PREF. MUN. DE SANTA RITA DO SAPUCAÍ
FLS. _____

ERRATA DO EDITAL

PREGÃO ELETRÔNICO N.º 081/2026 – REGISTRO DE PREÇOS N.º 081/2026

PROCESSO LICITATÓRIO PRC N.º 186/2026

TIPO: "MENOR PREÇO POR ITEM" – MODO DE DISPUTA: "ABERTO E FECHADO"

OBJETO: CONTRATAÇÃO DE EMPRESA PARA AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS QUE CONSTAM NA REMUME (RELAÇÃO MUNICIPAL DE MEDICAMENTOS ESSENCIAIS), MEDICAMENTOS DE URGÊNCIA/EMERGÊNCIA E MEDICAMENTOS DE ORDEM JUDICIAL IMPUTADOS AO MUNICIPIO DE SANTA RITA DO SAPUCAÍ /MG, PARA MANUTENÇÃO DA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE.

Modificação: Informa medicamentos de ordem judicial.

1ª MODIFICAÇÃO
(OCORRE NA PÁG. 56 - ANEXO II – FORMULÁRIO PADRONIZADO DE PROPOSTA)

Onde se lê:

Item	Código	Descrição do Produto/Serviço	Unidade	Quantidade
1	099.001.516	-ALENDRONATO SODIO 70MG	CD	1200
2	099.001.879	-PREDNISOLONA 3 MG/ML Prednisolona 3 mg/ml - Frasco com 100 ml.	FR	1000
3	099.001.789	ACIDO ASCORBICO 200MG/ML 20ML solucao oral Frasco 20ml.	FR	350
4	099.001.914	ALBENDAZOL 400MG COMPRIMIDO MA mastigavel.	CD	800
5	099.001.696	BROMOPRIDA 4MG/ML-FRASCO 20 ML	FR	400
6	099.002.026	CAPTOPRIL 50 MG	CD	2000
7	099.001.268	CLORETO DE POTASSIO 6% SOLUCAO ORAL FR 100ML.	FR	200
8	099.001.927	CLORETO DE SODIO 9MG/ML AMP 10 Ampola 10 ML.	AM	560
9	099.002.066	DIMENIDRINATO 50 MG/ML + CLORIDRATO DE PIRIDOXINA 50MG/ML - IM – SOLUÇÃO INJETÁVEL -AMPOLA 1 ML	AM	1000
10	099.001.937	GLICOSE HIPERTONICA 25% AMP 10 AMP 10 ML.	AM	800
11	099.001.938	GLICOSE HIPERTONICA 50% AMP 10 AMP 10 ML.	AM	600
12	099.002.034	MORFINA, SULFATO 10 MG	CD	3000
13	099.001.713	OMALIZUMABE 150MG INJ.	FR	24
14	099.002.092	SOLUÇÃO DE MANITOL 20% - FRASCO 250 ML	FR	600
15	099.002.091	TEZSPIRE® 210 MG	FR	12
16	099.000.034	TINIDAZOL+NITRATO DE MICONAZOL TINIDAZOL 30 MG/G + NITRATO DE MICONAZOL 20 MG/G CREME VAG. 40 G	BI	100
17	099.001.895	VASTAREL 35MG	CD	720

Os medicamentos VASTAREL 35 MG e TEZSPIRE® 210 MG devem ser o NOME DE REFERÊNCIA devido a ser ORDEM JUDICIAL.

Prefeitura Municipal de Santa Rita do Sapucaí
Rua Cel. Joaquim Neto, 333, Centro | CEP: 37536-074 | Santa Rita do Sapucaí - Minas Gerais - Brasil
Telefone: +55 (35) 3473.3200

Leia-se:

Item	Código	Descrição do Produto/Serviço	Unidade	Quantidade
1	099.001.516	-ALENDRONATO SODIO 70MG	CD	1200
2	099.001.879	-PREDNISOLONA 3 MG/ML Prednisolona 3 mg/ml - Frasco com 100 ml.	FR	1000
3	099.001.789	ACIDO ASCORBICO 200MG/ML 20ML solucao oral Frasco 20ml.	FR	350
4	099.001.914	ALBENDAZOL 400MG COMPRIMIDO MA mastigavel.	CD	800
5	099.001.696	BROMOPRIDA 4MG/ML-FRASCO 20 ML	FR	400
6	099.002.026	CAPTOPRIL 50 MG	CD	2000
7	099.001.268	CLORETO DE POTASSIO 6% SOLUCAO ORAL FR 100ML.	FR	200
8	099.001.927	CLORETO DE SODIO 9MG/ML AMP 10 Ampola 10 ML.	AM	560
9	099.002.066	DIMENIDRINATO 50 MG/ML + CLORIDRATO DE PIRIDOXINA 50MG/ML - IM – SOLUÇÃO INJETÁVEL -AMPOLA 1 ML	AM	1000
10	099.001.937	GLICOSE HIPERTONICA 25% AMP 10 AMP 10 ML.	AM	800
11	099.001.938	GLICOSE HIPERTONICA 50% AMP 10 AMP 10 ML.	AM	600
12	099.002.034	MORFINA, SULFATO 10 MG	CD	3000
13	099.001.713	OMALIZUMABE 150MG INJ.	FR	24
14	099.002.092	SOLUÇÃO DE MANITOL 20% - FRASCO 250 ML	FR	600
15	099.002.091	TEZSPIRE® 210 MG	FR	12
16	099.000.034	TINIDAZOL+NITRATO DE MICONAZOL TINIDAZOL 30 MG/G + NITRATO DE MICONAZOL 20 MG/G CREME VAG. 40 G	BI	100
17	099.001.895	VASTAREL 35MG	CD	720

Os medicamentos VASTAREL 35 MG e TEZSPIRE® 210 MG devem ser o NOME DE REFERÊNCIA devido a ser ORDEM JUDICIAL.

MEDICAMENTOS DE ORDEM JUDICIAL

ESSA ALTERAÇÃO AFETA DIRETAMENTE A FORMULAÇÃO DE PROPOSTAS.

NO ENTANTO, RESPEITADO OS PRAZOS LEGAIS DE PUBLICAÇÃO, FICA MANTIDA A DATA DO CERTAME PARA 27/11/2026, ÀS 08h30min.

PUBLICADO
NO QUADRO DE AVISOS
(Artigo 209 da Lei Orgânica do Município
Santa Rita do Sapucaí/MG 12 / 11 / 2026
SERVIDOR
Laís Cristina Cássia Costa
Mat.: 4142

Prefeitura Municipal de Santa Rita do Sapucaí
Rua Cel. Joaquim Neto, 333, Centro | CEP: 37536-074 | Santa Rita do Sapucaí - Minas Gerais - Brasil
Telefone: +55 (35) 3473.3200