

**ESTADO DO MATO GROSSO DO SUL
PREFEITURA MUNICIPAL DE ITAQUIRAI**

CNPJ: 15.403.041/0001-04
RUA CAMPO GRANDE, 1585
C.E.P.: 79965-000 - Itaquirai - MS

PREGÃO PRESENCIAL

Nr.: 21/2023 - PR

Processo Administrativo:

Data do Processo Adm.: 29/03/2023

Processo Licitatório: 50/2023

Data do Processo: 29/03/2023

ANEXO II

Folha: 1/14

(As propostas serão abertas para julgamento às 08:00 horas do dia 13/04/2023).

Fornecedor: E-mail:
Endereço: Contato:
Cidade: Estado: Telefone:
CNPJ / CPF: Inscrição Estadual: Fax:
Validade da Proposta: Prazo Entrega/Exec.: Condições de Pagamento:

Item	Código	Unid	Especificação	Quantidade	Marca Oferecida	Preço Unitário	Preço Total
1	46064705	Frasc	Acebrofilina 10mg/ml xarope adulto (46-06-4705)	5.000,000	_____	_____	_____
2	46064704	Frasc	Acebrofilina 5mg/ml xarope infantil (46-06-4704)	2.000,000	_____	_____	_____
3	46065648	CPR	Aciclovir 200Mg (46-06-5648)	10.000,000	_____	_____	_____
4	46066101	UN	Aciclovir 50mg/g creme com 10g (46-06-6101)	500,000	_____	_____	_____
5	14020762	CPR	ACIDO ACETIL SALICILICO 100 mg (PACTUADO) (14-02-0762)	400.000,000	_____	_____	_____
6	22010049	UNI	ACIDO FOLICO 5MG COMPRIMIDO (PACTUADO) (22-01-0049)	50.000,000	_____	_____	_____
7	46060609	AMP	Adrenalina 1 mg/ml injetável (não pactuado) (46-06-0609)	100,000	_____	_____	_____
8	46060332	Frasc	ALBENDAZOL 40 MG/ML SUSP ORAL (46-06-0332)	5.000,000	_____	_____	_____
9	46061010	CPR	Albendazol 400 mg (pactuado) (46-06-1010)	4.000,000	_____	_____	_____
10	82013202	UNI	ALENDRONATO DE SÓDIO 70 MG (82-01-3202)	5.000,000	_____	_____	_____

Local e Data:,/...../.....

Carimbo e Assitura do Fornecedor

ESTADO DO MATO GROSSO DO SUL
PREFEITURA MUNICIPAL DE ITAQUIRAI

CNPJ: 15.403.041/0001-04
RUA CAMPO GRANDE, 1585
C.E.P.: 79965-000 - Itaquiraí - MS

PREGÃO PRESENCIAL

Nr.: 21/2023 - PR

Processo Administrativo:

Data do Processo Adm.: 29/03/2023

Processo Licitatório: 50/2023

Data do Processo: 29/03/2023

ANEXO II

Folha: 2/14

Item	Código	Unid	Especificação	Quantidade	Marca Oferecida	Preço Unitário	Preço Total
11	14020435	UNI	ALOPURINOL 100 MG COMP (14-02-0435)	10.000,000	_____	_____	_____
12	46060415	CPR	ALOPURINOL 300 MG COMP. (46-06-0415)	30.000,000	_____	_____	_____
13	46060857	FR	Ambroxol 15mg/5ml xpe pediát. frascos com 100ml (não pactuado) (46-06-0857)	1.500,000	_____	_____	_____
14	46060555	FR	Ambroxol xarope adulto 30 mg/15 ml - Fr. 100 ml (ñ pact.) (46-06-0555)	5.000,000	_____	_____	_____
15	54030232	Unid.	AMINOFILINA 100 MG CP. (54-03-0232)	5.000,000	_____	_____	_____
16	46060607	AMP	Aminofilina 24 mg/ml injetável (não pactuado) (46-06-0607)	300,000	_____	_____	_____
17	46060865	FR	Amoxicilina 250mg/5ml susp. (pactuado) (46-06-0865)	5.000,000	_____	_____	_____
18	46060644	CPR	Amoxicilina 500 mg (pactuado) (46-06-0644)	50.000,000	_____	_____	_____
19	46080746	Frasc	Amoxilina com Clavulanato (50MG+12,5MG/ML) Susp. Oral (46-08-0746)	2.000,000	_____	_____	_____
20	46080747	CPR	Amoxilina com Clavulanato 500MG+125MG (46-08-0747)	50.000,000	_____	_____	_____
21	46060585	FR	Ampicilina 250 mg/5 ml sol.oral - 100 ml (não pactuado) (46-06-0585)	100,000	_____	_____	_____
22	46060748	CPR	Ampicilina 500 Mg (não pactuado) (46-06-0748)	2.000,000	_____	_____	_____
23	46060619	CP	ANLODIPINO 5 MG (46-06-0619)	100.000,000	_____	_____	_____
24	82012108	CP	ATENOLOL 50 MG C/ 30 CP (82-01-2108)	120.000,000	_____	_____	_____
25	54030445	CP	AZITROMICINA 500MG CP (54-03-0445)	20.000,000	_____	_____	_____
26	79012746	FR	AZITROMICINA SUSP 600MG (79-01-2746)	4.000,000	_____	_____	_____
27	46060441	FR	Beclometasona aerosol 50 mcg/dose-Fr.200 doses (Pactuado) (46-06-0441)	100,000	_____	_____	_____

Local e Data:,/...../.....

Carimbo e Assitura do Fornecedor

ESTADO DO MATO GROSSO DO SUL
PREFEITURA MUNICIPAL DE ITAQUIRAI

CNPJ: 15.403.041/0001-04
RUA CAMPO GRANDE, 1585
C.E.P.: 79965-000 - Itaquirai - MS

PREGÃO PRESENCIAL

Nr.: 21/2023 - PR

Processo Administrativo:

Data do Processo Adm.: 29/03/2023

Processo Licitatório: 50/2023

Data do Processo: 29/03/2023

ANEXO II

Folha: 3/14

Item	Código	Unid	Especificação	Quantidade	Marca Oferecida	Preço Unitário	Preço Total
28	46060571	AMP	Benzilpenicilina benzatina injetável 1.200.000 UI (pactuado) (46-06-0571)	3.000,000	_____	_____	_____
29	46060443	FR	Benzilpenicilina benzatina injetável 600.000 UI-Fr.5ml (pactuado) (46-06-0443)	500,000	_____	_____	_____
30	78010231	UN	BENZILPENICILINA G PROCAÍNA + POTÁSSICA 300.000 + 100.000INJ (78-01-0231)	100,000	_____	_____	_____
31	46064768	UN	BENZOILMETRONIDAZOL SUSO 40MG/ML (46-06-4768)	1.000,000	_____	_____	_____
32	46060446	CPR	Besilato de anlodipina 10 mg comprimidos (pactuado) (46-06-0446)	30.000,000	_____	_____	_____
33	46060573	UN	Brometo de lpratrópio solução inalante 0,25 mg/ml (pactuado) (46-06-0573)	200,000	_____	_____	_____
34	46060841	FR	Bromidrato de fenoterol 5 mg/ml (não pactuado) (46-06-0841)	200,000	_____	_____	_____
35	46065679	AMP	Bromoprida 10mg 2ml sol. inj. via venosa (46-06-5679)	3.000,000	_____	_____	_____
36	46060339	FR	BROMOPRIDA 4MG/ML GOTAS FRASCO C/ 20 ML(PACTUADO) (46-06-0339)	1.000,000	_____	_____	_____
37	46065178	Frasc	Budesonida 32mcg Aerosol Nasal (46-06-5178)	10.000,000	_____	_____	_____
38	46080748	Frasc	Budesonida 50MCG Aerosol Nasal (46-08-0748)	7.000,000	_____	_____	_____
39	78010234	UN	BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA + DAPIRONA SÓDICA INJ AMPOLA/5ML (78-01-0234)	3.000,000	_____	_____	_____
40	46065096	FR	Butilbrometo de escopolamina gotas sol. oral 10mg/ml fr. com 10Ml (46-06-5096)	5.000,000	_____	_____	_____
41	46060874	CPR	Butilbrometo de escopolomina 10mg (não pactuado) (46-06-0874)	70.000,000	_____	_____	_____
42	46065270	AMP	BUTILPROMETO DE ESCOPOLAMINA-SOLUÇÃO INJET. 5MG/ML (AMPOLA 2ML) (46-06-5270)	1.000,000	_____	_____	_____
43	46060876	CPR	Captopril 25 mg (pactuado) (46-06-0876)	150.000,000	_____	_____	_____

Local e Data:,/...../.....

Carimbo e Assitura do Fornecedor

ESTADO DO MATO GROSSO DO SUL
PREFEITURA MUNICIPAL DE ITAQUIRAI

CNPJ: 15.403.041/0001-04
RUA CAMPO GRANDE, 1585
C.E.P.: 79965-000 - Itaquiraí - MS

PREGÃO PRESENCIAL

Nr.: 21/2023 - PR

Processo Administrativo:

Data do Processo Adm.: 29/03/2023

Processo Licitatório: 50/2023

Data do Processo: 29/03/2023

ANEXO II

Folha: 4/14

Item	Código	Unid	Especificação	Quantidade	Marca Oferecida	Preço Unitário	Preço Total
44	46060877	CPR	Captopril 50 mg (não pactuado) (46-06-0877)	175.000,000	_____	_____	_____
45	46061013	CPR	Carbamazepina 200mg (pactauado) (46-06-1013)	200.000,000	_____	_____	_____
46	46060302	UN	CARBAMAZEPINA 20 MG/ML/SUSPENSÃO (46-06-0302)	300,000	_____	_____	_____
47	46064481	CPR	CARBONATO DE CÁLCIO + COLECALCIFEROL 500MG CaCO3+400UI (PACTUADO) (46-06-4481)	10.000,000	_____	_____	_____
48	46065748	CP	CARBONATO DE CALCIO 500 MG (46-06-5748)	5.000,000	_____	_____	_____
49	46065209	CPR	Carbonato de Lítio 300Mg (46-06-5209)	50.000,000	_____	_____	_____
50	46064713	CPR	Carvedilol 12,5mg CPR (46-06-4713)	90.000,000	_____	_____	_____
51	46064714	CPR	Carvedilol 25mg CPR (46-06-4714)	20.000,000	_____	_____	_____
52	46064715	CPR	Carvedilol 3,125mg CPR (46-06-4715)	30.000,000	_____	_____	_____
53	46064716	CPR	Carvedilol 6,25mg CPR (46-06-4716)	50.000,000	_____	_____	_____
54	46060454	CPR	Cefalexina 500 mg comprimidos (pactuado) (46-06-0454)	50.000,000	_____	_____	_____
55	46060455	FR	Cefalexina suspensão oral 50 mg/ml-fr. 60 ml. (pactuado) (46-06-0455)	2.000,000	_____	_____	_____
56	82013728	UN	CEFITRIAXONA 500 MG AMPOLA (82-01-3728)	1.000,000	_____	_____	_____
57	46060334	CPR	CETOCONAZOL 200 MG, COMP (46-06-0334)	35.000,000	_____	_____	_____
58	46064718	Tubo	Cetoconazol 20mg+betametasona 0,5mg+neomicina 2,5mg creme (46-06-4718)	5.000,000	_____	_____	_____
59	46060333	UN	CETOCONAZOL CREME (46-06-0333)	1.000,000	_____	_____	_____

Local e Data:,/...../.....

Carimbo e Assitura do Fornecedor

ESTADO DO MATO GROSSO DO SUL
PREFEITURA MUNICIPAL DE ITAQUIRAI

CNPJ: 15.403.041/0001-04
RUA CAMPO GRANDE, 1585
C.E.P.: 79965-000 - Itaquiraí - MS

PREGÃO PRESENCIAL

Nr.: 21/2023 - PR

Processo Administrativo:

Data do Processo Adm.: 29/03/2023

Processo Licitatório: 50/2023

Data do Processo: 29/03/2023

ANEXO II

Folha: 5/14

Item	Código	Unid	Especificação	Quantidade	Marca Oferecida	Preço Unitário	Preço Total
60	46060754	CPR	Cimetidina 200 Mg (não pactuado) (46-06-0754)	20.000,000	_____	_____	_____
61	54030510	CP	CINARIZINA 75 MG CP (PACTUADO) (54-03-0510)	90.000,000	_____	_____	_____
62	46080442	UN	CLARITROMICINA 500MG CX COM 10 COMPRIMIDOS (46-08-0442)	50.000,000	_____	_____	_____
63	46060599	CPR	Clonazepam 0,5 mg comprimidos (não pactuado) (46-06-0599)	2.000,000	_____	_____	_____
64	54030565	UN	CLONAZEPAM 2 MG COMP (54-03-0565)	10.000,000	_____	_____	_____
65	46065090	FR	Clonazepam 2,5mg/ml gotas (46-06-5090)	20.000,000	_____	_____	_____
66	46060341	FR	CLORETO DE POTÁSSIO 6% SUSP. C/ 100 ML (PACTUADO) (46-06-0341)	1.000,000	_____	_____	_____
67	46060419	UN	CLORETO DE SÓDIO 0,9% FRASCO 500 ML (46-06-0419)	1.000,000	_____	_____	_____
68	46065640	CP	Cloridrato de Amiodarona 100Mg (46-06-5640)	45.000,000	_____	_____	_____
69	78010247	UN	CLORIDRATO DE AMIODARONA 200 MG COMP (78-01-0247)	75.000,000	_____	_____	_____
70	46060300	UN	CLORIDRATO DE AMITRIPTILINA 25 MG COMP (46-06-0300)	70.000,000	_____	_____	_____
71	46080317	CPR	CLORIDRATO DE BIPERIDENO 2MG (46-08-0317)	20.000,000	_____	_____	_____
72	82014033	CPR	CLORIDRATO DE BUPROPIONA 150 MG (82-01-4033)	80.000,000	_____	_____	_____
73	46065980	CPR	Cloridrato de Ciclobenzaprina 10Mg (46-06-5980)	50.000,000	_____	_____	_____
74	46064683	UN	CLORIDRATO DE CIPROFLOXACINO 500MG (46-06-4683)	30.000,000	_____	_____	_____
75	46060662	CPR	Cloridrato de clomipramina 25 mg (pactuado) (46-06-0662)	20.000,000	_____	_____	_____
76	46066110	CPR	Cloridrato de Clorpromazina 100mg (46-06-6110)	40.000,000	_____	_____	_____

Local e Data:,/...../.....

Carimbo e Assitura do Fornecedor

ESTADO DO MATO GROSSO DO SUL
PREFEITURA MUNICIPAL DE ITAQUIRAI

CNPJ: 15.403.041/0001-04
RUA CAMPO GRANDE, 1585
C.E.P.: 79965-000 - Itaquirai - MS

PREGÃO PRESENCIAL

Nr.: 21/2023 - PR

Processo Administrativo:

Data do Processo Adm.: 29/03/2023

Processo Licitatório: 50/2023

Data do Processo: 29/03/2023

ANEXO II

Folha: 6/14

Item	Código	Unid	Especificação	Quantidade	Marca Oferecida	Preço Unitário	Preço Total
77	46066109	CPR	Cloridrato de Clorpromazina 25mg (46-06-6109)	5.000,000	_____	_____	_____
78	46064873	UN	CLORIDRATO DE FLOUXETINA 20 MG (46-06-4873)	100.000,000	_____	_____	_____
79	46080750	CPR	Cloridrato de Hidralazina 25MG (46-08-0750)	10.000,000	_____	_____	_____
80	46080320	CPR	CLORIDRATO DE METFORMINA 500MG (46-08-0320)	100.000,000	_____	_____	_____
81	46064527	Unid.	CLORIDRATO DE NORTRIPTILINA 25MG (46-06-4527)	15.000,000	_____	_____	_____
82	46080749	CPR	Cloridrato de Ondansetrna 4Mg (46-08-0749)	30.000,000	_____	_____	_____
83	46080323	UN	CLORIDRATO DE PROMETAZINA 25MG (46-08-0323)	50.000,000	_____	_____	_____
84	46080324	UN	CLORIDRATO DE PROMETAZINA 25MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL (46-08-0324)	500,000	_____	_____	_____
85	46064529	CP	Cloridrato de Sertralina 50mg (46-06-4529)	250.000,000	_____	_____	_____
86	46065623	Caixa	Cloridrato de Tetraciclina 500Mg (46-06-5623)	5.000,000	_____	_____	_____
87	46066108	CPR	Cloridrato de Tiamina 300mg (46-06-6108)	25.000,000	_____	_____	_____
88	82012220	UN	COLAGENASE C/ CLORANF POMADA 30G (82-01-2220)	3.000,000	_____	_____	_____
89	54030540	TB	COLAGENASE CREME (54-03-0540)	1.000,000	_____	_____	_____
90	46064536	CP	Complexo B (46-06-4536)	10.000,000	_____	_____	_____
91	46080751	Frasc	Complexo B gotas 30ML (46-08-0751)	5.000,000	_____	_____	_____
92	46060610	AMP	Complexo B injetável 2 ml (não pactuado) (46-06-0610)	5.000,000	_____	_____	_____
93	46080326	UN	DECANOATO DE HALOPERIDOL 50MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL (46-08-0326)	1.500,000	_____	_____	_____

Local e Data:,/...../.....

Carimbo e Assitura do Fornecedor

ESTADO DO MATO GROSSO DO SUL
PREFEITURA MUNICIPAL DE ITAQUIRAI

CNPJ: 15.403.041/0001-04
RUA CAMPO GRANDE, 1585
C.E.P.: 79965-000 - Itaquiraí - MS

PREGÃO PRESENCIAL

Nr.: 21/2023 - PR

Processo Administrativo:

Data do Processo Adm.: 29/03/2023

Processo Licitatório: 50/2023

Data do Processo: 29/03/2023

ANEXO II

Folha: 7/14

Item	Código	Unid	Especificação	Quantidade	Marca Oferecida	Preço Unitário	Preço Total
94	46060343	UN	DEXAMETASONA 0,1% CREME BISNAGA C/ 10 GR (PACTUADO) (46-06-0343)	5.000,000	_____	_____	_____
95	46060342	FR	DEXAMETASONA 0,1MG/ML ELIXIR C/ 100 ML (PACTUADO) (46-06-0342)	7.000,000	_____	_____	_____
96	46060844	AMP	Dexametasona 2mg injetável (não pactuado) (46-06-0844)	2.000,000	_____	_____	_____
97	79011909	CX	DEXAMETASONA 4 MG (79-01-1909)	10.000,000	_____	_____	_____
98	46060381	UN	DEXAMETASONA 4 MG/ML INJETAVEL AMPOLA C/ 2,5 ML (NÃO PACTUADO) (46-06-0381)	1.000,000	_____	_____	_____
99	46065646	Frasc	Dexametasona colírio 1% (46-06-5646)	200,000	_____	_____	_____
100	46060397	CP	DEXCLORFENIRAMINA 2 MG COMP (PACTUADO) (46-06-0397)	10.000,000	_____	_____	_____
101	46066113	Frasc	Dexclorfeniramina 2mg/5ml Suspensão com 100ml (46-06-6113)	1.500,000	_____	_____	_____
102	46060672	CPR	Diazepam 10mg (pactuado) (46-06-0672)	30.000,000	_____	_____	_____
103	46060574	AMP	Diazepam 5 mg/ml injetável (pactuado) (46-06-0574)	100,000	_____	_____	_____
104	46065263	AMP	Diclofenaco 75MG Inj. (46-06-5263)	3.000,000	_____	_____	_____
105	46060545	CPR	Diclofenaco de sodio 50 mg comprimidos (não pactuado) (46-06-0545)	10.000,000	_____	_____	_____
106	46060893	CPR	Digoxina 0,25mg (pactuado) (46-06-0893)	45.000,000	_____	_____	_____
107	46065239	Frasc	Dimeticona 75Mg/MI gotas (46-06-5239)	4.000,000	_____	_____	_____
108	46060346	CPR	DIPIRONA 500 MG COMP. (PACTUADO) (46-06-0346)	100.000,000	_____	_____	_____
109	46060896	FR	dipirona sódica 500mg/ml gotas (pactuado) (46-06-0896)	10.000,000	_____	_____	_____

Local e Data:,/...../.....

Carimbo e Assitura do Fornecedor

ESTADO DO MATO GROSSO DO SUL
PREFEITURA MUNICIPAL DE ITAQUIRAI

CNPJ: 15.403.041/0001-04
RUA CAMPO GRANDE, 1585
C.E.P.: 79965-000 - Itaquirai - MS

PREGÃO PRESENCIAL

Nr.: 21/2023 - PR

Processo Administrativo:

Data do Processo Adm.: 29/03/2023

Processo Licitatório: 50/2023

Data do Processo: 29/03/2023

ANEXO II

Folha: 8/14

Item	Código	Unid	Especificação	Quantidade	Marca Oferecida	Preço Unitário	Preço Total
110	46061000	AMP	Dipirona sódica 500mg/ml inj. (pactuado) (46-06-1000)	3.000,000	_____	_____	_____
111	46066114	Frasc	Dipropionato de Beclometasona 250mcg frasco com 200 doses (46-06-6114)	300,000	_____	_____	_____
112	46060600	CPR	Divalproato de sódio 250 mg comprimidos (não pactuado) (46-06-0600)	1.000,000	_____	_____	_____
113	46060561	CPR	Divalproato de sódio 500 mg comprimidos (não pact.) (46-06-0561)	7.000,000	_____	_____	_____
114	46064545	CP	Doxazosina, mesilato 2mg (46-06-4545)	35.000,000	_____	_____	_____
115	54030182	AMP	DRAMIN B6 INJETAVEL (54-03-0182)	1.000,000	_____	_____	_____
116	46060898	CPR	Enalapril 5mg (pactuado) (46-06-0898)	50.000,000	_____	_____	_____
117	46060899	CPR	Enalapril 10mg (pactuado) (46-06-0899)	80.000,000	_____	_____	_____
118	46060348	CPR	ENALAPRIL 20 MG COMP. (PACTUADO) (46-06-0348)	150.000,000	_____	_____	_____
119	46060904	CPR	Espironolactona 100mg (pactuado) (46-06-0904)	10.000,000	_____	_____	_____
120	46060903	CPR	Espironolactona 25 mg (pactuado) (46-06-0903)	75.000,000	_____	_____	_____
121	46065653	Tubo	Estriol 1Mg/g creme vaginal (46-06-5653)	3.000,000	_____	_____	_____
122	46066118	CPR	Fenitoina Sodica 100mg (46-06-6118)	50.000,000	_____	_____	_____
123	46060479	CPR	Fenobarbital 100 mg comprimidos (pactuado) (46-06-0479)	100.000,000	_____	_____	_____
124	46060794	FR	Fenobarbital gotas 40 mg/ml (pactuado) (46-06-0794)	500,000	_____	_____	_____
125	46060578	AMP	Fenobarbital injetável 100 mg/ml (pactuado) (46-06-0578)	50,000	_____	_____	_____
126	46066120	CPR	Finasterida 5mg CPR (46-06-6120)	50.000,000	_____	_____	_____

Local e Data:,/...../.....

Carimbo e Assitura do Fornecedor

ESTADO DO MATO GROSSO DO SUL
PREFEITURA MUNICIPAL DE ITAQUIRAI

CNPJ: 15.403.041/0001-04
RUA CAMPO GRANDE, 1585
C.E.P.: 79965-000 - Itaquiraí - MS

PREGÃO PRESENCIAL

Nr.: 21/2023 - PR

Processo Administrativo:

Data do Processo Adm.: 29/03/2023

Processo Licitatório: 50/2023

Data do Processo: 29/03/2023

ANEXO II

Folha: 9/14

Item	Código	Unid	Especificação	Quantidade	Marca Oferecida	Preço Unitário	Preço Total
127	46060905	CAP	Fluconazol 150 mg capsula (pactuado) (46-06-0905)	8.000,000	_____	_____	_____
128	46060906	CPR	Furosemida 40 mg (pactuado) (46-06-0906)	100.000,000	_____	_____	_____
129	46066155	AMP	Furosemida Injetavel, Amp com 2ml (46-06-6155)	1.000,000	_____	_____	_____
130	46060484	CPR	Glibenclamida 05 mg comprimidos (pactuado) (46-06-0484)	250.000,000	_____	_____	_____
131	46060690	CPR	Glicazida 30mg (pactuado) (46-06-0690)	70.000,000	_____	_____	_____
132	46064554	CP	Glimepirida 4mg (46-06-4554)	10.000,000	_____	_____	_____
133	46060486	CPR	Haloperidol 05 mg comprimidos (pactuado) (46-06-0486)	40.000,000	_____	_____	_____
134	46060986	AMP	Haloperidol 5mg/ml inj. (pactuado) (46-06-0986)	1.000,000	_____	_____	_____
135	78010049	CPR	HIDROCLOROTIAZIDA 25 MG COMP (PACTUADO) (78-01-0049)	250.000,000	_____	_____	_____
136	46060549	CPR	Hidroclorotiazida 50 mg comprimidos (não pactuado) (46-06-0549)	150.000,000	_____	_____	_____
137	46080508	UN	HIDROCLORTIAZIDA 12,5MG (46-08-0508)	8.000,000	_____	_____	_____
138	46080331	UN	hidroxido de aluminio 60mg/ml suspensão oral (46-08-0331)	2.000,000	_____	_____	_____
139	46060913	FR	Ibuprofeno 50mg/ml gotas (pactuado) (46-06-0913)	5.000,000	_____	_____	_____
140	46060491	CPR	Ibuprofeno 600 mg comprimidos (pactuado) (46-06-0491)	260.000,000	_____	_____	_____
141	46060564	CPR	Imipramina 25 mg comprimidos (não pactuado) (46-06-0564)	10.000,000	_____	_____	_____
142	46066124	CPR	Isoflavona de Soja 150mg (46-06-6124)	100.000,000	_____	_____	_____
143	46064609	CPR	Ivermectina 6 mg (pactuado) (46-06-4609)	25.000,000	_____	_____	_____

Local e Data:,/...../.....

Carimbo e Assitura do Fornecedor

ESTADO DO MATO GROSSO DO SUL
PREFEITURA MUNICIPAL DE ITAQUIRAI

CNPJ: 15.403.041/0001-04
RUA CAMPO GRANDE, 1585
C.E.P.: 79965-000 - Itaquiraí - MS

PREGÃO PRESENCIAL

Nr.: 21/2023 - PR

Processo Administrativo:

Data do Processo Adm.: 29/03/2023

Processo Licitatório: 50/2023

Data do Processo: 29/03/2023

ANEXO II

Folha: 10/14

Item	Código	Unid	Especificação	Quantidade	Marca Oferecida	Preço Unitário	Preço Total
144	46064696	CPR	Levodopa 200mg+Benzerazida 50mg CPR (46-06-4696)	30.000,000	_____	_____	_____
145	46064563	CP	Levodopa 250mg+Carbidopa 25mg (46-06-4563)	4.000,000	_____	_____	_____
146	46066156	CPR	Levofloxacino 500mg (46-06-6156)	5.000,000	_____	_____	_____
147	46064564	CP	Levomepromazina 100mg (46-06-4564)	10.000,000	_____	_____	_____
148	82013425	CPR	LEVOTIROXINA 25 MCG (82-01-3425)	50.000,000	_____	_____	_____
149	46065768	CPR	Levotiroxina Sodica 50Mcg (46-06-5768)	120.000,000	_____	_____	_____
150	46066125	Tubo	Lidocaina 2% gel, tubo com 20g (46-06-6125)	3.000,000	_____	_____	_____
151	46065216	AMP	Lidocaina 2% Sol. Inj. 20Ml (46-06-5216)	3.000,000	_____	_____	_____
152	46064741	CPR	Loratadina 10mg (46-06-4741)	25.000,000	_____	_____	_____
153	46065771	Frasc	Loratadina 1Mg/ML (46-06-5771)	200,000	_____	_____	_____
154	46060918	CPR	Losartana potássica 50mg (não pactuado) (46-06-0918)	900.000,000	_____	_____	_____
155	46060800	CPR	Mebendazol 100 mg (pactuado) (46-06-0800)	1.000,000	_____	_____	_____
156	46065252	Frasc	Mebendazol 20MG/ML Susp. (46-06-5252)	100,000	_____	_____	_____
157	46064567	CP	Meloxicam 15mg (46-06-4567)	10.000,000	_____	_____	_____
158	46080752	CPR	Mesilato de Doxazosina 4MG (46-08-0752)	25.000,000	_____	_____	_____
159	46060802	CPR	Metformina 850 mg (pactuado) (46-06-0802)	450.000,000	_____	_____	_____
160	46060500	CPR	Metildopa 250 mg comprimidos (pactuado) (46-06-0500)	20.000,000	_____	_____	_____

Local e Data:,/...../.....

Carimbo e Assitura do Fornecedor

ESTADO DO MATO GROSSO DO SUL
PREFEITURA MUNICIPAL DE ITAQUIRAI

CNPJ: 15.403.041/0001-04
RUA CAMPO GRANDE, 1585
C.E.P.: 79965-000 - Itaquiraí - MS

PREGÃO PRESENCIAL

Nr.: 21/2023 - PR

Processo Administrativo:

Data do Processo Adm.: 29/03/2023

Processo Licitatório: 50/2023

Data do Processo: 29/03/2023

ANEXO II

Folha: 11/14

Item	Código	Unid	Especificação	Quantidade	Marca Oferecida	Preço Unitário	Preço Total
161	46060551	CPR	Metildopa 500 mg comprimidos (não pactuado) (46-06-0551)	20.000,000	_____	_____	_____
162	46060806	CPR	Metoclopramida 10 mg (pactuado) (46-06-0806)	10.000,000	_____	_____	_____
163	46060926	FR	Metoclopramida 4mg/ml gotas (pactuado) (46-06-0926)	2.000,000	_____	_____	_____
164	46060357	UN	METOCLOPRAMIDA 5 MG/ML INJETAVEL AMPOLA 2ML (PACTUADO) (46-06-0357)	3.000,000	_____	_____	_____
165	46060505	CPR	Metronidazol 250 mg comprimidos (pactuados) (46-06-0505)	20.000,000	_____	_____	_____
166	46080753	CPR	Metronidazol 400MG (46-08-0753)	20.000,000	_____	_____	_____
167	46060808	TB	Metronidazol creme vaginal 10% 100 mg/ml (pactuado) (46-06-0808)	500,000	_____	_____	_____
168	46060710	FR	Mikania glomerata springl xp. 100 ml (pactuado) (46-06-0710)	1.000,000	_____	_____	_____
169	46065255	CPR	Mononitrato de Isossorbida 20MG (46-06-5255)	7.500,000	_____	_____	_____
170	14020104	UNI	NIFEDIPINA 10 MG COMP (14-02-0104)	150.000,000	_____	_____	_____
171	46060510	CPR	Nifedipina 20 mg comprimidos (pactuado) (46-06-0510)	400.000,000	_____	_____	_____
172	46064574	CP	Nimesulida 100mg (46-06-4574)	80.000,000	_____	_____	_____
173	46064744	Frasc	Nimesulida 50mg/ml gotas (46-06-4744)	500,000	_____	_____	_____
174	46060938	FR	Nistatina sup.oral - 100.000 UI/ml (pactuado) (46-06-0938)	500,000	_____	_____	_____
175	46065657	CPR	Nitrofurantoina 100mg (46-06-5657)	10.000,000	_____	_____	_____
176	5070002	FR	OLEO MINERAL (05-07-0002)	3.000,000	_____	_____	_____
177	46060940	CPR	Omeprazol 20mg (pactuado) (46-06-0940)	200.000,000	_____	_____	_____

Local e Data:,/...../.....

Carimbo e Assitura do Fornecedor

ESTADO DO MATO GROSSO DO SUL
PREFEITURA MUNICIPAL DE ITAQUIRAI

CNPJ: 15.403.041/0001-04
RUA CAMPO GRANDE, 1585
C.E.P.: 79965-000 - Itaquirai - MS

PREGÃO PRESENCIAL

Nr.: 21/2023 - PR

Processo Administrativo:

Data do Processo Adm.: 29/03/2023

Processo Licitatório: 50/2023

Data do Processo: 29/03/2023

ANEXO II

Folha: 12/14

Item	Código	Unid	Especificação	Quantidade	Marca Oferecida	Preço Unitário	Preço Total
178	46060772	CPR	Oxcarbamazepina 300 mg (não pactuado) (46-06-0772)	10.000,000	_____	_____	_____
179	46060324	UN	OXCARBAZEPINA 6% SPE (46-06-0324)	150,000	_____	_____	_____
180	46060942	FR	Paracetamol 200mg/ml gotas (pactuado) (46-06-0942)	10.000,000	_____	_____	_____
181	46060516	CPR	Paracetamol 500 mg comprimido (pactuado) (46-06-0516)	100.000,000	_____	_____	_____
182	46080754	CPR	Permanganato de Potassio 100MG (46-08-0754)	10.000,000	_____	_____	_____
183	46060817	FR	Permetrina loção 5% (pactuado) (46-06-0817)	500,000	_____	_____	_____
184	46065658	CPR	Pirimetamina 25mg (46-06-5658)	5.000,000	_____	_____	_____
185	46066136	Frasc	Prednisolona 3mg/ml suspensão, frasco com 60ml (46-06-6136)	8.000,000	_____	_____	_____
186	78011574	CP	PREDNISONA 20 MG COMP. (78-01-1574)	60.000,000	_____	_____	_____
187	54030340	CP	PREDNISONA 5 MG COMP (PACTUADO) (54-03-0340)	8.000,000	_____	_____	_____
188	46065223	CPR	Propranolol (Cloridrato) 40Mg (46-06-5223)	300.000,000	_____	_____	_____
189	46060525	Unid.	Sais para reidratação oral envelope 27,9 g (pactuado) (46-06-0525)	10.000,000	_____	_____	_____
190	46060805	CPR	Sinvastatina 20 mg (pactuado) (46-06-0805)	150.000,000	_____	_____	_____
191	46060957	CPR	Sinvastatina 40mg (pactuado) (46-06-0957)	100.000,000	_____	_____	_____
192	46080755	CPR	Succinato de Metoprolol 25MG (46-08-0755)	20.000,000	_____	_____	_____
193	46066139	CPR	Succinato de Metoprolol 50mg (46-06-6139)	35.000,000	_____	_____	_____

Local e Data:,/...../.....

Carimbo e Assitura do Fornecedor

ESTADO DO MATO GROSSO DO SUL
PREFEITURA MUNICIPAL DE ITAQUIRAI

CNPJ: 15.403.041/0001-04
RUA CAMPO GRANDE, 1585
C.E.P.: 79965-000 - Itaquirai - MS

PREGÃO PRESENCIAL

Nr.: 21/2023 - PR

Processo Administrativo:

Data do Processo Adm.: 29/03/2023

Processo Licitatório: 50/2023

Data do Processo: 29/03/2023

ANEXO II

Folha: 13/14

Item	Código	Unid	Especificação	Quantidade	Marca Oferecida	Preço Unitário	Preço Total
194	46065271	FR	SUCCINATO SÓDICO DE HIDROCORTISONA 500MG PÓ P/ SOLUÇÃO INJETÁVEL (46-06-5271)	100,000	_____	_____	_____
195	46060731	TB	Sulfadiazina de Prata 1% creme (pactuado) (46-06-0731)	2.000,000	_____	_____	_____
196	46060961	FR	Sulfametoxazol + trimetoprima 200mg/5ml + 40mg/5ml susp. (pactuado) (46-06-0961)	500,000	_____	_____	_____
197	46060960	CPR	Sulfametoxazol + trimetoprima 400+ 80mg (pactuado) (46-06-0960)	35.000,000	_____	_____	_____
198	82011262	FR	SULFATO DE GENTAMICINA COLIRIO 05 MG/ML (82-01-1262)	100,000	_____	_____	_____
199	46060934	TB	Sulfato de Neomicina+Bacitracina pomada - tubo 5mg/g + 250 UI/g com 10g (não pactuado) (46-06-0934)	5.000,000	_____	_____	_____
200	78010134	UN	SULFATO DE SALBUTAMOL 2 MG/5 ML LIQUIDO (78-01-0134)	600,000	_____	_____	_____
201	78010133	UN	SULFATO DE SALBUTANOL 100 MCG/DOSE AEROSOL (78-01-0133)	1.000,000	_____	_____	_____
202	46060372	UN	SULFATO FERROSO 25MG/ML SOLUÇÃO ORAL C/ 100 ML (PACTUADO) (46-06-0372)	500,000	_____	_____	_____
203	46060735	CPR	Sulfato ferroso 40 mg (pactuado) (46-06-0735)	50.000,000	_____	_____	_____
204	46065266	UN	Tiabendazol 50MG pomada (bisenaga) (46-06-5266)	200,000	_____	_____	_____
205	46064838	Frasc	TIMOLOL, MALEATO DE (COLÍRIO 0,5%) FR C/ 5ML (46-06-4838)	300,000	_____	_____	_____
206	46060535	CPR	Valproato de sódio 250 mg comprimido (pactuado) (46-06-0535)	25.000,000	_____	_____	_____
207	46060326	CPR	VALPROATO DE SÓDIO 500 MG, COMP (46-06-0326)	50.000,000	_____	_____	_____
208	46080337	UN	valproato de sódio 50mg/ml (46-08-0337)	2.000,000	_____	_____	_____
209	22030055	CPR	VARFARINA SODICA 5 MG COMP. (PACTUADO) (22-03-0055)	2.000,000	_____	_____	_____

Local e Data:,/...../.....

Carimbo e Assitura do Fornecedor

**ESTADO DO MATO GROSSO DO SUL
PREFEITURA MUNICIPAL DE ITAQUIRAI**

CNPJ: 15.403.041/0001-04
RUA CAMPO GRANDE, 1585
C.E.P.: 79965-000 - Itaquirai - MS

PREGÃO PRESENCIAL

Nr.: 21/2023 - PR

Processo Administrativo:

Data do Processo Adm.: 29/03/2023

Processo Licitatório: 50/2023

Data do Processo: 29/03/2023

ANEXO II

Folha: 14/14

Item	Código	Unid	Especificação	Quantidade	Marca Oferecida	Preço Unitário	Preço Total
210	46080339	UN	vitamina C 1.000mg comprimido (46-08-0339)	10.000,000	_____	_____	_____
211	46080338	UN	vitamina C gotas (46-08-0338)	1.000,000	_____	_____	_____
212	46080340	UN	vitamina C injetável (46-08-0340)	1.000,000	_____	_____	_____

Local e Data:,/...../.....

Carimbo e Assitura do Fornecedor