**PREFEITURA MUNICIPAL DE DELFINÓPOLIS**

Rua José Abraão Pedro, 268 - Centro | Delfinópolis/MG CEP: 37.910-000

Tel: (35) 3525-1385 | E-mail: licitacao@delfinopolis.mg.gov.br

LICITAÇÕES/COMPRAS

Folha _____

Rubrica _____

TERMO DE HOMOLOGAÇÃO

Processo Administrativo n.º: 123/2025

Modalidade: Pregão Eletrônico

Pregão Eletrônico n.º: 040/2025

Registro de Preços n.º: 038/2025

Tipo: Menor Preço

Objeto: “REGISTRO DE PREÇOS PARA FUTURA E EVENTUAL AQUISIÇÃO PARCELADA DE MEDICAMENTOS BÁSICOS DESTINADOS À DISTRIBUIÇÃO GRATUITA NA UNIDADE FARMÁCIA DE MINAS DO MUNICÍPIO DE DELFINÓPOLIS.”

Obedecidos todos os procedimentos em conformidade com Lei Federal nº. 14.133, de 1º de abril de 2021, Lei Complementar nº 123, de 14 de dezembro de 2006, no que couber o Decreto Federal 10.024/2019, e pelas demais normas regulamentares aplicáveis, acato por inteiro o resultado do julgamento procedido pelo pregoeiro e Equipe de Apoio, e **ADJUDICO/HOMOLOGO** a Licitação as empresas abaixo descritas, de acordo com as normas legais e vigentes.

EMPRESAS VENCEDORAS:**DIMASTER COMÉRCIO PRODUTOS HOSPITALARES LTDA (02.520.829/0001-40)**

LOTE	DESCRIÇÃO	MARCA	QUANT	UNID	VALOR R\$	TOTAL R\$
23	Amoxicilina 250mg/5ml // Nome Comercial: GENÉRICO	PRATI DONADUZZI	2500	Unidade	3,40	8.500,00
26	Anlodipina, cloridrato 5mg // Nome Comercial: BESILAPIN	GEOLAB	50000	Comprimido	0,03	1.500,00
29	Atenolol 50mg // Nome Comercial: GENÉRICO	PRATI DONADUZZI	50000	Comprimido	0,05	2.500,00
36	Beclometasona 250mcg Spray Oral // Nome Comercial: GENÉRICO	GLENMARK	200	Frasco	20,00	4.000,00

8

**PREFEITURA MUNICIPAL DE DELFINÓPOLIS**

Rua José Abraão Pedro, 268 - Centro | Delfinópolis/MG CEP: 37.910-000

Tel: (35) 3525-1385 | E-mail: licitacao@delfinopolis.mg.gov.br



Folha _____

LICITAÇÕES/COMPRAS

Rubrica _____

68	Citalopram 20mg // Nome Comercial: GENÉRICO	PRATI DONADUZZI	40000	Comprimido	0,10	4.000,00
90	Dexametasona Elixir 0,1mg/ml // Nome Comercial: GENÉRICO	FARMACE	1000	Frasco	2,55	2.550,00
91	Dexclorfeniramina + Betametasona 2mg/5ml + 0,25mg/5ml // Nome Comercial: GENÉRICO	PRATI DONADUZZI	2500	Frasco	3,99	9.975,00
97	Dipirona Sódica 500mg/ml – frasco c/ 10ml // Nome Comercial: MAXALGINA	NATULAB	3000	Frasco	1,20	3.600,00
108	Escopolamina + Dipirona 10/250mg // Nome Comercial: BELSPAN	BELFAR	35000	Comprimido	0,26	9.100,00
124	Furosemida 40mg // Nome Comercial: GENÉRICO	PRATI DONADUZZI	60000	Comprimido	0,05	3.000,00
127	Glibenclamida 5mg // Nome Comercial: GLICAMIN	GEOLAB	30000	Comprimido	0,04	1.200,00
144	Lactulose 667mg/ml – Frasco com 120ml // Nome Comercial: LACTBEN	MAYBEN	600	Frasco	3,56	2.136,00
160	Losartana potássica 50mg // Nome Comercial: GENÉRICO	PRATI DONADUZZI	80000	Comprimido	0,04	3.200,00
162	Maleato de dexclorfeniramina 2mg/5ml // Nome Comercial: POLARADEx	NATULAB	1500	Frasco	1,90	2.850,00
164	Metformina, Cloridrato 850mg // Nome Comercial: GENÉRICO	PRATI DONADUZZI	60000	Comprimido	0,10	6.000,00
176	Metoprolol Succinato 100mg // Nome Comercial:	ACCORD	30000	Comprimido	0,75	22.500,00

**PREFEITURA MUNICIPAL DE DELFINÓPOLIS**

Rua José Abraão Pedro, 268 - Centro | Delфинópolis/MG CEP: 37.910-000

Tel: (35) 3525-1385 | E-mail: licitacao@delfinopolis.mg.gov.br



Folha _____

LICITAÇÕES/COMPRAS

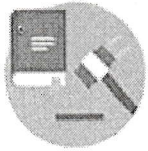
Rubrica _____

	GENÉRICO					
177	Metropolol Succinato 25mg // Nome Comercial: GENÉRICO	ACCORD	30000	Comprimido	0,30	9.000,00
188	Neomicina + bractracina 5mg/g + 250UI/G // Nome Comercial: GENÉRICO	PRATI DONADUZZI	2000	Tubo	2,15	4.300,00
211	Prednisolona 1mg/ml // Nome Comercial: GENÉRICO	PRATI DONADUZZI	1000	Frasco	7,55	7.550,00
223	Risperidona 2mg // Nome Comercial: GENÉRICO	PRATI DONADUZZI	10000	Comprimido	0,11	1.100,00
229	Salbutamol 100mcg – Spray Oral // Nome Comercial: GENÉRICO	GLENMARK	1000	Frasco	10,75	10.750,00
230	Salmeterol + Fluticasona 25/250mcg – Suspensãoaerosol – C/ 120doses // Nome Comercial: COMBIWAVE	GLENMARK	200	Unidade	125,00	25.000,00

TOTAL GERAL DO LICITANTE: 144.311,00**(Cento e quarenta e quatro mil trezentos e onze reais)****ACACIA COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA (03.945.035/0001-91)**

LOTE	DESCRIÇÃO	MARCA	QUANT	UNID	VALOR R\$	TOTAL R\$
7	Acido Acetilsalicílico 100mg - Tamponado	EMS S/A 1356906470341	10000	Comprimido	0,17	1.700,00
11	Alendronato Sódico 70mg	EMS S/A 1356906850029	3000	Comprimido	0,23	690,00
14	Alprazolam 0,25mg	EMS S/A 1023506630034	3000	Comprimido	0,10	300,00

b

**PREFEITURA MUNICIPAL DE DELFINÓPOLIS**

Rua José Abraão Pedro, 268 - Centro | Delfinópolis/MG CEP: 37.910-000
Tel: (35) 3525-1385 | E-mail: licitacao@delfinopolis.mg.gov.br



Folha _____

LICITAÇÕES/COMPRAS

Rubrica _____

17	Amiodarona 200mg	GEOLAB 1542300020042	50000	Comprimido	0,35	17.500,00
24	Amoxicilina 500mg	TEUTO 1037004470189	40000	Cápsula	0,19	7.600,00
40	Benzilpenicilinabenzatina 1.200.000UI	TEUTO 1037001000092	1500	Frasco	5,75	8.625,00
42	Betaistina 24mg	BIOSINTETICA 1057305590064	60000	Comprimido	0,29	17.400,00
44	Bromazepam 3mg	EMS S/A 1023504690031	100000	Comprimido	0,09	9.000,00
46	Bromoprida 10mg	EMS S/A 1023509880041	30000	Comprimido	0,15	4.500,00
50	Carbamazepina 200mg	TEUTO 1037004720118	100000	Comprimido	0,16	16.000,00
54	Carvedilol 12,5mg	EMS S/A 1023510730188	40000	Comprimido	0,07	2.800,00
56	Carvedilol 3,125mg	EMS S/A 1023510730048	60000	Comprimido	0,07	4.200,00
57	Cefalexina 250mg/5ml	TEUTO 1037005090045	800	Frasco	5,06	4.048,00
59	Ceftriaxona Sódica – Pó Sol Inj IV – 1G	TEUTO 1037007120154	3000	Frasco	4,02	12.060,00
69	Claritromicina 500mg	EMS S/A 1023504820154	10000	Comprimido	1,38	13.800,00
71	Clomiprimina 25mg	EMS S/A 1356906140099	40000	Comprimido	0,88	35.200,00
74	Clopidogrel 75mg	AUROBINDO 1516700460075	40000	Comprimido	0,35	14.000,00
85	Desvenlanfaxina, Succinato 100mg	EMS S/A 1023511880256	15000	Comprimido	0,78	11.700,00

B

**PREFEITURA MUNICIPAL DE DELFINÓPOLIS**

Rua José Abraão Pedro, 268 - Centro | Delфинópolis/MG CEP: 37.910-000

Tel: (35) 3525-1385 | E-mail: licitacao@delfinopolis.mg.gov.br



Folha _____

LICITAÇÕES/COMPRAS

Rubrica _____

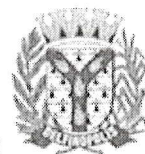
86	Desvenlanfaxina, Succinato 50mg	EMS S/A 1023511880116	15000	Comprimido	0,61	9.150,00
93	Diclofenaco Sódico 50mg	ALTEFAR/BELFAR 1057101520033	40000	Comprimido	0,06	2.400,00
100	Doxicilina 100mg	PHARLAB 1410700370070	3000	Comprimido	0,50	1.500,00
102	Duloxetina 30mg	EMS S/A 1023510880031	20000	Cápsula	0,77	15.400,00
103	Duloxetina 60mg	EMS S/A 1023510880082	20000	Cápsula	1,13	22.600,00
109	Esomeprazol Magnésico 40mg	EMS S/A 1023511820075	10000	Comprimido	1,09	10.900,00
117	Fluconazol 150mg	BELFAR 1057100840107	15000	Cápsula	0,49	7.350,00
129	Gliclazida 60mg	EMS S/A 1023512600079	180000	Comprimido	0,24	43.200,00
141	Isorssobida, Mononitrato 10mg	EMS S/A 1356900150025	15000	Comprimido	0,24	3.600,00
142	Ivermectina 6mg	EMS S/A 1023505770045	10000	Comprimido	0,23	2.300,00
143	Kollagenase c/ Clorafenicol 0,6U/g + 0,01g/g – Tubo c/ 50g	CRISTALIA 1029805050101	1000	Tubo	11,21	11.210,00
157	Lorazepam 2mg	TEUTO 1037004940045	100000	Comprimido	0,10	10.000,00
163	Medroxiprogesterona 150mg/ml	EMS S/A 1058302200034	300	Ampola	9,20	2.760,00
168	Metifenidato, Cloridrato 10mg	EMS S/A 1023512240031	25000	Comprimido	0,26	6.500,00
181	Metronidazol 400mg	LEGRAND	8000	Comprimido	0,27	2.160,00

5

**PREFEITURA MUNICIPAL DE DELFINÓPOLIS**

Rua José Abraão Pedro, 268 - Centro | Delfinópolis/MG CEP: 37.910-000

Tel: (35) 3525-1385 | E-mail: licitacao@delfinopolis.mg.gov.br



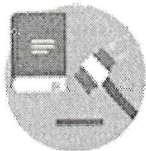
Folha _____

LICITAÇÕES/COMPRAS

Rubrica _____

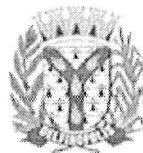
		1677301810054				
184	Miconazol 20mg/g – Vaginal	NATIVITA NOTSIMPLIFICADA	1000	Unidade	7,81	7.810,00
186	Mirtazapina 30mg	AUROBINDO 1516700380081	3000	Comprimido	0,62	1.860,00
195	Nitrofurantoína 100mg	TEUTO 1037005790039	25000	Comprimido	0,25	6.250,00
202	Ondansetrona 8mg	LEGRAND 1677306520070	6000	Comprimido	0,20	1.200,00
203	Ondansetrona 4mg	LEGRAND 1677306520011	5000	Comprimido	0,20	1.000,00
210	Paroxetina, Cloridrato 20mg	EMS S/A 1023509640146	20000	Comprimido	0,17	3.400,00
213	Prednisona 20mg	GLOBO 1053502180028	40000	Comprimido	0,17	6.800,00
215	Pregabalina 150mg	GLOBO 1053502440021	20000	Cápsula	0,31	6.200,00
217	Prometazina 25mg	TEUTO 1037006910011	20000	Comprimido	0,12	2.400,00
218	Propranolol 40mg	OSORIO DE MORAES 1050400510040	80000	Comprimido	0,03	2.400,00
224	Rivaroxabana 15mg	EMS S/A 1023512830317	3000	Comprimido	0,21	630,00
225	Rivaroxabana 20mg	EMS S/A 1023512830333	3000	Comprimido	0,21	630,00
231	Secnidazol 1000mg	GLOBO 1053501870020	5000	Comprimido	0,70	3.500,00
236	Sinvastatina 10mg	EMS S/A 1023504870593	40000	Comprimido	0,06	2.400,00

B

**PREFEITURA MUNICIPAL DE DELFINÓPOLIS**

Rua José Abraão Pedro, 268 - Centro | Delfinópolis/MG CEP: 37.910-000

Tel: (35) 3525-1385 | E-mail: licitacao@delfinopolis.mg.gov.br



Folha _____

LICITAÇÕES/COMPRAS

Rubrica _____

241	Sulfadiazina de Prata 10mg/ com 30g	NATIVITA 1476100230025	500	Bisnaga	4,59	2.295,00
242	Sulfametoxazol + Trimetroprima400+80mg	BELFAR 1057101300076	20000	Comprimido	0,16	3.200,00
243	Sulfametoxazol + Trimetroprima 40+8mg/ml	EMS S/A 1023510480076	800	Frasco	2,74	2.192,00
249	Topiramato 100mg	EMS S/A 1023507530394	10000	Comprimido	0,26	2.600,00
250	Topiramato 50mg	EMS S/A 1023507530246	10000	Comprimido	0,15	1.500,00

TOTAL GERAL DO LICITANTE: 390.420,00**(Trezentos e noventa mil quatrocentos e vinte reais)****CONEXAO MEDICA COMERCIAL LTDA (05.359.481/0001-40)**

LOTE	DESCRIÇÃO	MARCA	QUANT	UNID	VALOR R\$	TOTAL R\$
76	Clorpromazina 100mg	UNIAO QUIMICA	60000	Comprimido	0,40	24.000,00
125	Gabapentina 300mg	PRATI,DONADUZZI & CIA LTDA	40000	Cápsula	0,31	12.400,00

TOTAL GERAL DO LICITANTE: 36.400,00**(Trinta e seis mil e quatrocentos reais)****VIVA FARMACEUTICA SA (10.447.355/0001-87)**

LOTE	DESCRIÇÃO	MARCA	QUANT	UNID	VALOR R\$	TOTAL R\$
154	Lisina + Ciclobenzaprina 125mg+5mg	DOLAMIN FLEX/ FARMOQUÍMICA S/A	2000	Comprimido	1,31	2.620,00
219	Propatilnitrato 10mg	SUSTRATE/ FARMOQUÍMICA	30000	Comprimido	0,50	15.000,00

8

**PREFEITURA MUNICIPAL DE DELFINÓPOLIS**

Rua José Abraão Pedro, 268 - Centro | Delfinópolis/MG CEP: 37.910-000
Tel: (35) 3525-1385 | E-mail: licitacao@delfinopolis.mg.gov.br



Folha _____

LICITAÇÕES/COMPRAS

Rubrica _____

		S/A				
256	Varfarina Sódica 5mg	MAREVAN/ FARMOQUÍMICA S/A	20000	Comprimido	0,16	3.200,00

TOTAL GERAL DO LICITANTE: 20.820,00**(Vinte mil oitocentos e vinte reais)****INOVAMED HOSPITALAR LTDA (12.889.035/0002-93)**

LOTE	DESCRIÇÃO	MARCA	QUANT	UNID	VALOR R\$	TOTAL R\$
13	Alopurinol 300mg	Prati Donaduzzi	30000	Comprimido	0,24	7.200,00
28	Atenolol 25mg	Prati Donaduzzi	30000	Comprimido	0,03	900,00
31	Atorvastatina 20mg	Cimed	20000	Comprimido	0,14	2.800,00
32	Atorvastatina 40mg	Cimed	10000	Comprimido	0,33	3.300,00
35	Azitromicina 600mg pó para suspensão oral	Prati Donaduzzi	1000	Frasco	6,79	6.790,00
45	Bromoprida 4mg/ml(Gotas)	Airela	1200	Frasco	1,93	2.316,00
51	Carbamazepina 20mg/ml	Hipolabor	400	Frasco	6,89	2.756,00
53	Carbonato de Litio 300mg	Biolab	70000	Comprimido	0,21	14.700,00
55	Carvedilol 25mg	Cimed	60000	Comprimido	0,11	6.600,00
60	Cetoconazol 200mg	Cimed	20000	Comprimido	0,27	5.400,00
65	Ciclobenzaprina 10mg	Cimed	25000	Comprimido	0,07	1.750,00
67	Ciprofloxacino 500mg	Prati Donaduzzi	30000	Comprimido	0,18	5.400,00
72	Clonazepam 2,5mg/ml (Gotas)	Hipolabor	1500	Frasco	2,06	3.090,00

**PREFEITURA MUNICIPAL DE DELFINÓPOLIS**

Rua José Abraão Pedro, 268 - Centro | Delphinópolis/MG CEP: 37.910-000

Tel: (35) 3525-1385 | E-mail: licitacao@delfinopolis.mg.gov.br

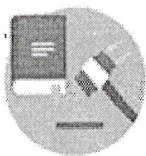


Folha _____

LICITAÇÕES/COMPRAS

Rubrica _____

75	Cloreto de Sódio 0,9% - Solução nasal	Airela	2000	Frasco	1,06	2.120,00
78	Colecalceferol 50.000UI	Biolab	2000	Cápsula	0,70	1.400,00
79	Colecalceferol 7.000UI	Biolab	6000	Cápsula	0,19	1.140,00
87	Dexametasona 1mg/g - Creme	Prati Donaduzzi	2000	Tubo	1,73	3.460,00
99	Domperidona 10mg	Cimed	100000	Comprimido	0,04	4.000,00
104	Enalapril 10mg	Cimed	30000	Comprimido	0,03	900,00
105	Enalapril 20mg	Cimed	80000	Comprimido	0,05	4.000,00
111	Espironolactona 25mg	Geolab	50000	Comprimido	0,16	8.000,00
113	Fenitoína Sódica 100mg	Hipolabor	60000	Comprimido	0,18	10.800,00
126	GinkgoBiloba 80mg	Prati Donaduzzi	60000	Comprimido	0,31	18.600,00
134	Hidroclorotiazida 25mg	Cimed	60000	Comprimido	0,02	1.200,00
137	Ibuprofeno 600mg	Prati Donaduzzi	60000	Comprimido	0,13	7.800,00
145	Levofloxacino 500mg	Cimed	6000	Comprimido	0,74	4.440,00
155	Loratadina 10mg	Cimed	35000	Comprimido	0,06	2.100,00
156	Loratadina 5mg/5ml	Cimed	800	Frasco	2,89	2.312,00
161	Maleato de dexclorfeniramina 2mg	Geolab	20000	Comprimido	0,04	800,00
175	Metoclopramida 4mg/ml (Gotas)	Airela	400	Frasco	1,36	544,00
178	Metoprolol Succinato 50mg	Cimed	60000	Comprimido	0,38	22.800,00
180	Metronidazol 250mg	Prati Donaduzzi	20000	Comprimido	0,18	3.600,00

**PREFEITURA MUNICIPAL DE DELFINÓPOLIS**

Rua José Abraão Pedro, 268 - Centro | Delfinópolis/MG CEP: 37.910-000
Tel: (35) 3525-1385 | E-mail: licitacao@delfinopolis.mg.gov.br



Folha _____

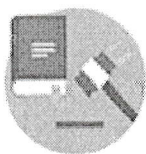
LICITAÇÕES/COMPRAS

Rubrica _____

190	Nimesulinda 100mg	Cimed	60000	Comprimido	0,06	3.600,00
191	Nimesulida 50mg/ml	Cimed	800	Vidro	1,73	1.384,00
192	Nistatina 100.000UI/4g - Vaginal	Prati Donaduzzi	1000	Tubo	5,93	5.930,00
196	Nortriptilina 25mg	Cellera	70000	Cápsula	0,32	22.400,00
197	Nortriptilina 50mg	Cellera	20000	Cápsula	0,51	10.200,00
199	Olmesartana, Medoxomila 40mg	Althaia SA Industria Farmaceutica	3000	Comprimido	0,80	2.400,00
205	Pantoprazol 40mg	Cimed	20000	Comprimido	0,14	2.800,00
212	Prednisolona, fosfato Sádico 3mg/ml	Hipolabor	1200	Frasco	4,31	5.172,00
214	Prednisona 5mg	Hipolabor	15000	Comprimido	0,06	900,00
220	Quetiapina 100mg	Biolab	3000	Comprimido	0,38	1.140,00
221	Quetiapina 25mg	Geolab	3000	Comprimido	0,09	270,00
228	Rosuvastatina 20mg	Cimed	10000	Comprimido	0,20	2.000,00
233	Sertralina 50mg	Cimed	200000	Comprimido	0,09	18.000,00
234	Simeticona 40mg	Airela	20000	Comprimido	0,09	1.800,00
237	Sinvastatina 20mg	Cimed	60000	Comprimido	0,06	3.600,00
238	Sinvastatina 40mg	Cimed	20000	Comprimido	0,11	2.200,00
252	Tramadol 50mg	Hipolabor	30000	Cápsula	0,12	3.600,00
255	Valproato de Sódio 500mg	Biolab	20000	Comprimidos	0,65	13.000,00

TOTAL GERAL DO LICITANTE: 263.414,00**(Duzentos e sessenta e três mil quatrocentos e quatorze reais)**

5

**PREFEITURA MUNICIPAL DE DELFINÓPOLIS**

Rua José Abraão Pedro, 268 - Centro | Delfinópolis/MG CEP: 37.910-000

Tel: (35) 3525-1385 | E-mail: licitacao@delfinopolis.mg.gov.br

LICITAÇÕES/COMPRAS

Folha _____

Rubrica _____

FRAGNARI DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA. (14.271.474/0001-82)

LOTE	DESCRIÇÃO	MARCA	QUANT	UNID	VALOR R\$	TOTAL R\$
63	Cetoprofeno 100mg	MEDLEY/GENÉRICO/183260097	12000	Comprimido	0,92	11.040,00
81	Cumarina + Troxerrutina 15mg + 90mg	CIFARMA/VARICOSS/115600158	30000	Comprimido	0,65	19.500,00
84	Desloratadina 5mg	CIFARMA/GENÉRICO/115600251	3000	Comprimido	0,68	2.040,00

TOTAL GERAL DO LICITANTE: 32.580,00**(Trinta e dois mil quinhentos e oitenta reais)****POUSO FARMA HOSPITALAR LTDA (18.519.219/0001-67)**

LOTE	DESCRIÇÃO	MARCA	QUANT	UNID	VALOR R\$	TOTAL R\$
9	Albendazol 400mg-Mastigável	PRATI DONADUZZI	20000	Comprimido	0,47	9.400,00
19	Amoxicilina+ Ac. Clavilânico 400mg+57mg/5ml	UNIAO QUIMICA	1000	Frasco	16,62	16.620,00
22	Amoxicilina +Ac. Clavulânico 875mg+125mg	EUROFARMA	10000	Comprimido	1,66	16.600,00
25	Ampicilina 500mg	PRATI DONADUZZI	8000	Unidade	0,77	6.160,00
33	Atorvastatina 80mg	EMS	10000	Comprimido	3,45	34.500,00
58	Cefalexina 500mg	NOVA QUIMICA	50000	Comprimido	0,57	28.500,00
64	Cetoprofeno 150mg	MEDLEY	12000	Comprimido	0,62	7.440,00
66	Cinarizina 75mg	RANBAXY	20000	Comprimido	0,47	9.400,00

**PREFEITURA MUNICIPAL DE DELFINÓPOLIS**

Rua José Abraão Pedro, 268 - Centro | Delfinópolis/MG CEP: 37.910-000

Tel: (35) 3525-1385 | E-mail: licitacao@delfinopolis.mg.gov.br



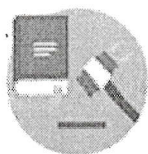
Folha _____

LICITAÇÕES/COMPRAS

Rubrica _____

70	Clindamicina 300mg	UNIAO QUIMICA	5000	Cápsula	1,11	5.550,00
98	Dipropionato de Betametasona + Fosfatodissódico de Betametasona 5mg/ml + 2mg/ml	EUROFARMA	1500	Ampola	3,60	5.400,00
101	Drospirenona + Etinilestradiol 3+0,02mg	EUROFARMA	3000	Comprimido	0,71	2.130,00
112	Estradiol + noretisterona 50+5mg/ml (Mesigyna)	CIFARMA	500	Ampola	9,50	4.750,00
118	Flunarizina 10mg	VITAMEDIC	20000	Comprimido	0,16	3.200,00
130	Haloperidol 2mg/ml (Gotas)	UNIAO QUIMICA	200	Frasco	3,17	634,00
147	Levonorgestrel + Etnilestradiol 0,15 + 0,03mg	BIOLAB	30000	Comprimido	0,09	2.700,00
151	Levotiroxina Sódica 75mcg	MERCK	60000	Comprimido	0,32	19.200,00
152	Lisdexanfetamina 30mg	EUROFARMA	15000	Cápsula	3,86	57.900,00
153	Lisdexanfetamina 50mg	EUROFARMA	15000	Cápsula	7,16	107.400,00
158	Losartana + Hidroclorotiazida 50/12,5mg	BIOLAB	10000	Comprimido	0,23	2.300,00
166	Metildopa 500mg	HIPOLABOR	20000	Comprimido	0,48	9.600,00
182	Miconazol + Tinidazol 20mg/g + 30mg/g – Vaginal	GEOLAB	1000	Tubo	12,68	12.680,00
185	Mirtazapina 15mg	GLOBO	3000	Comprimido	0,51	1.530,00
187	Mometasona 50mg - Spray Nasal	EUROFARMA	100	Frasco	28,40	2.840,00
189	Nifedipino 20mg	BRAINFARMA	30000	Comprimido	0,11	3.300,00

5

**PREFEITURA MUNICIPAL DE DELFINÓPOLIS**

Rua José Abraão Pedro, 268 - Centro | Delфинópolis/MG CEP: 37.910-000

Tel: (35) 3525-1385 | E-mail: licitacao@delfinopolis.mg.gov.br



Folha _____

LICITAÇÕES/COMPRAS

Rubrica _____

193	Nitazoxanida 20mg/ml	EUROFARMA	400	Frasco	8,90	3.560,00
194	Nitazoxanida 500mg	ALTHAIA	3000	Comprimido	2,19	6.570,00
198	Olmesartana, Medoxomila 20mg	GERMED	3000	Comprimido	0,54	1.620,00
200	Olmesartana + Hidroclorotiazida 40/12,5mg	GERMED	2000	Comprimido	0,82	1.640,00
204	Oxcarbamazepina 300mg	UNIAO QUIMICA	20000	Comprimido	0,90	18.000,00
216	Pregabalina 75mg	GLOBO	130000	Cápsula	0,20	26.000,00
222	Quetiapina 50mg	NEO QUIMICA	3000	Comprimido	3,92	11.760,00
247	Tetraciclina 500mg	MEDQUIMICA	2000	Cápsula	0,54	1.080,00

TOTAL GERAL DO LICITANTE: 439.964,00**(Quatrocentos e trinta e nove mil novecentos e sessenta e quatro reais)****MEDH DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA (18.917.657/0001-83)**

LOTE	DESCRIÇÃO	MARCA	QUANT	UNID	VALOR R\$	TOTAL R\$
18	Amitriptilina, cloridrato 25mg	EMS S/A	100000	Comprimido	0,04	4.000,00
20	Amoxicilina+ Ac. Clavilânico 250mg+62,5mg/5ml	EMS S/A	1000	Frasco	12,00	12.000,00
21	Amoxicilina+ Ac. Clavilânico 500mg/125mg	EMS S/A	25000	Comprimido	0,85	21.250,00
48	Bupropinona 150mg	EMS S/A	120000	Comprimido	0,35	42.000,00
61	Cetoconazol + Betametasona 20mg/g+0,5mg/g	EMS S/A	1000	Tubo	6,00	6.000,00

5

**PREFEITURA MUNICIPAL DE DELFINÓPOLIS**

Rua José Abraão Pedro, 268 - Centro | Delphinópolis/MG CEP: 37.910-000
Tel: (35) 3525-1385 | E-mail: licitacao@delfinopolis.mg.gov.br



Folha _____

LICITAÇÕES/COMPRAS

Rubrica _____

73	Clonazepam 2mg	EMS S/A	180000	Comprimid o	0,05	9.000,00
83	Desloratadina 0,5mg/ml	EMS	500	Vidro	5,85	2.925,00
92	Diazepam 10mg	LEGRAND PHARMA INDÚSTRIA FARMACÊUTIC A LTDA	100000	Comprimid o	0,05	5.000,00
106	Enoxaparina Sódica 40mg/0,4ml	VIATRIS	1000	Unidade	13,50	13.500,0 0
107	Enoxaparina Sódica 60mg/0,6ml	VIATRIS	600	Ampola	19,45	11.670,0 0
128	Gliclazida 30mg	EMS S/A	40000	Comprimid o	0,10	4.000,00
165	Metildopa 250mg	EMS S/A	30000	Comprimid o	0,31	9.300,00
251	Tramadol 100mg	EMS	18000	Cápsula	1,13	20.340,0 0
257	Zolpidem 10mg	EMS S/A	30000	Comprimid o	0,11	3.300,00

TOTAL GERAL DO LICITANTE: 164.285,00**(Cento e sessenta e quatro mil duzentos e oitenta e cinco reais)****NUTRIMINAS COMERCIO DE NUTRICOES DIETETICAS E MATERIAIS HOSPITALARES LTDA
(22.218.845/0001-90)**

LOTE	DESCRIÇÃO	MARCA	QUANT	UNID	VALOR R\$	TOTAL R\$
131	Haloperidol 5mg	UNI HALOPER/UNIÃO QUIMICA	40000	Comprimido	0,12	4.800,00
132	Haloperidol Decanoato	DECAN HALOPER/UNIÃO	2000	Ampola	4,47	8.940,00

5

**PREFEITURA MUNICIPAL DE DELFINÓPOLIS**

Rua José Abraão Pedro, 268 - Centro | Delfinópolis/MG CEP: 37.910-000
Tel: (35) 3525-1385 | E-mail: licitacao@delfinopolis.mg.gov.br



Folha _____

LICITAÇÕES/COMPRAS

Rubrica _____

	70,52 mg/ml	QUIMICA				
159	Losartana potássica 25mg	ARADOIS/BIOLAB	20000	Comprimido	0,29	5.800,00
207	Paracetamol + Codeína 500mg + 30mg	CODEX/UNIÃO QUIMICA	80000	Comprimido	0,36	28.800,00
253	Valproato de Sódio 250mg	DEPAKENE/ABBOTT	70000	Comprimido	0,33	23.100,00

TOTAL GERAL DO LICITANTE: 71.440,00**(Setenta e um mil quatrocentos e quarenta reais)****TOP NORTE COMERCIO DE MATERIAL MEDICO HOSPITALAR LTDA (22.862.531/0001-26)**

LOTE	DESCRIÇÃO	MARCA	QUANT	UNID	VALOR R\$	TOTAL R\$
1	Acebrofilina 10mg/ml	GLOBO	1500	Frasco	4,96	7.440,00
2	Acebrofilina 25mg/5ml	GLOBO	1500	Frasco	4,63	6.945,00
3	Acetilcisteína 20mg/ml	MAYBEN	1000	Frasco	4,35	4.350,00
4	Acetilcisteína 40mg/ml	MAYBEN	1000	Frasco	4,34	4.340,00
5	Acetilcisteína 600mg – Env com 5g	MAXINUTRI	1200	Unidade	0,55	660,00
6	Acido Acetilsalicílico 100mg	BRASTERÁPICA	150000	Comprimido	0,03	4.500,00
8	Acido Fólico 5mg	HIPOLABOR	40000	Comprimido	0,04	1.600,00
10	Albendazol 40mg/ml- Dose única	GEOLAB	2000	Frasco	1,19	2.380,00
12	Alopurinol 100mg	MEDLEY	60000	Comprimido	0,13	7.800,00
15	Ambroxol 3mg/ml	BRASTERÁPICA	1200	Frasco	2,30	2.760,00

**PREFEITURA MUNICIPAL DE DELFINÓPOLIS**

Rua José Abraão Pedro, 268 - Centro | Delfinópolis/MG CEP: 37.910-000
Tel: (35) 3525-1385 | E-mail: licitacao@delfinopolis.mg.gov.br



Folha _____

LICITAÇÕES/COMPRAS

Rubrica _____

16	Ambroxol 6mg/ml	BRASTERÁPICA	1200	Frasco	2,59	3.108,00
34	Azitromicina 500mg	GLOBO	30000	Comprimido	0,73	21.900,00
49	Captopril 25mg	GEOLAB	60000	Unidade	0,02	1.200,00
52	Carbonato de Cálcio 600mg + Vitamina D 400UI	BEDALM - SUPLEMEDIC	50000	Comprimido	0,05	2.500,00
62	Cetoconazol 20mg/g	HIPOLABOR	1000	Tubo	2,64	2.640,00
80	Complexo B	SOOLIS	100000	Comprimido	0,03	3.000,00
95	Diosmina + Hesperidina 450mg + 50mg	GLOBO	120000	Comprimido	0,41	49.200,00
96	Dipirona Sódica 500mg	GREEN PHARMA	120000	Comprimido	0,11	13.200,00
136	Ibuprofeno 50mg/ml	NATULAB	1200	Frasco	2,17	2.604,00
201	Omeprazol 20mg	GLOBO	180000	Cápsula	0,06	10.800,00
206	Paracetamol 500mg	HIPOLABOR	80000	Comprimido	0,06	4.800,00
209	Paracetamol 200mg/ml	GREEN PHARMA	1000	Unidade	1,23	1.230,00
239	Soro Reidratante Oral (SRO)	MAYBEN	5000	Unidade	0,66	3.300,00
244	Sulfato Ferroso 25mg/ml	NTS	600	Frasco	0,92	552,00
245	Sulfato Ferroso 25mg/ml – Xarope com 120ml	NTS	600	Frasco	3,90	2.340,00
246	Sulfato Ferroso 40mg	SOOLIS	80000	Comprimido	0,04	3.200,00

TOTAL GERAL DO LICITANTE: 168.349,00**(Cento e sessenta e oito mil trezentos e quarenta e nove reais)**

**PREFEITURA MUNICIPAL DE DELFINÓPOLIS**

Rua José Abraão Pedro, 268 - Centro | Delfinópolis/MG CEP: 37.910-000

Tel: (35) 3525-1385 | E-mail: licitacao@delfinopolis.mg.gov.br

LICITAÇÕES/COMPRAS

Folha _____

Rubrica _____

SAMEH SOLUÇÕES HOSPITALARES LTDA (25.031.668/0001-27)

LOTE	DESCRIÇÃO	MARCA	QUANT	UNID	VALOR R\$	TOTAL R\$
120	Fluticasona + Umeclidínio + Vilanterol 100/62,5/25mcg – Dispositivo com 30 doses	GLAXO SMITHKLINE	100	Unidade	328,54	32.854,00

TOTAL GERAL DO LICITANTE: 32.854,00**(Trinta e dois mil oitocentos e cinquenta e quatro reais)****MEDITON FARMACEUTICA LTDA (29614830000190)**

LOTE	DESCRIÇÃO	MARCA	QUANT	UNID	VALOR R\$	TOTAL R\$
37	Beclometasona 400mcg/ml – Flaconete com 2ml	CHIESI	200	Unidade	6,68	1.336,00
88	Dexametasona 1mg/ml + sulfato de Neomicina 5mg/ml + sulfato de polimixina B 6000 UI/ml	GEOLAB	500	Frasco	12,14	6.070,00
167	Metilfenidato, Cloridrato 30mg	NOVARTIS	15000	Comprimido	9,57	143.550,00
170	Metilfenidato, Cloridrato 20mg	NOVARTIS	15000	Cápsula	9,12	136.800,00
248	Tiotrópio + Olodaterol 2,5mcg + 2,5mcg – Frasco com 60 doses	BOEHIRNGER	100	Unidade	295,82	29.582,00

TOTAL GERAL DO LICITANTE: 317.338,00**(Trezentos e dezessete mil trezentos e trinta e oito reais)**

**PREFEITURA MUNICIPAL DE DELFINÓPOLIS**

Rua José Abraão Pedro, 268 - Centro | Delfinópolis/MG CEP: 37.910-000
Tel: (35) 3525-1385 | E-mail: licitacao@delfinopolis.mg.gov.br

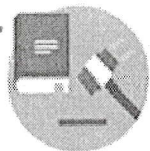
LICITAÇÕES/COMPRAS

Folha _____

Rubrica _____

COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE (67.729.178/0004-91)

LOTE	DESCRIÇÃO	MARCA	QUANT	UNID	VALOR R\$	TOTAL R\$
27	Anlodipina 2,5mg	ACHE/CORDAREX 2,5MG CX C/1BLT X 30CPR	20000	Comprimido	0,94	18.800,00
30	Atensina 0,150mg	MAWDSLEYS/ATENSINA 0,150MG CX C/30 CP	40000	Comprimido	0,32	12.800,00
43	Biperideno, cloridrato 2mg	CRISTALIA/CINETOL 2MG CX C/20BL X 10CP	60000	Comprimido	0,24	14.400,00
47	Budesonida 64mcg - Frasco com 120 doses	ACHE/BUSONID 64MCG SUS AQ NAS CX C/1FRS X 6ML 120 DOSES	1000	Frasco	12,99	12.990,00
114	Fenobarbital 100mg	CRISTALIA/FENOCRIS 40MG/ML CX C/10FR X 20ML	80000	Comprimido	0,18	14.400,00
119	Fluoxetina, cloridrato 20mg	HIPOLABOR/FLUOXETINA 20MG CX C/50BL X 10CA GEN	150000	Cápsula	0,07	10.500,00
121	Folinato de cálcio 15mg	HIPOLABOR/FOLINAC 15MG CX C/25BL X 20CP	8000	Comprimido	2,40	19.200,00
122	Formoterol + Budesonida 12/400mcg – Cápsula Inalatória c/ 60cps + Inalador	ACHE/ALENIA 12+400MCG CX C/1FRS X 60CAP + INAL	200	Unidade	93,91	18.782,00
123	Formoterol + Budesonida 6/200mcg – Cápsula Inalatória c/ 60cps + Inalador	ACHE/ALENIA 6+200MCG CX C/60CAP + INALADOR	200	Unidade	82,35	16.470,00
138	Imipramina 25mg	CRISTALIA/IMIPRA 25MG CX C/20BL X 10CP REV	120000	Comprimido	0,36	43.200,00

**PREFEITURA MUNICIPAL DE DELFINÓPOLIS**

Rua José Abraão Pedro, 268 - Centro | Delfinópolis/MG CEP: 37.910-000
Tel: (35) 3525-1385 | E-mail: licitacao@delfinopolis.mg.gov.br



Folha _____

LICITAÇÕES/COMPRAS

Rubrica _____

146	Levofloxacin 750mg	ACHE/LIVEPAX 750 MG CX C/1BL X 7CP REV	6000	Comprimido	2,14	12.840,00
148	Levotiroxina 100mcg	ACHE/LEVOID 100MCG CX C/ 2BL X 15CP	40000	Comprimido	0,19	7.600,00
149	Levotiroxina Sódica 25mcg	ACHE/LEVOID 25MCG CX C/ 2BL X 15CP	120000	Comprimido	0,19	22.800,00
150	Levotiroxina Sódica 50mcg	ACHE/LEVOID 50MCG CX C/2BL X 15CP	100000	Comprimido	0,19	19.000,00
174	Metoclopramida 10mg	BELFAR/METOCLOPRAMIDA 10MG CX C/25BL X 20CP GEN	20000	Comprimido	0,06	1.200,00
183	Miconazol 20mg/g	HIPOLABOR/MICONAZOL CREM DERM CX C/50BG X 28GR GEN	800	Unidade	2,40	1.920,00
226	Rosuvastatina + Ezetimiba 10mg + 10mg	ACHE/TREZETE 10MG+10MG CX C/1BLT X 30CPR REV	1000	Comprimido	1,29	1.290,00
227	Rosuvastatina + Ezetimiba 20mg + 10mg	ACHE/TREZETE 20MG+10MG CX C/1BLT X 30CPR REV	3000	Comprimido	2,00	6.000,00
235	Simeticona 75mg/ml (Gotas)	HIPOLABOR/SIMETICONA 75MG/ML CX C/200FR X 10ML GEN	1200	Frasco	1,32	1.584,00
254	Valproato de Sódio 250/5ml	HIPOLABOR/VALPROATO DE SODIO CX C/50FR X 100ML + 50 COPOS GEN	500	Frasco	5,60	2.800,00

TOTAL GERAL DO LICITANTE: 258.576,00**(Duzentos e cinquenta e oito mil quinhentos e setenta e seis reais)****VALOR TOTAL GERAL HOMOLOGADO: 2.340.751,00****(Dois milhões trezentos e quarenta mil setecentos e cinquenta e um reais)**



PREFEITURA MUNICIPAL DE DELFINÓPOLIS

Rua José Abraão Pedro, 268 - Centro | Delfinópolis/MG CEP: 37.910-000
Tel: (35) 3525-1385 | E-mail: licitacao@delfinopolis.mg.gov.br

LICITAÇÕES/COMPRAS



Folha _____

Rubrica _____

Registre-se e cumpra-se.

Dê ciência aos interessados, observadas as prescrições legais pertinentes.

Delfinópolis, MG 28 Agosto /2025


Pedro Paulo Pinto
Prefeito Municipal

Afixado no quadro de avisos do saguão
da Prefeitura Municipal conforme Lei
Municipal n.º 1225 de 30 de agosto
1994 em:

28 / 08 /2025


OVÍDIO BATISTA NOGUEIRA JÚNIOR
Responsável pela Publicação no Mural
CPF: 100.815.016-92
RG: 16.816.013

AUXILIAR ADMINISTRATIVO