

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.: 35/2020 - PR

Processo Administrativo:

Data do Processo Adm.: 01/10/2020

Processo Licitatório:

77/2020

Data do Processo:

01/10/2020

ANEXO II

Folha: 1/13

(As propostas serão abertas para julgamento às 07:30 horas do dia 15/10/2020).

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	46066143	Frasc	Acebrofilina 10mg/ml xarope adulto, frasco com 100ml (46-06-6143)	8.000,000	_____	_____	_____
2	46066144	Frasc	Acebrofilina 5mg/ml xarope infantil, frasco com 100ml (46-06-6144)	1.000,000	_____	_____	_____
3	46065648	CPR	Aciclovir 200Mg (46-06-5648)	8.000,000	_____	_____	_____
4	46066101	UN	Aciclovir 50mg/g creme com 10g (46-06-6101)	500,000	_____	_____	_____
5	46060638	CPR	Acido acetilsalicílico 100 mg (pactuado) (46-06-0638)	350.000,000	_____	_____	_____
6	46060855	CPR	Ácido Fólico 5mg (46-06-0855)	20.000,000	_____	_____	_____
7	82013444	CAX	ACIDO FOLINICO 15 MG C/ 10 CP (82-01-3444)	30,000	_____	_____	_____
8	46061001	AMP	Adrenalina (epinefrina) 1mg/ml inj. (não pactuado) (46-06-1001)	50,000	_____	_____	_____
9	46065231	AMP	Agua destilada 10MI (para injeção) (46-06-5231)	2.000,000	_____	_____	_____
10	46061010	CPR	Albendazol 400 mg (pactuado) (46-06-1010)	10.000,000	_____	_____	_____
11	46060640	FR	Albendazol solução oral 40 mg/ml 10 ml (pactuado) (46-06-0640)	7.000,000	_____	_____	_____

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.: 35/2020 - PR

Processo Administrativo:

Data do Processo Adm.: 01/10/2020

Processo Licitatório:

77/2020

Data do Processo:

01/10/2020

ANEXO II

Folha: 2/13

Item	Código	Unid	Especificação	Quantidade	Marca Oferecida	Preço Unitário	Preço Total
12	46064491	CPR	Alendronato de Sódio 70mg (46-06-4491)	2.000,000	_____	_____	_____
13	46065232	CPR	Alopurinol 300Mg (46-06-5232)	30.000,000	_____	_____	_____
14	46060857	FR	Ambroxol 15mg/5ml xpe pediát. frasco com 100ml (não pactuado) (46-06-0857)	2.000,000	_____	_____	_____
15	46060741	FR	Ambroxol Xarope adulto 30mg/5ml 100 ml (não pactuado) (46-06-0741)	2.000,000	_____	_____	_____
16	46060863	CPR	Aminofilina 100mg (não pactuado) (46-06-0863)	10.000,000	_____	_____	_____
17	46060784	AMP	Aminofilina 24Mg/ml Injetável 10 ml (não pactuado) (46-06-0784)	300,000	_____	_____	_____
18	46060861	CPR	Amiodarona 100mg (não pactuado) (46-06-0861)	10.000,000	_____	_____	_____
19	46065208	CPR	Amiodarona 200Mg (46-06-5208)	15.000,000	_____	_____	_____
20	46060643	CPR	Amitriptilina 25 mg (pactuado) (46-06-0643)	12.000,000	_____	_____	_____
21	46066102	Frasc	Amoxicilina 250/5ml suspensão com 100ml (46-06-6102)	6.000,000	_____	_____	_____
22	46060644	CPR	Amoxicilina 500 mg (pactuado) (46-06-0644)	40.000,000	_____	_____	_____
23	46066103	Frasc	Amoxicilina+Clavulanato de potassio 50/12,5mg/ml Suspensão com 75ml (46-06-6103)	2.300,000	_____	_____	_____
24	46060743	FR	Ampicilina 250mg/5ml sol. oral 60 ml (não pactuado) (46-06-0743)	1.000,000	_____	_____	_____
25	46060539	CPR	Ampicilina 500 mg comprimidos (não pactuado) (46-06-0539)	5.000,000	_____	_____	_____
26	46064606	CPR	Anlodipino, besilato 5mg (pactuado) (46-06-4606)	30.000,000	_____	_____	_____
27	46060789	CPR	Atenolol 50 mg (pactuado) (46-06-0789)	70.000,000	_____	_____	_____
28	46066104	Frasc	Azitromicina 200mg/5ml suspensão com 15ml (46-06-6104)	5.000,000	_____	_____	_____
29	54030445	CP	AZITROMICINA 500MG CP (54-03-0445)	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 - Itaquirai - MS

PREGÃO PRESENCIAL

Nr.: 35/2020 - PR

Processo Administrativo:

Data do Processo Adm.: 01/10/2020

Processo Licitatório:

77/2020

Data do Processo:

01/10/2020

ANEXO II

Folha: 3/13

Item	Código	Unid	Especificação	Quantidade	Marca Oferecida	Preço Unitário	Preço Total
30	46060442	FR	Beclometasona inalatório 250 mcg-fr.200 doses (pactuado) (46-06-0442)	2.000,000	_____	_____	_____
31	46060571	AMP	Benzilpenicilina benzatina injetável 1.200.000 UI (pactuado) (46-06-0571)	3.000,000	_____	_____	_____
32	46060648	AMP	Benzilpenicilina Benzatina Injetável 600.000 UI (pactuado) (46-06-0648)	1.000,000	_____	_____	_____
33	46060572	AMP	Benzilpenicilina procaína + potássica 300.000+100.000 UI (pactuado) (46-06-0572)	150,000	_____	_____	_____
34	46060447	CPR	Biperideno 02 mg comprimidados (pactuado) (46-06-0447)	12.000,000	_____	_____	_____
35	46060653	FR	Brometo de ipratrópio solução inalante 0,25 mg/ml 20 ml (pactuado) (46-06-0653)	200,000	_____	_____	_____
36	46060559	FR	Bromidrato de fenoterol 5 mg/ml - Fr. 20 ml (não pact.) (46-06-0559)	200,000	_____	_____	_____
37	46065679	AMP	Bromoprida 10mg 2ml sol. inj. via venosa (46-06-5679)	200,000	_____	_____	_____
38	46066145	Frasc	Bromoprida 4mg/4ml gotas, frasco com 30ml (46-06-6145)	1.000,000	_____	_____	_____
39	46066105	Frasc	Budesonida 32mcg spray com 120 doses (46-06-6105)	3.000,000	_____	_____	_____
40	46064508	CP	Bupropiona 150mg (46-06-4508)	16.000,000	_____	_____	_____
41	78010234	UN	BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA + DIPIRONA SÓDICA INJ AMPOLA/5ML (78-01-0234)	3.000,000	_____	_____	_____
42	46066146	AMP	Butilbrometo de Escopolamina Injetavel 200mg/1ml, Ampola com 2ml (46-06-6146)	2.000,000	_____	_____	_____
43	46060875	FR	Butilbrometo de escopolomina gotas sol. oral 10 mg/ml fr c/10ml (não pactuado) (46-06-0875)	2.000,000	_____	_____	_____
44	46060876	CPR	Captopril 25 mg (pactuado) (46-06-0876)	200.000,000	_____	_____	_____
45	46060751	CPR	Captopril 50 Mg (não pactuado) (46-06-0751)	200.000,000	_____	_____	_____
46	46061013	CPR	Carbamazepina 200mg (pactauado) (46-06-1013)	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.: 35/2020 - PR

Processo Administrativo:

Data do Processo Adm.: 01/10/2020

Processo Licitatório:

77/2020

Data do Processo:

01/10/2020

ANEXO II

Folha: 4/13

Item	Código	Unid	Especificação	Quantidade	Marca Oferecida	Preço Unitário	Preço Total
47	46060340	FR	CARBAMAZEPINA 20 MG/ML SUSPENSÃO C/ 100 ML (PACTUADO) (46-06-0340)	500,000	_____	_____	_____
48	46064481	CPR	CARBONATO DE CÁLCIO + COLECALCIFEROL 500MG CaCO3+400UI (PACTUADO) (46-06-4481)	1.000,000	_____	_____	_____
49	46065748	CP	CARBONATO DE CALCIO 500 MG (46-06-5748)	1.000,000	_____	_____	_____
50	46060453	CPR	Carbonato de lítio 300 mg comprimidos (pactuado) (46-06-0453)	10.000,000	_____	_____	_____
51	46064713	CPR	Carvedilol 12,5mg CPR (46-06-4713)	40.000,000	_____	_____	_____
52	46064715	CPR	Carvedilol 3,125mg CPR (46-06-4715)	5.000,000	_____	_____	_____
53	46064716	CPR	Carvedilol 6,25mg CPR (46-06-4716)	20.000,000	_____	_____	_____
54	46060454	CPR	Cefalexina 500 mg comprimidos (pactuado) (46-06-0454)	45.000,000	_____	_____	_____
55	46065135	UN	Cetobeta creme 30g (46-06-5135)	3.000,000	_____	_____	_____
56	46060378	UN	CETOCONAZOL 20 MG/G CREME BISNAGA C/ 30 GR (NÃO PACTUADO) (46-06-0378)	1.000,000	_____	_____	_____
57	46060880	CPR	Cetoconazol 200mg (não pactuado) (46-06-0880)	10.000,000	_____	_____	_____
58	46060543	CPR	Cimetidina 200 mg comprimidos (não pactuado) (46-06-0543)	5.000,000	_____	_____	_____
59	46065201	CPR	Cinarizina cpr 75Mg (46-06-5201)	7.000,000	_____	_____	_____
60	46060774	CPR	Clonazepam 0,5mg (não pactuado) (46-06-0774)	2.000,000	_____	_____	_____
61	54030565	UN	CLONAZEPAM 2 MG COMP (54-03-0565)	10.000,000	_____	_____	_____
62	46060663	FR	Clonazepam gotas 2,5mg/ml 20 ml (pactuado) (46-06-0663)	10.000,000	_____	_____	_____
63	46060884	FR	Cloranfenicol 4mg/ml - oftálmico (não pactuado) (46-06-0884)	1.700,000	_____	_____	_____

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.: 35/2020 - PR

Processo Administrativo:

Data do Processo Adm.: 01/10/2020

Processo Licitatório:

77/2020

Data do Processo:

01/10/2020

ANEXO II

Folha: 5/13

Item	Código	Unid	Especificação	Quantidade	Marca Oferecida	Preço Unitário	Preço Total
64	46065651	AMP	Cloreto de Potassio 19,1% - 2,56mEq/MI Inje. (46-06-5651)	50,000	_____	_____	_____
65	46066148	Frasc	Cloreto de Potassio Solução Oral, frasco com 100ml (46-06-6148)	500,000	_____	_____	_____
66	46065649	AMP	Cloreto de Sódio 0,9% 0,154 mEq sol inje. (46-06-5649)	10,000	_____	_____	_____
67	46065277	FR	CLORETO DE SÓDIO 0,9%, SOLUÇÃO NASAL - 30ML (46-06-5277)	200,000	_____	_____	_____
68	46065650	AMP	Cloreto de Sódio 20% 3,4 mEq/MI Sol. Inj. (46-06-5650)	10,000	_____	_____	_____
69	46066107	CPR	Cloridrato de Ciprofloxacino 500mg CPR (46-06-6107)	10.000,000	_____	_____	_____
70	46060662	CPR	Cloridrato de clomipramina 25 mg (pactuado) (46-06-0662)	5.000,000	_____	_____	_____
71	46066110	CPR	Cloridrato de Clorpromazina 100mg (46-06-6110)	15.000,000	_____	_____	_____
72	46066109	CPR	Cloridrato de Clorpromazina 25mg (46-06-6109)	10.000,000	_____	_____	_____
73	46066108	CPR	Cloridrato de Tiamina 300mg (46-06-6108)	10.000,000	_____	_____	_____
74	46066149	Frasc	Clorpromazina gotas Solução oral, frasco com 20mlf (46-06-6149)	10,000	_____	_____	_____
75	54030540	TB	COLAGENASE CREME (54-03-0540)	100,000	_____	_____	_____
76	46060610	AMP	Complexo B injetável 2 ml (não actuado) (46-06-0610)	2.000,000	_____	_____	_____
77	46066150	Frasc	Complexo B Suspensão, frasco com 100ml (46-06-6150)	1.000,000	_____	_____	_____
78	46060343	UN	DEXAMETASONA 0,1% CREME BSNAGA C/ 10 GR (PACTUADO) (46-06-0343)	7.000,000	_____	_____	_____
79	46066111	Frasc	Dexametasona 0,1mg/ml Suspensão com 100ml (46-06-6111)	5.000,000	_____	_____	_____
80	46060781	AMP	Dexametasona 2 mg Injetável 1 ml (não actuado) (46-06-0781)	500,000	_____	_____	_____
81	46065652	CPR	Dexametasona 4Mg (46-06-5652)	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 - Itaquirai - MS

PREGÃO PRESENCIAL

Nr.: 35/2020 - PR

Processo Administrativo:

Data do Processo Adm.: 01/10/2020

Processo Licitatório:

77/2020

Data do Processo:

01/10/2020

ANEXO II

Folha: 6/13

Item	Código	Unid	Especificação	Quantidade	Marca Oferecida	Preço Unitário	Preço Total
82	46066151	Frasc	Dexametasona 4mg/ml Injetavel, Ampola com 1ml (46-06-6151)	500,000	_____	_____	_____
83	46066112	Frasc	Dexametasona colirio 0,1% frasco com 5ml (46-06-6112)	100,000	_____	_____	_____
84	46060465	CPR	Dexclorfeniramina 02 mg comprimidos (pactuado) (46-06-0465)	20.000,000	_____	_____	_____
85	46066113	Frasc	Dexclorfeniramina 2mg/5ml Suspensão com 100ml (46-06-6113)	10.000,000	_____	_____	_____
86	46060085	Unid.	DIAZEPAM 10 MG COMP (PACTUADO) (46-06-0085)	20.000,000	_____	_____	_____
87	46064702	CPR	Diazepam 5mg CPR (46-06-4702)	5.000,000	_____	_____	_____
88	46060671	AMP	Diazepam 5mg/ml injetável 2 ml (pactuado) (46-06-0671)	100,000	_____	_____	_____
89	46060546	FR	Diclofenaco 75 mg/ 3 ml injetável - Fr. 3 ml (não pactuado) (46-06-0546)	3.000,000	_____	_____	_____
90	46060545	CPR	Diclofenaco de sodio 50 mg comprimidos (não pactuado) (46-06-0545)	50.000,000	_____	_____	_____
91	46060893	CPR	Digoxina 0,25mg (pactuado) (46-06-0893)	30.000,000	_____	_____	_____
92	46066153	AMP	Dimenidrato+Cl piridonina 50/50mg Injetavel, Amp com 1ml (46-06-6153)	100,000	_____	_____	_____
93	46066154	Frasc	Dimeticona gotas 75mg/ml, frasco com 10ml (46-06-6154)	2.000,000	_____	_____	_____
94	46060895	CPR	Dipirona sódica 500mg (pactuado) (46-06-0895)	70.000,000	_____	_____	_____
95	14020114	FR	DIPIRONA GOTAS 500mg 10ml (14-02-0114)	10.000,000	_____	_____	_____
96	78011575	AMP	DIPIRONA SÓDICA 500 MG /ML INJETAVEL AMPOLA C/ 2 ML (78-01-1575)	3.000,000	_____	_____	_____
97	46060471	FR	Dipirona sódica injetável 500 mg/ml - Fr. 10 ml (pactuado) (46-06-0471)	2.000,000	_____	_____	_____
98	46066114	Frasc	Dipropionato de Beclometasona 250mcg frasco com 200 doses (46-06-6114)	500,000	_____	_____	_____
99	46060776	CPR	Divalproato de sódio 250 mg (não pactuado) (46-06-0776)	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.: 35/2020 - PR

Processo Administrativo:

Data do Processo Adm.: 01/10/2020

Processo Licitatório:

77/2020

Data do Processo:

01/10/2020

ANEXO II

Folha: 7/13

Item	Código	Unid	Especificação	Quantidade	Marca Oferecida	Preço Unitário	Preço Total
100	46060561	CPR	Divalproato de sódio 500 mg comprimidos (não pact.) (46-06-0561)	10.000,000	_____	_____	_____
101	46065213	CPR	Enalapril 5Mg (46-06-5213)	50.000,000	_____	_____	_____
102	46060840	AMP	Enantato de norestiterona + valeriato de estradiol 50+5mg/ml injetável Ampola com 1ml (46-06-0840)	200,000	_____	_____	_____
103	46060901	CPR	Eritromicina 500mg (pactuado) (46-06-0901)	500,000	_____	_____	_____
104	46060678	FR	Eritromicina suspensão oral 50mg/ml 60 ml (pactuado) (46-06-0678)	100,000	_____	_____	_____
105	46060680	CPR	Espiramicina 500 mg (pactuado) (46-06-0680)	300,000	_____	_____	_____
106	46060904	CPR	Espironolactona 100mg (pactuado) (46-06-0904)	5.000,000	_____	_____	_____
107	46060903	CPR	Espironolactona 25 mg (pactuado) (46-06-0903)	30.000,000	_____	_____	_____
108	46066117	Tubo	Estriol Creme Vaginal, tubo com 30g (46-06-6117)	100,000	_____	_____	_____
109	46066118	CPR	Fenitoina Sodica 100mg (46-06-6118)	40.000,000	_____	_____	_____
110	46060479	CPR	Fenobarbital 100 mg comprimidos (pactuado) (46-06-0479)	35.000,000	_____	_____	_____
111	46066119	AMP	Fenobarbital 100mg/ml injetavel ampola com 2ml (46-06-6119)	20,000	_____	_____	_____
112	46060384	FR	FENOBARBITAL 40MG/ML GOTAS C/ 20 ML (46-06-0384)	100,000	_____	_____	_____
113	46066120	CPR	Finasterida 5mg CPR (46-06-6120)	9.000,000	_____	_____	_____
114	46060795	CPR	Fluconazol 150 mg (pactuado) (46-06-0795)	3.000,000	_____	_____	_____
115	46061016	CPR	Fluoxetina 20 mg (pactuado) (46-06-1016)	80.000,000	_____	_____	_____
116	46060906	CPR	Furosemida 40 mg (pactaudo) (46-06-0906)	120.000,000	_____	_____	_____

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.: 35/2020 - PR

Processo Administrativo:

Data do Processo Adm.: 01/10/2020

Processo Licitatório:

77/2020

Data do Processo:

01/10/2020

ANEXO II

Folha: 8/13

Item	Código	Unid	Especificação	Quantidade	Marca Oferecida	Preço Unitário	Preço Total
117	46066155	AMP	Furosemida Injetavel, Amp com 2ml (46-06-6155)	200,000	_____	_____	_____
118	46060907	FR	Gentamicina 0,5% - sol. Oftálmica estéril - fr. c/ 5 ml. (pactuado) (46-06-0907)	100,000	_____	_____	_____
119	46060484	CPR	Glibenclamida 05 mg comprimidos (pactuado) (46-06-0484)	300.000,000	_____	_____	_____
120	46060690	CPR	Glicazida 30mg (pactuado) (46-06-0690)	5.000,000	_____	_____	_____
121	46060779	AMP	Glicose 50% Injetável 10 ml (46-06-0779)	300,000	_____	_____	_____
122	46064554	CP	Glimepirida 4mg (46-06-4554)	10.000,000	_____	_____	_____
123	46060691	CPR	Haloperidol 5mg (pactuado) (46-06-0691)	30.000,000	_____	_____	_____
124	46066121	AMP	Haloperidol Decanoato Injetavel, ampola com 1ml (46-06-6121)	2.000,000	_____	_____	_____
125	46060778	AMP	Haloperidol Injetável 5mg/ml 1 ml (não pactuado) (46-06-0778)	2.000,000	_____	_____	_____
126	46066122	AMP	Heparina Sódica 5.000UI/0,25ml Injetavel com 1ml (46-06-6122)	50,000	_____	_____	_____
127	46060909	CPR	Hidroclorotiazida 25mg (pactuado) (46-06-0909)	200.000,000	_____	_____	_____
128	46060549	CPR	Hidroclorotiazida 50 mg comprimidos (não pactuado) (46-06-0549)	150.000,000	_____	_____	_____
129	54030242	Unid.	HIDROXIDO DE ALUMINIO SUSPENSÃO 100 ML (PACTUADO) (54-03-0242)	5.000,000	_____	_____	_____
130	81010349	FR	IBUPROFENO 50 MG GOTAS 30 ML (81-01-0349)	7.000,000	_____	_____	_____
131	46060696	CPR	Ibuprofeno 600 mg (pactuado) (46-06-0696)	80.000,000	_____	_____	_____
132	46060564	CPR	Imipramina 25 mg comprimidos (não pactuado) (46-06-0564)	10.000,000	_____	_____	_____
133	46066124	CPR	Isoflavona de Soja 150mg (46-06-6124)	3.000,000	_____	_____	_____
134	46064609	CPR	Ivermectina 6 mg (pactuado) (46-06-4609)	8.000,000	_____	_____	_____

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.: 35/2020 - PR

Processo Administrativo:

Data do Processo Adm.: 01/10/2020

Processo Licitatório:

77/2020

Data do Processo:

01/10/2020

ANEXO II

Folha: 9/13

Item	Código	Unid	Especificação	Quantidade	Marca Oferecida	Preço Unitário	Preço Total
135	46060493	CPR	Levodopa + carbidopa 250 mg + 25 mg compr. (46-06-0493)	2.000,000	_____	_____	_____
136	46064696	CPR	Levodopa 200mg+Benzerazida 50mg CPR (46-06-4696)	10.000,000	_____	_____	_____
137	46066156	CPR	Levofloxacino 500mg (46-06-6156)	5.000,000	_____	_____	_____
138	46064564	CP	Levomepromazina 100mg (46-06-4564)	5.000,000	_____	_____	_____
139	46060494	CPR	Levonorgestrel + etinilestradiol 0,15 mg+0,03 mg comprimido (pactuado) (46-06-0494)	2.000,000	_____	_____	_____
140	46065768	CPR	Levotiroxina Sodica 50Mcg (46-06-5768)	8.000,000	_____	_____	_____
141	46066125	Tubo	Lidocaina 2% gel, tubo com 20g (46-06-6125)	3.000,000	_____	_____	_____
142	46065216	AMP	Lidocaina 2% Sol. Inj. 20MI (46-06-5216)	3.000,000	_____	_____	_____
143	46064741	CPR	Loratadina 10mg (46-06-4741)	10.000,000	_____	_____	_____
144	46066126	Frasc	Loratadina xarope 1mh/ml, frasco com 100ml (46-06-6126)	2.000,000	_____	_____	_____
145	46060762	CPR	Losartana 50 mg (não actuado) (46-06-0762)	600.000,000	_____	_____	_____
146	46060472	CPR	Maleato de analapril 20 mg comprimidos (actuado) (46-06-0472)	60.000,000	_____	_____	_____
147	46066116	CPR	Maleato de Enalapril 10mg (46-06-6116)	40.000,000	_____	_____	_____
148	46060919	CPR	Mebendazol 100mg (não actuado) (46-06-0919)	1.000,000	_____	_____	_____
149	14020139	FR	MEBENDAZOL SUSP 20MG/5ML 30 ML (14-02-0139)	300,000	_____	_____	_____
150	46066127	AMP	Medroxiprogesterona 150mg injetavel, Ampola com 1ml (46-06-6127)	50,000	_____	_____	_____
151	46064567	CP	Meloxicam 15mg (46-06-4567)	30.000,000	_____	_____	_____
152	46066115	CPR	Mesilato de Doxazosina 2mg (46-06-6115)	9.000,000	_____	_____	_____

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.: 35/2020 - PR

Processo Administrativo:

Data do Processo Adm.: 01/10/2020

Processo Licitatório:

77/2020

Data do Processo:

01/10/2020

ANEXO II

Folha: 10/13

Item	Código	Unid	Especificação	Quantidade	Marca Oferecida	Preço Unitário	Preço Total
153	46060801	CPR	Metformina 500 mg (pactuado) (46-06-0801)	70.000,000	_____	_____	_____
154	46060802	CPR	Metformina 850 mg (pactuado) (46-06-0802)	25.000,000	_____	_____	_____
155	46060500	CPR	Metildopa 250 mg comprimidos (pactuado) (46-06-0500)	10.000,000	_____	_____	_____
156	46060763	CPR	Metildopa 500 mg (não pactuado) (46-06-0763)	20.000,000	_____	_____	_____
157	46060806	CPR	Metoclopramida 10 mg (pactuado) (46-06-0806)	5.000,000	_____	_____	_____
158	46066128	AMP	Metoclopramida 10mg/2ml injetavel, Ampola de 2ml (46-06-6128)	1.000,000	_____	_____	_____
159	46060764	FR	Metoclopramida gotas 4 mg/ml 10 ml (não pactuado) (46-06-0764)	500,000	_____	_____	_____
160	46060928	FR	Metronidazol 200mg/ml sup. (pactuado) (46-06-0928)	2.000,000	_____	_____	_____
161	46060505	CPR	Metronidazol 250 mg comprimidos (pactuados) (46-06-0505)	20.000,000	_____	_____	_____
162	46066129	Tubo	Metronidazol creme vaginal 50g (46-06-6129)	3.000,000	_____	_____	_____
163	46060710	FR	Mikania glomerata springl xp. 100 ml (pactuado) (46-06-0710)	5.000,000	_____	_____	_____
164	46065255	CPR	Mononitrato de Isossorbida 20MG (46-06-5255)	5.000,000	_____	_____	_____
165	46060714	CPR	Nifedipina 10mg (pactuado) (46-06-0714)	100.000,000	_____	_____	_____
166	46060552	CPR	Nifedipina 20 mg comprimidos (não pactuado) (46-06-0552)	400.000,000	_____	_____	_____
167	46064574	CP	Nimesulida 100mg (46-06-4574)	60.000,000	_____	_____	_____
168	46066157	Tubo	Nistatina Creme Varginal 25.000UI/g, tubo com 60g (46-06-6157)	4.000,000	_____	_____	_____
169	46060715	FR	Nistatina sol.oral 100.000 UI/ml 50 ml (pactuado) (46-06-0715)	200,000	_____	_____	_____
170	46066132	Tubo	Nitrato de Miconazol Creme Varginal com 50g (46-06-6132)	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 - Itaquirai - MS

PREGÃO PRESENCIAL

Nr.: 35/2020 - PR

Processo Administrativo:

Data do Processo Adm.: 01/10/2020

Processo Licitatório:

77/2020

Data do Processo:

01/10/2020

ANEXO II

Folha: 11/13

Item	Código	Unid	Especificação	Quantidade	Marca Oferecida	Preço Unitário	Preço Total
171	46060513	CPR	Nitrofurantoina 100 mg comprimidos (pactuado) (46-06-0513)	5.000,000	_____	_____	_____
172	46060717	CPR	Norestiterona 0,35mg (pactuado) (46-06-0717)	200,000	_____	_____	_____
173	46065678	CPR	Nortriptilina 25Mg, comprimido (46-06-5678)	7.000,000	_____	_____	_____
174	46060515	FR	Óleo mineral - Fr. 100 ml (pactuado) (46-06-0515)	1.000,000	_____	_____	_____
175	46060790	CPR	Omeprazol 20 mg (pactuado) (46-06-0790)	100.000,000	_____	_____	_____
176	46060773	FR	Oxcarbamazepina suspensão 6% 100 ml (não pactuado) (46-06-0773)	200,000	_____	_____	_____
177	46060389	CPR	OXCARBAZEPINA 300 MG COMP. (NÃO PACTUADO) (46-06-0389)	8.000,000	_____	_____	_____
178	46066134	Frasc	Paracetamol 200mg/ml gotas, frasco com 10ml (46-06-6134)	6.000,000	_____	_____	_____
179	46060719	CPR	Paracetamol 500 Mg (pactuado) (46-06-0719)	60.000,000	_____	_____	_____
180	46066135	Frasc	Permetrina 1% loção, frasco com 60ml (46-06-6135)	100,000	_____	_____	_____
181	46060721	FR	Permetrina loção 5% 60 ml (pactuado) (46-06-0721)	250,000	_____	_____	_____
182	46065658	CPR	Pirimetamina 25mg (46-06-5658)	300,000	_____	_____	_____
183	46060521	CPR	Prednisona 05 mg comprimidos (pactuado) (46-06-0521)	5.000,000	_____	_____	_____
184	46066136	Frasc	Prednisolona 3mg/ml suspensão, frasco com 60ml (46-06-6136)	3.000,000	_____	_____	_____
185	46060725	CPR	Prednisona 20 mg (pactuado) (46-06-0725)	50.000,000	_____	_____	_____
186	46065222	CPR	Prometazina 25Mg (46-06-5222)	3.000,000	_____	_____	_____
187	46064584	AMP	Prometazina 50mg/2ml inj. (46-06-4584)	200,000	_____	_____	_____
188	46060951	CPR	Propranolol 40mg (pactuado) (46-06-0951)	240.000,000	_____	_____	_____

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.: 35/2020 - PR

Processo Administrativo:

Data do Processo Adm.: 01/10/2020

Processo Licitatório:

77/2020

Data do Processo:

01/10/2020

ANEXO II

Folha: 12/13

Item	Código	Unid	Especificação	Quantidade	Marca Oferecida	Preço Unitário	Preço Total
189	14020690	UN	SABUTAMOL XAROPE 0,4mg/ml 100ml (14-02-0690)	1.000,000	_____	_____	_____
190	46066138	Frasc	Salbutamol Aerosol 100mcg, frasco com 120 doses (46-06-6138)	2.000,000	_____	_____	_____
191	78010120	CPR	SERTRALINA 50 MG (78-01-0120)	80.000,000	_____	_____	_____
192	46060805	CPR	Sinvastatina 20 mg (pactuado) (46-06-0805)	80.000,000	_____	_____	_____
193	46060957	CPR	Sinvastatina 40mg (pactuado) (46-06-0957)	50.000,000	_____	_____	_____
194	46060958	env	Soro reidratante oral - sachês de 27,9g cada (pactuado) (46-06-0958)	4.000,000	_____	_____	_____
195	46066140	AMP	Succinato de Hidrocortisona 500mg Injetavel (46-06-6140)	100,000	_____	_____	_____
196	46066139	CPR	Succinato de Metropolol 50mg (46-06-6139)	33.000,000	_____	_____	_____
197	46065659	CPR	Sulfadiazina 500mg (46-06-5659)	2.000,000	_____	_____	_____
198	46066141	Tubo	Sulfadiazina de Prata 1% creme, tubo com 30g (46-06-6141)	3.000,000	_____	_____	_____
199	46060960	CPR	Sulfametoxazol + trimetoprima 400+ 80mg (pactuado) (46-06-0960)	20.000,000	_____	_____	_____
200	46066142	Frasc	Sulfametoxazol+Trimetoprima 200mg/5ml Susp Oral com 100ml (46-06-6142)	800,000	_____	_____	_____
201	46060934	TB	Sulfato de Neomicina+Bacitracina pomada - tubo 5mg/g + 250 UI/g com 10g (não pactuado) (46-06-0934)	3.000,000	_____	_____	_____
202	46064835	Frasc	SULFATO FERROSO 125MG/ML GOTAS C/ 30ML (46-06-4835)	500,000	_____	_____	_____
203	46060735	CPR	Sulfato ferroso 40 mg (pactuado) (46-06-0735)	30.000,000	_____	_____	_____
204	46060315	UN	TIABENDAZOL 250 MG/5 ML SUSP ORAL (46-06-0315)	50,000	_____	_____	_____
205	46060966	TB	Tiabendazol 50mg/g - pomada dermatológica (não pactuado) (46-06-0966)	200,000	_____	_____	_____

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.: 35/2020 - PR

Processo Administrativo:

Data do Processo Adm.: 01/10/2020

Processo Licitatório: 77/2020

Data do Processo: 01/10/2020

ANEXO II

Folha: 13/13

Item	Código	Unid	Especificação	Quantidade	Marca Oferecida	Preço Unitário	Preço Total
206	46065196	Frasc	Timolol, Maleato de (colirio) 0,5% 5MI (46-06-5196)	300,000	_____	_____	_____
207	46060738	CPR	Valproato de Sódio 250 Mg (pactuado) (46-06-0738)	20.000,000	_____	_____	_____
208	82010365	VD	VALPROATO DE SÓDIO 250 MG/5 ML 100 ML (82-01-0365)	600,000	_____	_____	_____
209	46060326	CPR	VALPROATO DE SÓDIO 500 MG, COMP (46-06-0326)	20.000,000	_____	_____	_____
210	46065226	CPR	Varfarina Sódica 5Mg (46-06-5226)	2.000,000	_____	_____	_____

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

Carimbo e Assitura do Fornecedor