



TERMO DE REFERÊNCIA

Órgão demandante: Secretaria Municipal de Saúde de Pirajuba

Unidade requisitante: Secretaria Municipal de Saúde / Farmácia

Processo Administrativo: 4302/2026

1. OBJETO

Contratação de empresa especializada para eventual fornecimento de medicamentos destinados ao atendimento da população assistida pelas unidades de saúde do Município de Pirajuba – MG, compreendendo medicamentos para dispensação ao público pela Farmácia de Minas, sob responsabilidade do farmacêutico, e medicamentos de uso interno na UBS Dr. Alexandre Alves, visando garantir a continuidade dos tratamentos terapêuticos e a adequada prestação dos serviços de saúde à população.

2. JUSTIFICATIVA DA CONTRATAÇÃO

Os medicamentos constituem insumos essenciais para a prestação dos serviços de saúde no município, sendo necessários tanto para a assistência farmacêutica prestada diretamente à população quanto para os atendimentos clínicos realizados nas unidades de saúde.

Na Farmácia de Minas, os medicamentos são dispensados ao público pelo farmacêutico responsável, atendendo os pacientes que passaram por consulta nas unidades de saúde e necessitam de tratamento farmacológico. A dispensação adequada promove a adesão ao tratamento, contribui para a recuperação dos pacientes e garante o acesso da população a medicamentos essenciais no âmbito do SUS.

Na UBS Dr. Alexandre Alves, os medicamentos de uso interno são indispensáveis para a realização de atendimentos clínicos, procedimentos, aplicações, situações de urgência e demais ações assistenciais realizadas pelas equipes de saúde junto à população.

A ausência ou insuficiência desses produtos pode comprometer o funcionamento das unidades, ocasionando interrupção de atendimentos, prejuízos à assistência prestada e riscos à segurança dos pacientes e dos profissionais de saúde.

3. ESPECIFICAÇÃO DOS PRODUTOS

A relação dos medicamentos a serem fornecidos será composta conforme tabela abaixo:



PREFEITURA MUNICIPAL DE PIRAJUBA
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DE PIRAJUBA
ESTADO DE MINAS GERAIS
CNPJ-18.428.847/0001-37



Item	Produto - Descrição	Unidade - Código	Unidade - Descrição	Quantidade - Licitada	Cotação Máxima - Unitária	Cotação Máxima - Total
1	ACEBROFILINA 10MG/ML	21	FRASCO	900,0000	7,8000	7.020,00
2	ACEBROFILINA 5MG/ML	21	FRASCO	900,0000	5,5800	5.022,00
3	ACETATO DE PREDNISOLONA 10 MG/ ML 5 ML	21	FRASCO	20,0000	20,4700	409,40
4	ACETATO DE RETINOL+ CLORANFENICOL+METIONINA+AMINOACIDOS 10.0	20	UNIDADE	20,0000	14,1300	282,60
5	ACETILCISTEINA 20MG/ML	21	FRASCO	800,0000	3,1100	2.488,00
6	ACETILCISTEINA 40MG/ML	20	UNIDADE	800,0000	0,2300	184,00
7	ACICLOVIR SÓDICO 200 MG COMPRIMIDO	20	UNIDADE	6.000,00 00	0,1900	1.140,00
8	ACICLOVIR SÓDICO 250 MG PÓ LIOFÍLICO	20	UNIDADE	50,0000	6,2500	312,50
9	ACICLOVIR SÓDICO 50 MG/G CREME CAIXA C 100	20	UNIDADE	600,0000	2,1900	1.314,00
10	ACIDO ACETILSALICILICO 100MG	20	UNIDADE	20.000,0 000	0,0300	600,00
11	ACIDO ASCORBICO + COMPLEXO B + FRUTOSE AMPOLA 20 ML	20	UNIDADE	400,0000	12,2000	4.880,00
12	ACIDO ASCORBICO 100 MG/ML. AMPOLA 5 ML	1	AMPOLA	6.000,00 00	0,7400	4.440,00
13	ACIDO FOLICO 0,2 MG/ML SOLUÇÃO ORAL CX COM 100	20	UNIDADE	200,0000	2,5000	500,00
14	ACIDO FOLICO 05 MG	37	COMPRIMIDO	10.000,0 000	0,0400	400,00
15	ACIDO TRANEXANICO 250 MG	37	COMPRIMIDO	1.000,00 00	0,8500	850,00
16	ACIDO TRANEXANICO 50 MG/ML	1	AMPOLA	800,0000	4,1200	3.296,00
17	ÁCIDO URSODESOXICÓLICO 50 MG COMPRIMIDO	37	COMPRIMIDO	4.000,00 00	1,9100	7.640,00
18	ACIDO VALPROICO 250 MG	37	COMPRIMIDO	12.000,0 000	0,3300	3.960,00
19	ACIDO VALPROICO 50 MG/ML XAROPE	21	FRASCO	500,0000	0,8500	425,00
20	ACIDO VALPROICO 500 MG	37	COMPRIMIDO	13.000,0 000	0,6800	8.840,00
21	ADENOSINA 3 MG/ML	1	AMPOLA	100,0000	11,0300	1.103,00
22	AGE (ÁCIDOS FRAXOS ESSENCIAIS) FRASCO COM 200ML	20	UNIDADE	200,0000	4,1000	820,00
23	ÁGUA DESTILADA AMPOLA 10 ML.	20	UNIDADE	20.000,0 000	0,2200	4.400,00
24	ALBENDAZOL 40 MG/ML 10 ML	21	FRASCO	5.000,00 00	1,0200	5.100,00
25	ALBENDAZOL 400 MG COMPRIMIDO MASTIGÁVEL	20	UNIDADE	5.000,00 00	0,3900	1.950,00
26	ALENDRONATO DE SODIO 70 MG	37	COMPRIMIDO	3.000,00 00	0,2200	660,00
27	ALGINATO DE CALCIO 10X20 CM UNIDADE	20	UNIDADE	50,0000	16,2900	814,50
28	ALOPURINOL 100MG	37	COMPRIMIDO	10.000,0 000	0,1300	1.300,00
29	ALOPURINOL 300 MG	37	COMPRIMIDO	10.000,0 000	0,2100	2.100,00
30	ALPRAZOLAM 1 MG	37	COMPRIMIDO	3.000,00 00	0,0600	180,00
31	ALPRAZOLAM 2 MG	20	UNIDADE	3.000,00 00	0,1000	300,00
32	AMICACINA 500 MG/ML	1	AMPOLA	400,0000	3,6000	1.440,00
33	AMINOFILINA 100MG	37	COMPRIMIDO	3.000,00 00	0,0500	150,00
34	AMINOFILINA 24 MG/ML	1	AMPOLA	500,0000	2,8700	1.435,00

PRAÇA TEÓFILO PRATA DE CARVALHO, 37 CEP- 38.210-000 – FONE (34)3426-0138/ 0145/ 0132/ 0118
e-mail – sms@pirajuba.mg.gov.br | site - pirajuba.atende.net





PREFEITURA MUNICIPAL DE PIRAJUBA
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DE PIRAJUBA
ESTADO DE MINAS GERAIS
CNPJ-18.428.847/0001-37



Item	Produto - Descrição	Unidade - Código	Unidade - Descrição	Quantidade - Licitada	Cotação Máxima - Unitária	Cotação Máxima - Total
35	AMIODARONA 200 MG COMPRIMIDO	20	UNIDADE	8.000,00 00	0,3200	2.560,00
36	AMIODARONA 50 MG/ML SOLUCAO INJETAVEL	20	UNIDADE	300,0000	3,0000	900,00
37	AMITRIPTILINA 75 MG, COMPRIMIDO	37	COMPRIMID O	5.000,00 00	0,2100	1.050,00
38	AMITRIPTILINA CLORIDRATO 25 MG COMPRIMIDO	20	UNIDADE	30.000,0 000	0,0400	1.200,00
39	AMOXICILINA 250MG/5ML PO SUS OR	30	CAIXA	800,0000	3,2900	2.632,00
40	AMOXICILINA 500 MG	37	COMPRIMID O	7.000,00 00	0,2200	1.540,00
41	AMOXICILINA+CLAVULANATO DE POTASSIO 50+12,5 MG/ML PO PARA SUSPENSAO ORAL	20	UNIDADE	3.000,00 00	11,4800	34.440,00
42	AMOXICILINA+CLAVULANATO DEPOSSIO 500+125 MG COMPRIMIDO	20	UNIDADE	25.000,0 000	1,1000	27.500,00
43	AMPICILINA 500MG	20	UNIDADE	1.000,00 00	0,2000	200,00
44	AMPICILINA SÓDICA 1000 MG	1	AMPOLA	100,0000	5,1000	510,00
45	ANLODIPINO BESILATO 5 MG COMPRIMIDO	20	UNIDADE	17.000,0 000	0,0300	510,00
46	ANLODIPINO+BENAZEPRIL 5/10MG	37	COMPRIMID O	1.000,00 00	2,6200	2.620,00
47	ARIPIRAZOL 10 MG	37	COMPRIMID O	2.000,00 00	14,6000	29.200,00
48	ARIPIRAZOL 15 MG	37	COMPRIMID O	3.000,00 00	21,9000	65.700,00
49	ARTELAC SPLASH COLIRIO	21	FRASCO	15,0000	57,5000	862,50
50	ATENOLOL 25 MG	37	COMPRIMID O	3.000,00 00	0,0400	120,00
51	ATENOLOL 50MG COMPRIMIDO	37	COMPRIMID O	7.000,00 00	0,0500	350,00
52	ATENTAH 25 MG	30	CAIXA	3.000,00 00	1,6700	5.010,00
53	ATENTAH 40 MG ATOMOXETINA 40 MG	37	COMPRIMID O	2.000,00 00	3,9400	7.880,00
54	ATENTAH 80 MG	20	UNIDADE	1.000,00 00	7,8900	7.890,00
55	ATROPINA SULFATO 0,25 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL	20	UNIDADE	50,0000	0,8000	40,00
56	AZATIOPRINA 50 MG	30	CAIXA	3.000,00 00	3,4100	10.230,00
57	AZITROMICINA 500 MG	20	UNIDADE	7.000,00 00	0,7700	5.390,00
58	AZITROMICINA DIDRATADA 600 MG FRASCO DE 15 ML	21	FRASCO	1.000,00 00	5,9000	5.900,00
59	BECLOMETASONA DIPROPIONATO 50 MCG AEROSOL ORAL	20	UNIDADE	100,0000	17,9500	1.795,00
60	BENZILPENICILINA BENZATINA 1200.000 UI DILUIDA EUROFARMA BENZILPENICILINA BENZATINA 1200.000 UI. DILUIDA. REFERENCIA: IGUAL OU SUPERIOR A EUROFARMA	1	AMPOLA	1.500,00 00	6,4000	9.600,00
61	BENZILPENICILINA BENZATINA 600.000 UI DILUIDA EUROFARMA.... BENZILPENICILINA BENZATINA 600.000 UI. DILUIDA. REFERENCIA: IGUAL OU SUPERIOR A EUROFARMA....	1	AMPOLA	500,0000	6,5000	3.250,00
62	BENZOATO BENZILA 250MG/ML	21	FRASCO	100,0000	5,6500	565,00
63	BENZOATO DE ALOGLIPTINA + CLORIDRATO DE PIOGLITAZONA 25+ 30M	20	UNIDADE	2.000,00 00	8,1900	16.380,00
64	BICABORNATO DE SODIO 8,4%	1	AMPOLA	200,0000	0,6900	138,00

PRAÇA TEÓFILO PRATA DE CARVALHO, 37 CEP- 38.210-000 – FONE (34)3426-0138/ 0145/ 0132/ 0118
e-mail – sms@pirajuba.mg.gov.br | site - pirajuba.atende.net





PREFEITURA MUNICIPAL DE PIRAJUBA
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DE PIRAJUBA
ESTADO DE MINAS GERAIS
CNPJ-18.428.847/0001-37



Item	Produto - Descrição	Unidade - Código	Unidade - Descrição	Quantidade - Licitada	Cotação Máxima - Unitária	Cotação Máxima - Total
65	BISOPROLOL 2,5 MG	20	UNIDADE	2.000,00 00	0,5900	1.180,00
66	BISOPROLOL 5 MG	20	UNIDADE	2.000,00 00	1,2100	2.420,00
67	BISSULFATO DE CLOPIDOGREL 75MG ? CP	37	COMPRIMID O	12.000,0 000	0,2800	3.360,00
68	BRIMONIDINA 0,2%	20	UNIDADE	30,0000	4,0200	120,60
69	BROMAZEPAM 6 MG	37	COMPRIMID O	1.000,00 00	0,1100	110,00
70	BROMETO DE IPRATRÓPIO 0,25 MG/ML ATROVEN	21	FRASCO	200,0000	0,9700	194,00
71	BROMOPRIDA 04 MG/ML. SOLUÇÃO ORAL	21	FRASCO	300,0000	1,9300	579,00
72	BROMOPRIDA 0,5 MG/ML	1	AMPOLA	500,0000	1,4900	745,00
73	BUDESONIDA 32 MCG AEROSOL NASAL	21	FRASCO	200,0000	13,3500	2.670,00
74	BUDESONIDA 50 MCG AEROSOL NASAL	20	UNIDADE	300,0000	23,8000	7.140,00
75	BUDESONIDA 64 MCG SUSPENSÃO	21	FRASCO	300,0000	15,6500	4.695,00
76	BUSPIRONA 10 MG	20	UNIDADE	2.000,00 00	2,6500	5.300,00
77	BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA + DIPIRONA 40 MG/ML + 500 MG/ML, SOLUÇÃO INJETAVEL.	1	AMPOLA	4.000,00 00	1,1900	4.760,00
78	BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA + DIPIRONA 6,67+ 333,4 MG GOTAS	20	UNIDADE	600,0000	4,7700	2.862,00
79	BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA + DIPIRONA 250 + 10 MG COMPRIMIDO	37	COMPRIMID O	18.000,0 000	0,1900	3.420,00
80	BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA 10 MG, COMPRIMIDO	37	COMPRIMID O	2.000,00 00	0,3800	760,00
81	BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA 10 MG/ML AMPOLA	1	AMPOLA	1.000,00 00	1,1900	1.190,00
82	CABERGOLINA 0,5 MG DOSTINEX	37	COMPRIMID O	1.000,00 00	4,0000	4.000,00
83	CALECALCIFEROL 2000 UI	20	UNIDADE	1.000,00 00	0,0500	50,00
84	CAPTOPRIL 25MG	37	COMPRIMID O	10.000,0 000	0,0200	200,00
85	CAPTOPRIL 50 MG	37	COMPRIMID O	10.000,0 000	0,0500	500,00
86	CARBAMAZEPINA 20 MG/ML SUSPENSÃO ORAL	20	UNIDADE	600,0000	8,9500	5.370,00
87	CARBAMAZEPINA 200 MG CP	37	COMPRIMID O	20.000,0 000	0,1500	3.000,00
88	CARBONATO DE CALCIO 1250 MG COMP	37	COMPRIMID O	9.000,00 00	0,0600	540,00
89	CARBONATO DE CALCIO+ COLECALCIFEROL 1250+400 MG+UI COMPRIMID	37	COMPRIMID O	15.000,0 000	0,0500	750,00
90	CARBONATO DE LITIO 300MG	37	COMPRIMID O	20.000,0 000	0,1800	3.600,00
91	CARVEDILOL 12,5 MG	37	COMPRIMID O	10.000,0 000	0,0700	700,00
92	CARVEDILOL 25 MG COMPRIMIDO	37	COMPRIMID O	10.000,0 000	0,1100	1.100,00
93	CARVEDILOL 3,125 MG	37	COMPRIMID O	6.000,00 00	0,0700	420,00
94	CARVEDILOL 6,25 MG COMPRIMIDO	20	UNIDADE	6.000,00 00	0,0700	420,00
95	CEFALEXINA 250MG / 5ML	21	FRASCO	500,0000	6,3800	3.190,00
96	CEFALEXINA 500 MG	37	COMPRIMID O	12.000,0 000	0,6400	7.680,00
97	CEFALOTINA 1 GR	1	AMPOLA	100,0000	4,3400	434,00
98	CEFTRIAXONA 1 G PÓ PARA INJETAVEL IM/IV	20	UNIDADE	5.000,00 00	4,7900	23.950,00

PRAÇA TEÓFILO PRATA DE CARVALHO, 37 CEP- 38.210-000 – FONE (34)3426-0138/ 0145/ 0132/ 0118
e-mail – sms@pirajuba.mg.gov.br | site - pirajuba.atende.net





PREFEITURA MUNICIPAL DE PIRAJUBA
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DE PIRAJUBA
ESTADO DE MINAS GERAIS
CNPJ-18.428.847/0001-37



Item	Produto - Descrição	Unidade - Código	Unidade - Descrição	Quantidade - Licitada	Cotação Máxima - Unitária	Cotação Máxima - Total
99	CEFTRIAXONA SÓDICA 500 MG	1	AMPOLA	500,0000	4,9000	2.450,00
100	CETOCONAZOL 20 MG/ML SHAMPOO	20	UNIDADE	300,0000	4,1400	1.242,00
101	CETOCONAZOL 200 MG	20	UNIDADE	3.000,0000	0,2500	750,00
102	CETOCONAZOL 200 MG/ G (CREME DERMATOLÓGICO)	20	UNIDADE	800,0000	2,7000	2.160,00
103	CETOPROFENO 100MG/ML	1	AMPOLA	5.000,0000	1,4300	7.150,00
104	CETOPROFENO 50 MG/ ML EV	21	FRASCO	3.000,0000	7,6600	22.980,00
105	CIANOCOBALAMINA (VITAMINA B12) 1000 MCG (OU 500 MCG;ML) SOLUÇÃO INJETÁVEL (INTRAMUSCULAR).	1	AMPOLA	3.000,0000	3,1600	9.480,00
106	CILOSTAZOL 100 MG	44	VIDRO	3.000,0000	0,6700	2.010,00
107	CIMETIDINA 150MG/ML	1	AMPOLA	800,0000	1,0500	840,00
108	CIMETIDINA 200MG	37	COMPRIMIDO	1.000,0000	0,3500	350,00
109	CIPROFIBRATO 100 MG	37	COMPRIMIDO	300,0000	0,9500	285,00
110	CIPROFLOXACINO 500 MG	37	COMPRIMIDO	15.000,0000	0,1800	2.700,00
111	CLARITROMICINA 50 MG/ML SUSPENSÃO ORAL	20	UNIDADE	800,0000	34,2100	27.368,00
112	CLARITROMICINA 500 MG	37	COMPRIMIDO	4.000,0000	1,3700	5.480,00
113	CLINDAMICINA FOSFATO 150MG/ML	1	AMPOLA	500,0000	3,2300	1.615,00
114	CLOMIPRAMINA 10 MG COMPRIMIDO	37	COMPRIMIDO	3.000,0000	0,3500	1.050,00
115	CLOMIPRAMINA 25 MG	37	COMPRIMIDO	3.000,0000	0,8500	2.550,00
116	CLONAZEPAN 02 MG	37	COMPRIMIDO	50.000,0000	0,0500	2.500,00
117	CLONAZEPAN 2,5 MG/ML	21	FRASCO	700,0000	2,0600	1.442,00
118	CLOR DE TRAMADOL 50MG 1ML	1	AMPOLA	500,0000	1,0300	515,00
119	CLOR. SERTRALINA 50 MG CLOR. SERTRALINA 50	37	COMPRIMIDO	80.000,0000	0,1000	8.000,00
120	CLORETO DE METFORMINA 850 MG	37	COMPRIMIDO	5.000,0000	0,1300	650,00
121	CLORETO DE POTASSIO 20%	1	AMPOLA	200,0000	0,4000	80,00
122	CLORETO DE POTASSIO 600 MG	37	COMPRIMIDO	7.000,0000	0,8700	6.090,00
123	CLORETO DE SÓDIO 20%	1	AMPOLA	200,0000	0,3700	74,00
124	CLORETO DE SÓDIO 9 MG/ML SOLUÇÃO NASAL	20	UNIDADE	3.000,0000	0,8400	2.520,00
125	CLORETO DE SUXAMETÔNIO 500 MG	1	AMPOLA	60,0000	28,0000	1.680,00
126	CLOREXIDINA GLICONATO 0,12 % SOLUÇÃO BUCAL 250 ML CLOREXIDINA GLICONATO 0,12 % SOLUÇÃO BUCAL	20	UNIDADE	300,0000	7,4300	2.229,00
127	CLORID. AMIODARONA 100 MG EM COMP	37	COMPRIMIDO	8.000,0000	0,3100	2.480,00
128	CLORIDRATO CLORPROMAZINA 25 MG	37	COMPRIMIDO	10.000,0000	0,3800	3.800,00
129	CLORIDRATO DE AMBROXOL 15MG/ML	21	FRASCO	1.000,0000	2,3500	2.350,00
130	CLORIDRATO DE AMBROXOL 30MG/ML...	21	FRASCO	2.000,0000	2,5800	5.160,00
131	CLORIDRATO DE BIPERIDENO 02 MG	37	COMPRIMIDO	12.000,0000	0,5700	6.840,00
132	CLORIDRATO DE BIPERIDENO 5 MG/ML AMPOLA	1	AMPOLA	50,0000	2,8300	141,50

PRAÇA TEÓFILO PRATA DE CARVALHO, 37 CEP- 38.210-000 – FONE (34)3426-0138/ 0145/ 0132/ 0118
e-mail – sms@pirajuba.mg.gov.br | site - pirajuba.atende.net



PREFEITURA MUNICIPAL DE PIRAJUBA
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DE PIRAJUBA
ESTADO DE MINAS GERAIS
CNPJ-18.428.847/0001-37



Item	Produto - Descrição	Unidade - Código	Unidade - Descrição	Quantidade - Licitada	Cotação Máxima - Unitária	Cotação Máxima - Total
133	CLORIDRATO DE BUPROPIONA 150MG	37	COMPRIMIDO	20.000,000	0,2800	5.600,00
134	CLORIDRATO DE CETAMINA 50 MG/ ML	20	UNIDADE	50,0000	1,0000	50,00
135	CLORIDRATO DE CICLOBENZAPRINA 05MG	37	COMPRIMIDO	30.000,000	0,0600	1.800,00
136	CLORIDRATO DE CLINDAMICINA 300MG	37	COMPRIMIDO	7.000,000	0,9700	6.790,00
137	CLORIDRATO DE CLORPROMAZINA 100MG	37	COMPRIMIDO	15.000,000	0,2800	4.200,00
138	CLORIDRATO DE CLORPROMAZINA 4% FRASCO 20 ML	21	FRASCO	50,0000	8,7500	437,50
139	CLORIDRATO DE CLORPROMAZINA 5MG/ML AMP	1	AMPOLA	100,0000	1,9800	198,00
140	CLORIDRATO DE DOBUTAMINA 250MG/20ML	1	AMPOLA	100,0000	5,0900	509,00
141	CLORIDRATO DE DOPAMINA 05MG/ML	1	AMPOLA	100,0000	2,8700	287,00
142	CLORIDRATO DE DULOXETINA 30MG	37	COMPRIMIDO	3.000,000	0,8000	2.400,00
143	CLORIDRATO DE DULOXETINA 60MG	37	COMPRIMIDO	3.000,000	1,4600	4.380,00
144	CLORIDRATO DE ESCETAMINA 50 MG/ ML 2 ML	1	AMPOLA	50,0000	10,0000	500,00
145	CLORIDRATO DE ETILEFRINA 10MG/1ML	1	AMPOLA	300,0000	1,7800	534,00
146	CLORIDRATO DE FLUOXETINA 20 MG	22	CAPSULA	80.000,000	0,0700	5.600,00
147	CLORIDRATO DE FLUOXETINA 20 MG/ ML FR	21	FRASCO	40,0000	16,1000	644,00
148	CLORIDRATO DE HIDRALAZINA 20MG/ML	1	AMPOLA	400,0000	6,7700	2.708,00
149	CLORIDRATO DE IMIPRAMINA 25MG	37	COMPRIMIDO	16.000,000	0,5200	8.320,00
150	CLORIDRATO DE LIDOCAINA 100 MG/ML SPRAY	20	UNIDADE	15,0000	61,7000	925,50
151	CLORIDRATO DE LIDOCAINA 2%	25	BISNAGA	400,0000	1,0000	400,00
152	CLORIDRATO DE METFORMINA 500MG LIBERAÇÃO PROLONGADA	37	COMPRIMIDO	5.000,000	0,1200	600,00
153	CLORIDRATO DE METILFENIDATO 10MG.	37	COMPRIMIDO	15.000,000	0,7000	10.500,00
154	CLORIDRATO DE METILFENIDATO 54 MG	20	UNIDADE	3.000,000	7,9700	23.910,00
155	CLORIDRATO DE NALOXONA 0,4 MG/ML	1	AMPOLA	50,0000	6,6000	330,00
156	CLORIDRATO DE NORTRIPTILINA 10MG	37	COMPRIMIDO	3.000,000	0,3500	1.050,00
157	CLORIDRATO DE NORTRIPTILINA 25MG	37	COMPRIMIDO	12.000,000	0,2100	2.520,00
158	CLORIDRATO DE PROMETAZINA 25 MG/ML SOL INJ CX C/50	30	CAIXA	1.000,000	3,4700	3.470,00
159	CLORIDRATO DE TRAMADOL 50 MG	37	COMPRIMIDO	6.000,000	0,1400	840,00
160	CLORIDRATO DE TRAZODONA 150 MG COMPRIMIDO	37	COMPRIMIDO	8.000,000	2,1500	17.200,00
161	CLORIDRATO DE VENLAFAXINA 75 MG	37	COMPRIMIDO	3.000,000	0,3500	1.050,00
162	CLOTRIMAZOL 1% CREME VAGINAL	20	UNIDADE	400,0000	9,1700	3.668,00
163	CLOTRIMAZOL 10 MG/G CREME DERMATOLOGICO	50	TUBO	400,0000	3,4500	1.380,00
164	CODEÍNA CX COM 30 COMP.	30	CAIXA	9.000,000	0,8000	7.200,00
165	COLAGENASE POMADA 0,06 UI/G + 0,01 G/G DERMATOLÓGICA	25	BISNAGA	300,0000	10,7100	3.213,00
166	COLECALCIFEROL 1000 UI	20	UNIDADE	2.000,000	1,2800	2.560,00
167	COLECALCIFEROL 50.000 UI	20	UNIDADE	1.000,000	0,7700	770,00

PRACA TEÓFILO PRATA DE CARVALHO, 37 CEP- 38.210-000 – FONE (34)3426-0138/ 0145/ 0132/ 0118
e-mail – sms@pirajuba.mg.gov.br | site - pirajuba.atende.net





PREFEITURA MUNICIPAL DE PIRAJUBA
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DE PIRAJUBA
ESTADO DE MINAS GERAIS
CNPJ-18.428.847/0001-37



Item	Produto - Descrição	Unidade - Código	Unidade - Descrição	Quantidade - Licitada	Cotação Máxima - Unitária	Cotação Máxima - Total
				00		
168	COLESTIRAMINA 4 G SACHE	20	UNIDADE	300,0000	1,0000	300,00
169	COLIRIO ANESTESICO	20	UNIDADE	50,0000	1,0000	50,00
170	COMPLEXO B	37	COMPRIMIDO	15.000,0000	0,0300	450,00
171	COMPLEXO B - AMPOLA	1	AMPOLA	8.000,0000	1,0000	8.000,00
172	CUMARINA15 MG + TROXERRUTINA 90 MG	37	COMPRIMIDO	7.600,0000	1,4300	10.868,00
173	DAPAGLIFLOZINA 10 MG	37	COMPRIMIDO	6.000,0000	5,2000	31.200,00
174	DAPAGLIFOZINA+METFORMINA 10/100MG	37	COMPRIMIDO	3.000,0000	8,6900	26.070,00
175	DECANOATO DE HALOPERIDOL 50MG/ML	1	AMPOLA	400,0000	5,5600	2.224,00
176	DEFLAZACORT 6 MG	20	UNIDADE	1.000,0000	0,7600	760,00
177	DEFLAZACORTE 30 MG	20	UNIDADE	1.000,0000	8,2500	8.250,00
178	DESLANOL 0,2 MG/ML 2 ML	1	AMPOLA	100,0000	2,5000	250,00
179	DESOGESTREL 75 MG	37	COMPRIMIDO	1.000,0000	0,1500	150,00
180	DESVENLAFAXINA 50 MG	37	COMPRIMIDO	2.000,0000	0,6000	1.200,00
181	DEXAMETASONA 1MG/ ML SOLUÇÃO OFTALMICA CX	30	CAIXA	100,0000	8,2700	827,00
182	DEXAMETASONA 01 MG/G CREME DERMATOLOGICO	25	BISNAGA	1.000,0000	1,5300	1.530,00
183	DEXAMETASONA 0,1 MG/ML ELIXIR	20	UNIDADE	100,0000	2,2400	224,00
184	DEXAMETASONA 02 MG/ML	1	AMPOLA	900,0000	0,7800	702,00
185	DEXAMETASONA 04 MG/ML	1	AMPOLA	7.000,0000	1,0400	7.280,00
186	DEXAMETASONA 4 MG COMP.	20	UNIDADE	2.000,0000	0,1500	300,00
187	DEXCLORFENIRAMINA MALEATO 0,4 MG/ML SOLUÇÃO ORAL	20	UNIDADE	3.000,0000	1,5700	4.710,00
188	DEXCLORFENIRAMINA MALEATO 2 MG COMPRIMIDO	20	UNIDADE	4.000,0000	0,0400	160,00
189	DIAZEPAM 5 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL	20	UNIDADE	400,0000	0,7500	300,00
190	DIAZEPAN 10MG	37	COMPRIMIDO	40.000,0000	0,0400	1.600,00
191	DICLOFENACO DE SÓDIO 25MG/ML	1	AMPOLA	4.000,0000	0,8300	3.320,00
192	DICLOFENACO DE SÓDIO 50MG	37	COMPRIMIDO	18.000,0000	0,0500	900,00
193	DICLOFENACO DIETILAMONIO GEL 60 GR	25	BISNAGA	50,0000	3,7400	187,00
194	DIGOXINA 0,25MG	37	COMPRIMIDO	3.000,0000	0,1500	450,00
195	DIMENIDRINATO +PIRIDOXINA 25 + 5 MG/ML	20	UNIDADE	400,0000	8,1600	3.264,00
196	DIMENIDRINATO+CLORIDRATO DE PIRIDOXINA	37	COMPRIMIDO	15.000,0000	0,6700	10.050,00
197	DIMETICONA 75MG/ML	21	FRASCO	1.000,0000	1,2500	1.250,00
198	DIOSMINA + HESPERIDONA 1000 MG	37	COMPRIMIDO	5.000,0000	0,9300	4.650,00
199	DIPIRONA 500 MG	37	COMPRIMIDO	90.000,0000	0,0800	7.200,00
200	DIPIRONA 500 MG/ML	1	AMPOLA	13.000,0000	0,1500	1.950,00
201	DIPIRONA 500 MG/ML SOLUÇÃO 20 L	21	FRASCO	2.800,0000	2,2900	6.412,00

PRAÇA TEÓFILO PRATA DE CARVALHO, 37 CEP- 38.210-000 – FONE (34)3426-0138/ 0145/ 0132/ 0118
e-mail – sms@pirajuba.mg.gov.br | site - pirajuba.atende.net





PREFEITURA MUNICIPAL DE PIRAJUBA
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DE PIRAJUBA
ESTADO DE MINAS GERAIS
CNPJ-18.428.847/0001-37



Item	Produto - Descrição	Unidade - Código	Unidade - Descrição	Quantidade - Licitada	Cotação Máxima - Unitária	Cotação Máxima - Total
202	DIPROPIONATO DE BECLOMETASONA 200 MGC	20	UNIDADE	100,0000	18,9500	1.895,00
203	DIPROPIONATO DE BECLOMETASONA 250MGC SPRAY ORAL	21	FRASCO	300,0000	19,9900	5.997,00
204	DISPOSITIVO INTRAUTERINO	20	UNIDADE	10,0000	193,0000	1.930,00
205	DOMPERIDONA 01 MG/ML	21	FRASCO	500,0000	10,1500	5.075,00
206	DOMPERIDONA 10 MG	37	COMPRIMIDO	3.000,0000	0,3500	1.050,00
207	DORZOLAMIDA + TIMOLOL 20+ 5 MG	21	FRASCO	20,0000	19,8900	397,80
208	DORZOLAMINA	20	UNIDADE	30,0000	12,9500	388,50
209	DOXAZOSINA MESILATO 2MG	37	COMPRIMIDO	8.000,0000	0,0700	560,00
210	DOXAZOSINA MESILATO 4MG	37	COMPRIMIDO	7.000,0000	0,1600	1.120,00
211	DRAMIM B6 DL DIMENIDRINATO 30MG+CL.PIRIDOXINA50MG+GLICOSEE 100MG+FRUTOSE 100MG)	1	AMPOLA	2.000,0000	2,6000	5.200,00
212	EMPAGLIFLOZINA 10 MG	20	UNIDADE	2.000,0000	6,5000	13.000,00
213	EMPAGLIFLOZINA 25 MG	37	COMPRIMIDO	2.000,0000	7,6500	15.300,00
214	ENOXAPARINA SODICA 40MG/0,4 ML	1	AMPOLA	400,0000	14,3800	5.752,00
215	ENOXAPARINA SÓDICA 60 MG/6 ML SERINGA PREENCHIDA SC	20	UNIDADE	400,0000	20,1300	8.052,00
216	EPINEFRINA 01 MG/ML	1	AMPOLA	500,0000	1,0800	540,00
217	ESCITALOPRAM 15 MG	37	COMPRIMIDO	2.000,0000	0,2800	560,00
218	ESPIRONOLACTONA 25MG	20	UNIDADE	18.000,0000	0,1400	2.520,00
219	ESTRADIOL + ACETATO DE NORETISTERONA 1 + 0,5 MG COMPRIMIDO	37	COMPRIMIDO	1.000,0000	3,0500	3.050,00
220	ESTRIOL 1MG/ G CREME VAGINAL	50	TUBO	50,0000	9,5900	479,50
221	ESZOPICONA 3 MG	30	CAIXA	1.000,0000	3,4500	3.450,00
222	ETOMIDATO 2MG/ML 10ML	1	AMPOLA	100,0000	14,0700	1.407,00
223	FENDIOZATO DE CLOPERASTINA 3,54MG/ML	21	FRASCO	1.800,0000	0,2000	360,00
224	FENITOINA 100 MG	37	COMPRIMIDO	12.000,0000	0,1200	1.440,00
225	FENITOINA SODICA 50MG/ML	1	AMPOLA	400,0000	1,9000	760,00
226	FENOBARBITAL 100MG	37	COMPRIMIDO	10.000,0000	0,1300	1.300,00
227	FENOBARBITAL 200 MG/ML	1	AMPOLA	300,0000	2,4600	738,00
228	FENOBARBITAL SÓDICO 40 MG/ML SOLUÇÃO ORAL	20	UNIDADE	300,0000	4,5600	1.368,00
229	FENTANILA CITRATO 50 MCG/ ML 10 ML	1	AMPOLA	250,0000	4,7000	1.175,00
230	FINASTERIDA 5 MG	37	COMPRIMIDO	5.000,0000	0,2300	1.150,00
231	FITOMENADIONA 10 MG/ML	1	AMPOLA	200,0000	1,6900	338,00
232	FLUCONAZOL 150 MG CAPSULA	20	UNIDADE	3.000,0000	0,4400	1.320,00
233	FLUMAZENIL 0,1 MG	1	AMPOLA	200,0000	5,4200	1.084,00
234	FLUTICASONA 250 MCG SPRAY	20	UNIDADE	15,0000	129,0900	1.936,35
235	FOLINATO DE CALCIO 15MG	37	COMPRIMIDO	1.000,0000	2,2800	2.280,00
236	FORMOTEROL + BUDESONIDA 12/400	22	CAPSULA	6.000,0000	1,6400	9.840,00
237	FORMOTEROL + BUDESONIDA 6/200	22	CAPSULA	3.000,0000	0,8900	2.670,00
238	FOSFATO DE POTÁSSIO MONO+FOSFATO DE POTASSIO	21	FRASCO	100,0000	4,1200	412,00

PRACA TEÓFILO PRATA DE CARVALHO, 37 CEP- 38.210-000 – FONE (34)3426-0138/ 0145/ 0132/ 0118
e-mail – sms@pirajuba.mg.gov.br | site - pirajuba.atende.net





PREFEITURA MUNICIPAL DE PIRAJUBA
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DE PIRAJUBA
ESTADO DE MINAS GERAIS
CNPJ-18.428.847/0001-37



Item	Produto - Descrição	Unidade - Código	Unidade - Descrição	Quantidade - Licitada	Cotação Máxima - Unitária	Cotação Máxima - Total
	DIBASICO SOL INJ 0,03+0,1567					
239	FRALDA GERIATICA P	20	UNIDADE	4.000,00 00	1,2100	4.840,00
240	FRALDA GERIATRICA G	20	UNIDADE	6.000,00 00	1,2500	7.500,00
241	FRALDA GERIATRICA M	20	UNIDADE	4.000,00 00	1,2700	5.080,00
242	FRALDA GERIATRICA XG	20	UNIDADE	8.000,00 00	1,3800	11.040,00
243	FRALDA INFANTIL G	20	UNIDADE	3.000,00 00	0,6000	1.800,00
244	FRALDA INFANTIL TAM. M	20	UNIDADE	3.000,00 00	0,5600	1.680,00
245	FRALDA INFANTIL TAMANHO P	20	UNIDADE	3.000,00 00	0,4500	1.350,00
246	FRALDA INFANTIL TAMANHO RN	20	UNIDADE	3.000,00 00	0,6100	1.830,00
247	FRALDA INFANTIL XG	20	UNIDADE	3.000,00 00	0,6400	1.920,00
248	FUROSEMIDA 10 MG/ML	1	AMPOLA	2.000,00 00	0,6600	1.320,00
249	FUROSEMIDA 40MG	37	COMPRIMID O	15.000,0 000	0,0500	750,00
250	GABAPENTINA 300MG ..	20	UNIDADE	6.000,00 00	0,2400	1.440,00
251	GALANTAMINA 8 MG	30	CAIXA	3.000,00 00	3,5500	10.650,00
252	GENTAMICINA 40MG/ML	1	AMPOLA	400,0000	1,1600	464,00
253	GENTAMICINA SULFATO 5 MG/ML SOLUÇÃO OFTÁLMICA	20	UNIDADE	100,0000	1,9000	190,00
254	GLIBENCLAMIDA	37	COMPRIMID O	3.000,00 00	0,0400	120,00
255	GLICEROL 120 MG/ML SOLUCAO RETAL	20	UNIDADE	50,0000	8,4000	420,00
256	GLICEROL 72 MCG SUPOSITORIO	20	UNIDADE	50,0000	4,1600	208,00
257	GLICLAZIDA 30MG LIBERAÇÃO PROLONGADA	37	COMPRIMID O	40.000,0 000	0,1000	4.000,00
258	GLICLAZIDA 60 MG	37	COMPRIMID O	35.000,0 000	0,1500	5.250,00
259	GLICONATO DE CALCIO 100 MG/ ML AMP	1	AMPOLA	200,0000	1,9400	388,00
260	GLICOSE 25% 10 ML	20	UNIDADE	400,0000	0,4500	180,00
261	GLICOSE 50%	1	AMPOLA	400,0000	0,5900	236,00
262	GUACO 117,6 MG/ML XPE GUACO XPE	21	FRASCO	300,0000	2,0700	621,00
263	HALOPERIDOL 05 MG	37	COMPRIMID O	8.000,00 00	0,1100	880,00
264	HALOPERIDOL 05 MG/ML	1	AMPOLA	400,0000	1,5900	636,00
265	HALOPERIDOL GOTAS	20	UNIDADE	50,0000	4,4800	224,00
266	HEMIFUMARATO DE QUETIAPINA 100MG	37	COMPRIMID O	3.000,00 00	0,3800	1.140,00
267	HEMIFUMARATO DE QUETIAPINA 200MG	37	COMPRIMID O	4.000,00 00	0,2500	1.000,00
268	HEMIFURAMATO DE QUETIAPINA 25 MG (QUET)	37	COMPRIMID O	5.000,00 00	0,1400	700,00
269	HEMIFURAMATO DE QUETIAPINA 50 MG LIBERAÇÃO PROLONGADA(QUET XR)	37	COMPRIMID O	3.000,00 00	2,2400	6.720,00
270	HEPARINA SODICA 5000UI/0,25ML	1	AMPOLA	100,0000	8,3900	839,00
271	HIALORATO DE SÓDIO 0,4%	20	UNIDADE	15,0000	1,7700	26,55
272	HIDRALAZINA CLORIDRATO 50MG	37	COMPRIMID O	8.000,00 00	0,4900	3.920,00
273	HIDROCLOROTIAZIDA 25MG	37	COMPRIMID O	4.000,00 00	0,0300	120,00
274	HIDROCORTISONA ACETATO 10 MG/G	25	BISNAGA	5.000,00	6,4900	32.450,00

PRAÇA TEÓFILO PRATA DE CARVALHO, 37 CEP- 38.210-000 – FONE (34)3426-0138/ 0145/ 0132/ 0118
e-mail – sms@pirajuba.mg.gov.br | site - pirajuba.atende.net





PREFEITURA MUNICIPAL DE PIRAJUBA
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DE PIRAJUBA
ESTADO DE MINAS GERAIS
CNPJ-18.428.847/0001-37



Item	Produto - Descrição	Unidade - Código	Unidade - Descrição	Quantidade - Licitada	Cotação Máxima - Unitária	Cotação Máxima - Total
	CREME			00		
275	HIDROCORTISONA SUCCINATO DE SÓDIO 100 MG PÓ PARA INJETÁVEL	20	UNIDADE	2.000,00 00	3,2100	6.420,00
276	HIDROCORTISONA SUCCINATO DE SÓDIO 500 MG PÓ PARA INJETÁVEL	20	UNIDADE	2.000,00 00	4,4700	8.940,00
277	HIDROGEL C/ ALGINATO DE CÁLCIO 85G	20	UNIDADE	300,0000	13,9500	4.185,00
278	HIDROGEL (GEL HIDRATANTE DE 30 G) ABSORVENTE, ESTÉRIL, COMPOSTO POR ALGINATO DE SÓDIO, ÁCIDO GRAXOS ESSENCIAIS, VITAMINA A E E, PROPILENOGLICOL, ADEDATO DISSÓDICO, BENZOATO DE SÓDIO, CARBÔMER, HIDROXIDO DE SÓDIO E ÁGUA PURIFICADA).	20	UNIDADE	400,0000	16,0000	6.400,00
279	HIDROXIDO DE ALUMÍNIO 61,5 MG/ML SUSPENSÃO ORAL	20	UNIDADE	1.000,00 00	2,3700	2.370,00
280	IBUPROFENO 100 MG/ML	21	FRASCO	2.000,00 00	1,9500	3.900,00
281	IBUPROFENO 600 MG	37	COMPRIMIDO	18.000,0 000	0,1400	2.520,00
282	INSULINA ASPARTE FIASP	20	UNIDADE	50,0000	49,2400	2.462,00
283	INSULINA DE AÇÃO PROLONGADA GLARGINA FR/REF	20	UNIDADE	60,0000	5,6200	337,20
284	INSULINA DEGLUDECA 100 UI/ ML	20	UNIDADE	30,0000	267,9500	8.038,50
285	INSULINA HUMANA NPH 100UI/ML	21	FRASCO	100,0000	43,3300	4.333,00
286	INSULINA HUMANA REGULAR 100UI/ML	21	FRASCO	100,0000	43,3400	4.334,00
287	ISOFLAVONA DE SOJA 120 MG	37	COMPRIMIDO	2.000,00 00	0,8600	1.720,00
288	ISOSSORBIDA DINITRATO 5 MG COMPRIMIDO SUBLINGUAL	20	UNIDADE	300,0000	0,2400	72,00
289	ISOSSORBIDA MONONITRATO 20MG	37	COMPRIMIDO	1.000,00 00	0,1800	180,00
290	ISOSSORBIDA MONONITRATO 40MG	20	UNIDADE	1.000,00 00	0,5400	540,00
291	ITRACONAZOL 100 MG CÁPS	22	CAPSULA	1.000,00 00	0,8500	850,00
292	IVERMECTINA 06 MG	37	COMPRIMIDO	2.000,00 00	0,1800	360,00
293	LACTULOSE 667 MG/ML XAROPE	20	UNIDADE	3.000,00 00	3,5900	10.770,00
294	LATANOPROSTA + MALEATO DE TIMOLOLO 0,05+5 MG	20	UNIDADE	15,0000	194,3000	2.914,50
295	LATANOPROSTA 0,05 MG/ ML	30	CAIXA	15,0000	70,5000	1.057,50
296	LEVODOPA+BENSERAZIDA 100MG+25MG	37	COMPRIMIDO	8.000,00 00	1,0000	8.000,00
297	LEVODOPA+BENSERAZIDA 200+50 MG+MG COMPRIMIDO	20	UNIDADE	8.000,00 00	1,6900	13.520,00
298	LEVODOPA+CARBIDOPA 250MG+50MG	37	COMPRIMIDO	2.000,00 00	0,5500	1.100,00
299	LEVOFLOXACINO 500MG	20	UNIDADE	1.000,00 00	0,7000	700,00
300	LEVOFLOXACINO 5MG/ML EV BOLSA P	20	UNIDADE	50,0000	12,6000	630,00
301	LEVONORGESTREL 0,15 MG + ETINILESTRADIOL 0,03 MG	37	COMPRIMIDO	3.000,00 00	0,0900	270,00
302	LEVONORGESTREL 0,75 MG COMP.	37	COMPRIMIDO	100,0000	0,6300	63,00
303	LEVOTIROXINA 38MG	37	COMPRIMIDO	2.000,00 00	0,4600	920,00
304	LEVOTIROXINA SÓDICA T4 100 MCG	37	COMPRIMIDO	18.000,0 000	0,1000	1.800,00
305	LEVOTIROXINA SÓDICA T4 12,5 MCG	37	COMPRIMIDO	1.000,00 00	0,1800	180,00

PRAÇA TEÓFILO PRATA DE CARVALHO, 37 CEP- 38.210-000 – FONE (34)3426-0138/ 0145/ 0132/ 0118
e-mail – sms@pirajuba.mg.gov.br | site - pirajuba.atende.net





PREFEITURA MUNICIPAL DE PIRAJUBA
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DE PIRAJUBA
ESTADO DE MINAS GERAIS
CNPJ-18.428.847/0001-37



Item	Produto - Descrição	Unidade - Código	Unidade - Descrição	Quantidade - Licitada	Cotação Máxima - Unitária	Cotação Máxima - Total
306	LEVOTIROXINA SÓDICA T4 25 MCG	37	COMPRIMIDO	12.000,000	0,1000	1.200,00
307	LEVOTIROXINA SÓDICA T4 37,5 MG	37	COMPRIMIDO	1.000,000	0,3800	380,00
308	LEVOTIROXINA SÓDICA T4 50 MCG	37	COMPRIMIDO	16.000,000	0,1000	1.600,00
309	LIDOCAINA CLORIDRATO 2% (20 MG/ML) SOLUÇÃO INJETÁVEL 20 ML LIDOCAINA CLORIDRATO 2% (20 MG/ML) SOLUÇÃO INJETÁVEL	20	UNIDADE	300,0000	4,4300	1.329,00
310	LORATADINA 01MG/ML FR	21	FRASCO	3.000,000	2,8600	8.580,00
311	LORATADINA 10 MG	37	COMPRIMIDO	25.000,000	0,0700	1.750,00
312	LOSARTANA 25 MG	37	COMPRIMIDO	8.000,000	0,3000	2.400,00
313	LOSARTANA 50 MG	37	COMPRIMIDO	2.000,000	0,0400	80,00
314	LURASIDONA 40 MG	30	CAIXA	1.000,000	11,9500	11.950,00
315	MALEATO DE ENALAPRIL 10 MG	37	COMPRIMIDO	3.000,000	0,0300	90,00
316	MALEATO DE ENALAPRIL 20 MG	37	COMPRIMIDO	25.000,000	0,0400	1.000,00
317	MAXITROL COL	20	UNIDADE	200,0000	15,3700	3.074,00
318	MEDROXIPROGESTERONA ACETATO 150 MG/ML SUSPENSÃO INJETÁVEL	1	AMPOLA	50,0000	8,8900	444,50
319	METADONA 10 MG	20	UNIDADE	2.000,000	1,4900	2.980,00
320	METILDOPA 250 MG	37	COMPRIMIDO	12.000,000	0,3400	4.080,00
321	METILDOPA 500MG	37	COMPRIMIDO	9.000,000	0,6800	6.120,00
322	METILERGOMETRINA	1	AMPOLA	100,0000	2,5800	258,00
323	METILFENIDATO 18 MG	20	UNIDADE	3.000,000	6,9600	20.880,00
324	METILFENIDATO DE 36 MG	37	COMPRIMIDO	3.000,000	7,9700	23.910,00
325	METOCLOPRAMIDA 4 MG/ML	1	AMPOLA	300,0000	1,3600	408,00
326	METOCLOPRAMIDA 5MG/ML	1	AMPOLA	500,0000	0,6800	340,00
327	METOCLOPRAMIDA CLORIDRATO 10 MG COMPRIMIDO	20	UNIDADE	8.000,000	0,0600	480,00
328	METOPROLOL 100 MG	37	COMPRIMIDO	1.000,000	0,5500	550,00
329	METOPROLOL 1MG/ML AMPOLA 5ML	1	AMPOLA	100,0000	16,0000	1.600,00
330	METOPROLOL 25MG	37	COMPRIMIDO	3.000,000	0,3000	900,00
331	METOPROLOL 50MG	37	COMPRIMIDO	3.000,000	0,4100	1.230,00
332	METOPROLOL SUCCINATO 50 MG COMPRIMIDO DE LIBERAÇÃO PROLONGADA	20	UNIDADE	1.000,000	0,5000	500,00
333	METOPROLOL TARTARATO 100MG	37	COMPRIMIDO	1.000,000	0,2600	260,00
334	METRONIDAZOL 100MG/G VAGINAL	25	BISNAGA	800,0000	5,5400	4.432,00
335	METRONIDAZOL 250 MG	37	COMPRIMIDO	10.000,000	0,1800	1.800,00
336	MICONAZOL 100000 UI/G POMADA DERMATOLÓGICA	50	TUBO	300,0000	4,3200	1.296,00
337	MICONAZOL 100000UI/ML SUSPENSÃO ORAL	21	FRASCO	50,0000	11,1800	559,00
338	MICONAZOL 20 MG/ML LOÇÃO	21	FRASCO	50,0000	3,6500	182,50

PRAÇA TEÓFILO PRATA DE CARVALHO, 37 CEP- 38.210-000 – FONE (34)3426-0138/ 0145/ 0132/ 0118
e-mail – sms@pirajuba.mg.gov.br | site - pirajuba.atende.net





PREFEITURA MUNICIPAL DE PIRAJUBA
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DE PIRAJUBA
ESTADO DE MINAS GERAIS
CNPJ-18.428.847/0001-37



Item	Produto - Descrição	Unidade - Código	Unidade - Descrição	Quantidade - Licitada	Cotação Máxima - Unitária	Cotação Máxima - Total
339	MICONAZOL 25000UI/G CREME VAGINAL	25	BISNAGA	300,0000	7,1000	2.130,00
340	MIDAZOLAM 1 MG/ML 10 ML	1	AMPOLA	300,0000	3,6000	1.080,00
341	MIRTAZAPINA 30MG	37	COMPRIMID O	4.000,00 00	0,6700	2.680,00
342	MISOPROSTOL 25MCG	37	COMPRIMID O	30,0000	11,0400	331,20
343	MORFINA 10 MG	37	COMPRIMID O	3.000,00 00	1,1500	3.450,00
344	NALTREXONA 50 MG	20	UNIDADE	2.000,00 00	3,5600	7.120,00
345	NEOMICINA 5MG/G + BACITRACINA 250UI/G	20	UNIDADE	1.000,00 00	2,2400	2.240,00
346	NEOSTIGMINA METILSULFATO 0,5MG/ML EV/IM	1	AMPOLA	100,0000	1,3200	132,00
347	NICOTINA ADESIVO 14MG	20	UNIDADE	100,0000	24,7000	2.470,00
348	NICOTINA ADESIVO 21MG	20	UNIDADE	200,0000	25,9400	5.188,00
349	NICOTINA ADESIVO 7MG	20	UNIDADE	400,0000	26,2200	10.488,00
350	NIFEDIPINO 20 MG COMPRIMIDO	37	COMPRIMID O	20.000,0 000	0,0800	1.600,00
351	NIMESULIDA 100 MG	37	COMPRIMID O	25.000,0 000	0,0700	1.750,00
352	NIMESULIDA 50 MG/ML 15 ML	21	FRASCO	400,0000	1,4300	572,00
353	NISTATINA 100.000UI/ML	21	FRASCO	300,0000	4,6100	1.383,00
354	NISTATINA 25.000UI/G	25	BISNAGA	1.000,00 00	5,7400	5.740,00
355	NITROFURANTOINA 100 MG	37	COMPRIMID O	15.000,0 000	0,2400	3.600,00
356	NITROGLICERINA 05 MG /ML	1	AMPOLA	50,0000	51,0000	2.550,00
357	NITROPRUSSIANO DE SODIO 25MG/ML	1	AMPOLA	50,0000	19,5300	976,50
358	NOREPINEFRINA 02MG/ML	1	AMPOLA	100,0000	1,6500	165,00
359	NORETISTERONA 0,35 MG	20	UNIDADE	1.000,00 00	0,2100	210,00
360	NORETISTERONA+ESTRADIOL 50+5 MG/ML AMP	1	AMPOLA	100,0000	9,2100	921,00
361	OCITOCINA 5UI/ML	1	AMPOLA	100,0000	4,8100	481,00
362	OLANZAPINA 10MG	37	COMPRIMID O	2.000,00 00	0,3500	700,00
363	ÓLEO MINERAL	20	UNIDADE	500,0000	2,9800	1.490,00
364	OMEPRAZOL 20 MG	37	COMPRIMID O	70.000,0 000	0,0500	3.500,00
365	OMEPRAZOL INJETÁVEL 40MG	1	AMPOLA	2.000,00 00	11,1900	22.380,00
366	ONDANSETRONA 8 MG/ ML AMPOLA	1	AMPOLA	6.000,00 00	1,0500	6.300,00
367	ONDANSETRONA 8MG	37	COMPRIMID O	3.000,00 00	0,2700	810,00
368	OXALATO DE ESCITALOPRAM 10MG COMP	37	COMPRIMID O	2.000,00 00	0,1100	220,00
369	OXALATO DE ESCITALOPRAM 20MG	37	COMPRIMID O	3.000,00 00	0,2000	600,00
370	OXIDO DE ZINCO 25% PASTA D'ÁGUA	20	UNIDADE	50,0000	4,7900	239,50
371	PARACETAMOL + CODEINA 30MG.	37	COMPRIMID O	17.000,0 000	0,3200	5.440,00
372	PARACETAMOL 200 MG/ML 20 ML	21	FRASCO	1.000,00 00	2,0000	2.000,00
373	PARACETAMOL 500MG	37	COMPRIMID O	8.000,00 00	0,0600	480,00
374	PARACETAMOL 750MG	37	COMPRIMID O	7.000,00 00	0,1000	700,00
375	PAROXETINA 20 MG	20	UNIDADE	1.000,00 00	0,1700	170,00
376	PERMETRINA 50MG/ML LOÇÃO	21	FRASCO	300,0000	2,7900	837,00

PRAÇA TEÓFILO PRATA DE CARVALHO, 37 CEP- 38.210-000 – FONE (34)3426-0138/ 0145/ 0132/ 0118
e-mail – sms@pirajuba.mg.gov.br | site - pirajuba.atende.net



PREFEITURA MUNICIPAL DE PIRAJUBA
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DE PIRAJUBA
ESTADO DE MINAS GERAIS
CNPJ-18.428.847/0001-37



Item	Produto - Descrição	Unidade - Código	Unidade - Descrição	Quantidade - Licitada	Cotação Máxima - Unitária	Cotação Máxima - Total
377	PHMB 350 ML SOLUÇÃO AQUOSA PARA LIMPEZA DE FERIDA.	20	UNIDADE	10,0000	53,9900	539,90
378	PIPERACILINA SÓDICA + TAZOBACTAM SÓDICO 4G+500 MG	1	AMPOLA	200,0000	16,5600	3.312,00
379	PIROXICAM 20MG	20	UNIDADE	10.000,0000	0,2100	2.100,00
380	POLIVITAMINICO GOTAS - FRASCO COM 30 ML	21	FRASCO	1.000,0000	2,8700	2.870,00
381	POLIVITAMINICO POLIMINERAIS PHORMATON	37	COMPRIMIDO	8.000,0000	0,0500	400,00
382	PREDNISOLONA FOSFATO SÓDICO 3 MG/ML SOLUÇÃO ORAL	21	FRASCO	3.000,0000	3,9900	11.970,00
383	PREDNISONA 20MG	37	COMPRIMIDO	17.000,0000	0,1500	2.550,00
384	PREDNISONA 5MG	37	COMPRIMIDO	5.000,0000	0,0600	300,00
385	PREGABALINA 150 MG	37	COMPRIMIDO	7.000,0000	0,3100	2.170,00
386	PREGABALINA 50 MG	20	UNIDADE	1.000,0000	0,2800	280,00
387	PREGABALINA 75MG	37	COMPRIMIDO	12.000,0000	0,1800	2.160,00
388	PROCORALAN 5 MG	30	CAIXA	1.000,0000	2,9900	2.990,00
389	PROMETAZINA 25 MG	37	COMPRIMIDO	10.000,0000	0,1300	1.300,00
390	PROPAFENONA 300 MG COMPRIMIDO	37	COMPRIMIDO	8.000,0000	0,5400	4.320,00
391	PROPIONATO DE FLUTICASONA +SALMETEROL 250 + 50 MCG 60 DOSES	21	FRASCO	30,0000	183,1900	5.495,70
392	PROPOFOL 10MG/20ML	1	AMPOLA	100,0000	9,8400	984,00
393	PROPRANOLOL 40MG COMPRIMIDO	37	COMPRIMIDO	7.000,0000	0,0300	210,00
394	PROSSO 250. 3 MG Citrato Malato de Cálcio 250 MG + Vitamina D3 (colecalfiferol) 3 MG	30	CAIXA	1.000,0000	5,9600	5.960,00
395	PROTETOR SOLAR FATOR 70	21	FRASCO	60,0000	28,6700	1.720,20
396	PROVANCE SACHE	20	UNIDADE	500,0000	4,4300	2.215,00
397	RAMIPRIL 10 MG	20	UNIDADE	3.000,0000	1,7800	5.340,00
398	RIFAMICINA 10MG/ML SPRAY	21	FRASCO	100,0000	4,3100	431,00
399	RISPERIDONA 01 MG	37	COMPRIMIDO	30.000,0000	0,1000	3.000,00
400	RISPERIDONA 02 MG	37	COMPRIMIDO	25.000,0000	0,1000	2.500,00
401	RISPERIDONA 1MG/ML	21	FRASCO	800,0000	7,3100	5.848,00
402	RISPERIDONA 3 MG	20	UNIDADE	12.000,0000	0,8500	10.200,00
403	ROCURÔNIO 10 MG/ML INJETÁVEL '	1	AMPOLA	50,0000	11,7900	589,50
404	ROSUVASTATINA 20 MG	30	CAIXA	2.000,0000	2,9400	5.880,00
405	ROSUVASTATINA CALCICA 10 MG	37	COMPRIMIDO	2.000,0000	1,1200	2.240,00
406	SACARATO DE HIDRÓXIDO DE FERRO III	1	AMPOLA	600,0000	13,0000	7.800,00
407	SAIS DE REIDRATAÇÃO ORAL 3,5+1,5+2,9+20 G+G+G+G PÓ PARA PREPARAÇÃO EXTEMPORÂNEA	20	UNIDADE	5.000,0000	0,7500	3.750,00
408	SALBUTAMOL 100MCG AEROSOL INALATORIO	21	FRASCO	1.000,0000	13,4900	13.490,00
409	SALBUTAMOL 5MG/MLL	21	FRASCO	300,0000	1,0000	300,00
410	SECNIDAZOL 1000MG	37	COMPRIMIDO	2.000,0000	0,6900	1.380,00
411	SENSOR FREESTYLE LIBRE 2 PLUS	16	APARELHO	40,0000	369,9000	14.796,00

PRAÇA TEÓFILO PRATA DE CARVALHO, 37 CEP- 38.210-000 – FONE (34)3426-0138/ 0145/ 0132/ 0118
e-mail – sms@pirajuba.mg.gov.br | site - pirajuba.atende.net





PREFEITURA MUNICIPAL DE PIRAJUBA
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DE PIRAJUBA
ESTADO DE MINAS GERAIS
CNPJ-18.428.847/0001-37



Item	Produto - Descrição	Unidade - Código	Unidade - Descrição	Quantidade - Licitada	Cotação Máxima - Unitária	Cotação Máxima - Total
	SENSOR FREESTYLE&NBSP;LIBRE 2 PLUS					
412	SINASTATINA 10 MG	20	UNIDADE	3.000,00 00	0,0700	210,00
413	SINASTATINA 20 MG	37	COMPRIMID O	10.000,0 000	0,0700	700,00
414	SINASTATINA 40 MG	37	COMPRIMID O	15.000,0 000	0,1300	1.950,00
415	SITAGLIPTINA 100MG	37	COMPRIMID O	3.000,00 00	4,5300	13.590,00
416	SPIOTO BROMETO DE TIOTRÓPIO MONOIDRATADO + CLORIDRATO DE OLODATEROL 2,5 +2,5 mcg	20	UNIDADE	30,0000	333,2000	9.996,00
417	SUCCINATO DE DESVENLAFAXINA 100 MG	37	COMPRIMID O	3.000,00 00	0,7900	2.370,00
418	SULFAMETOXAZOL 400 MG + TRIMETROPINA 80	37	COMPRIMID O	7.000,00 00	0,0100	70,00
419	SULFAMETOXAZOL+TRIMETROPRIMA 40+8 MG/ML+MG/ML SUSPENSÃO ORAL	20	UNIDADE	600,0000	0,1500	90,00
420	SULFATIAZIDA DE PRATA 10MG/G	25	BISNAGA	400,0000	4,1400	1.656,00
421	SULFATO DE MAGNESIO 10% 10ML	1	AMPOLA	200,0000	0,9900	198,00
422	SULFATO DE MORFINA 10MG/ML	1	AMPOLA	400,0000	3,4300	1.372,00
423	SULFATO DE TERBUTALINA 0.5 MG/ML	1	AMPOLA	400,0000	1,5400	616,00
424	SULFATO DE ZINCO 200MCG/ML INJ	1	AMPOLA	400,0000	10,5800	4.232,00
425	SULFATO FERROSO 125 MG/ML	21	FRASCO	800,0000	0,8500	680,00
426	SULFATO FERROSO 40MG	37	COMPRIMID O	40.000,0 000	0,0300	1.200,00
427	SULFATO POLIMIXINA + SULFATO NEOMICINA + FLUOCINOLONA ACETONIDA + LIDOCAINA CLORIDRATO 0,250 MG/ML FRASCO	21	FRASCO	200,0000	5,0100	1.002,00
428	TACROLIMO 0,1%	25	BISNAGA	36,0000	109,6300	3.946,68
429	TIAMINA CLORIDRATO 300MG	37	COMPRIMID O	4.000,00 00	0,2100	840,00
430	TIMOLOL MALEATO 2,5MG/ML	21	FRASCO	50,0000	8,1100	405,50
431	TIMOLOL MALEATO 5MG/ML	21	FRASCO	50,0000	2,8500	142,50
432	TIOCONAZOL+TINIDAZOL 100MG+150MG CREME VAGINAL	25	BISNAGA	100,0000	19,9200	1.992,00
433	TIOTRÓPIO 2,5 MCG/ ML	21	FRASCO	15,0000	397,5000	5.962,50
434	TOBRAMICINA 0,3% COLIRIO	21	FRASCO	100,0000	4,4900	449,00
435	TOPIRAMATO 100 MG	30	CAIXA	3.000,00 00	0,2800	840,00
436	TOPIRAMATO 25MG	37	COMPRIMID O	3.000,00 00	0,1500	450,00
437	TRAMADOL 100 MG/ ML AMPOLA	1	AMPOLA	5.000,00 00	1,1100	5.550,00
438	TRAVOPOSTA 0,4%	20	UNIDADE	30,0000	10,7900	323,70
439	TRAVOPROSTA 0,04 MG/ ML	21	FRASCO	30,0000	67,9200	2.037,60
440	TRELEGY Furoato de Fluticasona, Brometo de Umeclidínio e Trifenatato de Vilanterol 100+62+25 mg.	20	UNIDADE	15,0000	334,5000	5.017,50
441	TRIMETAZIDINA CLORIDRATO MR 35MG	37	COMPRIMID O	3.000,00 00	0,5800	1.740,00
442	TRIMETAZINA 80 MG	20	UNIDADE	1.000,00 00	5,1200	5.120,00
443	VALERATO DE ESTRADIOL 1 MG+ ACETATO DE NORETISTERONA 0,5 MG	37	COMPRIMID O	200,0000	6,0000	1.200,00
444	VALSARTANA 160MG COMP	37	COMPRIMID O	2.000,00 00	0,6300	1.260,00
445	VALSARTANA 320 MG	20	UNIDADE	2.000,00 00	0,8700	1.740,00
446	VALSARTANA SODICA SACUBITRIL 49/51	20	UNIDADE	2.000,00	4,2300	8.460,00

PRAÇA TEÓFILO PRATA DE CARVALHO, 37 CEP- 38.210-000 – FONE (34)3426-0138/ 0145/ 0132/ 0118
e-mail – sms@pirajuba.mg.gov.br | site - pirajuba.atende.net





PREFEITURA MUNICIPAL DE PIRAJUBA
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DE PIRAJUBA
ESTADO DE MINAS GERAIS
CNPJ-18.428.847/0001-37



Item	Produto - Descrição	Unidade - Código	Unidade - Descrição	Quantidade - Licitada	Cotação Máxima - Unitária	Cotação Máxima - Total
	MG			00		
447	VALSARTANA+ALONDIPINO 160 + 5 MG	20	UNIDADE	2.000,00 00	2,0300	4.060,00
448	VALSARTANA+SACUBITRIL 24+26 MG COMPRIMIDO	37	COMPRIMIDO	2.000,00 00	4,2300	8.460,00
449	VARFARINA SODICA 5MG	37	COMPRIMIDO	3.000,00 00	0,1600	480,00
450	VENLAFAXINA 150 MG	37	COMPRIMIDO	3.000,00 00	0,7700	2.310,00
451	VERAPAMIL CLORIDRATO 120 MG COMPRIMIDO	37	COMPRIMIDO	3.000,00 00	1,0400	3.120,00
452	VERAPAMIL CLORIDRATO 80MG	37	COMPRIMIDO	3.000,00 00	0,2800	840,00
						Soma: 1.595.273,48

PRAÇA TEÓFILO PRATA DE CARVALHO, 37 CEP- 38.210-000 – FONE (34)3426-0138/ 0145/ 0132/ 0118
e-mail – sms@pirajuba.mg.gov.br | site - pirajuba.atende.net





PREFEITURA MUNICIPAL DE PIRAJUBA
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DE PIRAJUBA
ESTADO DE MINAS GERAIS
CNPJ-18.428.847/0001-37



VALOR TOTAL ESTIMADO DA CONTRATAÇÃO CORRESPONDE AO VALOR MÁXIMO DE: R\$ 1.595.273,48

4. REQUISITOS DA CONTRATAÇÃO

Os medicamentos fornecidos deverão atender aos seguintes requisitos:

- Estar em conformidade com as normas da **Agência Nacional de Vigilância Sanitária (ANVISA)**;
- Possuir **registro válido na ANVISA**;
- Estar dentro do **prazo de validade adequado no momento da entrega**;
- Apresentar **qualidade, segurança e integridade das embalagens primária e secundária**;
- Ser entregues conforme especificações estabelecidas neste Termo de Referência;
- A empresa fornecedora deverá possuir **Autorização de Funcionamento (AFE)** emitida pela ANVISA para distribuição e comercialização de medicamentos.

5. PRAZO E CONDIÇÕES DE ENTREGA

Os medicamentos deverão ser entregues conforme solicitação da Secretaria Municipal de Saúde, no prazo máximo de **10 dias após o recebimento da ordem de fornecimento**.

Os produtos deverão ser entregues nos locais indicados pela Secretaria Municipal de Saúde do Município de Pirajuba – MG, acondicionados de forma adequada, respeitando as condições de armazenamento e temperatura exigidas para cada produto, conforme determinação dos fabricantes e normas sanitárias vigentes.

6. RECEBIMENTO DOS MEDICAMENTOS

O recebimento dos medicamentos ocorrerá em duas etapas:

I – Recebimento provisório: Realizado no ato da entrega, para verificação da quantidade, das condições aparentes dos produtos e das condições de acondicionamento e transporte.

II – Recebimento definitivo: Será realizado no prazo máximo de **até 10 (dez) dias**, após a conferência detalhada dos produtos, verificação da conformidade com as especificações, do prazo de validade, da integridade das embalagens e aceitação pela Secretaria Municipal de Saúde.

Caso sejam constatadas irregularidades, os produtos poderão ser recusados, devendo a empresa realizar a substituição sem ônus para a Administração.

7. OBRIGAÇÕES DA CONTRATADA

PRAÇA TEÓFILO PRATA DE CARVALHO, 37 CEP- 38.210-000 – FONE (34)3426-0138/ 0145/ 0132/ 0118
e-mail – sms@pirajuba.mg.gov.br | site - pirajuba.atende.net





PREFEITURA MUNICIPAL DE PIRAJUBA
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DE PIRAJUBA
ESTADO DE MINAS GERAIS
CNPJ-18.428.847/0001-37



A empresa contratada deverá:

- Fornecer os medicamentos conforme especificações estabelecidas neste Termo de Referência;
- Garantir a qualidade, segurança e integridade dos produtos fornecidos;
- Substituir produtos que apresentem defeitos, irregularidades, embalagens violadas ou prazo de validade inadequado;
- Cumprir os prazos de entrega estabelecidos;
- Realizar o transporte dos medicamentos em condições adequadas de acondicionamento e temperatura, quando exigido;
- Manter regularidade fiscal, trabalhista, jurídica e sanitária durante toda a execução do contrato.

8. OBRIGAÇÕES DA CONTRATANTE

Compete à Secretaria Municipal de Saúde:

- Receber e conferir os medicamentos entregues;
- Acompanhar e fiscalizar a execução do contrato;
- Efetuar o pagamento nas condições estabelecidas;
- Comunicar à contratada eventuais irregularidades constatadas nos produtos entregues;
- Garantir as condições adequadas de armazenamento dos medicamentos recebidos.

9. GESTÃO E FISCALIZAÇÃO DO CONTRATO

A gestão e fiscalização do contrato serão realizadas por servidor designado pela Secretaria Municipal de Saúde, que acompanhará a execução do objeto e verificará o cumprimento das obrigações contratuais, incluindo a qualidade, o prazo de validade, as condições de armazenamento e a conformidade técnica e sanitária dos medicamentos fornecidos.

10. CONDIÇÕES DE PAGAMENTO

O pagamento será realizado **no prazo de até 30 (trinta) dias após a liquidação da nota fiscal**, mediante apresentação da nota fiscal devidamente atestada pelo setor responsável, comprovando a entrega e aceitação dos medicamentos.

11. FORMA E CRITÉRIOS DE SELEÇÃO DO FORNECEDOR

A seleção observará:

- Pesquisa de preços de mercado;
- Contratações similares realizadas pela Administração Pública, conforme art. 23, II, da Lei nº 14.133/2021;

PRAÇA TEÓFILO PRATA DE CARVALHO, 37 CEP- 38.210-000 – FONE (34)3426-0138/ 0145/ 0132/ 0118
e-mail – sms@pirajuba.mg.gov.br | site - pirajuba.atende.net





PREFEITURA MUNICIPAL DE PIRAJUBA
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DE PIRAJUBA
ESTADO DE MINAS GERAIS
CNPJ-18.428.847/0001-37



- Compatibilidade técnica e sanitária com o objeto;
- Melhor relação custo-benefício.

12. ESTIMATIVA DO VALOR DA CONTRATAÇÃO

O valor total estimado da contratação é de **R\$ 1.595,273,48 (um milhão, quinhentos e noventa e cinco mil, duzentos e setenta e três reais e quarenta e oito centavos)**.

- Manter regularidade fiscal, trabalhista, jurídica e sanitária durante toda a execução do contrato.

13. OBRIGAÇÕES DA CONTRATANTE

Compete à Secretaria Municipal de Saúde:

- Receber e conferir os medicamentos entregues;
- Acompanhar e fiscalizar a execução do contrato;
- Efetuar o pagamento nas condições estabelecidas;
- Comunicar à contratada eventuais irregularidades constatadas nos produtos entregues;
- Garantir as condições adequadas de armazenamento dos medicamentos recebidos.

14. GESTÃO E FISCALIZAÇÃO DO CONTRATO

A gestão e fiscalização do contrato serão realizadas por servidor designado pela Secretaria Municipal de Saúde, que acompanhará a execução do objeto e verificará o cumprimento das obrigações contratuais, incluindo a qualidade, o prazo de validade, as condições de armazenamento e a conformidade técnica e sanitária dos medicamentos fornecidos.

15. CONDIÇÕES DE PAGAMENTO

O pagamento será realizado **no prazo de até 30 (trinta) dias após a liquidação da nota fiscal**, mediante apresentação da nota fiscal devidamente atestada pelo setor responsável, comprovando a entrega e aceitação dos medicamentos.

16. FORMA E CRITÉRIOS DE SELEÇÃO DO FORNECEDOR

A seleção observará:

- Pesquisa de preços de mercado;
- Contratações similares realizadas pela Administração Pública, conforme art. 23, II, da Lei nº 14.133/2021;
- Compatibilidade técnica e sanitária com o objeto;
- Melhor relação custo-benefício.

PRAÇA TEÓFILO PRATA DE CARVALHO, 37 CEP- 38.210-000 – FONE (34)3426-0138/ 0145/ 0132/ 0118
e-mail – sms@pirajuba.mg.gov.br | site - pirajuba.atende.net





PREFEITURA MUNICIPAL DE PIRAJUBA
SECRETÁRIA MUNICIPAL DE SAÚDE DE PIRAJUBA
ESTADO DE MINAS GERAIS
CNPJ-18.428.847/0001-37



17. ESTIMATIVA DO VALOR DA CONTRATAÇÃO

O valor total estimado da contratação é de **R\$ 1.591.725,48 (um milhão, quinhentos e noventa e um mil, setecentos e vinte e cinco reais e quarenta e oito centavos)**.

18. ADEQUAÇÃO ORÇAMENTÁRIA

As despesas correrão à conta da seguinte dotação orçamentária:

- **Elemento:** 33390300000000000000 - Material de Consumo
- **Fontes:** 1500, 1600 e 1621
- **Ficha:** 399, 400 e 401

Pirajuba, 19 de maio de 2026

Victor Oliveira Rodrigues
Diretor Executivo em Saúde



PREFEITURA MUNICIPAL DE PIRAJUBA
SECRETÁRIA MUNICIPAL DE SAÚDE DE PIRAJUBA
ESTADO DE MINAS GERAIS
CNPJ-18.428.847/0001-37



PRAÇA TEÓFILO PRATA DE CARVALHO, 37 CEP- 38.210-000 – FONE (34)3426-0138/ 0145/ 0132/ 0118
e-mail –sms@pirajuba.mg.gov.br | site - pirajuba.atende.net

