

PROCEDIMENTO DE INTENÇÃO PARA REGISTRO DE PREÇOS Nº 25/2026

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 17 de abril de 2026 a 29 de abril de 2026**.

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 É vedada a participação do órgão em mais de uma ata de registro de preços com o mesmo objeto no prazo de validade daquela de que já tiver participado, salvo na ocorrência de ata que tenha registrado quantitativo inferior ao máximo previsto no edital, ou quando se tratar de sua renovação de vigência.
- 3.8 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 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, 16 de abril de 2026.

Samanta Beatriz Halfeld Resende
Farmacêutica – CRF/MG 46.216
Referência Técnica - ICISMEP



Sede administrativa

Rua Marciano Henriques, 107, B. Centro
Igarapé / MG - CEP 32510-008

Hospital ICISMEP 272 Joias

Rua Maurício Guimarães, 420, B. Madre Liliane
Igarapé / MG - CEP 32516-296



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 - 75ML + RECIPIENTE DOSADOR	FRASCO
14	AMPICILINA 1G - PÓ PARA SOLUÇÃO INJETÁVEL	FRASCO AMPOLA
15	AMPICILINA 1G + SULBACTAM 0,5G - PÓ PARA SOLUÇÃO INJETÁVEL	FRASCO AMPOLA
16	AMPICILINA 500MG	COMPRIMIDO/ CÁPSULA/DRÁGEA
17	AMPICILINA 500MG - PÓ PARA SOLUÇÃO INJETÁVEL	FRASCO AMPOLA
18	AMPICILINA 50MG/ML - PÓ PARA SUSPENSÃO ORAL - 60ML	FRASCO
19	ANFOTERICINA B 50MG - PÓ LIOFILIZADO PARA SOLUÇÃO INJETÁVEL	FRASCO AMPOLA
20	ANFOTERICINA B LIPOSSOMAL 50MG - PÓ LIOFILIZADO PARA SOLUÇÃO INJETÁVEL	FRASCO AMPOLA
21	AZITROMICINA 40MG/ML - PÓ PARA SUSPENSÃO ORAL - 15ML	FRASCO
22	AZITROMICINA 500MG	COMPRIMIDO/ CÁPSULA/DRÁGEA
23	AZITROMICINA 500MG - PÓ PARA SOLUÇÃO INJETÁVEL	FRASCO AMPOLA
24	BENZILPENICILINA BENZATINA 1.200.000UI - PÓ PARA SOLUÇÃO INJETÁVEL	FRASCO AMPOLA
25	BENZILPENICILINA BENZATINA 600.000UI - PÓ PARA SOLUÇÃO INJETÁVEL	FRASCO AMPOLA
26	BENZILPENICILINA POTÁSSICA 5.000.000UI - PÓ PARA SOLUÇÃO INJETÁVEL	FRASCO AMPOLA
27	BENZILPENICILINA PROCAÍNA 300.000UI + BENZILPENICILINA POTÁSSICA 100.000UI - PÓ PARA SOLUÇÃO INJETÁVEL	FRASCO AMPOLA
28	BENZOILMETRONIDAZOL 40MG/ML - SUSPENSÃO ORAL - 100ML	FRASCO
29	CEFALEXINA 500MG	COMPRIMIDO/ CÁPSULA/DRÁGEA
30	CEFALEXINA 50MG/ML - SUSPENSÃO ORAL - 60ML + RECIPIENTE DOSADOR	FRASCO
31	CEFALOTINA SÓDICA 1G - PÓ LIOFILIZADO PARA SOLUÇÃO INJETÁVEL	FRASCO AMPOLA
32	CEFAZOLINA 1G - PÓ PARA SOLUÇÃO INJETÁVEL	FRASCO AMPOLA
33	CEFEPIMA 1G - PÓ LIOFILIZADO PARA SOLUÇÃO INJETÁVEL	FRASCO AMPOLA
34	CEFOTAXIMA 1G - PÓ PARA SOLUÇÃO INJETÁVEL	FRASCO AMPOLA
35	CEFOTAXIMA 500MG - 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 ANESTÉSICO	FRASCO AMPOLA
39	CEFTRIAXONA 1G - USO ENDOVENOSO E INTRAMUSCULAR - PÓ PARA SOLUÇÃO INJETÁVEL	FRASCO AMPOLA

40	CEFTRIAXONA 500MG - INTRAMUSCULAR - PÓ PARA SOLUÇÃO INJETÁVEL + DILUENTE ANESTÉSICO	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
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 DE LIBERAÇÃO PROLONGADA
50	CLARITROMICINA 500MG	COMPRIMIDO/ CÁPSULA/DRÁGEA
51	CLARITROMICINA 500MG - PÓ PARA SOLUÇÃO INJETÁVEL	FRASCO AMPOLA
52	CLARITROMICINA 50MG/ML - SUSPENSÃO ORAL - 60ML + RECIPIENTE DOSADOR	FRASCO
53	CLINDAMICINA 150MG/ML - SOLUÇÃO INJETÁVEL - 4ML	AMPOLA
54	CLINDAMICINA 300MG	COMPRIMIDO/ CÁPSULA/DRÁGEA
55	CLORIDRATO DE DOXICICLINA 100MG	COMPRIMIDO/ CÁPSULA/DRÁGEA
56	CLOTRIMAZOL 10MG/G - CREME VAGINAL - 35G + APLICADORES VAGINAIS EM QUANTIDADES ADEQUADAS CONSIDERANDO SUA POSOLOGIA	BISNAGA
57	DEXAMETASONA 1,0MG/ML + SULFATO DE NEOMICINA 5,0MG/ML (EQUIVALENTE A 3,5MG/ML DE NEOMICINA BASE) + POLIMIXINA 6.000UI/ML - SUSPENSÃO OFTÁLMICA - 5ML	FRASCO
58	ERITROMICINA 50MG/ML - SUSPENSÃO ORAL - 60ML + RECIPIENTE DOSADOR	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 100MG	COMPRIMIDO/ CÁPSULA/DRÁGEA
63	FLUCONAZOL 150MG	COMPRIMIDO/ CÁPSULA/DRÁGEA
64	FLUCONAZOL 2MG/ML - SOLUÇÃO INJETÁVEL - 100ML	FRASCO/BOLSA
65	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
66	GENTAMICINA 20MG/ML - SOLUÇÃO INJETÁVEL - 1ML	AMPOLA
67	GENTAMICINA 40MG/ML - SOLUÇÃO INJETÁVEL - 1ML	AMPOLA
68	GENTAMICINA 40MG/ML - SOLUÇÃO INJETÁVEL - 2ML	AMPOLA
69	ITRACONAZOL 100MG	COMPRIMIDO/ CÁPSULA/DRÁGEA
70	IVERMECTINA 6MG	COMPRIMIDO/ CÁPSULA/DRÁGEA
71	LEVOFLOXACINO 500MG	COMPRIMIDO/ CÁPSULA/DRÁGEA
72	LEVOFLOXACINO 5MG/ML - SOLUÇÃO INJETÁVEL - 100ML	FRASCO/BOLSA
73	LINEZOLIDA 2MG/ML - SOLUÇÃO INJETÁVEL - 300ML	FRASCO/BOLSA
74	LINEZOLIDA 600MG	COMPRIMIDO/ CÁPSULA/DRÁGEA
75	MEBENDAZOL 100MG	COMPRIMIDO/ CÁPSULA/DRÁGEA
76	MEBENDAZOL 20MG/ML - SUSPENSÃO ORAL - 30ML	FRASCO
77	MEROPENEM 1G - PÓ PARA SOLUÇÃO INJETÁVEL	FRASCO AMPOLA

78	MEROPENEM 500MG - PÓ PARA SOLUÇÃO INJETÁVEL	FRASCO AMPOLA
79	METRONIDAZOL 100MG/G – GEL/GELÉIA VAGINAL - 50G + APLICADORES VAGINAIS EM QUANTIDADES ADEQUADAS CONSIDERANDO SUA POSOLOGIA	BISNAGA
80	METRONIDAZOL 250MG	COMPRIMIDO/ CÁPSULA/DRÁGEA
81	METRONIDAZOL 400MG	COMPRIMIDO/ CÁPSULA/DRÁGEA
82	METRONIDAZOL 5MG/ML - SOLUÇÃO INJETÁVEL - 100ML	FRASCO/BOLSA
83	MICAFUNGINA 100MG - PÓ LIOFILIZADO PARA SOLUÇÃO INJETÁVEL	FRASCO AMPOLA
84	MICONAZOL 20MG/G - CREME DERMATOLÓGICO - 28G	BISNAGA
85	MICONAZOL 20MG/G - CREME VAGINAL - 80G + APLICADORES VAGINAIS EM QUANTIDADES ADEQUADAS CONSIDERANDO SUA POSOLOGIA	BISNAGA
86	MICONAZOL 20MG/G - GEL ORAL - 40G	BISNAGA
87	MICONAZOL 20MG/G - PÓ PARA USO TÓPICO - 30G	FRASCO
88	MICONAZOL 20MG/ML - LOÇÃO - 30ML	FRASCO
89	MOXIFLOXACINO 5MG/ML - SOLUÇÃO OFTÁLMICA - 5ML	FRASCO
90	MOXIFLOXACINO 5MG/ML + DEXAMETASONA 1MG/ML - SOLUÇÃO OFTÁLMICA - 5ML	FRASCO
91	MUPIROCINA 20MG/G - POMADA DERMATOLÓGICA - 15G	BISNAGA
92	NEOMICINA 5MG/G + BACITRACINA 250UI/G - POMADA DERMATOLÓGICA - 15G	BISNAGA
93	NEOMICINA 5MG/G + BACITRACINA 250UI/G - POMADA DERMATOLÓGICA - 50G	BISNAGA
94	NISTATINA 100.000UI/ML - SUSPENSÃO ORAL - 50ML	FRASCO
95	NISTATINA 25.000UI/G - CREME VAGINAL - 60G + APLICADOR VAGINAL EM QUANTIDADE ADEQUADAS CONSIDERANDO SUA POSOLOGIA	BISNAGA
96	NITROFURANTOÍNA 100MG	COMPRIMIDO/ CÁPSULA/DRÁGEA
97	NORFLOXACINO 400MG	COMPRIMIDO/ CÁPSULA/DRÁGEA
98	OXACILINA 500MG - PÓ PARA SOLUÇÃO INJETÁVEL	FRASCO AMPOLA
99	PERMANGANATO DE POTÁSSIO 100MG	COMPRIMIDO/ CÁPSULA/DRÁGEA
100	PERMETRINA 10MG/ML - LOÇÃO - 60ML	FRASCO
101	PERMETRINA 50MG/ML - LOÇÃO - 60ML	FRASCO
102	PIPERACILINA 4G + TAZOBACTAN 0,5G - PÓ PARA SOLUÇÃO INJETÁVEL	FRASCO AMPOLA
103	PIRIMETAMINA 25MG	COMPRIMIDO/ CÁPSULA/DRÁGEA
104	POLIMIXINA B 500.000UI - PÓ PARA SOLUÇÃO INJETÁVEL	FRASCO AMPOLA
105	RETINOL (ACETATO) 10.000UI/G + AMINOÁCIDOS 25MG/G + METIONINA 5MG/G + CLORANFENICOL 5MG/G - POMADA OFTÁLMICA - 3,5G	BISNAGA
106	RIFAMICINA 10MG/ML - SOLUÇÃO TÓPICA - 20ML	SPRAY
107	RIFAMPICINA 300MG	COMPRIMIDO/ CÁPSULA/DRÁGEA
108	RIFAXIMINA 550MG	COMPRIMIDO/ CÁPSULA/DRÁGEA
109	SECNIDAZOL 1000MG	COMPRIMIDO/ CÁPSULA/DRÁGEA
110	SECNIDAZOL 30MG/ML - PÓ PARA SUSPENSÃO ORAL - 30ML + RECIPIENTE DOSADOR	FRASCO
111	SULFADIAZINA DE PRATA 10MG/G - CREME - 30G	BISNAGA
112	SULFADIAZINA DE PRATA 10MG/G - CREME - 400G	POTE/ FRASCO
113	SULFADIAZINA DE PRATA 10MG/G - CREME - 50G	BISNAGA
114	SULFAMETOXAZOL 400MG + TRIMETOPRIMA 80MG	COMPRIMIDO/ CÁPSULA/DRÁGEA
115	SULFAMETOXAZOL 40MG/ML + TRIMETOPRIMA 8MG/ML - SUSPENSÃO ORAL - 100ML + RECIPIENTE DOSADOR	FRASCO
116	SULFAMETOXAZOL 80MG/ML + TRIMETOPRIMA 16MG/ML - SOLUÇÃO INJETÁVEL - 5ML	AMPOLA
117	SULFASSALAZINA 500MG	COMPRIMIDO/ CÁPSULA/DRÁGEA
118	SULFATO DE POLIMIXINA B 10.000UI/ML + SULFATO DE NEOMICINA 5MG/ML + HIDROCORTISONA 10MG/ML - SUSPENSÃO OTOLÓGICA - 10ML	FRASCO

119	TEICOPLANINA 200MG - PÓ PARA SOLUÇÃO INJETÁVEL	FRASCO AMPOLA
120	TERBINAFINA 250MG	COMPRIMIDO/ CÁPSULA/DRÁGEA
121	TETRACICLINA 500MG	COMPRIMIDO/ CÁPSULA/DRÁGEA
122	TETRACICLINA 5MG/G - POMADA OFTÁLMICA - 3,5G	BISNAGA
123	TOBRAMICINA 3MG/G + DEXAMETASONA 1MG/G - POMADA OFTÁLMICA - 3,5G	BISNAGA
124	TOBRAMICINA 3MG/ML - SOLUÇÃO OFTÁLMICA - 5ML	FRASCO
125	TOBRAMICINA 3MG/ML + DEXAMETASONA 1MG/ML - SUSPENSÃO OFTÁLMICA - 5ML	FRASCO
126	VANCOMICINA 500MG - PÓ PARA SOLUÇÃO INJETÁVEL	FRASCO AMPOLA



Sede administrativa

Rua Marciano Henriques, 107, B. Centro
Igarapé / MG - CEP 32510-008

Hospital ICISMEP 272 Joias

Rua Maurício Guimarães, 420, B. Madre Liliane
Igarapé / MG - CEP 32516-296



www.icismep.mg.gov.br



(31) 2571-3026