000,0000  | CO  | 000016233 | CEFALEXINA, 500 MG COMPRIMIDO  |  | R\$0,0000 | R\$0,00 |
| 0089 | 6.000,0000   | FR  | 000024681 | CEFTRIAXONA PÓ PARA INJETÁVEL 250 GRAMAS                                       |  | R\$0,0000 | R\$0,00 |
| 0090 | 6.000,0000   | FR  | 000023449 | CEFTRIAXONA SÓDICA 500 MG, INTRAMUSCULAR FRASCO AMPOLA                         |  | R\$0,0000 | R\$0,00 |
| 0091 | 3.300,0000   | FR  | 000023446 | CEFTRIAXONA SÓDICA, 1G, ENDOVENOSA, FRASCO-AMPOLA                              |  | R\$0,0000 | R\$0,00 |
| 0092 | 3.000,0000   | FR  | 000023447 | CEFTRIAXONA SÓDICA, 1G, INTRAMUSCULAR, FRASCO-AMPOLA                           |  | R\$0,0000 | R\$0,00 |
| 0093 | 6.000,0000   | CP  | 000021946 | CELECOXIBE 200 MG  |  | R\$0,0000 | R\$0,00 |
| 0094 | 1.000,0000   | TBT | 000022869 | CETOCONAZOL 20MG/G CREME COM 30G   |  | R\$0,0000 | R\$0,00 |
| 0095 | 2.000,0000   | FR  | 000024682 | CETOCONAZOL SHAMPOO 20 MG/ML   |  | R\$0,0000 | R\$0,00 |
| 0096 | 1.000,0000   | FR  | 000023451 | CETOPROFENO 100MG, PÓ LIÓFILO ENDOVENOSO FRASCO AMPOLA                         |  | R\$0,0000 | R\$0,00 |



**PREFEITURA MUNICIPAL DE SANTANA DA VARGEM**

Praça Padre João Maciel Neiva, 15 – 37195-000

Fone (035) 3858-1200 - CNPJ 18.245.183/0001-70

[www.santanadavargem.mg.gov.br](http://www.santanadavargem.mg.gov.br)[licitacao@santanadavargem.mg.gov.br](mailto:licitacao@santanadavargem.mg.gov.br)

|      |              |    |           |  |  |           |         |
|------|--------------|----|-----------|--|--|-----------|---------|
| 0097 | 2.000,0000   | FR | 000023452 | CETOPROFENO 50MG/ML, SOLUÇÃO INJETÁVEL INTRAMUSCULAR Com no mínimo as seguintes especificações: ampola 2ml |  | R\$0,0000 | R\$0,00 |
| 0098 | 10.000,0000  | CO | 000013843 | CICLOBENZAPRINA 10MG   |  | R\$0,0000 | R\$0,00 |
| 0099 | 6.000,0000   | CO | 000011015 | CILOSTAZOL 100MG   |  | R\$0,0000 | R\$0,00 |
| 0100 | 6.000,0000   | CO | 000016361 | CILOSTAZOL 50 MG CP  |  | R\$0,0000 | R\$0,00 |
| 0101 | 10.000,0000  | CO | 000023230 | CIPROFLOXACINO 250MG COMPRIMIDO  |  | R\$0,0000 | R\$0,00 |
| 0102 | 10.000,0000  | CO | 000016349 | CITALOPRAM 20 MG CP  |  | R\$0,0000 | R\$0,00 |
| 0103 | 3.000,0000   | CO | 000022872 | CITIDINA 1MG URIDINA 2,5MG+HIDROXICOBALAMINA 1,5MG   |  | R\$0,0000 | R\$0,00 |
| 0104 | 50,0000      | AM | 000024702 | CITRATO DE FENTALINA 50 MCG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL Ampola com 2 ml   |  | R\$0,0000 | R\$0,00 |
| 0105 | 6.000,0000   | CO | 000015710 | CITRATO DE POTASSIO, 10MEQ, ABSORÇÃO RETARDADA compatível com Litocit                                      |  | R\$0,0000 | R\$0,00 |
| 0106 | 3.000,0000   | FR | 000024724 | CLARITROMICINA 50MG/5ML  |  | R\$0,0000 | R\$0,00 |
| 0107 | 20.000,0000  | CO | 000023234 | CLARITROMICINA COMPRIMIDO 500MG  |  | R\$0,0000 | R\$0,00 |
| 0108 | 3.000,0000   | CO | 000016236 | CLARITROMICINA, 250 MG   |  | R\$0,0000 | R\$0,00 |
| 0109 | 6.000,0000   | CP | 000023235 | CLINDAMICINA CAPSULA 150MG cápsula   |  | R\$0,0000 | R\$0,00 |
| 0110 | 6.000,0000   | CP | 000023236 | CLINDAMICINA CLORIDRATO 300 MG CÁPSULA   |  | R\$0,0000 | R\$0,00 |
| 0111 | 10.000,0000  | CO | 000020764 | CLOBAZAM 10 MG   |  | R\$0,0000 | R\$0,00 |
| 0112 | 10.000,0000  | CO | 000020665 | CLOBAZAM 20 MG   |  | R\$0,0000 | R\$0,00 |
| 0113 | 10.000,0000  | CO | 000023238 | CLOMIPRAMINA COMPRIMIDO 10MG   |  | R\$0,0000 | R\$0,00 |
| 0114 | 300.000,0000 | CO | 000011052 | CLONAZEPAM 2 MG CP   |  | R\$0,0000 | R\$0,00 |
| 0115 | 10.000,0000  | FR | 000023239 | CLONAZEPAM 2,5MG/ML FRASCO COM 20ML  |  | R\$0,0000 | R\$0,00 |
| 0116 | 30.000,0000  | CO | 000016356 | CLOPIDOGREL 75 MG bissulfato   |  | R\$0,0000 | R\$0,00 |
| 0117 | 5.000,0000   | CO | 000024683 | CLORANFENICOL 250 MG   |  | R\$0,0000 | R\$0,00 |
| 0118 | 500,0000     | FR | 000024684 | CLORANFENICOL PALMITATO XAROPE 54,4 MG/ML Com no mínimo as seguintes especificações: frasco com 100 ml     |  | R\$0,0000 | R\$0,00 |
| 0119 | 5.000,0000   | AM | 000005966 | CLORETO DE SODIO 0,9% 10 ML solução injetavel  |  | R\$0,0000 | R\$0,00 |
| 0120 | 2.000,0000   | UN | 000005998 | CLORETO DE SODIO 0,9% 100 ML   |  | R\$0,0000 | R\$0,00 |
| 0121 | 3.000,0000   | FR | 000021909 | CLORETO DE SODIO 0,9% 250 ML SOLUÇÃO ESTÉRIL   |  | R\$0,0000 | R\$0,00 |
| 0122 | 3.000,0000   | FR | 000019122 | CLORETO DE SODIO 0,9% 500 ML SOLUÇÃO INJETAVEL ESTERIL   |  | R\$0,0000 | R\$0,00 |
| 0123 | 100,0000     | AM | 000023453 | CLORETO DE SÓDIO A 10% SOLUÇÃO INJETÁVEL AMPOLTA 10ML  |  | R\$0,0000 | R\$0,00 |
| 0124 | 8.000,0000   | FR | 000016242 | CLORETO DE SÓDIO, 0,9 %, SPRAY NASAL   |  | R\$0,0000 | R\$0,00 |
| 0125 | 240.000,0000 | CO | 000009609 | CLORIDRATO DE AMITRIPTILINA 25 MG CP   |  | R\$0,0000 | R\$0,00 |
| 0126 | 10.000,0000  | CO | 000021947 | CLORIDRATO DE AMITRIPTILINA 75 MG  |  | R\$0,0000 | R\$0,00 |
| 0127 | 15.000,0000  | CO | 000021948 | CLORIDRATO DE BAMIFILINA 300 MG  |  | R\$0,0000 | R\$0,00 |

**PREFEITURA MUNICIPAL DE SANTANA DA VARGEM**Praça Padre João Maciel Neiva, 15 – 37195-000  
Fone (035) 3858-1200 - CNPJ 18.245.183/0001-70[www.santanadavargem.mg.gov.br](http://www.santanadavargem.mg.gov.br)  
[licitacao@santanadavargem.mg.gov.br](mailto:licitacao@santanadavargem.mg.gov.br)

|      |              |    |           |  |  |           |         |
|------|--------------|----|-----------|--|--|-----------|---------|
| 0128 | 20.000,0000  | CO | 000021949 | CLORIDRATO DE BUPROPIONA 150 MG  |  | R\$0,0000 | R\$0,00 |
| 0129 | 30.000,0000  | CO | 000021951 | CLORIDRATO DE CIPROFLOXACINO 500 MG  |  | R\$0,0000 | R\$0,00 |
| 0130 | 100.000,0000 | CO | 000011050 | CLORIDRATO DE CLOMIPRAMINA 25 MG CP  |  | R\$0,0000 | R\$0,00 |
| 0131 | 6.000,0000   | CO | 000021953 | CLORIDRATO DE CLONIDINA 0,200MG  |  | R\$0,0000 | R\$0,00 |
| 0132 | 100,0000     | FR | 000021955 | CLORIDRATO DE DORZOLAMIDA 2% SOLUÇÃO OFTÁLMICA Com no mínimo as seguintes especificações: frasco com 5 ml  |  | R\$0,0000 | R\$0,00 |
| 0133 | 50.000,0000  | CP | 000018567 | CLORIDRATO DE DULOXETINA 30 MG - (CYMBALTA)  |  | R\$0,0000 | R\$0,00 |
| 0134 | 40.000,0000  | CP | 000021957 | CLORIDRATO DE DULOXETINA 60 MG   |  | R\$0,0000 | R\$0,00 |
| 0135 | 60.000,0000  | CO | 000021958 | CLORIDRATO DE HIDRALAZINA 50 MG  |  | R\$0,0000 | R\$0,00 |
| 0136 | 30.000,0000  | CO | 000021962 | CLORIDRATO DE METFORMINA 500 MG  |  | R\$0,0000 | R\$0,00 |
| 0137 | 10.000,0000  | CO | 000021963 | CLORIDRATO DE METFORMINA 500MG LIBERAÇÃO PROLONGADA  |  | R\$0,0000 | R\$0,00 |
| 0138 | 30.000,0000  | CO | 000021964 | CLORIDRATO DE METFORMINA 850 MG  |  | R\$0,0000 | R\$0,00 |
| 0139 | 2.000,0000   | FR | 000021973 | CLORIDRATO DE METOLOPRAMIDA 4MG/ML SOLUÇÃO ORAL FRASCO 10 ML   |  | R\$0,0000 | R\$0,00 |
| 0140 | 1.000,0000   | CO | 000021974 | CLORIDRATO DE NALTREXONA 50 MG   |  | R\$0,0000 | R\$0,00 |
| 0141 | 50.000,0000  | CO | 000021975 | CLORIDRATO DE NORTRIPTILINA 25 MG  |  | R\$0,0000 | R\$0,00 |
| 0142 | 36.000,0000  | CO | 000021976 | CLORIDRATO DE NORTRIPTILINA 50 MG  |  | R\$0,0000 | R\$0,00 |
| 0143 | 3.000,0000   | CO | 000021977 | CLORIDRATO DE OXIBUTININA 5 MG   |  | R\$0,0000 | R\$0,00 |
| 0144 | 300,0000     | FR | 000014199 | CLORIDRATO DE OXIBUTININA 1 mg/ml solução.<br>Com no mínimo as seguintes especificações: frasco com 100 ml |  | R\$0,0000 | R\$0,00 |
| 0145 | 96.000,0000  | CO | 000021982 | CLORIDRATO DE RANITIDINA 150 MG  |  | R\$0,0000 | R\$0,00 |
| 0146 | 40.000,0000  | CO | 000021983 | CLORIDRATO DE SERTRALINA 25 MG   |  | R\$0,0000 | R\$0,00 |
| 0147 | 15.000,0000  | CO | 000009612 | CLORIDRATO DE SERTRALINA 50 MG CP  |  | R\$0,0000 | R\$0,00 |
| 0148 | 5.000,0000   | CO | 000021984 | CLORIDRATO DE TANSULOSINA 0,40 MG LIBERAÇÃO PROLONGADA   |  | R\$0,0000 | R\$0,00 |
| 0149 | 50,0000      | AM | 000024050 | CLORIDRATO DE TIAMINA (VITAMINA B1) 100MG/ML   |  | R\$0,0000 | R\$0,00 |
| 0150 | 40.000,0000  | CO | 000021985 | CLORIDRATO DE TIAMINA 300 MG   |  | R\$0,0000 | R\$0,00 |
| 0151 | 600,0000     | CO | 000021987 | CLORIDRATO DE TIORIDAZINA 100 MG   |  | R\$0,0000 | R\$0,00 |
| 0152 | 1.000,0000   | CO | 000021988 | CLORIDRATO DE TRAMADOL 50 MG   |  | R\$0,0000 | R\$0,00 |
| 0153 | 600,0000     | CO | 000021991 | CLORIDRATO DE TRAZODONA 50 MG  |  | R\$0,0000 | R\$0,00 |
| 0154 | 40.000,0000  | CO | 000021994 | CLORIDRATO DE VERAPAMIL 80 MG  |  | R\$0,0000 | R\$0,00 |
| 0155 | 200,0000     | AM | 000023249 | CLORPROMAZINA 5MG/ML AMPOLA 5ML  |  | R\$0,0000 | R\$0,00 |
| 0156 | 30.000,0000  | CO | 000013793 | CLORPROMAZINA CLORIDRATO 100MG COMPRIMIDO  |  | R\$0,0000 | R\$0,00 |
| 0157 | 1.000,0000   | FR | 000016245 | CLORPROMAZINA CLORIDRATO 40 MG/ML, SOLUÇÃO ORAL frasco com 20ml  |  | R\$0,0000 | R\$0,00 |
| 0158 | 20.000,0000  | CO | 000023247 | CLORPROMAZINA COMPRIDO 25MG  |  | R\$0,0000 | R\$0,00 |
| 0159 | 15.000,0000  | CO | 000024657 | CLORTALIDONA 50 MG   |  | R\$0,0000 | R\$0,00 |

**PREFEITURA MUNICIPAL DE SANTANA DA VARGEM**

Praça Padre João Maciel Neiva, 15 – 37195-000

Fone (035) 3858-1200 - CNPJ 18.245.183/0001-70

[www.santanadavargem.mg.gov.br](http://www.santanadavargem.mg.gov.br)[licitacao@santanadavargem.mg.gov.br](mailto:licitacao@santanadavargem.mg.gov.br)

|      |             |     |           |  |  |           |         |
|------|-------------|-----|-----------|--|--|-----------|---------|
| 0160 | 10.000,0000 | CO  | 000021995 | CLOZAPINA 100 MG   |  | R\$0,0000 | R\$0,00 |
| 0161 | 10.000,0000 | CO  | 000020704 | CLOZAPINA 25 MG  |  | R\$0,0000 | R\$0,00 |
| 0162 | 10.000,0000 | CO  | 000021997 | CODEÍNA + PARACETAMOL 30 MG + 500 MG   |  | R\$0,0000 | R\$0,00 |
| 0163 | 10.000,0000 | CO  | 000021996 | CODEÍNA 30 MG  |  | R\$0,0000 | R\$0,00 |
| 0164 | 2.030,0000  | BIS | 000021998 | COLAGENASE 0,6U/G + CLORAFENICOL 0,01G/G POMADA BISNAGA COM 30G  |  | R\$0,0000 | R\$0,00 |
| 0165 | 30,0000     | BIS | 000023454 | COLAGENASE 1,2 UI/G, POMADA BISNAGA 30G  |  | R\$0,0000 | R\$0,00 |
| 0166 | 2.000,0000  | BIS | 000021911 | COLAGENASE, POMADA, BISNAGA 30 G 1,2 UL/G  |  | R\$0,0000 | R\$0,00 |
| 0167 | 6.000,0000  | CO  | 000022001 | COLECALCIFEROL 2000 UI   |  | R\$0,0000 | R\$0,00 |
| 0168 | 6.000,0000  | CO  | 000022002 | COLECALCIFEROL 5000 UI   |  | R\$0,0000 | R\$0,00 |
| 0169 | 100,0000    | AM  | 000015745 | DESLANÓSIDO, 0,2 MG/ML, SOLUÇÃO INJETAVEL Com no mínimo as seguintes especificações: ampola com 2ml              |  | R\$0,0000 | R\$0,00 |
| 0170 | 1.680,0000  | CO  | 000022004 | DESOGESTREL 75 MCG   |  | R\$0,0000 | R\$0,00 |
| 0171 | 8.000,0000  | FR  | 000024685 | DEXAMETASONA 0,1% ELIXIR   |  | R\$0,0000 | R\$0,00 |
| 0172 | 15.000,0000 | CO  | 000023254 | DEXAMETASONA 4MG COMPRIMIDO  |  | R\$0,0000 | R\$0,00 |
| 0173 | 2.500,0000  | AM  | 000023250 | DEXAMETASONA 4MG/ML AMPOLA 2,5ML   |  | R\$0,0000 | R\$0,00 |
| 0174 | 100,0000    | FR  | 000024686 | DEXAMETASONA COLÍRIO 0,1% Com no mínimo as seguintes especificações: frasco com 5 ml                             |  | R\$0,0000 | R\$0,00 |
| 0175 | 2.000,0000  | AM  | 000024687 | DEXAMETASONA FOSFATO DISSÓDICO 4 MG/ML   |  | R\$0,0000 | R\$0,00 |
| 0176 | 4.400,0000  | BIS | 000016143 | DEXAMETASONA, 0,1%, CREME Com no mínimo as seguintes especificações: bisnaga com 10g                             |  | R\$0,0000 | R\$0,00 |
| 0177 | 1.500,0000  | AM  | 000016180 | DEXAMETASONA, 2 MG/ML, SOLUÇÃO INJETÁVEL Com no mínimo as seguintes especificações: ampola 1ml                   |  | R\$0,0000 | R\$0,00 |
| 0178 | 15.000,0000 | CO  | 000011054 | DEXCLORFENIRAMINA MALEATO 2,0 MG COMPRIMIDO  |  | R\$0,0000 | R\$0,00 |
| 0179 | 6.000,0000  | FR  | 000016247 | DEXCLORFENIRAMINA MALEATO, 0,4 MG/ML, XAROPE frasco 100ml  |  | R\$0,0000 | R\$0,00 |
| 0180 | 60.000,0000 | CO  | 000023257 | DIAZEPAM 10MG COMPRIMIDO   |  | R\$0,0000 | R\$0,00 |
| 0181 | 500,0000    | AM  | 000024703 | DIAZEPAM 10MG/2ML SOLUÇÃO INJETÁVEL Ampola com 2 ml  |  | R\$0,0000 | R\$0,00 |
| 0182 | 1.000,0000  | CO  | 000016248 | DIAZEPAM, 10 MG COMP   |  | R\$0,0000 | R\$0,00 |
| 0183 | 30.000,0000 | CO  | 000022006 | DICLOFENACO SÓDICO 75 MG   |  | R\$0,0000 | R\$0,00 |
| 0184 | 200,0000    | AM  | 000016146 | DICLOFENACO, SAL POTÁSSICO, 25MG/ML, SOLUÇÃO INJETÁVEL Com no mínimo as seguintes especificações: ampola com 3ml |  | R\$0,0000 | R\$0,00 |
| 0185 | 3.000,0000  | AM  | 000016147 | DICLOFENACO, SAL SÓDICO, 75 MG/ML, SOLUÇÃO INJETÁVEL Com no mínimo as seguintes especificações: ampola com 3ml   |  | R\$0,0000 | R\$0,00 |
| 0186 | 6.000,0000  | CO  | 000022007 | DICLORIDRATO DE BETAISTINA 16 MG   |  | R\$0,0000 | R\$0,00 |
| 0187 | 3.360,0000  | CO  | 000022010 | DIENOGESTE 2 MG  |  | R\$0,0000 | R\$0,00 |
| 0188 | 30.000,0000 | CO  | 000016249 | DIGOXINA, 0,25 MG  |  | R\$0,0000 | R\$0,00 |

**PREFEITURA MUNICIPAL DE SANTANA DA VARGEM**

Praça Padre João Maciel Neiva, 15 – 37195-000  
Fone (035) 3858-1200 - CNPJ 18.245.183/0001-70

[www.santanadavargem.mg.gov.br](http://www.santanadavargem.mg.gov.br)  
[licitacao@santanadavargem.mg.gov.br](mailto:licitacao@santanadavargem.mg.gov.br)

|      |              |     |           |  |  |           |         |
|------|--------------|-----|-----------|--|--|-----------|---------|
| 0189 | 1.500,0000   | AM  | 000016382 | DIMENIDRINATO, ASSOCIADO COM PIRIDOXINA CLORIDRATO, 50MG + 50MG/ML, Com no mínimo as seguintes especificações: SOLUÇÃO INJETÁVEL (ampola 1ml)        |  | R\$0,0000 | R\$0,00 |
| 0190 | 6.000,0000   | CO  | 000020765 | DIOSMINA, ASSOCIADA A HESPERIDINA, 450MG+50MG  |  | R\$0,0000 | R\$0,00 |
| 0191 | 80.000,0000  | CO  | 000022011 | DIPIRONA SÓDICA 500 MG COMPRIMIDO  |  | R\$0,0000 | R\$0,00 |
| 0192 | 2.500,0000   | AM  | 000016148 | DIPIRONA SÓDICA 500 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL (VIA ENDONENOSA OU INTRAMU Com no mínimo as seguintes especificações: ampola com 2ml                     |  | R\$0,0000 | R\$0,00 |
| 0193 | 15.300,0000  | FR  | 000022013 | DIPIRONA SÓDICA 500MG/ML SOLUÇÃO ORAL (GOTAS) FRASCO COM 20ML  |  | R\$0,0000 | R\$0,00 |
| 0194 | 3.000,0000   | CO  | 000022015 | DISSULFIRAM 250 MG   |  | R\$0,0000 | R\$0,00 |
| 0195 | 15.000,0000  | CO  | 000013846 | DIVALPROATO DE SÓDIO, 250MG liberação prolongada compatível com Depakote ER  |  | R\$0,0000 | R\$0,00 |
| 0196 | 30.000,0000  | CO  | 000016367 | DIVALPROATO DE SÓDIO, 500 MG, LIBERAÇÃO PROLONGADA (DEPAKOTE ER) compatível com Depakote   |  | R\$0,0000 | R\$0,00 |
| 0197 | 15.000,0000  | CO  | 000024659 | DOMPERIDONA 10MG   |  | R\$0,0000 | R\$0,00 |
| 0198 | 6.000,0000   | CO  | 000023266 | DOXAZOSINA MESILATO 2 MG COMPRIMIDO  |  | R\$0,0000 | R\$0,00 |
| 0199 | 6.000,0000   | CO  | 000023267 | DOXAZOSINA MESILATO 4MG COMPRIMIDO   |  | R\$0,0000 | R\$0,00 |
| 0200 | 80.000,0000  | CO  | 000023270 | ENALAPRIL COMPRIMIDO 5MG maleato   |  | R\$0,0000 | R\$0,00 |
| 0201 | 90.300,0000  | CO  | 000016250 | ENALAPRIL MALEATO, 10 MG   |  | R\$0,0000 | R\$0,00 |
| 0202 | 6.000,0000   | SER | 000022018 | ENANTATO DE NORETISTERONA+VALERATO DE ESTRADIOL 50MG/ML+5MG/ML solução injetável. Seringa pré-carregada  |  | R\$0,0000 | R\$0,00 |
| 0203 | 8.000,0000   | AM  | 000023476 | ENOXAPARINA SÓDICA 40MG SOLUÇÃO INJETÁVEL  |  | R\$0,0000 | R\$0,00 |
| 0204 | 12,0000      | UN  | 000024651 | ENOXAPARINA SÓDICA 40MG/0,4 ML SOLUÇÃO INJETÁVEL   |  | R\$0,0000 | R\$0,00 |
| 0205 | 8.000,0000   | AM  | 000023477 | ENOXAPARINA SÓDICA 60MG SOLUÇÃO INJETÁVEL  |  | R\$0,0000 | R\$0,00 |
| 0206 | 200,0000     | AM  | 000016149 | EPINEFRINA HEMITARTARATO 1MG/ML ( OU 0,55MG/ML DE EPINEFRINA BASE) INJ Com no mínimo as seguintes especificações: ampola com 1ml                     |  | R\$0,0000 | R\$0,00 |
| 0207 | 6.000,0000   | CO  | 000011058 | ERITROMICINA 500 MG  |  | R\$0,0000 | R\$0,00 |
| 0208 | 900,0000     | FR  | 000013806 | ERITROMICINA ESTEARATO 50MG/ML SUSPENSÃO ORAL com no mínimo as seguintes especificações: frasco com 60 ml  |  | R\$0,0000 | R\$0,00 |
| 0209 | 300,0000     | AM  | 000016150 | ESCOPOLAMINA BUTILBROMETO, 20 MG/ML, SOLUÇÃO INJETÁVEL Com no mínimo as seguintes especificações: ampola com 1ml                                     |  | R\$0,0000 | R\$0,00 |
| 0210 | 2.500,0000   | AM  | 000016151 | ESCOPOLAMINA BUTILBROMETO, ASSOCIADA COM DIPIRONA SÓDICA 4MG + 500MG/ML, SOLUÇÃO INJETÁVEL Com no mínimo as seguintes especificações: ampola com 5ml |  | R\$0,0000 | R\$0,00 |
| 0211 | 3.000,0000   | CO  | 000022021 | ESOMEPRAZOL MAGNESIO 40 MG   |  | R\$0,0000 | R\$0,00 |
| 0212 | 10.000,0000  | CO  | 000023275 | ESPIRAMICINA 500MG   |  | R\$0,0000 | R\$0,00 |
| 0213 | 100.000,0000 | CO  | 000024688 | ESPIRONOLACTONA 100 MG   |  | R\$0,0000 | R\$0,00 |

**PREFEITURA MUNICIPAL DE SANTANA DA VARGEM**

Praça Padre João Maciel Neiva, 15 – 37195-000

Fone (035) 3858-1200 - CNPJ 18.245.183/0001-70

[www.santanadavargem.mg.gov.br](http://www.santanadavargem.mg.gov.br)[licitacao@santanadavargem.mg.gov.br](mailto:licitacao@santanadavargem.mg.gov.br)

|      |              |     |           |  |  |           |         |
|------|--------------|-----|-----------|--|--|-----------|---------|
| 0214 | 120.300,0000 | CO  | 000013809 | ESPIRONOLACTONA 25 MG COMPRIMIDO   |  | R\$0,0000 | R\$0,00 |
| 0215 | 1.000,0000   | BIS | 000023278 | ESTRIOL 1MG/G BISNAGA 50G creme vaginal  |  | R\$0,0000 | R\$0,00 |
| 0216 | 5.000,0000   | CO  | 000024725 | ESTROGÊNIO CONJUGADOS 0,3 MG   |  | R\$0,0000 | R\$0,00 |
| 0217 | 20,0000      | FR  | 000019114 | FENILEFRINA CLORIDRATO 0,1%, ASSOCIADA TETRACAÍNA CLORIDRATO 1% solução oftalmologica 10 ml  |  | R\$0,0000 | R\$0,00 |
| 0218 | 2.000,0000   | FR  | 000023283 | FENITOÍNA 20MG/ML FRASCO 120ML   |  | R\$0,0000 | R\$0,00 |
| 0219 | 50.000,0000  | CO  | 000001794 | FENITOÍNA 100 MG CP  |  | R\$0,0000 | R\$0,00 |
| 0220 | 200,0000     | AM  | 000016183 | FENITOÍNA SÓDICA, 50 MG/ML, SOLUÇÃO INJETÁVEL Com no mínimo as seguintes especificações: ampola 5ml                                    |  | R\$0,0000 | R\$0,00 |
| 0221 | 120.000,0000 | CO  | 000023285 | FENOBARBITAL 100MG   |  | R\$0,0000 | R\$0,00 |
| 0222 | 6.000,0000   | FR  | 000013811 | FENOBARBITAL SÓDICA 40MG/ML SOLUÇÃO ORAL Com no mínimo as seguintes especificações: frasco com 20 ml                                   |  | R\$0,0000 | R\$0,00 |
| 0223 | 100,0000     | AM  | 000023455 | FENOBARBITAL SÓDICO 100MG/ML, SOLUÇÃO INJETÁVEL  |  | R\$0,0000 | R\$0,00 |
| 0224 | 1.200,0000   | FR  | 000016154 | FENOTEROL BROMIDRATO, 5,0 MG/ML, SOLUÇÃO PARA NEBULIZAÇÃO (GOTAS) com no mínimo as seguintes especificações: frasco com 20 ml          |  | R\$0,0000 | R\$0,00 |
| 0225 | 50,0000      | FR  | 000023456 | FENTANILA SAL CITRATO 0,05MG/ML, SOLUÇÃO INJETÁVEL FRASCO 10ML   |  | R\$0,0000 | R\$0,00 |
| 0226 | 5.000,0000   | CO  | 000022024 | FINASTERIDA 5MG COMPRIMIDO   |  | R\$0,0000 | R\$0,00 |
| 0227 | 200,0000     | AM  | 000016155 | FITOMENADIONA, 10 MG/ML, SOLUÇÃO INJETÁVEL Com no mínimo as seguintes especificações: ampola com 1ml                                   |  | R\$0,0000 | R\$0,00 |
| 0228 | 6.000,0000   | CP  | 000016260 | FLUCONAZOL 150 MG CPS  |  | R\$0,0000 | R\$0,00 |
| 0229 | 50,0000      | AM  | 000023290 | FLUMAZENIL 0,1MG/ML AMPOLA 5ML   |  | R\$0,0000 | R\$0,00 |
| 0230 | 3.000,0000   | CO  | 000017719 | FLUNITRAZEPAM - 2MG  |  | R\$0,0000 | R\$0,00 |
| 0231 | 200.000,0000 | CP  | 000016261 | FLUOXETINA CLORIDRATO 20 MG CAPSULA  |  | R\$0,0000 | R\$0,00 |
| 0232 | 6.000,0000   | CO  | 000011063 | FOLINATO DE CALCIO 15 MG   |  | R\$0,0000 | R\$0,00 |
| 0233 | 500,0000     | FR  | 000024660 | FORMOTEROL 12MCG+BUDESONIDA 400MCG Com no mínimo as seguintes especificações: frasco com 60 doses. Compatível com Alenia ou Symbicort. |  | R\$0,0000 | R\$0,00 |
| 0234 | 500,0000     | FR  | 000019094 | FORMOTEROL 6MCG+BUDESONIDA 200MCG Com no mínimo as seguintes especificações: frasco com 60 doses. Compatível com Alenia ou Symbicort   |  | R\$0,0000 | R\$0,00 |
| 0235 | 10.000,0000  | CO  | 000022027 | FUMARATO DE BISOPROLOL 2,5 MG  |  | R\$0,0000 | R\$0,00 |
| 0236 | 10.000,0000  | CO  | 000022028 | FUMARATO DE BISOPROLOL 5 MG  |  | R\$0,0000 | R\$0,00 |
| 0237 | 600,0000     | AM  | 000016156 | FUROSEMIDA 10 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL (VIA ENDOVESONA OU INTRAMUSCULAR Com no mínimo as seguintes especificações: ampola com 2ml       |  | R\$0,0000 | R\$0,00 |



**PREFEITURA MUNICIPAL DE SANTANA DA VARGEM**

Praça Padre João Maciel Neiva, 15 – 37195-000

Fone (035) 3858-1200 - CNPJ 18.245.183/0001-70

[www.santanadavargem.mg.gov.br](http://www.santanadavargem.mg.gov.br)[licitacao@santanadavargem.mg.gov.br](mailto:licitacao@santanadavargem.mg.gov.br)

|      |              |     |           |   |  |           |         |
|------|--------------|-----|-----------|---|--|-----------|---------|
| 0238 | 180.300,0000 | CO  | 000001796 | FUROSEMIDA 40 MG COMPRIMIDO   |  | R\$0,0000 | R\$0,00 |
| 0239 | 10.000,0000  | CO  | 000023478 | GABAPENTINA 300MG   |  | R\$0,0000 | R\$0,00 |
| 0240 | 10.000,0000  | CO  | 000013848 | GABAPENTINA 400MG   |  | R\$0,0000 | R\$0,00 |
| 0241 | 100,0000     | FR  | 000023295 | GENTAMICINA 5MG/ML FRASCO 5ML   |  | R\$0,0000 | R\$0,00 |
| 0242 | 100,0000     | BIS | 000024691 | GENTAMICINA, SULFATO 5 MG/G POMADA OFTÁLMICA  |  | R\$0,0000 | R\$0,00 |
| 0243 | 3.000,0000   | CO  | 000022029 | GINKGO BILOBA 80 MG   |  | R\$0,0000 | R\$0,00 |
| 0244 | 50.000,0000  | CO  | 000023296 | GLIBENCAMIDA 5MG  |  | R\$0,0000 | R\$0,00 |
| 0245 | 60.000,0000  | CO  | 000024463 | GLICLAZIDA 60 MG COMPRIMIDO DE LIBERAÇÃO PROLONGADA   |  | R\$0,0000 | R\$0,00 |
| 0246 | 100.000,0000 | CO  | 000020661 | GLICLAZIDA, 30MG, LIBERAÇÃO CONTROLADA  |  | R\$0,0000 | R\$0,00 |
| 0247 | 60.000,0000  | CO  | 000016267 | GLICLAZIDA, 80 MG   |  | R\$0,0000 | R\$0,00 |
| 0248 | 3.000,0000   | CP  | 000022030 | GLICOSAMINA+CONDROITINA 500 MG + 400MG  |  | R\$0,0000 | R\$0,00 |
| 0249 | 240,0000     | FR  | 000016188 | GLICOSE 5% 500ML SOL. INJETÁVEL, SIST. FECHADO, EMBALAGEM PRIMÁRI Com no mínimo as seguintes especificações: ISENTA DE PVC frasco com 500ml |  | R\$0,0000 | R\$0,00 |
| 0250 | 200,0000     | AM  | 000016159 | GLICOSE, 25%, SOLUÇÃO INJETÁVEL Com no mínimo as seguintes especificações: ampola com 10ml  |  | R\$0,0000 | R\$0,00 |
| 0251 | 240,0000     | FR  | 000016187 | GLICOSE, 5%, SOLUÇÃO INJETÁVEL, SISTEMA FECHADO, EMBALAGEM PRIMÁRIA I ISENTA DE PVC, frasco com 250ml                                       |  | R\$0,0000 | R\$0,00 |
| 0252 | 400,0000     | AM  | 000016160 | GLICOSE, 50%, SOLUÇÃO INJETÁVEL Com no mínimo as seguintes especificações: ampola com 10ml  |  | R\$0,0000 | R\$0,00 |
| 0253 | 80.000,0000  | CO  | 000001798 | HALOPERIDOL 1 MG COMPRIMIDO   |  | R\$0,0000 | R\$0,00 |
| 0254 | 2.000,0000   | FR  | 000023307 | HALOPERIDOL 2MG/ML FRASCO 20ML  |  | R\$0,0000 | R\$0,00 |
| 0255 | 80.000,0000  | CO  | 000001799 | HALOPERIDOL 5 MG CP   |  | R\$0,0000 | R\$0,00 |
| 0256 | 200,0000     | AM  | 000023308 | HALOPERIDOL 5MG/ML AMPOLA 1ML   |  | R\$0,0000 | R\$0,00 |
| 0257 | 100,0000     | AM  | 000016192 | HALOPERIDOL, SAL DECANOATO, 50 MG/ML, SOLUÇÃO INJETÁVEL Com no mínimo as seguintes especificações: ampola com 1ml                           |  | R\$0,0000 | R\$0,00 |
| 0258 | 6.000,0000   | AM  | 000024692 | HEPARINA SÓDICA 5000 UI SOLUÇÃO INJETÁVEL SUBCUTÂNEA  |  | R\$0,0000 | R\$0,00 |
| 0259 | 500,0000     | AM  | 000023311 | HEPARINA SÓDICA 5000UI/ML AMPOLA 5ML  |  | R\$0,0000 | R\$0,00 |
| 0260 | 60.000,0000  | CO  | 000012094 | HIDRALAZINA CLORIDRATO 25MG COMPRIMIDO  |  | R\$0,0000 | R\$0,00 |
| 0261 | 50.300,0000  | CO  | 000023314 | HIDROCLOROTIAZIDA 25MG  |  | R\$0,0000 | R\$0,00 |
| 0262 | 100,0000     | FR  | 000023458 | HIDROCORTISONA 100MG, INJETÁVEL FRASCO AMPOLA   |  | R\$0,0000 | R\$0,00 |
| 0263 | 8.000,0000   | BIS | 000023317 | HIDROCORTISONA 10MG/G CREME DERMATOLOGICO BISNAGA 20G   |  | R\$0,0000 | R\$0,00 |
| 0264 | 1.000,0000   | FR  | 000023459 | HIDROCORTISONA 500MG, INJETÁVEL FRASCO AMPOLA   |  | R\$0,0000 | R\$0,00 |
| 0265 | 15.000,0000  | CO  | 000023318 | HIDROXIDO DE ALUMINIO 230MG MASTIGAVEL  |  | R\$0,0000 | R\$0,00 |
| 0266 | 30.000,0000  | CO  | 000023319 | HIDROXIDO DE ALUMINIO 300MG   |  | R\$0,0000 | R\$0,00 |
| 0267 | 3.000,0000   | FR  | 000023320 | HIDROXIDO DE ALUMINIO 61,5MG/ML 150ML   |  | R\$0,0000 | R\$0,00 |



**PREFEITURA MUNICIPAL DE SANTANA DA VARGEM**

Praça Padre João Maciel Neiva, 15 – 37195-000

Fone (035) 3858-1200 - CNPJ 18.245.183/0001-70

[www.santanadavargem.mg.gov.br](http://www.santanadavargem.mg.gov.br)[licitacao@santanadavargem.mg.gov.br](mailto:licitacao@santanadavargem.mg.gov.br)

|      |              |    |           |  |  |           |         |
|------|--------------|----|-----------|--|--|-----------|---------|
| 0268 | 1.000,0000   | FR | 000023321 | HIPROMELOSE 3MG/ML FRASCO 10ML   |  | R\$0,0000 | R\$0,00 |
| 0269 | 1.000,0000   | FR | 000023322 | HIPROMELOSE 5MG/ML FRASCO 10ML   |  | R\$0,0000 | R\$0,00 |
| 0270 | 6.500,0000   | FR | 000022875 | IBUPROFENO 100MG/ML 30ML   |  | R\$0,0000 | R\$0,00 |
| 0271 | 80.000,0000  | CO | 000022032 | IBUPROFENO 300 MG COMPRIMIDO   |  | R\$0,0000 | R\$0,00 |
| 0272 | 6.000,0000   | FR | 000023325 | IBUPROFENO 50MG/ML FRASCO 30ML   |  | R\$0,0000 | R\$0,00 |
| 0273 | 150.000,0000 | CO | 000022033 | IBUPROFENO 600 MG  |  | R\$0,0000 | R\$0,00 |
| 0274 | 80.000,0000  | CO | 000016274 | IMIPRAMINA, CLORIDRATO, 25 MG  |  | R\$0,0000 | R\$0,00 |
| 0275 | 20.000,0000  | CO | 000016351 | INDAPAMIDA, 1,5 MG   |  | R\$0,0000 | R\$0,00 |
| 0276 | 100,0000     | FR | 000017875 | INSULINA GLARGINA 10 ML Com no mínimo as seguintes especificações:<br>frasco com 10 ml   |  | R\$0,0000 | R\$0,00 |
| 0277 | 100,0000     | FR | 000024661 | INSULINA GLARGINA REFIL Com no mínimo as seguintes especificações:<br>frasco com 3ml   |  | R\$0,0000 | R\$0,00 |
| 0278 | 5.000,0000   | FR | 000016092 | INSULINA, HUMANA, NPH, 100U/ML, INJETÁVEL frasco com 10ml  |  | R\$0,0000 | R\$0,00 |
| 0279 | 3.000,0000   | FR | 000016093 | INSULINA, HUMANA, REGULAR, 100U/ML, INJETÁVEL frasco com 10ml  |  | R\$0,0000 | R\$0,00 |
| 0280 | 3.000,0000   | FR | 000022874 | IPATROPIO BROMETO SPRAY ORAL 20MCG/DOSE  |  | R\$0,0000 | R\$0,00 |
| 0281 | 4.300,0000   | FR | 000016167 | IPRATRÓPIO BROMETO, 0,25 MG/ML, SOLUÇÃO PARA INALAÇÃO Com no<br>mínimo as seguintes especificações: frasco com 20ml                |  | R\$0,0000 | R\$0,00 |
| 0282 | 3.500,0000   | CO | 000023327 | ISOSSORBIDA DINTRATO 5MG COMPRIMIDO SUBLINGUAL   |  | R\$0,0000 | R\$0,00 |
| 0283 | 20.000,0000  | CP | 000023480 | ITRACONAZOL 100MG CÁPSULAS   |  | R\$0,0000 | R\$0,00 |
| 0284 | 8.000,0000   | CO | 000011070 | IVERMECTINA 6 MG COMPRIMIDO  |  | R\$0,0000 | R\$0,00 |
| 0285 | 3.000,0000   | FR | 000023332 | LACTULOSE 667MG/ML XAROPE Com no mínimo as seguintes<br>especificações: frasco com 120 ml  |  | R\$0,0000 | R\$0,00 |
| 0286 | 10.000,0000  | CO | 000022036 | LAMOTRIGINA 100 MG   |  | R\$0,0000 | R\$0,00 |
| 0287 | 10.000,0000  | CO | 000022035 | LAMOTRIGINA 50 MG  |  | R\$0,0000 | R\$0,00 |
| 0288 | 100,0000     | FR | 000022037 | LATANOPROSTA 0,005% (50 MCG/ML) SOLUÇÃO OFTÁLMICA Com no<br>mínimo as seguintes especificações: frasco com 2,5 ml                  |  | R\$0,0000 | R\$0,00 |
| 0289 | 100,0000     | FR | 000022038 | LATANOPROSTA 50 MCG/ML+MALEATO DE TIMOLOL 5MG/ML SOLUÇÃO<br>OFTÁLMICA Com no mínimo as seguintes especificações: frasco com 2,5 ml |  | R\$0,0000 | R\$0,00 |
| 0290 | 500,0000     | FR | 000024662 | LEVETIRACETAM 100 MG/ML Com no mínimo as seguintes especificações:<br>frasco com 150 ml  |  | R\$0,0000 | R\$0,00 |
| 0291 | 6.000,0000   | CO | 000024727 | LEVETIRACETAM 250 MG COMPRIMIDO  |  | R\$0,0000 | R\$0,00 |
| 0292 | 6.000,0000   | CO | 000024728 | LEVETIRACETAM 750 MG COMPRIMIDO  |  | R\$0,0000 | R\$0,00 |
| 0293 | 36.000,0000  | CO | 000023481 | LEVODOPA + BENSERAZIDA 100+25MG  |  | R\$0,0000 | R\$0,00 |
| 0294 | 72.000,0000  | CO | 000013817 | LEVODOPA + BENSERAZIDA 200+50MG COMPRIMIDO   |  | R\$0,0000 | R\$0,00 |
| 0295 | 6.000,0000   | CO | 000023335 | LEVODOPA +CARBIDOPA 200MG+50MG   |  | R\$0,0000 | R\$0,00 |
| 0296 | 6.000,0000   | CO | 000023336 | LEVODOPA +CARBIDOPA 250MG+25MG   |  | R\$0,0000 | R\$0,00 |

**PREFEITURA MUNICIPAL DE SANTANA DA VARGEM**

Praça Padre João Maciel Neiva, 15 – 37195-000

Fone (035) 3858-1200 - CNPJ 18.245.183/0001-70

[www.santanadavargem.mg.gov.br](http://www.santanadavargem.mg.gov.br)[licitacao@santanadavargem.mg.gov.br](mailto:licitacao@santanadavargem.mg.gov.br)

|      |              |     |           |   |  |           |         |
|------|--------------|-----|-----------|---|--|-----------|---------|
| 0297 | 3.000,0000   | CO  | 000023482 | LEVOFLOXACINO 500MG   |  | R\$0,0000 | R\$0,00 |
| 0298 | 6.000,0000   | CO  | 000001802 | LEVOMEPROMAZINA 100 MG  |  | R\$0,0000 | R\$0,00 |
| 0299 | 5.000,0000   | CO  | 000022876 | LEVOMEPROMAZINA 25 MG   |  | R\$0,0000 | R\$0,00 |
| 0300 | 400,0000     | FR  | 000022877 | LEVOMEPROMAZINA 4% COM 20ML   |  | R\$0,0000 | R\$0,00 |
| 0301 | 1.000,0000   | CP  | 000021112 | LEVONORGESTREL 0,75MG comprimido  |  | R\$0,0000 | R\$0,00 |
| 0302 | 25.200,0000  | CO  | 000016280 | LEVONORGESTREL, ASSOCIADO À ETINILESTRADIOL, 0,15MG + 0,03MG(PREF.) LEVONORGESTREL, ASSOCIADO À ETINILESTRADIOL, 0,15MG + 0,03MG, BLISTER CALENDÁRIO COM 21 COMPRIMIDOS |  | R\$0,0000 | R\$0,00 |
| 0303 | 90.000,0000  | CO  | 000013822 | LEVOTIROXINA SÓDICA 100MCG COMPRIMIDO   |  | R\$0,0000 | R\$0,00 |
| 0304 | 100.000,0000 | CO  | 000023337 | LEVOTIROXINA SÓDICA 25MCG   |  | R\$0,0000 | R\$0,00 |
| 0305 | 100.000,0000 | CO  | 000016281 | LEVOTIROXINA SÓDICA 50 MCG COMPRIMIDO   |  | R\$0,0000 | R\$0,00 |
| 0306 | 50,0000      | BIS | 000021916 | LIDOCAINA CLORIDRATO, 2%, GELÉIA, BISNAGA 30G   |  | R\$0,0000 | R\$0,00 |
| 0307 | 50,0000      | FR  | 000023461 | LIDOCAÍNA CLORIDRATO ASSOCIADA COM EPINEFRINA 2%+1:50.000 INJETÁVEL   |  | R\$0,0000 | R\$0,00 |
| 0308 | 100,0000     | FR  | 000016169 | LIDOCAÍNA CLORIDRATO, 2%, INJETÁVEL Com no mínimo as seguintes especificações: frasco com 20ml  |  | R\$0,0000 | R\$0,00 |
| 0309 | 30.000,0000  | CO  | 000016287 | LORATADINA 10MG COMPRIMIDO  |  | R\$0,0000 | R\$0,00 |
| 0310 | 6.000,0000   | FR  | 000023347 | LORATADINA 1MG/ML FRASCO XAROPE 100ML   |  | R\$0,0000 | R\$0,00 |
| 0311 | 3.000,0000   | CO  | 000022039 | LORAZEPAM 2MG   |  | R\$0,0000 | R\$0,00 |
| 0312 | 40.000,0000  | CO  | 000013825 | LOSARTANA POTÁSSICA 50MG  |  | R\$0,0000 | R\$0,00 |
| 0313 | 40.300,0000  | CO  | 000016288 | LOSARTANA POTÁSSICA, 25 MG  |  | R\$0,0000 | R\$0,00 |
| 0314 | 3.000,0000   | CO  | 000024663 | LURASIDONA 40 MG  |  | R\$0,0000 | R\$0,00 |
| 0315 | 90.000,0000  | CO  | 000001804 | MALEATO DE ENALAPRIL 20 MG CP   |  | R\$0,0000 | R\$0,00 |
| 0316 | 5.000,0000   | CP  | 000017872 | MALEATO DE INDACATEROL 150MCG cápsulas  |  | R\$0,0000 | R\$0,00 |
| 0317 | 1.000,0000   | FR  | 000022042 | MALEATO DE TIMOLOL 5MG/ML (0,5%) SOLUÇÃO OFTÁLMICA FRASCO 5 ML  |  | R\$0,0000 | R\$0,00 |
| 0318 | 3.000,0000   | FR  | 000022918 | MEBENDAZOL 20 MG/ML ORAL FRASCO 30ML  |  | R\$0,0000 | R\$0,00 |
| 0319 | 12.000,0000  | CO  | 000000624 | MEBENDAZOL COMP. 100 MG   |  | R\$0,0000 | R\$0,00 |
| 0320 | 3.000,0000   | CO  | 000024693 | MEDROXIPROGESTERONA ACETATO 10 MG   |  | R\$0,0000 | R\$0,00 |
| 0321 | 800,0000     | AM  | 000016292 | MEDROXIPROGESTERONA ACETATO, 150 MG/ML, SOLUÇÃO INJETÁVEL(PREF.) frasco-ampola  |  | R\$0,0000 | R\$0,00 |
| 0322 | 60.100,0000  | CO  | 000023351 | METILDOPA 250MG   |  | R\$0,0000 | R\$0,00 |
| 0323 | 60.000,0000  | CO  | 000016294 | METILDOPA, 500 MG   |  | R\$0,0000 | R\$0,00 |
| 0324 | 50.000,0000  | CO  | 000022043 | METILFENIDATO 10 MG   |  | R\$0,0000 | R\$0,00 |
| 0325 | 8.000,0000   | CO  | 000017713 | METILFENIDATO LA 10mg (RITALINA LA)   |  | R\$0,0000 | R\$0,00 |
| 0326 | 8.000,0000   | CO  | 000023483 | METILFENIDATO LA 20 MG  |  | R\$0,0000 | R\$0,00 |

**PREFEITURA MUNICIPAL DE SANTANA DA VARGEM**Praça Padre João Maciel Neiva, 15 – 37195-000  
Fone (035) 3858-1200 - CNPJ 18.245.183/0001-70[www.santanadavargem.mg.gov.br](http://www.santanadavargem.mg.gov.br)  
[licitacao@santanadavargem.mg.gov.br](mailto:licitacao@santanadavargem.mg.gov.br)

|      |              |     |           |  |  |           |         |
|------|--------------|-----|-----------|--|--|-----------|---------|
| 0327 | 12.000,0000  | CO  | 000016295 | METOCLOPRAMIDA CLORIDRATO, 10 MG   |  | R\$0,0000 | R\$0,00 |
| 0328 | 2.500,0000   | AM  | 000016171 | METOCLOPRAMIDA CLORIDRATO, 5 MG/ML, SOLUÇÃO INJETÁVE Com no mínimo as seguintes especificações: ampola 2ml                 |  | R\$0,0000 | R\$0,00 |
| 0329 | 60.000,0000  | CO  | 000023355 | METOPROLOL SUCCINATO 100MG COMPRIMIDO LIBERAÇÃO PROLONGADA bisnaga 80g   |  | R\$0,0000 | R\$0,00 |
| 0330 | 60.000,0000  | CO  | 000023484 | METOPROLOL SUCCINATO 25 MG LIBERAÇÃO PROLONGADA  |  | R\$0,0000 | R\$0,00 |
| 0331 | 100.000,0000 | CO  | 000013826 | METOPROLOL SUCCINATO 50MG liberação prolongada   |  | R\$0,0000 | R\$0,00 |
| 0332 | 25.000,0000  | CO  | 000013827 | METRONIDAZOL 250MG   |  | R\$0,0000 | R\$0,00 |
| 0333 | 6.000,0000   | CO  | 000022046 | METRONIDAZOL 400 MG COMPRIMIDO   |  | R\$0,0000 | R\$0,00 |
| 0334 | 3.000,0000   | FR  | 000012076 | METRONIDAZOL 40MG/ML SUP Com no mínimo as seguintes especificações: benzoilmetronidazol. suspensão oral. Frasco com 80 ml. |  | R\$0,0000 | R\$0,00 |
| 0335 | 1.000,0000   | TBT | 000022919 | MICONAZOL NITRATO 20 MG/G CREME  |  | R\$0,0000 | R\$0,00 |
| 0336 | 6.000,0000   | BIS | 000016299 | MICONAZOL, 2%, CREME VAGINAL bisnaga 80g   |  | R\$0,0000 | R\$0,00 |
| 0337 | 50,0000      | AM  | 000016172 | MIDAZOLAM, 5 MG/ML, INJETÁVEL AMPOLA 3ML Com no mínimo as seguintes especificações: ampola 3ml                             |  | R\$0,0000 | R\$0,00 |
| 0338 | 3.000,0000   | CO  | 000019096 | MIRTAZAPINA 30 MG  |  | R\$0,0000 | R\$0,00 |
| 0339 | 30.000,0000  | CO  | 000010627 | MONIDRATO DE ISOSSORBIDA 40 MG   |  | R\$0,0000 | R\$0,00 |
| 0340 | 6.000,0000   | CO  | 000024665 | MONTELUCASTE 10 MG   |  | R\$0,0000 | R\$0,00 |
| 0341 | 6.000,0000   | CO  | 000024664 | MONTELUCASTE 4 MG  |  | R\$0,0000 | R\$0,00 |
| 0342 | 50,0000      | AM  | 000023462 | MORFINA SULFATO 1MG/ML, SOLUÇÃO INJETÁVEL AMPOLA 2ML   |  | R\$0,0000 | R\$0,00 |
| 0343 | 30.000,0000  | CO  | 000024667 | NAPROXENO 250 MG   |  | R\$0,0000 | R\$0,00 |
| 0344 | 30.000,0000  | CO  | 000024666 | NAPROXENO 500 MG   |  | R\$0,0000 | R\$0,00 |
| 0345 | 1.000,0000   | CO  | 000020682 | NAPROXENO 500MG + ESOMEPRAZOL MAGNEZIO 20MG(VIMOVO)  |  | R\$0,0000 | R\$0,00 |
| 0346 | 1.300,0000   | BIS | 000016173 | NEOMICINA, ASSOCIADA COM BACITRACINA, 5MG + 250UI/G, POMADA Com no mínimo as seguintes especificações: bisnaga com 10g     |  | R\$0,0000 | R\$0,00 |
| 0347 | 30.000,0000  | CO  | 000023368 | NIFEDIPINO 10MG  |  | R\$0,0000 | R\$0,00 |
| 0348 | 500,0000     | CO  | 000023485 | NIFEDIPINO 20 MG   |  | R\$0,0000 | R\$0,00 |
| 0349 | 10.000,0000  | CO  | 000016300 | NIFEDIPINO, 20 MG, RETARD COMPRIMIDO   |  | R\$0,0000 | R\$0,00 |
| 0350 | 30.000,0000  | CO  | 000013856 | NIMESULIDA 100MG CP  |  | R\$0,0000 | R\$0,00 |
| 0351 | 500,0000     | FR  | 000009454 | NIMESULIDA 50MG/ML FRS C/ 15ML   |  | R\$0,0000 | R\$0,00 |
| 0352 | 2.000,0000   | FR  | 000024726 | NISTATINA 100.000 UI/ML Com no mínimo as seguintes especificações: liberação prolongada. Frasco com 50 ml                  |  | R\$0,0000 | R\$0,00 |
| 0353 | 10.000,0000  | CP  | 000016301 | NITROFURANTOÍNA, 100 MG  |  | R\$0,0000 | R\$0,00 |
| 0354 | 12.600,0000  | CO  | 000009883 | NORESTISTERONA 0,35MG CP   |  | R\$0,0000 | R\$0,00 |
| 0355 | 5.000,0000   | CO  | 000015557 | OLANZAPINA , 5MG   |  | R\$0,0000 | R\$0,00 |
| 0356 | 6.000,0000   | CO  | 000022049 | OLANZAPINA 10 MG   |  | R\$0,0000 | R\$0,00 |

**PREFEITURA MUNICIPAL DE SANTANA DA VARGEM**

Praça Padre João Maciel Neiva, 15 – 37195-000

Fone (035) 3858-1200 - CNPJ 18.245.183/0001-70

[www.santanadavargem.mg.gov.br](http://www.santanadavargem.mg.gov.br)[licitacao@santanadavargem.mg.gov.br](mailto:licitacao@santanadavargem.mg.gov.br)

|      |              |    |           |   |  |           |         |
|------|--------------|----|-----------|---|--|-----------|---------|
| 0357 | 5.000,0000   | CO | 000022047 | OLANZAPINA 2,5 MG   |  | R\$0,0000 | R\$0,00 |
| 0358 | 3.000,0000   | FR | 000016475 | OLEO MINERAL Com no mínimo as seguintes especificações: frasco com 100 ml   |  | R\$0,0000 | R\$0,00 |
| 0359 | 100,0000     | FR | 000018442 | OLOPATADINA (PATONOL-S) 2,0 MG/ML solução oftalmológica. Com no mínimo as seguintes especificações: frasco com 2,5 ml |  | R\$0,0000 | R\$0,00 |
| 0360 | 200,0000     | FR | 000023464 | OMEPRAZOL 40MG, INJETÁVEL FRASCO-AMPOLA   |  | R\$0,0000 | R\$0,00 |
| 0361 | 720.000,0000 | CP | 000016306 | OMEPRAZOL, 20 MG  |  | R\$0,0000 | R\$0,00 |
| 0362 | 20.000,0000  | CO | 000023486 | ONDANSETRONA CLORIDRATO 4 MG COMPRIMIDO   |  | R\$0,0000 | R\$0,00 |
| 0363 | 20.000,0000  | CO | 000015712 | ONDANSETRONA CLORIDRATO 8MG COMPRIMIDO  |  | R\$0,0000 | R\$0,00 |
| 0364 | 2.000,0000   | CO | 000015709 | ORLISTATE, 120MG  |  | R\$0,0000 | R\$0,00 |
| 0365 | 5.000,0000   | CO | 000023488 | OSELTAMIVIR FOSTATO 30 MG   |  | R\$0,0000 | R\$0,00 |
| 0366 | 5.000,0000   | CO | 000023489 | OSELTAMIVIR FOSTATO 45 MG   |  | R\$0,0000 | R\$0,00 |
| 0367 | 5.000,0000   | CP | 000023490 | OSELTAMIVIR FOSTATO 75 MG CÁPSULAS cápsula  |  | R\$0,0000 | R\$0,00 |
| 0368 | 20.000,0000  | CO | 000020879 | OXALATO DE ESCITALOPRAM 10MG  |  | R\$0,0000 | R\$0,00 |
| 0369 | 6.000,0000   | CO | 000023487 | OXCARBAZEPINA 300 MG  |  | R\$0,0000 | R\$0,00 |
| 0370 | 6.000,0000   | CO | 000022052 | OXCARBAZEPINA 600 MG  |  | R\$0,0000 | R\$0,00 |
| 0371 | 10.000,0000  | CO | 000006958 | PANTOPRAZOL 20MG  |  | R\$0,0000 | R\$0,00 |
| 0372 | 6.100,0000   | FR | 000023384 | PARACETAMOL 200MG/ML FRASCO DE 15ML   |  | R\$0,0000 | R\$0,00 |
| 0373 | 60.100,0000  | CO | 000016307 | PARACETAMOL, 500 MG   |  | R\$0,0000 | R\$0,00 |
| 0374 | 15.000,0000  | CO | 000024668 | PAROXETINA 40 MG  |  | R\$0,0000 | R\$0,00 |
| 0375 | 15.000,0000  | CO | 000015740 | PAROXETINA CLORIDRATO, 20MG   |  | R\$0,0000 | R\$0,00 |
| 0376 | 3.000,0000   | FR | 000022925 | PERMETRINA LOÇÃO 1% com no mínimo as seguintes especificações: frasco com 60 ml                                       |  | R\$0,0000 | R\$0,00 |
| 0377 | 3.000,0000   | FR | 000023494 | PERMETRINA LOÇÃO 5% com no mínimo as seguintes especificações: frasco com 60 ml                                       |  | R\$0,0000 | R\$0,00 |
| 0378 | 50,0000      | AM | 000023469 | PETIDINA CLORIDRATO 50MG/ML, INJETÁVEL Com no mínimo as seguintes especificações: ampola 2 ml                         |  | R\$0,0000 | R\$0,00 |
| 0379 | 3.000,0000   | CO | 000023495 | PIOGLITAZONA 30MG, CLORIDRATO   |  | R\$0,0000 | R\$0,00 |
| 0380 | 5.000,0000   | CO | 000011085 | PRIMETAMINA 25 MG   |  | R\$0,0000 | R\$0,00 |
| 0381 | 3.000,0000   | CO | 000024669 | PITAVASTATINA 4 MG  |  | R\$0,0000 | R\$0,00 |
| 0382 | 8.000,0000   | FR | 000023470 | PREDNISOLONA 3MG/ML, ORAL FRASCO 60ML   |  | R\$0,0000 | R\$0,00 |
| 0383 | 5.000,0000   | FR | 000020735 | PREDNISOLONA FOSFATO SODICO 1MG/ML SOLUÇÃO ORAL com no mínimo as seguintes especificações: frasco com 100 ml          |  | R\$0,0000 | R\$0,00 |
| 0384 | 40.000,0000  | CO | 000006235 | PREDNISONA 05MG COMPRIMIDO  |  | R\$0,0000 | R\$0,00 |
| 0385 | 30.000,0000  | CP | 000023492 | PREGABALINA 150 MG CÁPSULAS   |  | R\$0,0000 | R\$0,00 |
| 0386 | 30.000,0000  | CP | 000023491 | PREGABALINA 75 MG CÁPSULAS  |  | R\$0,0000 | R\$0,00 |

**PREFEITURA MUNICIPAL DE SANTANA DA VARGEM**Praça Padre João Maciel Neiva, 15 – 37195-000  
Fone (035) 3858-1200 - CNPJ 18.245.183/0001-70[www.santanadavargem.mg.gov.br](http://www.santanadavargem.mg.gov.br)  
[licitacao@santanadavargem.mg.gov.br](mailto:licitacao@santanadavargem.mg.gov.br)

|      |             |     |           |  |  |           |         |
|------|-------------|-----|-----------|--|--|-----------|---------|
| 0387 | 60.000,0000 | CO  | 000023396 | PROMETAZINA CLORIDRATO 25MG  |  | R\$0,0000 | R\$0,00 |
| 0388 | 500,0000    | AM  | 000023395 | PROMETAZINA CLORIDRATO 25MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL AMPOLA 2ML  |  | R\$0,0000 | R\$0,00 |
| 0389 | 40.300,0000 | CO  | 000023401 | PROPANOLOL CLORIDRATO 40MG   |  | R\$0,0000 | R\$0,00 |
| 0390 | 60.000,0000 | CO  | 000016333 | PROPATILNITRATO 10 MG CP   |  | R\$0,0000 | R\$0,00 |
| 0391 | 8.000,0000  | CO  | 000017835 | QUETIAPINA 100 MG  |  | R\$0,0000 | R\$0,00 |
| 0392 | 6.000,0000  | CO  | 000022058 | QUETIAPINA 25 MG   |  | R\$0,0000 | R\$0,00 |
| 0393 | 2.000,0000  | FR  | 000024694 | RANITIDINA 15 MG/ML XAROPE Com no mínimo as seguintes especificações: frasco com 120 ml  |  | R\$0,0000 | R\$0,00 |
| 0394 | 1.000,0000  | AM  | 000023404 | RANITIDINA CLORIDRATO 25MG/ML SOLUCAO INJETAVEL  |  | R\$0,0000 | R\$0,00 |
| 0395 | 1.000,0000  | CO  | 000023497 | RISPERIDONA 0,25 MG  |  | R\$0,0000 | R\$0,00 |
| 0396 | 1.000,0000  | CO  | 000022060 | RISPERIDONA 0,5 MG   |  | R\$0,0000 | R\$0,00 |
| 0397 | 30.000,0000 | CO  | 000013863 | RISPERIDONA 1MG  |  | R\$0,0000 | R\$0,00 |
| 0398 | 400,0000    | FR  | 000023496 | RISPERIDONA 1MG/ML SOLUÇÃO FRASCO Com no mínimo as seguintes especificações: frasco com 30 ml  |  | R\$0,0000 | R\$0,00 |
| 0399 | 30.000,0000 | CO  | 000013860 | RISPERIDONA 2MG  |  | R\$0,0000 | R\$0,00 |
| 0400 | 30.000,0000 | CO  | 000022061 | RISPERIDONA 3 MG   |  | R\$0,0000 | R\$0,00 |
| 0401 | 10.000,0000 | CO  | 000022063 | RIVAROXABANA 15 MG   |  | R\$0,0000 | R\$0,00 |
| 0402 | 10.000,0000 | CO  | 000022064 | RIVAROXABANA 20 MG   |  | R\$0,0000 | R\$0,00 |
| 0403 | 5.000,0000  | CO  | 000020703 | ROSUVASTATINA CALCICA 20MG   |  | R\$0,0000 | R\$0,00 |
| 0404 | 5.000,0000  | CO  | 000023498 | ROSUVASTATINA CÁLCICA 10 MG  |  | R\$0,0000 | R\$0,00 |
| 0405 | 10.000,0000 | ENV | 000023405 | SAIS PARA REIDRATAÇÃO ORAL ENVELOPE pó composto por: cloreto de sódio 3,5G + glicose 20G + citrato de sódio 2,9G + cloreto de potássio 1,5G para 1000 ml de solução pronta, segundo padrão OMS. Envelope contendo 27,9G. |  | R\$0,0000 | R\$0,00 |
| 0406 | 500,0000    | FR  | 000022928 | SALBUTAMOL 0,4MG/ML XAROPE FRASCO Com no mínimo as seguintes especificações: frasco com 120 ml   |  | R\$0,0000 | R\$0,00 |
| 0407 | 1.012,0000  | FR  | 000022065 | SALBUTAMOL 100MCG SPRAY FRASCO COM 200 DOSES   |  | R\$0,0000 | R\$0,00 |
| 0408 | 300,0000    | FR  | 000022066 | SALMETEROL+PROPIONATO DE FLUTICASONA 25/125MCG SPAY ORAL FRASCO 120 DO   |  | R\$0,0000 | R\$0,00 |
| 0409 | 300,0000    | FR  | 000022068 | SALMETEROL+PROPIONATO DE FLUTICASONA 50/250 MCG DISCOS COM 60 DOSES  |  | R\$0,0000 | R\$0,00 |
| 0410 | 3.000,0000  | CO  | 000024670 | SAXAGLIPTINA 2,5 MG compatível com Onglyza   |  | R\$0,0000 | R\$0,00 |
| 0411 | 1.000,0000  | CP  | 000022929 | SILYBUM MARIAANUM L GAERTH(FORFIG) CAPS cápsulas   |  | R\$0,0000 | R\$0,00 |
| 0412 | 40.000,0000 | CO  | 000011090 | SINVASTATINA 10 MG CP  |  | R\$0,0000 | R\$0,00 |
| 0413 | 40.000,0000 | CO  | 000022069 | SINVASTATINA 20 MG   |  | R\$0,0000 | R\$0,00 |
| 0414 | 300,0000    | CO  | 000011089 | SINVASTATINA 40 MG COMPRIMIDO REVESTIDO  |  | R\$0,0000 | R\$0,00 |



**PREFEITURA MUNICIPAL DE SANTANA DA VARGEM**Praça Padre João Maciel Neiva, 15 – 37195-000  
Fone (035) 3858-1200 - CNPJ 18.245.183/0001-70[www.santanadavargem.mg.gov.br](http://www.santanadavargem.mg.gov.br)  
[licitacao@santanadavargem.mg.gov.br](mailto:licitacao@santanadavargem.mg.gov.br)

|      |             |     |           |  |  |           |         |
|------|-------------|-----|-----------|--|--|-----------|---------|
| 0415 | 30.000,0000 | CO  | 000016318 | SINVASTATINA, 40 MG  |  | R\$0,0000 | R\$0,00 |
| 0416 | 50,0000     | FR  | 000018449 | SORO RINGER LACTATO DE 500ML   |  | R\$0,0000 | R\$0,00 |
| 0417 | 6.000,0000  | CO  | 000022070 | SUCCINATO DE DESVENLAFAXINA 50 MG LIBERAÇÃO PROLONGADA   |  | R\$0,0000 | R\$0,00 |
| 0418 | 5.000,0000  | CO  | 000024671 | SUCUBITRIL 49 MG + VALSARTANA 51 MG comprimido revestido.<br>Compatível com o medicamento Entresto.                |  | R\$0,0000 | R\$0,00 |
| 0419 | 5.000,0000  | CO  | 000011091 | SULFADIAZINA 500 MG  |  | R\$0,0000 | R\$0,00 |
| 0420 | 3.000,0000  | BIS | 000009547 | SULFADIAZINA DE PRATA 1% Com no mínimo as seguintes especificações:<br>creme, bisnaga com 30 gramas                |  | R\$0,0000 | R\$0,00 |
| 0421 | 30,0000     | BIS | 000016176 | SULFADIAZINA, DE PRATA, 1%, CREME Com no mínimo as seguintes<br>especificações: bisnaga 30g                        |  | R\$0,0000 | R\$0,00 |
| 0422 | 25.000,0000 | CO  | 000016320 | SULFAMETOXAZOL ASSOCIADO À TRIMETOPRIMA, 400MG + 80MG CP   |  | R\$0,0000 | R\$0,00 |
| 0423 | 50,0000     | AM  | 000024705 | SULFATO DE MAGNÉSIO HEPTAIDRATADO 10% (100 MG/ML) AMPOLA<br>COM 10 ML ampola com 10 ml                             |  | R\$0,0000 | R\$0,00 |
| 0424 | 3.000,0000  | FR  | 000022075 | SULFATO FERROSO 25 MG/ML SOLUÇÃO ORAL(GOTAS) Com no mínimo<br>as seguintes especificações: frasco com 30 ml        |  | R\$0,0000 | R\$0,00 |
| 0425 | 40.000,0000 | CO  | 000013832 | SULFATO FERROSO 40 MG COMPRIMIDO   |  | R\$0,0000 | R\$0,00 |
| 0426 | 900,0000    | CO  | 000015707 | SULPIRIDA, 50 MG   |  | R\$0,0000 | R\$0,00 |
| 0427 | 900,0000    | CO  | 000023500 | SUPLEMENTO DE VITAMINAS, CAROTENÓIDES E MINERAIS COM AÇÃO<br>ANTIOXIDANTE compatível com Neovitelutein             |  | R\$0,0000 | R\$0,00 |
| 0428 | 200,0000    | FR  | 000009400 | TARTARATO DE BRIMONIDINA 2 mg/ml solução oftálmica. Com no mínimo<br>as seguintes especificações: Frasco com 5 ml. |  | R\$0,0000 | R\$0,00 |
| 0429 | 50,0000     | AM  | 000024706 | TARTARATO DE METOPROLOL 1 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL AMPOLA<br>COM 5 ML   |  | R\$0,0000 | R\$0,00 |
| 0430 | 2.000,0000  | FR  | 000023421 | TECLOZANA 10MG/ML FRASCO 90ML  |  | R\$0,0000 | R\$0,00 |
| 0431 | 50.000,0000 | CO  | 000023422 | TECLOZANA 500MG  |  | R\$0,0000 | R\$0,00 |
| 0432 | 300,0000    | FR  | 000023501 | TIOTRÓPIO 2,5 MCG SPRAY BROMETO  |  | R\$0,0000 | R\$0,00 |
| 0433 | 8.000,0000  | CO  | 000020712 | TOPIRAMATO 100MG   |  | R\$0,0000 | R\$0,00 |
| 0434 | 8.000,0000  | CO  | 000018572 | TOPIRAMATO 25MG CP   |  | R\$0,0000 | R\$0,00 |
| 0435 | 8.000,0000  | CO  | 000022080 | TOPIRAMATO 50 MG   |  | R\$0,0000 | R\$0,00 |
| 0436 | 1.000,0000  | AM  | 000019120 | TRAMADOL, CLORIDRATO, 50 MG, SOLUÇÃO INJETAVEL Com no mínimo<br>as seguintes especificações: ampola 1 ml           |  | R\$0,0000 | R\$0,00 |
| 0437 | 200,0000    | AM  | 000024704 | TRAMADOL, CLORIDRATO, 50 MG, SOLUÇÃO INJETÁVEL AMPOLA 2ML  |  | R\$0,0000 | R\$0,00 |
| 0438 | 200,0000    | FR  | 000022081 | TRAVOPROSTA 0,04MG+MALEATO DE TIMOLOL 5MG/ML SOLUÇÃO<br>OFTÁLMICA 2,5ML  |  | R\$0,0000 | R\$0,00 |
| 0439 | 200,0000    | FR  | 000015743 | TRAVOPROSTA 004 MG MG/ML SOLUÇÃO OFTÁLMICA frasco com 2,5 ml   |  | R\$0,0000 | R\$0,00 |
| 0440 | 2.000,0000  | CO  | 000023502 | TRIFLUOPERAZINA 2 MG   |  | R\$0,0000 | R\$0,00 |
| 0441 | 1.000,0000  | CO  | 000016346 | TRIMETAZIDINA DICLORIDRATO 35 MG CP  |  | R\$0,0000 | R\$0,00 |
| 0442 | 3.000,0000  | FR  | 000023426 | VALPROATO DE SODIO 50MG/ML XAROPE 100ML  |  | R\$0,0000 | R\$0,00 |





**PREFEITURA MUNICIPAL DE SANTANA DA VARGEM**

Praça Padre João Maciel Neiva, 15 – 37195-000

Fone (035) 3858-1200 - CNPJ 18.245.183/0001-70

[www.santanadavargem.mg.gov.br](http://www.santanadavargem.mg.gov.br)

[licitacao@santanadavargem.mg.gov.br](mailto:licitacao@santanadavargem.mg.gov.br)

|                    |              |    |           |   |  |           |         |                |
|--------------------|--------------|----|-----------|---|--|-----------|---------|----------------|
| 0443               | 6.000,0000   | CO | 000010638 | VALPROATO DE SODIO+ACIDO VALPROICO (TORVAL CR) 300MG  |  | R\$0,0000 | R\$0,00 |                |
| 0444               | 60.000,0000  | CO | 000012080 | VALPROATO DE SÓDIO 250MG  |  | R\$0,0000 | R\$0,00 |                |
| 0445               | 60.000,0000  | CO | 000022083 | VALPROATO DE SÓDIO 500 MG COMPRIMIDO  |  | R\$0,0000 | R\$0,00 |                |
| 0446               | 6.000,0000   | CO | 000023503 | VALPROATO DE SÓDIO+ÁCIDO VALPROICO (TORVAL CR) 500 MG   |  | R\$0,0000 | R\$0,00 |                |
| 0447               | 2.000,0000   | CO | 000016360 | VALSARTANA 160 MG   |  | R\$0,0000 | R\$0,00 |                |
| 0448               | 20.000,0000  | CO | 000016327 | VARFARINA SÓDICA 5 MG COMPRIMIDO  |  | R\$0,0000 | R\$0,00 |                |
| 0449               | 30.000,0000  | CO | 000019102 | VENLAFAXINA 150MG   |  | R\$0,0000 | R\$0,00 |                |
| 0450               | 30.000,0000  | CO | 000017866 | VENLAFAXINA CLORIDRATO 75MG   |  | R\$0,0000 | R\$0,00 |                |
| 0451               | 3.000,0000   | CO | 000024672 | VILDAGLIPTINA 50 MG compatível com Galvus   |  | R\$0,0000 | R\$0,00 |                |
| 0452               | 2.500,0000   | AM | 000016195 | VITAMINAS DO COMPLEXO B, VITAMINAS: B1,B2,B5,B6,B12 E PP Com no mínimo as seguintes especificações: SOLUÇÃO INJETÁVEL, ampola com 2ml |  | R\$0,0000 | R\$0,00 |                |
| 0453               | 20.000,0000  | CO | 000023504 | ZOLPIDEM 10 MG  |  | R\$0,0000 | R\$0,00 |                |
| 0454               | 150.000,0000 | CO | 000018470 | ÁCIDO ACETILSALICÍLICO 100 MG CP  |  | R\$0,0000 | R\$0,00 |                |
| <b>TOTAL GERAL</b> |              |    |           |   |  |           |         | <b>R\$0,00</b> |

**1) LOCAL:**

**2) CONDIÇÕES DE PAGAMENTO: 15 (quinze) dias após entrega e aceite do produto.**

**3) PRAZO DE ENTREGA: Máximo 05 (cinco) dias úteis após a emissão da Ordem de Fornecimento.**

**4) VALIDADE DA PROPOSTA: 60 (sessenta) dias**

**Local e Data.**

**Assinatura do responsável pela empresa ou preposto**

**Nome completo e qualificação**

**Função (proprietário, sócio-gerente, diretor, etc.)**

**CPF e RG**



**PREFEITURA MUNICIPAL DE SANTANA DA VARGEM**

Praça Padre João Maciel Neiva, 15 – 37195-000  
Fone (035) 3858-1200 - CNPJ 18.245.183/0001-70  
[www.santanadavargem.mg.gov.br](http://www.santanadavargem.mg.gov.br)  
[licitacao@santanadavargem.mg.gov.br](mailto:licitacao@santanadavargem.mg.gov.br)

**ANEXO III**

**DECLARAÇÃO DE PLENO ATENDIMENTO AOS REQUISITOS DE HABILITAÇÃO**

**RAZÃO SOCIAL:** \_\_\_\_\_

**CNPJ:** \_\_\_\_\_

**Ref.: PREGÃO (PRESENCIAL) N°**  
**PROCESSO LICITATÓRIO N.º**

Pela presente declaramos, para efeito do cumprimento ao estabelecido no Inciso VII do artigo 4º da Lei Federal nº. 10.520 de 17/07/02, sob as penalidades cabíveis, que cumprimos plenamente os requisitos de habilitação exigidos no Edital.

\_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Nome e assinatura do representante legal  
(carimbo da empresa)



**PREFEITURA MUNICIPAL DE SANTANA DA VARGEM**

Praça Padre João Maciel Neiva, 15 – 37195-000  
Fone (035) 3858-1200 - CNPJ 18.245.183/0001-70  
[www.santanadavargem.mg.gov.br](http://www.santanadavargem.mg.gov.br)  
[licitacao@santanadavargem.mg.gov.br](mailto:licitacao@santanadavargem.mg.gov.br)

**ANEXO IV**

**PROCURAÇÃO PARA CREDENCIAMENTO**

Pelo presente instrumento particular de procuração, a (razão social da empresa), com sede (endereço completo) inscrita no CNPJ/ MF sob o nº (nº do CNPJ), nomeia e constitui seu bastante procurador (a) o(a) Sr. (a) (nome do representante) portador (a) da cédula de identidade (nº RG), e CPF (nº CPF), a quem confere amplos poderes para representar perante o Município de Santana da Vargem na Sessão de Pregão Presencial nº xxxxx, o qual está autorizado a requerer vistas de documentos e propostas, manifestar-se em nome da empresa, formular lances verbais, negociar a redução de preços, desistir e interpor recursos, rubricar documentos e assinar atas, prestar todos os esclarecimentos solicitados pelo PREGOEIRO (A), enfim, praticar todos os demais atos pertinentes ao certame, em nome da outorgante.

\_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Nome e assinatura do representante legal  
(carimbo da empresa)



**PREFEITURA MUNICIPAL DE SANTANA DA VARGEM**

Praça Padre João Maciel Neiva, 15 – 37195-000  
Fone (035) 3858-1200 - CNPJ 18.245.183/0001-70  
[www.santanadavargem.mg.gov.br](http://www.santanadavargem.mg.gov.br)  
[licitacao@santanadavargem.mg.gov.br](mailto:licitacao@santanadavargem.mg.gov.br)

**ANEXO V**

**MODELO DE DECLARAÇÃO QUE NÃO EMPREGA MENOR**

**RAZÃO SOCIAL:** \_\_\_\_\_

**CNPJ:** \_\_\_\_\_

**Ref.: PREGÃO (PRESENCIAL) N° xxxxx**

**PROCESSO LICITATÓRIO N.º xxxxxx**

DECLARAMOS, para fins do disposto no inciso V do art. 27 da Lei nº8.666, de 21 de junho de 1993, acrescido pela Lei nº9.854, de 27 de outubro de 1999, que não emprega menor de dezoito anos em trabalho noturno, perigoso ou insalubre e não emprega menor de dezesseis anos.

Ressalva: emprega menor, a partir de quatorze anos, na condição de aprendiz.

\_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Nome e assinatura do representante legal  
(carimbo da empresa)

(Observação): em caso afirmativo, assinalar a ressalva acima



**PREFEITURA MUNICIPAL DE SANTANA DA VARGEM**

Praça Padre João Maciel Neiva, 15 – 37195-000  
Fone (035) 3858-1200 - CNPJ 18.245.183/0001-70  
[www.santanadavargem.mg.gov.br](http://www.santanadavargem.mg.gov.br)  
[licitacao@santanadavargem.mg.gov.br](mailto:licitacao@santanadavargem.mg.gov.br)

**ANEXO VI**

**DECLARAÇÃO DE INEXISTÊNCIA DE FATO IMPEDITIVO**

**RAZÃO SOCIAL:** \_\_\_\_\_

**CNPJ:** \_\_\_\_\_

**Ref.: PREGÃO (PRESENCIAL) N.º xxxx**

**PROCESSO LICITATÓRIO N.º xxxxxxxx**

Declaramos a inexistência de fato impeditivo quanto à habilitação para participar neste Pregão, bem como estamos cientes de que devemos declará-los quando ocorridos durante o certame.

Por ser verdade, firmamos a presente sob as penas da Lei.

\_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Nome e assinatura do representante legal  
(carimbo da empresa)



**PREFEITURA MUNICIPAL DE SANTANA DA VARGEM**

Praça Padre João Maciel Neiva, 15 – 37195-000  
Fone (035) 3858-1200 - CNPJ 18.245.183/0001-70  
[www.santanadavargem.mg.gov.br](http://www.santanadavargem.mg.gov.br)  
[licitacao@santanadavargem.mg.gov.br](mailto:licitacao@santanadavargem.mg.gov.br)

**ANEXO VII**

**MINUTA DE ATA DE REGISTRO DE PREÇOS**

**PROCESSO LICITATÓRIO Nº 165/2018**

**PREGAO PRESENCIAL Nº 064/2018**

A Prefeitura Municipal de Santana da Vargem, com sede na Praça Padre João Maciel Neiva, nº 15, Centro, em Santana da Vargem – Minas Gerais, CNPJ nº 18.245.183/0001-70, neste ato representada por seu Prefeito, Renato Teodoro da Silva, RG nº MG – 12.035.576 - SSP/MG, CPF nº 538.514.556-49, considerando a homologação do julgamento do PREGÃO PRESENCIAL nº 064/2018, bem como a classificação das propostas conforme PROCESSO LICITATÓRIO nº 165/2018, RESOLVE, nos termos das Leis nº 8.666/1993 e suas alterações, nº 10.520/02, firmar contrato para Aquisição de medicamentos da empresa:

1. \_\_\_\_\_, inscrita no CNPJ sob o nº. \_\_\_\_\_, endereço: \_\_\_\_\_, na cidade de \_\_\_\_\_, estado de \_\_\_\_\_, CEP \_\_\_\_\_, neste ato representada por \_\_\_\_\_, portador da Carteira de Identidade nº \_\_\_\_\_ e do CPF nº \_\_\_\_\_ e mediante as seguintes cláusulas:

**CLÁUSULA PRIMEIRA – DO OBJETO**

1.1 – O objeto da presente licitação é o registro de preço para Aquisição de medicamentos, quadro anexo.

**CLÁUSULA SEGUNDA – DOS PAGAMENTOS E VIGÊNCIA**

2.1 – O pagamento à licitante vencedora será efetuado em até 15 (quinze) dias a partir da entrada da Nota Fiscal.

2.2 – A presente Ata terá início na data de sua assinatura e vigorará por 12 meses.

**CLÁUSULA TERCEIRA – DA DOTAÇÃO ORÇAMENTÁRIA**

3.1 – As despesas decorrentes da contratação objeto deste certame correrão a conta do orçamento:

0701.10.0301.1003.2048 151.100 33903200 – SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE – FMS  
0701.10.0301.1003.2048 155.298 33903200 – SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE – FMS





## PREFEITURA MUNICIPAL DE SANTANA DA VARGEM

Praça Padre João Maciel Neiva, 15 – 37195-000  
Fone (035) 3858-1200 - CNPJ 18.245.183/0001-70  
[www.santanadavargem.mg.gov.br](http://www.santanadavargem.mg.gov.br)  
[licitacao@santanadavargem.mg.gov.br](mailto:licitacao@santanadavargem.mg.gov.br)

0701.10.0301.1003.2031 102.201 33903000 – SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE – FMS

0701.10.0301.1003.2031 102.201 33903200 – SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE – FMS

### CLÁUSULA QUARTA – DAS DISPOSIÇÕES PARA FORNECIMENTO DO OBJETO

4.1 – Os serviços serão recebidos/atestados por servidor credenciado para verificar se estão em conformidade com o objeto do edital e demais condições.

4.2 – A aceitação definitiva dar-se-á em 05 dias, quando a Nota Fiscal será atestada por servidor devidamente credenciado pela Contratante.

4.3 – Caso o objeto apresentem irregularidades, especificações incorretas ou estejam fora dos padrões determinados pelo edital, a contratante solicitará a regularização no mesmo prazo definido pelo servidor.

4.4 - A prestação do serviço deverá ser realizada conforme solicitação do requisitante, posterior a assinatura da Ata de Registro de Preços e autorização do requisitante, dentro do município de Santana da Vargem, no local estabelecido pelo mesmo.

### CLAUSULA QUINTA - ATUALIZAÇÃO FINANCEIRA, DO CONTROLE E REAJUSTE DE PREÇOS

5.1– O valor pactuado poderá ser revisto mediante solicitação da contratada com vistas à manutenção do equilíbrio econômico-financeiro do contrato, na forma do art. 65, II “d” da Lei 8.666/93, o que não significa aumento do preço registrado.

5.2– As eventuais solicitações deverão fazer-se acompanhar de comprovação da superveniência do fato imprevisível ou previsível, porém de conseqüências incalculáveis, bem como de demonstração analítica de seu impacto nos custos do Contrato.

### CLÁUSULA SEXTA - DA FISCALIZAÇÃO E EXECUÇÃO

6.1 – A Prefeitura Municipal de Santana da Vargem/MG, através de representante, exercerá a fiscalização do presente contrato, e registrará todas as ocorrências e as deficiências verificadas em relatório, cuja cópia será encaminhada à **CONTRATADA**, objetivando a imediata correção das irregularidades apontadas.

6.2 – As exigências e a atuação da fiscalização pela Prefeitura Municipal de Santana da Vargem em nada restringem a responsabilidade, única, integral e exclusiva da **CONTRATADA**, no que concerne à execução do objeto do contrato.



## PREFEITURA MUNICIPAL DE SANTANA DA VARGEM

Praça Padre João Maciel Neiva, 15 – 37195-000  
Fone (035) 3858-1200 - CNPJ 18.245.183/0001-70  
[www.santanadavargem.mg.gov.br](http://www.santanadavargem.mg.gov.br)  
[licitacao@santanadavargem.mg.gov.br](mailto:licitacao@santanadavargem.mg.gov.br)

### CLÁUSULA SÉTIMA - DA ALTERAÇÃO CONTRATUAL

7.1 – Este contrato poderá ser alterado, com as devidas justificativas, de acordo com o que dispõe o art. 65, da Lei Federal nº 8.666/93.

### CLÁUSULA OITAVA - DAS SANÇÕES

8.1 – O descumprimento total ou parcial das obrigações assumidas pela licitante vencedora, sem justificativa aceita pela Prefeitura Municipal de Santana da Vargem, resguardados os procedimentos legais pertinentes, poderá acarretar nas seguintes sanções:

- a) multa compensatória no percentual de 20% (vinte por cento), calculada sobre o valor total estimado registrado, pela recusa em assiná-lo, o prazo máximo de 48 (quarenta e oito) horas após regularmente convocada, sem prejuízo da aplicação de outras sanções previstas no art. 87 da Lei Federal nº 8.666/93;
- b) multa de mora no percentual correspondente a 0,5% (meio por cento) calculada sobre o valor total estimado registrado, por dia de inadimplência, até o limite de 02 (dois) dias úteis, na entrega total do objeto deste, caracterizando a inexecução parcial;
- c) declaração de inidoneidade para licitar ou contratar com a Administração Pública, na forma prevista no inciso IV, art. 87, Lei 8.666/93, além do encaminhamento ao Ministério Público para aplicação das sanções criminais previstas nos artigos 89 a 99 da referida lei, salvo superveniência comprovada de motivo de força maior, desde que aceito pelo Município.
- d) Advertência.

8.2 – A aplicação das sanções previstas neste edital não exclui a possibilidade da aplicação de outras, previstas na Lei Federal nº 10.520/02 e na Lei Federal nº 8.666/93, inclusive a responsabilização da licitante vencedora por eventuais perdas e danos causados à Administração.

8.3 – As multas lançadas pelo Município com base nos itens acima serão deduzidas diretamente dos créditos que a Adjudicatária tiver em razão da presente licitação ou, caso não haja débito para abatimento, deverá ser recolhida aos cofres públicos do Município de Santana da Vargem, via Diretoria de Fazenda, no prazo máximo de 10 (dez) dias corridos, a contar da data de recebimento da notificação enviada pela Prefeitura Municipal de Santana da Vargem.

8.4 – O valor da multa poderá ser descontado na nota fiscal ou crédito existente na Prefeitura Municipal de Santana da Vargem, em favor da licitante vencedora, sendo que, caso o valor da multa seja superior ao crédito existente, a diferença será cobrada



## PREFEITURA MUNICIPAL DE SANTANA DA VARGEM

Praça Padre João Maciel Neiva, 15 – 37195-000  
Fone (035) 3858-1200 - CNPJ 18.245.183/0001-70  
[www.santanadavargem.mg.gov.br](http://www.santanadavargem.mg.gov.br)  
[licitacao@santanadavargem.mg.gov.br](mailto:licitacao@santanadavargem.mg.gov.br)

na forma da lei.

8.5 – À licitante que, convocada dentro do prazo de validade de sua proposta, não assinar a ata, deixar de entregar a documentação exigida ou apresentar documentação falsa exigida, ensejar o retardamento da execução do objeto desta licitação, não mantiver a proposta, falhar ou fraudar a execução do objeto, comportar-se de modo inidôneo, ou cometer fraude fiscal, ficará impedida de licitar e contratar com o Município de Santana da Vargem e será descredenciado do CRC Municipal, pelo período de 05 anos se credenciado for, sem prejuízo das multas previstas neste edital, na ata e nas demais cominações legais.

8.6 – As sanções aqui previstas são independentes entre si podendo ser aplicadas isoladas ou cumulativamente, sem prejuízo de outras medidas cabíveis, de acordo com a gravidade do descumprimento, após regular processo administrativo garantido o contraditório e a ampla defesa.

### CLÁUSULA NONA - DA RESCISÃO

9.1 – A presente ata poderá ser rescindida, bem como ser cancelada de pleno direito a nota de empenho que vier a ser emitida em decorrência desta ata, a qualquer tempo e independente de notificação ou interpelações judiciais ou extrajudiciais, com base nos motivos previstos nos arts. 77 e 78, na forma do art. 79 da Lei Federal n.º 8.666/93, desde que motivado o ato e assegurado à **CONTRATADA** o contraditório e a ampla defesa quando esta:

- a) venha a ser atingida por protesto de título, execução fiscal ou outros fatos que comprometam sua capacidade econômico-financeira;
- b) for envolvida em escândalo público e notório;
- c) quebrar o sigilo profissional;
- d) utilizar, em benefício próprio ou de terceiros informações não divulgadas ao público e às quais tenha acesso por força de suas atribuições e que contrariem as disposições estabelecidas pela Prefeitura Municipal de Santana da Vargem;
- e) na hipótese de ser anulada a adjudicação em função de qualquer dispositivo legal que a autorize.

9.2– A nulidade do processo licitatório induz à da presente ata, sem prejuízo do disposto no parágrafo único do art. 59, da Lei Federal nº 8.666/93.

### CLÁUSULA DÉCIMA - DAS DISPOSIÇÕES GERAIS



**PREFEITURA MUNICIPAL DE SANTANA DA VARGEM**

Praça Padre João Maciel Neiva, 15 – 37195-000  
Fone (035) 3858-1200 - CNPJ 18.245.183/0001-70  
[www.santanadavargem.mg.gov.br](http://www.santanadavargem.mg.gov.br)  
[licitacao@santanadavargem.mg.gov.br](mailto:licitacao@santanadavargem.mg.gov.br)

10.1 - Todas as alterações que se fizerem necessárias serão registradas por intermédio de lavratura de termo aditivo a presente Ata de Registro de Preços.

**CLÁUSULA DÉCIMA PRIMEIRA - DO FORO**

11.1 - Fica eleito o foro da comarca de Três Pontas, estado de Minas Gerais, com exclusão de qualquer outro, para solucionar quaisquer questões oriundas desta ata.

E, por estarem assim justos e firmados, assinam o presente documento em três (03) vias de igual teor e forma, para um só efeito, na presença de duas testemunhas abaixo assinadas, que a tudo presenciaram, ouvindo, ao final, a respectiva leitura.

Santana da Vargem /MG, ..... de ..... de .....

**RENATO TEODORO DA SILVA**  
**PREFEITO MUNICIPAL**

**EMPRESA DETENTORA**

Testemunha: \_\_\_\_\_

Nome: \_\_\_\_\_

CPF: \_\_\_\_\_

Testemunha: \_\_\_\_\_

Nome: \_\_\_\_\_

CPF: \_\_\_\_\_