



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



RESULTADO POR FORNECEDOR DO PREGÃO ELETRÔNICO

Nº 55/2025

PROCESSO LICITATÓRIO

Nº 267/2025

VIGÊNCIA ATÉ 27/11/2026

Item	1396 Código	MED CENTER COMERCIAL LTDA CNPJ: 00.874.929/0001-40 ROD JK - BR 459, 0 KM 99 - SANTA EDWIGES - RIBEIRAO DAS MORTES, POUSO ALEGRE - MG, CEP: 37552-484 Telefone: (35) 3449-1950 Descrição do Produto/Serviço	Unidade	Quantidade	Valor Unitário	Valor Total
1	148.000.281	ACEBROFILINA XAROPE INFANTIL Marca: BRAINFARMA / UNITARIO	FR	3600	3,45	12.420,00
4	148.002.115	ACICLOVIR SÓDICO 50MG/G (5%) - CREME - UNIDADE BISNAGA 10G Marca: PRATI DONADUZZI / CX COM 100	BI	360	2,30	828,00
7	148.001.730	ÁCIDO FÓLICO (VITAMINA B9) – 5 MG Marca: NATULAB / CX COM 500	CP	15000	0,045	675,00
34	148.001.201	BROMOPRIDA 10 MG COMPR. Marca: PRATI / CX COM 800	CP	60000	0,127	7.620,00
39	148.002.399	BUTILBROMETO ESCOPOLAMINA 10MG COMPRIMIDO Marca: COSMED / CX COM 20	CP	18000	0,429	7.722,00
40	148.003.573	BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA 10 MG + DIPIRONA 250 MG COMPRIMIDO Marca: BRAINFARMA / CX COM 20	CP	36000	0,257	9.252,00
46	148.001.787	CARBONATO DE LÍTIO 300 MG COMPRIMIDO Marca: BIOLAB / CX COM 600	CP	72000	0,252	18.144,00
54	148.001.770	CETOCONAZOL 200 MG COMP. Marca: PRATI / CX COM 450	CP	3600	0,25	900,00
57	148.000.144	CINARIZINA 25MG-COMPRIMIDO Marca: BRAINFARMA / CX COM 30	CP	50000	0,328	16.400,00
58	148.000.143	CINARIZINA 75 MG- COMPRIMIDOS Marca: BRAINFARMA / CX COM 30	CP	50000	0,415	20.750,00
59	148.001.762	CIPROFLOXACINO 500 MG COMP. Marca: PRATI / CX COM 300	CP	15000	0,189	2.835,00
69	148.002.800	CLORETO DE POTASSIO 6% SL. ORAL FRASCO 100ML Marca: PRATI / CX COM 50	FR	360	2,30	828,00
71	148.003.577	CLORETO DE SÓDIO 0,9% - SOLUÇÃO NASAL BABY COM CONTA-GOTAS 30ML: MEDICAMENTO EM SOLUÇÃO NASAL CONTA-GOTAS COMPOSTO POR CLORETO DE SÓDIO 0,9% INDICADO COMO FLUIDIFICANTE E DESCONGESTIONANTE NASAL. Marca: NATULAB / CX COM 100	FR	3000	0,876	2.628,00
81	148.001.844	DEXAMETASONA CREME 1MG/G TUBO 10G Marca: PRATI / CX COM 100	TU	12000	1,54	18.480,00
85	148.001.845	DEXCLORFENIRAMINA 2 MG - COMPRIMIDO Marca: BRAINFARMA / CX COM 20	CP	12000	0,039	468,00
122	148.003.585	HIDRÓXIDO DE ALUMÍNIO 60 MG/ML SUSPENSÃO - FRASCO 100ML Marca: NATULAB / CX COM 50	FR	1000	2,664	2.664,00



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



125	148.001.871	IBUPROFENO 600MG – COMPRIMIDO Marca: PRATI / CX COM 500	CP	48000	0,127	6.096,00
140	148.000.960	LORATADINA 1MG/ML XAROPE Marca: PRATI / CX COM 50	FR	3600	3,22	11.592,00
160	148.001.912	METRONIDAZOL 250MG COMP. Marca: PRATI / CX COM 600	CP	36000	0,173	6.228,00
166	148.000.793	NEOMICINA 5MG/G+BACIT.250UI/G TUBO 10G Marca: PRATI / CX COM 200	TB	16000	2,149	34.384,00
167	148.001.291	NIFEDIPINO 20MG CP REVESTIDO Marca: BRAINFARMA / CX COM 30	CP	72000	0,043	3.096,00
169	148.001.203	NIMESULIDA 100 MG Marca: PRATI / CX COM 250	CP	48000	0,086	4.128,00
171	148.002.133	NISTATINA 100000UI/ML SUP.ORAL Marca: PRATI / CX COM 200	UN	1200	4,083	4.899,60
180	148.001.910	PARACETAMOL 500MG – COMPRIMIDO Marca: PRATI / CX COM 500	CP	60000	0,063	3.780,00
184	148.001.902	PREDNISOLONA 1 MG/ML SOLUCAO ORAL FRASCO 100ML Marca: PRATI / CX COM 50	VD	3000	6,90	20.700,00
188	148.003.233	PROMETAZINA 25MG – COMPRIMIDO Marca: PRATI / CX COM 200	CP	36000	0,172	6.192,00
189	148.002.409	PROPAFENONA 300MG – COMPRIMIDO Marca: PRATI / CX COM 300	CP	60000	0,588	35.280,00
193	148.000.232	SALBUTAMOL 2 MG/5 ML Marca: PRATI / CX COM 50	FR	1200	1,65	1.980,00
194	148.000.968	SIMETICONA 75 MG/ML-GOTAS Marca: NATULAB / CX COM 200	UN	6000	1,422	8.532,00
196	148.001.316	SINVASTATINA 20MG – COMPRIMIDO REVESTIDO Marca: SANDOZ / CX COM 30	CP	90000	0,079	7.110,00
200	148.002.136	SULFATO FERROSO 125MG/ML SOLUCAO ORAL Marca: NATULAB / CX COM 100	FR	3000	0,92	2.760,00
202	148.002.411	TIAMINA 300MG COMPRIMIDO Marca: PRATI / CX COM 600	CP	36000	0,23	8.280,00
220	148.002.926	DIOSMINA+HESPERIDINA 450/50MG Marca: BRAINFARMA / CX COM 30	UN	1440	0,483	695,52
241	148.002.154	RISPERIDONA 2MG Marca: PRATI / COM 300	CP	720	0,103	74,16
242	148.002.328	RIVAROXABANA 10MG Marca: PRATI / CX COM 60	CP	1800	0,184	331,20
243	148.003.048	RIVAROXABANA 15 MG Marca: PRATI / CX COM 60	CP	1800	0,219	394,20
247	148.003.470	TRIMETAZIDINA 35MG - LIBERACAO PROLONGADA Marca: BRAINFARMA / CX COM 30	CP	1440	0,46	662,40
253	148.003.658	RIVAROXABANA 20 MG Marca: PRATI / CX COM 60	CP	720	0,265	190,80
274	148.003.280	CEFTRIAXONA 1000 MG PO INJETAVEL IV/IM Marca: ABK / CX COM 50	FR/AM	6000	4,715	28.290,00
277	148.002.425	CETOPROFENO 100 MG IV PO LIOFILIZADO PO LIOFILIZADO Marca: UNIÃO QUIMICA / CX COM 50	FR/AM	6000	3,60	21.600,00



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



294	148.003.627	DIMENIDRINATO 3 MG/ML + PIRIDOXINA 5 MG/ML + GLICOSE 100 MG/ML + FRUTOSE 100 MG/ML (DRAMIN B6 DL IV)	AM	6000	8,40	50.400,00
		Marca: COSMED / CX COM 100				
321	148.003.639	HIDROCORTISONA 100 MG INJETÁVEL EV E IM	UN	3000	3,10	9.300,00
		Marca: BLAU / CX COM 50				
323	148.003.641	IMIPENEM + CILASTATINA SÓDICA 500+500MG PÓ INJETÁVEL	UN	600	51,75	31.050,00
		Marca: ABL / CX COM 10				
362	148.003.656	SUXAMETONIO 500MG PO PARA SOLUCAO INJETAVEL 500MG IM/IV	AM	300	28,597	8.579,10
		Marca: BLAU / CX COM 10				
		Total do Proponente				439.218,98
Item	1803 Código	ACACIA COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA CNPJ: 03.945.035/0001-91 R CITLOG, 333 ***** - AEROPORTO, VARGINHA - MG, CEP: 37031-090 Telefone: (35)36901150 Descrição do Produto/Serviço	Unidade	Quantidade	Valor Unitário	Valor Total
3	148.001.965	ACICLOVIR SÓDICO 200MG – COMPRIMIDO	CP	3000	0,209	627,00
		Marca: PHARLAB 1410700180069				
5	148.000.939	ÁCIDO ACETILSALICÍLICO 100MG – COMPRIMIDO	CP	300000	0,028	8.400,00
		Marca: IMEC 1425900060081				
8	148.002.085	ACIDO FOLICO 0.2 MG/ML - GOTAS	FR	6000	2,79	16.740,00
		Marca: NTS ISENT0				
9	148.000.404	ACIDO VALPROICO 250 MG	CP	120000	0,34	40.800,00
		Marca: BIOLAB 1097400460023				
10	148.000.302	ALBENDAZOL 40 MG/ML SUSPENSAO ORAL FRASCO 5ML	FR	1200	1,365	1.638,00
		Marca: GEOLAB 1542300440063				
18	148.001.760	AMIODARONA 200 MG - COMPRIMIDO	CP	72000	0,416	29.952,00
		Marca: GEOLAB 1542300020042				
24	148.000.791	ANLODIPINO 5MG – COMPRIMIDO	CP	60000	0,025	1.500,00
		Marca: GEOLAB 1542302430043				
25	148.001.977	ANLODIPINO 10MG	CP	60000	0,043	2.580,00
		Marca: EMS S/A 1023505360084				
28	148.001.034	AZITROMICINA 600MG C/15ML+DIL.	FR	6000	7,693	46.158,00
		Marca: PHARLAB 1410700060195				
29	148.002.395	BECLOMETASONA DIPROPIONATO 50MCG/DOSE - AEROSOL ORAL DIPROPIONATO	FR	360	23,22	8.359,20
		Marca: GLENMARK 1101302940014				
30	148.001.359	BECLOMETASONA DIPROPIONATO 250MCG/DOSE - AEROSOL ORAL DIPROPIONATO AEROSOL ORAL	FR	360	20,02	7.207,20
		Marca: GLENMARK 1101302770011				
33	148.001.735	BROMAZEPAM 6 MG COMP.	CP	36000	0,158	5.688,00
		Marca: EMS S/A 1023504690048				
35	148.001.003	BROMOPRIDA 4MG/ML GOTAS	UN	3600	2,08	7.488,00
		Marca: NATIVITA 1476100290028				
44	148.003.574	CARBONATO DE CÁLCIO 500 MG COMPRIMIDO	CP	60000	0,06	3.600,00
		Marca: MAYBEN ISENT0				
50	148.001.858	CARVEDILOL 12,5MG – COMPRIMIDO	CP	60000	0,067	4.020,00
		Marca: EMS S/A 1023510730188				



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



60	148.003.531	CLARITROMICINA 50 MG/ML SUSPENSÃO	FR	600	38,90	23.340,00
		Marca: EMS S/A 1023505440029				
61	148.001.859	CLARITROMICINA 500 MG	CP	6000	1,38	8.280,00
		Marca: EMS S/A 1023504820154				
68	148.000.983	CLONAZEPAN 2,5MG/ML SOL ORAL FRASCO 20ML	FR	2400	2,09	5.016,00
		Marca: GEOLAB 1542303300046				
72	148.000.183	CLORIDRATO DE DILTIAZEM 60 MG	CP	60000	0,185	11.100,00
		Marca: EMS S/A 1023507400172				
76	148.000.169	CLORTALIDONA 25 MG- COMPRIMIDO	UN	60000	0,143	8.580,00
		Marca: EMS S/A 1023506140045				
77	148.001.757	CLORTALIDONA 50 MG COMP.	CP	60000	0,218	13.080,00
		Marca: EMS S/A 1023506140053				
79	148.001.754	COMPLEXO B COMP.	CP	72000	0,038	2.736,00
		Marca: LAPON ISENTO				
87	148.001.847	DIAZEPAM 10 MG - COMPRIMIDO	CP	90000	0,048	4.320,00
		Marca: SANTISA 1018600190119				
88	148.001.836	DICLOFENACO SODICO 50 MG COMP.	CP	24000	0,057	1.368,00
		Marca: ALTEFAR/BELFAR 1057101520033				
90	148.000.166	DIGOXINA 0,25MG-COMPRIMIDO	UN	30000	0,177	5.310,00
		Marca: PHARLAB 1410700590038				
92	148.000.090	DIPIRONA SÓDICA 500 MG - COMPRIMIDO	CP	120000	0,12	14.400,00
		Marca: GREENPHARMA 1201901250089				
94	148.001.013	DOMPERIDONA 1MG/ML SUSPENSAO	UN	6000	12,00	72.000,00
		Marca: EUROFARMA 1004311630081				
97	148.000.319	ENALAPRIL 20 MG - COMPRIMIDO	CP	90000	0,052	4.680,00
		Marca: HIPOLABOR 1134301900023				
98	148.001.831	ESPIRONOLACTONA 25 MG COMP.	CP	72000	0,147	10.584,00
		Marca: EMS S/A 1023506320019				
106	148.003.021	FINASTERIDA 5 MG - COMPRIMIDO	CP	24000	0,235	5.640,00
		Marca: EMS S/A 1023506350023				
110	148.001.948	FUROSEMIDA 40MG – COMPRIMIDO	CP	60000	0,049	2.940,00
		Marca: PRATI DONADUZZI 1256801950027				
111	148.001.961	GLIBENCLAMIDA 5MG – COMPRIMIDO	CP	12000	0,044	528,00
		Marca: GEOLAB 1542300430038				
112	148.002.405	GLICAZIDA 30MG COMP. LIB.MODF	CP	300000	0,098	29.400,00
		Marca: EMS S/A 1023512600028				
124	148.001.368	IBUPROFENO 50MG/ML - 30ML	UN	3000	2,21	6.630,00
		Marca: MULTILAB 1181903800029				
127	148.001.954	IVERMECTINA 6MG – COMPRIMIDO	CP	4000	0,26	1.040,00
		Marca: EMS S/A 1023505770045				
128	148.003.227	LACTULOSE 667 MG/ML XAROPE	FR	3600	4,875	17.550,00
		Marca: MAYBEN ISENTO				
133	148.001.015	LEVOFLOXACINO 500MG	UN	9000	0,711	6.399,00
		Marca: EMS S/A 1023507570175				
137	148.000.956	LEVOTIROXINA SÓDICA 25MCG – COMPRIMIDO	CP	120000	0,135	16.200,00
		Marca: MERCK 1008902020618				
138	148.000.957	LEVOTIROXINA SÓDICA 50MCG – COMPRIMIDO	CP	120000	0,135	16.200,00
		Marca: MERCK 1008902020642				



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



139	148.000.959	LEVOTIROXINA SÓDICA 100MCG – COMPRIMIDO Marca: MERCK 1008902020707	CP	72000	0,135	9.720,00
142	148.001.938	LORAZEPAN 2MG COMP. Marca: EMS S/A 1023504980127	CP	48000	0,127	6.096,00
147	148.003.590	MEBENDAZOL 20 MG/ML SUSPENSÃO ORAL - FRASCO 30 ML Marca: BELFAR 1057100320030	FR	1200	2,05	2.460,00
153	148.001.887	METILFENIDATO 10 MG Marca: EMS S/A 1023512240031	CP	24000	0,28	6.720,00
154	148.003.591	METOCLOPRAMIDA 4 MG/ML SOLUÇÃO ORAL - FRASCO 10ML Marca: BELFAR 1057101650042	FR	1200	1,37	1.644,00
155	148.000.131	METOCLOPRAMIDA 10MG-COMPRIMIDO Marca: ALTEFAR/BELFAR 1057101650050	UN	12000	0,062	744,00
158	148.002.406	METRONIDAZOL 40 MG/ML SUSPORAL Marca: EMS S/A 1023504920043	FR	360	6,37	2.293,20
163	148.003.594	MICONAZOL 20 MG/G CREME VAGINAL - TUBO 80GRT Marca: NATIVITA NOTSIMPLIFICADA	TU	1200	8,00	9.600,00
164	148.001.017	MONONITRATO ISOSSORBIDA 20MG Marca: BIOLAB 1097402650016	CP	60000	0,178	10.680,00
170	148.002.407	NISTATINA 25000 UI/G CR.VAGINL Marca: GREENPHARMA 1201901220023	TU	6000	6,79	40.740,00
174	148.003.595	NORFLOXACINO 400 MG COMPRIMIDO REVESTIDO Marca: GLOBO 1053501640017	CP	16800	0,462	7.761,60
177	148.001.929	OMEPRAZOL 20MG – CÁPSULA Marca: GLOBO 1053501720126	CP	360000	0,074	26.640,00
181	148.000.965	PERMETRINA 10MG/ML - LOÇÃO Marca: NATIVITA 1476100110038	FR	1200	2,197	2.636,40
182	148.000.966	PERMETRINA 50MG/ML (5%) – LOÇÃO Marca: NATIVITA 1476100110100	FR	1200	3,237	3.884,40
187	148.000.248	PREDNISONA 20MG – COMPRIMIDO Marca: GLOBO 1053502180028	CP	48000	0,182	8.736,00
190	148.003.598	PROPRANOLOL 40 MG COMPRIMIDO Marca: OSORIO DE MORAES 1050400510040	CP	25000	0,045	1.125,00
195	148.003.600	SINAVSTATINA 10 MG COMPRIMIDO REVESTIDO Marca: EMS S/A 1023504870593	CP	72000	0,064	4.608,00
198	148.000.993	SULFAMETOXAZOL+TRIMETOPRIMA 40+8MG/ML – SUSPENSÃO ORAL 40+8 mg/ml Suspensao oral Marca: EMS S/A 1023510480076	FR	1200	2,99	3.588,00
199	148.003.413	SULFAMETOXAZOL + TRIMETOPRIMA 400MG + 80 MG COMPRIMIDO Marca: BELFAR 1057101300076	CP	15000	0,161	2.415,00
205	148.003.035	VALPROATO SODIO 50MG/ML XAROPE Marca: HIPOLABOR 1134301420048	FR	600	5,95	3.570,00
207	148.000.112	VERAPAMIL 80MG-COMPRIMIDO Marca: EMS S/A 1023506260091	UN	72000	0,258	18.576,00
215	148.001.065	CILOSTAZOL 100MG Marca: EMS S/A 1023512630075	UN	1440	0,472	679,68
219	148.002.371	DESVENLAFAXINA 50MG Marca: EMS S/A 1023511880116	CP	1080	0,693	748,44



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



225	148.001.166	DULOXETINA 60MG LIBERACAO PROLONGADA	CP	3600	1,30	4.680,00
		Marca: EMS S/A 1023510880082				
239	148.002.351	PREGABALINA 150MG	CP	1440	0,355	511,20
		Marca: GLOBO 1053502440021				
240	148.002.571	QUETIAPINA 200 MG	CP	720	0,766	551,52
		Marca: EMS S/A 1023510170271				
244	148.002.057	RIVAROXABANA 20MG	CP	2160	0,25	540,00
		Marca: EMS S/A 1023512830333				
257	148.003.269	ADENOSINA 3 MG IM/IV AMPOLA 2ML	AM	500	11,70	5.850,00
		Marca: HIPOLABOR 1134301820021				
260	148.003.272	AMINOFILINA 24 MG/ML IV/IM AMPOLA 10ML	AM	1000	2,515	2.515,00
		Marca: HIPOLABOR 1134301180012				
262	148.002.417	ATROPINA 0,25 MG/ML AMPOLA 1ML	AM	1200	0,876	1.051,20
		Marca: FARMACE 1108500170026				
273	016.001.480	CEFTRIAXONA 1000MG PO PARA SOLUCAO DE USO IM + AMPOLA DILUENTE 305ML LIDOCAINA	FR/AM	18000	8,75	157.500,00
		Marca: BLAU 1163701740132				
281	148.001.667	CLOPIDOGREL 75 MG	CP	3000	0,334	1.002,00
		Marca: AUROBINDO 1516700460075				
308	016.001.348	FLUMAZENIL 0,5 MG/5ML IV AMPOLA 5ML	UN	120	6,448	773,76
		Marca: HIPOLABOR 1134301960034				
319	148.001.988	HEPARINA SÓDICA 5.000UI SOLUÇÃO INJETÁVEL EV AMPOLA 5ML	AM	600	19,268	11.560,80
		Marca: HIPOLABOR 1134302000026				
322	148.003.640	HIDROCORTISONA 500 MG INJETÁVEL EV E IM	UN	3000	5,33	15.990,00
		Marca: BLAU 1163701190078				
325	148.001.952	ISOSSORBIDA 5MG COMP. ISORDIL	CP	1500	0,306	459,00
		Marca: EMS S/A 1356900150041				
330	016.000.322	MANITOL 20% 250ML	UN	120	8,977	1.077,24
		Marca: JP 1049100120111				
333	148.003.647	METRONIDAZOL INJETÁVEL 5 MG/ML	FR	600	4,978	2.986,80
		Marca: JP 1049100640026				
358	148.000.931	SULFADIAZINA PRATA 10MG C/50GR	TU	6000	6,00	36.000,00
		Marca: NATIVITA 1476100230068				
359	148.003.655	SULFATO DE MAGNESIO 100MG/ML (10%) SOLUCAO INJETAVEL IV	AM	600	1,072	643,20
		Marca: SAMTEC 1559200050025				
		Total do Proponente				891.435,84
Item	3524 Código	DROGAFONTE LTDA CNPJ: 08.778.201/0001-26 ROD BR 101 NORTE, SN KM 56 6 - JARDIM PAULISTA, PAULISTA - PE, CEP: 53409-260 Telefone: (81) 2102-1819 Descrição do Produto/Serviço	Unidade	Quantidade	Valor Unitário	Valor Total
6	148.001.001	ACIDO ASCORBICO 500MG	CP	72000	0,15	10.800,00
		Marca: GEOLAB				
31	148.000.392	BIPERIDENO 2MG-COMPRIMIDO	CP	36000	0,30	10.800,00
		Marca: CRISTÁLIA				
42	148.000.945	CARBAMAZEPINA 20MG/ML – SUSPENSÃO ORAL - FRASCO 100 ML	FR	360	7,90	2.844,00
		Marca: HIPOLABOR				
43	148.001.784	CARBAMAZEPINA 200MG – COMPRIMIDO	CP	90000	0,17	15.300,00
		Marca: HIPOLABOR				



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



53	148.000.981	CETOCONAZOL 20MG/G CREME Marca: HIPOLABOR	UN	1200	3,17	3.804,00
66	148.001.766	CLONAZEPAM 0,5 MG COMP. Marca: GEOLAB	CP	60000	0,057	3.420,00
73	148.001.756	CLORPROMAZINA 25 MG COMP. Marca: CRISTALIA	CP	36000	0,30	10.800,00
74	148.000.389	CLORPROMAZINA 100MG-COMPRIMIDO Marca: CRISTALIA	CP	36000	0,398	14.328,00
75	148.000.986	CLORPROMAZINA 40MG/ML SOLUCAO ORAL FRASCO 20ML Marca: CRISTALIA	FR	600	6,82	4.092,00
82	148.001.011	DEXAMETASONA ELIXIR 0,1MG/ML FRASCO 100ML Marca: FARMACE	FR	2500	2,46	6.150,00
84	148.000.988	DEXCLORFENIRAMINA 0,4MG/ML FRASCO 100ML Marca: FARMACE	FR	1200	1,60	1.920,00
99	148.002.404	ESTRIOL 1 MG/G CREME VAGINAL Marca: HIPOLABOR	TU	1200	13,95	16.740,00
102	148.000.397	FENOBARBITAL 40MG/ML FR.20 ML Marca: CRISTALIA	FR	360	5,152	1.854,72
109	148.001.864	FOLINATO DE CÁLCIO 15MG – COMPRIMIDO Marca: HIPOLABOR	CP	3000	2,24	6.720,00
115	148.001.958	HALOPERIDOL 1MG – COMPRIMIDO Marca: CRISTALIA	CP	12000	0,205	2.460,00
117	148.001.959	HALOPERIDOL 5MG – COMPRIMIDO Marca: CRISTALIA	CP	36000	0,146	5.256,00
126	148.001.949	IMIPRAMINA 25MG COMP. Marca: CRISTALIA	CP	24000	0,48	11.520,00
134	148.000.418	LEVOMEPROMAZINA 25MG-COMPRIMID Marca: CRISTALIA	UN	36000	0,42	15.120,00
135	148.000.419	LEVOMEPROMAZINA 100MG-COMPRIM. Marca: HIPOLABOR	UN	36000	0,59	21.240,00
141	148.001.936	LORATADINA 10 MG COMPRIMIDO Marca: GEOLAB	CP	60000	0,074	4.440,00
156	148.002.130	METOPROLOL SUCCINATO 25MG – COMPRIMIDO REVESTIDO DE LIBERAÇÃO CONTROLADA Marca: BIOLAB/SANU	CP	120000	0,32	38.400,00
157	148.002.131	METOPROLOL SUCCINATO 50MG – COMPRIMIDO REVESTIDO DE LIBERAÇÃO CONTROLADA Marca: BIOLAB/SANU	CP	300000	0,39	117.000,00
162	148.003.593	MICONAZOL CREME DERMATOLÓGICO Marca: HIPOLABOR	TU	1200	3,017	3.620,40
173	148.000.964	NORESTITERONA+VALERATO ESTRADIAL 50+5 MG/ML INJETAVEL Marca: CIFARMA	AM	1200	9,50	11.400,00
178	148.001.968	ONDANSETRONA 4MG – COMPRIMIDO ORODISPERSÍVEL Marca: BIOLAB SANU	CP	72000	0,23	16.560,00
186	148.001.880	PREDNISONA 5MG – COMPRIMIDO Marca: HIPOLABOR	CP	36000	0,082	2.952,00
203	148.003.601	TRAMADOL 50 MG CÁPSULA Marca: HIPOLABOR	CP	72000	0,129	9.288,00



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



258	148.003.270	AGUA PARA INJECAO IV 10 ML AMPOLA 10ML Marca: FARMACE	AM	18000	0,157	2.826,00
267	148.002.500	BROMOPRIDA 5 MG/ML AMPOLA DE 2ML Marca: HIPOLABOR	AM	3000	1,09	3.270,00
271	148.002.424	CEFEPIMA EM PO 1G IV Marca: BIOCHIMICO	FR	600	9,00	5.400,00
286	016.001.246	COLAGENASE 0,6U/G POMADA -30G Marca: CRISTALIA	UN	3600	18,80	67.680,00
287	148.000.152	COLAGENASE C/CLORAFENICOL 30G Marca: CRISTALIA	TU	3600	16,90	60.840,00
296	148.000.042	DOBUTAMINA 12,5MG/ML IV AMPOLA 20ML Marca: BLAU	AM	300	6,63	1.989,00
300	148.003.630	ETOMIDATO 2 MG/ML EV - AMPOLA 10 ML Marca: CRISTALIA	AM	300	9,60	2.880,00
302	148.003.631	FENITOÍNA 50 MG/ML IV/IM - AMPOLA 5ML Marca: HIPOLABOR	AM	600	2,74	1.644,00
313	148.003.636	GLICONATO DE CÁLCIO 10% IV Marca: HALEX ISTAR	AM	600	1,91	1.146,00
314	148.003.637	GLICOSE 25% SOLUÇÃO ESTÉRIL E APIROGÊNICA Marca: HALEX ISTAR	AM	3000	0,57	1.710,00
315	148.003.296	GLICOSE 50% SOLUCAO ESTERIL E APIROGENICA AMPOLA 10ML Marca: HALEX ISTAR	AM	5000	0,55	2.750,00
318	148.003.225	HEPARINA SÓDICA 5000 UI SOLUÇÃO INJETÁVEL SUBCUTÂNEA AMPOLA 0,25 ML Marca: HIPOLABOR	AM	1200	8,04	9.648,00
324	148.003.642	IPRATRÓPIO 0,250 MG/ML GOTAS FRASCO 20ML Marca: HIPOLABOR	FR	3000	1,07	3.210,00
328	148.003.645	LIDOCAÍNA 20MG/G (2%) GELÉIA 100 MG/5G Marca: CRISTALIA	BI	1200	4,34	5.208,00
331	148.002.070	MEROPENEM 1G PO P/ SOLUCAO IV Marca: BLAU FARMAC	AM	600	14,62	8.772,00
334	148.003.648	MIDAZOLAM 5 MG/ML IM/IV AMPOLA 3ML Marca: HIPOLABOR	AM	600	2,42	1.452,00
335	148.003.649	MIDAZOLAM 5 MG/ML IM/IV AMPOLA 5ML Marca: HIPOLABOR	AM	600	2,303	1.381,80
336	148.003.650	MORFINA 10MG/ML IM/ IV/ INTRATECAL/PERIDURAL Marca: HIPOLABOR	AM	600	1,79	1.074,00
337	148.002.132	NALOXONA 0,4 MG/ML SOL INJETAV AMPOLA 1MG Marca: HIPOLABOR	UN	300	5,98	1.794,00
341	148.002.679	OMEPRAZOL 40MG IV PO LIOFILO Marca: BLAU FARMAC	AM	1800	7,20	12.960,00
360	148.003.098	SULFATO DE MAGNESIO 500 MG/ML (50%) IV AMPOLA 10ML Marca: HALEX ISTAR	AM	600	6,17	3.702,00
361	148.000.749	SUXAMETONIO 100MG INJ. PO IM/IV Marca: BLAU FARMAC	AM	300	21,00	6.300,00
363	016.000.950	TERBUTALINA SULF. 0,5MG 1 ML Marca: HIPOLABOR	AM	1200	1,823	2.187,60
		Total do Proponente				578.653,52



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



Item	4116 Código	SOMA/MG PRODUTOS HOSPITALARES LTDA CNPJ: 12.927.876/0001-67 EST PEDRO ROSA DA SILVA, 515 ***** - RESIDENCIAL PARK, EXTREMA - MG, CEP: 37640-000 Telefone: (35) 3435-7750 Descrição do Produto/Serviço	Unidade	Quantidade	Valor Unitário	Valor Total
13	148.000.789	ALOPURINOL 100MG – COMPRIMIDO Marca: PRATI G	CP	30000	0,13	3.900,00
14	148.000.790	ALOPURINOL 300MG – COMPRIMIDO Marca: PRATI G	CP	15000	0,22	3.300,00
15	148.001.002	AMBROXOL 3MG/ML XAROPE PEDIATRICO FRASCO 100ML Marca: FARMACE G	FR	3600	2,20	7.920,00
16	148.000.244	AMBROXOL XAROPE 30MG/5ML 100 ML, XAROPE ADULTO Marca: FARMACE G	FR	3600	2,65	9.540,00
19	148.001.741	AMITRIPTILINA CLORIDRATO 25MG – COMPRIMIDO Marca: EMS G	CP	120000	0,033	3.960,00
21	148.000.529	AMOXICILINA 500 MG Marca: PRATI G	CP	84000	0,185	15.540,00
22	148.003.242	AMOXICILINA+CLAV DE POTASSIO 250+62,5MG/5ML PÓ P SUSPENSAO ORAL Marca: EMS G	FR	3600	10,70	38.520,00
23	148.003.572	AMOXICILINA + CLAVULANATO DE POTÁSSIO 500 + 125 MG COMPRIMIDO Marca: EMS G	CP	72000	0,84	60.480,00
26	148.001.747	ATENOLOL 50MG – COMPRIMIDO Marca: EMS G	CP	150000	0,04	6.000,00
27	148.002.205	AZITROMICINA 500MG Marca: CIMED G	CP	12000	0,72	8.640,00
32	148.001.734	BROMAZEPAM 3 MG COMP. Marca: EMS G	CP	36000	0,08	2.880,00
36	148.001.978	BUDESONIDA 32MCG SUSP.NASAL Marca: EMS G	FR	2500	10,60	26.500,00
38	148.001.979	BUDESONIDA 64MCG - SUSPENSÃO NASAL Marca: EMS G	FR	4000	14,00	56.000,00
48	148.001.616	CARVEDILOL 3,125MG – COMPRIMIDO Marca: EMS G	CP	36000	0,068	2.448,00
49	148.001.355	CARVEDILOL 6,25MG – COMPRIMIDO Marca: EMS G	CP	60000	0,06	3.600,00
52	148.001.777	CEFALEXINA 500 MG COMP. Marca: ABL G	CP	48000	0,60	28.800,00
64	148.000.511	CLOMIPRAMINA 25 MG Marca: CLO EMS	CX	60000	0,982	58.920,00
65	148.000.512	CLOMIPRAMINA 75 MG Marca: CLO EMS	CX	24000	0,87	20.880,00
67	148.001.767	CLONAZEPAM 2 MG COMP. Marca: EMS G	CP	180000	0,043	7.740,00
78	148.003.578	COLECALCIFEROL 7.000 UI (VITAMINA D) COMPRIMIDO Marca: BRASTERAPICA DEFULL	CP	72000	0,20	14.400,00
83	148.003.090	DEXAMETASONA 4 MG COMP Marca: EMS G	UN	36000	0,15	5.400,00
93	148.001.984	DOMPERIDONA 10MG Marca: EMS G	UN	90000	0,046	4.140,00



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



95	148.002.278	DOXAZOSINA 2MG COMPRIMIDO Marca: EMS G	CP	36000	0,07	2.520,00
107	148.000.792	FLUCONAZOL 150 MG - CÁPSULA Marca: BELFAR FLUCOL	CP	12000	0,42	5.040,00
108	148.002.114	FLUOXETINA 20MG FLUOXETINA 20 MG - CÁPSULA Marca: HIPOLABOR G	CP	140000	0,05	7.000,00
113	148.003.247	GLICAZIDA 60MG COMP.LIB.MODF Marca: EMS G	CP	180000	0,24	43.200,00
148	148.003.248	MEDROXIPROGESTERONA 150MG/ML INJETÁVEL Marca: EMS CONTRACEP	AM	1000	9,10	9.100,00
149	148.001.904	METFORMINA CLORIDRATO 850MG – COMPRIMIDO Marca: GEOLAB G	CP	200000	0,12	24.000,00
168	148.000.252	NIFEDIPINO RETARD 20 MG Marca: MEDQUIMICA NIFEDIPRESS	CP	30000	0,14	4.200,00
175	148.003.409	NORTRIPTILINA CLORIDRATO 25 MG - CAPSULA Marca: CELLERA PAMELOR	CP	12000	0,24	2.880,00
176	148.001.967	NORTRIPTILINA CLORIDRATO 50MG – CÁPSULA Marca: CELLERA PAMELOR	CP	12000	0,36	4.320,00
185	148.002.134	PREDNISOLONA 3MG/ML – SOLUÇÃO ORAL FRASCO 100ML Marca: HIPOLABOR G	FR	6000	6,60	39.600,00
191	148.003.599	SAIS PARA REIDRATAÇÃO ORAL PÓ PARA PREPARAÇÃO EXTEMPORÂNEA Marca: MAYBEN AQUALEV	SCH	72000	0,65	46.800,00
192	148.000.992	SALBUTAMOL SULFATO 100MCG – AEROSSOL ORAL Marca: TEUTO AERODINI	FR	2000	14,895	29.790,00
201	148.000.025	SULFATO FERROSO 40MG COMP. Marca: BELFAR SULFERBEL	CP	120000	0,04	4.800,00
204	148.003.602	TRAMADOL 100 MG RETARD COMPRIMIDO Marca: EMS G	CP	36000	1,10	39.600,00
255	148.003.267	ACIDO ASCORBICO 100 MG/ML INJETAVEL IM/IV AMPOLA 5ML Marca: HYPOFARMA	AM	9000	0,74	6.660,00
256	148.003.268	ACIDO TRANEXANICO 50 MG/ML IM/IV AMPOLA 5ML Marca: HIPOLABOR G	AM	1000	3,90	3.900,00
261	148.002.416	AMIODARONA 50 MG/ML IV AMPOLA 3 ML Marca: HIPOLABOR G	AM	1200	2,84	3.408,00
268	148.003.277	BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA 20MG/ML IV/IM/SC AMPOLA 1ML Marca: FARMACE G	AM	2000	0,85	1.700,00
269	148.002.422	BUTILBROMETO ESCOPOLAMINA 4MG/ML + DIPIRONA 500MG/ML - INJETAVEL - IV/IM/SC AMPOLA 5ML Marca: HYPOFARMA HYPOCINA COMPOSTA	AM	9000	1,45	13.050,00
272	148.003.620	CEFTRIAXONA 1000 MG (1G) PÓ INJETÁVEL IV Marca: BLAU G	UN	6000	4,00	24.000,00
276	148.002.993	CETOPROFENO 50 MG/ML IM AMPOLA 2ML Marca: HIPOLABOR G	AM	6000	1,20	7.200,00
279	016.001.481	CIMETIDINA 150MG/ML IV/IM AMPOLA 2ML Marca: HYPOFARMA HYCIMET	AM	2400	1,08	2.592,00
280	148.003.474	CIPROFLOXACINO 2MG/ML INJETAVEL - 148.003.474 FRASCO 200ML Marca: HALEX ISTAR G	FR	600	6,70	4.020,00
283	016.001.151	CLORETO DE SODIO 0,9% - 10 ML Marca: FARMACE	AM	12000	0,165	1.980,00



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



288	148.000.544	COMPLEXO B (POLIVITAMINICO) INJETAVEL - IM/IV AMPOLA 2ML Marca: HYPOFARMA HYPLEX B	AM	18000	1,00	18.000,00
290	148.003.624	DEXAMETASONA FOSFATO DISSÓDICO 4 MG/ML EV/IM - AMPOLA 2,5ML Marca: HYPOFARMA G	AM	12000	0,78	9.360,00
291	148.003.625	DIAZEPAM 5 MG/ML IM/IV - AMPOLA 2ML Marca: SANTISA G	AM	1800	0,74	1.332,00
292	148.003.626	DICLOFENACO DE SÓDIO 25 MG/ML INJETÁVEL IM - AMPOLA 3ML Marca: HYPOFARMA G	AM	6000	0,70	4.200,00
295	148.000.528	DIPIRONA SODICA 500MG/ML INJETAVEL IM/IV AMPOLA 2ML Marca: SANTISA G	AM	18000	0,49	8.820,00
298	148.002.668	ENOXAPARINA 40MG SERINGA 0,4ML Marca: VIATRIS HEPTRIS	AM	6000	13,50	81.000,00
299	148.003.629	EPINEFRINA HEMITARTARATO 1 MG/ML IV/IM/SC (ADRENALINA) Marca: HYPOFARMA HYFREN	AM	3000	0,90	2.700,00
310	148.002.675	FUROSEMIDA 10MG/ML IM/IV 2ML Marca: SANTISA G	AM	3000	0,68	2.040,00
327	148.003.644	LIDOCAÍNA 20 MG/ML (2%) COM VASO CONSTRITOR (LIDOCAÍNA 20 MG/ML + EPINEFRINA 0,005 MG/ML) Marca: HYPOFARMA HYPOCAINA	UN	600	5,10	3.060,00
332	148.003.403	METOCLOPRAMIDA 5MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL AMPOLA 2ML Marca: HALEX ISTAR NOPROSIL	AM	9000	0,55	4.950,00
339	148.003.651	NITROPRUSSETO DE SÓDIO 25 MG/ML INJETÁVEL IV Marca: HYPOFARMA NITROP	UN	300	16,70	5.010,00
340	016.001.144	NOREPINEFRINA HEMITARTARATO 2MG/ML (OU 1MG/ML DE NOREPINEFRINA BASE) – SOLUÇÃO INJETÁVEL (VIA ENDOVENOSA) Marca: HYPOFARMA G	AM	1000	1,10	1.100,00
342	016.001.463	ONDANSETRONA 2MG/ML - 2ML Marca: HYPOFARMA G	AM	9000	0,88	7.920,00
345	148.003.652	PROMETAZINA 25 MG/ML IM Marca: HIPOLABOR PROMETAZOL	AM	6000	2,99	17.940,00
364	148.000.020	TRAMADOL 50MG AMP. 1ML Marca: HIPOLABOR G	AM	9000	0,94	8.460,00
		Total do Proponente				896.760,00
Item	4242 Código	FARMA 2 PRODUTOS PARA SAUDE LTDA CNPJ: 24.826.631/0001-22 R VICENTE BISI, 441 CXPST 441 - SOLARIO DA MANTIQUEIRA, SAO JOAO DA BOA VISTA - SP, CEP: 13875-440 Telefone: (19)2080-0136 Descrição do Produto/Serviço	Unidade	Quantidade	Valor Unitário	Valor Total
312	148.003.635	GLICEROL 120 MG/ML SOLUÇÃO RETAL /SORO GLICERINADO 12% - FRASCO 500ML Marca: JP	FR	600	8,00	4.800,00
349	016.001.117	SOLUCAO FISIOLÓGICA 0,9% 100ML CLORETO DE SÓDIO 9MG/ML, MEDICAÇÃO ELETROLÍTICA, SISTEMA FECHADO, VIA DE ADMINISTRAÇÃO INJETÁVEL- FRASCO DE 100ML Marca: JP	FR	24000	2,56	61.440,00
350	148.000.745	SOLUCAO FISIOLÓGICA 0,9%-250ML CLORETO DE SÓDIO 9MG/ML, MEDICAÇÃO ELTROLÍTICA, SISTEMA FECHADO, VIA DE ADMINISTRAÇÃO INJETÁVEL - FRASCO 250ML Marca: JP	FR	24000	3,14	75.360,00



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



351	148.000.746	SOLUCAO FISIOLÓGICA 0,9%-500ML CLORETO DE SÓDIO 9MG/ML, MEDICAÇÃO ELETROLÍTICA, SISTEMA FECHADO, VIA DE ADMINISTRAÇÃO INJETÁVEL - FRASCO 500ML Marca: JP	FR	24000	3,48	83.520,00
352	016.001.440	SOLUCAO GLICOFISIOLÓGICA 250ML GLICOSE 5% EM CLOETO DE SÓDIO 0,9%, SOLUÇÃO ELETROLÍTICA E HIDRATANTE, SISTEMA FECHADO, VIA DE ADMINISTRAÇÃO INTRAVENOSA - FRASCO 250ML Marca: JP	UN	6000	3,80	22.800,00
353	016.001.442	SOLUCAO GLICOFISIOLÓGICA 500ML Solução glicofisiológica (Glicose 5% em cloreto de sódio 0,9%), solução eletrolítica e hidratante, sistema fechado, via de administração intravenosa - Frasco 500 mL Marca: JP	UN	6000	4,80	28.800,00
354	148.000.642	SOLUCAO GLICOSE 5% 250 ML SOLUÇÃO ENERGÉTICA, SISTEMA FECHADO, VIA DE ADMINISTRAÇÃO IV - FRASCO 250ML Marca: JP	FR	2400	3,60	8.640,00
355	016.001.443	SOLUCAO GLICOSE 5%- 500 ML SOLUÇÃO ENERGÉTICA, SISTEMA FECHADO, VIA DE ADMINISTRAÇÃO IV - FRASCO 500ML Marca: JP	UN	2400	4,60	11.040,00
356	016.000.639	SOLUCAO RINGER 500 ML SISTEMA FECHADO, VIA DE ADMINISTRAÇÃO ENDOVENOSA, MEDICAÇÃO ELTROLÍTICA E REIDRATANTE - FRASCO 500ML Marca: JP	FR	1200	4,60	5.520,00
357	016.000.640	SOLUCAO RINGER C/LACTATO SODIO Marca: JP	FR	2400	4,60	11.040,00
		Total do Proponente				312.960,00
Item	4620 Código	POUSO FARMA HOSPITALAR LTDA CNPJ: 18.519.219/0001-67 ROD MG-179, SN KM 99 - AFONSOS, POUSO ALEGRE - MG, CEP: 37552-700 Telefone: 3534234247/3423 Descrição do Produto/Serviço	Unidade	Quantidade	Valor Unitário	Valor Total
12	148.002.483	ALENDRONATO DE SODIO 70MG Marca: NEO QUIMICA	CP	4000	0,23	920,00
55	148.001.414	CETOPROFENO 20MG/ML GOTAS Marca: TEUTO	FR	3600	3,22	11.592,00
62	148.002.403	CLINDAMICINA 300MG COMPRIMIDO Marca: UNIÃO QUIMICA	CP	6000	0,88	5.280,00
89	148.003.580	DICLOFENACO DIETILAMÔNIO 10 MG/G GEL - BISNAGA 60G Marca: CIMED	TB	600	4,50	2.700,00
114	148.001.962	GLIMEPIRIDA 2MG COMP. Marca: CIMED	CP	72000	0,097	6.984,00
116	148.003.533	HALOPERIDOL 2 MG/ML - SOLIÇÃO ORAL Marca: UNIÃO QUIMICA	FR	300	3,36	1.008,00
118	148.001.868	HIDRALAZINA CLORIDRATO 25MG – DRAGEA Marca: UNIÃO QUIMICA	DRAGE	60000	0,445	26.700,00
119	148.003.584	HIDRALAZINA 50 MG DRÁGEA Marca: UNIÃO QUIMICA	DRAGE	60000	0,58	34.800,00
136	148.000.113	LEVONORGESTREL 0,15MG+ETINILESTRADIOL 0,03MG 0,15mg+0,03 mg Marca: BIOLAB	UN	63000	0,11	6.930,00
144	148.001.692	LOSARTAM POTASSICO 50 MG Marca: GERMED	UN	120000	0,03	3.600,00
145	148.001.362	MALEATO DE TIMOLOL 0,5% Marca: EMS	VD	300	4,70	1.410,00



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



146	148.000.218	MEBENDAZOL 100 MG/COMP Marca: BELFAR	CP	5000	0,333	1.665,00
150	148.003.028	METFORMINA 500MG - COMPRIMIDO Marca: PRATI	CP	100000	0,108	10.800,00
159	148.001.016	METRONIDAZOL 100MG/G GELEIA Marca: PRATI	UN	600	5,80	3.480,00
197	148.000.054	SINAVASTATINA 40MG – COMPRIMIDO REVESTIDO Marca: CIMED	CP	72000	0,14	10.080,00
208	148.003.251	ZINCO 20MG COMPRIMIDO Marca: BIOLAB	CP	12000	0,42	5.040,00
211	148.002.951	ALPRAZOLAM 0,5MG Marca: NOVA QUIMICA	UN	720	0,09	64,80
221	148.002.967	DIOSMINA 900 + HESPERIDINA 100 Marca: TEUTO	CP	720	1,34	964,80
222	148.001.710	DIVALPROATO SODICO 250 MG Marca: ZYDUS	UN	3000	0,59	1.770,00
223	148.003.092	DIVALPROATO SODIO 250MG ER Marca: EUROFARMA	CP	3000	0,62	1.860,00
230	148.003.608	INDAPAMIDA 1,5 MG Marca: TORRENT	CP	720	0,19	136,80
237	148.003.612	PAROXETINA 20 MG Marca: TEUTO	CP	720	0,25	180,00
246	148.003.613	TRAZODONA 150 MG - LIBERAÇÃO PROLONGADA Marca: MEDLEY	CP	720	1,91	1.375,20
249	148.003.615	BACLOFENO 10 MG Marca: TEUTO	CP	1440	0,17	244,80
250	148.003.616	ESCITALOPRAM 10 MG Marca: CIMED	CP	720	0,13	93,60
254	148.003.618	ROSUVASTATINA 10 MG Marca: NOVA QUIMICA	CP	360	0,14	50,40
259	148.003.271	AMICACINA 250 MG/2ML INJETAVEL IV AMPOLA 2ML Marca: TEUTO	AM	500	4,57	2.285,00
263	148.003.274	BENZILPENICILINA BENZATINA 1.200.000 UI/IM Marca: TEUTO	FR/AM	6000	5,66	33.960,00
275	148.003.621	CEFTRIAXONA 500 MG IM PÓ PARA SOLUÇÃO DE USO INTRAMUSCULAR FRASCO-AMPOLA + AMPOLA DILUENTE LIDOCAÍNA Marca: TEUTO	UN	3000	14,00	42.000,00
285	016.000.676	CLORPROMAZINA 5MG/ML IM AMPOLA 5ML Marca: CRISTALIA	AM	300	4,00	1.200,00
297	148.002.436	DOPAMINA 5MG/ML 10 ML IV Marca: TEUTO	AM	300	3,21	963,00
303	148.003.632	FENOBARBITAL 200 MG (100 MG/ML) IV/IM - AMPOLA 2ML Marca: CRISTALIA	AM	600	2,33	1.398,00
316	016.001.349	HALOPERIDOL 5 MG/ML IM/IV Marca: UNIÃO Q	UN	300	1,85	555,00
317	016.001.153	HALOPERIDOL DECANOATO 50MG/ML – SOLUÇÃO INJETÁVEL (VIA INTRAMUSCULAR) AMPOLA 1ML Marca: UNIÃO Q	AM	3000	6,71	20.130,00



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



320	148.003.638	HIDRALAZINA CLORIDRATO 20 MG/ML EV - AMPOLA 1ML Marca: CRITALIA	AM	600	6,62	3.972,00
338	148.002.678	NITROGLICERINA 5MG/ML AMPOLA 10ML Marca: CRITALIA	AM	300	35,00	10.500,00
343	148.003.549	OXIBUPROCAÍNA CLORIDRATO 4 MG/ML (0,4%) SOLUÇÃO OFTÁLMICA ESTÉRIL. Marca: HIPOLABOR	FR	300	4,04	1.212,00
347	148.003.654	RETINOL ACETATO 10.000 UI/G + AMINOÁCIDOS 25 MG/G + METIONINA 5 MG/G + CLORANFENICOL 5 MG/G POMADA OFTÁLMICA Marca: CRITALIA	BI	120	11,60	1.392,00
		Total do Proponente				259.296,40
Item	11438 Código	INOVAMED HOSPITALAR LTDA CNPJ: 12.889.035/0002-93 R PARTICULAR, 110 GALPAO01 - IPIRANGA - SETOR INDUSTRIAL, POUSO ALEGRE - MG, CEP: 37556-348 Telefone: (54) 2106-7930 Descrição do Produto/Serviço	Unidade	Quantidade	Valor Unitário	Valor Total
104	148.003.582	FERRIPOLIMALTOSE 100 MG COMPRIMIDO MASTIGÁVEL Marca: BIOLAB	CP	120000	0,798	95.760,00
		Total do Proponente				95.760,00
Item	14930 Código	PENNAME DISTRIBUIDOR ATACADISTA LTDA CNPJ: 57.102.735/0001-43 PRESIDENTE TANCREDO NEVES, 1975 LOJA 01 - ZACARIAS, CARATINGA - MG, CEP: 35300-571 Telefone: 033 3508-0380 Descrição do Produto/Serviço	Unidade	Quantidade	Valor Unitário	Valor Total
2	148.000.300	ACEBROFILINA XAROPE ADULTO Marca: CIMED	FR	3600	6,78	24.408,00
11	148.001.732	ALBENDAZOL 400MG – COMPRIMIDO MASTIGÁVEL Marca: PRATI	CP	4000	0,548	2.192,00
20	148.000.941	AMOXICILINA 50MG/ML-PO P/SUSP. Marca: PRATI	FR	3600	3,29	11.844,00
41	148.001.783	CAPTOPRIL 25MG – COMPRIMIDO Marca: CIMED	CP	30000	0,031	930,00
70	148.003.576	CLORETO DE SÓDIO 0,9% SPRAY NASAL FRASCO 50ML Marca: AIRELA	FR	6000	2,748	16.488,00
86	148.001.848	DIAZEPAM 5 MG - COMPRIMIDO Marca: SANTISA	CP	36000	0,06	2.160,00
100	148.000.398	FENITOINA 100MG-COMPRIMIDO Marca: HIPOLABOR	UN	12000	0,215	2.580,00
120	148.000.249	HIDROCLOROTIAZIDA 25 MG- COMP. Marca: CIMED	CP	60000	0,035	2.100,00
238	148.002.959	PREGABALINA 75MG Marca: MEDQUIMICA	UN	720	0,31	223,20
329	148.003.646	LIDOCAÍNA CLORIDRATO 100MG/ML (10%) SPRAY ANESTÉSICO TÓPICO FRASCO 50 Marca: HIPOLABOR	FR	500	58,819	29.409,50
346	148.003.653	PROPOFOL 10 MG/ML (1%) Marca: TEUTO	AM	300	11,293	3.387,90
		Total do Proponente				95.722,60



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



Item	14931 Código	PHOENIX DISTRIBUIDORA E IMPORTADORA DE PRODUTOS FA CNPJ: 45.107.793/0001-80 CORONEL GOMES MACHADO, 99 SALA 401 - CENTRO, NITEROI - RJ, CEP: 24020-065 Telefone: 1170720071 Descrição do Produto/Serviço	Unidade	Quantidade	Valor Unitário	Valor Total
105	148.003.583	FERRIPOLIMALTOSE 50 MG/ML SOLUÇÃO ORAL Marca: Farmoquímica S/A - Ultrafer Gotas frasco 30 ml Reg	FR	3000	4,90	14.700,00
121	148.003.544	HIDROCORTISONA + SULFATO DE NEOMICINA + SULFATO DE POLIMIXINA B 10MG/ML + 10.000UI/ML + 5MG/ML SUSPENSÃO OTOLÓGICA Marca: Farmoquímica S/A - Otosporin frasco 10 ml Registro	FR	50	13,83	691,50
129	148.003.586	LEVODOPA + BENSERAZIDA 100/25 MG (PROLOPA BD) COMPRIMIDO Marca: Roche S/A - Prolopa frasco com 30 comprimidos - Reg	CP	18000	1,66	29.880,00
130	148.003.587	LEVODOPA + BENSERAZIDA 100/25 MG (PROLOPA COMPRIMIDO DISPERSÍVEL) Marca: Roche S/A - Prolopa 125 mg Dispersível -frasco com	CP	18000	2,47	44.460,00
131	148.003.588	LEVODOPA + BENSERAZIDA 100/25MG (PROLOPA HBS CÁPSULA GELATINOSA DURA) - CAPSULA Marca: Roche S/A - Prolopa HBS 125 mg Prolopa HBS cápsula	CP	12000	2,47	29.640,00
132	148.003.589	LEVODOPA + BENSERAZIDA 200/50 MG (PROLOPA COMPRIMIDO) Marca: Roche S/A - Prolopa 250 mg - frasco com 30 comprim	CP	18000	2,25	40.500,00
206	148.001.885	VARFARINA SÓDICA 5MG – COMPRIMIDO Marca: Farmoquímica S/A - Marevan - embalagem com 150 com	CP	36000	0,19	6.840,00
251	148.003.657	FERRIPOLIMALTOSE 50MG/ML Marca: Farmoquímica S/A - Ultrafer frasco com 30 ml Regis	FR	48	33,00	1.584,00
		Total do Proponente				168.295,50