

PROCEDIMENTO DE INTENÇÃO PARA REGISTRO DE PREÇOS Nº 41/2025

O **Consórcio Público Instituição de Cooperação Intermunicipal do Médio Paraopeba – ICISMEP**, multifinalitário, constituído na forma de Associação Pública, com personalidade jurídica de direito público e natureza autárquica interfederativa, inscrito no CNPJ sob o nº 05.802.877/0001-10 e com sede na rua Orquídeas, nº 489, bairro Flor de Minas, no município de São Joaquim de Bicas, estado de Minas Gerais, na condição de Órgão Gerenciador, torna público para conhecimento dos **entes consorciados**, que realizará procedimento de Intenção de Registro de Preços (IRP), nos termos do art. 86, da Lei Federal nº 14.133/21.

1. OBJETO

1.1 O presente procedimento de Intenção de Registro de Preços (IRP), tem como objeto o registro de preços para futura e eventual aquisição de **medicamentos antimicrobianos**, conforme anexo I.

1.2 Esta Chamada não é direcionada a fornecedores.

2. DO PRAZO

2.1 A apresentação da manifestação de Intenção de Registro de Preços deverá ser enviada, impreterivelmente, em até 08 (oito) dias úteis, contados a partir do primeiro dia útil subsequente à data de divulgação, ou seja, **dentre os dias 18 de junho de 2025 a 30 de junho de 2025**.

3. DO PROCEDIMENTO

3.1 Para o presente objeto o Consórcio destinará sua capacidade operacional para atender exclusivamente aos seus entes consorciados, o que justifica a não realização de procedimento aberto aos demais entes da federação.

3.2 O procedimento será destinado exclusivamente aos municípios consorciados, e o prazo de vigência da Ata de Registro de Preço, oriunda desta requisição, será de 1 (um) ano, podendo ser prorrogada por igual período, desde que comprovada sua vantajosidade, nos termos do art. 84, *caput*, da Lei Federal nº 14.133/2021.

3.3 Todo o processo de IRP será operacionalizado pelo Consórcio ICISMEP através do site, disponível no sítio eletrônico <https://icismep.mg.gov.br/intencao-de-registro-de-precos/> e pelos e-mails cadastrados.

3.4 Não há um número máximo de participantes, qualquer órgão consorciado poderá realizar o registro.



- 3.5 O Órgão Gerenciador se reserva o direito de aceitar ou recusar, de forma justificada, os quantitativos considerados ínfimos ou superestimados, bem como a inclusão de novos itens na IRP.
- 3.6 É facultado aos órgãos consorciados, antes de iniciar um processo licitatório, consultar se possui alguma IRP sob período de manifestação, em conformidade com o objeto desejado pelo município, e deliberar a respeito da conveniência de sua participação.
- 3.7 Dúvidas ou solicitações de esclarecimentos poderão ser enviadas através do email samanta.halfeld@icismep.mg.gov.br, por meio dos contatos: (31) 2571-3026 ou (31) 98487-4739 e, também, pessoalmente na sede do ICISMEP, localizada na rua das Orquídeas, 489, bairro Flor de Minas, São Joaquim de Bicas/MG, CEP 32920-000 de segunda a sexta-feira, das 08:00h às 17:00h.
-

São Joaquim de Bicas/MG, 17 de junho de 2025.

Samanta Beatriz Halfeld Resende

Farmacêutica – CRF/MG 46.216
Referência Técnica - ICISMEP



Sede administrativa

Rua das Orquídeas, 489, B. Flor de Minas
São Joaquim de Bicas / MG - CEP 32920-000

Hospital ICISMEP 272 Joias

Rua Maurício Guimarães, 420, B. Madre Liliâne
Igarapé / MG - CEP 32900-000



www.icismep.mg.gov.br



(31) 2571-3026

Anexo I – Tabela de itens

ITEM	DESCRIPTIVO	APRESENTAÇÃO
1	ACICLOVIR 200MG	COMPRIMIDO/ CÁPSULA/DRÁGEA
2	ACICLOVIR 250MG - PÓ LIOFILIZADO PARA SOLUÇÃO INJETÁVEL	FRASCO AMPOLA
3	ACICLOVIR 400MG	COMPRIMIDO/ CÁPSULA/DRÁGEA
4	ACICLOVIR 50MG/G - CREME DERMATOLÓGICO - 10G	BISNAGA
5	ALBENDAZOL 400MG	COMPRIMIDO MASTIGÁVEL
6	ALBENDAZOL 40MG/ML - SUSPENSÃO ORAL - 10ML	FRASCO
7	AMICACINA 250MG/ML - SOLUÇÃO INJETÁVEL - 2ML	AMPOLA
8	AMOXICILINA 1G + CLAVULANATO DE POTÁSSIO 0,2G - PÓ LIOFILIZADO PARA SOLUÇÃO INJETÁVEL	FRASCO AMPOLA
9	AMOXICILINA 500MG	COMPRIMIDO/ CÁPSULA/DRÁGEA
10	AMOXICILINA 500MG + CLAVULANATO DE POTÁSSIO 100MG - PÓ LIOFILIZADO PARA SOLUÇÃO INJETÁVEL	FRASCO AMPOLA
11	AMOXICILINA 500MG + CLAVULANATO DE POTÁSSIO 125MG	COMPRIMIDO/ CÁPSULA/DRÁGEA
12	AMOXICILINA 50MG/ML - SUSPENSÃO ORAL - 60ML + RECIPIENTE DOSADOR	FRASCO
13	AMOXICILINA 50MG/ML + CLAVULANATO DE POTÁSSIO 12,50MG/ML - PÓ PARA SUSPENSÃO ORAL - 100ML + RECIPIENTE DOSADOR	FRASCO
14	AMOXICILINA 50MG/ML + CLAVULANATO DE POTÁSSIO 12,50MG/ML - PÓ PARA SUSPENSÃO ORAL - 75ML + RECIPIENTE DOSADOR	FRASCO
15	AMPICILINA 1G - PÓ PARA SOLUÇÃO INJETÁVEL	FRASCO AMPOLA
16	AMPICILINA 1G + SULBACTAM 0,5G - PÓ PARA SOLUÇÃO INJETÁVEL	FRASCO AMPOLA
17	AMPICILINA 500MG	COMPRIMIDO/ CÁPSULA/DRÁGEA
18	AMPICILINA 500MG - PÓ PARA SOLUÇÃO INJETÁVEL	FRASCO AMPOLA
19	AMPICILINA 50MG/ML - PÓ PARA SUSPENSÃO ORAL - 60ML	FRASCO
20	ANFOTERICINA B 50MG - PÓ LIOFILIZADO PARA SOLUÇÃO INJETÁVEL	FRASCO AMPOLA



Sede administrativa

Rua das Orquídeas, 489, B. Flor de Minas
 São Joaquim de Bicas / MG - CEP 32920-000

Hospital ICISMEP 272 Joias

Rua Maurício Guimarães, 420, B. Madre Liliane
 Igarapé / MG - CEP 32900-000



www.icismep.mg.gov.br



(31) 2571-3026

21	ANFOTERICINA B LIPOSSOMAL 50MG - PÓ LIOFILIZADO PARA SOLUÇÃO INJETÁVEL	FRASCO AMPOLA
22	AZITROMICINA 40MG/ML - PÓ PARA SUSPENSÃO ORAL - 15ML	FRASCO
23	AZITROMICINA 500MG	COMPRIMIDO/ CÁPSULA/DRÁGEA
24	AZITROMICINA 500MG - PÓ PARA SOLUÇÃO INJETÁVEL	FRASCO AMPOLA
25	BENZILPENICILINA BENZATINA 1.200.000UI - PÓ PARA SOLUÇÃO INJETÁVEL	FRASCO AMPOLA
26	BENZILPENICILINA BENZATINA 600.000UI - PÓ PARA SOLUÇÃO INJETÁVEL	FRASCO AMPOLA
27	BENZILPENICILINA POTÁSSICA 5.000.000UI - PÓ PARA SOLUÇÃO INJETÁVEL	FRASCO AMPOLA
28	BENZILPENICILINA PROCAÍNA 300.000UI + BENZILPENICILINA POTÁSSICA 100.000UI - PÓ PARA SOLUÇÃO INJETÁVEL	FRASCO AMPOLA
29	BENZOILMETRONIDAZOL 40MG/ML - SUSPENSÃO ORAL - 100ML	FRASCO
30	CEFALEXINA 500MG	COMPRIMIDO/ CÁPSULA/DRÁGEA
31	CEFALEXINA 50MG/ML - SUSPENSÃO ORAL - 60ML + RECIPIENTE DOSADOR	FRASCO
32	CEFALOTINA SÓDICA 1G - PÓ LIOFILIZADO PARA SOLUÇÃO INJETÁVEL	FRASCO AMPOLA
33	CEFAZOLINA 1G - PÓ PARA SOLUÇÃO INJETÁVEL	FRASCO AMPOLA
34	CEFEPIMA 1G - PÓ LIOFILIZADO PARA SOLUÇÃO INJETÁVEL	FRASCO AMPOLA
35	CEFOTAXIMA 1G - PÓ PARA SOLUÇÃO INJETÁVEL	FRASCO AMPOLA
36	CEFTAZIDIMA 1G - PÓ PARA SOLUÇÃO INJETÁVEL	FRASCO AMPOLA
37	CEFTRIAXONA 1G - ENDOVENOSA - PÓ PARA SOLUÇÃO INJETÁVEL	FRASCO AMPOLA
38	CEFTRIAXONA 1G - INTRAMUSCULAR - PÓ PARA SOLUÇÃO INJETÁVEL + DILUENTE	FRASCO AMPOLA
39	CEFTRIAXONA 1G - USO ENDOVENOSO E INTRAMUSCULAR - PÓ PARA SOLUÇÃO INJETÁVEL	FRASCO AMPOLA
40	CEFTRIAXONA 500MG - INTRAMUSCULAR - PÓ PARA SOLUÇÃO INJETÁVEL + DILUENTE	FRASCO AMPOLA
41	CEFTRIAXONA 500MG - INTRAVENOSA - PÓ PARA SOLUÇÃO INJETÁVEL	FRASCO AMPOLA
42	CETOCONAZOL 200MG	COMPRIMIDO/ CÁPSULA/DRÁGEA
43	CETOCONAZOL 20MG/G - CREME DERMATOLÓGICO - 30G	BISNAGA
44	CETOCONAZOL 20MG/G + DIPROPIONATO DE BETAMETASONA 0,64MG/G (EQUIVALENTE A 0,5MG DE BETAMETASONA) - POMADA DERMATOLÓGICA - 30G	BISNAGA
45	CETOCONAZOL 20MG/ML - SHAMPOO - 100ML	FRASCO



Sede administrativa

Rua das Orquídeas, 489, B. Flor de Minas
 São Joaquim de Bicas / MG - CEP 32920-000

Hospital ICISMEP 272 Joias

Rua Maurício Guimarães, 420, B. Madre Liliane
 Igarapé / MG - CEP 32900-000



www.icismep.mg.gov.br



(31) 2571-3026

46	CIPROFLOXACINO 2MG/ML - SOLUÇÃO INJETÁVEL - 100ML	FRASCO/BOLSA
47	CIPROFLOXACINO 2MG/ML - SOLUÇÃO INJETÁVEL - 200ML	FRASCO/BOLSA
48	CIPROFLOXACINO 500MG	COMPRIMIDO/ CÁPSULA/DRÁGEA
49	CLARITROMICINA 500MG	COMPRIMIDO/ CÁPSULA/DRÁGEA
50	CLARITROMICINA 500MG - PÓ PARA SOLUÇÃO INJETÁVEL	FRASCO AMPOLA
51	CLARITROMICINA 50MG/ML - SOLUÇÃO ORAL - 60ML + RECIPIENTE DOSADOR	FRASCO
52	CLINDAMICINA 150MG/ML - SOLUÇÃO INJETÁVEL - 4ML	AMPOLA
53	CLINDAMICINA 300MG	COMPRIMIDO/ CÁPSULA/DRÁGEA
54	CLORIDRATO DE DOXICICLINA 100MG	COMPRIMIDO/ CÁPSULA/DRÁGEA
55	CLOTRIMAZOL 10MG/G - CREME VAGINAL - 35G + APLICADORES VAGINAIS EM QUANTIDADES ADEQUADAS CONSIDERANDO SUA POSOLOGIA	BISNAGA
56	COLAGENASE 0,6U/G + CLORANFENICOL 0,01G/G - POMADA DERMATOLÓGICA - 30G	BISNAGA
57	DELTAMETRINA 0,2MG/ML - LOÇÃO - 100ML	FRASCO
58	DEXAMETASONA 1,0MG/ML + SULFATO DE NEOMICINA 5,0MG/ML + POLIMIXINA 6.000UI/ML - SUSPENSÃO OFTÁLMICA - 5ML	FRASCO
59	ERTAPENEM 1G - PÓ LIOFILIZADO PARA SOLUÇÃO INJETÁVEL	FRASCO AMPOLA
60	ESCOVA CONTENDO SOLUÇÃO COM TENSOATIVOS (DIGLICONATO DE CLOREXIDINA 2%) - NA APRESENTAÇÃO DE CONJUNTO ESPONJA-ESCOVA E INDICADA PARA DEGERMAÇÃO DAS MÃOS E BRAÇOS DOS PROFISSIONAIS DE SAÚDE ANTERIORMENTE AOS PROCEDIMENTOS CIRÚRGICOS	UNIDADE
61	ESPIRAMICINA 1.500.000UI	COMPRIMIDO/ CÁPSULA/DRÁGEA
62	FLUCONAZOL 150MG	COMPRIMIDO/ CÁPSULA/DRÁGEA
63	FLUCONAZOL 2MG/ML - SOLUÇÃO INJETÁVEL - 100ML	FRASCO/BOLSA
64	FLUCINOLONA ACETONIDA 0,250 MG/ML + SULFATO DE POLIMIXINA B 10.000 UI/ML + NEOMICINA 3,50 MG/ML + CLORIDRATO DE LIDOCAÍNA 20 MG/ML - SOLUÇÃO OTOLÓGICA - 5ML	FRASCO
65	GENTAMICINA 40MG/ML - SOLUÇÃO INJETÁVEL - 1ML	AMPOLA
66	GENTAMICINA 40MG/ML - SOLUÇÃO INJETÁVEL - 2ML	AMPOLA
67	ITRACONAZOL 100MG	COMPRIMIDO/ CÁPSULA/DRÁGEA
68	IVERMECTINA 6MG	COMPRIMIDO/ CÁPSULA/DRÁGEA



Sede administrativa

Rua das Orquídeas, 489, B. Flor de Minas
São Joaquim de Bicas / MG - CEP 32920-000

Hospital ICISMEP 272 Joias

Rua Maurício Guimarães, 420, B. Madre Liliene
Igarapé / MG - CEP 32900-000



www.icismep.mg.gov.br



(31) 2571-3026

69	LEVOFLOXACINO 500MG	COMPRIMIDO/ CÁPSULA/DRÁGEA
70	LEVOFLOXACINO 5MG/ML - SOLUÇÃO INJETÁVEL - 100ML	FRASCO/BOLSA
71	LINEZOLIDA 2MG/ML - SOLUÇÃO INJETÁVEL - 300ML	FRASCO/BOLSA
72	LINEZOLIDA 600MG	COMPRIMIDO/ CÁPSULA/DRÁGEA
73	MEBENDAZOL 100MG	COMPRIMIDO/ CÁPSULA/DRÁGEA
74	MEBENDAZOL 20MG/ML - SUSPENSÃO ORAL - 30ML + RECIPIENTE DOSADOR	FRASCO
75	MEROPENEM 1G - PÓ PARA SOLUÇÃO INJETÁVEL	FRASCO AMPOLA
76	MEROPENEM 500MG - PÓ PARA SOLUÇÃO INJETÁVEL	FRASCO AMPOLA
77	METRONIDAZOL 100MG/G – GEL/GELÉIA VAGINAL - 50G + APLICADORES VAGINAIS EM QUANTIDADES ADEQUADAS CONSIDERANDO SUA POSOLOGIA	BISNAGA
78	METRONIDAZOL 250MG	COMPRIMIDO/ CÁPSULA/DRÁGEA
79	METRONIDAZOL 5MG/ML - SOLUÇÃO INJETÁVEL - 100ML	FRASCO/BOLSA
80	MICAFUNGINA 100MG - PÓ LIOFILIZADO PARA SOLUÇÃO INJETÁVEL	FRASCO AMPOLA
81	MICONAZOL 20MG/G - CREME DERMATOLÓGICO - 28G	BISNAGA
82	MICONAZOL 20MG/G - CREME VAGINAL - 80G + APLICADORES VAGINAIS EM QUANTIDADES ADEQUADAS CONSIDERANDO SUA POSOLOGIA	BISNAGA
83	MICONAZOL 20MG/ML - LOÇÃO - 30ML	FRASCO
84	NEOMICINA 5MG/G + BACITRACINA 250UI/G - POMADA DERMATOLÓGICA - 15G	BISNAGA
85	NEOMICINA 5MG/G + BACITRACINA 250UI/G - POMADA DERMATOLÓGICA - 50G	BISNAGA
86	NISTATINA 100.000UI/ML - SUSPENSÃO/SOLUÇÃO ORAL - 50ML	FRASCO
87	NISTATINA 25.000UI/G - CREME VAGINAL - 60G + APLICADOR VAGINAL EM QUANTIDADE ADEQUADAS CONSIDERANDO SUA POSOLOGIA	BISNAGA
88	NITROFURANTOÍNA 100MG	COMPRIMIDO/ CÁPSULA/DRÁGEA
89	NORFLOXACINO 400MG	COMPRIMIDO/ CÁPSULA/DRÁGEA
90	OXACILINA 500MG - PÓ PARA SOLUÇÃO INJETÁVEL	FRASCO AMPOLA
91	PERMANGANATO DE POTÁSSIO 100MG	COMPRIMIDO/ CÁPSULA/DRÁGEA
92	PERMETRINA 10MG/ML - LOÇÃO - 60ML	FRASCO
93	PERMETRINA 50MG/ML - LOÇÃO - 60ML	FRASCO


Sede administrativa

Rua das Orquídeas, 489, B. Flor de Minas
 São Joaquim de Bicas / MG - CEP 32920-000

Hospital ICISMEP 272 Joias

Rua Maurício Guimarães, 420, B. Madre Liliâne
 Igarapé / MG - CEP 32900-000



www.icismep.mg.gov.br



(31) 2571-3026

94	PIPERACILINA 4G + TAZOBACTAN 0,5G - PÓ PARA SOLUÇÃO INJETÁVEL	FRASCO AMPOLA
95	PIRIMETAMINA 25MG	COMPRIMIDO/ CÁPSULA/DRÁGEA
96	POLIMIXINA B 500.000UI - PÓ PARA SOLUÇÃO INJETÁVEL	FRASCO AMPOLA
97	RETINOL (ACETATO) 10.000UI/G + AMINOÁCIDOS 25MG/G + METIONINA 5MG/G + CLORANFENICOL 5MG/G - POMADA OFTÁLMICA - 3,5G	BISNAGA
98	SECNIDAZOL 1000MG	COMPRIMIDO/ CÁPSULA/DRÁGEA
99	SULFADIAZINA DE PRATA 10MG/G - CREME - 30G	BISNAGA
100	SULFADIAZINA DE PRATA 10MG/G - CREME - 400G	POTE/ FRASCO
101	SULFADIAZINA DE PRATA 10MG/G - CREME - 50G	BISNAGA
102	SULFAMETOXAZOL 400MG + TRIMETOPRIMA 80MG	COMPRIMIDO/ CÁPSULA/DRÁGEA
103	SULFAMETOXAZOL 40MG/ML + TRIMETOPRIMA 8MG/ML - SUSPENSÃO ORAL - 50ML + RECIPIENTE DOSADOR	FRASCO
104	SULFAMETOXAZOL 80MG/ML + TRIMETOPRIMA 16MG/ML - SOLUÇÃO INJETÁVEL - 5ML	AMPOLA
105	SULFASSALAZINA 500MG	COMPRIMIDO/ CÁPSULA/DRÁGEA
106	SULFATO DE POLIMIXINA B 10.000UI/ML + SULFATO DE NEOMICINA 5MG/ML + HIDROCORTISONA 10MG/ML - SUSPENSÃO OTOLÓGICA - 10ML	FRASCO
107	TEICOPLANINA 200MG - PÓ PARA SOLUÇÃO INJETÁVEL	FRASCO AMPOLA
108	TERBINAFINA 250MG	COMPRIMIDO/ CÁPSULA/DRÁGEA
109	TIOCONAZOL 20MG/G + TINIDAZOL 30MG/G - CREME VAGINAL - 35G + APLICADORES VAGINAIS EM QUANTIDADES ADEQUADAS CONSIDERANDO SUA POSOLOGIA	BISNAGA
110	TOBRAMICINA 3MG/G + DEXAMETASONA 1MG/G - POMADA OFTÁLMICA - 3,5G	BISNAGA
111	VANCOMICINA 500MG - PÓ PARA SOLUÇÃO INJETÁVEL	FRASCO AMPOLA



Sede administrativa

Rua das Orquídeas, 489, B. Flor de Minas
São Joaquim de Bicas / MG - CEP 32920-000

Hospital ICISMEP 272 Joias

Rua Maurício Guimarães, 420, B. Madre Liliâne
Igarapé / MG - CEP 32900-000



www.icismep.mg.gov.br



(31) 2571-3026