



UF: MG
Município: FORTUNA DE MINAS
Entidade: PREFEITURA MUNICIPAL

Data: 13/07/2026
Folha: 1

PROCESSO LICITATÓRIO
HOMOLOGAÇÃO

Número: **000052** Data: 09/07/2026 Modalidade: 016 - ADESAO ATA DE REGISTRO DE PREÇO- Sequencial: 000004
Tipo de Apuração: Menor Preço - Item Comissão Licitação: 047 - PREGOEIRA PERMANENTE PORTARIA
Objeto: 08957 - ADESÃO A ATA DE REGISTRO DE PREÇOS DO PROCESSO LICITATÓRIO DE NÚMERO 29/2025, NA MODALIDADE PREGÃO ELETRÔNICO Nº 12/2025, REGISTRO DE PREÇO 08/2025, DA CISMISL PARA AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS E INSUMOS PARA ATENDER A DEMANDA DA FARMÁCIA DE TODOS E A UNIDADE DE SAÚDE MARIA CONCEIÇÃO REZENDE DO MUNICÍPIO DE FORTUNA DE MINAS, NO QUAL O MUNICÍPIO É ÓRGÃO PARTICIPANTE DA ATA DE REGISTRO DE PREÇOS.

Fornecedor: 42.799.163/0001-26 - BH FARMA COMERCIO LTDA

Item	Código	Descrição	Unidade Medida	Quantidade	Valor Unitário	Valor Total	Homologação
00028	42389	COLAGENASE 0,6 UI/G + CLORANFENICOL 0,01. BISNAGA 30G	BISNAGA	200,0000	12,1600	2.432,0000	13/07/2026

Especificação:

Marca:

00029	48893	MEDROXIPROGESTERONA 150MG AMPOLA DE 1ML	AMPOLA	200,0000	8,0000	1.600,0000	13/07/2026
-------	-------	---	--------	----------	--------	------------	------------

Especificação:

Marca:

00030	32099	VALPROATO DE SODIO 500MG	COMPRIMIDO	10.000,0000	0,5800	5.800,0000	13/07/2026
-------	-------	--------------------------	------------	-------------	--------	------------	------------

Especificação:

Marca:

00031	40159	VALPROATO DE SÓDIO 250MG	COMPRIMIDO	5.000,0000	0,3000	1.500,0000	13/07/2026
-------	-------	--------------------------	------------	------------	--------	------------	------------

Especificação:

Marca:

00032	42475	PARACETAMOL 500MG + FOSTATO DE CODEÍNA 30MG	COMPRIMIDO	6.000,0000	0,3600	2.160,0000	13/07/2026
-------	-------	---	------------	------------	--------	------------	------------

Especificação:

Marca:

Total do Fornecedor BH FARMA COMERCIO LTDA **13.492,0000**

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

Item	Código	Descrição	Unidade Medida	Quantidade	Valor Unitário	Valor Total	Homologação
00065	44536	ACIDO TRANEXAMICO 50MG/ML SOLUÇÃO INJETAVEL AMPOLAS 5ML	AMPOLA	100,0000	3,6000	360,0000	13/07/2026

Especificação:

Marca:

00066	48908	DUTASTERIDA + TANSULOSINA, CLORIDRATO 0,5MG+0,4MG	COMPRIMIDO	3.000,0000	1,5400	4.620,0000	13/07/2026
-------	-------	---	------------	------------	--------	------------	------------



UF: MG
Município: FORTUNA DE MINAS
Entidade: PREFEITURA MUNICIPAL

Data: 13/07/2026
Folha: 2

PROCESSO LICITATÓRIO
HOMOLOGAÇÃO

Especificação:

Marca:

Total do Fornecedor MED CENTER COMERCIAL LTDA **4.980,0000**

Fornecedor: 01.417.694/0001-20 - DISTRIMIX DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA

Item	Código	Descrição	Unidade Medida	Quantidade	Valor Unitário	Valor Total	Homologação
00054	39182	METFORMINA XR 500MG	COMPRIMIDO	100.000,0000	0,1440	14.400,0000	13/07/2026

Especificação:

Marca:

00055	42445	MEMANTINA 10 MG	COMPRIMIDO	6.000,0000	0,1690	1.014,0000	13/07/2026
-------	-------	-----------------	------------	------------	--------	------------	------------

Especificação:

Marca:

00056	48904	RIVAROXABANA 10MG	COMPRIMIDO	10.000,0000	0,1800	1.800,0000	13/07/2026
-------	-------	-------------------	------------	-------------	--------	------------	------------

Especificação:

Marca:

00057	42430	SIMETICONA - SOLUÇÃO ORAL (GOTAS) 75MG/ML - FRASCO 10ML	FRASCOS	500,0000	1,3020	651,0000	13/07/2026
-------	-------	---	---------	----------	--------	----------	------------

Especificação:

Marca:

Total do Fornecedor DISTRIMIX DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA **17.865,0000**

Fornecedor: 12.047.164/0001-53 - GLOBAL HOSPITALAR IMPORTAÇÃO E COMERCIO SA

Item	Código	Descrição	Unidade Medida	Quantidade	Valor Unitário	Valor Total	Homologação
00019	44528	HIDROCORTISONA+SULFATO DE NEOMICINA+POLIMIXINA B10 MG/ML+05MG/M+10.000 UI/ML, SUSPENSÃO OFTALMOLOGICA	FRASCOS	500,0000	12,7100	6.355,0000	13/07/2026

Especificação:

Marca:

00020	40203	LEVODOPA + BENSERAZIDA 100+25MG	COMPRIMIDO	10.000,0000	0,7200	7.200,0000	13/07/2026
-------	-------	---------------------------------	------------	-------------	--------	------------	------------

Especificação:

Marca:

Total do Fornecedor GLOBAL HOSPITALAR IMPORTAÇÃO E COMERCIO SA **13.555,0000**

Fornecedor: 05.194.502/0001-14 - ALFALAGOS LTDA

Item	Código	Descrição	Unidade Medida	Quantidade	Valor Unitário	Valor Total	Homologação
------	--------	-----------	----------------	------------	----------------	-------------	-------------



UF: MG
Município: FORTUNA DE MINAS
Entidade: PREFEITURA MUNICIPAL

Data: 13/07/2026
Folha: 3

PROCESSO LICITATÓRIO
HOMOLOGAÇÃO

00033	35839	TOPIRAMATO 50MG	COMPRIMIDO	15.000,0000	0,1440	2.160,0000	13/07/2026
-------	-------	-----------------	------------	-------------	--------	------------	------------

Especificação:

Marca:

00034	1495	CLORTALIDONA 25MG	COMPRIMIDO	6.000,0000	0,1526	915,6000	13/07/2026
-------	------	-------------------	------------	------------	--------	----------	------------

Especificação:

Marca:

Total do Fornecedor ALFALAGOS LTDA **3.075,6000**

Fornecedor: 03.945.035/0001-91 - ACACIA COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA

Item	Código	Descrição	Unidade Medida	Quantidade	Valor Unitário	Valor Total	Homologação
00021	42244	BROMAZEPAM 6,0MG.	COMPRIMIDO	20.000,0000	0,1200	2.400,0000	13/07/2026

Especificação:

Marca:

00022	42267	LORAZEPAM 2MG.	COMPRIMIDO	10.000,0000	0,1150	1.150,0000	13/07/2026
-------	-------	----------------	------------	-------------	--------	------------	------------

Especificação:

Marca:

00023	42373	METILFENIDATO 10MG	COMPRIMIDO	20.000,0000	0,2420	4.840,0000	13/07/2026
-------	-------	--------------------	------------	-------------	--------	------------	------------

Especificação:

Marca:

00024	42304	MIRTAZAPINA 30 MG	COMPRIMIDO	6.000,0000	0,6153	3.691,8000	13/07/2026
-------	-------	-------------------	------------	------------	--------	------------	------------

Especificação:

Marca:

00025	39196	PREGABALINA 150MG	COMPRIMIDO	50.000,0000	0,3143	15.715,0000	13/07/2026
-------	-------	-------------------	------------	-------------	--------	-------------	------------

Especificação:

Marca:

00026	37266	PREGABALINA 75MG	COMPRIMIDO	50.000,0000	0,1912	9.560,0000	13/07/2026
-------	-------	------------------	------------	-------------	--------	------------	------------

Especificação:

Marca:

00027	48055	ARIPIPIRAZOL, 30 MG, COMPRIMIDO	COMPRIMIDO	6.000,0000	1,3225	7.935,0000	13/07/2026
-------	-------	---------------------------------	------------	------------	--------	------------	------------

Especificação:

Marca:

Total do Fornecedor ACACIA COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA **45.291,8000**



UF: MG
Município: FORTUNA DE MINAS
Entidade: PREFEITURA MUNICIPAL

Data: 13/07/2026
Folha: 4

PROCESSO LICITATÓRIO
HOMOLOGAÇÃO

Fornecedor: 12.927.876/0001-67 - SOMA MG PRODUTOS HOSPITALARES LTDA

Item	Código	Descrição	Unidade Medida	Quantidade	Valor Unitário	Valor Total	Homologação
00001	42240	ALPRAZOLAM 1,0 MG	COMPRIMIDO	20.000,0000	0,0550	1.100,0000	13/07/2026
Especificação:							
Marca:							
00002	39671	ALPRAZOLAM 0,5MG	COMPRIMIDO	20.000,0000	0,0550	1.100,0000	13/07/2026
Especificação: ALPRAZOLAM 0,5MG							
Marca:							
00003	42343	ALPRAZOLAN 2,0 MG	COMPRIMIDO	20.000,0000	0,0550	1.100,0000	13/07/2026
Especificação:							
Marca:							
00004	42249	DEXAMETASONA, FOSFATO DISSÓDICO 2MG/ML- AMPOLA 1ML	AMPOLA	500,0000	0,6600	330,0000	13/07/2026
Especificação:							
Marca:							
00005	1709	DICLOFENACO SODICO 50mg	COMPRIMIDO	10.000,0000	0,0430	430,0000	13/07/2026
Especificação: DICLOFENACO SODICO 50mg							
Marca:							
00006	42519	DICLOFENACO DE SÓDIO - SOLUÇÃO INJETÁVEL 25MG/ML - AMPOLA 3ML	AMPOLA	500,0000	0,6700	335,0000	13/07/2026
Especificação:							
Marca:							
00007	42295	DULOXETINA 30MG	COMPRIMIDO	30.000,0000	0,6800	20.400,0000	13/07/2026
Especificação:							
Marca:							
00008	42532	DULOXETINA, CLORIDRATO 60 MG	COMPRIMIDO	30.000,0000	1,0500	31.500,0000	13/07/2026
Especificação:							
Marca:							
00009	5211	ESPIROLACTONA 25 MG	COMPRIMIDO	50.000,0000	0,1400	7.000,0000	13/07/2026
Especificação:							
Marca:							
00010	42480	FENITOÍNA SÓDICA 5% (50MG/ML) - IV/IM. AMPOLA 5 ML	AMPOLA	500,0000	2,1000	1.050,0000	13/07/2026



UF: MG
Município: FORTUNA DE MINAS
Entidade: PREFEITURA MUNICIPAL

Data: 13/07/2026
Folha: 5

PROCESSO LICITATÓRIO
HOMOLOGAÇÃO

Especificação:							
Marca:							
00011	42315	GABAPENTINA 300 MG	COMPRIMIDO	5.000,0000	0,2600	1.300,0000	13/07/2026
Especificação:							
Marca:							
00012	41975	RIVAROXABANA 15MG	COMPRIMIDO	30.000,0000	0,1900	5.700,0000	13/07/2026
Especificação:							
Marca:							
00013	39723	RIVAROXABANA 20MG	COMPRIMIDO	30.000,0000	0,1900	5.700,0000	13/07/2026
Especificação: RIVAROXABANA 20MG							
Marca:							
00014	42394	TRAMADOL 50MG/ML. AMPOLA 2 ML	AMPOLA	500,0000	0,9900	495,0000	13/07/2026
Especificação:							
Marca:							
00015	42477	VALPROATO DE SÓDIO 50MG/ML- 100ML COM COPO MEDIDOR	FRASCOS	100,0000	5,0000	500,0000	13/07/2026
Especificação:							
Marca:							
00016	48052	ARIPIRAZOL, 10MG, COMPRIMIDO	COMPRIMIDO	1.000,0000	0,3400	340,0000	13/07/2026
Especificação:							
Marca:							
00017	48891	ARIPIRAZOL 1MG/ML FRASCO 30ML	FRASCOS	10,0000	290,0000	2.900,0000	13/07/2026
Especificação:							
Marca:							
00018	48892	ARIPIRAZOL 20MG/ML SUSPENSÃO ORAL GOTAS FRASCO 30ML	FRASCOS	12,0000	275,0000	3.300,0000	13/07/2026
Especificação:							
Marca:							
Total do Fornecedor SOMA MG PRODUTOS HOSPITALARES LTDA						84.580,0000	
Fornecedor: 21.681.325/0001-57 - MULTIFARMA COMERCIO E REPRESENTAÇÕES LTDA							
Item	Código	Descrição	Unidade Medida	Quantidade	Valor Unitário	Valor Total	Homologação
00044	48900	AMOXICILINA 500MG + ÁCIDO CLAVULÂNICO 125MG	COMPRIMIDO	10.000,0000	0,2200	2.200,0000	13/07/2026



UF: MG
Município: FORTUNA DE MINAS
Entidade: PREFEITURA MUNICIPAL

Data: 13/07/2026
Folha: 6

PROCESSO LICITATÓRIO
HOMOLOGAÇÃO

Especificação:

Marca:

00045	40179	CARBAMAZEPINA 200MG	COMPRIMIDO	30.000,0000	0,1560	4.680,0000	13/07/2026
-------	-------	---------------------	------------	-------------	--------	------------	------------

Especificação:

Marca:

Total do Fornecedor MULTIFARMA COMERCIO E REPRESENTAÇÕES LTDA **6.880,0000**

Fornecedor: 02.520.829/0001-40 - DIMASTER COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA

Item	Código	Descrição	Unidade Medida	Quantidade	Valor Unitário	Valor Total	Homologação
00060	42386	RISPERIDONA 1MG/ML GOTAS. FRASCO 30 ML	FRASCOS	1.000,0000	9,9000	9.900,0000	13/07/2026

Especificação:

Marca:

00061	4987	RISPERIDONA 2mg	COMPRIMIDO	30.000,0000	0,0890	2.670,0000	13/07/2026
-------	------	-----------------	------------	-------------	--------	------------	------------

Especificação:

Marca:

00062	48072	RISPERIDONA 3MG	COMPRIMIDO	20.000,0000	0,1290	2.580,0000	13/07/2026
-------	-------	-----------------	------------	-------------	--------	------------	------------

Especificação:

Marca:

00063	42529	SALMETEROL + FLUTICASONA SPRAY C/ 25+125 UG	FRASCOS	30,0000	85,9900	2.579,7000	13/07/2026
-------	-------	---	---------	---------	---------	------------	------------

Especificação:

Marca:

00064	48907	SALMETEROL + FLUTICASONA SPRAY C/ 25+250	UNIDADE	10,0000	119,8000	1.198,0000	13/07/2026
-------	-------	--	---------	---------	----------	------------	------------

Especificação:

Marca:

Total do Fornecedor DIMASTER COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA **18.927,7000**

Fornecedor: 67.729.178/0004-91 - COMERCIAL CIRURG.RIOCLARENSE LTDA

Item	Código	Descrição	Unidade Medida	Quantidade	Valor Unitário	Valor Total	Homologação
00035	48894	DESVENLAFAXINA 50MG	COMPRIMIDO	10.000,0000	0,5493	5.493,0000	13/07/2026

Especificação:

Marca:

00036	48895	FUMARATO DE FORMOTEROL DIIDRATADO + BUDESONIDA 6MCG/200MCG EMBALAGEM CONTENDO 60 CÁPSULAS	CAIXA	50,0000	82,3500	4.117,5000	13/07/2026
-------	-------	---	-------	---------	---------	------------	------------



UF: MG
Município: FORTUNA DE MINAS
Entidade: PREFEITURA MUNICIPAL

Data: 13/07/2026
Folha: 7

PROCESSO LICITATÓRIO
HOMOLOGAÇÃO

Especificação:

Marca:

00037	48896	FUMARATO DE FORMOTEROL DIIDRATADO + BUDESONIDA 12MCG/400MCG EMBALAGEM CONTENDO 60 CÁPSULAS	CAIXA	100,0000	93,9100	9.391,0000	13/07/2026
-------	-------	--	-------	----------	---------	------------	------------

Especificação:

Marca:

00038	35764	IMIPRAMINA CLORIDRATO 25MG	COMPRIMIDO	20.000,0000	0,3000	6.000,0000	13/07/2026
-------	-------	----------------------------	------------	-------------	--------	------------	------------

Especificação:

Marca:

00039	48054	ARIPIPRAZOL, 20 MG, COMPRIMIDO	COMPRIMIDO	3.000,0000	1,0500	3.150,0000	13/07/2026
-------	-------	--------------------------------	------------	------------	--------	------------	------------

Especificação:

Marca:

00040	48897	ARIPIPRAZOL 1MG/ML FRASCO 150ML	FRASCOS	100,0000	80,0000	8.000,0000	13/07/2026
-------	-------	---------------------------------	---------	----------	---------	------------	------------

Especificação:

Marca:

00041	4940	ATENSINA 0.100 mg	COMPRIMIDO	10.000,0000	0,2576	2.576,0000	13/07/2026
-------	------	-------------------	------------	-------------	--------	------------	------------

Especificação:

Marca:

00042	48898	CETOPROFENO 50MG/ML AMPOLA 2 ML - IM	AMPOLA	300,0000	1,0620	318,6000	13/07/2026
-------	-------	--------------------------------------	--------	----------	--------	----------	------------

Especificação:

Marca:

00043	48899	DIPROPIONATO DE BETAMETASONA 5 MG + FOSFATO DISSÓDICO DE BETAMETASONA 2 MG SOLUÇÃO	AMPOLA	1.000,0000	3,6000	3.600,0000	13/07/2026
-------	-------	--	--------	------------	--------	------------	------------

Especificação:

Marca:

Total do Fornecedor COMERCIAL CIRURG.RIOCLARENSE LTDA **42.646,1000**

Fornecedor: 25.031.668/0001-27 - SAMEH SOLUÇÕES HOSPITALARES LTDA

Item	Código	Descrição	Unidade Medida	Quantidade	Valor Unitário	Valor Total	Homologação
00058	48905	ATOMOXETINA (CLORIDRATO) 10MG	COMPRIMIDO	3.000,0000	0,8200	2.460,0000	13/07/2026

Especificação:

Marca:

00059	48906	ATOMOXETINA (CLORIDRATO) 25MG	COMPRIMIDO	3.000,0000	2,0500	6.150,0000	13/07/2026
-------	-------	-------------------------------	------------	------------	--------	------------	------------



UF: MG
Município: FORTUNA DE MINAS
Entidade: PREFEITURA MUNICIPAL

Data: 13/07/2026
Folha: 8

PROCESSO LICITATÓRIO
HOMOLOGAÇÃO

Especificação:

Marca:

Total do Fornecedor SAMEH SOLUÇÕES HOSPITALARES LTDA **8.610,0000**

Fornecedor: 31.495.759/0001-16 - SIRIO PHARMA EIRELI

Item	Código	Descrição	Unidade Medida	Quantidade	Valor Unitário	Valor Total	Homologação
00095	48921	DIMESILATO DE LISDEXANFETAMINA 70MG CAPSULAS VALIDADE MINIMA 24 MESES	COMPRIMIDO	2.000,0000	5,2967	10.593,4000	13/07/2026

Especificação:

Marca:

00096	42510	CLORETO DE SÓDIO 9 MG/ML. SPRAY NASAL - FRASCO 50 ML	FRASCOS	200,0000	2,8231	564,6200	13/07/2026
-------	-------	---	---------	----------	--------	----------	------------

Especificação:

Marca:

Total do Fornecedor SIRIO PHARMA EIRELI **11.158,0200**

Fornecedor: 03.652.030/0001-70 - CENTERMEDI COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA

Item	Código	Descrição	Unidade Medida	Quantidade	Valor Unitário	Valor Total	Homologação
00109	42345	BROMAZEPAM 3,0MG	COMPRIMIDO	15.000,0000	0,0780	1.170,0000	13/07/2026

Especificação:

Marca:

00110	42300	BROMOPRIDA 4 MG/ML SOLUÇÃO ORAL GOTAS - FRASCO 20 ML	FRASCOS	500,0000	1,9300	965,0000	13/07/2026
-------	-------	---	---------	----------	--------	----------	------------

Especificação:

Marca:

Total do Fornecedor CENTERMEDI COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA **2.135,0000**

Fornecedor: 25.279.552/0001-01 - DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS BACKES LTDA

Item	Código	Descrição	Unidade Medida	Quantidade	Valor Unitário	Valor Total	Homologação
00097	48922	BUDESONIDA 50 MCG - FRASCOS COM 60 DOSES - SOLUÇÃO NASAL	FRASCOS	500,0000	36,3000	18.150,0000	13/07/2026

Especificação:

Marca:

00098	48923	VITAMINA D7.000UI	COMPRIMIDO	10.000,0000	0,1718	1.718,0000	13/07/2026
-------	-------	-------------------	------------	-------------	--------	------------	------------

Especificação:



UF: MG
Município: FORTUNA DE MINAS
Entidade: PREFEITURA MUNICIPAL

Data: 13/07/2026
Folha: 9

PROCESSO LICITATÓRIO
HOMOLOGAÇÃO

Marca:

Total do Fornecedor DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS BACKES LTDA **19.868,0000**

Fornecedor: 71.336.101/0001-86 - VALE COMERCIAL LTDA

Item	Código	Descrição	Unidade Medida	Quantidade	Valor Unitário	Valor Total	Homologação
00046	42332	TRAZODONA 50MG	COMPRIMIDO	30.000,0000	0,1700	5.100,0000	13/07/2026

Especificação:

Marca:

00047	48901	TRAZODONA, CLORIDRATO 150 MG, APRESENTAÇÃO: COMPRIMIDO REVESTIDO DE LIBERAÇÃO	COMPRIMIDO	3.000,0000	1,7165	5.149,5000	13/07/2026
-------	-------	---	------------	------------	--------	------------	------------

Especificação:

Marca:

00048	39694	VITAMINA B12 5.000UI - AMPOLA 2,5ML	AMPOLA	2.000,0000	3,1900	6.380,0000	13/07/2026
-------	-------	-------------------------------------	--------	------------	--------	------------	------------

Especificação: VITAMINA B12 5.000UI - AMPOLA 2,5ML

Marca:

00049	42372	CLORIDRATO DE VENLAFAXINA 37,5 MG	COMPRIMIDO	15.000,0000	0,3040	4.560,0000	13/07/2026
-------	-------	-----------------------------------	------------	-------------	--------	------------	------------

Especificação:

Marca:

00050	42384	NITROGLICERINA 5MG/ML. SOLUÇÃO INJETÁVEL - AMPOLA DE 10 ML	AMPOLA	50,0000	35,0000	1.750,0000	13/07/2026
-------	-------	--	--------	---------	---------	------------	------------

Especificação:

Marca:

Total do Fornecedor VALE COMERCIAL LTDA **22.939,5000**

Fornecedor: 26.401.571/0001-21 - TRES PHARMA DISTRIBUIDORA E SERVIÇOS LTDA

Item	Código	Descrição	Unidade Medida	Quantidade	Valor Unitário	Valor Total	Homologação
00099	6089	CINARIZINA 25mg	COMPRIMIDO	3.000,0000	0,2200	660,0000	13/07/2026

Especificação:

Marca:

00100	39138	CINARIZINA 75MG	COMPRIMIDO	6.000,0000	0,3700	2.220,0000	13/07/2026
-------	-------	-----------------	------------	------------	--------	------------	------------

Especificação:

Marca:

00101	42313	CITALOPRAM 20 MG	COMPRIMIDO	20.000,0000	0,0890	1.780,0000	13/07/2026
-------	-------	------------------	------------	-------------	--------	------------	------------

Especificação:



UF: MG
Município: FORTUNA DE MINAS
Entidade: PREFEITURA MUNICIPAL

Data: 13/07/2026
Folha: 10

PROCESSO LICITATÓRIO
HOMOLOGAÇÃO

Marca:							
00102	39727	CLOPIDOGREL 75MG	COMPRIMIDO	20.000,0000	0,2900	5.800,0000	13/07/2026
Especificação:							
Marca:							
00103	42411	DIMESILATO DE LISDEXANFETAMINA 30MG	COMPRIMIDO	2.000,0000	3,3400	6.680,0000	13/07/2026
Especificação:							
Marca:							
00104	48070	DIMESILATO DE LISDEXANFETAMINA 50MG	COMPRIMIDO	3.000,0000	5,2000	15.600,0000	13/07/2026
Especificação:							
Marca:							
00105	39193	OXCARBAZEPINA 300MG	COMPRIMIDO	6.000,0000	0,7600	4.560,0000	13/07/2026
Especificação:							
Marca:							

Total do Fornecedor TRES PHARMA DISTRIBUIDORA E SERVIÇOS LTDA **37.300,0000**

Fornecedor: 20.657.155/0001-02 - ILG COMERCIAL LTDA

Item	Código	Descrição	Unidade Medida	Quantidade	Valor Unitário	Valor Total	Homologação
00073	42341	ALPRAZOLAM 0,25 MG	COMPRIMIDO	10.000,0000	0,0790	790,0000	13/07/2026
Especificação:							
Marca:							
00074	48910	DESVENLAFAXINA 100MG	COMPRIMIDO	6.000,0000	0,7670	4.602,0000	13/07/2026
Especificação:							
Marca:							
00075	48911	DEXAMETASONA 0,1MG/ML (0,1%)APRESENTAÇÃO SUSPENSÃO OFTÁLMICA ESTÉRIL EM FRASCOS CONTA- GOTAS COM	FRASCOS	200,0000	8,4000	1.680,0000	13/07/2026
Especificação:							
Marca:							
00076	42454	FORMOTEROL + BUDESONIDA 6/200 MCG	COMPRIMIDO	3.000,0000	1,3039	3.911,7000	13/07/2026
Especificação:							
Marca:							
00077	42266	LEVOTIROXINA SÓDICA 125 MCG.	COMPRIMIDO	10.000,0000	0,2800	2.800,0000	13/07/2026
Especificação:							



UF: MG
Município: FORTUNA DE MINAS
Entidade: PREFEITURA MUNICIPAL

Data: 13/07/2026
Folha: 11

PROCESSO LICITATÓRIO
HOMOLOGAÇÃO

Marca:							
00078	6116	LEVOTIROXINA SÓDICA 150 mcg	COMPRIMIDO	10.000,0000	0,2800	2.800,0000	13/07/2026
Especificação:							
Marca:							
00079	42269	MORFINA 30MG	COMPRIMIDO	600,0000	2,2705	1.362,3000	13/07/2026
Especificação:							
Marca:							
00080	48912	ORGANONEURO CEREBRAL (POLIVITAMÍNICO)	UNIDADE	600,0000	3,3155	1.989,3000	13/07/2026
Especificação:							
Marca:							
00081	48913	PERICIAZINA 4% (40MH/ML) SOLUÇÃO ORAL GOTAS	FRASCOS	300,0000	36,4500	10.935,0000	13/07/2026
Especificação:							
Marca:							
00082	42418	TOBRAMICINA 0,3%+ DEXAMETASONA 0,1% SOL. OFTÁLMICA 5ML	FRASCOS	100,0000	30,8400	3.084,0000	13/07/2026
Especificação:							
Marca:							
00083	42371	TOBRAMICINA 0,3% COLÍRIO - FRASCO 5ML	FRASCOS	500,0000	4,1000	2.050,0000	13/07/2026
Especificação:							
Marca:							
00084	48914	BETAISTINA 32 MG LIBERAÇÃO PROLONGADA	COMPRIMIDO	600,0000	1,7028	1.021,6800	13/07/2026
Especificação:							
Marca:							
00085	48915	SOLIFENACINA, SUCCINATO + TANSULOSINA CLORIDRATO 6MG+0,4MG	COMPRIMIDO	600,0000	5,7760	3.465,6000	13/07/2026
Especificação:							
Marca:							
00086	48916	ATOMOXETINA (CLORIDRATO) 18MG	COMPRIMIDO	6.000,0000	1,4784	8.870,4000	13/07/2026
Especificação:							
Marca:							
00087	48917	ATOMOXETINA (CLORIDRATO) 40MG	COMPRIMIDO	2.000,0000	3,2862	6.572,4000	13/07/2026
Especificação:							
Marca:							



UF: MG
Município: FORTUNA DE MINAS
Entidade: PREFEITURA MUNICIPAL

Data: 13/07/2026
Folha: 12

PROCESSO LICITATÓRIO
HOMOLOGAÇÃO

00088	48918	ATOMOXETINA (CLORIDRATO) 60MG	COMPRIMIDO	2.000,0000	4,9301	9.860,2000	13/07/2026
-------	-------	-------------------------------	------------	------------	--------	------------	------------

Especificação:

Marca:

00089	48919	ATOMOXETINA (CLORIDRATO) 80MG	COMPRIMIDO	2.000,0000	6,5000	13.000,0000	13/07/2026
-------	-------	-------------------------------	------------	------------	--------	-------------	------------

Especificação:

Marca:

Total do Fornecedor ILG COMERCIAL LTDA **78.794,5800**

Fornecedor: 32.116.161/0001-31 - KADFAR MEDICAMENTOS LTDA

Item	Código	Descrição	Unidade Medida	Quantidade	Valor Unitário	Valor Total	Homologação
00106	1705	COMPLEXO B COMPRIMIDO	COMPRIMIDO	20.000,0000	0,0316	632,0000	13/07/2026

Especificação: COMPLEXO B COMPRIMIDO

Marca:

Total do Fornecedor KADFAR MEDICAMENTOS LTDA **632,0000**

Fornecedor: 76.386.283/0001-13 - DIMEVA DISTRIBUIDORA E IMPORTADORA LTDA

Item	Código	Descrição	Unidade Medida	Quantidade	Valor Unitário	Valor Total	Homologação
00091	39846	Cloridrato de venlafaxina 75mg	COMPRIMIDO	20.000,0000	0,4470	8.940,0000	13/07/2026

Especificação: Cloridrato de venlafaxina 75mg

Marca:

00092	48920	APIXABANA 5MG	COMPRIMIDO	6.000,0000	0,5000	3.000,0000	13/07/2026
-------	-------	---------------	------------	------------	--------	------------	------------

Especificação:

Marca:

00093	42333	HEMITARTARATO DE ZOLPIDEM 10 MG	COMPRIMIDO	10.000,0000	0,1000	1.000,0000	13/07/2026
-------	-------	---------------------------------	------------	-------------	--------	------------	------------

Especificação:

Marca:

00094	47045	BETAISTINA 24MG	COMPRIMIDO	5.000,0000	0,2700	1.350,0000	13/07/2026
-------	-------	-----------------	------------	------------	--------	------------	------------

Especificação:

Marca:

Total do Fornecedor DIMEVA DISTRIBUIDORA E IMPORTADORA LTDA **14.290,0000**

Fornecedor: 22.862.531/0001-26 - TOP NORTE COMERCIO DE MATERIAL MEDICO HOSPITALAR

Item	Código	Descrição	Unidade Medida	Quantidade	Valor Unitário	Valor Total	Homologação
00067	33639	AMBROXOL CLORIDRATO 3MG/ML XAROPE	FRASCOS	500,0000	2,2900	1.145,0000	13/07/2026



UF: MG
Município: FORTUNA DE MINAS
Entidade: PREFEITURA MUNICIPAL

Data: 13/07/2026
Folha: 13

PROCESSO LICITATÓRIO
HOMOLOGAÇÃO

Especificação:

Marca:

00068	48909	AMBROXOL 6MG/ML XAROPE	FRASCOS	500,0000	2,4400	1.220,0000	13/07/2026
-------	-------	------------------------	---------	----------	--------	------------	------------

Especificação:

Marca:

00069	46282	ANLODIPINO 5MG	COMPRIMIDO	50.000,0000	0,0259	1.295,0000	13/07/2026
-------	-------	----------------	------------	-------------	--------	------------	------------

Especificação:

Marca:

00070	42522	DIOSMINA + HESPERIDINA 450/50MG	COMPRIMIDO	30.000,0000	0,4790	14.370,0000	13/07/2026
-------	-------	---------------------------------	------------	-------------	--------	-------------	------------

Especificação:

Marca:

00071	35774	LOSARTANA POTASSICA 50MG	COMPRIMIDO	100.000,0000	0,0340	3.400,0000	13/07/2026
-------	-------	--------------------------	------------	--------------	--------	------------	------------

Especificação:

Marca:

00072	37683	OLEO MINERAL	UNIDADE	200,0000	2,9999	599,9800	13/07/2026
-------	-------	--------------	---------	----------	--------	----------	------------

Especificação:

Marca:

Total do Fornecedor TOP NORTE COMERCIO DE MATERIAL MEDICO HOSPITALAR **22.029,9800**

Fornecedor: 34.771.531/0001-08 - DISTRIBEM MED. E MAT. HOSP. LTDA

Item	Código	Descrição	Unidade Medida	Quantidade	Valor Unitário	Valor Total	Homologação
------	--------	-----------	----------------	------------	----------------	-------------	-------------

00117	3011	ATORVASTATINA 20MG	COMPRIMIDO	50.000,0000	0,1600	8.000,0000	13/07/2026
-------	------	--------------------	------------	-------------	--------	------------	------------

Especificação:

Marca:

00118	39154	CLORIDRATO DE PIOGLITAZONA 30MG	COMPRIMIDO	3.000,0000	0,6400	1.920,0000	13/07/2026
-------	-------	---------------------------------	------------	------------	--------	------------	------------

Especificação:

Marca:

00119	39692	TOPIRAMATO 100MG	COMPRIMIDO	10.000,0000	0,2100	2.100,0000	13/07/2026
-------	-------	------------------	------------	-------------	--------	------------	------------

Especificação: TOPIRAMATO 100MG

Marca:

00120	48924	CLORIDRATO DE VENLAFAXINA 150MG	COMPRIMIDO	20.000,0000	0,8600	17.200,0000	13/07/2026
-------	-------	---------------------------------	------------	-------------	--------	-------------	------------

Especificação:

Marca:



UF: MG
Município: FORTUNA DE MINAS
Entidade: PREFEITURA MUNICIPAL

Data: 13/07/2026
Folha: 14

PROCESSO LICITATÓRIO
HOMOLOGAÇÃO

00121	48077	ROSUVASTATINA 20MG	COMPRIMIDO	50.000,0000	0,1600	8.000,0000	13/07/2026
-------	-------	--------------------	------------	-------------	--------	------------	------------

Especificação:

Marca:

Total do Fornecedor DISTRIBEM MED. E MAT. HOSP. LTDA **37.220,0000**

Fornecedor: 18.917.657/0001-83 - MEDH DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS

Item	Código	Descrição	Unidade Medida	Quantidade	Valor Unitário	Valor Total	Homologação
00051	42347	BUPROPIONA 150 MG	COMPRIMIDO	30.000,0000	0,3100	9.300,0000	13/07/2026

Especificação:

Marca:

00052	48902	DICLORIDRATO DE HIDROXIZINA 25MG	COMPRIMIDO	10.000,0000	0,2073	2.073,0000	13/07/2026
-------	-------	----------------------------------	------------	-------------	--------	------------	------------

Especificação:

Marca:

00053	48903	FLUOXETINA 20MG/ML SOLUÇÃO ORAL FRASCO 20ML	FRASCOS	100,0000	16,3500	1.635,0000	13/07/2026
-------	-------	---	---------	----------	---------	------------	------------

Especificação:

Marca:

Total do Fornecedor MEDH DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS **13.008,0000**

Fornecedor: 12.889.035/0002-93 - INOVAMED HOSPITALAR LTDA

Item	Código	Descrição	Unidade Medida	Quantidade	Valor Unitário	Valor Total	Homologação
00111	42472	CICLOBENZAPRINA 10 MG	COMPRIMIDO	20.000,0000	0,0747	1.494,0000	13/07/2026

Especificação:

Marca:

00112	42353	ESCITALOPRAM 10 MG	COMPRIMIDO	30.000,0000	0,0999	2.997,0000	13/07/2026
-------	-------	--------------------	------------	-------------	--------	------------	------------

Especificação:

Marca:

00113	35793	ESCITALOPRAN 20MG	COMPRIMIDO	50.000,0000	0,1509	7.545,0000	13/07/2026
-------	-------	-------------------	------------	-------------	--------	------------	------------

Especificação:

Marca:

00114	42474	NEOMICINA + BACITRACINA 0,5% + 250 UI/G CREME 15G TUBO		1.000,0000	2,3000	2.300,0000	13/07/2026
-------	-------	--	--	------------	--------	------------	------------

Especificação:

Marca:

00115	35780	CLORIDRATO DE SERTRALINA 50MG	COMPRIMIDO	100.000,0000	0,0978	9.780,0000	13/07/2026
-------	-------	-------------------------------	------------	--------------	--------	------------	------------



UF: MG
Município: FORTUNA DE MINAS
Entidade: PREFEITURA MUNICIPAL

Data: 13/07/2026
Folha: 15

PROCESSO LICITATÓRIO
HOMOLOGAÇÃO

Especificação:

Marca:

00116	48053	ARIPIPAZOL, 15 MG, COMPRIMIDO	COMPRIMIDO	3.000,0000	0,3895	1.168,5000	13/07/2026
-------	-------	-------------------------------	------------	------------	--------	------------	------------

Especificação:

Marca:

Total do Fornecedor INOVAMED HOSPITALAR LTDA **25.284,5000**

Fornecedor: 30.888.187/0001-72 - PÉROLA IMPORTADORA E DISTRIBUIDORA HOSPITALAR EIRELI

Item	Código	Descrição	Unidade Medida	Quantidade	Valor Unitário	Valor Total	Homologação
00090	37241	NIMESULIDA 100MG	COMPRIMIDO	20.000,0000	0,0542	1.084,0000	13/07/2026

Especificação:

Marca:

Total do Fornecedor PÉROLA IMPORTADORA E DISTRIBUIDORA HOSPITALAR EIRELI **1.084,0000**

Fornecedor: 41.365.113/0001-78 - NOVA MEDICAMENTOS LTDA

Item	Código	Descrição	Unidade Medida	Quantidade	Valor Unitário	Valor Total	Homologação
00107	39139	CIPROFIBRATO 100MG	COMPRIMIDO	50.000,0000	0,2590	12.950,0000	13/07/2026

Especificação:

Marca:

00108	48076	ROSUVASTATINA 10MG	COMPRIMIDO	30.000,0000	0,1290	3.870,0000	13/07/2026
-------	-------	--------------------	------------	-------------	--------	------------	------------

Especificação:

Marca:

Total do Fornecedor NOVA MEDICAMENTOS LTDA **16.820,0000**

Fornecedor: 56.795.674/0001-84 - G.O MEDICAL LTDA

Item	Código	Descrição	Unidade Medida	Quantidade	Valor Unitário	Valor Total	Homologação
00122	48925	HIDRALAZINA 20MG/ML SOL. INJ 1 ML	AMPOLA	100,0000	6,4700	647,0000	13/07/2026

Especificação:

Marca:

00123	42444	ETOMIDATO 2MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL 10 ML	AMPOLA	50,0000	11,2200	561,0000	13/07/2026
-------	-------	--	--------	---------	---------	----------	------------

Especificação:

Marca:

00124	48926	TENOXICAM 40MG 20MG/ML PÓ LIOFILIZADO PARA SOLUÇÃO INJETAVEL	UNIDADE	500,0000	7,5600	3.780,0000	13/07/2026
-------	-------	--	---------	----------	--------	------------	------------



UF: MG
Município: FORTUNA DE MINAS
Entidade: PREFEITURA MUNICIPAL

Data: 13/07/2026
Folha: 16

PROCESSO LICITATÓRIO
HOMOLOGAÇÃO

Especificação:

Marca:

Total do Fornecedor G.O MEDICAL LTDA 4.988,0000

Fornecedor: 37.405.414/0001-00 - CAIO CESAR APARECIDO DA SILVA

Item	Código	Descrição	Unidade Medida	Quantidade	Valor Unitário	Valor Total	Homologação
00125	48927	TIOTRÓPICO BROMETO: SOLUÇÃO PARA INALAÇÃO 2,5 MCG POR DOSE LIBERADA EM SPRAY (PUFF): FRASCO DE 04ML	FRASCOS	10,0000	327,8800	3.278,8000	13/07/2026

Especificação:

Marca:

00126	46343	DAPAGLIFLOZINA 10MG	COMPRIMIDO	1.800,0000	3,4100	6.138,0000	13/07/2026
-------	-------	---------------------	------------	------------	--------	------------	------------

Especificação:

Marca:

Total do Fornecedor CAIO CESAR APARECIDO DA SILVA 9.416,8000

Fornecedor: 04.355.394/0002-32 - PROHOSP DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA

Item	Código	Descrição	Unidade Medida	Quantidade	Valor Unitário	Valor Total	Homologação
00127	48928	ENOXAPARINA SÓDICA 20MG/0,2ML, SERINGA PREENCHIDA COM SISTEMA DE SEGURANÇA QUE ATENDE A NR 32/PORTA	AMPOLA	50,0000	9,7600	488,0000	13/07/2026

Especificação:

Marca:

00128	48929	ENOXAPARINA SÓDICA 40MG/0,4ML, SERINGA PREENCHIDA COM SISTEMA DE SEGURANÇA	AMPOLA	50,0000	12,5200	626,0000	13/07/2026
-------	-------	--	--------	---------	---------	----------	------------

Especificação:

Marca:

00129	48930	ENOXAPARINA SÓDICA 60MG/0,6ML, SERINGA PREENCHIDA COM SISTEMA DE SEGURANÇA QUE ATENDE A NR 32,ADMINISTRAÇÃO SUBCUTANEA	AMPOLA	50,0000	15,9100	795,5000	13/07/2026
-------	-------	--	--------	---------	---------	----------	------------

Especificação:

Marca:

Total do Fornecedor PROHOSP DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA 1.909,5000

TOTAL DO PROCESSO 000052 / 2026 578.781,0800



UF: MG
Município: FORTUNA DE MINAS
Entidade: PREFEITURA MUNICIPAL

Data: 13/07/2026
Folha: 17

PROCESSO LICITATÓRIO
HOMOLOGAÇÃO

TOTAL GERAL	578.781,0800
-------------	--------------
