

**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.: 11/2022 - PR

Processo Administrativo:

Data do Processo Adm.: 21/03/2022

Processo Licitatório:

26/2022

Data do Processo:

21/03/2022

ANEXO II

Folha: 1/13

(As propostas serão abertas para julgamento às 08:00 horas do dia 01/04/2022).

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)	3.000,000	_____	_____	_____
2	46064704	Frasc	Acebrofilina 5mg/ml xarope infantil (46-06-4704)	1.500,000	_____	_____	_____
3	46060567	AMP	Acetato de medroxiprogesterona 150 mg/ml injetável (pactuado) (46-06-0567)	50,000	_____	_____	_____
4	46065648	CPR	Aciclovir 200Mg (46-06-5648)	5.000,000	_____	_____	_____
5	46066101	UN	Aciclovir 50mg/g creme com 10g (46-06-6101)	500,000	_____	_____	_____
6	46060638	CPR	Acido acetilsalicílico 100 mg (pactuado) (46-06-0638)	400.000,000	_____	_____	_____
7	46060434	CPR	Acido fólico 05 mg comprimidos (pactuado) (46-06-0434)	70.000,000	_____	_____	_____
8	82013444	CAX	ACIDO FOLINICO 15 MG C/ 10 CP (82-01-3444)	100,000	_____	_____	_____
9	46061001	AMP	Adrenalina (epinefrina) 1mg/ml inj. (não pactuado) (46-06-1001)	100,000	_____	_____	_____
10	46060332	Frasc	ALBENDAZOL 40 MG/ML SUSP ORAL (46-06-0332)	5.000,000	_____	_____	_____
11	46061010	CPR	Albendazol 400 mg (pactuado) (46-06-1010)	3.000,000	_____	_____	_____

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.: 11/2022 - PR

Processo Administrativo:

Data do Processo Adm.: 21/03/2022

Processo Licitatório:

26/2022

Data do Processo:

21/03/2022

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)	4.000,000	_____	_____	_____
13	14020435	UNI	ALOPURINOL 100 MG COMP (14-02-0435)	15.000,000	_____	_____	_____
14	46065232	CPR	Alopurinol 300Mg (46-06-5232)	30.000,000	_____	_____	_____
15	46065736	FR	AMBROXOL 15MG/5 ML (46-06-5736)	1.000,000	_____	_____	_____
16	46065737	UN	AMBROXOL 30 MG/5ML (46-06-5737)	2.000,000	_____	_____	_____
17	46060538	CPR	Aminofilina 100 mg comprimidos (não pactuado) (46-06-0538)	1.000,000	_____	_____	_____
18	46060607	AMP	Aminofilina 24 mg/ml injetável (não pactuado) (46-06-0607)	200,000	_____	_____	_____
19	46060644	CPR	Amoxicilina 500 mg (pactuado) (46-06-0644)	50.000,000	_____	_____	_____
20	46060788	FR	Amoxicilina suspensão 50 mg/ml (pactuado) (46-06-0788)	5.000,000	_____	_____	_____
21	46066103	Frasc	Amoxicilina+Clavulanato de potassio 50/12,5mg/ml Suspensão com 75ml (46-06-6103)	2.000,000	_____	_____	_____
22	46060867	FR	Ampicilina 250mg/5ml susp. (não pactuado) (46-06-0867)	100,000	_____	_____	_____
23	54030399	Unid.	AMPICILINA 500 MG COMP (54-03-0399)	2.000,000	_____	_____	_____
24	46060619	CP	ANLODIPINO 5 MG (46-06-0619)	100.000,000	_____	_____	_____
25	46060789	CPR	Atenolol 50 mg (pactuado) (46-06-0789)	150.000,000	_____	_____	_____
26	54030445	CP	AZITROMICINA 500MG CP (54-03-0445)	30.000,000	_____	_____	_____
27	82013725	CP	AZITROMICINA SUSPENSÃO (82-01-3725)	3.000,000	_____	_____	_____
28	46065171	Frasc	Benzilpenicilina Benzatina 1200000 UI, Pó (46-06-5171)	3.000,000	_____	_____	_____
29	46060993	AMP	Benzilpenicilina benzatina 600.000 UI inj./fr. (pactuado) (46-06-0993)	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 - Itaquirai - MS

PREGÃO PRESENCIAL

Nr.: 11/2022 - PR

Processo Administrativo:

Data do Processo Adm.: 21/03/2022

Processo Licitatório:

26/2022

Data do Processo:

21/03/2022

ANEXO II

Folha: 3/13

Item	Código	Unid	Especificação	Quantidade	Marca Oferecida	Preço Unitário	Preço Total
30	78010231	UN	BENZILPENICILINA G PROCAÍNA + POTÁSSICA 300.000 + 100.000INJ (78-01-0231)	500,000	_____	_____	_____
31	46064768	UN	BENZOILMETRONIDAZOL SUSO 40MG/ML (46-06-4768)	1.000,000	_____	_____	_____
32	46064500	CP	Besilato de anlodipina 10mg (46-06-4500)	30.000,000	_____	_____	_____
33	82014441	UN	BISSULFATO DE COLPIDOGREL 75MG C/ 30CP (82-01-4441)	42.000,000	_____	_____	_____
34	46060573	UN	Brometo de Ipratrópio solução inalante 0,25 mg/ml (pactuado) (46-06-0573)	200,000	_____	_____	_____
35	46060841	FR	Bromidrato de fenoterol 5 mg/ml (não pactuado) (46-06-0841)	200,000	_____	_____	_____
36	46065679	AMP	Bromoprida 10mg 2ml sol. inj. via venosa (46-06-5679)	500,000	_____	_____	_____
37	46060873	FR	Bromoprida 4mg/ml gotas (não pactuado) (46-06-0873)	2.000,000	_____	_____	_____
38	46065178	Frasc	Budesonida 32mcg Aerosol Nasal (46-06-5178)	10.000,000	_____	_____	_____
39	78010234	UN	BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA + DIPIRONA SÓDICA INJ AMPOLA/5ML (78-01-0234)	5.000,000	_____	_____	_____
40	46065096	FR	Butilbrometo de escopolamina gotas sol. oral 10mg/ml fr. com 10MI (46-06-5096)	10.000,000	_____	_____	_____
41	46060995	AMP	Butilbrometo de escopolamina inj. Ampola 20mg/1ml (não pactuado) (46-06-0995)	1.000,000	_____	_____	_____
42	46060874	CPR	Butilbrometo de escopolamina 10mg (não pactuado) (46-06-0874)	100.000,000	_____	_____	_____
43	46060450	CPR	Captopril 25 mg comprimidos (pactuado) (46-06-0450)	150.000,000	_____	_____	_____
44	14020219	CPR	CAPTOPRIL 50 MG cp (14-02-0219)	225.000,000	_____	_____	_____
45	46060302	UN	CARBAMAZEPINA 20 MG/ML/SUSPENSÃO (46-06-0302)	500,000	_____	_____	_____
46	46060301	CPR	CARBAMAZEPINA 200 MG COMP (PACTUADO) (46-06-0301)	100.000,000	_____	_____	_____

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.: 11/2022 - PR

Processo Administrativo:

Data do Processo Adm.: 21/03/2022

Processo Licitatório:

26/2022

Data do Processo:

21/03/2022

ANEXO II

Folha: 4/13

Item	Código	Unid	Especificação	Quantidade	Marca Oferecida	Preço Unitário	Preço Total
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	46060318	CPR	CARBONATO DE LITIO 300 MG COMP (46-06-0318)	50.000,000	_____	_____	_____
50	46064713	CPR	Carvedilol 12,5mg CPR (46-06-4713)	90.000,000	_____	_____	_____
51	46064716	CPR	Carvedilol 6,25mg CPR (46-06-4716)	50.000,000	_____	_____	_____
52	46065210	CPR	Cefalexina 500Mg (46-06-5210)	50.000,000	_____	_____	_____
53	46060455	FR	Cefalexina suspensão oral 50 mg/ml-fr. 60 ml. (pactuado) (46-06-0455)	2.000,000	_____	_____	_____
54	82013728	UN	CEFITRIAXONA 500 MG AMPOLA (82-01-3728)	500,000	_____	_____	_____
55	46065247	CPR	Cetoconazol 200MG (46-06-5247)	10.000,000	_____	_____	_____
56	46064718	Tube	Cetoconazol 20mg+betametasona 0,5mg+neomicina 2,5mg creme (46-06-4718)	500,000	_____	_____	_____
57	14020593	UN	CETOCONOZOL CREME 30 G (14-02-0593)	1.000,000	_____	_____	_____
58	46060754	CPR	Cimetidina 200 Mg (não pactuado) (46-06-0754)	20.000,000	_____	_____	_____
59	46060456	CPR	Cinarizina 75 mg comprimidos (pactuado) (46-06-0456)	90.000,000	_____	_____	_____
60	46065261	CPR	Clonazepam 0,5MG (46-06-5261)	2.000,000	_____	_____	_____
61	46064519	CP	Clonazepam 2,0mg (46-06-4519)	10.000,000	_____	_____	_____
62	46060974	FR	Clonazepam 2,5mg/ml gotas solucao oral (pactuado) (46-06-0974)	20.000,000	_____	_____	_____
63	46065328	UN	Clor de Metformina 850mg (46-06-5328)	450.000,000	_____	_____	_____

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.: 11/2022 - PR

Processo Administrativo:

Data do Processo Adm.: 21/03/2022

Processo Licitatório:

26/2022

Data do Processo:

21/03/2022

ANEXO II

Folha: 5/13

Item	Código	Unid	Especificação	Quantidade	Marca Oferecida	Preço Unitário	Preço Total
64	46065391	Caixa	Clor Propanolol 40mg c/30 (46-06-5391)	350.000,000	_____	_____	_____
65	46080316	CPR	CLORETO DE POTÁSSIO 600MG (46-08-0316)	10.000,000	_____	_____	_____
66	46060886	FR	Cloreto de potássio susp. c/100 ml - sol.oral 60 mg/ml (não pactuado) (46-06-0886)	100,000	_____	_____	_____
67	46065277	FR	CLORETO DE SÓDIO 0,9%, SOLUÇÃO NASAL - 30ML (46-06-5277)	1.000,000	_____	_____	_____
68	46065640	CP	Cloridrato de Amiodarona 100Mg (46-06-5640)	45.000,000	_____	_____	_____
69	46065641	CPR	Cloridrato de Amiodarona 200Mg (46-06-5641)	75.000,000	_____	_____	_____
70	46060300	UN	CLORIDRATO DE AMITRIPTILINA 25 MG COMP (46-06-0300)	100.000,000	_____	_____	_____
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	46066107	CPR	Cloridrato de Ciprofloxacino 500mg CPR (46-06-6107)	30.000,000	_____	_____	_____
75	46060662	CPR	Cloridrato de clomipramina 25 mg (pactuado) (46-06-0662)	5.000,000	_____	_____	_____
76	46066110	CPR	Cloridrato de Clorpromazina 100mg (46-06-6110)	50.000,000	_____	_____	_____
77	46066109	CPR	Cloridrato de Clorpromazina 25mg (46-06-6109)	15.000,000	_____	_____	_____
78	46064873	UN	CLORIDRATO DE FLOUXETINA 20 MG (46-06-4873)	100.000,000	_____	_____	_____
79	46080318	UN	CLORIDRATO DE LIDOCAÍNA 2% GEL (46-08-0318)	5.000,000	_____	_____	_____
80	46080319	UN	CLORIDRATO DE LIDOCAÍNA 2% SOLUÇÃO INJETÁVEL (46-08-0319)	3.000,000	_____	_____	_____
81	46080320	CPR	CLORIDRATO DE METFORMINA 500MG (46-08-0320)	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.: 11/2022 - PR

Processo Administrativo:

Data do Processo Adm.: 21/03/2022

Processo Licitatório:

26/2022

Data do Processo:

21/03/2022

ANEXO II

Folha: 6/13

Item	Código	Unid	Especificação	Quantidade	Marca Oferecida	Preço Unitário	Preço Total
82	46080321	CPR	CLORIDRATO DE METOCLOPRAMIDA (46-08-0321)	12.000,000	_____	_____	_____
83	46080322	UN	CLORIDRATO DE METOCLOPRAMIDA 5MG SOLUÇÃO INJETÁVEL (46-08-0322)	3.000,000	_____	_____	_____
84	46064527	Unid.	CLORIDRATO DE NORTRIPTILINA 25MG (46-06-4527)	15.000,000	_____	_____	_____
85	46080323	UN	CLORIDRATO DE PROMETAZINA 25MG (46-08-0323)	30.000,000	_____	_____	_____
86	46080324	UN	CLORIDRATO DE PROMETAZINA 25MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL (46-08-0324)	500,000	_____	_____	_____
87	46064529	CP	Cloridrato de Sertralina 50mg (46-06-4529)	200.000,000	_____	_____	_____
88	46066108	CPR	Cloridrato de Tiamina 300mg (46-06-6108)	10.000,000	_____	_____	_____
89	46065868	CPR	Cloridrato de Venlafaxina 150MG (46-06-5868)	20.000,000	_____	_____	_____
90	46080325	UN	CLORPROMAZINA 4% GOTAS (46-08-0325)	100,000	_____	_____	_____
91	46064536	CP	Complexo B (46-06-4536)	10.000,000	_____	_____	_____
92	46060997	AMP	Complexo B injetável (não pactuado) (46-06-0997)	5.000,000	_____	_____	_____
93	46066150	Frasc	Complexo B Suspensão, frasco com 100ml (46-06-6150)	10.000,000	_____	_____	_____
94	46080327	UN	dapagliflozina 10mg (46-08-0327)	5.000,000	_____	_____	_____
95	46080326	UN	DECANOATO DE HALOPERIDOL 50MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL (46-08-0326)	2.000,000	_____	_____	_____
96	14020137	UNI	DEXAMETASONA 0,1 mg elixir (14-02-0137)	7.000,000	_____	_____	_____
97	46060781	AMP	Dexametasona 2 mg Injetável 1 ml (não pactuado) (46-06-0781)	200,000	_____	_____	_____
98	46065652	CPR	Dexametasona 4Mg (46-06-5652)	20.000,000	_____	_____	_____
99	82011260	FR	DEXAMETASONA COLÍRIO 0,1% (82-01-1260)	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.: 11/2022 - PR

Processo Administrativo:

Data do Processo Adm.: 21/03/2022

Processo Licitatório:

26/2022

Data do Processo:

21/03/2022

ANEXO II

Folha: 7/13

Item	Código	Unid	Especificação	Quantidade	Marca Oferecida	Preço Unitário	Preço Total
100	46060463	TB	Dexametasona creme 0,1 % - Tubo 10 gr.(pactuado) (46-06-0463)	5.000,000	_____	_____	_____
101	46060085	Unid.	DIAZEPAM 10 MG COMP (PACTUADO) (46-06-0085)	30.000,000	_____	_____	_____
102	46060574	AMP	Diazepam 5 mg/ml injetável (pactuado) (46-06-0574)	100,000	_____	_____	_____
103	46060546	FR	Diclofenaco 75 mg/ 3 ml injetável - Fr. 3 ml (não pactuado) (46-06-0546)	3.000,000	_____	_____	_____
104	46060545	CPR	Diclofenaco de sodio 50 mg comprimidos (não pactuado) (46-06-0545)	10.000,000	_____	_____	_____
105	46065238	CPR	Digoxina 0,25Mg (46-06-5238)	45.000,000	_____	_____	_____
106	46066154	Frasc	Dimeticona gotas 75mg/ml, frasco com 10ml (46-06-6154)	500,000	_____	_____	_____
107	78010055	CPR	DIPIRONA 500 MG/ML GTS (78-01-0055)	10.000,000	_____	_____	_____
108	46065785	CPR	Dipirona 500MG (46-06-5785)	100.000,000	_____	_____	_____
109	14020072	Unid.	DIPIRONA INJ. AMP. 500MG/ML (14-02-0072)	3.000,000	_____	_____	_____
110	46060307	UN	DIPROPIONATO DE BECLOMETASONA 250 MCG DOSE/SPRAY INALATORIO ORAL (PACTUADO) (46-06-0307)	500,000	_____	_____	_____
111	46060308	FR	DIPROPIONATO DE BECLOMETASONA 50 MCG DOSE/SPRAY INALATORIO NASAL (PACTUADO) (46-06-0308)	100,000	_____	_____	_____
112	46065681	AMP	Dipropionato de betametasona + fosfato dissodico de betametasona 5mg-ml + 2mg-ml (46-06-5681)	10.000,000	_____	_____	_____
113	46060776	CPR	Divalproato de sódio 250 mg (não pactuado) (46-06-0776)	1.000,000	_____	_____	_____
114	46060775	CPR	Divalproato de sódio 500 mg (não pactuado) (46-06-0775)	7.000,000	_____	_____	_____
115	46060840	AMP	Enantato de norestiterona + valeriato de estradiol 50+5mg/ml injetável Ampola com 1ml (46-06-0840)	50,000	_____	_____	_____

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.: 11/2022 - PR

Processo Administrativo:

Data do Processo Adm.: 21/03/2022

Processo Licitatório:

26/2022

Data do Processo:

21/03/2022

ANEXO II

Folha: 8/13

Item	Código	Unid	Especificação	Quantidade	Marca Oferecida	Preço Unitário	Preço Total
116	46060904	CPR	Espironolactona 100mg (pactuado) (46-06-0904)	10.000,000	_____	_____	_____
117	46060903	CPR	Espironolactona 25 mg (pactuado) (46-06-0903)	75.000,000	_____	_____	_____
118	46065653	Tubo	Estriol 1Mg/g creme vaginal (46-06-5653)	1.000,000	_____	_____	_____
119	46080328	UN	etinilestradiol + ievonorgestrel comprimidos (46-08-0328)	500,000	_____	_____	_____
120	46066118	CPR	Fenitoina Sodica 100mg (46-06-6118)	50.000,000	_____	_____	_____
121	46060479	CPR	Fenobarbital 100 mg comprimidos (pactuado) (46-06-0479)	100.000,000	_____	_____	_____
122	46066119	AMP	Fenobarbital 100mg/ml injetavel ampola com 2ml (46-06-6119)	50,000	_____	_____	_____
123	78010728	FR	FENOBARBITAL 40 MG/ML SOL. ORAL (78-01-0728)	50,000	_____	_____	_____
124	46064603	CP	Finasterida 5mg (46-06-4603)	50.000,000	_____	_____	_____
125	46060905	CAP	Fluconazol 150 mg capsula (pactuado) (46-06-0905)	10.000,000	_____	_____	_____
126	46080329	UN	fosfato de codeína 30mg (46-08-0329)	10.000,000	_____	_____	_____
127	46080330	UN	fosfato dissódico de dexametasona 4mg/ml injetável (46-08-0330)	500,000	_____	_____	_____
128	46065836	Caixa	Fosfato Sodico Prednisolona 3MG Comp (46-06-5836)	5.000,000	_____	_____	_____
129	46060906	CPR	Furosemida 40 mg (pactaud) (46-06-0906)	100.000,000	_____	_____	_____
130	46061002	AMP	Furosemida inj. Amp. De 2 ml (10mg/ml) (não pactuado) (46-06-1002)	500,000	_____	_____	_____
131	46060484	CPR	Glibenclamida 05 mg comprimidos (pactuado) (46-06-0484)	250.000,000	_____	_____	_____
132	46066192	CP	Glicazida 30mg (46-06-6192)	60.000,000	_____	_____	_____
133	46064554	CP	Glimepirida 4mg (46-06-4554)	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.: 11/2022 - PR

Processo Administrativo:

Data do Processo Adm.: 21/03/2022

Processo Licitatório:

26/2022

Data do Processo:

21/03/2022

ANEXO II

Folha: 9/13

Item	Código	Unid	Especificação	Quantidade	Marca Oferecida	Preço Unitário	Preço Total
134	46060985	CPR	Haloperidol 5mg (pactuado) (46-06-0985)	40.000,000	_____	_____	_____
135	46060778	AMP	Haloperidol Injetável 5mg/ml 1 ml (não pactuado) (46-06-0778)	2.000,000	_____	_____	_____
136	46060488	CPR	Hidroclorotiazida 25 mg comprimidos (pactuado) (46-06-0488)	250.000,000	_____	_____	_____
137	46060837	CPR	Hidroclorotiazida 50 mg (não pactuado) (46-06-0837)	150.000,000	_____	_____	_____
138	46080331	UN	hidroxido de alumínio 60mg/ml suspensão oral (46-08-0331)	2.000,000	_____	_____	_____
139	46065190	Frasc	Ibuprofeno 50Mg/ML gotas (46-06-5190)	5.000,000	_____	_____	_____
140	46060696	CPR	Ibuprofeno 600 mg (pactuado) (46-06-0696)	260.000,000	_____	_____	_____
141	46064916	CPR	Imipramina 25mg (46-06-4916)	10.000,000	_____	_____	_____
142	46080332	UN	insulina humana NPH 100 UI/ml 10ml (46-08-0332)	500,000	_____	_____	_____
143	46080334	UN	insulina humana NPH 100UI/ml com sistema de aplicação 3ml (46-08-0334)	1.000,000	_____	_____	_____
144	46080333	UN	insulina humana regular 100UI/ml 10ml (46-08-0333)	500,000	_____	_____	_____
145	46080335	UN	insulina humana regular 100UI/ml com sistema de aplicação 3m (46-08-0335)	500,000	_____	_____	_____
146	46065656	CPR	Isoflavona de soja (46-06-5656)	10.000,000	_____	_____	_____
147	82011263	CP	IVERMECTINA 06 MG (82-01-1263)	200.000,000	_____	_____	_____
148	82010651	TB	KOLLAGENASE 30G C/ CLORAF S/CX (82-01-0651)	2.000,000	_____	_____	_____
149	82011962	TB	KOLLAGENASE POMADA (82-01-1962)	2.000,000	_____	_____	_____
150	46060493	CPR	Levodopa + carbidopa 250 mg + 25 mg compr. (46-06-0493)	4.000,000	_____	_____	_____
151	46064696	CPR	Levodopa 200mg+Benzerazida 50mg CPR (46-06-4696)	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.: 11/2022 - PR

Processo Administrativo:

Data do Processo Adm.: 21/03/2022

Processo Licitatório:

26/2022

Data do Processo:

21/03/2022

ANEXO II

Folha: 10/13

Item	Código	Unid	Especificação	Quantidade	Marca Oferecida	Preço Unitário	Preço Total
152	46066156	CPR	Levofloxacino 500mg (46-06-6156)	5.000,000	_____	_____	_____
153	46064564	CP	Levomepromazina 100mg (46-06-4564)	10.000,000	_____	_____	_____
154	46065191	Caixa	Levonorgestrel 0,75Mg Cx com 2 comp (46-06-5191)	50,000	_____	_____	_____
155	82013425	CPR	LEVOTIROXINA 25 MCG (82-01-3425)	5.000,000	_____	_____	_____
156	46065637	CP	Levotiroxina de sodio 50MCG (46-06-5637)	10.000,000	_____	_____	_____
157	46064697	CPR	Levotiroxina sodica 100mcg CPR (46-06-4697)	5.000,000	_____	_____	_____
158	46064741	CPR	Loratadina 10mg (46-06-4741)	5.000,000	_____	_____	_____
159	46066126	Frasc	Loratadina xarope 1mh/ml, frasco com 100ml (46-06-6126)	500,000	_____	_____	_____
160	46060592	CPR	Losartona 50 mg comprimidos (não pactuado) (46-06-0592)	900.000,000	_____	_____	_____
161	46060472	CPR	Maleato de analapril 20 mg comprimidos (pactuado) (46-06-0472)	150.000,000	_____	_____	_____
162	78010138	UN	MALEATO DE DEXCLORFENIRAMIDA CP (78-01-0138)	10.000,000	_____	_____	_____
163	78010137	UN	MALEATO DE DEXCLORFENIRAMINA 2 MG/5ML LIQUIDO (78-01-0137)	1.000,000	_____	_____	_____
164	46066116	CPR	Maleato de Enalapril 10mg (46-06-6116)	80.000,000	_____	_____	_____
165	46080336	UN	maleato de enalapril 5mg (46-08-0336)	50.000,000	_____	_____	_____
166	14020575	FR	MALEATO DE TIMOLOL 0,5 (14-02-0575)	100,000	_____	_____	_____
167	46060800	CPR	Mebendazol 100 mg (pactuado) (46-06-0800)	1.000,000	_____	_____	_____
168	46060310	UN	MEBENDAZOL 20 MG/ML SUSP (46-06-0310)	100,000	_____	_____	_____
169	46064567	CP	Meloxicam 15mg (46-06-4567)	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.: 11/2022 - PR

Processo Administrativo:

Data do Processo Adm.: 21/03/2022

Processo Licitatório:

26/2022

Data do Processo:

21/03/2022

ANEXO II

Folha: 11/13

Item	Código	Unid	Especificação	Quantidade	Marca Oferecida	Preço Unitário	Preço Total
170	46066115	CPR	Mesilato de Doxazosina 2mg (46-06-6115)	20.000,000	_____	_____	_____
171	46065217	CPR	Metildopa 250Mg (46-06-5217)	40.000,000	_____	_____	_____
172	14020044	CPR	METILDOPA 500 MG (14-02-0044)	50.000,000	_____	_____	_____
173	46060010	CP	METRONIDAZOL 250 MG (PACTUADO) (46-06-0010)	20.000,000	_____	_____	_____
174	46065774	Tube	Metronidazol Geleia vaginal 100Mg/G (46-06-5774)	1.000,000	_____	_____	_____
175	46065776	UN	Mikania Glomerada Sprengl (Guaco) (46-06-5776)	1.000,000	_____	_____	_____
176	46065255	CPR	Mononitrato de Isossorbida 20MG (46-06-5255)	7.500,000	_____	_____	_____
177	46060935	CPR	Nifedipino 10mg (não pactuado) (46-06-0935)	150.000,000	_____	_____	_____
178	46060936	CPR	Nifedipino 20mg (não pactuado) (46-06-0936)	400.000,000	_____	_____	_____
179	46064574	CP	Nimesulida 100mg (46-06-4574)	80.000,000	_____	_____	_____
180	46064744	Frasc	Nimesulida 50mg/ml gotas (46-06-4744)	500,000	_____	_____	_____
181	46060361	FR	NISTATINA 100.000 UI/ML SUSP. ORAL C/ 50 ML (PACTUADO) (46-06-0361)	200,000	_____	_____	_____
182	46060039	TB	NISTATINA CREME VAGINAL 50 G GEN (46-06-0039)	2.000,000	_____	_____	_____
183	82011265	TB	NITRATO DE MICONAZ CREME 02% (82-01-1265)	4.000,000	_____	_____	_____
184	54030017	TB	NITRATO DE MICONAZOL CREME (54-03-0017)	4.000,000	_____	_____	_____
185	46065657	CPR	Nitrofurantoina 100mg (46-06-5657)	4.000,000	_____	_____	_____
186	46060813	CPR	Norestiterona 0,35 mg (pactuado) (46-06-0813)	200,000	_____	_____	_____
187	46061012	FR	Óleo mineral (pactuado) (46-06-1012)	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.: 11/2022 - PR

Processo Administrativo:

Data do Processo Adm.: 21/03/2022

Processo Licitatório:

26/2022

Data do Processo:

21/03/2022

ANEXO II

Folha: 12/13

Item	Código	Unid	Especificação	Quantidade	Marca Oferecida	Preço Unitário	Preço Total
188	46060790	CPR	Omeprazol 20 mg (pactuado) (46-06-0790)	200.000,000	_____	_____	_____
189	46060772	CPR	Oxcarbamazepina 300 mg (não pactuado) (46-06-0772)	8.000,000	_____	_____	_____
190	46060773	FR	Oxcarbamazepina suspensão 6% 100 ml (não pactuado) (46-06-0773)	200,000	_____	_____	_____
191	46060719	CPR	Paracetamol 500 Mg (pactuado) (46-06-0719)	100.000,000	_____	_____	_____
192	46065280	FR	PARACETAMOL SOLUÇÃO ORAL/GOTAS 200MG/ML (46-06-5280)	10.000,000	_____	_____	_____
193	46060943	FR	Permetrina 5% - loção cremosa (pactuado) (46-06-0943)	100,000	_____	_____	_____
194	46065658	CPR	Pirimetamina 25mg (46-06-5658)	100,000	_____	_____	_____
195	46065245	CP	Prednisona 20Mg (46-06-5245)	50.000,000	_____	_____	_____
196	46060724	CPR	Prednisona 5 Mg (pactuado) (46-06-0724)	10.000,000	_____	_____	_____
197	14020322	CPR	SAIS DE REIDRATAÇÃO ORAL (14-02-0322)	5.000,000	_____	_____	_____
198	46060767	CPR	Sinvastatina 20 mg (não pactuado) (46-06-0767)	150.000,000	_____	_____	_____
199	82011266	CPR	SINVASTATINA 40 MG (82-01-1266)	100.000,000	_____	_____	_____
200	46066140	AMP	Succinato de Hidrocortisona 500mg Injetavel (46-06-6140)	200,000	_____	_____	_____
201	46066139	CPR	Succinato de Metropolol 50mg (46-06-6139)	35.000,000	_____	_____	_____
202	46060731	TB	Sulfadiazina de Prata 1% creme (pactuado) (46-06-0731)	2.000,000	_____	_____	_____
203	46060961	FR	Sulfametoxazol + trimetoprima 200mg/5ml + 40mg/5ml susp. (pactuado) (46-06-0961)	500,000	_____	_____	_____
204	46060371	CPR	SULFAMETOXAZOL + TRIMETOPRIMA 400 MG+80MG COMP (PACTUADO) (46-06-0371)	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.: 11/2022 - PR

Processo Administrativo:

Data do Processo Adm.: 21/03/2022

Processo Licitatório:

26/2022

Data do Processo:

21/03/2022

ANEXO II

Folha: 13/13

Item	Código	Unid	Especificação	Quantidade	Marca Oferecida	Preço Unitário	Preço Total
205	82011262	FR	SULFATO DE GENTAMICINA COLIRIO 05 MG/ML (82-01-1262)	100,000	_____	_____	_____
206	46060934	TB	Sulfato de Neomicina+Bacitracina pomada - tubo 5mg/g + 250 Ul/g com 10g (não pactuado) (46-06-0934)	5.000,000	_____	_____	_____
207	78010134	UN	SULFATO DE SALBUTAMOL 2 MG/5 ML LIQUIDO (78-01-0134)	200,000	_____	_____	_____
208	78010133	UN	SULFATO DE SALBUTANOL 100 MCG/DOSE AEROSOL (78-01-0133)	1.000,000	_____	_____	_____
209	46060372	UN	SULFATO FERROSO 25MG/ML SOLUÇÃO ORAL C/ 100 ML (PACTUADO) (46-06-0372)	500,000	_____	_____	_____
210	46060735	CPR	Sulfato ferroso 40 mg (pactuado) (46-06-0735)	50.000,000	_____	_____	_____
211	46060315	UN	TIABENDAZOL 250 MG/5 ML SUSP ORAL (46-06-0315)	100,000	_____	_____	_____
212	46065266	UN	Tiabendazol 50MG pomada (bisnaga) (46-06-5266)	200,000	_____	_____	_____
213	46060738	CPR	Valproato de Sódio 250 Mg (pactuado) (46-06-0738)	30.000,000	_____	_____	_____
214	54030560	UN	VALPROATO DE SODIO 500 MG COMP (54-03-0560)	30.000,000	_____	_____	_____
215	46080337	UN	valproato de sódio 50mg/ml (46-08-0337)	1.000,000	_____	_____	_____
216	22030055	CPR	VARFARINA SODICA 5 MG COMP. (PACTUADO) (22-03-0055)	2.000,000	_____	_____	_____
217	46080339	UN	vitamina C 1.000mg comprimido (46-08-0339)	10.000,000	_____	_____	_____
218	46080338	UN	vitamina C gotas (46-08-0338)	1.000,000	_____	_____	_____
219	46080340	UN	vitamina C injetável (46-08-0340)	1.000,000	_____	_____	_____
220	46065289	CP	Zolpidem 10mg cpr rev. 1x (46-06-5289)	30.000,000	_____	_____	_____

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

Carimbo e Assitura do Fornecedor