



PREFEITURA MUNICIPAL DE BORDA DA MATA
ESTADO DE MINAS GERAIS

PRAÇA ANTÔNIO MEGALE, 86, CENTRO, BORDA DA MATA-MG

CEP: 37.564-000 - TEL: (35) 3445-4900 – 3445-4902

E-MAIL: licitacao@bordadamata.mg.gov.br

CNPJ: 17.912.023/0001-75



Licitação: 000267/25 PREGÃO PRESENCIAL

Item	Código	Descrição do Produto/Serviço	Unidade	Quantidade	Situação	
17	148.000.137	AMINOFILINA 100MG-COMPRIMIDO	CP	6.000	ACEITO	
	Código Proponente / Fornecedor				Situação	
	Motivo					
	4620	POUSO FARMA HOSPITALAR LTDA				INABILITADO
	FORNECEDOR NÃO CONSEGUE CHEGAR NO VALOR MAXIMO ACEITAVEL					
30	148.001.359	BECLOMETASONA DIPROPIONATO 250MCG/DOSE -	FR	360	ACEITO	
	Código Proponente / Fornecedor				Situação	
	Motivo					
	4620	POUSO FARMA HOSPITALAR LTDA				INABILITADO
	FORNECEDOR NÃO CONSEGUE CHEGAR NO VALOR MAXIMO ACEITAVEL					
37	148.002.397	BUDESONIDA 50MCG AEROSSOL ORAL	FR	2.500	DESERTO	
45	148.003.575	CARBONATO DE CÁLCIO 600 MG + COLECALCIFEROL 400 UI	CP	72.000	DESERTO	
47	148.001.315	CARBONATO DE LÍTIO CR 450 MG	CP	36.000	DESERTO	
51	148.001.776	CEFALEXINA 250 MG SUSP. 60 ML	FR	1.200	ACEITO	
	Código Proponente / Fornecedor				Situação	
	Motivo					
	4620	POUSO FARMA HOSPITALAR LTDA				INABILITADO
	FORNECEDOR NÃO CONSEGUE CHEGAR NO VALOR MAXIMO ACEITAVEL					
	14930	PENNAMED DISTRIBUIDOR ATACADISTA LTDA				INABILITADO
	FORNECEDOR NÃO CONSEGUE CHEGAR NO VALOR MAXIMO ACEITAVEL					
56	148.001.006	CETOTIFENO 0,2MG/ML XAROPE	FR	2.000	DESERTO	
63	148.000.601	CLOMIPRAMINA 10 MG	CP	12.000	DESERTO	
80	148.003.579	DEXAMETASONA 1 MG/ML SUSPENSÃO OFTÁLMICA	FR	360	DESERTO	
91	148.002.968	DIPIRONA SÓDICA 500 MG/ML SOLUÇÃO ORAL - FRASCO 20	FR	6.000	ACEITO	
	Código Proponente / Fornecedor				Situação	
	Motivo					
	1803	ACACIA COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA				INABILITADO
	FORNECEDOR NÃO CONSEGUE CHEGAR NO VALOR MAXIMO ACEITAVEL					
	4620	POUSO FARMA HOSPITALAR LTDA				INABILITADO
	FORNECEDOR NÃO CONSEGUE CHEGAR NO VALOR MAXIMO ACEITAVEL					
	14930	PENNAMED DISTRIBUIDOR ATACADISTA LTDA				INABILITADO
	FORNECEDOR NÃO CONSEGUE CHEGAR NO VALOR MAXIMO ACEITAVEL					
	1396	MED CENTER COMERCIAL LTDA				INABILITADO
	FORNECEDOR NÃO CONSEGUE CHEGAR NO VALOR MAXIMO ACEITAVEL					



PREFEITURA MUNICIPAL DE BORDA DA MATA
ESTADO DE MINAS GERAIS

PRAÇA ANTÔNIO MEGALE, 86, CENTRO, BORDA DA MATA-MG

CEP: 37.564-000 - TEL: (35) 3445-4900 – 3445-4902

E-MAIL: licitacao@bordadamata.mg.gov.br

CNPJ: 17.912.023/0001-75



Licitação: 000267/25 PREGÃO PRESENCIAL

Item	Código	Descrição do Produto/Serviço	Unidade	Quantidade	Situação
96	148.000.106	ENALAPRIL 10MG- COMPRIMIDO	UN	60.000	ACEITO
Código Proponente / Fornecedor					Situação
Motivo					
14930 PENNAMED DISTRIBUIDOR ATACADISTA LTDA					INABILITADO
FORNECEDOR NÃO CONSEGUE CHEGAR NO VALOR MAXIMO ACEITAVEL					
4620 POUSO FARMA HOSPITALAR LTDA					INABILITADO
FORNECEDOR NÃO CONSEGUE CHEGAR NO VALOR MAXIMO ACEITAVEL					
1803 ACACIA COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA					INABILITADO
FORNECEDOR NÃO CONSEGUE CHEGAR NO VALOR MAXIMO ACEITAVEL					
101	148.001.830	FENOBARBITAL 100 MG COMP.	CP	60.000	ACEITO
Código Proponente / Fornecedor					Situação
Motivo					
4620 POUSO FARMA HOSPITALAR LTDA					INABILITADO
FORNECEDOR NÃO CONSEGUE CHEGAR NO VALOR MAXIMO ACEITAVEL					
103	148.003.581	FERRIPOLIMALTOSE 10 MG/ML XAROPE	FR	3.000	DESERTO
123	148.002.288	HIDROXIQUINOLINA + TROLAMINA 0,4MG/ML +140MG/ML	FR	1.000	DESERTO
143	148.001.353	LOSARTAN POTASSICO 25 MG	UN	150.000	ACEITO
Código Proponente / Fornecedor					Situação
Motivo					
1396 MED CENTER COMERCIAL LTDA					INABILITADO
FORNECEDOR NÃO CONSEGUE CHEGAR NO VALOR MAXIMO ACEITAVEL					
1803 ACACIA COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA					INABILITADO
FORNECEDOR NÃO CONSEGUE CHEGAR NO VALOR MAXIMO ACEITAVEL					
4620 POUSO FARMA HOSPITALAR LTDA					INABILITADO
FORNECEDOR NÃO CONSEGUE CHEGAR NO VALOR MAXIMO ACEITAVEL					
14930 PENNAMED DISTRIBUIDOR ATACADISTA LTDA					INABILITADO
FORNECEDOR NÃO CONSEGUE CHEGAR NO VALOR MAXIMO ACEITAVEL					



PREFEITURA MUNICIPAL DE BORDA DA MATA
ESTADO DE MINAS GERAIS

PRAÇA ANTÔNIO MEGALE, 86, CENTRO, BORDA DA MATA-MG

CEP: 37.564-000 - TEL: (35) 3445-4900 – 3445-4902

E-MAIL: licitacao@bordadamata.mg.gov.br

CNPJ: 17.912.023/0001-75



Licitação: 000267/25 PREGÃO PRESENCIAL

Item	Código	Descrição do Produto/Serviço	Unidade	Quantidade	Situação
151	148.001.906	METILDOPA 250 MG COMP.	CP	36.000	ACEITO
	Código Proponente / Fornecedor Motivo				Situação
	1803	ACACIA COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA FORNECEDOR NÃO CONSEGUE CHEGAR NO VALOR MAXIMO ACEITAVEL			INABILITADO
	4116	SOMA/MG PRODUTOS HOSPITALARES LTDA FORNECEDOR NÃO CONSEGUE CHEGAR NO VALOR MAXIMO ACEITAVEL			INABILITADO
	4620	POUSO FARMA HOSPITALAR LTDA FORNECEDOR NÃO CONSEGUE CHEGAR NO VALOR MAXIMO ACEITAVEL			INABILITADO
152	148.001.905	METILDOPA 500MG COMP.	CP	36.000	ACEITO
	Código Proponente / Fornecedor Motivo				Situação
	4620	POUSO FARMA HOSPITALAR LTDA FORNECEDOR NÃO CONSEGUE CHEGAR NO VALOR MAXIMO ACEITAVEL			INABILITADO
	1803	ACACIA COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA FORNECEDOR NÃO CONSEGUE CHEGAR NO VALOR MAXIMO ACEITAVEL			INABILITADO
	4116	SOMA/MG PRODUTOS HOSPITALARES LTDA FORNECEDOR NÃO CONSEGUE CHEGAR NO VALOR MAXIMO ACEITAVEL			INABILITADO
161	148.003.592	MICONAZOL 20 MG/ML LOÇÃO DÉRMICA - FRASCO 30ML	FR	360	ACEITO
	Código Proponente / Fornecedor Motivo				Situação
	14930	PENNAMED DISTRIBUIDOR ATACADISTA LTDA FORNECEDOR NÃO CONSEGUE CHEGAR NO VALOR MAXIMO ACEITAVEL			INABILITADO
	4620	POUSO FARMA HOSPITALAR LTDA FORNECEDOR NÃO CONSEGUE CHEGAR NO VALOR MAXIMO ACEITAVEL			INABILITADO
165	148.002.367	MONONITRATO ISOSSORBIDA 40MG	CP	72.000	ACEITO
	Código Proponente / Fornecedor Motivo				Situação
	1396	MED CENTER COMERCIAL LTDA FORNECEDOR NÃO CONSEGUE CHEGAR NO VALOR MAXIMO ACEITAVEL			INABILITADO
	4620	POUSO FARMA HOSPITALAR LTDA FORNECEDOR NÃO CONSEGUE CHEGAR NO VALOR MAXIMO ACEITAVEL			INABILITADO



PREFEITURA MUNICIPAL DE BORDA DA MATA
ESTADO DE MINAS GERAIS

PRAÇA ANTÔNIO MEGALE, 86, CENTRO, BORDA DA MATA-MG

CEP: 37.564-000 - TEL: (35) 3445-4900 – 3445-4902

E-MAIL: licitacao@bordadamata.mg.gov.br

CNPJ: 17.912.023/0001-75



Licitação: 000267/25 PREGÃO PRESENCIAL

Item	Código	Descrição do Produto/Serviço	Unidade	Quantidade	Situação
172	148.001.876	NITROFURANTONINA 100 MG	CP	16.800	ACEITO
Código Proponente / Fornecedor Motivo					Situação
4620 POUSO FARMA HOSPITALAR LTDA FORNECEDOR NÃO CONSEGUE CHEGAR NO VALOR MAXIMO ACEITAVEL					INABILITADO
1396 MED CENTER COMERCIAL LTDA FORNECEDOR NÃO CONSEGUE CHEGAR NO VALOR MAXIMO ACEITAVEL					INABILITADO
179	148.003.596	PARACETAMOL 200 MG/ML SOLUÇÃO ORAL - FRASCO 20ML	FR	6.000	DESERTO
183	148.003.597	POLIVITAMÍNICO XAROPE (CIPROEPTADINA + TIAMINA +	FR	3.000	DESERTO
209	148.003.497	ÁCIDO TIÓCTICO 600 MG (THIOCTACID HR)	CP	720	DESERTO
210	148.003.160	AGOMELATINA 25 MG	CP	1.080	DESERTO
212	148.003.161	ALPRAZOLAM 2 MG	CP	720	ACEITO
Código Proponente / Fornecedor Motivo					Situação
4620 POUSO FARMA HOSPITALAR LTDA FORNECEDOR NÃO CONSEGUE CHEGAR NO VALOR MAXIMO ACEITAVEL					INABILITADO
14930 PENNAMED DISTRIBUIDOR ATACADISTA LTDA FORNECEDOR NÃO CONSEGUE CHEGAR NO VALOR MAXIMO ACEITAVEL					INABILITADO
213	148.003.498	AMISSULPRIDA 200 MG (SOCIAN)	CP	1.080	DESERTO
214	148.003.603	BROMETO DE TIOTRÓPIO 2,5 MCG (SPIRIVA RESPIMAT)	UN	24	DESERTO
216	148.001.994	CLOBAZAM 10 MG COMPRIMIDO	UN	720	DESERTO
217	148.003.499	DAPAGLIFLOZINA + METFORMINA 10 MG/1000MG (XIGDUO	CP	720	DESERTO
218	148.003.464	DENOSUMABE 60MG/ML SUBCUTANEO	UN	6	DESERTO
224	148.003.604	DIVALPROATO DE SÓDIO 500 MG ER LIBERAÇÃO	CP	3.000	DESERTO
226	148.003.605	EMPAGLIFLOZINA+LINAGLIPTINA 25/5 MG (GLYXAMBI)	CP	720	DESERTO
227	148.003.606	FLURAZEPAM 30 MG (DALMADORM)	CP	720	DESERTO
228	148.003.607	FORMOTEROL + BUDESONIDA 12/400 MCG (ALENIA) - USO	UN	1.440	DESERTO
229	148.002.270	GLICOSAMINA + CONDROITINA 1,5G + 1,2G	UN	1.440	DESERTO
231	148.003.502	INSULINA ASPARTE 100U/ML – FRASCO (NOVORAPID)	FR	100	DESERTO
232	148.003.503	INSULINA LISPRO 100UI/ML – FRASCO (HUMALOG) -	FR	200	DESERTO
233	148.003.504	INSULINA LISPRO100 UI/ML – REFIL (HUMALOG) - REFIL 3 ML	UN	60	DESERTO
234	148.003.609	LINAGLIPTINA 5 MG (TRAYENTA)CP	CP	720	DESERTO
235	148.003.610	LINAGLIPTINA + METFORMINA 2,5/850 MG (TRAYENTA DUO)	CP	1.440	DESERTO
236	148.003.611	SAXENDA 6 MG/ML - (LIRAGLUTIDA) SOLUÇÃO INJETÁVEL-	UN	96	DESERTO
245	148.003.506	RIVAROXABANA 20 MG (XARELTO 20 MG)	CP	671	DESERTO
248	148.003.614	VALPROATO DE SÓDIO/ ÁCIDO VALPRÓICO 300 MG	CP	720	DESERTO
252	148.003.617	GROW VIT	FR	48	DESERTO
264	148.003.216	BENZILPENICILINA PROCAÍNA + POTÁSSICA	FR/AM	2.400	DESERTO
265	148.003.619	BETAMETASONA ACETATO + FOSFATO DISSÓDICO DE	AM	3.000	ACEITO
Código Proponente / Fornecedor Motivo					Situação
4620 POUSO FARMA HOSPITALAR LTDA FORNECEDOR NÃO CONSEGUE CHEGAR NO VALOR MAXIMO ACEITAVEL					INABILITADO



PREFEITURA MUNICIPAL DE BORDA DA MATA
ESTADO DE MINAS GERAIS

PRAÇA ANTÔNIO MEGALE, 86, CENTRO, BORDA DA MATA-MG

CEP: 37.564-000 - TEL: (35) 3445-4900 – 3445-4902

E-MAIL: licitacao@bordadamata.mg.gov.br

CNPJ: 17.912.023/0001-75



Licitação: 000267/25 PREGÃO PRESENCIAL

Item	Código	Descrição do Produto/Serviço	Unidade	Quantidade	Situação
266	148.002.419	BICARBONATO DE SODIO 8,4%	AM	600	ACEITO
	Código Proponente / Fornecedor				Situação
	Motivo				
	4620	POUSO FARMA HOSPITALAR LTDA			INABILITADO
	FORNECEDOR NÃO CONSEGUE CHEGAR NO VALOR MAXIMO ACEITAVEL				
270	148.003.507	CARVÃO VEGETAL ATIVADO EM PÓ - POTE 500 G	PTE	6	ACEITO
	Código Proponente / Fornecedor				Situação
	Motivo				
	4620	POUSO FARMA HOSPITALAR LTDA			INABILITADO
	FORNECEDOR NÃO CONSEGUE CHEGAR NO VALOR MAXIMO ACEITAVEL				
278	148.003.472	CICLOPENTOLATO CLORIDRATO 1% SOLUCAO OFTALMOCAFR		30	DESERTO
282	148.003.622	CLORETO DE POTÁSSIO 19,1% IV	AM	600	ACEITO
	Código Proponente / Fornecedor				Situação
	Motivo				
	4620	POUSO FARMA HOSPITALAR LTDA			INABILITADO
	FORNECEDOR NÃO CONSEGUE CHEGAR NO VALOR MAXIMO ACEITAVEL				
284	016.000.886	CLORETO DE SODIO 20% AMP 10ML	AM	600	ACEITO
	Código Proponente / Fornecedor				Situação
	Motivo				
	4620	POUSO FARMA HOSPITALAR LTDA			INABILITADO
	FORNECEDOR NÃO CONSEGUE CHEGAR NO VALOR MAXIMO ACEITAVEL				
	14930	PENNAMED DISTRIBUIDOR ATACADISTA LTDA			INABILITADO
	FORNECEDOR NÃO CONSEGUE CHEGAR NO VALOR MAXIMO ACEITAVEL				
289	148.003.623	DESLANOSÍDEO 0,2 MG/ML IV/IM	AM	300	ACEITO
	Código Proponente / Fornecedor				Situação
	Motivo				
	4620	POUSO FARMA HOSPITALAR LTDA			INABILITADO
	FORNECEDOR NÃO CONSEGUE CHEGAR NO VALOR MAXIMO ACEITAVEL				
293	148.003.628	DIMENIDRINATO 50 MG/ML + PIRIDOXINA 50 AM		2.400	DESERTO
301	148.002.671	FENILEFRINA 10% SOL.OFTALMICA	FR	30	DESERTO
304	148.003.633	FENOTEROL 5 MG/ML GOTAS FRASCO 20 ML	FR	1.800	DESERTO
305	016.001.139	FENTANIL 0,05 MG/ML - AMP. 2ML	AM	300	ACEITO
	Código Proponente / Fornecedor				Situação
	Motivo				
	4620	POUSO FARMA HOSPITALAR LTDA			INABILITADO
	FORNECEDOR NÃO CONSEGUE CHEGAR NO VALOR MAXIMO ACEITAVEL				
	1803	ACACIA COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA			INABILITADO
	FORNECEDOR NÃO CONSEGUE CHEGAR NO VALOR MAXIMO ACEITAVEL				



PREFEITURA MUNICIPAL DE BORDA DA MATA
ESTADO DE MINAS GERAIS

PRAÇA ANTÔNIO MEGALE, 86, CENTRO, BORDA DA MATA-MG

CEP: 37.564-000 - TEL: (35) 3445-4900 – 3445-4902

E-MAIL: licitacao@bordadamata.mg.gov.br

CNPJ: 17.912.023/0001-75



Licitação: 000267/25 PREGÃO PRESENCIAL

Item	Código	Descrição do Produto/Serviço	Unidade	Quantidade	Situação
306	148.000.047	FENTANIL 0,05 MG/ML - AMP. 5ML	AM	300	ACEITO
	Código Proponente / Fornecedor				Situação
	Motivo				
	4620	POUSO FARMA HOSPITALAR LTDA			INABILITADO
	FORNECEDOR NÃO CONSEGUE CHEGAR NO VALOR MAXIMO ACEITAVEL				
307	148.003.292	FITOMENADIONA 10 MG/ML IM/SC	AM	1.200	ACEITO
	Código Proponente / Fornecedor				Situação
	Motivo				
	1803	ACACIA COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA			INABILITADO
	FORNECEDOR NÃO CONSEGUE CHEGAR NO VALOR MAXIMO ACEITAVEL				
309	148.003.293	FLUORESCEINA SODICA 10 MG/ML COLIRIO	FR	30	DESERTO
311	148.003.634	GENTAMICINA SULFATO 80 MG/ML INJETÁVEL - AMPOLA 2	AM	500	ACEITO
	Código Proponente / Fornecedor				Situação
	Motivo				
	4620	POUSO FARMA HOSPITALAR LTDA			INABILITADO
	FORNECEDOR NÃO CONSEGUE CHEGAR NO VALOR MAXIMO ACEITAVEL				
326	148.003.643	LIDOCAÍNA 20 MG/ML (2%) SEM VASO CONSTRITOR IV -	UN	1.200	ACEITO
	Código Proponente / Fornecedor				Situação
	Motivo				
	4116	SOMA/MG PRODUTOS HOSPITALARES LTDA			INABILITADO
	FORNECEDOR NÃO CONSEGUE CHEGAR NO VALOR MAXIMO ACEITAVEL				
	4620	POUSO FARMA HOSPITALAR LTDA			INABILITADO
	FORNECEDOR NÃO CONSEGUE CHEGAR NO VALOR MAXIMO ACEITAVEL				
	1803	ACACIA COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA			INABILITADO
	FORNECEDOR NÃO CONSEGUE CHEGAR NO VALOR MAXIMO ACEITAVEL				
	14930	PENNAMED DISTRIBUIDOR ATACADISTA LTDA			INABILITADO
	FORNECEDOR NÃO CONSEGUE CHEGAR NO VALOR MAXIMO ACEITAVEL				
	3524	DROGAFONTE LTDA			INABILITADO
	FORNECEDOR NÃO CONSEGUE CHEGAR NO VALOR MAXIMO ACEITAVEL				
344	148.002.681	PETIDINA 50MG/ML IV/IM/SC	AM	600	DESERTO
348	148.002.449	SALBUTAMOL SULFATO 5MG/ML	FR	1.800	DESERTO