



PREFEITURA MUNICIPAL DE SANTA MARIA DE ITABIRA  
RUA CASEMIRO ANDRADE N. 279 -35910-000 -MG  
CNPJ-18 299 453/0001-26 FONE: (31) 3838-1209

## ATA DE PROPOSTAS ENVIADAS

PREGÃO Nº. 000013/2024  
PROCESSO LICITATÓRIO Nº. 000047/2024

### Registro de Preços

Relação de propostas enviadas pelos fornecedores que participaram dos lotes abaixo relacionados.

#### Lote 1 (Lote Fracassado)

Brometo de Umeclidínio/Trifenatato de Vilanterol 62,5/25mcg (ANORO) pó para inalação.

|                                                                                            |                                            |                          |                          |
|--------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------|--------------------------|--------------------------|
| <b>Fornecedor:</b> MG MED HOSPITAR LTDA ME                                                 | <b>CNPJ/CPF:</b> 13.264.773/0001-27        |                          |                          |
| <b>Email:</b> mgmedhospitalar@hotmail.com                                                  | <b>Telefone:</b> (31) 98851-2230           |                          |                          |
| <b>Data/hora de envio</b> 25/06/2024 19:24:46                                              | <b>Avaliação da proposta:</b> Classificado |                          |                          |
| <b>Descrição Comprador</b>                                                                 |                                            |                          |                          |
| 1 - BROMETO DE UMECLIDINIO/ TRIFENATATO DE VILANTEROL 62,5/25 MCG (ANORO) pó para inalação |                                            |                          |                          |
| <b>Descrição do Fornecedor</b>                                                             | <b>Quantidade</b>                          | <b>Unidade de Medida</b> | <b>Unitário Proposto</b> |
| BROMETO DE UMECLIDINIO/ TRIFENATATO DE VILANTEROL 62,5/25 MCG (ANORO) pó para inalação     | 360,00                                     | DOSE                     | 500,00                   |
| <b>Marca:</b> GSK                                                                          | <b>Fabricante:</b> GSK                     | <b>Modelo:</b>           |                          |

#### Lote 2 (Lote Fracassado)

Apixabana 5mg (ELIQUIS) - comprimido.

|                                               |                                            |                          |                          |
|-----------------------------------------------|--------------------------------------------|--------------------------|--------------------------|
| <b>Fornecedor:</b> MG MED HOSPITAR LTDA ME    | <b>CNPJ/CPF:</b> 13.264.773/0001-27        |                          |                          |
| <b>Email:</b> mgmedhospitalar@hotmail.com     | <b>Telefone:</b> (31) 98851-2230           |                          |                          |
| <b>Data/hora de envio</b> 25/06/2024 19:24:46 | <b>Avaliação da proposta:</b> Classificado |                          |                          |
| <b>Descrição Comprador</b>                    |                                            |                          |                          |
| 1 - APIXABANA 5MG (ELIQUIS) - COMPRIMIDO      |                                            |                          |                          |
| <b>Descrição do Fornecedor</b>                | <b>Quantidade</b>                          | <b>Unidade de Medida</b> | <b>Unitário Proposto</b> |
| APIXABANA 5MG (ELIQUIS) - COMPRIMIDO          | 720,00                                     | compr                    | 6,10                     |
| <b>Marca:</b> PFIZER                          | <b>Fabricante:</b> PFIZER                  | <b>Modelo:</b>           |                          |

#### Lote 3 (Lote Fracassado)

Dicloridrato de Trimetazina 35mg (VASTAREL MR 35MG) - comprimido de liberação prolongada.

|                                            |                                     |
|--------------------------------------------|-------------------------------------|
| <b>Fornecedor:</b> MG MED HOSPITAR LTDA ME | <b>CNPJ/CPF:</b> 13.264.773/0001-27 |
|--------------------------------------------|-------------------------------------|



PREFEITURA MUNICIPAL DE SANTA MARIA DE ITABIRA  
RUA CASEMIRO ANDRADE N. 279 -35910-000 -MG  
CNPJ-18 299 453/0001-26 FONE: (31) 3838-1209

|                                                                                                 |                     |                                     |                   |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------|-------------------------------------|-------------------|
| Email: mgmedhospitalar@hotmail.com                                                              |                     | Telefone: (31) 98851-2230           |                   |
| Data/hora de envio 25/06/2024 19:24:46                                                          |                     | Avaliação da proposta: Classificado |                   |
| Descrição Comprador                                                                             |                     |                                     |                   |
| 1 - DICLORIDRATO DE TRIMETAZINA 35 MG (VASTAREL MR 35 MG) - COMPRIMIDO DE LIBERAÇÃO PROLONGADA. |                     |                                     |                   |
| Descrição do Fornecedor                                                                         | Quantidade          | Unidade de Medida                   | Unitário Proposto |
| DICLORIDRATO DE TRIMETAZINA 35 MG (VASTAREL MR 35 MG) - COMPRIMIDO DE LIBERAÇÃO PROLONGADA.     | 720,00              | compr                               | 2,99              |
| Marca: SERVIER                                                                                  | Fabricante: SERVIER | Modelo:                             |                   |

**Lote 4**  
**Rifampicina 300mg (RIFALDIN)- cápsula.**

|                                              |  |                                     |                   |                   |
|----------------------------------------------|--|-------------------------------------|-------------------|-------------------|
| Fornecedor: MG MED HOSPITAR LTDA ME          |  | CNPJ/CPF: 13.264.773/0001-27        |                   |                   |
| Email: mgmedhospitalar@hotmail.com           |  | Telefone: (31) 98851-2230           |                   |                   |
| Data/hora de envio 25/06/2024 19:24:46       |  | Avaliação da proposta: Classificado |                   |                   |
| Descrição Comprador                          |  |                                     |                   |                   |
| 1 - RIFAMPICINA 300mg ( RIFALDIN ) - CÁPSULA |  |                                     |                   |                   |
| Descrição do Fornecedor                      |  | Quantidade                          | Unidade de Medida | Unitário Proposto |
| RIFAMPICINA 300mg ( RIFALDIN ) - CÁPSULA     |  | 720,00                              | Capsu             | 3,74              |
| Marca: SANOFI                                |  | Fabricante: SANOFI                  |                   | Modelo:           |

**Lote 5 (Lote Fracassado)**  
**Ácido Ursodesoxicólico 150mg (URSACOL) - comprimido.**

|                                                         |                    |                                     |                   |
|---------------------------------------------------------|--------------------|-------------------------------------|-------------------|
| Fornecedor: MG MED HOSPITAR LTDA ME                     |                    | CNPJ/CPF: 13.264.773/0001-27        |                   |
| Email: mgmedhospitalar@hotmail.com                      |                    | Telefone: (31) 98851-2230           |                   |
| Data/hora de envio 25/06/2024 19:24:46                  |                    | Avaliação da proposta: Classificado |                   |
| Descrição Comprador                                     |                    |                                     |                   |
| 1 - ÁCIDO URSODESOXICÓLICO 150MG (URSACOL) - COMPRIMIDO |                    |                                     |                   |
| Descrição do Fornecedor                                 | Quantidade         | Unidade de Medida                   | Unitário Proposto |
| ÁCIDO URSODESOXICÓLICO 150MG (URSACOL) - COMPRIMIDO     | 1.440,00           | compr                               | 4,90              |
| Marca: ZAMBON                                           | Fabricante: ZAMBON | Modelo:                             |                   |

**Lote 6 (Lote Fracassado)**  
**Denosumabe 60mg (PROLIA) - solução injetável - Seringa preenchida.**

|                                     |                              |
|-------------------------------------|------------------------------|
| Fornecedor: MG MED HOSPITAR LTDA ME | CNPJ/CPF: 13.264.773/0001-27 |
|-------------------------------------|------------------------------|



PREFEITURA MUNICIPAL DE SANTA MARIA DE ITABIRA  
RUA CASEMIRO ANDRADE N. 279 -35910-000 -MG  
CNPJ-18 299 453/0001-26 FONE: (31) 3838-1209

|                                                  |                   |                                     |                   |
|--------------------------------------------------|-------------------|-------------------------------------|-------------------|
| Email: mgmedhospitalar@hotmail.com               |                   | Telefone: (31) 98851-2230           |                   |
| Data/hora de envio 25/06/2024 19:24:46           |                   | Avaliação da proposta: Classificado |                   |
| Descrição Comprador                              |                   |                                     |                   |
| 1 - DENOSUMABE 60MG (PROLIA) - SOLUÇÃO INJETÁVEL |                   |                                     |                   |
| Descrição do Fornecedor                          | Quantidade        | Unidade de Medida                   | Unitário Proposto |
| DENOSUMABE 60MG (PROLIA) - SOLUÇÃO INJETÁVEL     | 1,00              | Serin                               | 1.290,00          |
| Marca: AMGEN                                     | Fabricante: AMGEN | Modelo:                             |                   |

**Lote 7 (Lote Fracassado)**  
**Insulina Lispro 100UI/ml (HUMALOG) - solução injetável (refis de 3 ml).**

|                                                                               |                       |                                     |                   |
|-------------------------------------------------------------------------------|-----------------------|-------------------------------------|-------------------|
| Fornecedor: MG MED HOSPITAR LTDA ME                                           |                       | CNPJ/CPF: 13.264.773/0001-27        |                   |
| Email: mgmedhospitalar@hotmail.com                                            |                       | Telefone: (31) 98851-2230           |                   |
| Data/hora de envio 25/06/2024 19:24:46                                        |                       | Avaliação da proposta: Classificado |                   |
| Descrição Comprador                                                           |                       |                                     |                   |
| 1 - INSULINA LISPRO 100 UI/ml ( HUMALOG ) solução injetável ( refis de 3 ml ) |                       |                                     |                   |
| Descrição do Fornecedor                                                       | Quantidade            | Unidade de Medida                   | Unitário Proposto |
| INSULINA LISPRO 100 UI/ml ( HUMALOG ) solução injetável ( refis de 3 ml )     | 36,00                 | REFIL                               | 75,00             |
| Marca: ELI LILLY                                                              | Fabricante: ELI LILLY | Modelo:                             |                   |

A geração dessa Ata só é possível após encerrada a sala de disputa e conhecido o vencedor de todos os lotes.

Homologação Completa: 02 de Julho de 2024, 1 de 1 lote(s).

Documento gerado em 02 de Julho de 2024.

Camila dos Reis Ferreira - Pregoeiro(a)