

**PREFEITURA MUNICIPAL DE MARIA DA FÉ**

CNPJ: 18.025.957/0001-58

Endereço: PRAÇA GETÚLIO VARGAS, 60, CENTRO, MARIA DA FÉ - MG

Telefone: (35) 3662-1463 E-mail: contabil@mariadafe.mg.gov.br

Unificado: Não

Apenas Contas do Exercício: Sim

Exercício: 2021

Página(s): 1/14

SALDO DE ITENS POR FORNECEDOR**Informações Gerais do Processo****Processo:** 0015/2021**Contrato:****Ata RP:****Tipo Processo:** AD - Adesão Registro de Preço**Tipo Modalidade:** 7 - Pregão Eletrônico**Nº Modalidade:** 0001/2021**Critério de Julgamento:** Menor Preço por Item**Objeto do Processo:** ADESÃO A ATA DE REGISTRO DE PREÇOS DO ESTADO DE MG.**Dados do Fornecedor****Razão Social:** ACACIA COMERCIO DE MEDICAMENTOS EIRELIS**CNPJ:** 03.945.035/0001-91**Inscrição Estadual:****Endereço:** AV. PRINCESA DO SUL**nº:** 3303**Bairro:** JARDIM ANDERE**Cidade:** VARGINHA**UF:** MG**CEP:** 37062180**Telefone:****E-mail:****Conta Despesa:** MANUTENÇÃO DO PROGRAMA DE FARMÁCIA BÁSICA**Dotação:** 3.3.90.30.00.2.09.00.10.301.0029.2.0053**Fonte:** 00.01.55 - TRANSFERENCIAS DE RECURSOS DO FUNDO ESTADUAL DE SAÚDE

Produtos				Homologado			Atual Contratado Por Processo			Saldo Atual					
Nº Item	Cód	Descrição	UND	Quantidade	Vlr. Unitário	Vlr. Total	Quantidade	Vlr. Unitário	Vlr. Total	Quantidade	Vlr. Unitário	Vlr. Total			
001	1072	DIGOXINA 0,25 MG COMPRIMIDO - .	CP	60.000,0000	0,0743	4.458,0000	60.000,0000	0,0743	4.458,0000	60.000,0000	0,0743	4.458,0000			
002	780759	DIPIRONA SODICA 500 MG COMPRIMIDO	CP	60.000,0000	0,1250	7.500,0000	60.000,0000	0,1250	7.500,0000	60.000,0000	0,1250	7.500,0000			
003	782036	ITRACONAZOL 100MG CAPSULA	UN	1.000,0000	0,9634	963,4000	1.000,0000	0,9634	963,4000	1.000,0000	0,9634	963,4000			
004	780762	METRONIDAZOL 400 MG COMPRIMIDO	CP	3.000,0000	0,4354	1.306,2000	3.000,0000	0,4354	1.306,2000	3.000,0000	0,4354	1.306,2000			
005	780764	OMEPRAZOL 20 MG CAPSULA	CAP	14.400,0000	0,0770	1.108,8000	14.400,0000	0,0770	1.108,8000	14.400,0000	0,0770	1.108,8000			
006	777770	PERMETRINA 50CMG/ML (5%) LOÇÃO - .	FR	300,0000	2,4990	749,7000	300,0000	2,4990	749,7000	300,0000	2,4990	749,7000			
007	777680	SULFATO FERROSO 25 MG/ML (5 MG/ML DE FERRO ELEMENTAR) XAROPE - .	FR	600,0000	1,4354	861,2400	600,0000	1,4354	861,2400	600,0000	1,4354	861,2400			
						Total			R\$ 16.947,34			Total			R\$ 16.947,34
						Total			R\$ 16.947,34			Total			R\$ 16.947,34

Dados do Fornecedor**Razão Social:** ALFALAGOS LTDA**CNPJ:** 05.194.502/0001-14**Inscrição Estadual:****Endereço:** AV. ALBERTO VIEIRA ROMAO**nº:** 1400**Bairro:** DISTRITO INDUSTRIAL**Cidade:** ALFENAS**UF:** MG**CEP:** 37135516**Telefone:****E-mail:**

**PREFEITURA MUNICIPAL DE MARIA DA FÉ**

CNPJ: 18.025.957/0001-58

Endereço: PRAÇA GETÚLIO VARGAS, 60, CENTRO, MARIA DA FÉ - MG

Telefone: (35) 3662-1463 E-mail: contabil@mariadafe.mg.gov.br

Unificado: Não

Apenas Contas do Exercício: Sim

Exercício: 2021

Página(s): 2/14

Conta Despesa: MANUTENÇÃO DO PROGRAMA DE FARMÁCIA BÁSICA**Dotação:** 3.3.90.30.00.2.09.00.10.301.0029.2.0053**Fonte:** 00.01.55 - TRANSFERENCIAS DE RECURSOS DO FUNDO ESTADUAL DE SAÚDE

Produtos				Homologado			Atual Contratado Por Processo			Saldo Atual			
Nº Item	Cód	Descrição	UND	Quantidade	Vlr. Unitário	Vlr. Total	Quantidade	Vlr. Unitário	Vlr. Total	Quantidade	Vlr. Unitário	Vlr. Total	
001	780753	BENZOILMETRONIDAZOL 40 MG/ML SUSPENSÃO ORAL	FR	600,0000	7,5795	4.547,7000	600,0000	7,5795	4.547,7000	600,0000	7,5795	4.547,7000	
002	780743	CLOMIPRAMINA CLORIDRATO 10 MG COMPRIMIDO	CP	3.000,0000	0,4048	1.214,4000	3.000,0000	0,4048	1.214,4000	3.000,0000	0,4048	1.214,4000	
003	4371	IVERMECTINA 6 MG COMPRIMIDO - .	CP	1.200,0000	0,6829	819,4800	1.200,0000	0,6829	819,4800	1.200,0000	0,6829	819,4800	
004	1157	SULFAMETOXAZOL + TRIMETOPRIMA 40+8 MG/ML SUSPENÇÃO ORAL - .	FR	600,0000	5,1250	3.075,0000	600,0000	5,1250	3.075,0000	600,0000	5,1250	3.075,0000	
Total						R\$ 9.656,58	Total			R\$ 9.656,58	Total		R\$ 9.656,58
Total						R\$ 9.656,58	Total			R\$ 9.656,58	Total		R\$ 9.656,58

Dados do Fornecedor**Razão Social:** BH FARMA COMERCIO LTDA**CNPJ:** 42.799.163/0001-26**Inscrição Estadual:****Endereço:** SIMAO TANN**nº:** 257**Bairro:** CACHOEIRINHA**Cidade:** BELO HORIZONTE**UF:** MG**CEP:** 31130250**Telefone:** 3121229400**E-mail:** licitacao.material@bhfarma.com.br**Conta Despesa:** MANUTENÇÃO DO PROGRAMA DE FARMÁCIA BÁSICA**Dotação:** 3.3.90.30.00.2.09.00.10.301.0029.2.0053**Fonte:** 00.01.55 - TRANSFERENCIAS DE RECURSOS DO FUNDO ESTADUAL DE SAÚDE

Produtos				Homologado			Atual Contratado Por Processo			Saldo Atual		
Nº Item	Cód	Descrição	UND	Quantidade	Vlr. Unitário	Vlr. Total	Quantidade	Vlr. Unitário	Vlr. Total	Quantidade	Vlr. Unitário	Vlr. Total
001	780742	AMOXICILINA + CLAVULANATO DE POTASSIO 50+12,5 MG/ML PO PARA SUSP. ORAL	FR	4.800,0000	8,5230	40.910,4000	4.800,0000	8,5230	40.910,4000	4.800,0000	8,5230	40.910,4000
002	782037	BENZILPENICILINA PROCAINA + POTASSICA 300.000+100.000 UI PO PARA INJETAVEL	FA	2.400,0000	4,3425	10.422,0000	2.400,0000	4,3425	10.422,0000	2.400,0000	4,3425	10.422,0000
003	1048	CAPTAPRIL 25 MG COMPRIMIDO - .	CP	360.000,0000	0,0319	11.484,0000	360.000,0000	0,0319	11.484,0000	360.000,0000	0,0319	11.484,0000
004	782041	ISOFLAVONA-DE-SOJA (GLYCINE MAX L. MERR.) CAPSULA 50 MG A 120 MG	UN	2.400,0000	0,4131	991,4400	2.400,0000	0,4131	991,4400	2.400,0000	0,4131	991,4400
005	777782	LACTULOSE 667 MG/ML XAROPE - .	FR	400,0000	6,4634	2.585,3600	400,0000	6,4634	2.585,3600	400,0000	6,4634	2.585,3600
006	782039	NORETISTERONA 0,35 MG COMPRIMIDO	UN	1.200,0000	0,1934	232,0800	1.200,0000	0,1934	232,0800	1.200,0000	0,1934	232,0800
007	1153	SINVASTATINA 10 MG COMPRIMIDO REVESTIDO - .	CP	36.000,0000	0,0590	2.124,0000	36.000,0000	0,0590	2.124,0000	36.000,0000	0,0590	2.124,0000
008	1158	SULFATO FERROSO 122,97 MG (40 MG DE FERRO ELEMENTAR) COMPRIMIDO - .	CP	108.000,0000	0,0345	3.726,0000	108.000,0000	0,0345	3.726,0000	108.000,0000	0,0345	3.726,0000

**PREFEITURA MUNICIPAL DE MARIA DA FÉ**

CNPJ: 18.025.957/0001-58

Endereço: PRAÇA GETÚLIO VARGAS, 60, CENTRO, MARIA DA FÉ - MG

Telefone: (35) 3662-1463 E-mail: contabil@mariadafe.mg.gov.br

Unificado: Não

Apenas Contas do Exercício: Sim

Exercício: 2021

Página(s): 3/14

Produtos				Homologado			Atual Contratado Por Processo			Saldo Atual				
Nº Item	Cód	Descrição	UND	Quantidade	Vir. Unitário	Vir. Total	Quantidade	Vir. Unitário	Vir. Total	Quantidade	Vir. Unitário	Vir. Total		
009	777772	VALPROATO DE SODIO 288MG/EQUIV.250MG - VALPROATO DE SODIO 288MG/EQUIVALENTE A 250MG DE ACIO VALPROICO, CAPSULA	UN	36.000,0000	0,2201	7.923,6000	36.000,0000	0,2201	7.923,6000	36.000,0000	0,2201	7.923,6000		
010	777773	VALPROATO DE SODIO 500MG /EQUIV - VALPROATO DE SODIO 500MG/EQUIVALENTE, COMPRIMIDO	UN	36.000,0000	0,3450	12.420,0000	36.000,0000	0,3450	12.420,0000	36.000,0000	0,3450	12.420,0000		
Total						R\$ 92.818,88	Total			R\$ 92.818,88	Total			R\$ 92.818,88
Total						R\$ 92.818,88	Total			R\$ 92.818,88	Total			R\$ 92.818,88

Dados do Fornecedor**Razão Social:** BIOHOSP PRODUTOS HOSPITALARES S.A**CNPJ:** 18.269.125/0001-87**Inscrição Estadual:****Endereço:** AV SOCRATES MARIANE BITTENCOURT**nº:** 1080**Bairro:** CINCO**Cidade:** CONTAGEM**UF:** MG**CEP:** 32010000**Telefone:** 3130710667**E-mail:** biohosp@biohosp.com.br**Conta Despesa:** MANUTENÇÃO DO PROGRAMA DE FARMÁCIA BÁSICA**Dotação:** 3.3.90.30.00.2.09.00.10.301.0029.2.0053**Fonte:** 00.01.55 - TRANSFERENCIAS DE RECURSOS DO FUNDO ESTADUAL DE SAÚDE

Produtos				Homologado			Atual Contratado Por Processo			Saldo Atual		
Nº Item	Cód	Descrição	UND	Quantidade	Vir. Unitário	Vir. Total	Quantidade	Vir. Unitário	Vir. Total	Quantidade	Vir. Unitário	Vir. Total
001	777750	ACETAZOLAMIDA 250 MG CP - ACETAZOLAMIDA 250 MG COMPRIMIDO	UN	500,0000	0,3300	165,0000	500,0000	0,3300	165,0000	500,0000	0,3300	165,0000
002	781244	ACIDO FOLICO 5MG - ACIDO FOLICO 5MG	CP	24.000,0000	0,0401	962,4000	24.000,0000	0,0401	962,4000	24.000,0000	0,0401	962,4000
003	777744	BECLOMETASONA DIPROPIONATO 250 MCG/DOSE AEROSSOL ORAL - .	FR	600,0000	14,9500	8.970,0000	600,0000	14,9500	8.970,0000	600,0000	14,9500	8.970,0000
004	780772	BECLOMETASONA DIPROPIONATO 50 MCG/DOSE AEROSSOL NASAL	FR	600,0000	11,8500	7.110,0000	600,0000	11,8500	7.110,0000	600,0000	11,8500	7.110,0000
005	777745	BECLOMETASONA DIPROPIONATO 50 MCG/DOSE AEROSSOL ORAL - .	FR	600,0000	27,8616	16.716,9600	600,0000	27,8616	16.716,9600	600,0000	27,8616	16.716,9600
006	780745	BETAMETASONA ACETATO + FOSFATO DISSÓDICO DE BETAMETASONA 3+3 MG/ML SUSPENSÃO INJETÁVEL (VIA INTRAMUSCULAR)	FR/AP	1.200,0000	6,9124	8.294,8800	1.200,0000	6,9124	8.294,8800	1.200,0000	6,9124	8.294,8800
007	777754	CARBAMAZEPINA 20 MG/ML SUSPENSÃO ORAL - .	FR	400,0000	9,6341	3.853,6400	400,0000	9,6341	3.853,6400	400,0000	9,6341	3.853,6400
008	1050	CARVEDILOL 12,5 MG COMPRIMIDO - .	CP	120.000,0000	0,1401	16.812,0000	120.000,0000	0,1401	16.812,0000	120.000,0000	0,1401	16.812,0000
009	1051	CARVEDILOL 3,125 MG COMPRIMIDO - .	CP	72.000,0000	0,0966	6.955,2000	72.000,0000	0,0966	6.955,2000	72.000,0000	0,0966	6.955,2000

**PREFEITURA MUNICIPAL DE MARIA DA FÉ**

CNPJ: 18.025.957/0001-58

Endereço: PRAÇA GETÚLIO VARGAS, 60, CENTRO, MARIA DA FÉ - MG

Telefone: (35) 3662-1463 E-mail: contabil@mariadafe.mg.gov.br

Unificado: Não

Apenas Contas do Exercício: Sim

Exercício: 2021

Página(s): 4/14

Produtos				Homologado			Atual Contratado Por Processo			Saldo Atual		
Nº Item	Cód	Descrição	UND	Quantidade	Vir. Unitário	Vir. Total	Quantidade	Vir. Unitário	Vir. Total	Quantidade	Vir. Unitário	Vir. Total
010	4564	CEFALEXINA 500 MG - CEFALEXINA 500 MG	UN	60.000,0000	0,4205	25.230,0000	60.000,0000	0,4205	25.230,0000	60.000,0000	0,4205	25.230,0000
011	780754	CLARITROMICINA 500 MG COMPRIMIDO	CP	3.000,0000	2,0102	6.030,6000	3.000,0000	2,0102	6.030,6000	3.000,0000	2,0102	6.030,6000
012	777888	CLINDAMICINA CLORIDRATO 300 MG CÁPSULA - .	CAP	3.000,0000	1,6080	4.824,0000	3.000,0000	1,6080	4.824,0000	3.000,0000	1,6080	4.824,0000
013	5397	CLOMIPRAMINA 25 MG COMPRIMIDO - .	CP	24.000,0000	0,6463	15.511,2000	24.000,0000	0,6463	15.511,2000	24.000,0000	0,6463	15.511,2000
014	1063	CLORPROMAZINA CLORIDRATO 100 MG COMPRIMIDO - .	CP	2.400,0000	0,2415	579,6000	2.400,0000	0,2415	579,6000	2.400,0000	0,2415	579,6000
015	777738	DEXAMETASONA 1MG/ML (0,1%) SUSPENSÃO OFTALMOLÓGICA - .	FR	600,0000	6,3390	3.803,4000	600,0000	6,3390	3.803,4000	600,0000	6,3390	3.803,4000
016	777855	DIPIRONA SODICA 500 MG/ML SOLUÇÃO ORAL - .	FR	2.400,0000	1,2549	3.011,7600	2.400,0000	1,2549	3.011,7600	2.400,0000	1,2549	3.011,7600
017	777705	FENOBARBITAL SÓDICO 40 MG/ML SOLUÇÃO ORAL - .	FR	600,0000	3,6745	2.204,7000	600,0000	3,6745	2.204,7000	600,0000	3,6745	2.204,7000
018	774816	FINASTERIDA DE 5 MG - FINASTERIDA DE 5 MG	UN	600,0000	0,3955	237,3000	600,0000	0,3955	237,3000	600,0000	0,3955	237,3000
019	777762	HALOPERIDOL 5 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL (VIA INTRAMUSCULAR) - .	AMP	100,0000	1,1220	112,2000	100,0000	1,1220	112,2000	100,0000	1,1220	112,2000
020	777759	HALOPERIDOL DECANOATO 50 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL (VIA INTRAMUSCULAR) - .	AMP	400,0000	5,9756	2.390,2400	400,0000	5,9756	2.390,2400	400,0000	5,9756	2.390,2400
021	4370	HIDRALAZINA CLORIDRATO 50 MG COMPRIMIDO - .	CP	8.000,0000	0,3705	2.964,0000	8.000,0000	0,3705	2.964,0000	8.000,0000	0,3705	2.964,0000
022	777767	HIDROCORTISONA ACETATO 10 MG/G CREME DEMARTOLOGICO - .	BN	600,0000	10,7317	6.439,0200	600,0000	10,7317	6.439,0200	600,0000	10,7317	6.439,0200
023	5403	LEVODOPA + BENSERAZIDA 100+25 MG COMPRIMIDO - .	CP	2.000,0000	0,9390	1.878,0000	2.000,0000	0,9390	1.878,0000	2.000,0000	0,9390	1.878,0000
024	5404	LEVODOPA + BENSERAZIDA 250+25 MG COMPRIMIDO - .	CP	24.000,0000	1,1500	27.600,0000	24.000,0000	1,1500	27.600,0000	24.000,0000	1,1500	27.600,0000
025	782050	METOPROLOL SUCCINATO 50MG COMPRIMIDO LIBERAÇÃO CONTROLADA	UN	75.000,0000	0,3817	28.627,5000	75.000,0000	0,3817	28.627,5000	75.000,0000	0,3817	28.627,5000
026	777749	NORTRIPTILINA CLORIDRATO 10 MG CAPSULA - .	UN	1.200,0000	0,7280	873,6000	1.200,0000	0,7280	873,6000	1.200,0000	0,7280	873,6000
027	777721	PROPILTIOURACILIA 100MG CP - PROPILTIOURACILIA 100MG COMPRIMIDO	UN	2.400,0000	0,6098	1.463,5200	2.400,0000	0,6098	1.463,5200	2.400,0000	0,6098	1.463,5200
028	777712	SAIS PARA REIDRATAÇÃO ORAL PO/ENVELOPE - SAIS PARA REIDRATAÇÃO PO PARA SOLUÇÃO ORAL/ENVELOPE	ENV	2.400,0000	0,5476	1.314,2400	2.400,0000	0,5476	1.314,2400	2.400,0000	0,5476	1.314,2400
029	777681	TIMOLOL 0,5% SOLUÇÃO OFTALMICA 5ML - TIMOLOL MALEATO 0,5% SOLUÇÃO OFTALMICA FRASCO 5ML	FR	200,0000	5,4878	1.097,5600	200,0000	5,4878	1.097,5600	200,0000	5,4878	1.097,5600

**PREFEITURA MUNICIPAL DE MARIA DA FÉ**

CNPJ: 18.025.957/0001-58

Endereço: PRAÇA GETÚLIO VARGAS, 60, CENTRO, MARIA DA FÉ - MG

Telefone: (35) 3662-1463 E-mail: contabil@mariadafe.mg.gov.br

Unificado: Não

Apenas Contas do Exercício: Sim

Exercício: 2021

Página(s): 5/14

Produtos				Homologado			Atual Contratado Por Processo			Saldo Atual			
Nº Item	Cód	Descrição	UND	Quantidade	Vlr. Unitário	Vlr. Total	Quantidade	Vlr. Unitário	Vlr. Total	Quantidade	Vlr. Unitário	Vlr. Total	
030	4379	VARFARINA SODICA 5 MG COMPRIMIDO - .	CP	4.800,0000	0,1146	550,0800	4.800,0000	0,1146	550,0800	4.800,0000	0,1146	550,0800	
						Total	R\$ 206.582,60				Total	R\$ 206.582,60	
						Total	R\$ 206.582,60				Total	R\$ 206.582,60	

Dados do Fornecedor**Razão Social:** BIOLAB SANUS FARMACEUTICA LTDA**CNPJ:** 49.475.833/0016-84 **Inscrição Estadual:****Endereço:** RODOVIA FERNAO DIAS**nº:** 00**Bairro:** PESSEGUEIROS**Cidade:** EXTREMA**UF:** MG**CEP:** 37640000**Telefone:** 1135736075**E-mail:****Conta Despesa:** MANUTENÇÃO DO PROGRAMA DE FARMÁCIA BÁSICA**Dotação:** 3.3.90.30.00.2.09.00.10.301.0029.2.0053**Fonte:** 00.01.55 - TRANSFERENCIAS DE RECURSOS DO FUNDO ESTADUAL DE SAÚDE

Produtos				Homologado			Atual Contratado Por Processo			Saldo Atual			
Nº Item	Cód	Descrição	UND	Quantidade	Vlr. Unitário	Vlr. Total	Quantidade	Vlr. Unitário	Vlr. Total	Quantidade	Vlr. Unitário	Vlr. Total	
001	782038	ETINILESTRADIOL+LEVONORGESTREL 0,15MG +0,03MG DRAGEA	DR	9.600,0000	0,0850	816,0000	9.600,0000	0,0850	816,0000	9.600,0000	0,0850	816,0000	
002	775226	ONDANSETRONA CLORIDRATO 8 MG COMPRIMIDO ORODISPERSIVEL - .	CP	6.000,0000	2,7300	16.380,0000	6.000,0000	2,7300	16.380,0000	6.000,0000	2,7300	16.380,0000	
003	4294	VALPROATO DE SÓDIO 500 MG COMPRIMIDO - .	CP	36.000,0000	0,3450	12.420,0000	36.000,0000	0,3450	12.420,0000	36.000,0000	0,3450	12.420,0000	
						Total	R\$ 29.616,00				Total	R\$ 29.616,00	
						Total	R\$ 29.616,00				Total	R\$ 29.616,00	

Dados do Fornecedor**Razão Social:** CIMED INDUSTRIA DE MEDICAMENTOS LTDA**CNPJ:** 02.814.497/0007-00 **Inscrição Estadual:****Endereço:** RODOVIA AMG 1920**nº:** 00**Bairro:** ZONA RURAL**Cidade:** SAO SEBASTIAO DA BELA VISTA**UF:** MG**CEP:** 37567000**Telefone:** 3521022000**E-mail:**

**PREFEITURA MUNICIPAL DE MARIA DA FÉ**

CNPJ: 18.025.957/0001-58

Endereço: PRAÇA GETÚLIO VARGAS, 60, CENTRO, MARIA DA FÉ - MG

Telefone: (35) 3662-1463 E-mail: contabil@mariadafe.mg.gov.br

Unificado: Não

Apenas Contas do Exercício: Sim

Exercício: 2021

Página(s): 6/14

Conta Despesa: MANUTENÇÃO DO PROGRAMA DE FARMÁCIA BÁSICA
Fonte: 00.01.55 - TRANSFERENCIAS DE RECURSOS DO FUNDO ESTADUAL DE SAÚDE

Dotação: 3.3.90.30.00.2.09.00.10.301.0029.2.0053

Produtos				Homologado			Atual Contratado Por Processo			Saldo Atual				
Nº Item	Cód	Descrição	UND	Quantidade	Vir. Unitário	Vir. Total	Quantidade	Vir. Unitário	Vir. Total	Quantidade	Vir. Unitário	Vir. Total		
001	780750	ANLODIPINO BESILATO 10 MG COMPRIMIDO	CP	90.000,0000	0,0680	6.120,0000	90.000,0000	0,0680	6.120,0000	90.000,0000	0,0680	6.120,0000		
002	1039	AZITROMICINA 500 MG COMPRIMIDO REVESTIDO - .	CP	12.000,0000	1,7000	20.400,0000	12.000,0000	1,7000	20.400,0000	12.000,0000	1,7000	20.400,0000		
003	1076	ENALAPRIL MALEATO 10 MG COMPRIMIDO - .	CP	72.000,0000	0,0280	2.016,0000	72.000,0000	0,0280	2.016,0000	72.000,0000	0,0280	2.016,0000		
004	1077	ENALAPRIL MALEATO 20 MG COMPRIMIDO - .	CP	420.000,0000	0,0545	22.890,0000	420.000,0000	0,0545	22.890,0000	420.000,0000	0,0545	22.890,0000		
005	4002	ENALAPRIL MALEATO 5 MG COMPRIMIDO - .	CP	36.000,0000	0,0568	2.044,8000	36.000,0000	0,0568	2.044,8000	36.000,0000	0,0568	2.044,8000		
006	1091	HIDROCLOROTIAZIDA 25 MG COMPRIMIDO - .	CP	600.000,0000	0,0178	10.680,0000	600.000,0000	0,0178	10.680,0000	600.000,0000	0,0178	10.680,0000		
007	4372	LORATADINA 10MG CP - LORATADINA 10MG CP	CP	12.000,0000	0,0970	1.164,0000	12.000,0000	0,0970	1.164,0000	12.000,0000	0,0970	1.164,0000		
008	775244	LORATADINA 1 MG/ML XAROPE - .	FR	2.400,0000	1,7072	4.097,2800	2.400,0000	1,7072	4.097,2800	2.400,0000	1,7072	4.097,2800		
009	777715	METOCLOPRAMIDA CLORIDRATO 4 MG/ML SOLUÇÃO ORAL - .	FR	300,0000	1,2100	363,0000	300,0000	1,2100	363,0000	300,0000	1,2100	363,0000		
010	780768	SINVASTATINA 20 MG COMPRIMIDO REVESTIDO	CP	72.000,0000	0,0559	4.024,8000	72.000,0000	0,0559	4.024,8000	72.000,0000	0,0559	4.024,8000		
011	775236	SINVASTATINA 40 MG COMPRIMIDO REVESTIDO - .	CP	36.000,0000	0,1090	3.924,0000	36.000,0000	0,1090	3.924,0000	36.000,0000	0,1090	3.924,0000		
Total						R\$ 77.723,88	Total			R\$ 77.723,88	Total			R\$ 77.723,88
Total						R\$ 77.723,88	Total			R\$ 77.723,88	Total			R\$ 77.723,88

Dados do Fornecedor**Razão Social:** COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA.**CNPJ:** 67.729.178/0002-20 **Inscrição Estadual:** 0629965800021**Endereço:** Rodovia Anel Rodovia BR 262 km 19**nº:** 777**Bairro:** Universitário**Cidade:****UF:** MG**CEP:** 31255375**Telefone:** 3134394300**E-mail:**

Conta Despesa: MANUTENÇÃO DO PROGRAMA DE FARMÁCIA BÁSICA
Fonte: 00.01.55 - TRANSFERENCIAS DE RECURSOS DO FUNDO ESTADUAL DE SAÚDE

Dotação: 3.3.90.30.00.2.09.00.10.301.0029.2.0053

Produtos				Homologado			Atual Contratado Por Processo			Saldo Atual		
Nº Item	Cód	Descrição	UND	Quantidade	Vir. Unitário	Vir. Total	Quantidade	Vir. Unitário	Vir. Total	Quantidade	Vir. Unitário	Vir. Total
001	777656	ACIDO ACETILSALICÍLICO 100 MG COMPRIMIDO - .	CP	480.000,0000	0,0340	16.320,0000	480.000,0000	0,0340	16.320,0000	480.000,0000	0,0340	16.320,0000
002	5391	ALENDRONATO DE SODIO 70 MG COMPRIMIDO - .	CP	6.000,0000	0,1590	954,0000	6.000,0000	0,1590	954,0000	6.000,0000	0,1590	954,0000

**PREFEITURA MUNICIPAL DE MARIA DA FÉ**

CNPJ: 18.025.957/0001-58

Endereço: PRAÇA GETÚLIO VARGAS, 60, CENTRO, MARIA DA FÉ - MG

Telefone: (35) 3662-1463 E-mail: contabil@mariadafe.mg.gov.br

Unificado: Não

Apenas Contas do Exercício: Sim

Exercício: 2021

Página(s): 7/14

Produtos				Homologado			Atual Contratado Por Processo			Saldo Atual			
Nº Item	Cód	Descrição	UND	Quantidade	Vir. Unitário	Vir. Total	Quantidade	Vir. Unitário	Vir. Total	Quantidade	Vir. Unitário	Vir. Total	
003	777658	AMIODARONA 200MG - AMIODARONA CONCENTRADA/DOSAGEM 200MG , COMPRIMIDO	CP	45.000,0000	0,7315	32.917,5000	45.000,0000	0,7315	32.917,5000	45.000,0000	0,7315	32.917,5000	
004	775251	BENZILPENICILINA BENZATINA 1.200.000 UI C/ DILUENTE - BENZILPENICILINA BENZATINA 1.200.000 UI C/ DILUENTE	FR	3.600,0000	9,6220	34.639,2000	3.600,0000	9,6220	34.639,2000	3.600,0000	9,6220	34.639,2000	
005	779277	BENZILPENICILINA BENZATINA 600.000 UI PÓ PARA SUSPENSÃO INJETÁVEL (VIA INTRAMUSCULAR) - .	FR/AP	1.200,0000	9,6990	11.638,8000	1.200,0000	9,6990	11.638,8000	1.200,0000	9,6990	11.638,8000	
006	4001	CARBAMAZEPINA 200 MG COMPRIMIDO - .	CP	96.000,0000	0,1477	14.179,2000	96.000,0000	0,1477	14.179,2000	96.000,0000	0,1477	14.179,2000	
007	777669	ESTRIOL 1 MG/G CREME VAGINAL - .	BN	600,0000	10,9266	6.555,9600	600,0000	10,9266	6.555,9600	600,0000	10,9266	6.555,9600	
008	1080	FENOBARBITAL SODICO 100 MG COMPRIMIDO - .	CP	108.000,0000	0,1019	11.005,2000	108.000,0000	0,1019	11.005,2000	108.000,0000	0,1019	11.005,2000	
009	1083	FLUCONAZOL 150 MG CAPSULA - .	CP	3.600,0000	0,5225	1.881,0000	3.600,0000	0,5225	1.881,0000	3.600,0000	0,5225	1.881,0000	
010	777671	FLUOXETINA 20MG CAPSULA GELATINOSA DURA - FLUOXETINA CLORIDRATO 20MG CAPSULA GELATINOSA DURA	CAP	108.000,0000	0,0632	6.825,6000	108.000,0000	0,0632	6.825,6000	108.000,0000	0,0632	6.825,6000	
011	777672	FOLINATO DE CÁLCIO 15 MG COMPRIMIDO - .	CP	360,0000	1,0220	367,9200	360,0000	1,0220	367,9200	360,0000	1,0220	367,9200	
012	1099	LEVODOPA + CARBIDOPA 250+25 MG COMPRIMIDO - .	CP	1.200,0000	0,6576	789,1200	1.200,0000	0,6576	789,1200	1.200,0000	0,6576	789,1200	
013	5406	METILDOPA 250 MG COMPRIDO - .	CP	139.200,0000	0,4022	55.986,2400	139.200,0000	0,4022	55.986,2400	139.200,0000	0,4022	55.986,2400	
014	775240	METOCLOPRAMIDA CLORIDRATO 10 MG COMPRIMIDO - .	CP	12.000,0000	0,1120	1.344,0000	12.000,0000	0,1120	1.344,0000	12.000,0000	0,1120	1.344,0000	
Total						R\$ 195.403,74	Total			R\$ 195.403,74	Total		R\$ 195.403,74
Total						R\$ 195.403,74	Total			R\$ 195.403,74	Total		R\$ 195.403,74

Dados do Fornecedor**Razão Social:** COSTA CAMARGO COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA**CNPJ:** 36.325.157/0002-15**Inscrição Estadual:** 0012165400-01**Endereço:** RUA DULCE MARIA**nº:** 365**Bairro:** IPIRANGA**Cidade:** BELO HORIZONTE**UF:** MG**CEP:** 31160250**Telefone:** 3125120711**E-mail:** licitacao.mg@costacamargo.com.br

**PREFEITURA MUNICIPAL DE MARIA DA FÉ**

CNPJ: 18.025.957/0001-58

Endereço: PRAÇA GETÚLIO VARGAS, 60, CENTRO, MARIA DA FÉ - MG

Telefone: (35) 3662-1463 E-mail: contabil@mariadafe.mg.gov.br

Unificado: Não

Apenas Contas do Exercício: Sim

Exercício: 2021

Página(s): 8/14

Conta Despesa: MANUTENÇÃO DO PROGRAMA DE FARMÁCIA BÁSICA
Fonte: 00.01.55 - TRANSFERENCIAS DE RECURSOS DO FUNDO ESTADUAL DE SAÚDE

Dotação: 3.3.90.30.00.2.09.00.10.301.0029.2.0053

Produtos				Homologado			Atual Contratado Por Processo			Saldo Atual			
Nº Item	Cód	Descrição	UND	Quantidade	Vir. Unitário	Vir. Total	Quantidade	Vir. Unitário	Vir. Total	Quantidade	Vir. Unitário	Vir. Total	
001	777853	AMOXICILINA + CLAVULANATO DE POTÁSSIO 500+125 MG COMPRIMIDO - .	CP	36.000,0000	0,5853	21.070,8000	36.000,0000	0,5853	21.070,8000	36.000,0000	0,5853	21.070,8000	
002	780752	BENZILPENICILINA BENZATINA 1.200.000 UI PÓ PARA SUSPENSÃO INJETÁVEL (VIA INTRAMUSCULAR)	FR/AP	3.600,0000	9,6219	34.638,8400	3.600,0000	9,6219	34.638,8400	3.600,0000	9,6219	34.638,8400	
003	780767	CEFTRIAXONA 1 G PÓ PARA SOLUÇÃO INJETÁVEL (VIA ENDOVENOSA)	FR/AP	1.200,0000	7,5000	9.000,0000	1.200,0000	7,5000	9.000,0000	1.200,0000	7,5000	9.000,0000	
004	780755	DOXAZOSINA MESILATO 2 MG COMPRIMIDO	CP	1.200,0000	0,0909	109,0800	1.200,0000	0,0909	109,0800	1.200,0000	0,0909	109,0800	
005	780763	NORTRIPTILINA CLORIDRATO 50 MG CAPSULA	CAP	6.000,0000	0,3670	2.202,0000	6.000,0000	0,3670	2.202,0000	6.000,0000	0,3670	2.202,0000	
006	777723	SALBUTAMOL SULFATO 100 MCG AEROSSOL ORAL - .	FR	600,0000	7,4000	4.440,0000	600,0000	7,4000	4.440,0000	600,0000	7,4000	4.440,0000	
Total						R\$ 71.460,72	Total			R\$ 71.460,72	Total		R\$ 71.460,72
Total						R\$ 71.460,72	Total			R\$ 71.460,72	Total		R\$ 71.460,72

Dados do Fornecedor**Razão Social:** CRISTALIA PRODUTOS QUIMICOS FARMACEUTICOS LTDA**CNPJ:** 44.734.671/0001-51 **Inscrição Estadual:****Endereço:** RODOVIA ITAPIRA LINDOIA**nº:** S/N**Bairro:** FAZENDA CRISTALIA**Cidade:** ITAPIRA**UF:** SP**CEP:** 13974900**Telefone:** 1938439500**E-mail:**

Conta Despesa: MANUTENÇÃO DO PROGRAMA DE FARMÁCIA BÁSICA
Fonte: 00.01.55 - TRANSFERENCIAS DE RECURSOS DO FUNDO ESTADUAL DE SAÚDE

Dotação: 3.3.90.30.00.2.09.00.10.301.0029.2.0053

Produtos				Homologado			Atual Contratado Por Processo			Saldo Atual			
Nº Item	Cód	Descrição	UND	Quantidade	Vir. Unitário	Vir. Total	Quantidade	Vir. Unitário	Vir. Total	Quantidade	Vir. Unitário	Vir. Total	
001	782049	BIPERIDENO CLORIDRATO 2 MG COMPRIMIDO	CP	36.000,0000	0,1748	6.292,8000	36.000,0000	0,1748	6.292,8000	36.000,0000	0,1748	6.292,8000	
002	777756	CLORPROMAZINA 40 MG/ML SOLUÇÃO ORAL - .	FR	50,0000	5,7800	289,0000	50,0000	5,7800	289,0000	50,0000	5,7800	289,0000	
003	780744	HALOPERIDOL 1 MG COMPRIMIDO	CP	2.400,0000	0,1250	300,0000	2.400,0000	0,1250	300,0000	2.400,0000	0,1250	300,0000	
004	775245	HALOPERIDOL 5 MG COMPRIMIDO - .	CP	24.000,0000	0,1955	4.692,0000	24.000,0000	0,1955	4.692,0000	24.000,0000	0,1955	4.692,0000	
005	1142	PROMETAZINA CLORIDRATO 25 MG COMPRIMIDO - .	CP	24.000,0000	0,1000	2.400,0000	24.000,0000	0,1000	2.400,0000	24.000,0000	0,1000	2.400,0000	
Total						R\$ 13.973,80	Total			R\$ 13.973,80	Total		R\$ 13.973,80
Total						R\$ 13.973,80	Total			R\$ 13.973,80	Total		R\$ 13.973,80

**PREFEITURA MUNICIPAL DE MARIA DA FÉ**

CNPJ: 18.025.957/0001-58

Endereço: PRAÇA GETÚLIO VARGAS, 60, CENTRO, MARIA DA FÉ - MG

Telefone: (35) 3662-1463 E-mail: contabil@mariadafe.mg.gov.br

Unificado: Não

Apenas Contas do Exercício: Sim

Exercício: 2021

Página(s): 9/14

Dados do Fornecedor**Razão Social:** DUPATRI HOSPITALAR COMÉRCIO, IMPORTAÇÃO E EXPORTAÇÃO LTDA**CNPJ:** 04.027.894/0001-64 **Inscrição Estadual:****Endereço:** RUA SÃO PAULO**n°:** 31**Bairro:** VILA BELMIRO**Cidade:** SANTOS**UF:** SP**CEP:** 11075330**Telefone:** 08007008720**E-mail:****Conta Despesa:** MANUTENÇÃO DO PROGRAMA DE FARMÁCIA BÁSICA**Dotação:** 3.3.90.30.00.2.09.00.10.301.0029.2.0053**Fonte:** 00.01.55 - TRANSFERENCIAS DE RECURSOS DO FUNDO ESTADUAL DE SAÚDE

Produtos				Homologado			Atual Contratado Por Processo			Saldo Atual		
Nº Item	Cód	Descrição	UND	Quantidade	Vlr. Unitário	Vlr. Total	Quantidade	Vlr. Unitário	Vlr. Total	Quantidade	Vlr. Unitário	Vlr. Total
001	777730	BUDESONIDA 32 MCG SUSPENSÃO NASAL - .	FR	600,0000	8,2400	4.944,0000	600,0000	8,2400	4.944,0000	600,0000	8,2400	4.944,0000
002	777734	BUDESONIDA 64 MCG SUSPENSÃO NASAL - .	FR	300,0000	9,7000	2.910,0000	300,0000	9,7000	2.910,0000	300,0000	9,7000	2.910,0000
						Total		R\$ 7.854,00			Total	R\$ 7.854,00
						Total		R\$ 7.854,00			Total	R\$ 7.854,00

Dados do Fornecedor**Razão Social:** ELFA MEDICAMENTOS S.A.**CNPJ:** 09.053.134/0001-45 **Inscrição Estadual:****Endereço:** NUCR INTERSECÇÃO ROD DF 001 C/ROD 475, GALPÃO 01, MÓDULO 5 E 6, N 2. **n°:** 02**Bairro:** PONTE ALTA NORTE GAMA**Cidade:** BRASÍLIA**UF:** DF**CEP:** 72427010**Telefone:** 3536621463**E-mail:****Conta Despesa:** MANUTENÇÃO DO PROGRAMA DE FARMÁCIA BÁSICA**Dotação:** 3.3.90.30.00.2.09.00.10.301.0029.2.0053**Fonte:** 00.01.55 - TRANSFERENCIAS DE RECURSOS DO FUNDO ESTADUAL DE SAÚDE

Produtos				Homologado			Atual Contratado Por Processo			Saldo Atual		
Nº Item	Cód	Descrição	UND	Quantidade	Vlr. Unitário	Vlr. Total	Quantidade	Vlr. Unitário	Vlr. Total	Quantidade	Vlr. Unitário	Vlr. Total
001	5405	LEVOTIROXINA SODICA 100 MCG COMPRIMIDO - .	CP	72.000,0000	0,0440	3.168,0000	72.000,0000	0,0440	3.168,0000	72.000,0000	0,0440	3.168,0000
002	1103	LEVOTIROXINA SODICA 25 MCG COMPRIMIDO - .	CP	72.000,0000	0,0390	2.808,0000	72.000,0000	0,0390	2.808,0000	72.000,0000	0,0390	2.808,0000
003	1104	LEVOTIROXINA SODICA 50 MCG COMPRIMIDO - .	CP	72.000,0000	0,0425	3.060,0000	72.000,0000	0,0425	3.060,0000	72.000,0000	0,0425	3.060,0000
						Total		R\$ 9.036,00			Total	R\$ 9.036,00
						Total		R\$ 9.036,00			Total	R\$ 9.036,00

**PREFEITURA MUNICIPAL DE MARIA DA FÉ**

CNPJ: 18.025.957/0001-58

Endereço: PRAÇA GETÚLIO VARGAS, 60, CENTRO, MARIA DA FÉ - MG

Telefone: (35) 3662-1463 E-mail: contabil@mariadafe.mg.gov.br

Unificado: Não

Apenas Contas do Exercício: Sim

Exercício: 2021

Página(s): 10/14

Dados do Fornecedor**Razão Social:** MULTIFARMA COMERCIO E REPRESENTAÇÕES LTDA**CNPJ:** 21.681.325/0001-57 **Inscrição Estadual:****Endereço:** RUA TRES**nº:** 283**Bairro:** PARQUE NORTE**Cidade:** VESPASIANO**UF:** MG**CEP:** 33200000**Telefone:** 3125228170**E-mail:****Conta Despesa:** MANUTENÇÃO DO PROGRAMA DE FARMÁCIA BÁSICA**Dotação:** 3.3.90.30.00.2.09.00.10.301.0029.2.0053**Fonte:** 00.01.55 - TRANSFERENCIAS DE RECURSOS DO FUNDO ESTADUAL DE SAÚDE

Produtos				Homologado			Atual Contratado Por Processo			Saldo Atual			
Nº Item	Cód	Descrição	UND	Quantidade	Vlr. Unitário	Vlr. Total	Quantidade	Vlr. Unitário	Vlr. Total	Quantidade	Vlr. Unitário	Vlr. Total	
001	777667	CLONAZEPAN 2,5 MG/ML SOLUÇÃO ORAL - .	FR	6.000,0000	1,6932	10.159,2000	6.000,0000	1,6932	10.159,2000	6.000,0000	1,6932	10.159,2000	
002	1064	CLOPROMAZINA CLORIDRATO 25 MG COMPRIMIDO - .	CP	4.800,0000	0,2195	1.053,6000	4.800,0000	0,2195	1.053,6000	4.800,0000	0,2195	1.053,6000	
003	779271	DEXAMETASONA 4 MG - COMPRIMIDO	CP	1.200,0000	0,4227	507,2400	1.200,0000	0,4227	507,2400	1.200,0000	0,4227	507,2400	
004	1079	FENITOINA 100MG CP - FENITOINA 100MG CP	CP	70.000,0000	0,1136	7.952,0000	70.000,0000	0,1136	7.952,0000	70.000,0000	0,1136	7.952,0000	
005	1086	FUROSEMIDA 40 MG COMPRIMIDO - .	CP	180.000,0000	0,0500	9.000,0000	180.000,0000	0,0500	9.000,0000	180.000,0000	0,0500	9.000,0000	
006	780761	GLICLAZIDA 30 MG COMPRIMIDO DE LIBERAÇÃO PROLONGADA	CP	300.000,0000	0,1614	48.420,0000	300.000,0000	0,1614	48.420,0000	300.000,0000	0,1614	48.420,0000	
007	3476	IBUPROFENO 50 MG/ML SUSPENSÃO ORAL - .	FR	3.600,0000	1,4746	5.308,5600	3.600,0000	1,4746	5.308,5600	3.600,0000	1,4746	5.308,5600	
008	1207	IPRATOPIO BROMETO 0,25MG/ML GTS. 20ML (ATROVENT) - IPRATOPIO BROMETO 0,25MG/ML GTS. 20ML (ATROVENT)	FR	600,0000	0,6490	389,4000	600,0000	0,6490	389,4000	600,0000	0,6490	389,4000	
009	777852	NORTRIPTILINA CLORIDRATO 25 MG CAPSULA - .	CAP	12.000,0000	0,2614	3.136,8000	12.000,0000	0,2614	3.136,8000	12.000,0000	0,2614	3.136,8000	
010	1134	PARACETAMOL 500 MG COMPRIMIDO - .	CP	72.000,0000	0,0568	4.089,6000	72.000,0000	0,0568	4.089,6000	72.000,0000	0,0568	4.089,6000	
011	780747	PREDNISOLONA FOSFATO SODICO 3MG/ML SOLUÇÃO ORAL	UN	600,0000	3,2953	1.977,1800	600,0000	3,2953	1.977,1800	600,0000	3,2953	1.977,1800	
012	779584	PROPANOLOL CLORIDRATO 40 MG COMPRIMIDO - .	CP	100.000,0000	0,0280	2.800,0000	100.000,0000	0,0280	2.800,0000	100.000,0000	0,0280	2.800,0000	
013	782052	SULFATO DE ZINCO 4MG/ML SOLUÇÃO ORAL	FR	300,0000	12,6220	3.786,6000	300,0000	12,6220	3.786,6000	300,0000	12,6220	3.786,6000	
Total						R\$ 98.580,18	Total			R\$ 98.580,18	Total		R\$ 98.580,18
Total						R\$ 98.580,18	Total			R\$ 98.580,18	Total		R\$ 98.580,18

Dados do Fornecedor**Razão Social:** PRATI DONADUZZI E CIA LTDA

**PREFEITURA MUNICIPAL DE MARIA DA FÉ**

CNPJ: 18.025.957/0001-58

Endereço: PRAÇA GETÚLIO VARGAS, 60, CENTRO, MARIA DA FÉ - MG

Telefone: (35) 3662-1463 E-mail: contabil@mariadafe.mg.gov.br

Unificado: Não

Apenas Contas do Exercício: Sim

Exercício: 2021

Página(s): 11/14

CNPJ: 73.856.593/0010-57

Inscrição Estadual:

Endereço: RUA CHOPIN MEZANINO 1

nº: 01

Bairro: CHACARAS REUNIDAS SANTA TEREZINHA

Cidade: CONTAGEM

UF: MG

CEP: 32183150

Telefone: 4521031106

E-mail:

Conta Despesa: MANUTENÇÃO DO PROGRAMA DE FARMÁCIA BÁSICA

Dotação: 3.3.90.30.00.2.09.00.10.301.0029.2.0053

Fonte: 00.01.55 - TRANSFERENCIAS DE RECURSOS DO FUNDO ESTADUAL DE SAÚDE

Produtos				Homologado			Atual Contratado Por Processo			Saldo Atual		
Nº Item	Cód	Descrição	UND	Quantidade	Vlr. Unitário	Vlr. Total	Quantidade	Vlr. Unitário	Vlr. Total	Quantidade	Vlr. Unitário	Vlr. Total
001	779256	ACICLOVIR 200 MG COMPRIMIDO - .	CP	1.000,0000	0,1587	158,7000	1.000,0000	0,1587	158,7000	1.000,0000	0,1587	158,7000
002	777685	ACICLOVIR SODICO 50 MG/G (5%) CREME - .	BN	600,0000	1,5100	906,0000	600,0000	1,5100	906,0000	600,0000	1,5100	906,0000
003	777686	ALBENDAZOL 400 MG COMPRIMIDO MASTIGÁVEL - .	CP	2.400,0000	0,3350	804,0000	2.400,0000	0,3350	804,0000	2.400,0000	0,3350	804,0000
004	775259	ALBENDAZOL 40 MG/ML SUSPENSÃO ORAL - .	FR	2.400,0000	1,0025	2.406,0000	2.400,0000	1,0025	2.406,0000	2.400,0000	1,0025	2.406,0000
005	1031	ALOPURINOL 100 MG COMPRIMIDO - .	CP	18.000,0000	0,1075	1.935,0000	18.000,0000	0,1075	1.935,0000	18.000,0000	0,1075	1.935,0000
006	1032	ALOPURINOL 300 MG COMPRIMIDO - .	CP	18.000,0000	0,2375	4.275,0000	18.000,0000	0,2375	4.275,0000	18.000,0000	0,2375	4.275,0000
007	777780	AMOXICILINA 500 MG CAPSULA GELATINOSA DURA - .	UN	48.000,0000	0,1675	8.040,0000	48.000,0000	0,1675	8.040,0000	48.000,0000	0,1675	8.040,0000
008	1038	ATENOLOL 50 MG COMPRIMIDO - .	CP	360.000,0000	0,0775	27.900,0000	360.000,0000	0,0775	27.900,0000	360.000,0000	0,0775	27.900,0000
009	778181	CIPROFLOXACINO CLORIDRATO 500 MG COMPRIMIDO - .	CP	12.000,0000	0,1800	2.160,0000	12.000,0000	0,1800	2.160,0000	12.000,0000	0,1800	2.160,0000
010	777701	DEXAMETASONA 1 MG/G (0,1%) CREME DERMATOLÓGICO - .	BN	2.400,0000	0,9875	2.370,0000	2.400,0000	0,9875	2.370,0000	2.400,0000	0,9875	2.370,0000
011	777689	ERITROMICINA ESTOLATO 50 MG/ML SUSPENSÃO ORAL - .	FR	300,0000	4,4000	1.320,0000	300,0000	4,4000	1.320,0000	300,0000	4,4000	1.320,0000
012	1095	IBUPROFENO 600 MG COMPRIMIDO - .	CP	72.000,0000	0,2125	15.300,0000	72.000,0000	0,2125	15.300,0000	72.000,0000	0,2125	15.300,0000
013	4373	LOSARTANA POTASSICA 50 MG COMPRIMIDO REVESTIDO - .	CP	200.000,0000	0,0846	16.920,0000	200.000,0000	0,0846	16.920,0000	200.000,0000	0,0846	16.920,0000
014	777690	METFORMINA CLORIDRATO 850 MG COMPRIMIDO - .	CP	450.000,0000	0,0940	42.300,0000	450.000,0000	0,0940	42.300,0000	450.000,0000	0,0940	42.300,0000
015	779275	METRONIDAZOL 100 MG/G GEL VAGINAL - .	BN	1.200,0000	4,2975	5.157,0000	1.200,0000	4,2975	5.157,0000	1.200,0000	4,2975	5.157,0000
016	1113	METRONIDAZOL 250 MG COMPRIMIDO - .	CP	3.000,0000	0,0950	285,0000	3.000,0000	0,0950	285,0000	3.000,0000	0,0950	285,0000
017	777676	MICONAZOL 20 MG/G CREME - .	BN	600,0000	1,5250	915,0000	600,0000	1,5250	915,0000	600,0000	1,5250	915,0000
018	777709	MICONAZOL 20MG /G CREME VAG. 80G - MICONAZOL NITRATO 20MG /G CREME VAGINAL BISNAGA 80G C/ APLICADOR 5G	BN	600,0000	4,1375	2.482,5000	600,0000	4,1375	2.482,5000	600,0000	4,1375	2.482,5000
019	777691	NISTATINA 100.000 UI/ML SUSPENSÃO ORAL - .	FR	600,0000	4,5250	2.715,0000	600,0000	4,5250	2.715,0000	600,0000	4,5250	2.715,0000
020	777692	PREDNISOLONA FOSFATO SODICO 1 MG/ML SOLUÇÃO ORAL - .	FR	600,0000	6,8400	4.104,0000	600,0000	6,8400	4.104,0000	600,0000	6,8400	4.104,0000

**PREFEITURA MUNICIPAL DE MARIA DA FÉ**

CNPJ: 18.025.957/0001-58

Endereço: PRAÇA GETÚLIO VARGAS, 60, CENTRO, MARIA DA FÉ - MG

Telefone: (35) 3662-1463 E-mail: contabil@mariadafe.mg.gov.br

Unificado: Não

Apenas Contas do Exercício: Sim

Exercício: 2021

Página(s): 12/14

Produtos				Homologado			Atual Contratado Por Processo			Saldo Atual		
Nº Item	Cód	Descrição	UND	Quantidade	Vlr. Unitário	Vlr. Total	Quantidade	Vlr. Unitário	Vlr. Total	Quantidade	Vlr. Unitário	Vlr. Total
021	777862	PROPAFENONA 300 MG - COMPRIMIDO	CP	6.000,0000	0,4500	2.700,0000	6.000,0000	0,4500	2.700,0000	6.000,0000	0,4500	2.700,0000
022	4377	SULFAMETOXAZOL + TRIMETOPRIMA 400+80 MG COMPRIMIDO - .	CP	6.000,0000	0,1425	855,0000	6.000,0000	0,1425	855,0000	6.000,0000	0,1425	855,0000
023	775225	TIAMINA 300 MG COMPRIMIDO - .	CP	14.400,0000	0,1800	2.592,0000	14.400,0000	0,1800	2.592,0000	14.400,0000	0,1800	2.592,0000
						Total	R\$ 148.600,20			Total R\$ 148.600,20		
						Total	R\$ 148.600,20			Total R\$ 148.600,20		

Dados do Fornecedor**Razão Social:** SOMA/MG PRODUTOS HOSPITALARES LTDA**CNPJ:** 12.927.876/0001-67 **Inscrição Estadual:****Endereço:** ESTRADA PEDRO ROSA DA SILVA**nº:** 515**Bairro:** Jardim Bela Vista**Cidade:** EXTREMA**UF:** MG**CEP:** 37640000**Telefone:** 0000000000**E-mail:****Conta Despesa:** MANUTENÇÃO DO PROGRAMA DE FARMÁCIA BÁSICA**Dotação:** 3.3.90.30.00.2.09.00.10.301.0029.2.0053**Fonte:** 00.01.55 - TRANSFERENCIAS DE RECURSOS DO FUNDO ESTADUAL DE SAÚDE

Produtos				Homologado			Atual Contratado Por Processo			Saldo Atual		
Nº Item	Cód	Descrição	UND	Quantidade	Vlr. Unitário	Vlr. Total	Quantidade	Vlr. Unitário	Vlr. Total	Quantidade	Vlr. Unitário	Vlr. Total
001	778598	BESILATO DE ANLODIPINO 5MG - BESILATO DE ANLODIPINO 5MG	UN	140.000,0000	0,0339	4.746,0000	140.000,0000	0,0339	4.746,0000	140.000,0000	0,0339	4.746,0000
002	777854	DIPIRONA SÓDICA 500 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL (VIA ENDOVENOSA OU INTRAMUSCULAR) - .	AMP	1.200,0000	0,7439	892,6800	1.200,0000	0,7439	892,6800	1.200,0000	0,7439	892,6800
003	1078	ESPIRONOLACTONA 25 MG COMPRIMIDO - .	CP	144.000,0000	0,1500	21.600,0000	144.000,0000	0,1500	21.600,0000	144.000,0000	0,1500	21.600,0000
004	1087	GLIBENCLAMIDA 5 MG COMPRIMIDO - .	CP	240.000,0000	0,0260	6.240,0000	240.000,0000	0,0260	6.240,0000	240.000,0000	0,0260	6.240,0000
005	777682	VALPROATO DE SODIO 50 MG/ML XAROPE - .	FR	600,0000	3,2955	1.977,3000	600,0000	3,2955	1.977,3000	600,0000	3,2955	1.977,3000
006	1160	VERAPAMIL 80MG CP - VERAPAMIL 80MG CP	CP	72.000,0000	0,1250	9.000,0000	72.000,0000	0,1250	9.000,0000	72.000,0000	0,1250	9.000,0000
						Total	R\$ 44.455,98			Total R\$ 44.455,98		
						Total	R\$ 44.455,98			Total R\$ 44.455,98		

Dados do Fornecedor**Razão Social:** THN NUTRICA O E SAUDE EIRELLI

**PREFEITURA MUNICIPAL DE MARIA DA FÉ**

CNPJ: 18.025.957/0001-58

Endereço: PRAÇA GETÚLIO VARGAS, 60, CENTRO, MARIA DA FÉ - MG

Telefone: (35) 3662-1463 E-mail: contabil@mariadafe.mg.gov.br

Unificado: Não

Apenas Contas do Exercício: Sim

Exercício: 2021

Página(s): 13/14

CNPJ: 16.847.018/0001-63

Inscrição Estadual:

Endereço: RUA VICENTE DE CARVALHO

nº: 168A

Bairro: CAMBUCI

Cidade: CAMBUCI

UF: RJ

CEP: 01521020

Telefone: 3536621463

E-mail:

Conta Despesa: MANUTENÇÃO DO PROGRAMA DE FARMÁCIA BÁSICA

Dotação: 3.3.90.30.00.2.09.00.10.301.0029.2.0053

Fonte: 00.01.55 - TRANSFERENCIAS DE RECURSOS DO FUNDO ESTADUAL DE SAÚDE

Produtos				Homologado			Atual Contratado Por Processo			Saldo Atual		
Nº Item	Cód	Descrição	UND	Quantidade	Vlr. Unitário	Vlr. Total	Quantidade	Vlr. Unitário	Vlr. Total	Quantidade	Vlr. Unitário	Vlr. Total
001	777699	ACIDO FOLICO (VITAMINA B9) 0,2 MG/ML SOLUÇÃO ORAL - .	FR	600,0000	3,5720	2.143,2000	600,0000	3,5720	2.143,2000	600,0000	3,5720	2.143,2000
002	779857	CARBONATO DE CÁLCIO + COLECALCIFEROL (VITAMINA D) 1250+400 MG+UI (500 MG DE CÁLCIO) CPR - .	CP	6.000,0000	0,0385	231,0000	6.000,0000	0,0385	231,0000	6.000,0000	0,0385	231,0000
						Total		R\$ 2.374,20		Total		R\$ 2.374,20
						Total		R\$ 2.374,20		Total		R\$ 2.374,20

Dados do Fornecedor

Razão Social: MED CENTER COMERCIAL LTDA

CNPJ: 00.874.929/0001-40

Inscrição Estadual: 5259495840034

Endereço: ROD BR 459 KM 99

nº: S/N

Bairro: SANTA EDWIRGES

Cidade: POUSO ALEGRE

UF: MG

CEP: 37552484

Telefone:

E-mail:

Conta Despesa: MANUTENÇÃO DO PROGRAMA DE FARMÁCIA BÁSICA

Dotação: 3.3.90.30.00.2.09.00.10.301.0029.2.0053

Fonte: 00.01.55 - TRANSFERENCIAS DE RECURSOS DO FUNDO ESTADUAL DE SAÚDE

Produtos				Homologado			Atual Contratado Por Processo			Saldo Atual		
Nº Item	Cód	Descrição	UND	Quantidade	Vlr. Unitário	Vlr. Total	Quantidade	Vlr. Unitário	Vlr. Total	Quantidade	Vlr. Unitário	Vlr. Total
001	1035	AMITRIPTILINA CLORIDRATO 25 MG COMPRIMIDO - .	CP	108.000,0000	0,0836	9.028,8000	108.000,0000	0,0836	9.028,8000	108.000,0000	0,0836	9.028,8000
002	780756	DEXCLORFENIRAMINA MALEATO 0,4 MG/ML SOLUÇÃO ORAL	FR	2.400,0000	1,0854	2.604,9600	2.400,0000	1,0854	2.604,9600	2.400,0000	1,0854	2.604,9600
003	5398	DEXCLORFENIRAMINA MALEATO 2,0 MG COMPRIMIDO - .	CP	12.000,0000	0,0844	1.012,8000	12.000,0000	0,0844	1.012,8000	12.000,0000	0,0844	1.012,8000
004	1070	DIAZEPAN 10MG CP - DIAZEPAN 10MG CP	CP	120.000,0000	0,0682	8.184,0000	120.000,0000	0,0682	8.184,0000	120.000,0000	0,0682	8.184,0000
005	777722	HIDROXIDO DE ALUMINIO 61,5 MG/ML SUSPENSAO ORAL - .	FR	1.200,0000	2,7512	3.301,4400	1.200,0000	2,7512	3.301,4400	1.200,0000	2,7512	3.301,4400
006	5401	ISOSSORBIDA MONONITRATO 40 MG COMPRIMIDO - .	CP	6.000,0000	0,2227	1.336,2000	6.000,0000	0,2227	1.336,2000	6.000,0000	0,2227	1.336,2000

**PREFEITURA MUNICIPAL DE MARIA DA FÉ**

CNPJ: 18.025.957/0001-58

Endereço: PRAÇA GETÚLIO VARGAS, 60, CENTRO, MARIA DA FÉ - MG

Telefone: (35) 3662-1463 E-mail: contabil@mariadafe.mg.gov.br

Unificado: Não

Apenas Contas do Exercício: Sim

Exercício: 2021

Página(s): 14/14

Produtos				Homologado			Atual Contratado Por Processo			Saldo Atual		
Nº Item	Cód	Descrição	UND	Quantidade	Vir. Unitário	Vir. Total	Quantidade	Vir. Unitário	Vir. Total	Quantidade	Vir. Unitário	Vir. Total
007	777683	NIFEDIPINO 10 MG COMPRIMIDO - .	CP	480.000,0000	0,0910	43.680,0000	480.000,0000	0,0910	43.680,0000	480.000,0000	0,0910	43.680,0000
008	778773	NITROFURANTOINA 100 MG CAPSULA - .	CAP	6.000,0000	0,3316	1.989,6000	6.000,0000	0,3316	1.989,6000	6.000,0000	0,3316	1.989,6000
009	777858	PARACETAMOL 200 MG/ML SOLUÇÃO ORAL - .	FR	4.800,0000	0,8597	4.126,5600	4.800,0000	0,8597	4.126,5600	4.800,0000	0,8597	4.126,5600
010	779858	PERÓXIDO DE BENZOILA 50 MG/G (5%) GEL	UN	100,0000	5,7317	573,1700	100,0000	5,7317	573,1700	100,0000	5,7317	573,1700
011	1140	PREDNISONA 20 MG COMPRIDO - .	CP	12.000,0000	0,1489	1.786,8000	12.000,0000	0,1489	1.786,8000	12.000,0000	0,1489	1.786,8000
012	4374	PREDNISONA 5 MG COMPRIMIDO - .	CP	12.000,0000	0,0601	721,2000	12.000,0000	0,0601	721,2000	12.000,0000	0,0601	721,2000
				Total		R\$ 78.345,53	Total		R\$ 78.345,53	Total		R\$ 78.345,53
				Total		R\$ 78.345,53	Total		R\$ 78.345,53	Total		R\$ 78.345,53