

EXTRATO DE ATA DE REGISTRO DE PREÇOS

ATA DE REGISTRO DE PREÇOS Nº 028/2026-FMS – Pregão Eletrônico nº 007/2026

FORNECEDOR REGISTRADO: INOVAMED HOSPITALAR LTDA

ID CidadES nº 2026.016E0500001.01.0006

PROCESSO ADMINISTRATIVO nº 52.384/2025

OBJETO: A presente Ata tem por objeto o registro de preços para a eventual aquisição de **Medicamentos**, especificados nos itens 03,09,12 e 22 da proposta comercial, anexo II do edital de Licitação nº 007/2026, que é parte integrante desta Ata, assim como as propostas cujos preços tenham sido registrados, independentemente de transcrição.

Objeto da Contratação:

INOVAMED HOSPITALAR LTDA inscrita no CNPJ sob o nº 12.889.035/0002-93, com sede na Rua Particular nº 110 – Galpão 01 Bº Ipiranga – Setor Industrial – Cep: 37.556-348 na cidade de Pouso Alegre-MG, Tel:(54) 2106 7930 Email:pregao@inovamedhospitalar.com/contratos@inovamedhospitalar.com – **Ana Paula Soares**

| Item | Descrição do Objeto | Modelo | Marca/ Fabricante | Unidade | Quantidade Mínima | Quantidade Máxima | Valor Unitário | Prazo Validade |
|------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------|----------------------|---------|----------------------|----------------------|-------------------|--------------------------------------------------------------|
| 0003 | ATROPINA 0,25MG/ML AMPOLA 1ML SOLUCAO INJETAVEL - 0,25MG/ML AMPOLA 1ML SOLUCAO INJETAVEL | Atrofarma | Farmace | UN | 100 | 600 | R\$ 0,7500 | Validade Mínima 12(Doze)meses a partir data de entrega |
| 0009 | CETOPROFENO CONCENTRACAO 50MG/ML.APRESENTACAO SOLUCAO INJETAVEL AMPOLA DE 2ML (IM). - CONCENTRACAO 50MG/ML.APRESENTACAO SOLUCAO INJETAVEL AMPOLA DE 2ML (IM). | Hipolabor | Hipolabor | UN | 1.800 | 21.600 | R\$ 0,9900 | Validade Mínima 12(Doze)meses a partir data de entrega |
| 0012 | ESCOPOLAMINA 20MG/ML SOLUCAO INJETAVEL - AMPOLA 1ML - 20MG/ML SOLUCAO INJETAVEL - AMPOLA 1ML | Hipolabor | Hipolabor | UN | 300 | 3.600 | R\$ 0,8400 | Validade Mínima 12(Doze)meses a partir data de entrega |
| 0022 | SAIS PARA REIDRATAÇÃO ORAL SACHE COM 27,9G - SACHE COM 27,9G | Polytrat | Pharmascience | UN | 4.500 | 54.000 | R\$ 0,7650 | Validade Mínima 12(Doze)meses a partir data de entrega |

ÓRGÃO GERENCIADOR: Secretaria Municipal de Saúde(SEMUS);

PRAZO: 12 (doze) meses.

DATA DA ASSINATURA: 25/05/2026

SIGNATÁRIOS: Vilson Carlos Gomes Coelho – Secretário Municipal de Saúde Interino e Ana Paula Soares – Aux. Administrativa

Nome e data conforme assinatura eletrônica.

