



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

Bonfinópolis de Minas, 10 de março de 2025.

A Exma. Senhora Secretária Municipal de Saúde

Solicitante: Farmacêutica Diretora Responsável Técnica

Objeto: Adesão a Ata de Registro de Preços– Planejamento 1501566-189/2024.

Sirvo-me do presente para solicitar de V. Exa. a competente Autorização para a Adesão a Ata de Registro de Preços -Planejamento 1501566-189/2024(SEPLAG), para atender a Administração Municipal, conforme quantitativos, especificações e valores constantes abaixo:

Item	Descrição	Unid. medida	Quant.
1.	ACETATO DE MEDROXIPROGESTERONA + CIPIONATO DE ESTRADIOL 25 MG + 5 MG/ML SUSPENSAO INJETAVEL	Ampola	5000
2.	ACETATO DE SÓDIO 2 MEQ/ML SUSPENSAO INJETAVEL	Ampola	5000
3.	ACETAZOLAMIDA 250 MG COMPRIMIDO	Unid.	20000
4.	ACICLOVIR SODICO 200 MG COMPRIMIDO	Unid.	16000
5.	ACICLOVIR SODICO 250 MG PÓ LIOFÍLICO PARA INJETÁVEL	Ampola	5000
6.	ACICLOVIR SODICO 50 MG/G (5%) CREME	Bisnaga	5000
7.	ACIDO ACETILSALICILICO 100 MG COMPRIMIDO	Unid.	31000
8.	ACIDO ACETILSALICILICO 500 MG COMPRIMIDO	Unid.	15000
9.	ACIDO FOLICO (VITAMINA B9) 0,2 MG/ML SOLUCAO ORAL	Frasco	5000
10.	ACIDO FOLICO (VITAMINA B9) 5 MG COMPRIMIDO	Unid.	28000
11.	ACIDO SALICILICO 50 MG/G (5%) POMADA	Bisnaga	3000
12.	ÁGUA DESTILADA, BIDEDESTILADA, ESTÉRIL, APIROGÊNICA AMPOLA 10 ML	Ampola	5000
13.	ÁGUA DESTILADA, BIDEDESTILADA, ESTÉRIL, APIROGÊNICA AMPOLA 5 ML	Ampola	5000
14.	ÁGUA DESTILADA, BIDEDESTILADA, ESTÉRIL, APIROGÊNICA BOLSA OU FRASCO 100 ML	Frasco/ Bolsa	5000
15.	ÁGUA DESTILADA, BIDEDESTILADA, ESTÉRIL, APIROGÊNICA BOLSA OU FRASCO 500 ML	Frasco/bolsa	5000
16.	ALBENDAZOL 40 MG/ML SUSPENSAO ORAL	Vidro	4000
17.	ALBENDAZOL 400 MG COMPRIMIDO MASTIGAVEL	Unid.	15000
18.	ALCACHOFRA (CYNARA SCOLYMUS L.) 24 MG A 48 MG DE DERIVADOS DE ÁCIDO CAFEOILQUÍNICO EXPRESSOS EM ÁCIDO CLOROGÊNICO (DOSE DIÁRIA) CAPSULA	Unid.	11000
19.	ALCACHOFRA (CYNARA SCOLYMUS L.) 24 MG A 48 MG DE DERIVADOS DE ÁCIDO	Unid.	10000



**PREFEITURA MUNICIPAL DE
BONFINÓPOLIS DE MINAS**



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

	CAFEOILQUÍNICO EXPRESSOS EM ÁCIDO CLOROGÊNICO (DOSE DIÁRIA) COMPRIMIDO		
20.	ALCACHOFRA (CYNARA SCOLYMUS L.) 24 MG A 48 MG DE DERIVADOS DE ÁCIDO CAFEOILQUÍNICO EXPRESSOS EM ÁCIDO CLOROGÊNICO (DOSE DIÁRIA) SOLUÇÃO ORAL	Vidro	4000
21.	ALCACHOFRA (CYNARA SCOLYMUS L.) 24 MG A 48 MG DE DERIVADOS DE ACIDO CAFEOILQUÍNICO EXPRESSOS EM ÁCIDO CLOROGÊNICO (DOSE DIÁRIA) TINTURA	Vidro	4000
22.	ALCATRÃO MINERAL 10 MG/G POMADA	Bisnaga	4000
23.	ALCOOL 70 % GEL HIGIENIZANTE E ANTISSÉPTICO - FRASCO 500 ML	Frasco	5000
24.	ALCOOL 70 % GEL HIGIENIZANTE E ANTISSÉPTICO - FRASCO DE BOLSA ENTRE 50 A 70 ML	Bolsa/frasco	5000
25.	ALCOOL 70% LIQUIDO HIGIENIZANTE E ANTISSÉPTICO - FRASCO 1000 ML	Frasco	5000
26.	ALCOOL 70% LIQUIDO HIGIENIZANTE E ANTISSÉPTICO - ALMOTOLIA 100 ML	Unid.	5000
27.	ALENDRONATO DE SODIO 10 MG COMPRIMIDO	Unid.	14000
28.	ALENDRONATO DE SODIO 70 MG COMPRIMIDO	Unid	17000
29.	ALOPURINOL 100 MG COMPRIMIDO	Unid	30000
30.	ALOPURINOL 300 MG COMPRIMIDO	Unid.	30000
31.	AMIODARONA 200 MG COMPRIMIDO	Unid	30000
32.	AMIODARONA 50 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL (VIA ENDOVENOSA)	Ampola	6000
33.	AMITRIPTILINA CLORIDRATO 25 MG COMPRIMIDO	Unid	31000
34.	AMITRIPTILINA CLORIDRATO 75 MG COMPRIMIDO	Unid	21000
35.	AMOXICILINA 50 MG/ML PO PARA SUSPENSÃO ORAL	Frasco	5000
36.	AMOXICILINA 500 MG CÁPSULA DURA	Unid	30000
37.	AMOXICILINA + CLAVULANATO DE POTASSIO 50+12,5 MG/ML PO PARA SUSPENSÃO ORAL	Frasco	7000
38.	AMOXICILINA + CLAVULANATO DE POTASSIO 500+125 MG COMPRIMIDO	Unid	31000
39.	ANLÓDIPINO BESILATO 10 MG COMPRIMIDO	Unid	31000
40.	ANLÓDIPINO BESILATO 5 MG COMPRIMIDO	Unid	30000
41.	AROEIRA (SCHINUS TEREBINTHIFOLIUS RADDI) 1,932 MG DE ÁCIDO GÁLICO (DOSE DIÁRIA) GEL VAGINAL	Bisnaga	3000
42.	AROEIRA (SCHINUS TEREBINTHIFOLIUS RADDI) 1,932 MG DE ÁCIDO GÁLICO (DOSE DIÁRIA) ÓVULO	Unid.	3000
43.	ATENÓLOL 100 MG COMPRIMIDO	Unid	28000
44.	ATENÓLOL 50 MG COMPRIMIDO	Unid.	30000
45.	ATROPINA SULFATO 0,25 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL	Ampola	7000



**PREFEITURA MUNICIPAL DE
BONFINÓPOLIS DE MINAS**



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

46.	AZITROMICINA 40 MG/ML (600 MG) PO PARA SUSPENSÃO ORAL	Frasco	8000
47.	AZITROMICINA 500 MG COMPRIMIDO REVESTIDO	Unid.	17000
48.	BABOSA (ALOE VERA (L.) BURM. F.) 10-70% GEL FRESCO CREME	Bisnaga	500
49.	BECLOMETASONA DIPROPIONATO 200 MCG CAPSULA INALANTE	Unid.	6000
50.	BECLOMETASONA DIPROPIONATO 200 MCG/DOSE AEROSSOL ORAL	Unid.	6000
51.	BECLOMETASONA DIPROPIONATO 250 MCG/DOSE AEROSSOL ORAL	Unid.	6000
52.	BECLOMETASONA DIPROPIONATO 400 MCG CAPSULA INALANTE	Unid.	6000
53.	BECLOMETASONA DIPROPIONATO 50 MCG/DOSE AEROSSOL ORAL	Unid.,	6000
54.	BECLOMETASONA DIPROPIONATO 50 MCG/DOSE SUSPENSÃO NASAL	Frasco	4000
55.	BENZILPENICILINA BENZATINA 1.200.000 UI PÓ PARA SUSPENSÃO INJETÁVEL (VIA INTRAMUSCULAR)	Ampola	4000
56.	BENZILPENICILINA BENZATINA 600.000 UI PÓ PARA SUSPENSÃO INJETÁVEL (VIA INTRAMUSCULAR)	Ampola	5000
57.	BENZILPENICILINA POTÁSSICA 5.000.000 UI PÓ PARA SOLUÇÃO INJETÁVEL	Ampola	5000
58.	BENZILPENICILINA PROCAINA + POTASSICA 300.000+100.000 UI PO PARA INJETAVEL	Ampola	4000
59.	BENZOILMETRONIDAZOL 40 MG/ML SUSPENSÃO ORAL	Frasco	8000
60.	BETAMETASONA ACETATO + FOSFATO DISSÓDICO DE BETAMETASONA 3+3 MG/ML SUSPENSÃO INJETÁVEL (VIA INTRAMUSCULAR)	Ampola	6000
61.	BICARBONATO DE SÓDIO 0,084 G/ML (84 MG/ML OU 8,4%) G/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL	Ampola	5000
62.	BIPERIDENO CLORIDRATO 2 MG COMPRIMIDO	Unid.	30000
63.	BIPERIDENO CLORIDRATO 4 MG COMPRIMIDO DE LIBERAÇÃO PROLONGADA	Unid.	24000
64.	BIPERIDENO CLORIDRATO 5 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL (VIA ENDOVENOSA OU INTRAMUSCULAR)	Ampola	8000
65.	BUDESONIDA 32 MCG SUSPENSÃO NASAL	Frasco	8000
66.	BUDESONIDA 50 MCG SUSPENSÃO NASAL	Frasco	8000
67.	BUDESONIDA 64 MCG SUSPENSÃO NASAL	Frasco	8000
68.	BUPIVACAÍNA CLORIDRATO 0,25 % SOLUÇÃO INJETÁVEL (VIA PERIDURAL)	Frasco Ampola	6000
69.	BUPIVACAÍNA CLORIDRATO 0,5 % SOLUÇÃO INJETÁVEL (VIA INTRATECAL)	Frasco Ampola	6000
70.	CABERGOLINA 0,5 MG COMPRIMIDO	Unid.	24000
71.	CAPTOPRIL 25 MG COMPRIMIDO	Unid.	31000



**PREFEITURA MUNICIPAL DE
BONFINÓPOLIS DE MINAS**



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

72.	CARBAMAZEPINA 20 MG/ML SUSPENSAO ORAL	Frasco	5000
73.	CARBAMAZEPINA 200 MG COMPRIMIDO	Unid	30000
74.	CARBAMAZEPINA 400 MG COMPRIMIDO	Unid.	25000
75.	CARBONATO DE CALCIO 1250 MG (500 MG DE CALCIO) COMPRIMIDO	Unid.	25000
76.	CARBONATO DE CALCIO + COLECALCIFEROL (VITAMINA D) 1250+200 MG+UI (500 MG DE CÁLCIO) COMPRIMIDO	Unid.	25000
77.	CARBONATO DE CALCIO + COLECALCIFEROL (VITAMINA D) 1250+400 MG+UI (500 MG DE CÁLCIO) COMPRIMIDO	Unid.	25000
78.	CARBONATO DE CALCIO + COLECALCIFEROL (VITAMINA D) 1500+400 MG+UI (600 MG DE CÁLCIO) COMPRIMIDO	Unid.	25000
79.	CARVÃO VEGETAL ATIVADO 250 G PO PARA SUSPENSAO ORAL	Frasco	5000
80.	CARVEDIOL 12,5 MG COMPRIMIDO	Unid	30000
81.	CARVEDIOL 25 MG COMPRIMIDO	Unid	30000
82.	CARVEDIOL 3,125 MG COMPRIMIDO	Unid.	30000
83.	CARVEDIOL 6,25 MG COMPRIMIDO	Unid.	30000
84.	CÁSCARA-SAGRADA (RHAMNUS PURSHIANA DC.) 20 MG A 30 MG DE DERIVADOS HIDROXIANTRACÊNICOS EXPRESSOS EM CASCAROSÍDEO A (DOSE DIÁRIA) CAPSULA	Unid.	20000
85.	CÁSCARA-SAGRADA (RHAMNUS PURSHIANA DC.) 20 MG A 30 MG DE DERIVADOS HIDROXIANTRACÊNICOS EXPRESSOS EM CASCAROSÍDEO A (DOSE DIÁRIA) TINTURA	Frasco	5000
86.	CEFALEXINA 50 MG/ML SUSPENSAO ORAL	Frasco	7000
87.	CEFALEXINA 500 MG COMPRIMIDO	Unid	30000
88.	CEFOTAXIMA SODICA 500 MG PÓ PARA SOLUÇÃO INJETÁVEL (VIA ENDOVENOSA OU INTRAMUSCULAR)	Frasco Ampola	5000
89.	CEFTRIAXONA 1 G PÓ PARA SOLUÇÃO INJETÁVEL (VIA ENDOVENOSA)	Frasco Ampola	5000
90.	CEFTRIAXONA 250 MG PÓ PARA SOLUÇÃO INJETÁVEL	Frasco Ampola	6000
91.	CEFTRIAXONA SODICA 500 MG PO PARA INJETAVEL	Frasco Ampola	6000
92.	CETOCONAZOL 20 MG/ML SHAMPOO	Frasco	8000
93.	CIANOCOBALAMINA (VITAMINA B12) 1000 MCG (OU 500 MCG/ML) SOLUÇÃO INJETÁVEL (VIA INTRAMUSCULAR)	Frasco Ampola	4000
94.	CIPROFLOXACINO CLORIDRATO 250 MG COMPRIMIDO	Unid	15000
95.	CIPROFLOXACINO CLORIDRATO 500 MG COMPRIMIDO	Unid	30000
96.	CLARITROMICINA 250 MG COMPRIMIDO	Unid	15000
97.	CLARITROMICINA 50 MG/ML SUSPENSAO ORAL	Frasco	4000
98.	CLARITROMICINA 500 MG COMPRIMIDO	Unid	20000



**PREFEITURA MUNICIPAL DE
BONFINÓPOLIS DE MINAS**



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

99.	CLINDAMICINA CLORIDRATO 150 MG CAPSULA	Unid	15000
100.	CLINDAMICINA CLORIDRATO 300 MG CAPSULA	Unid	15000
101.	CLINDAMICINA FOSFATO 1 % GEL	Bisnaga	5000
102.	CLINDAMICINA FOSFATO 1 % SOLUÇÃO TÓPICA	Frasco	6000
103.	CLOMIPRAMINA CLORIDRATO 10 MG COMPRIMIDO	Unid	15000
104.	CLOMIPRAMINA CLORIDRATO 25 MG COMPRIMIDO	Unid	23000
105.	CLONAZEPAM 2,5 MG/ML SOLUCAO ORAL	Frasco	7000
106.	CLORANFENICOL 250 MG CAPSULA	Unid	15000
107.	CLORETO DE POTASSIO 191 MG/ML (19,1%) SOLUÇÃO INJETÁVEL	Frasco Ampola	4000
108.	CLORETO DE SODIO 200 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL	Frasco Ampola	5000
109.	CLORETO DE SODIO 9 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL	Frasco Ampola	5000
110.	CLORETO DE SODIO 9 MG/ML SOLUCAO NASAL	Frasco	7000
111.	CLOREXIDINA DIGLICONATO 0,12 % SOLUÇÃO BUCAL	Frasco	4000
112.	CLOREXIDINA DIGLICONATO 4,0 % SOLUÇÃO DEGERMANTE	Frasco	4000
113.	CLORPROMAZINA CLORIDRATO 100 MG COMPRIMIDO	Unid	30000
114.	CLORPROMAZINA CLORIDRATO 25 MG COMPRIMIDO	Unid	30000
115.	CLORPROMAZINA CLORIDRATO 40 MG/ML SOLUCAO ORAL	Frasco	5000
116.	CLORPROMAZINA CLORIDRATO 5 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL	Frasco Ampola	6000
117.	DEXAMETASONA 0,1 MG/ML ELIXIR	Frasco	5000
118.	DEXAMETASONA 1 MG/G (0,1%) CREME DERMATOLOGICO	Bisnaga	6000
119.	DEXAMETASONA 1 MG/G (0,1%) POMADA OFTALMICA	Bisnaga	6000
120.	DEXAMETASONA 1 MG/ML (0,1%) SUSPENSAO OFTALMICA	Frasco	6000
121.	DEXAMETASONA 4 MG COMPRIMIDO	Unid	28000
122.	DEXAMETASONA FOSFATO DISSODICO 4 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL (VIA ENDOVENOSA OU INTRAMUSCULAR)	Frasco Ampola	4000
123.	DEXCLORFENIRAMINA MALEATO 0,4 MG/ML SOLUCAO ORAL	Frasco	7000
124.	DEXCLORFENIRAMINA MALEATO 2,0 MG COMPRIMIDO	Unid	29000
125.	DIAZEPAM 10 MG COMPRIMIDO	Unid	32000
126.	DIAZEPAM 5 MG COMPRIMIDO	Unid	16000
127.	DIAZEPAM 5 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL (VIA ENDOVENOSA)	Frasco Ampola	6000
128.	DIGOXINA 0,05 MG/ML ELIXIR	Frasco	6000
129.	DIGOXINA 0,25 MG COMPRIMIDO	Unid	26000



**PREFEITURA MUNICIPAL DE
BONFINÓPOLIS DE MINAS**



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

130.	DIPIRONA SODICA 500 MG COMPRIMIDO	Unid	35000
131.	DIPIRONA SODICA 500 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL (VIA ENDOVENOSA OU INTRAMUSCULAR)	Frasco Ampola	7000
132.	DIPIRONA SODICA 500 MG/ML SOLUCAO ORAL	Frasco	8000
133.	DISPOSITIVO INTRAUTERINO	Unid	8000
134.	DOBUTAMINA CLORIDRATO 12,5 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL (VIA ENDOVENOSA)	Frasco Ampola	6000
135.	DOPAMINA CLORIDRATO 5 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL (VIA ENDOVENOSA)	Frasco Ampola	6000
136.	DOXAZOSINA MESILATO 2 MG COMPRIMIDO	Unid	27000
137.	DOXAZOSINA MESILATO 4 MG COMPRIMIDO	Unid	27000
138.	ENALAPRIL MALEATO 10 MG COMPRIMIDO	Unid	27000
139.	ENALAPRIL MALEATO 20 MG COMPRIMIDO	Unid	30000
140.	ENALAPRIL MALEATO 5 MG COMPRIMIDO	Unid	30000
141.	EPINEFRINA HEMITARTARATO 1 MG/ML (OU 0,55MG/ML DE EPINEFRINA BASE) SOLUÇÃO INJETÁVEL	Frasco Ampola	8000
142.	ERITROMICINA ESTOLATO 25 MG/ML SUSPENSAO ORAL	Frasco	8000
143.	ERITROMICINA ESTOLATO 50 MG/ML SUSPENSAO ORAL	Frasco	8000
144.	ERITROMICINA ESTOLATO 500 MG COMPRIMIDO	Unid	28000
145.	ESPINHEIRA-SANTA (MAYTENUS ILICIFOLIA MART. EX REISSEK) 60 MG A 90 MG DE TANINOS TOTAIS EXPRESSOS EM PIROGALOL (DOSE DIÁRIA) CAPSULA	Unid	25000
146.	ESPINHEIRA-SANTA (MAYTENUS ILICIFOLIA MART. EX REISSEK) 60 MG A 90 MG DE TANINOS TOTAIS EXPRESSOS EM PIROGALOL (DOSE DIÁRIA) EMULSAO ORAL	Frasco	4000
147.	ESPINHEIRA-SANTA (MAYTENUS ILICIFOLIA MART. EX REISSEK) 60 MG A 90 MG DE TANINOS TOTAIS EXPRESSOS EM PIROGALOL (DOSE DIÁRIA) SUSPENSAO ORAL	Frasco	6000
148.	ESPINHEIRA-SANTA (MAYTENUS ILICIFOLIA MART. EX REISSEK) 60 MG A 90 MG DE TANINOS TOTAIS EXPRESSOS EM PIROGALOL (DOSE DIÁRIA) TINTURA	Frasco	7000
149.	ESPIRONOLACTONA 100 MG COMPRIMIDO	Unid	27000
150.	ESPIRONOLACTONA 25 MG COMPRIMIDO	Unid	30000
151.	ESTRIOL 1 MG/G CREME VAGINAL	Unid	7000
152.	ESTROGÊNIOS CONJUGADOS 0,3 MG COMPRIMIDO	Unid	24000
153.	ESTROGÊNIOS CONJUGADOS 0,625 MG/G CREME VAGINAL	Bisnaga	5000
154.	FENITOINA SODICA 100 MG COMPRIMIDO	Unid	25000
155.	FENITOINA SODICA 20 MG/ML SUSPENSAO ORAL	Frasco	5000



**PREFEITURA MUNICIPAL DE
BONFINÓPOLIS DE MINAS**



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

156.	FENITOINA SODICA 50 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL (VIA ENDOVENOSA OU INTRAMUSCULAR)	Frasco Ampola	5000
157.	FENOBARBITAL SODICO 100 MG COMPRIMIDO	Unid	31000
158.	FENOBARBITAL SODICO 100 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL	Frasco Ampola	5000
159.	FENOBARBITAL SODICO 40 MG/ML SOLUCAO ORAL	Frasco	5000
160.	FINASTERIDA 5 MG COMPRIMIDO	Unid	25000
161.	FLUCONAZOL 10 MG/ML PO PARA SUSPENSAO ORAL	Frasco	5000
162.	FLUCONAZOL 100 MG CAPSULA	Unid	19000
163.	FLUCONAZOL 150 MG CAPSULA	Unid	21000
164.	FLUMAZENIL 0,1 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL (VIA ENDOVENOSA)	Frasco Ampola	4000
165.	FLUOXETINA CLORIDRATO 20 MG CAPSULA	Unid	31000
166.	FOLINATO DE CALCIO 15 MG COMPRIMIDO	Unid	25000
167.	FOSFATO DE CÁLCIO TRIBÁSICO + COLECALCIFEROL 1661,616 (600 MG DE CÁLCIO) + 400 UI COMPRIMIDO	Unid	24000
168.	FOSFATO DE POTÁSSIO MONOBÁSICO + FOSFATO DE POTÁSSIO DIBÁSICO 0,03+0,1567 SOLUÇÃO INJETÁVEL	Frasco Ampola	5000
169.	FUROSEMIDA 10 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL (VIA ENDOVENOSA OU INTRAMUSCULAR)	Unid	6000
170.	FUROSEMIDA 40 MG COMPRIMIDO	Unid	25000
171.	GARRA-DO-DIABO (HARPAGOPHYTUM PROCUMBENS DC. EX MEISSN.) 30 MG A 100 MG DE HARPAGOSÍDEO OU 45 MG A 150 MG DE IRIDOIDES TOTAIS EXPRESSOS EM HARPAGOSÍDEOS (DOS CAPSULA	Unid	15000
172.	GARRA-DO-DIABO (HARPAGOPHYTUM PROCUMBENS DC. EX MEISSN.) 30 MG A 100 MG DE HARPAGOSÍDEO OU 45 MG A 150 MG DE IRIDOIDES TOTAIS EXPRESSOS EM HARPAGOSÍDEOS (DOS COMPRIMIDO DE LIBERACAO PROLONGADA	Unid	15000
173.	GENTAMICINA SULFATO 5 MG/G POMADA OFTALMICA	Bisnaga	5000
174.	GENTAMICINA SULFATO 5 MG/ML SOLUCAO OFTALMICA	Frasco	5000
175.	GLIBENCLAMIDA 5 MG COMPRIMIDO	Unid	26000
176.	GLICEROL 120 MG/ML SOLUCAO RETAL	Frasco	7000
177.	GLICEROL 72 MG SUPOSITORIO	Unid	7000
178.	GLICLAZIDA 30 MG COMPRIMIDO DE LIBERAÇÃO PROLONGADA	Unid	31000
179.	GLICLAZIDA 60 MG COMPRIMIDO DE LIBERAÇÃO PROLONGADA	Unid	31000
180.	GLICLAZIDA 80 MG COMPRIMIDO	Unid	26000



**PREFEITURA MUNICIPAL DE
BONFINÓPOLIS DE MINAS**



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

181.	GLICOSE 100 MG/ML (10%) SOLUÇÃO INJETÁVEL	Frasco Ampola	6000
182.	GLICOSE 50 MG/ML (5%) SOLUÇÃO INJETÁVEL - FRASCO 500 ML	Frasco Ampola	6000
183.	GLICOSE 500 MG/ML (50%) SOLUCAO INJETAVEL - AMPOLA DE 20 ML	Frasco Ampola	7000
184.	GLUTARALDEIDO 2 % SOLUÇÃO	Frasco	8000
185.	GUACO (MIKANIA GLOMERATA SPRENG.) 0,5 MG A 5 MG DE CUMARINA (DOSE DIÁRIA) SOLUCAO ORAL	Frasco	6000
186.	GUACO (MIKANIA GLOMERATA SPRENG.) 0,5 MG A 5 MG DE CUMARINA (DOSE DIÁRIA) TINTURA	Frasco	7000
187.	GUACO (MIKANIA GLOMERATA SPRENG.) 0,5 MG A 5 MG DE CUMARINA (DOSE DIÁRIA) XAROPE	Frasco	7000
188.	HALOPERIDOL 1 MG COMPRIMIDO	Unid	25000
189.	HALOPERIDOL 2 MG/ML SOLUCAO ORAL	Frasco	6000
190.	HALOPERIDOL 5 MG COMPRIMIDO	Unid	25000
191.	HALOPERIDOL 5 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL (VIA INTRAMUSCULAR)	Frasco Ampola	5000
192.	HALOPERIDOL DECANOATO 50 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL (VIA INTRAMUSCULAR)	Frasco Ampola	5000
193.	HEPARINA SODICA 5000 UI SOLUÇÃO INJETÁVEL (VIA ENDOVENOSA)	Frasco Ampola	6000
194.	HEPARINA SODICA 5000 UI/0,25 ML SOLUÇÃO INJETÁVEL (VIA SUBCUTÂNEA)	Frasco Ampola	6000
195.	HIDRALAZINA CLORIDRATO 25 MG COMPRIMIDO	Unid	31000
196.	HIDRALAZINA CLORIDRATO 50 MG COMPRIMIDO	Unid	32000
197.	HIDROCLOROTIAZIDA 12,5 MG COMPRIMIDO	Unid	25000
198.	HIDROCLOROTIAZIDA 25 MG COMPRIMIDO	Unid	31000
199.	HIDROCORTISONA ACETATO 10 MG/G CREME DERMATOLOGICO	Bisnaga	6000
200.	HIDROCORTISONA SUCCINATO DE SODIO 100 MG PÓ PARA SOLUÇÃO INJETÁVEL (VIA ENDOVENOSA OU INTRAMUSCULAR)	Frasco Ampola	5000
201.	HIDROCORTISONA SUCCINATO DE SODIO 500 MG PÓ PARA SOLUÇÃO INJETÁVEL (VIA INTRAMUSCULAR)	Frasco Ampola	4000
202.	HIPOCLORITO DE SODIO 1,0 % SOLUÇÃO DESINFETANTE	Frasco	4000
203.	HIPROMELOSE 3 MG/ML SOLUCAO OFTALMICA	Bisnaga	5000
204.	HIPROMELOSE 5 MG/ML SOLUCAO OFTALMICA	Frasco	5000
205.	HORTELÃ (MENTHA X PIPERITA L.) 60 MG A 440 MG DE MENTOL E 28 MG A 256 MG DE MENTONA (DOSE DIÁRIA) CAPSULA	Unid	15000
206.	IBUPROFENO 200 MG COMPRIMIDO	Unid	23000
207.	IBUPROFENO 300 MG COMPRIMIDO	Frasco	23000



**PREFEITURA MUNICIPAL DE
BONFINÓPOLIS DE MINAS**



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

208.	IBUPROFENO 50 MG/ML SUSPENSAO ORAL	Frasco	7000
209.	IBUPROFENO 600 MG COMPRIMIDO	Unid	31000
210.	IMIQUIMODE 50 MG/G CREME	Bisnaga	8000
211.	iodo + IODETO POTASSIO 20+40 MG/ML	Frasco	7000
212.	IPRATROPIO BROMETO 0,25 MG/ML SOLUCAO PARA INALACAO	Unid	5000
213.	IPRATROPIO BROMETO 20 MCG AEROSSOL ORAL	Frasco	5000
214.	ISOFLAVONA-DE-SOJA (GLYCINE MAX L. MERR.) 50 MG A 120 MG DE ISOFLAVONAS (DOSE DIÁRIA) CAPSULA	Unid	15000
215.	ISOFLAVONA-DE-SOJA (GLYCINE MAX L. MERR.) 50 MG A 120 MG DE ISOFLAVONAS (DOSE DIÁRIA) COMPRIMIDO	Unid	15000
216.	ISOSSORBIDA DINITRATO 5 MG COMPRIMIDO SUBLINGUAL	Unid	15000
217.	ISOSSORBIDA MONONITRATO 20 MG COMPRIMIDO	Unid	24000
218.	ISOSSORBIDA MONONITRATO 40 MG COMPRIMIDO	Unid	24000
219.	ITRACONAZOL 10 MG/ML SOLUCAO ORAL	Frasco	5000
220.	ITRACONAZOL 100 MG CAPSULA	Unid	20000
221.	IVERMECTINA 6 MG COMPRIMIDO	Unid	24000
222.	LACTULOSE 667 MG/ML XAROPE	Frasco	8000
223.	LANCETA AUTOMÁTICA DESCARTÁVEL PARA PUNÇÃO DIGITAL	Unid	7000
224.	LEVODOPA + BENSERAZIDA 100+25 MG COMPRIMIDO	Unid	26000
225.	LEVODOPA + BENSERAZIDA 200+50 MG COMPRIMIDO	Unid	21000
226.	LEVODOPA + CARBIDOPA 200+50 MG COMPRIMIDO	Unid	14000
227.	LEVODOPA + CARBIDOPA 250+25 MG COMPRIMIDO	Unid	15000
228.	LEVONORGESTREL 0,75 MG COMPRIMIDO	Unid	4000
229.	LEVONORGESTREL + ETINILESTRADIOL 0,15+0,03 MG COMPRIMIDO	Unid	32000
230.	LEVOTIROXINA 37,5 MCG COMPRIMIDO	Unid	20000
231.	LEVOTIROXINA SODICA 100 MCG COMPRIMIDO	Unid	30000
232.	LEVOTIROXINA SODICA 12,5 MCG COMPRIMIDO	Unid	30000
233.	LEVOTIROXINA SODICA 25 MCG COMPRIMIDO	Unid	30000
234.	LEVOTIROXINA SODICA 50 MCG COMPRIMIDO	Unid	30000
235.	LIDOCAINA + EPINEFRINA HEMITARTARATO 1% (10MG/ML) + 1:200.000 (9,1MCG/ML OU 5,0MCG/ML DE EPINEFRINA BASE) SOLUÇÃO INJETÁVEL	Frasco Ampola	6000
236.	LIDOCAINA + EPINEFRINA HEMITARTARATO 2% (20MG/ML) + 1:200.000 (9,1MCG/ML OU 5,0MCG/ML DE EPINEFRINA BASE) SOLUÇÃO INJETÁVEL	Frasco Ampola	6000



**PREFEITURA MUNICIPAL DE
BONFINÓPOLIS DE MINAS**



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

237.	LIDOCAINA + EPINEFRINA HEMITARTARATO 2% (20MG/ML) + 1:80.000 (22,8MCG/ML OU 12,5MCG/ML DE EPINEFRINA BASE) SOLUÇÃO INJETÁVEL	Frasco Ampola	7000
238.	LIDOCAÍNA + GLICOSE 5+7,5 % SOLUÇÃO INJETÁVEL (VIA INTRATECAL)	Frasco Ampola	5000
239.	LIDOCAINA CLORIDRATO 10 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL (VIA ENDOVENOSA)	Frasco Ampola	5000
240.	LIDOCAINA CLORIDRATO 100 MG/ML SOLUÇÃO TÓPICA	Frasco	5000
241.	LIDOCAINA CLORIDRATO 20 MG/G GEL	Unid	5000
242.	LIDOCAINA CLORIDRATO 20 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL (VIA ENDOVENOSA)	Frasco Ampola	5000
243.	LITIO CARBONATO 300 MG COMPRIMIDO	Unid	23000
244.	LORATADINA 1 MG/ML XAROPE	Frasco	6000
245.	LORATADINA 10 MG COMPRIMIDO	Unid	24000
246.	LOSARTANA POTÁSSICA 50 MG COMPRIMIDO REVESTIDO	Unid	30000
247.	MAGNESIO 50 % SOLUÇÃO INJETÁVEL	Frasco Ampola	6000
248.	MAGNESIO SULFATO 10 % SOLUÇÃO INJETÁVEL	Frasco Ampola	6000
249.	MAGNESIO SULFATO 30 G PÓ PARA SOLUÇÃO ORAL	Frasco	5000
250.	MEDROXIPROGESTERONA ACETATO 10 MG COMPRIMIDO	Unid	16000
251.	MEDROXIPROGESTERONA ACETATO 150 MG/ML SUSPENSAO INJETAVEL	Frasco	6000
252.	MEDROXIPROGESTERONA ACETATO 50 MG/ML SUSPENSAO INJETAVEL	Frasco Ampola	6000
253.	METFORMINA CLORIDRATO 500 MG COMPRIMIDO	Unid	30000
254.	METFORMINA CLORIDRATO 850 MG COMPRIMIDO	Unid	31000
255.	METILDOPA 250 MG COMPRIMIDO	Unid	25000
256.	METOCLOPRAMIDA CLORIDRATO 10 MG COMPRIMIDO	Unid	30000
257.	METOCLOPRAMIDA CLORIDRATO 4 MG/ML SOLUCAO ORAL	Frasco	6000
258.	METOCLOPRAMIDA CLORIDRATO 5 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL	Frasco Ampola	5000
259.	METOPROLOL SUCCINATO 100 MG COMPRIMIDO REVESTIDO DE LIBERACAO CONTROLADA	Unid	25000
260.	METOPROLOL SUCCINATO 25 MG COMPRIMIDO REVESTIDO DE LIBERACAO CONTROLADA	Unid	25000
261.	METOPROLOL SUCCINATO 50 MG COMPRIMIDO REVESTIDO DE LIBERACAO CONTROLADA	Unid	25000
262.	METOPROLOL TARTARATO 100 MG COMPRIMIDO REVESTIDO	Unid	26000



**PREFEITURA MUNICIPAL DE
BONFINÓPOLIS DE MINAS**



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

263.	METRONIDAZOL 100 MG/G GEL VAGINAL	Bisnaga	6000
264.	METRONIDAZOL 250 MG COMPRIMIDO	Unid	30000
265.	METRONIDAZOL 400 MG COMPRIMIDO	Unid	23000
266.	MICONAZOL NITRATO 20 MG/G CREME	Bisnaga	4000
267.	MICONAZOL NITRATO 20 MG/G CREME VAGINAL	Bisnaga	4000
268.	MICONAZOL NITRATO 20 MG/G GEL ORAL	Unid	5000
269.	MICONAZOL NITRATO 20 MG/G LOÇÃO	Frasco	5000
270.	MICONAZOL NITRATO 20 MG/G PÓ PARA USO TÓPICO	Unid	5000
271.	MIDAZOLAM MALEATO 2 MG/ML SOLUCAO ORAL	Frasco	5000
272.	MISOPROSTOL 200 MCG COMPRIMIDO VAGINAL	Unid	6000
273.	MISOPROSTOL 25 MCG COMPRIMIDO VAGINAL	Unid	5000
274.	NALOXONA 0,4 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL (VIA ENDOVENOSA)	Frasco Ampola	4000
275.	NIFEDIPINO 10 MG COMPRIMIDO	Unid	26000
276.	NISTATINA 100000 UI/ML SUSPENSÃO ORAL	Frasco	6000
277.	NITROFURANTOINA 100 MG CAPSULA	Unid	25000
278.	NITROFURANTOINA 5 MG/ML SUSPENSÃO ORAL	Frasco	6000
279.	NOREPINEFRINA HEMITARTARATO 2 MG/ML (OU 1MG/ML DE NOREPINEFRINA BASE) SOLUÇÃO INJETÁVEL (VIA ENDOVENOSA)	Frasco Ampola	4000
280.	NORETISTERONA 0,35 MG COMPRIMIDO	Unid	16000
281.	NORETISTERONA + ESTRADIOL ENANTATO + VALERATO 50+5 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL	Frasco Ampola	4000
282.	NORTRIPTILINA CLORIDRATO 10 MG CAPSULA	Unid	16000
283.	NORTRIPTILINA CLORIDRATO 25 MG CAPSULA	Unid	30000
284.	NORTRIPTILINA CLORIDRATO 50 MG CAPSULA	Unid	26000
285.	NORTRIPTILINA CLORIDRATO 75 MG CAPSULA	Unid	25000
286.	OLEO MINERAL	Frasco	6000
287.	OMEPRAZOL 10 MG CAPSULA	Unid	24000
288.	OMEPRAZOL 20 MG CAPSULA	Unid	29000
289.	ONDANSETRONA CLORIDRATO 4 MG COMPRIMIDO ORODISPERSÍVEL	Unid	24000
290.	ONDANSETRONA CLORIDRATO 8 MG COMPRIMIDO PARA SUSPENSÃO	Unid	23000
291.	OXIDO DE ZINCO 25 % - PASTA D'AGUA	Unid	6000
292.	PARACETAMOL 200 MG/ML SOLUCAO ORAL	Frasco	10000
293.	PARACETAMOL 500 MG COMPRIMIDO	Unid	32000
294.	PERMANGANATO POTASSIO 100 MG COMPRIMIDO	Unid	15000
295.	PERMETRINA 10 MG/ML LOÇÃO	Frasco	5000
296.	PERMETRINA 50 MG/ML (5%) LOÇÃO	Frasco	5000
297.	PERÓXIDO DE BENZOILA 25 MG/G (2,5%) GEL	Unid	6000
298.	PERÓXIDO DE BENZOILA 50MG/G (5%) GEL	Unid	5000
299.	PILOCARPINA CLORIDRATO 20 MG/ML SOLUCAO OFTALMICA	Frasco	6000
300.	PIRIDOXINA (VITAMINA B6) 40 MG COMPRIMIDO	Unid	23000



**PREFEITURA MUNICIPAL DE
BONFINÓPOLIS DE MINAS**



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

301.	PLANTAGO (PLANTAGO OVATA FORSSK.) 3 G A 30 G (DOSE DIÁRIA) PO PARA SUSPENSÃO ORAL	Frasco	4000
302.	PODOFILINA 100 MG/ML (10%) A 250 MG/ML (25%) SOLUÇÃO TÓPICA	Unid	5000
303.	PODOFILOTOXINA 1,5 MG/G CREME	Bisnaga	5000
304.	PRALIDOXIMA MESILATO 200 MG PO PARA INJETÁVEL	Frasco Ampola	5000
305.	PREDNISOLONA FOSFATO SODICO 1 MG/ML SOLUÇÃO ORAL	Frasco	8000
306.	PREDNISOLONA FOSFATO SODICO 3 MG/ML SOLUÇÃO ORAL	Frasco	8000
307.	PREDNISONA 20 MG COMPRIMIDO	Unid	31000
308.	PREDNISONA 5 MG COMPRIMIDO	Unid	25000
309.	PRILOCAÍNA + FELIPRESSINA CLORIDRATO 3% + 0,03 UI/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL	Frasco Ampola	6000
310.	PROMETAZINA CLORIDRATO 25 MG COMPRIMIDO	Unid	26000
311.	PROMETAZINA CLORIDRATO 25 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL (VIA INTRAMUSCULAR)	Frasco Ampola	6000
312.	PROPAFENONA CLORIDRATO 150 MG COMPRIMIDO	Unid	25000
313.	PROPAFENONA CLORIDRATO 300 MG COMPRIMIDO	Unid	25000
314.	PROPILTIOURACILA 100 MG COMPRIMIDO	Unid	26000
315.	PROPRANOLOL CLORIDRATO 10 MG COMPRIMIDO	Unid	26000
316.	PROPRANOLOL CLORIDRATO 40 MG COMPRIMIDO	Unid	31000
317.	PROTAMINA CLORIDRATO 10 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL (VIA ENDOVENOSA)	Frasco Ampola	5000
318.	RETINOL (VITAMINA A) 150000 UI/ML SOLUÇÃO ORAL	Frasco	500
319.	RIFAMPICINA 300 MG CAPSULA	Unid	15000
320.	RINGER + LACTATO DE SODIO SOLUÇÃO INJETÁVEL	Frasco Ampola	6000
321.	SAIS DE REIDRATAÇÃO ORAL (CLORETO DE SÓDIO + GLICOSE + CITRATO DE SÓDIO + CLORETO DE POTÁSSIO) 3,5+20,0+2,9+1,5 G PO PARA PREPARAÇÃO EXTEMPORÂNEA	Unid	10000
322.	SALBUTAMOL SULFATO 0,5 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL (VIA ENDOVENOSA)	Frasco Ampola	6000
323.	SALBUTAMOL SULFATO 100 MCG AEROSSOL ORAL	Unid	6000
324.	SALBUTAMOL SULFATO 5 MG/ML SOLUÇÃO PARA INALAÇÃO	Unid	4000
325.	SALGUEIRO (SALIX ALBA L.) 60 MG A 240 MG DE SALICINA (DOSE DIÁRIA) COMPRIMIDO	Unid	15000
326.	SALGUEIRO (SALIX ALBA L.) 60 MG A 240 MG DE SALICINA (DOSE DIÁRIA) ELIXIR	Frasco	5000



**PREFEITURA MUNICIPAL DE
BONFINÓPOLIS DE MINAS**



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

327.	SALGUEIRO (SALIX ALBA L.) 60 MG A 240 MG DE SALICINA (DOSE DIÁRIA) SOLUCAO ORAL	Frasco	6000
328.	SERINGA PARA APLICAÇÃO DE INSULINA - 0,5 ML - AGULHA 6,0 X 0,25 MM	Unid	10000
329.	SERINGA PARA APLICAÇÃO DE INSULINA - 1,0 ML - AGULHA 8,0 X 0,30 MM	Unid	10000
330.	SINVASTATINA 10 MG COMPRIMIDO REVESTIDO	Unid	20000
331.	SINVASTATINA 20 MG COMPRIMIDO REVESTIDO	Unid	30000
332.	SINVASTATINA 40 MG COMPRIMIDO REVESTIDO	Unid	30000
333.	SULFADIAZINA 10 MG/G CREME	Bisnaga	6000
334.	SULFAMETOXAZOL + TRIMETROPRIMA 40+8 MG/ML SUSPENSAO ORAL	Frasco	5000
335.	SULFAMETOXAZOL + TRIMETROPRIMA 400+80 MG COMPRIMIDO	Unid	30000
336.	SULFAMETOXAZOL + TRIMETROPRIMA 80+16 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL (VIA ENDOVENOSA)	Frasco Ampola	5000
337.	SULFATO DE POLIMIXINA B + SULFATO DE NEOMICINA + FLUOCINOLONA ACETONIDA + CLORIDRATO DE LIDOCAÍNA 10.000 UI/ML + 3,500 MG/ML + 0,250 MG/ML + 20 MG/ML SOLUCAO OTOLOGICA	Unid	3000
338.	SULFATO DE ZINCO HEPTAIDRATADO 200 MCG/ML (20 MG/ML) SOLUÇÃO INJETÁVEL	Frasco Ampola	5000
339.	SULFATO FERROSO 122,97 MG (40 MG DE FERRO ELEMENTAR) COMPRIMIDO	Unid	30000
340.	SULFATO FERROSO 125 MG/ML (25 MG/ML DE FERRO ELEMENTAR) SOLUCAO ORAL	Frasco	6000
341.	SULFATO FERROSO HEPTAIDRATADO 25 MG/ML (5 MG/ML DE FERRO ELEMENTAR) XAROPE	Frasco	6000
342.	TECLOZANA 10 MG/ML SUSPENSAO ORAL	Frasco	4000
343.	TECLOZANA 500 MG COMPRIMIDO	Unid	6000
344.	TETRACICLINA CLORIDRATO 10 MG/G POMADA OFTALMICA	Unid	6000
345.	TETRACICLINA CLORIDRATO 500 MG CAPSULA	Unid	25000
346.	TIAMAZOL 10 MG COMPRIMIDO	Unid	26000
347.	TIAMAZOL 5 MG COMPRIMIDO	Unid	25000
348.	TIAMINA (VITAMINA B1) CLORIDRATO 300 MG COMPRIMIDO REVESTIDO	Unid	25000
349.	TIMOLOL MALEATO 2,5 MG/ML SOLUCAO OFTALMICA	Unid	5000
350.	TIMOLOL MALEATO 5 MG/ML SOLUCAO OFTALMICA	Unid	5000
351.	UNHA-DE-GATO (UNCARIA TOMENTOSA) 0,9 MG DE ALCALOIDES OXINDÓLICOS PENTACLÍCLICOS CAPSULA	Unid	17000



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

352.	UNHA-DE-GATO (UNCARIA TOMENTOSA) 0,9 MG DE ALCALOIDES OXINDÓLICOS PENTACLÍCLICOS COMPRIMIDO	Unid	15000
353.	UNHA-DE-GATO (UNCARIA TOMENTOSA) 0,9 MG DE ALCALOIDES OXINDÓLICOS PENTACLÍCLICOS GEL	Unid	5000
354.	VALPROATO DE SÓDIO (ÁCIDO VALPROICO) 250 MG CAPSULA	Unid	30000
355.	VALPROATO DE SÓDIO (ÁCIDO VALPROICO) 50 MG/ML XAROPE	Frasco	6000
356.	VALPROATO DE SÓDIO (ÁCIDO VALPROICO) 500 MG COMPRIMIDO	Unid	26000
357.	VARFARINA SODICA 1 MG COMPRIMIDO	Unid	25000
358.	VARFARINA SODICA 5 MG COMPRIMIDO	Unid	25000
359.	VERAPAMIL CLORIDRATO 120 MG COMPRIMIDO	Unid	16000
360.	VERAPAMIL CLORIDRATO 2,5 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL	Frasco Ampola	6000
361.	VERAPAMIL CLORIDRATO 80 MG COMPRIMIDO	Unid	27000
362.	ZINCO 10 MG COMPRIMIDO MASTIGAVEL	Unid	16000
363.	ZINCO 4 MG/ML XAROPE	Frasco	8000

Atenciosamente.

NATANE APARECIDA ALVES BARBOSA
Farmacêutica Diretora Responsável Técnica

Exma Sra.

Nilvésia Aparecida Luiz Brandão

Secretária Municipal de Saúde de Bonfinópolis de Minas.

Nesta.



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

Bonfinópolis de Minas, 10 de março de 2025.

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 á 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 á 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



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
Tesouraria

Bonfinópolis de Minas, 10 de março de 2025.

Preliminarmente à autorização solicitada para Adesão a Ata de registro de Preços Planejamento 1501566-189/2024(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.



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

Bonfinópolis de Minas, 10 de março de 2025.

Objeto: Adesão a Ata de registro de Preços Planejamento 1501566-189/2024(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 388;

ADRIANA SILVA CARDOSO

Contadora



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

Bonfinópolis de Minas, 10 de março de 2025.

Objeto: Adesão a Ata de registro de Preços Planejamento 1501566-189/2024(SEPLAG), para aquisição de medicamentos dos Componentes Básico da Assistência Farmacêutica (CBAF).

À

Secretária Municipal de Saúde

Senhora Nilvesia Aparecida Luiz Brandão

Informo que estamos incluindo em nossa programação financeira, o valor de **R\$5.983.630,50(cinco milhões novecentos e oitenta e três mil seiscentos e trinta reais e cinquenta centavos)**, para cobertura das despesas com objeto supra.

MARCOS BISPO GONÇALVES

Secretário Municipal de Fazenda



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

TERMO DE HOMOLOGAÇÃO

PROCESSO N °: 026/2025

MODALIDADE: PREGÃO ELETRÔNICO 014/2025 (ADESÃO A ATA DE REGISTRO DE PREÇO)

OBJETO: Adesão a Ata de registro de Preços Planejamento 1501566-189/2024(SEPLAG), para aquisição de medicamentos dos Componentes Básico da Assistência Farmacêutica (CBAF).

Confirmado pela Comissão de licitação e considerando a regularidade deste processo, HOMOLOGO a presente Licitação, nos termos da Lei 14.133/2021.

Bonfinópolis de Minas, 10 de março de 2025.

MANOEL DA COSTA LIMA
Prefeito Municipal