



**PREFEITURA MUNICIPAL
DE BONFINÓPOLIS DE MINAS**

Bonfinópolis no coração da gente.

ADM 2021-2024

CNPJ/MF 18.125.138/0001-82 – www.bonfinopolis.mg.gov.br

Bonfinópolis de Minas, 02 de fevereiro de 2024.

A Exma. Senhora Secretária Municipal de Saúde

Solicitante: Farmacêutica Diretora Responsável Técnica

Objeto: Adesão a Ata de Registro de Preços 317/2023 Pregão 198/2023.

Sirvo-me do presente para solicitar de V. Exa. a competente Autorização para a Adesão a Ata de Registro de Preços 317/2023 Pregão 198/2023(SEPLAG), para atender a Administração Municipal, conforme quantitativos, especificações e valores constantes abaixo:

ITEM	DESCRIÇÃO	UNID.	QUANT. A SER ADERIDA	VALOR HOMOLOGADO R\$
1)	ACETATO DE SÓDIO 2 MEQ/ML SUSPENSÃO INJETÁVEL	UN	500	10,1091
2)	BICARBONATO DE SÓDIO 0,084 G/ML (84 MG/ML OU 8,4%) G/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL	Ampola	500	0,7317
3)	BUDESONIDA 32 MCG SUSPENSÃO NASAL	UN	2000	9,50
4)	BUDESONIDA 64 MCG SUSPENSÃO NASAL	UN	2000	10,28
5)	BUPIVACAÍNA CLORIDRATO 0,25 % SOLUÇÃO INJETÁVEL (VIA PERIDURAL)	Ampola	500	17,00
6)	CARBONATO DE CÁLCIO + COLECALCIFEROL (VITAMINA D) 1250+200 MG+UI (500 MG DE CÁLCIO) COMPRIMIDO	UN	9750	0,0378
7)	CARBONATO DE CÁLCIO + COLECALCIFEROL (VITAMINA D) 1250+400 MG+UI (500 MG DE CÁLCIO) COMPRIMIDO	UN	15000	0,0461
8)	CLOMIPRAMINA CLORIDRATO 10 MG COMPRIMIDO	UN	9000	0,5524
9)	CLORETO DE POTÁSSIO 191 MG/ML (19,1%) SOLUÇÃO INJETÁVEL	Ampola	1000	0,4044
10)	CLORETO DE SÓDIO 200 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL	Ampola	1000	0,4056
11)	EPINEFRINA HEMITARTARATO 1 MG/ML (OU 0,55MG/ML DE EPINEFRINA BASE) SOLUÇÃO INJETÁVEL	Ampola	1000	1,08
12)	FENOBARBITAL SÓDICO 100 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL	Ampola	1500	2,25
13)	GLICOSE 100 MG/ML (10%) SOLUÇÃO INJETÁVEL	Ampola	800	5,15
14)	GLICOSE 500 MG/ML (50%) SOLUÇÃO INJETÁVEL - AMPOLA DE 20 ML	Ampola	800	0,9615
15)	HIPROMELOSE 5 MG/ML SOLUÇÃO OFTÁLMICA	UN	1500	14,7561



**PREFEITURA MUNICIPAL
DE BONFINÓPOLIS DE MINAS**

Bonfinópolis no coração da gente.

ADM 2021-2024

CNPJ/MF 18.125.138/0001-82 – www.bonfinopolis.mg.gov.br

16)	MICONAZOL NITRATO 20 MG/G PÓ PARA USO TÓPICO	UN	2000	12,6489
17)	NOREPINEFRINA HEMITARTARATO 2 MG/ML (OU 1MG/ML DE NOREPINEFRINA BASE) SOLUÇÃO INJETÁVEL (VIA ENDOVENOSA)	Ampola	600	1,98
18)	PROPILTIOURACILA 100 MG COMPRIMIDO	UN	9900	0,6524
19)	SULFATO DE ZINCO HEPTAIDRATADO 200 MCG/ML (20 MG/ML) SOLUÇÃO INJETÁVEL	Ampola	1050	9,8658
20)	BENZILPENICILINA BENZATINA 600.000 UI PÓ PARA SUSPENSÃO INJETÁVEL (VIA INTRAMUSCULAR)	Ampola	1500	9,4206
21)	BENZILPENICILINA POTÁSSICA 5.000.000 UI PÓ PARA SOLUÇÃO INJETÁVEL	Ampola	1500	8,2927
22)	CEFOTAXIMA SODICA 500 MG PÓ PARA SOLUÇÃO INJETÁVEL (VIA ENDOVENOSA OU INTRAMUSCULAR)	Ampola	1000	4,50
23)	HIDROCORTISONA SUCCINATO DE SODIO 500 MG PÓ PARA SOLUÇÃO INJETÁVEL (VIA INTRAMUSCULAR)	Ampola	1000	5,5731
24)	ZINCO 4 MG/ML XAROPE	UN	729	7,2305
25)	FOSFATO DE POTÁSSIO MONOBÁSICO + FOSFATO DE POTÁSSIO DIBÁSICO 0,03+0,1567 SOLUÇÃO INJETÁVEL	Ampola	1000	3,9463
26)	FUROSEMIDA 10 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL (VIA ENDOVENOSA OU INTRAMUSCULAR)	Ampola	1500	0,9545
27)	GLICEROL 120 MG/ML SOLUCAO RETAL	UN	1000	9,6323
28)	GLICOSE 50 MG/ML (5%) SOLUÇÃO INJETÁVEL - FRASCO 500 ML	UN	800	4,40
29)	SULFAMETOXAZOL + TRIMETROPRIMA 80+16 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL (VIA ENDOVENOSA)	Ampola	480	3,3854
30)	HALOPERIDOL 1 MG COMPRIMIDO	UN	8400	0,15
31)	HEPARINA SODICA 5000 UI SOLUÇÃO INJETÁVEL (VIA ENDOVENOSA)	Ampola	1000	12,90
32)	HIDRALAZINA CLORIDRATO 25 MG COMPRIMIDO	UN	7700	0,3476
33)	BETAMETASONA ACETATO + FOSFATO DISSÓDICO DE BETAMETASONA 3+3 MG/ML SUSPENSÃO INJETÁVEL (VIA INTRAMUSCULAR)	Ampola	3000	6,57
34)	ACETAZOLAMIDA 250 MG COMPRIMIDO	UN	3000	0,3850
35)	ACICLOVIR SODICO 50 MG/G (5%) CREME	UN	1500	2,1022



**PREFEITURA MUNICIPAL
DE BONFINÓPOLIS DE MINAS**

Bonfinópolis no coração da gente.

ADM 2021-2024

CNPJ/MF 18.125.138/0001-82 – www.bonfinopolis.mg.gov.br

36)	GUACO (MIKANIA GLOMERATA SPRENG.) 0,5 MG A 5 MG DE CUMARINA (DOSE DIÁRIA) SOLUCAO ORAL	UN	250	2,1732
37)	GUACO (MIKANIA GLOMERATA SPRENG.) 0,5 MG A 5 MG DE CUMARINA (DOSE DIÁRIA) XAROPE	UN	250	1,73
38)	PLANTAGO (PLANTAGO OVATA FORSSK.) 3 G A 30 G (DOSE DIÁRIA) PO PARA SUSPENSAO ORAL	UN	456	1,0826
39)	AMIODARONA 50 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL (VIA ENDOVENOSA)	Ampola	1000	2,02
40)	AMITRIPTILINA CLORIDRATO 75 MG COMPRIMIDO	UN	15000	0,1989
41)	ATENOLOL 100 MG COMPRIMIDO	UN	13600	0,1250
42)	ATROPINA SULFATO 0,25 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL	Ampola	1500	0,6890
43)	BIPERIDENO CLORIDRATO 5 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL (VIA ENDOVENOSA OU INTRAMUSCULAR)	Ampola	1500	2,4146
44)	IBUPROFENO 300 MG COMPRIMIDO	UN	6000	0,1293
45)	IPRATROPIO BROMETO 0,25 MG/ML SOLUCAO PARA INALACAO	UN	2000	1,01
46)	ISOSSORBIDA MONONITRATO 20 MG COMPRIMIDO	UN	13600	0,1295
47)	ITRACONAZOL 100 MG CAPSULA	UN	11700	0,7614
48)	LACTULOSE 667 MG/ML XAROPE	UN	520	3,9024
49)	LIDOCAINA CLORIDRATO 100 MG/ML SOLUÇÃO TÓPICA	UN	490	31,80
50)	LIDOCAINA CLORIDRATO 20 MG/G GEL	UN	840	2,99
51)	LIDOCAINA CLORIDRATO 20 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL (VIA ENDOVENOSA)	Ampola	670	4,1782
52)	BUDESONIDA 50 MCG SUSPENSAO NASAL	UN	2000	11,21
53)	LIDOCAÍNA + GLICOSE 5+7,5 % SOLUÇÃO INJETÁVEL (VIA INTRATECAL)	UN	480	4,60
54)	METFORMINA CLORIDRATO 500 MG COMPRIMIDO	UN	13500	0,1136
55)	METOPROLOL SUCCINATO 100 MG COMPRIMIDO REVESTIDO DE LIBERACAO CONTROLADA	UN	5750	0,5381
56)	METOPROLOL SUCCINATO 25 MG COMPRIMIDO REVESTIDO DE	UN	18300	0,1480



**PREFEITURA MUNICIPAL
DE BONFINÓPOLIS DE MINAS**

Bonfinópolis no coração da gente.

ADM 2021-2024

CNPJ/MF 18.125.138/0001-82 – www.bonfinopolis.mg.gov.br

	LIBERACAO CONTROLADA			
57)	METOPROLOL TARTARATO 100 MG COMPRIMIDO REVESTIDO	UN	9000	2,77
58)	METRONIDAZOL 100 MG/G GEL VAGINAL	UN	1500	5,28
59)	MIDAZOLAM MALEATO 2 MG/ML SOLUCAO ORAL	UN	2000	18,63
60)	NALOXONA 0,4 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL (VIA ENDOVENOSA)	Ampola	500	5,0909
61)	NISTATINA 100000 UI/ML SUSPENSAO ORAL	UN	1020	5,1097
62)	NORTRIPTILINA CLORIDRATO 10 MG CAPSULA	UN	9450	0,9385
63)	NORTRIPTILINA CLORIDRATO 75 MG CAPSULA	UN	18500	0,6693
64)	ONDANSETRONA CLORIDRATO 4 MG COMPRIMIDO ORODISPERSÍVEL	UN	472	0,2350
65)	ONDANSETRONA CLORIDRATO 8 MG COMPRIMIDO PARA SUSPENSÃO	UN	464	0,2350
66)	OXIDO DE ZINCO 25 % - PASTA DAGUA	UN	576	4,5732
67)	PILOCARPINA CLORIDRATO 20 MG/ML SOLUCAO OFTALMICA	UN	1500	18,90
68)	PREDNISOLONA FOSFATO SODICO 3 MG/ML SOLUCAO ORAL	UN	536	3,9545
69)	PRILOCAÍNA + FELIPRESSINA CLORIDRATO 3% + 0,03 UI/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL	Ampola	368	2,33
70)	PROPAFENONA CLORIDRATO 150 MG COMPRIMIDO	UN	10350	0,61
71)	PROPAFENONA CLORIDRATO 300 MG COMPRIMIDO	UN	9600	0,4976
72)	SULFADIAZINA 10 MG/G CREME	UN	3200	18,50
73)	SULFATO FERROSO HEPTAIDRATADO 25 MG/ML (5 MG/ML DE FERRO ELEMENTAR) XAROPE	UN	544	1,0488
74)	TIAMINA (VITAMINA B1) CLORIDRATO 300 MG COMPRIMIDO REVESTIDO	UN	8850	0,2195
75)	VALPROATO DE SÓDIO (ÁCIDO VALPROICO) 500 MG COMPRIMIDO0,95	UN	6900	0,5695
76)	VERAPAMIL CLORIDRATO 120 MGCOMPRIMIDO	UN	12400	0,95
77)	ACICLOVIR SODICO 200 MG COMPRIMIDO	UN	15900	0,1761
78)	ACIDO ACETILSALICILICO 100 MG COMPRIMIDO	UN	35000	0,0354



**PREFEITURA MUNICIPAL
DE BONFINÓPOLIS DE MINAS**

Bonfinópolis no coração da gente.

ADM 2021-2024

CNPJ/MF 18.125.138/0001-82 – www.bonfinopolis.mg.gov.br

79)	ACIDO FOLICO (VITAMINA B9) 0,2 MG/ML SOLUCAO ORAL	UN	1500	2,7658
80)	ACIDO FOLICO (VITAMINA B9) 5 MG COMPRIMIDO	UN	20000	0,0362
81)	ALBENDAZOL 40 MG/ML SUSPENSAO ORAL	UN	1500	1,2663
82)	ALBENDAZOL 400 MG COMPRIMIDO MASTIGAVEL	UN	7600	0,4204
83)	ALENDRONATO DE SODIO 70 MG COMPRIMIDO	UN	7500	0,1750
84)	CARBAMAZEPINA 400 MG COMPRIMIDO	UN	9400	0,3977
85)	ALOPURINOL 100 MG COMPRIMIDO	UN	13260	0,1136
86)	ALOPURINOL 300 MG COMPRIMIDO	UN	12000	0,2242
87)	AMIODARONA 200 MG COMPRIMIDO	UN	40000	0,3537
88)	AMITRIPTILINA CLORIDRATO 25 MG COMPRIMIDO	UN	35000	0,0373
89)	AMOXICILINA 50 MG/ML PO PARA SUSPENSAO ORAL	UN	2500	3,2840
90)	AMOXICILINA 500 MG CÁPSULA DURA	UN	25000	0,2261
91)	ANLODIPINO BESILATO 10 MG COMPRIMIDO	UN	30000	0,0405
92)	ANLODIPINO BESILATO 5 MG COMPRIMIDO	UN	30000	0,0178
93)	ATENOLOL 50 MG COMPRIMIDO	UN	30000	0,0409
94)	AZITROMICINA 40 MG/ML (600 MG) PO PARA SUSPENSAO ORAL	UN	3000	4,95
95)	AZITROMICINA 500 MG COMPRIMIDO REVESTIDO	UN	7350	0,5658
96)	BECLOMETASONA DIPROPIONATO 250 MCG/DOSE AEROSSOL ORAL	UN	1000	13,9852
97)	BECLOMETASONA DIPROPIONATO 50 MCG/DOSE AEROSSOL ORAL	UN	1000	15,9896
98)	BENZILPENICILINA BENZATINA 1.200.000 UI PÓ PARA SUSPENSÃO INJETÁVEL (VIA INTRAMUSCULAR)	Ampola	1500	5,5536
99)	CARVEDILOL 25 MG COMPRIMIDO	UN	13200	0,1307
100)	CARVEDILOL 6,25 MG COMPRIMIDO	UN	17700	0,0659
101)	CETOCONAZOL 20 MG/ML SHAMPOO	UN	1500	4,7298
102)	BENZILPENICILINA PROCAINA + POTASSICA 300.000+100.000 UI PO PARA INJETAVEL	Ampola	1500	5,0853
103)	BENZOILMETRONIDAZOL 40 MG/ML SUSPENSAO ORAL	UN	2000	5,2045



**PREFEITURA MUNICIPAL
DE BONFINÓPOLIS DE MINAS**

Bonfinópolis no coração da gente.

ADM 2021-2024

CNPJ/MF 18.125.138/0001-82 – www.bonfinopolis.mg.gov.br

104)	BIPERIDENO CLORIDRATO 2 MG COMPRIMIDO	UN	20000	0,2430
105)	CLINDAMICINA CLORIDRATO 300 MG CAPSULA	UN	6300	1,08
106)	CABERGOLINA 0,5 MG COMPRIMIDO	UN	15000	1,7750
107)	CAPTOPRIL 25 MG COMPRIMIDO	UN	35000	0,0190
108)	CARBAMAZEPINA 20 MG/ML SUSPENSÃO ORAL	UN	3000	7,1454
109)	CARBAMAZEPINA 200 MG COMPRIMIDO	UN	35000	0,1566
110)	CLOREXIDINA DIGLICONATO 0,12 % SOLUÇÃO BUCAL	UN	500	3,26
111)	LITIO CARBONATO 300 MG COMPRIMIDO	UN	11000	0,1766
112)	CLORPROMAZINA CLORIDRATO 5 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL	Ampola	1000	2,2351
113)	CARVEDILOL 12,5 MG COMPRIMIDO	UN	20100	0,0758
114)	CARVEDILOL 3,125 MG COMPRIMIDO	UN	21000	0,0682
115)	DEXAMETASONA 4 MG COMPRIMIDO	UN	10000	0,1864
116)	DEXAMETASONA FOSFATO DISSODICO 4 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL (VIA ENDOVENOSA OU INTRAMUSCULAR)	Ampola	1500	1,18
117)	CEFALEXINA 50 MG/ML SUSPENSÃO ORAL	UN	2000	7,7136
118)	CIPROFLOXACINO CLORIDRATO 500 MG COMPRIMIDO	UN	10600	0,1429
119)	CLARITROMICINA 500 MG COMPRIMIDO	UN	7500	1,5909
120)	CLOMIPRAMINA CLORIDRATO 25 MG COMPRIMIDO	UN	12000	0,7939
121)	DIAZEPAM 5 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL (VIA ENDOVENOSA)	Ampola	1500	0,81
122)	CLONAZEPAM 2,5 MG/ML SOLUÇÃO ORAL	UN	3000	2,0224
123)	CLORETO DE SODIO 9 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL	Ampola	1000	4,40
124)	DOBUTAMINA CLORIDRATO 12,5 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL (VIA ENDOVENOSA)	Ampola	1000	5,3977
125)	DOPAMINA CLORIDRATO 5 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL (VIA ENDOVENOSA)	Ampola	1000	2,25
126)	DOXAZOSINA MESILATO 2 MG COMPRIMIDO	UN	8000	0,0705



**PREFEITURA MUNICIPAL
DE BONFINÓPOLIS DE MINAS**

Bonfinópolis no coração da gente.

ADM 2021-2024

CNPJ/MF 18.125.138/0001-82 – www.bonfinopolis.mg.gov.br

127)	DOXAZOSINA MESILATO 4 MG COMPRIMIDO	UN	6900	0,1326
128)	CLORPROMAZINA CLORIDRATO 100 MG COMPRIMIDO	UN	15250	0,2560
129)	CLORPROMAZINA CLORIDRATO 25 MG COMPRIMIDO	UN	10750	0,2926
130)	CLORPROMAZINA CLORIDRATO 40 MG/ML SOLUCAO ORAL	UN	1500	7,4268
131)	DEXAMETASONA 1 MG/ML (0,1%) SUSPENSAO OFTALMICA	UN	1000	7,91
132)	ENALAPRIL MALEATO 5 MG COMPRIMIDO	UN	8250	0,0380
133)	DEXAMETASONA 1 MG/G (0,1%) CREME DERMATOLOGICO	UN	1000	1,5340
134)	ESPIRONOLACTONA 100 MG COMPRIMIDO	UN	10400	0,50
135)	DEXCLORFENIRAMINA MALEATO 0,4 MG/ML SOLUCAO ORAL	UN	2000	1,6704
136)	DEXCLORFENIRAMINA MALEATO 2,0 MG COMPRIMIDO	UN	30000	0,0440
137)	ESTRIOL 1 MG/G CREME VAGINAL	UN	800	10,3415
138)	DIAZEPAM 10 MG COMPRIMIDO	UN	30000	0,0349
139)	DIAZEPAM 5 MG COMPRIMIDO	UN	20000	0,0349
140)	DIGOXINA 0,25 MG COMPRIMIDO	UN	20000	0,1805
141)	FENITOINA SODICA 50 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL (VIA ENDOVENOSA OU INTRAMUSCULAR)	UN	1000	1,76
142)	FINASTERIDA 5 MG COMPRIMIDO	UN	12000	0,2159
143)	DIPIRONA SODICA 500 MG COMPRIMIDO	UN	40000	0,1125
144)	DIPIRONA SODICA 500 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL (VIA ENDOVENOSA OU INTRAMUSCULAR)	Ampola	2000	0,8750
145)	ENALAPRIL MALEATO 10 MG COMPRIMIDO	UN	15000	0,0258
146)	ENALAPRIL MALEATO 20 MG COMPRIMIDO	UN	35000	0,0400
147)	ESPIRONOLACTONA 25 MG COMPRIMIDO	UN	35000	0,1663
148)	FENITOINA SODICA 100 MG COMPRIMIDO	UN	18000	0,0936
149)	FENOBARBITAL SODICO 40 MG/ML SOLUCAO ORAL	UN	1500	4,1761
150)	FENOBARBITAL SODICO 100 MG	UN	30000	0,1323



**PREFEITURA MUNICIPAL
DE BONFINÓPOLIS DE MINAS**

Bonfinópolis no coração da gente.

ADM 2021-2024

CNPJ/MF 18.125.138/0001-82 – www.bonfinopolis.mg.gov.br

	COMPRIMIDO			
151)	FLUCONAZOL 150 MG CAPSULA	UN	7650	0,3740
152)	FLUOXETINA CLORIDRATO 20 MG CAPSULA	UN	35000	0,0692
153)	FOLINATO DE CALCIO 15 MG COMPRIMIDO	UN	9400	1,64
154)	FUROSEMIDA 40 MG COMPRIMIDO	UN	40000	0,0409
155)	GLIBENCLAMIDA 5 MG COMPRIMIDO	UN	30000	0,2590
156)	GLICLAZIDA 30 MG COMPRIMIDO DE LIBERAÇÃO PROLONGADA	UN	40000	0,0955
157)	FLUMAZENIL 0,1 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL (VIA ENDOVENOSA)	Ampola	1500	5,40
158)	HALOPERIDOL 2 MG/ML SOLUCAO ORAL	UN	800	2,73
159)	HALOPERIDOL 5 MG COMPRIMIDO	UN	18900	0,0990
160)	HALOPERIDOL 5 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL (VIA INTRAMUSCULAR)	Ampola	1000	1,52
161)	HALOPERIDOL DECANOATO 50 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL (VIA INTRAMUSCULAR)	Ampola	200	3,95
162)	HIDRALAZINA CLORIDRATO 50 MG COMPRIMIDO	UN	12000	0,4695
163)	HIDROCLOROTIAZIDA 25 MG COMPRIMIDO	UN	30000	0,0170
164)	IBUPROFENO 50 MG/ML SUSPENSAO ORAL	UN	675	2,31
165)	IBUPROFENO 600 MG COMPRIMIDO	UN	23000	0,1534
166)	IPRATROPIO BROMETO 20 MCG AEROSSOL ORAL	UN	1500	28,67
167)	ISOSSORBIDA MONONITRATO 40 MG COMPRIMIDO	UN	13000	0,3523
168)	IVERMECTINA 6 MG COMPRIMIDO	UN	6500	0,2383
169)	LEVODOPA + BENSERAZIDA 100+25 MG COMPRIMIDO	UN	10000	1,11
170)	LEVODOPA + BENSERAZIDA 200+50 MG COMPRIMIDO	UN	10000	1,54
171)	LEVODOPA + CARBIDOPA 250+25 MG COMPRIMIDO	UN	7000	0,7440
172)	LEVONORGESTREL + ETINILESTRADIOL 0,15+0,03 MG COMPRIMIDO	UN	12500	0,0925
173)	LEVOTIROXINA SODICA 50 MCG COMPRIMIDO	UN	24000	0,0759
174)	LEVOTIROXINA SODICA 100 MCG	UN	16500	0,0759



**PREFEITURA MUNICIPAL
DE BONFINÓPOLIS DE MINAS**

Bonfinópolis no coração da gente.

ADM 2021-2024

CNPJ/MF 18.125.138/0001-82 – www.bonfinopolis.mg.gov.br

	COMPRIMIDO			
175)	LEVOTIROXINA SODICA 25 MCG COMPRIMIDO	UN	24000	0,0759
176)	LORATADINA 1 MG/ML XAROPE	UN	1275	2,5488
177)	LORATADINA 10 MG COMPRIMIDO	UN	16500	0,0393
178)	LOSARTANA POTÁSSICA 50 MG COMPRIMIDO REVESTIDO	UN	30720	0,0350
179)	MEDROXIPROGESTERONA ACETATO 150 MG/ML SUSPENSÃO INJETÁVEL	UN	2000	7,40
180)	METFORMINA CLORIDRATO 850 MG COMPRIMIDO	UN	25200	0,10
181)	METILDOPA 250 MG COMPRIMIDO	UN	10200	0,4077
182)	METOCLOPRAMIDA CLORIDRATO 10 MG COMPRIMIDO	UN	12000	0,0511
183)	METOCLOPRAMIDA CLORIDRATO 4 MG/ML SOLUÇÃO ORAL	UN	1425	1,4659
184)	METOCLOPRAMIDA CLORIDRATO 5 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL	Ampola	320	0,7195
185)	METOPROLOL SUCCINATO 50 MG COMPRIMIDO REVESTIDO DE LIBERAÇÃO CONTROLADA	UN	22200	0,3207
186)	METRONIDAZOL 400 MG COMPRIMIDO	UN	11000	0,3414
187)	METRONIDAZOL 250 MG COMPRIMIDO	UN	12000	0,1931
188)	MICONAZOL NITRATO 20 MG/G CREME	UN	1220	2,2704
189)	MICONAZOL NITRATO 20 MG/G CREME VAGINAL	UN	1280	7,1951
190)	MICONAZOL NITRATO 20 MG/G LOÇÃO	UN	1460	2,8049
191)	MISOPROSTOL 200 MCG COMPRIMIDO VAGINAL	UN	8000	45,2301
192)	MISOPROSTOL 25 MCG COMPRIMIDO VAGINAL	UN	8000	10,2806
193)	NITROFURANTOINA 100 MG CAPSULA	UN	7050	0,25
194)	NORETISTERONA 0,35 MG COMPRIMIDO	UN	8550	0,1832
195)	NORETISTERONA + ESTRADIOL ENANTATO + VALERATO 50+5 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL	Ampola	945	12,62
196)	NORTRIPTILINA CLORIDRATO 25 MG CAPSULA	UN	13500	0,1932
197)	NORTRIPTILINA CLORIDRATO 50 MG CAPSULA	UN	11750	0,2602
198)	OMEPRAZOL 20 MG CAPSULA	UN	25000	0,0415
199)	PARACETAMOL 200 MG/ML SOLUÇÃO ORAL	UN	1065	1,3182



**PREFEITURA MUNICIPAL
DE BONFINÓPOLIS DE MINAS**

Bonfinópolis no coração da gente.

ADM 2021-2024

CNPJ/MF 18.125.138/0001-82 – www.bonfinopolis.mg.gov.br

200)	PARACETAMOL 500 MG COMPRIMIDO	UN	29750	0,0729
201)	PERMETRINA 10 MG/ML LOÇÃO	UN	720	2,2988
202)	PERMETRINA 50 MG/ML (5%) LOÇÃO	UN	690	3,4093
203)	PROMETAZINA CLORIDRATO 25 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL (VIA INTRAMUSCULAR)	Ampola	650	2,0610
204)	PROMETAZINA CLORIDRATO 25 MG COMPRIMIDO	UN	12600	0,10
205)	PREDNISOLONA FOSFATO SODICO 1 MG/ML SOLUCAO ORAL	UN	592	7,1590
206)	PREDNISONA 20 MG COMPRIMIDO	UN	13500	0,1149
207)	PREDNISONA 5 MG COMPRIMIDO	UN	8400	0,0459
208)	PROPRANOLOL CLORIDRATO 40 MG COMPRIMIDO	UN	19000	0,0259
209)	SALBUTAMOL SULFATO 100 MCG AEROSSOL ORAL	UN	660	9,88
210)	SINVASTATINA 10 MG COMPRIMIDO REVESTIDO	UN	21500	0,0570
211)	SINVASTATINA 40 MG COMPRIMIDO REVESTIDO	UN	26560	0,1250
212)	SULFAMETOXAZOL + TRIMETROPRIMA 40+8 MG/ML SUSPENSAO ORAL	UN	600	3,4091
213)	SULFAMETOXAZOL + TRIMETROPRIMA 400+80 MG COMPRIMIDO	UN	11500	0,1878
214)	SULFATO FERROSO 125 MG/ML (25 MG/ML DE FERRO ELEMENTAR) SOLUCAO ORAL	UN	336	3,0341
215)	SULFATO FERROSO 122,97 MG (40 MG DE FERRO ELEMENTAR) COMPRIMIDO	UN	29400	0,0341
216)	TIMOLOL MALEATO 5 MG/ML SOLUCAO OFTALMICA	UN	1475	1,49
217)	VALPROATO DE SÓDIO (ÁCIDO VALPROICO) 250 MG CAPSULA	UN	18000	0,2314,61708
218)	VALPROATO DE SÓDIO (ÁCIDO VALPROICO) 50 MG/ML XAROPE	UN	576	0,1219
219)	VARFARINA SODICA 5 MG COMPRIMIDO	UN	9360	0,3193
220)	VERAPAMIL CLORIDRATO 80 MG COMPRIMIDO	UN	17400	5,75
221)	RINGER + LACTATO DE SODIO SOLUÇÃO INJETÁVEL	Ampola	552	3,4756
222)	OLEO MINERAL	UN	1500	6,4536
223)	ACICLOVIR SODICO 250 MG PÓ	Ampola	500	6,4536



**PREFEITURA MUNICIPAL
DE BONFINÓPOLIS DE MINAS**

Bonfinópolis no coração da gente.

ADM 2021-2024

CNPJ/MF 18.125.138/0001-82 – www.bonfinopolis.mg.gov.br

	LIOFÍLICO PARA INJETÁVEL			
224)	CARBONATO DE CALCIO 1250 MG (500 MG DE CALCIO) COMPRIMIDO	UN	5000	0,0378
225)	MAGNESIO SULFATO 10 % SOLUÇÃO INJETÁVEL	Ampola	1500	
226)	BECLOMETASONA DIPROPIONATO 200 MCG/DOSE AEROSSOL ORAL	UN	1000	0,9390
227)	BUPIVACAINA CLORIDRATO 0,5 % SOLUÇÃO INJETÁVEL (VIA INTRATECAL)	Ampola	500	18,5560
228)	CEFTRIAXONA 1 G PÓ PARA SOLUÇÃO INJETÁVEL (VIA ENDOVENOSA)	Ampola	3000	4,7317
229)	HIDROCORTISONA ACETATO 10 MG/G CREME DERMATOLOGICO	UN	500	3,09
230)	HIDROCORTISONA SUCCINATO DE SODIO 100 MG PÓ PARA SOLUÇÃO INJETÁVEL (VIA ENDOVENOSA OU INTRAMUSCULAR)	Ampola	1000	7,92
231)	SINVASTATINA 20 MG COMPRIMIDO REVESTIDO	UN	20000	3,3409
232)	MAGNESIO 50 % SOLUÇÃO INJETÁVEL	Ampola	1500	0,0580
233)	HEPARINA SODICA 5000 UI/0,25 ML SOLUÇÃO INJETÁVEL (VIA SUBCUTÂNEA)	Ampola	1000	5,0487
234)	GLICLAZIDA 60 MG COMPRIMIDO DE LIBERAÇÃO PROLONGADA	UN	16000	5,3536
235)	ÁGUA DESTILADA, BIDESTILADA, ESTÉRIL, APIROGÊNICA BOLSA OU FRASCO 500 ML	UN	1500	0,2386
236)	TIAMAZOL 5 MG COMPRIMIDO	UN	16500	4,30
237)	ISOSSORBIDA DINITRATO 5 MG COMPRIMIDO SUBLINGUAL	UN	9540	0,2622
238)	CEFTRIAXONA SODICA 500 MG PO PARA INJETAVEL	Ampola	2000	3,60
239)	TIAMAZOL 10 MG COMPRIMIDO	UN	22000	0,5727
240)	TETRACICLINA CLORIDRATO 500 MG CAPSULA	UN	11100	0,5114
241)	IMIQUIMODE 50 MG/G CREME	UN	2000	5,7561
242)	CARBONATO DE CALCIO + COLECALCIFEROL (VITAMINA D) 1500+400 MG+UI (600 MG DE CÁLCIO) COMPRIMIDO	UN	6150	0,0461
243)	ÁGUA DESTILADA, BIDESTILADA, ESTÉRIL, APIROGÊNICA BOLSA OU FRASCO 100 ML	UN	1500	3,00



**PREFEITURA MUNICIPAL
DE BONFINÓPOLIS DE MINAS**

Bonfinópolis no coração da gente.

ADM 2021-2024

CNPJ/MF 18.125.138/0001-82 – www.bonfinopolis.mg.gov.br

244)	BECLOMETASONA DIPROPIONATO 50 MCG/DOSE SUSPENSÃO NASAL	UN	1000	16,52
245)	CLARITROMICINA 50 MG/ML SUSPENSÃO ORAL	UN	1000	39,77

Atenciosamente.

NATANE APARECIDA ALVES BARBOSA
Farmacêutica Diretora Responsável Técnica

Exma Sra.

Nilvésia Aparecida Luiz Brandão

Secretária Municipal de Saúde de Bonfinópolis de Minas.

Nesta.



**PREFEITURA MUNICIPAL
DE BONFINÓPOLIS DE MINAS**

Bonfinópolis no coração da gente.

ADM 2021-2024

CNPJ/MF 18.125.138/0001-82 – www.bonfinopolis.mg.gov.br

Bonfinópolis de Minas, 02 de fevereiro de 2024.

Ao Exmo. Senhor Prefeito Municipal

Solicitante: Secretaria Municipal de Saúde

Objeto: Regionalização do CBAF.

Prezado, a aquisição de medicamentos dos Componentes Básico da Assistência Farmacêutica (CBAF) passou a ser de forma regionalizada, uma estratégia da Secretária de Estado de Saúde de Minas Gerais para promoção e acesso aos medicamentos básicos. Tem como objetivo a cooperação técnica aos municípios na aquisição e distribuição de medicamentos por meio da disponibilização de Atas de Registro de Preços Estaduais, com a ampliação do elenco de medicamentos, criação de incentivo financeiro aos municípios que aderirem à gestão do recurso do Componente Básico da Assistência Farmacêutica na forma Totalmente Centralizada no Município (TCM), conforme Resolução SES/MG Nº 5214 de 05 de abril de 2016.

Com essa mudança vieram alguns requisitos a serem cumpridos, tais como: criação de decreto municipal regulamentando a adesão a ATA de Registro de Preços Estadual pelo município, ativação das contas Estadual e Federal para gestão da contrapartida Estadual e Federal e a Adesão a ATA de Registro de Preços Estadual.

Portanto segue em anexo Decreto Municipal nº 669/2016, Autorização de Execução de Compras (AEC) para que sejam realizadas as tarefas referentes ao setor financeiro, o extrato da Ata no IOF e Ata de Registro de Preço.

Ressalto que as penalidades por inadimplência do município serão objeto da Resolução específica. Atualmente, se o município não paga por 02 (duas) distribuições referentes à sua contrapartida, a próxima distribuição é bloqueada. No novo modelo será utilizada a mesma estratégia: ocorrerá o bloqueio do recurso estadual e da execução da ata pelo município no caso de inadimplência.

Certo de que meu pedido será atendido e serão tomadas todas as medidas cabíveis para a aquisição dos Insumos, agradeço desde já.

Atenciosamente

NILVESIA AP. LUIZ BRANDÃO
Secretária Municipal de Saúde



**PREFEITURA MUNICIPAL
DE BONFINÓPOLIS DE MINAS**

Bonfinópolis no coração da gente.

ADM 2021-2024

CNPJ/MF 18.125.138/0001-82 – www.bonfinopolis.mg.gov.br

DESPACHO/CIRCULAR

De: Manoel da Costa Lima

Para: Setor de Contabilidade

Pregoeira Oficial

Assessor Jurídico

Bonfinópolis de Minas, 05 de fevereiro de 2024.

Preliminarmente à autorização solicitada para Adesão a Ata de registro de Preços 317/2023 - Pregão 198/2023(SEPLAG), para aquisição de medicamentos dos Componentes Básico da Assistência Farmacêutica (CBAF), o presente processo deverá tramitar pelos setores competentes com vistas:

1. Ao Setor contábil para indicação de recursos de ordem orçamentárias para fazer face à despesa;
2. À Tesouraria para informar a disponibilidade de recursos para cobrir as despesas;
3. À CPL para montagem do processo da adesão.

Atenciosamente,

MANOEL DA COSTA LIMA

Prefeito Municipal

Ilma. Senhora

Nádylla Aparecida Silva e Souza

Presidente da Comissão Permanente de Licitação

Nesta.



**PREFEITURA MUNICIPAL
DE BONFINÓPOLIS DE MINAS**

Bonfinópolis no coração da gente.

ADM 2021-2024

CNPJ/MF 18.125.138/0001-82 – www.bonfinopolis.mg.gov.br

Bonfinópolis de Minas, 06 de fevereiro de 2024.

Objeto: Adesão a Ata de registro de Preços 317/2023-Pregão 198/2023(SEPLAG), para aquisição de medicamentos dos Componentes Básico da Assistência Farmacêutica (CBAF).

A

Presidente da Comissão Permanente de Licitação

Senhora Nádylla Aparecida Silva e Souza

Informo que as despesas referentes à Adesão a Ata de registro de Preços para aquisição de medicamentos dos Componentes Básico da Assistência Farmacêutica (CBAF), para atender à solicitação da Secretaria Municipal de Saúde correrão por conta da seguinte dotação orçamentária:

02.05.01.10.303.1001.2046 – 3.3.90.30.00, ficha 394;

ADRIANA SILVA CARDOSO

Contadora



**PREFEITURA MUNICIPAL
DE BONFINÓPOLIS DE MINAS**

Bonfinópolis no coração da gente.

ADM 2021-2024

CNPJ/MF 18.125.138/0001-82 – www.bonfinopolis.mg.gov.br

Bonfinópolis de Minas, 31 de janeiro de 2023.

À

Presidente da Comissão Permanente de Licitação

Senhora Nádylla Aparecida Silva e Souza

Informo que estamos incluindo em nossa programação financeira, o valor de **R\$1.801.077,12 (um milhão oitocentos e um mil setenta e sete reais e doze centavos)** para cobertura das despesas com objeto supra.

RENATO VANTUIR TAVARES

Secretário Municipal de Fazenda



**PREFEITURA MUNICIPAL
DE BONFINÓPOLIS DE MINAS**

Bonfinópolis no coração da gente.

ADM 2021-2024

CNPJ/MF 18.125.138/0001-82 – www.bonfinopolis.mg.gov.br

TERMO DE HOMOLOGAÇÃO

PROCESSO N º: 004/2024

MODALIDADE: PREGÃO (ADESÃO A ATA DE REGISTRO DE PREÇO)

OBJETO: Adesão a Ata de registro de Preços 317/2023-Pregão Eletrônico 198/2023(SEPLAG), para aquisição de medicamentos dos Componentes Básico da Assistência Farmacêutica (CBAF).

Confirmado pela Presidente da CPL e considerando a regularidade deste processo, HOMOLOGO a presente Licitação, nos termos da Lei Federal nº 10.520/2002 e Lei nº 8.666/93, de 21 de junho de 1.993, alterados pela Lei nº 8.883/94, de 08 de junho de 1994.

Bonfinópolis de Minas, 19 de fevereiro de 2024.

MANOEL DA COSTA LIMA
Prefeito Municipal