

**PREFEITURA****www.pmsrs.mg.gov.br****ERRATA DO EDITAL****PREGÃO ELETRÔNICO N.º 052/2023 – REGISTRO DE PREÇOS N.º 052/2023****PROCESSO LICITATÓRIO PRC N.º 099/2023****TIPO: “MENOR PREÇO POR ITEM” – MODO DE DISPUTA: “ABERTO E FECHADO”**

OBJETO: CONTRATAÇÃO DE EMPRESA PARA FORNECIMENTO DE MEDICAMENTOS QUE CONSTAM NA REMUME (RELAÇÃO MUNICIPAL DE MEDICAMENTOS ESSENCIAIS), APROVADA PELO CONSELHO MUNICIPAL DE SAÚDE, RESOLUÇÃO 107/2023, MEDICAMENTOS DE URGÊNCIA/EMERGÊNCIA, OBJETOS DE ORDEM JUDICIAL IMPUTADAS AO MUNICÍPIO DE SANTA RITA DO SAPUCAÍ/MG, PARA MANUTENÇÃO DA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE E MEDICAMENTOS PARA ATENDER AS NECESSIDADES DO CANIL MUNICIPAL E ANIMAIS DE GRANDE PORTE RESULTADO DE APREENSÕES SOB RESPONSABILIDADE DA SECRETARIA MUNICIPAL DE OBRAS E SERVIÇOS URBANOS.(FRUSTRADOS NO PREGÃO 024/2023 – REGISTRO DE PREÇOS N.º 024/2023).

Modificação: Retificação do Edital.**1ª MODIFICAÇÃO**
(OCORRE NAS PÁGS. 37 E 38)**Onde se lê:**

“

Item	Código	Descrição do Produto/Serviço	Unidade	Quantidade
1	099.001.532	-AMOXICILINA + CLAVULANATO DE POTASSIO 500 MG + 125 MG	CD	37200
2	099.001.513	-AMOXICILINA+CLAVULANATO AMOXICILINA + CLAVULANATO 50+12,5 MG/ML	FR	1200
3	099.001.519	-BECLOMETASONA 250MCG/DOSE	FR	230
4	099.001.522	-ESPIRONOLACTONA 25MG	CD	100000
5	099.001.503	-HALOPERIDOL 5MG	CD	17000
6	099.001.578	-LEVOTIROXINA SODICA 25MCG	CD	100000
7	099.001.779	-TIMOLOL MALEATO 5MG/ML Timolol, maleato 5 mg/ml sol oftálmica Frasco 5 ml.	FR	100
8	099.001.580	-VALPROATO DE SODIO 50MG/ML	FR	200
9	099.001.548	-VERAPAMIL 80MG	CD	4000
10	099.002.040	ÁCIDO FÓLICO FRASCO 30ML Ácido Fólico 0,02 mg/ml solução oral frasco de 30ml	FR	1000
11	099.001.467	BACLOFENO 10MG -	CD	3600
12	099.001.696	BROMOPRIDA 4MG/ML-FRASCO 20 ML	FR	300
13	099.000.636	BROMOPRIDA 5MG/ML SOLUCAO INJ. injetavel. Amp 2 ml.	AM	400
14	099.001.823	CEFTRIAXONA 500MG PO sol.injetavel IM	AM	300
15	099.001.268	CLORETO DE POTASSIO 6% solucao oral FR 100ml.	FR	100
16	099.001.825	CLORIDRATO LIDOCAINA 200MG/G	BI	100

Prefeitura Municipal de Santa Rita do Sapucaí - MG

Rua Cel. Joaquim Neto, 333 - Centro - CEP: 37540-000

Santa Rita do Sapucaí - Minas Gerais - Brasil

Telefone: +55 (35) 3473-3200

**PREFEITURA****www.pmsrs.mg.gov.br**

Lidocaina, cloridrato 200 mg/g Pomada 30.

17	099.001.838	CRESTOR 20 MG -	CD	720
18	099.001.409	DIAZEPAM 5MG/ML INJ. AMP 2 ML injetavel ampola de 2 ML.	AM	1000
19	099.001.774	DIVALPROATO DE SODIO 500MG LIBERACAO PROLONGADA	CD	1080
20	099.001.936	FUROSEMIDA 10 MG/2ML INJETAVEL	AM	200
21	099.002.032	GLICAZIDA 30MG CP Glicazida 30mg cp de liberação prolongada.	CD	300000
22	099.001.937	GLICOSE HIPERTONICA 25% AMP 10 AMP 10 ML.	AM	200
23	099.001.938	GLICOSE HIPERTONICA 50% AMP 10 AMP 10 ML.	AM	200
24	099.000.643	HIDROCORTISONA 500MG FRASCO	FR	400
25	015.000.049	MELOXICAM SOL. INJET. 15MG/5ML Solucao Injetavel 15 MG/ML. Uso Geral.	AM	120
26	099.001.497	MIRABEGRONA 50 MG	CD	360
27	099.001.650	NIFEDIPINO - 20MG	CD	50000
28	099.001.495	NISTATINA 100.000 UI/G+OXIDO Nistatina 100.000 UI/g+oxido de zinco 200mg 60g - Bisnaga 60g.	BI	150
29	099.001.858	NITROFURANTOINA 100 MG	CD	8000
30	099.001.713	OMALIZUMABE 150MG INJ.	FR	100
31	099.001.810	PANITUMUMABE 20MG	FR	144
32	099.001.171	PROPATILNITRATO 10MG	CD	20000
33	099.001.991	RETINOL ACETATO + COLECALCIF. Retinol acetato 50.000 UI + Colecalciferol 10.000 UI sol oral Frasco 10ml.	FR	800
34	015.000.018	SULFATO DE VINCISTINA SOLUCAO INJETAVEL 1mg/ 1ml. USO GERAL. NECESSÁRIO APRESENTAR ALVARÁ SANITÁRIO. (NÃO É NECESSÁRIO APRESENTAR CATÁLOGO).	FR	180
35	099.002.036	TERIPARATIDA 250 MCG/ML	FR	12
36	099.001.983	TIORIDAZINA 100MG	CD	3000
37	099.001.468	TIZANIDINA 2 MG	CD	2160
38	015.000.019	TOBRAMICINA 3G/ML COLIRIO- FRASCO DE 5 ML - VALIDADE MNIMA DE 24 MESES. USO GERAL. Apresentar Alvara Sanitario e Autorizacao de Funcionamento expedida pela ANVISA.	FR	36
39	099.000.359	VITAMINAS DO COMPLEXO B (B1,B2,B3,B5,B6).	CD	51800
40	099.001.679	ZUCLOPENTIXOL 200MG/ML AMP 1ML INJ AMP 1 ML.	AM	150

“

**Prefeitura Municipal de Santa Rita do Sapucaí - MG**

Rua Cel. Joaquim Neto, 333 - Centro - CEP: 37540-000

Santa Rita do Sapucaí - Minas Gerais - Brasil

Telefone: +55 (35) 3473-3200



PREFEITURA

www.pmsrs.mg.gov.br

Leia-se:

“

Item	Código	Descrição do Produto/Serviço	Unidade	Quantidade
1	099.001.532	-AMOXICILINA + CLAVULANATO DE POTASSIO 500 MG + 125 MG	CD	37200
2	099.001.513	-AMOXICILINA+CLAVULANATO AMOXICILINA + CLAVULANATO 50+12,5 MG/ML	FR	1200
3	099.001.519	-BECLOMETASONA 250MCG/DOSE	FR	230
4	099.001.522	-ESPIRONOLACTONA 25MG	CD	100000
5	099.001.503	-HALOPERIDOL 5MG	CD	17000
6	099.001.578	-LEVOTIROXINA SODICA 25MCG	CD	100000
7	099.001.779	-TIMOLOL MALEATO 5MG/ML Timolol, maleato 5 mg/ml sol oftálmica Frasco 5 ml.	FR	100
8	099.001.580	-VALPROATO DE SODIO 50MG/ML	FR	200
9	099.001.548	-VERAPAMIL 80MG	CD	4000
10	099.002.040	ÁCIDO FÓLICO FRASCO 30ML Ácido Fólico 0,02 mg/ml solução oral frasco de 30ml	FR	1000
11	099.001.467	BACLOFENO 10MG -	CD	3600
12	099.001.696	BROMOPRIDA 4MG/ML-FRASCO 20 ML	FR	300
13	099.000.636	BROMOPRIDA 5MG/ML SOLUCAO INJ. injetavel. Amp 2 ml.	AM	400
14	099.001.823	CEFTRIAXONA 500MG PO sol.injetavel IM	AM	300
15	099.001.268	CLORETO DE POTASSIO 6% solucao oral FR 100ml.	FR	100
16	099.001.825	CLORIDRATO LIDOCAINA 200MG/G Lidocaina, cloridrato 200 mg/g Pomada 30.	BI	100
17	099.001.838	CRESTOR 20 MG -	CD	720
18	099.001.409	DIAZEPAM 5MG/ML INJ. AMP 2 ML injetavel ampola de 2 ML.	AM	1000
19	099.001.774	DIVALPROATO DE SODIO 500MG LIBERACAO PROLONGADA	CD	1080
20	099.001.936	FUROSEMIDA 10 MG/2ML INJETAVEL	AM	200
21	099.002.032	GLICAZIDA 30MG CP Glicazida 30mg cp de liberação prolongada.	CD	300000
22	099.001.937	GLICOSE HIPERTONICA 25% AMP 10 AMP 10 ML.	AM	200
23	099.001.938	GLICOSE HIPERTONICA 50% AMP 10 AMP 10 ML.	AM	200
24	099.000.643	HIDROCORTISONA 500MG FRASCO	FR	400
25	015.000.049	MELOXICAM SOL. INJET. 15MG/5ML Solucao Injetavel 15 MG/ML. Uso Geral.	AM	120
26	099.001.497	MIRABEGRONA 50 MG	CD	360
27	099.001.650	NIFEDIPINO - 20MG	CD	50000
28	099.001.495	NISTATINA 100.000 UI/G+OXIDO Nistatina 100.000 UI/g+óxido de zinco 200mg 60g - Bisnaga 60g.	BI	150
29	099.001.858	NITROFURANTOINA 100 MG	CD	8000
30	099.001.713	OMALIZUMABE 150MG	FR	100

Prefeitura Municipal de Santa Rita do Sapucaí - MG

Rua Cel. Joaquim Neto, 333 - Centro - CEP: 37540-000

Santa Rita do Sapucaí - Minas Gerais - Brasil

Telefone: +55 (35) 3473-3200

**PREFEITURA****www.pmsrs.mg.gov.br**

		INJ.		
31	099.001.810	PANITUMUMABE 20MG	FR	144
32	099.001.171	PROPATILNITRATO 10MG	CD	20000
33	099.001.991	RETINOL ACETATO + COLECALCIF. Retinol acetato 50.000 UI + Colecalciferol 10.000 UI sol oral Frasco 10ml.	FR	800
34	015.000.018	SULFATO DE VINCRISTINA SOLUCAO INJETAVEL 1mg/ 1ml. USO GERAL. NECESSÁRIO APRESENTAR ALVARÁ SANITÁRIO. (NÃO É NECESSÁRIO APRESENTAR CATÁLOGO).	FR	180
35	099.002.036	TERIPARATIDA 250 MCG/ML	FR	12
36	099.001.983	TIORIDAZINA 100MG	CD	3000
37	099.001.468	TIZANIDINA 2 MG	CD	2160
38	015.000.019	TOBRAMICINA 3G/ML COLIRIO- FRASCO DE 5 ML - VALIDADE MNIMA DE 24 MESES. USO GERAL. Apresentar Alvara Sanitario e Autorizacao de Funcionamento expedida pela ANVISA.	FR	36
39	099.000.359	VITAMINAS DO COMPLEXO B (B1,B2,B3,B5,B6).	CD	51800
40	099.001.679	ZUCLOPENTIXOL 200MG/ML AMP 1ML INJ AMP 1 ML.	AM	150

MEDICAMENTOS DE ORDEM JUDICIAL

"

ESSA ALTERAÇÃO AFETA DIRETAMENTE A FORMULAÇÃO DE PROPOSTAS.**FICA MANTIDA A DATA DO CERTAME PARA 24/08/2023, ÀS 08h30min.****Prefeitura Municipal de Santa Rita do Sapucaí - MG**

Rua Cel. Joaquim Neto, 333 - Centro - CEP: 37540-000

Santa Rita do Sapucaí - Minas Gerais - Brasil

Telefone: +55 (35) 3473-3200