



UF: MG
Município: RIBEIRAO VERMELHO
Entidade: PREFEITURA MUNICIPAL

Data: 21/05/2026
Folha: 1

PROCESSO LICITATÓRIO
HOMOLOGAÇÃO

Número: **000020** Data: 18/05/2026 Modalidade: 010 - PREGÃO ELETRONICO Sequencial: 000008
Tipo de Apuração: Menor Preço - Item Comissão Licitação: 000 -
Objeto: 000690 - ADESÃO A ATA DE MEDICAMENTOS DO ESTADO DE MINAS GERAIS

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

Item	Código	Descrição	Unidade Medida	Quantidade	Valor Unitário	Valor Total	Homologação
00012	183676	ALOPURINOL 100 MG.	COMPRIMIDOS	20.000,0000	0,1005	2.010,0000	21/05/2026
Especificação:							
Marca:							
00013	183677	ALOPURINOL 300 MG.	COMPRIMIDOS	20.000,0000	0,1861	3.722,0000	21/05/2026
Especificação:							
Marca:							
00014	183682	BETAMETASONA ACETATO+FOSFATO DISSODICO DE BETAMETASONA 3+3MG / ML	AMPOLAS	900,0000	5,1877	4.668,9300	21/05/2026
Especificação:							
Marca:							
00015	183690	DESCLORFENIRAMINA 2 MG	COMPRIMIDOS	10.000,0000	0,0363	363,0000	21/05/2026
Especificação:							
Marca:							
00016	183701	NISTATINA 100000UI/ ML	FRASCO	300,0000	4,7473	1.424,1900	21/05/2026
Especificação:							
Marca:							
00017	183706	PREDNISONA 20 MG.	COMPRIMIDOS	8.000,0000	0,1265	1.012,0000	21/05/2026
Especificação:							
Marca:							
00018	183707	PREDNISONA 5 MG.	COMPRIMIDOS	8.000,0000	0,0517	413,6000	21/05/2026
Especificação:							
Marca:							

Total do Fornecedor MED CENTER COMERCIAL LTDA. EPP **13.613,7200**

Fornecedor: 03.945.035/0001-91 - ACÁCIA COMÉRCIO DE MEDICAMENTOS LTDA ME

Item	Código	Descrição	Unidade Medida	Quantidade	Valor Unitário	Valor Total	Homologação
00028	183674	ALBENDAZOL 40 MG / ML.	FRASCO	840,0000	1,0889	914,6760	21/05/2026



UF: MG
Município: RIBEIRAO VERMELHO
Entidade: PREFEITURA MUNICIPAL

Data: 21/05/2026
Folha: 2

PROCESSO LICITATÓRIO
HOMOLOGAÇÃO

Especificação:

Marca:

00029 183710 BUDESONIDA 32 MCG. FRASCO 800,0000 9,1000 7.280,0000 21/05/2026

Especificação:

Marca:

00030 183692 FLUCONAZOL 150 MG COMPRIMIDOS 350,0000 0,4024 140,8400 21/05/2026

Especificação:

Marca:

00031 183699 METRONIDAZOL 250 MG. COMPRIMIDOS 12.000,0000 0,1707 2.048,4000 21/05/2026

Especificação:

Marca:

00032 183700 METRONIDAZOL 400 MG. COMPRIMIDOS 12.000,0000 0,3475 4.170,0000 21/05/2026

Especificação:

Marca:

00033 183703 PERMETRINA 10 MG / ML FRASCO 400,0000 2,0969 838,7600 21/05/2026

Especificação:

Marca:

00034 183704 PERMETRINA 50 MG / ML FRASCO 400,0000 3,0363 1.214,5200 21/05/2026

Especificação:

Marca:

Total do Fornecedor ACÁCIA COMÉRCIO DE MEDICAMENTOS LTDA ME **16.607,1960**

Fornecedor: 05.194.502/0001-14 - ALFALAGOS LTDA

Item Código Descrição Unidade Medida Quantidade Valor Unitário Valor Total Homologação

00039 183681 BENZOILMETRONIDAZOL 40 MG / ML FRASCO 800,0000 5,1136 4.090,8800 21/05/2026

Especificação:

Marca:

00040 183695 IVERMECTINA 6 MG. COMPRIMIDOS 850,0000 0,1707 145,0950 21/05/2026

Especificação:

Marca:

Total do Fornecedor ALFALAGOS LTDA **4.235,9750**



UF: MG
Município: RIBEIRÃO VERMELHO
Entidade: PREFEITURA MUNICIPAL

Data: 21/05/2026
Folha: 3

PROCESSO LICITATÓRIO
HOMOLOGAÇÃO

Fornecedor: 67.729.178/0002-20 - COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTD

Item	Código	Descrição	Unidade Medida	Quantidade	Valor Unitário	Valor Total	Homologação
00008	183672	ACIDO ACETILSALICILICO 100 MG	COMPRIMIDOS	80.000,0000	0,0263	2.104,0000	21/05/2026
Especificação:							
Marca:							
00009	183702	PARACETAMOL 500 MG.	COMPRIMIDOS	18.000,0000	0,0561	1.009,8000	21/05/2026
Especificação:							
Marca:							
00042	183711	BECLOMETASONA DIPROPIONATO 50 MCG - SOLUÇÃO AEROSSOL TUBO		800,0000	14,9900	11.992,0000	21/05/2026
Especificação:							
Marca:							
Total do Fornecedor COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTD						15.105,8000	

Fornecedor: 18.269.125/0001-87 - BIOHOSP PRODUTOS HOSPITALARES LTDA

Item	Código	Descrição	Unidade Medida	Quantidade	Valor Unitário	Valor Total	Homologação
00003	183689	DEXCLORFENIRAMINNA MALEATO 0,4 MG / ML	FRASCO	600,0000	1,6258	975,4800	21/05/2026
Especificação:							
Marca:							
Total do Fornecedor BIOHOSP PRODUTOS HOSPITALARES LTDA						975,4800	

Fornecedor: 21.681.325/0001-57 - MULTIFARMA COMERCIAL LTDA

Item	Código	Descrição	Unidade Medida	Quantidade	Valor Unitário	Valor Total	Homologação
00019	183673	ACIDO FOLICO 5 MG.	COMPRIMIDOS	12.000,0000	0,0351	421,2000	21/05/2026
Especificação:							
Marca:							
00020	183675	ALBENDAZOL 400 MG.	COMPRIMIDOS	16.000,0000	0,4136	6.617,6000	21/05/2026
Especificação:							
Marca:							
00021	183708	PROMETAZINA CLORIDRATO 25 MG	COMPRIMIDOS	12.000,0000	0,1074	1.288,8000	21/05/2026
Especificação:							
Marca:							



UF: MG
Município: RIBEIRAO VERMELHO
Entidade: PREFEITURA MUNICIPAL

Data: 21/05/2026
Folha: 4

PROCESSO LICITATÓRIO
HOMOLOGAÇÃO

Total do Fornecedor MULTIFARMA COMERCIAL LTDA **8.327,6000**

Fornecedor: 73.856.593/0010-57 - PRATI DONADUZZI & CIA LTDA

Item	Código	Descrição	Unidade Medida	Quantidade	Valor Unitário	Valor Total	Homologação
00022	183671	ACICLOVIR 50 MG / G	TUBO	600,0000	1,9204	1.152,2400	21/05/2026
Especificação:							
Marca:							
00023	183694	IPRATROPIO BROMETO 0,25 MG / ML	FRASCO	4.500,0000	0,8800	3.960,0000	21/05/2026
Especificação:							
Marca:							
00024	183687	DEXAMETASONA 1 MG /G	TUBO	1.000,0000	1,4659	1.465,9000	21/05/2026
Especificação:							
Marca:							
00025	183545	DIPIRONA SÓDICA 500 MG.	COMPRIMIDOS	30.000,0000	0,1113	3.339,0000	21/05/2026
Especificação:							
Marca:							
00026	183693	IBUPROFENO 600 MG.	COMPRIMIDOS	15.000,0000	0,1193	1.789,5000	21/05/2026
Especificação:							
Marca:							
00027	183705	PREDNISOLONA FOSFATO SODICO 3 MG / ML	FRASCO	500,0000	3,7386	1.869,3000	21/05/2026
Especificação:							
Marca:							

Total do Fornecedor PRATI DONADUZZI & CIA LTDA **13.575,9400**

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

Item	Código	Descrição	Unidade Medida	Quantidade	Valor Unitário	Valor Total	Homologação
00035	183686	DEXAMETASONA 0,1 MG / ML - ELIXIR	FRASCO	800,0000	2,1477	1.718,1600	21/05/2026
Especificação:							
Marca:							
00036	183697	METOCLOPRAMIDA CLORIDRATO 10 MG	COMPRIMIDOS	12.000,0000	0,0491	589,2000	21/05/2026
Especificação:							
Marca:							



UF: MG
Município: RIBEIRÃO VERMELHO
Entidade: PREFEITURA MUNICIPAL

Data: 21/05/2026
Folha: 5

PROCESSO LICITATÓRIO
HOMOLOGAÇÃO

Total do Fornecedor SOMA/MG PRODUTOS HOSPITALARES LTDA **2.307,3600**

Fornecedor: 31.495.759/0001-16 - SIRIO PHARMA LTDA

Item	Código	Descrição	Unidade Medida	Quantidade	Valor Unitário	Valor Total	Homologação
00037	183691	DIPIRONA 500MG / ML	FRASCO	600,0000	1,9875	1.192,5000	21/05/2026

Especificação:

Marca:

00038	183696	LORATADINA 1 MG / ML	FRASCO	900,0000	2,4190	2.177,1000	21/05/2026
-------	--------	----------------------	--------	----------	--------	------------	------------

Especificação:

Marca:

Total do Fornecedor SIRIO PHARMA LTDA **3.369,6000**

Fornecedor: 61.363.032/0015-41 - CHIESI FARMACEUTICA LTDA

Item	Código	Descrição	Unidade Medida	Quantidade	Valor Unitário	Valor Total	Homologação
00010	183678	BECLOMETASONA DIPROPIONATO 200 MCG	FRASCO	800,0000	15,9300	12.744,0000	21/05/2026

Especificação:

Marca:

00011	183679	BECLOMETASONA DIPROPIONATO 250 MCG	FRASCO	800,0000	13,2000	10.560,0000	21/05/2026
-------	--------	------------------------------------	--------	----------	---------	-------------	------------

Especificação:

Marca:

Total do Fornecedor CHIESI FARMACEUTICA LTDA **23.304,0000**

Fornecedor: 12.889.035/0002-93 - INOVAMED HOSPITALAR LTDA

Item	Código	Descrição	Unidade Medida	Quantidade	Valor Unitário	Valor Total	Homologação
00002	183578	LORATADINA 10 MG.	COMPRIMIDOS	10.000,0000	0,0530	530,0000	21/05/2026

Especificação:

Marca:

Total do Fornecedor INOVAMED HOSPITALAR LTDA **530,0000**

Fornecedor: 25.031.668/0001-27 - Sameh Solucoes Hospitalares LTDA

Item	Código	Descrição	Unidade Medida	Quantidade	Valor Unitário	Valor Total	Homologação
00041	183685	BUDESONIDA 64 MCG.	FRASCO	800,0000	12,3295	9.863,6000	21/05/2026

Especificação:



UF: MG
Município: RIBEIRAO VERMELHO
Entidade: PREFEITURA MUNICIPAL

Data: 21/05/2026
Folha: 6

PROCESSO LICITATÓRIO
HOMOLOGAÇÃO

Marca:

Total do Fornecedor Sameh Solucoes Hospitalares LTDA **9.863,6000**

Fornecedor: 26.401.571/0001-21 - Tres Pharma Distribuidora e Servicos LTDA

Item	Código	Descrição	Unidade Medida	Quantidade	Valor Unitário	Valor Total	Homologação
00004	183670	ACICLOVIR 200 MG	COMPRIMIDOS	3.600,0000	0,1477	531,7200	21/05/2026

Especificação:

Marca:

Total do Fornecedor Tres Pharma Distribuidora e Servicos LTDA **531,7200**

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

Item	Código	Descrição	Unidade Medida	Quantidade	Valor Unitário	Valor Total	Homologação
00005	183688	DEXAMETASONA 4 MG.	COMPRIMIDOS	8.000,0000	0,1364	1.091,2000	21/05/2026

Especificação:

Marca:

00006	183698	METRONIDAZOL 100 MG /G	TUBO	600,0000	5,2439	3.146,3400	21/05/2026
-------	--------	------------------------	------	----------	--------	------------	------------

Especificação:

Marca:

00007	183709	SALBUTAMOL SULFATO 100 MCG	FRASCO	600,0000	8,8100	5.286,0000	21/05/2026
-------	--------	----------------------------	--------	----------	--------	------------	------------

Especificação:

Marca:

Total do Fornecedor MEDH DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA **9.523,5400**

Fornecedor: 23.864.942/0001-13 - UNIQUE DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA

Item	Código	Descrição	Unidade Medida	Quantidade	Valor Unitário	Valor Total	Homologação
00001	183680	BECLOMETASONA DIPROPIONATO 50 MCG - SUSPENÃO FRASCO TÓPICA		600,0000	15,9500	9.570,0000	21/05/2026

Especificação:

Marca:

Total do Fornecedor UNIQUE DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA **9.570,0000**

Fornecedor: 12.420.164/0036-87 - CM HOSPITALAR S.A.

Item	Código	Descrição	Unidade Medida	Quantidade	Valor Unitário	Valor Total	Homologação
00043	183714	DEXAMETASONA 1 MG/ML 0,1% - SUSPENSÃO	FRASCO	200,0000	6,6600	1.332,0000	21/05/2026



UF: MG
Município: RIBEIRÃO VERMELHO
Entidade: PREFEITURA MUNICIPAL

Data: 21/05/2026
Folha: 7

PROCESSO LICITATÓRIO
HOMOLOGAÇÃO

OFTÁLMICA.

Especificação:

Marca:

Total do Fornecedor CM HOSPITALAR S.A. **1.332,0000**

TOTAL DO PROCESSO 000020 / 2026 **132.773,5310**

TOTAL GERAL **132.773,5310**
