

ESTADO DO MATO GROSSO
PREFEITURA MUN. VILA BELLA DA SANTISSIMA TRINDADE

CNPJ: 03.214.160/0001-21
 RUA DR. MARIO CORREA
 C.E.P.: 78245-000 - Vila Bela da Santissima Trinda - MT

PREGÃO PRESENCIAL

Nr.: 72/2015 - PR

Processo Administrativo:

Data do Processo Adm.:

Processo Licitatório: 95/2015

Data do Processo: 23/09/2015

Folha: 1/19

(As propostas serão abertas para julgamento às 07:30 horas do dia 08/10/2015).

Fornecedor:
 Endereço:
 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	10900657	FR	ACEBROFILINA 10MG/ML FR. C/120ML (01-09-00657)	800,000	_____	_____	_____
2	10901034	UN	ACETILCISTEÍNA 600MG (FLUIMICIL)SACHE (01-09-01034)	1.600,000	_____	_____	_____
3	10900658	COMP	ACIDO ACETIL SALICILICO 100MG (01-09-00658)	320.000,000	_____	_____	_____
4	10901118	COMP	ACIDO FOLICO 5 MG (01-09-01118)	100.000,000	_____	_____	_____
5	10900659	AM	ACIDO TRANEXAMICO 250MG AMP (01-09-00659)	400,000	_____	_____	_____
6	10900378	AM	ADRENALINA INJETAVEL 2 % (01-09-00378)	400,000	_____	_____	_____
7	10901306	FR	AGUA BORICADA - 120 ML. (01-09-01306)	800,000	_____	_____	_____
8	10900661	FR	AGUA BORICADA FC 200ML (01-09-00661)	1.600,000	_____	_____	_____
9	15204735	AM	AGUA PARA INJEÇÃO N.A. (AMPOLA DE 10 ML ') (01-52-04735)	20.000,000	_____	_____	_____
10	10900664	CX	AGULHA DESC. 20X5,5 CX C/ 100 (01-09-00664)	750,000	_____	_____	_____
11	10900665	CX	AGULHA DESC. 25X07 CX C/ 100 (01-09-00665)	600,000	_____	_____	_____

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

 Carimbo e Assitura do Fornecedor

ESTADO DO MATO GROSSO
PREFEITURA MUN. VILA BELLA DA SANTISSIMA TRINDADE

CNPJ: 03.214.160/0001-21
 RUA DR. MARIO CORREA
 C.E.P.: 78245-000 - Vila Bela da Santissima Trinda - MT

PREGÃO PRESENCIAL

Nr.: 72/2015 - PR

Processo Administrativo:

Data do Processo Adm.:

Processo Licitatório: 95/2015

Data do Processo: 23/09/2015

Folha: 2/19

Item	Código	Unid	Especificação	Quantidade	Marca Oferecida	Preço Unitário	Preço Total
12	10900666	CX	AGULHA DESC. 40X12 CX C/ 100 (01-09-00666)	75,000	_____	_____	_____
13	10900667	CX	AGULHAS DESC. 25X08 CX C/ 100 (01-09-00667)	450,000	_____	_____	_____
14	10900668	COMP	ALBENDAZOL CP MASTIGAVEL 400MG (01-09-00668)	3.200,000	_____	_____	_____
15	10900669	FR	ALBENDAZOL SPS ORAL 40MG/ML FC 10 ML (01-09-00669)	2.000,000	_____	_____	_____
16	10900670	LT	ALCOOL ETILICO 70% 1.000ML (01-09-00670)	750,000	_____	_____	_____
17	10901052	LT	ALCOOL ETILICO GEL 70% (01-09-01052)	600,000	_____	_____	_____
18	10901271	COMP	ALENDRONATO SODICO 10 MG (01-09-01271)	2.000,000	_____	_____	_____
19	10900671	COMP	ALENDRONATO SODICO 70 MG CP (01-09-00671)	4.000,000	_____	_____	_____
20	10900672	RL	ALGODÃO HIDROFILO ROLO 500 GR (01-09-00672)	360,000	_____	_____	_____
21	10901298	UN	ALMOTOLIAS 250 ML (CLARA) (01-09-01298)	120,000	_____	_____	_____
22	10900674	UN	ALMOTOLIAS AMBAR 250 ML. (01-09-00674)	120,000	_____	_____	_____
23	15204737	COMP	ALOPURINOL COMP. 100 MG ' (01-52-04737)	16.000,000	_____	_____	_____
24	15204738	COMP	ALOPURINOL COMP. 300 MG ' (01-52-04738)	16.000,000	_____	_____	_____
25	10900675	COMP	ALPRAZOLAN 1MG(FRONTAL) (01-09-00675)	6.000,000	_____	_____	_____
26	10900676	COMP	AMANTADINA 100 (01-09-00676)	20.000,000	_____	_____	_____
27	10900677	FR	AMBROXOL ADULTO FR C/100 ML (01-09-00677)	2.400,000	_____	_____	_____
28	10900353	COMP	AMINOFILINA 100 MG C/500 (01-09-00353)	16.000,000	_____	_____	_____

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

 Carimbo e Assitura do Fornecedor

ESTADO DO MATO GROSSO
PREFEITURA MUN. VILA BELLA DA SANTISSIMA TRINDADE

CNPJ: 03.214.160/0001-21
RUA DR. MARIO CORREA
C.E.P.: 78245-000 - Vila Bela da Santissima Trinda - MT

PREGÃO PRESENCIAL

Nr.: 72/2015 - PR

Processo Administrativo:

Data do Processo Adm.:

Processo Licitatório: 95/2015

Data do Processo: 23/09/2015

Folha: 3/19

Item	Código	Unid	Especificação	Quantidade	Marca Oferecida	Preço Unitário	Preço Total
29	10900389	AM	AMINOFILINA INJ 24 MG (01-09-00389)	400,000			
30	10900679	COMP	AMIODARONA , CLORIDRATO CP 200MG (01-09-00679)	20.000,000			
31	10900680	AM	AMIODARONA , CLORIDRATO INJ. 50MG/ML (01-09-00680)	200,000			
32	10900043	CX	AMITRIPTILINA 25 MG - COMPRIMIDO CX. C/ 20 COMP. (01-09-00043)	4.000,000			
33	10900618	CX	AMITRIPTILINA 75 MG C/20 CPR (01-09-00618)	400,000			
34	10900682	FR	AMOXILINA +CLAV POTASSICO 50MG+12,5MG/ML SPS ORAL FR 75ML (01-09-00682)	800,000			
35	10900683	COMP	AMOXILINA CP 500 MG (01-09-00683)	3.200,000			
36	10900684	AM	AMOXILINA SPS 50MG/ML FR 75ML (01-09-00684)	800,000			
37	10900686	AM	AMPICILINA SPS ORAL 50MG/ML FR 150ML (01-09-00686)	800,000			
38	10900687	COMP	ANLODIPINO 10MG (01-09-00687)	10.000,000			
39	10900689	COMP	ANLODIPINO 5 MG (01-09-00689)	8.000,000			
40	10901293	PCT	ATADURA DE CREPE 10 CM C/12 FIO 100% ALGODÃO CRU (01-09-01293)	300,000			
41	10901294	PCT	ATADURA DE CREPE 15 CM C/12 FIO 100% ALGODÃO CRU (01-09-01294)	300,000			
42	10901292	PCT	ATADURA DE CREPE 20 CM C/12 FIO 100% ALGODÃO CRU (01-09-01292)	300,000			
43	10900702	COMP	ATENOLOL 100 MG (01-09-00702)	12.000,000			
44	10900700	COMP	ATENOLOL 25 MG. (01-09-00700)	40.000,000			
45	10900701	COMP	ATENOLOL 50 MG (01-09-00701)	80.000,000			

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

Carimbo e Assitura do Fornecedor

ESTADO DO MATO GROSSO
PREFEITURA MUN. VILA BELLA DA SANTISSIMA TRINDADE

CNPJ: 03.214.160/0001-21
 RUA DR. MARIO CORREA
 C.E.P.: 78245-000 - Vila Bela da Santissima Trinda - MT

PREGÃO PRESENCIAL

Nr.: 72/2015 - PR

Processo Administrativo:

Data do Processo Adm.:

Processo Licitatório: 95/2015

Data do Processo: 23/09/2015

Folha: 4/19

Item	Código	Unid	Especificação	Quantidade	Marca Oferecida	Preço Unitário	Preço Total
46	10900703	AM	ATROPINA 0,5MG (01-09-00703)	400,000	_____	_____	_____
47	10901135	COMP	AZITROMICINA 500 MG COMPRIMIDO (01-09-01135)	800,000	_____	_____	_____
48	10900704	FR	AZITROMICINA PÓ PARA SPS ORAL 40MG/ML (01-09-00704)	800,000	_____	_____	_____
49	10901036	COMP	BACLOFENO 10MG. (01-09-01036)	2.400,000	_____	_____	_____
50	10900154	UN	BENZILPENIC BENZAT 600.000 UI (01-09-00154)	1.600,000	_____	_____	_____
51	10900707	AM	BENZILPENICILINA BENZATINA PÓ SPS INJ. 1200UI (01-09-00707)	2.000,000	_____	_____	_____
52	10900062	FR	BENZOATO DE BENZILA EMULSAO TOP 0.25% C/ 60 ML (01-09-00062)	1.200,000	_____	_____	_____
53	10900711	COMP	BIPERIDENO 2 MG (01-09-00711)	20.000,000	_____	_____	_____
54	10900714	UN	BOLSA COL. DE URINA SIST. ABERTO 2.0L DESCARTAVEL (01-09-00714)	15.000,000	_____	_____	_____
55	10900712	UN	BOLSA COL. DE URINA SIST. FECHADO 2.0L DESCARTAVEL (01-09-00712)	600,000	_____	_____	_____
56	10901291	UN	BOLSA DE COLOSTOMIA Nº 32 (C/ PLACA COMPATIVEL) (01-09-01291)	900,000	_____	_____	_____
57	10901290	UN	BOLSA DE COLOSTOMIA Nº 55 (C/ PLACA COMPATIVEL) (01-09-01290)	900,000	_____	_____	_____
58	10900716	COMP	BUPROPIONA 150MG (01-09-00716)	4.000,000	_____	_____	_____
59	10900718	UN	CAIXA PERFURO CORTANTE 13L (01-09-00718)	750,000	_____	_____	_____
60	10900719	UN	CAIXA PERFURO CORTANTE 8L (01-09-00719)	750,000	_____	_____	_____
61	10900728	CTA	CAPTOPRIL 25MG CART. C/ 30 CP (01-09-00728)	48.000,000	_____	_____	_____
62	10901149	COMP	CARBAMAZEPINA 400 MG. COMPRIMIDO (01-09-01149)	4.000,000	_____	_____	_____

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

 Carimbo e Assitura do Fornecedor

ESTADO DO MATO GROSSO
PREFEITURA MUN. VILA BELLA DA SANTISSIMA TRINDADE

CNPJ: 03.214.160/0001-21
RUA DR. MARIO CORREA
C.E.P.: 78245-000 - Vila Bela da Santissima Trinda - MT

PREGÃO PRESENCIAL

Nr.: 72/2015 - PR

Processo Administrativo:

Data do Processo Adm.:

Processo Licitatório: 95/2015

Data do Processo: 23/09/2015

Folha: 5/19

Item	Código	Unid	Especificação	Quantidade	Marca Oferecida	Preço Unitário	Preço Total
63	10900729	COMP	CARBAMAZEPINA CP 200MG (01-09-00729)	40.000,000	_____	_____	_____
64	10900730	FR	CARBAMAZEPINA XRP 20MG FR. C/ 100ML (01-09-00730)	600,000	_____	_____	_____
65	10900732	COMP	CARBONATO DE CALCIO 1250MG (EQUIVALENTE A 500MG) (01-09-00732)	4.000,000	_____	_____	_____
66	10900733	COMP	CARBONATO DE LITIO 300MG (01-09-00733)	8.000,000	_____	_____	_____
67	10900734	FR	CARVÃO ATIVO FRASCO C/ 500G (01-09-00734)	40,000	_____	_____	_____
68	10900735	COMP	CARVEDILOL CP 12,5 MG (01-09-00735)	6.000,000	_____	_____	_____
69	10900736	COMP	CARVEDILOL CP 3,125 MG (01-09-00736)	6.000,000	_____	_____	_____
70	10900737	COMP	CARVEDILOL CP 6,25 MG (01-09-00737)	6.000,000	_____	_____	_____
71	10900479	UN	CARVELIDOL 25 MG (01-09-00479)	6.000,000	_____	_____	_____
72	10901301	UN	CASSIA ANGUSTIFOIA + ASSOCIAÇÕES - TAMARINE 12 MG (01-09-01301)	2.000,000	_____	_____	_____
73	10900738	UN	CATETER TIPO ÓCULOS (01-09-00738)	3.200,000	_____	_____	_____
74	10901153	COMP	CEFALEXINA 500 MG - COMPRIMIDO (01-09-01153)	40.000,000	_____	_____	_____
75	10900741	FR	CEFALEXINA SPS ORAL 50MG/ML (01-09-00741)	600,000	_____	_____	_____
76	10901303	UN	CETOROLACO DE TROMETAMINA (TORAGESIC) 30 MG SUB IG (01-09-01303)	1.200,000	_____	_____	_____
77	10901157	AM	CIMITIDINA INJETAVEL 150 MG/ML (01-09-01157)	1.200,000	_____	_____	_____
78	10901272	COMP	CIPROFLOXACINO, CLORIDRATO 500 MG (01-09-01272)	4.000,000	_____	_____	_____
79	10901159	COMP	CLONAZEPAM 2 MG - COMPRIMIDO (01-09-01159)	8.000,000	_____	_____	_____

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

Carimbo e Assitura do Fornecedor

ESTADO DO MATO GROSSO
PREFEITURA MUN. VILA BELLA DA SANTISSIMA TRINDADE

CNPJ: 03.214.160/0001-21
RUA DR. MARIO CORREA
C.E.P.: 78245-000 - Vila Bela da Santissima Trinda - MT

PREGÃO PRESENCIAL

Nr.: 72/2015 - PR

Processo Administrativo:

Data do Processo Adm.:

Processo Licitatório: 95/2015

Data do Processo: 23/09/2015

Folha: 6/19

Item	Código	Unid	Especificação	Quantidade	Marca Oferecida	Preço Unitário	Preço Total
80	10900750	FR	CLONAZEPAN GTS 2,5 MG/ML - FRASCO CPM 20 ML (01-09-00750)	1.400,000			
81	10900717	UN	CLORANFENICOL+DEXORIBONUCLEASE+FRIBINOLISINA10MG+666+1ui POM.BISNAGA 30G.(FIBRASE) (01-09-00717)	200,000			
82	10900755	COMP	CLORPRAMAZINA 100MGCP (01-09-00755)	40.000,000			
83	10900756	COMP	CLORPROMAZINA 25MG CP (01-09-00756)	40.000,000			
84	10901273	FR	CLORPROMAZINA 4% GOTAS 40 MG/ML (01-09-01273)	400,000			
85	10900396	AM	CLORPROMAZINA 5 MG INJ (01-09-00396)	400,000			
86	10900042	FR	COLIRIO ANESTESICO 30 ML (01-09-00042)	80,000			
87	10900764	FR	COMPLEXO B GOTAS FRASCO 20ML (01-09-00764)	480,000			
88	10901307	PCT	COMPRESSA DE GAZE 09 FIOS, 7,5 X7,5 CM. 5 CAMADAS, 08 DOBRAS 100% ALGODÃO - PACOTE COM 500 UNIDADES (01-09-01307)	2.000,000			
89	10900765	UN	COPO UMIDIFICADOR DE OXIGENIO 250ML (01-09-00765)	30,000			
90	10901274	FR	DEXAMETASONA 0,1 MG/ML (01-09-01274)	2.000,000			
91	10901251	TB	DEXAMETASONA CREME 10 GR. (01-09-01251)	8.000,000			
92	10900767	AM	DEXAMETAZONA 4 INJ (01-09-00767)	1.200,000			
93	10900769	COMP	DEXCLORFENIRAMINA, MALEATO CP 2MG (01-09-00769)	12.000,000			
94	10900770	FR	DEXCLORFENIRAMINA, MALEATO XRP 0,4MG/ML (01-09-00770)	800,000			
95	10900771	COMP	DIAZEPAN 10MG CP (01-09-00771)	40.000,000			

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

Carimbo e Assitura do Fornecedor

ESTADO DO MATO GROSSO
PREFEITURA MUN. VILA BELLA DA SANTISSIMA TRINDADE

CNPJ: 03.214.160/0001-21
RUA DR. MARIO CORREA
C.E.P.: 78245-000 - Vila Bela da Santissima Trinda - MT

PREGÃO PRESENCIAL

Nr.: 72/2015 - PR

Processo Administrativo:

Data do Processo Adm.:

Processo Licitatório: 95/2015

Data do Processo: 23/09/2015

Folha: 7/19

Item	Código	Unid	Especificação	Quantidade	Marca Oferecida	Preço Unitário	Preço Total
96	10900772	AM	DIAZEPAN INJ 5ML (01-09-00772)	480,000			
97	10900773	AM	DICLOFENACO DE SODIO 75MG INJ. (01-09-00773)	2.400,000			
98	10900774	COMP	DICLOFENACO SODICO CP 50 MG (01-09-00774)	60.000,000			
99	10900775	COMP	DIGOXINA 0,25 (01-09-00775)	40.000,000			
100	10901042	COMP	DIPIRONA 500MG CP (01-09-01042)	1.600,000			
101	10900778	FR	DIPIRONA GTS 500MG/ML FR C/ 15 ML (01-09-00778)	16.000,000			
102	10900779	AM	DIPIRONA INJ. 500mg/ml (01-09-00779)	4.000,000			
103	10900801	UN	EFIGMOMANOMETRO PARA OBESOS (GG) (01-09-00801)	18,000			
104	10900794	COMP	ENALAPRIL 10 MG. (01-09-00794)	32.000,000			
105	10900795	COMP	ENALAPRIL 20 MG. (01-09-00795)	10.000,000			
106	10900797	UN	EQUIPO MACRO GOTAS C/ EJETOR LATERAL DUAS VIAS (01-09-00797)	6.000,000			
107	10900798	UN	EQUIPO MICRO GOTAS C/ EJETOR LATERAL DUAS VIAS (01-09-00798)	3.000,000			
108	10901276	FR	ERITROMICINA, ESTOLATO 50 MG/ML - FRASCO 120 ML (01-09-01276)	200,000			
109	10900160	FR	ESCOLPOLAMINA + DIPIRONA SOD INJ BUSC. 5 ML (01-09-00160)	3.200,000			
110	10900800	PCT	ESCOVA GINECOLOGICA C/100. (01-09-00800)	45,000			
111	10900802	UN	ESFIGMOMANOMETRO (01-09-00802)	150,000			
112	10901296	UN	ESFIGMOMANÔMETRO PEDIATRICO (01-09-01296)	60,000			

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

Carimbo e Assitura do Fornecedor

ESTADO DO MATO GROSSO
PREFEITURA MUN. VILA BELLA DA SANTISSIMA TRINDADE

CNPJ: 03.214.160/0001-21
RUA DR. MARIO CORREA
C.E.P.: 78245-000 - Vila Bela da Santissima Trinda - MT

PREGÃO PRESENCIAL

Nr.: 72/2015 - PR

Processo Administrativo:

Data do Processo Adm.:

Processo Licitatório: 95/2015

Data do Processo: 23/09/2015

Folha: 8/19

Item	Código	Unid	Especificação	Quantidade	Marca Oferecida	Preço Unitário	Preço Total
113	10901295	UN	ESFIGMOMANÔMETRO PEDIATRICO RN (01-09-01295)	18,000			
114	10900803	UN	ESPARADRAPO 10X4,5 ROLO (01-09-00803)	300,000			
115	10900804	PCT	ESPATULA DE AYRES C/100. (01-09-00804)	15,000			
116	10900806	UN	ESPECULO VAGINAL GRANDE. (01-09-00806)	900,000			
117	10900805	UN	ESPECULO VAGINAL MÉDIO. (01-09-00805)	900,000			
118	10900807	UN	ESPECULO VAGINAL PEQUENO. (01-09-00807)	1.500,000			
119	10901275	COMP	ESPIRAMICINA 500 MG (01-09-01275)	2.000,000			
120	10900808	COMP	ESPIRONOLACTONA 100MG (01-09-00808)	1.200,000			
121	10900809	COMP	ESPIRONOLACTONA 25MG. (01-09-00809)	1.200,000			
122	10900125	UN	ESTETOSCOPIO ADULTO (01-09-00125)	70,000			
123	10900813	UN	ESTETOSCOPIO RN (01-09-00813)	27,000			
124	10900793	AM	ETILEFRINA- CLORIDRATO DE. 10MG SOL INJ.(EFORTIL) (01-09-00793)	400,000			
125	15204772	UN	FENITOINA SÓDICA - SOLUÇÃO INJETADA 50 MG/ML ' (01-52-04772)	1.000,000			
126	10901194	COMP	FENITOINA SODICA 100 MG (01-09-01194)	40.000,000			
127	10900816	FR	FENITOINA SODICA SPS ORAL 20MG/MML (01-09-00816)	600,000			
128	10900817	COMP	FENOBARBITAL CP 100 MG (01-09-00817)	40.000,000			
129	10900394	AM	FENOBARBITAL INJ 100 MG (01-09-00394)	480,000			

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

Carimbo e Assitura do Fornecedor

ESTADO DO MATO GROSSO
PREFEITURA MUN. VILA BELLA DA SANTISSIMA TRINDADE

CNPJ: 03.214.160/0001-21
 RUA DR. MARIO CORREA
 C.E.P.: 78245-000 - Vila Bela da Santissima Trinda - MT

PREGÃO PRESENCIAL

Nr.: 72/2015 - PR

Processo Administrativo:

Data do Processo Adm.:

Processo Licitatório: 95/2015

Data do Processo: 23/09/2015

Folha: 9/19

Item	Código	Unid	Especificação	Quantidade	Marca Oferecida	Preço Unitário	Preço Total
130	10900818	FR	FENOBARBITAL SLS ORAL 40MG/ML (01-09-00818)	600,000			
131	10900833	FR	FENOTEROL - BROMETO 5MG/ML GOTAS FRASCO C/ 20ML GOTAS (01-09-00833)	600,000			
132	10900825	UN	FITA P/ AUTOCLAVE. (01-09-00825)	300,000			
133	10900826	FR	FIXADOR DE LAMINA AEROSOL (01-09-00826)	150,000			
134	10900828	COMP	FLUCONAZOL CP 150MG (01-09-00828)	8.000,000			
135	10900829	COMP	FLUXETINA 20 MG (01-09-00829)	12.000,000			
136	10900819	UN	FOCO GINECOLOGICO (01-09-00819)	6,000			
137	10900830	AM	FUROSEMIDA 10MG/ML INJETAVEL (01-09-00830)	120,000			
138	10900834	COMP	FUROSEMIDA 40 MG. (01-09-00834)	20.000,000			
139	10901038	COMP	GABAPENTINA 400MG (01-09-01038)	2.400,000			
140	10900839	CX	GELCO 18 C/ 50 (01-09-00839)	30,000			
141	10900838	CX	GELCO 20 C/50. (01-09-00838)	30,000			
142	10900837	CX	GELCO 22 C/50 (01-09-00837)	36,000			
143	10900840	CX	GELCO 24 C/50 (01-09-00840)	60,000			
144	10900843	COMP	GLIBENCLAMIDA 5 MG (01-09-00843)	120.000,000			
145	10901277	LT	GLICONATO DE CLOREXEDINA 4 % DEGERMANTE (01-09-01277)	400,000			
146	10901200	AM	GLICOSE 25 % 10 ML (01-09-01200)	800,000			

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

 Carimbo e Assitura do Fornecedor

ESTADO DO MATO GROSSO
PREFEITURA MUN. VILA BELLA DA SANTISSIMA TRINDADE

CNPJ: 03.214.160/0001-21
 RUA DR. MARIO CORREA
 C.E.P.: 78245-000 - Vila Bela da Santissima Trinda - MT

PREGÃO PRESENCIAL

Nr.: 72/2015 - PR

Processo Administrativo:

Data do Processo Adm.:

Processo Licitatório: 95/2015

Data do Processo: 23/09/2015

Folha: 10/19

Item	Código	Unid	Especificação	Quantidade	Marca Oferecida	Preço Unitário	Preço Total
147	10901202	COMP	HALOPERIDOL 5 MG - COMPRIMIDO (01-09-01202)	28.000,000	_____	_____	_____
148	10900850	AM	HALOPERIDOL SLS INJ 50MG/ML (01-09-00850)	400,000	_____	_____	_____
149	10900851	FR	HALOPERIDOL SLS ORAL 2MG/ML (01-09-00851)	400,000	_____	_____	_____
150	10900852	AM	HEPARINA SODICA 5000UI (01-09-00852)	400,000	_____	_____	_____
151	10900856	COMP	HIDROCLOROTIAZIDA 25MG (01-09-00856)	200.000,000	_____	_____	_____
152	10900857	AM	HIDROCORTISONA 100MG +DIL. (01-09-00857)	1.200,000	_____	_____	_____
153	10900858	AM	HIDROCORTISONA 500MG +DIL. (01-09-00858)	320,000	_____	_____	_____
154	10900859	FR	HIDROXIDO DE ALUMINIO+HIDROXIDO DE MAGNESIO 60+40MG/ML (01-09-00859)	320,000	_____	_____	_____
155	10900860	AM	HIOSCINA +DIPIRONA INJ. (BUSCOPAN COMP.) (01-09-00860)	800,000	_____	_____	_____
156	10900862	FR	IBUPROFENO SOL. ORAL 50MG/ML (01-09-00862)	4.000,000	_____	_____	_____
157	10900864	COMP	IMIPRAMINA 25MG (01-09-00864)	12.000,000	_____	_____	_____
158	10900865	AM	IMUNOGLOBULINA ANTI-RHO(D) "MATERGAN" (01-09-00865)	40,000	_____	_____	_____
159	10900869	FR	IPRATROPIO, BROMETO 0,25MG/ML (01-09-00869)	200,000	_____	_____	_____
160	10900870	COMP	ISOSSORBIDA CP 40MG (01-09-00870)	4.000,000	_____	_____	_____
161	10900871	COMP	ISOSSORBIDA, CP SUBLINGUAL 5MG (01-09-00871)	4.000,000	_____	_____	_____
162	10901278	FR	ISOXSUPRINA, CLORIDRATO (INIBINA) 10 MG SOLUÇÃO (01-09-01278)	1.400,000	_____	_____	_____
163	10900873	COMP	IVERMECTINA CP 6MG (01-09-00873)	12.000,000	_____	_____	_____

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

 Carimbo e Assitura do Fornecedor

ESTADO DO MATO GROSSO
PREFEITURA MUN. VILA BELLA DA SANTISSIMA TRINDADE

CNPJ: 03.214.160/0001-21
 RUA DR. MARIO CORREA
 C.E.P.: 78245-000 - Vila Bela da Santissima Trinda - MT

PREGÃO PRESENCIAL

Nr.: 72/2015 - PR

Processo Administrativo:

Data do Processo Adm.:

Processo Licitatório: 95/2015

Data do Processo: 23/09/2015

Folha: 11/19

Item	Código	Unid	Especificação	Quantidade	Marca Oferecida	Preço Unitário	Preço Total
164	10900874	UN	LAMINA DE BISTURI 15 (01-09-00874)	300,000	_____	_____	_____
165	10900875	UN	LAMINA DE BISTURI 21 (01-09-00875)	300,000	_____	_____	_____
166	10900876	UN	LAMINA DE BISTURI 24 (01-09-00876)	300,000	_____	_____	_____
167	10900877	CX	LAMINA PONTA FOSCA C/100 (01-09-00877)	45,000	_____	_____	_____
168	10901270	UN	LANCETAS PARA PUNÇÃO DIGITAL (01-09-01270)	60.000,000	_____	_____	_____
169	10900878	UN	LANTERNA CLINICA (01-09-00878)	45,000	_____	_____	_____
170	10900890	RL	LENÇOL DESCARTAVEL- ROLO 70CMX50M. (01-09-00890)	36,000	_____	_____	_____
171	10900879	COMP	LEVODOPA + BENSERAZIDA 200+50MG (01-09-00879)	4.000,000	_____	_____	_____
172	10901279	COMP	LEVODOPA + CARDIDOPA 250 MG + 50 MG (01-09-01279)	4.000,000	_____	_____	_____
173	10900880	COMP	LEVODOPA+BESERAZIDA CP 100+25MG (01-09-00880)	4.000,000	_____	_____	_____
174	10900882	COMP	LEVODOPA+CARDIDOPA 250+25 (01-09-00882)	4.000,000	_____	_____	_____
175	10900885	COMP	LEVOMEPROMETAZINA 100MG (01-09-00885)	4.000,000	_____	_____	_____
176	10900886	COMP	LEVOMEPROMETAZINA 25MG (01-09-00886)	8.000,000	_____	_____	_____
177	10900887	FR	LEVOMEPROMETAZINA 4% GTS FR. C/ 100 ML (01-09-00887)	400,000	_____	_____	_____
178	10901266	COMP	LEVOTIROXINA SODICA 100 MG (01-09-01266)	8.000,000	_____	_____	_____
179	10901264	COMP	LEVOTIROXINA SODICA 25 MG (01-09-01264)	8.000,000	_____	_____	_____
180	10901280	COMP	LEVOTIROXINA SODICA 50 MG (01-09-01280)	8.000,000	_____	_____	_____

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

 Carimbo e Assitura do Fornecedor

ESTADO DO MATO GROSSO
PREFEITURA MUN. VILA BELLA DA SANTISSIMA TRINDADE

CNPJ: 03.214.160/0001-21
 RUA DR. MARIO CORREA
 C.E.P.: 78245-000 - Vila Bela da Santissima Trinda - MT

PREGÃO PRESENCIAL

Nr.: 72/2015 - PR

Processo Administrativo:

Data do Processo Adm.:

Processo Licitatório: 95/2015

Data do Processo: 23/09/2015

Folha: 12/19

Item	Código	Unid	Especificação	Quantidade	Marca Oferecida	Preço Unitário	Preço Total
181	10901265	COMP	LEVOTIROXINA SODICA 88 MG (01-09-01265)	8.000,000	_____	_____	_____
182	10900053	FR	LIDOCAINA 2% S/ V FR C/ 20 ML (01-09-00053)	160,000	_____	_____	_____
183	10900893	TB	LIDOCAINA GEL 2% TB C/ 50G (01-09-00893)	800,000	_____	_____	_____
184	10900894	FR	LIDOCAINA SPRAY 100 MG/ML - AEROSOL (01-09-00894)	48,000	_____	_____	_____
185	10900897	FR	LORATADINA XRP 1MG/ML FR C/ 100ML (01-09-00897)	2.000,000	_____	_____	_____
186	10900896	COMP	LOSARTANA 50MG (01-09-00896)	240.000,000	_____	_____	_____
187	10900898	PAR	LUVA DE BORRACHA P/ LIMPEZA MÉDIA (01-09-00898)	150,000	_____	_____	_____
188	10900899	PAR	LUVA DE BORRACHA P/ LIMPEZA GRANDE (01-09-00899)	150,000	_____	_____	_____
189	10900900	PAR	LUVA DE BORRACHA P/ LIMPEZA PEQUENA (01-09-00900)	150,000	_____	_____	_____
190	10900901	PAR	LUVA ESTERIL 6,5. (01-09-00901)	150,000	_____	_____	_____
191	10900902	PAR	LUVA ESTERIL 7,0. (01-09-00902)	150,000	_____	_____	_____
192	10900903	PAR	LUVA ESTERIL 7,5. (01-09-00903)	150,000	_____	_____	_____
193	10900904	PAR	LUVA ESTERIL 8,0. (01-09-00904)	150,000	_____	_____	_____
194	10900905	PAR	LUVA ESTERIL 8,5. (01-09-00905)	150,000	_____	_____	_____
195	10900906	CX	LUVA PROCEDIMENTO EP cx c/100 (01-09-00906)	300,000	_____	_____	_____
196	10900907	CX	LUVA PROCEDIMENTO G cx c/ 100 (01-09-00907)	300,000	_____	_____	_____
197	10900908	CX	LUVA PROCEDIMENTO M cx c/ 100 (01-09-00908)	300,000	_____	_____	_____

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

 Carimbo e Assitura do Fornecedor

ESTADO DO MATO GROSSO
PREFEITURA MUN. VILA BELLA DA SANTISSIMA TRINDADE

CNPJ: 03.214.160/0001-21
 RUA DR. MARIO CORREA
 C.E.P.: 78245-000 - Vila Bela da Santissima Trinda - MT

PREGÃO PRESENCIAL

Nr.: 72/2015 - PR

Processo Administrativo:

Data do Processo Adm.:

Processo Licitatório: 95/2015

Data do Processo: 23/09/2015

Folha: 13/19

Item	Código	Unid	Especificação	Quantidade	Marca Oferecida	Preço Unitário	Preço Total
198	10900909	CX	LUVA PROCEDIMENTO P cx c/ 100 (01-09-00909)	300,000			
199	10900910	UN	MACA GINECOLOGICA PORTATIL DOBRAVEL, TIPO MALA. (01-09-00910)	6,000			
200	10900911	UN	MASCARA CIRURGICA DESCARTAVEL COM ELASTICO (01-09-00911)	3.000,000			
201	10900912	UN	MASCARA DESCARTAVEL N95 (01-09-00912)	750,000			
202	13600137	KIT	MASCARA P/ INALAÇÃO ADULTO (01-36-00137)	90,000			
203	13600139	KIT	MASCARA P/ INALAÇÃO INFANTIL (01-36-00139)	90,000			
204	10900913	FR	MEBENDAZOL 20MG/ML FC C/ 30ML (01-09-00913)	2.400,000			
205	10900915	COMP	METFORMINA 850 MG CP (01-09-00915)	6.000,000			
206	10900916	COMP	METILDOPA CP 250 MG (01-09-00916)	40.000,000			
207	10900917	COMP	METILDOPA CP 500 MG (01-09-00917)	40.000,000			
208	10900918	AM	METOCLOPRAMIDA INJ. 5 MG/ML AMP. C/ 2ML (01-09-00918)	800,000			
209	10901282	FR	METOCLOPRAMIDA, CLORIDRATO GTS. 4 MG/ML (01-09-01282)	800,000			
210	10901228	UN	METRONIDAZOL + NISTATINA CREME VAGINAL COM APLICADOR (01-09-01228)	1.600,000			
211	10900919	COMP	METRONIDAZOL CP (01-09-00919)	40.000,000			
212	10900357	FR	METRONIDAZOL SUSP. 40 MG 80 ML (01-09-00357)	2.400,000			
213	10900923	COMP	METROPOLOL 25 MG (01-09-00923)	4.000,000			
214	10900924	COMP	METROPOLOL 50 MG (01-09-00924)	2.400,000			

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

 Carimbo e Assitura do Fornecedor

ESTADO DO MATO GROSSO
PREFEITURA MUN. VILA BELLA DA SANTISSIMA TRINDADE

CNPJ: 03.214.160/0001-21
 RUA DR. MARIO CORREA
 C.E.P.: 78245-000 - Vila Bela da Santissima Trinda - MT

PREGÃO PRESENCIAL

Nr.: 72/2015 - PR

Processo Administrativo:

Data do Processo Adm.:

Processo Licitatório: 95/2015

Data do Processo: 23/09/2015

Folha: 14/19

Item	Código	Unid	Especificação	Quantidade	Marca Oferecida	Preço Unitário	Preço Total
215	10901283	TB	MICONAZOL, NITRATO CREME VAGINAL 2% GEL TUBO 50 GR. COM APLICADOR (01-09-01283)	800,000	_____	_____	_____
216	10900925	RL	MICROPORE 25X10. (01-09-00925)	900,000	_____	_____	_____
217	10900927	COMP	MORFINA 10 MG (01-09-00927)	2.000,000	_____	_____	_____
218	10900928	AM	MORFINA 2ML/2MG INJ (01-09-00928)	200,000	_____	_____	_____
219	10900926	COMP	MORFINA 30 MG (01-09-00926)	2.000,000	_____	_____	_____
220	10901281	TB	NEOMICINA + BACITRACINA 5 MG/G + 250 UI/G POMADA (01-09-01281)	32.000,000	_____	_____	_____
221	10900929	COMP	NIFEDIPINO 10MG (01-09-00929)	28.000,000	_____	_____	_____
222	10900930	COMP	NIFEDIPINO 20MG (01-09-00930)	24.000,000	_____	_____	_____
223	10900069	TB	NISTATINA CREME VAGINAL - TUBO C/ 50 GR (01-09-00069)	400,000	_____	_____	_____
224	10900931	FR	NITROFUZAZONA LIQUIDA 500 ML. (01-09-00931)	60,000	_____	_____	_____
225	10900935	PT	NITROFUZAZONA POMADA. 500 GR. (01-09-00935)	60,000	_____	_____	_____
226	15204791	UN	OLEO MINERAL FRASCO 100 ML (01-52-04791)	1.200,000	_____	_____	_____
227	10901234	COMP	OMEPRAZOL 20 MG (01-09-01234)	40.000,000	_____	_____	_____
228	10901305	COMP	OMEPRAZOL 40 MG (01-09-01305)	800,000	_____	_____	_____
229	10900938	UN	OTOSCOPIO (01-09-00938)	12,000	_____	_____	_____
230	10900939	COMP	OXALATO DE ESCITALOPRAM 10 MG (01-09-00939)	2.400,000	_____	_____	_____
231	10901235	COMP	OXCARBAMAZEPINA 300 MG (01-09-01235)	1.200,000	_____	_____	_____

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

 Carimbo e Assitura do Fornecedor

ESTADO DO MATO GROSSO
PREFEITURA MUN. VILA BELLA DA SANTISSIMA TRINDADE

CNPJ: 03.214.160/0001-21
 RUA DR. MARIO CORREA
 C.E.P.: 78245-000 - Vila Bela da Santissima Trinda - MT

PREGÃO PRESENCIAL

Nr.: 72/2015 - PR

Processo Administrativo:

Data do Processo Adm.:

Processo Licitatório: 95/2015

Data do Processo: 23/09/2015

Folha: 15/19

Item	Código	Unid	Especificação	Quantidade	Marca Oferecida	Preço Unitário	Preço Total
232	10901236	FR	OXCARBAMAZEPINA 600 MG XAROPE - FRASCO COM 120 ML (01-09-01236)	1.200,000	_____	_____	_____
233	10901299	COMP	OXIBUTININA 5 MG. (01-09-01299)	2.400,000	_____	_____	_____
234	10900941	UN	OXIMETRO DE PULSO PORTATIL (01-09-00941)	18,000	_____	_____	_____
235	10900945	FR	PARACETAMOL GTS 200MG/ML FR C/ 15 ML (01-09-00945)	4.000,000	_____	_____	_____
236	10901238	COMP	PAROXETINA 20 MG (01-09-01238)	4.000,000	_____	_____	_____
237	15204794	UN	PERMANGANATO DE POTÁSSIO COMPRIMIDO 100 MG (01-52-04794)	6.000,000	_____	_____	_____
238	10901239	FR	PERMETRINA LOÇÃO 5% 100 ML (01-09-01239)	800,000	_____	_____	_____
239	10900947	AM	PIPORTIL L4 INJ. (01-09-00947)	400,000	_____	_____	_____
240	10900948	UN	PRAMIPEXOL 0,25 (01-09-00948)	4.000,000	_____	_____	_____
241	10900949	COMP	PROMETAZINA CP 25MG (01-09-00949)	120.000,000	_____	_____	_____
242	10900950	AM	PROMETAZINA INJ. (01-09-00950)	120,000	_____	_____	_____
243	10900951	COMP	PROPANOLOL 40MG. (01-09-00951)	40.000,000	_____	_____	_____
244	10900953	FR	PROTETOR SOLAR HIPOALERGENICO FPS 50 CREME FRASCO C/ 120ML (01-09-00953)	400,000	_____	_____	_____
245	10900954	LT	PVPI DEGERMANTE. (01-09-00954)	90,000	_____	_____	_____
246	10900955	LT	PVPI TÓPICO. (01-09-00955)	90,000	_____	_____	_____
247	10901284	AM	RANITIDINA , CLORIDRATO 25 MG/ML- INJETÁVEL (01-09-01284)	1.000,000	_____	_____	_____
248	10901240	COMP	RANITIDINA 150 MG - COMPRIMIDO (01-09-01240)	40.000,000	_____	_____	_____

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

 Carimbo e Assitura do Fornecedor

ESTADO DO MATO GROSSO
PREFEITURA MUN. VILA BELLA DA SANTISSIMA TRINDADE

CNPJ: 03.214.160/0001-21
RUA DR. MARIO CORREA
C.E.P.: 78245-000 - Vila Bela da Santissima Trinda - MT

PREGÃO PRESENCIAL

Nr.: 72/2015 - PR

Processo Administrativo:

Data do Processo Adm.:

Processo Licitatório: 95/2015

Data do Processo: 23/09/2015

Folha: 16/19

Item	Código	Unid	Especificação	Quantidade	Marca Oferecida	Preço Unitário	Preço Total
249	10900960	COMP	RISPERIDONA 2MG (01-09-00960)	2.400,000	_____	_____	_____
250	10901300	COMP	ROSUVASTATINA CALCICA (CRESTOR) 40 MG. (01-09-01300)	800,000	_____	_____	_____
251	10900962	UN	SAIS DE REHIDRATAÇÃO ORAL PCT (01-09-00962)	1.000,000	_____	_____	_____
252	10900964	FR	SALBUTAMOL ADULTO 100 ML (01-09-00964)	1.600,000	_____	_____	_____
253	10900965	AM	SALBUTAMOL INJ. (01-09-00965)	1.000,000	_____	_____	_____
254	10900967	CX	SCALP 19 C/100. (01-09-00967)	30,000	_____	_____	_____
255	10900968	CX	SCALP 21 C/100. (01-09-00968)	30,000	_____	_____	_____
256	10900969	CX	SCALP 23 C/100. (01-09-00969)	30,000	_____	_____	_____
257	10900963	CX	SCALP 25 C/100. (01-09-00963)	30,000	_____	_____	_____
258	10900970	UN	SERINGA 03 ML (01-09-00970)	6.000,000	_____	_____	_____
259	10900971	UN	SERINGA 05 ML (01-09-00971)	6.000,000	_____	_____	_____
260	10900972	UN	SERINGA 10ML (01-09-00972)	6.000,000	_____	_____	_____
261	10900973	UN	SERINGA 20ML (01-09-00973)	6.000,000	_____	_____	_____
262	10901028	UN	SERINGA DE 100UI (1ML) C/ AGULHA 13X4,5 (01-09-01028)	60.000,000	_____	_____	_____
263	10901242	COMP	SERTRALINA 50 MG (01-09-01242)	8.000,000	_____	_____	_____
264	10901109	UN	SIMETICONA 75MG 15ML (01-09-01109)	1.600,000	_____	_____	_____
265	10900975	COMP	SINVASTATINA 10MG (01-09-00975)	20.000,000	_____	_____	_____

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

Carimbo e Assitura do Fornecedor

ESTADO DO MATO GROSSO
PREFEITURA MUN. VILA BELLA DA SANTISSIMA TRINDADE

CNPJ: 03.214.160/0001-21
RUA DR. MARIO CORREA
C.E.P.: 78245-000 - Vila Bela da Santissima Trinda - MT

PREGÃO PRESENCIAL

Nr.: 72/2015 - PR

Processo Administrativo:

Data do Processo Adm.:

Processo Licitatório: 95/2015

Data do Processo: 23/09/2015

Folha: 17/19

Item	Código	Unid	Especificação	Quantidade	Marca Oferecida	Preço Unitário	Preço Total
266	10900976	COMP	SINVASTATINA 20MG (01-09-00976)	20.000,000	_____	_____	_____
267	10900977	COMP	SINVASTATINA 40MG. (01-09-00977)	12.000,000	_____	_____	_____
268	10901289	UN	SONDA FOLEY 12 (01-09-01289)	300,000	_____	_____	_____
269	10900982	UN	SONDA FOLEY 16 (01-09-00982)	300,000	_____	_____	_____
270	10900983	UN	SONDA FOLEY 18 (01-09-00983)	300,000	_____	_____	_____
271	10900040	UN	SONDA URETRAL DE ALÍVIO Nº 08, DESCARTÁVEL, ESTÉRIL. EMBALADA EM PAPEL GRAU CIRÚRGICO (01-09-00040)	9.000,000	_____	_____	_____
272	10900041	UN	SONDA URETRAL DE ALÍVIO Nº 10, DESCARTÁVEL, ESTÉRIL. EMBALADA EM PAPEL GRAU CIRÚRGICO (01-09-00041)	9.000,000	_____	_____	_____
273	10900117	UN	SONDA URETRAL DE ALÍVIO Nº 12, DESCARTÁVEL, ESTÉRIL. EMBALADA EM PAPEL GRAU CIRÚRGICO (01-09-00117)	15.000,000	_____	_____	_____
274	10900978	FR	SORO DE REHIDRATAÇÃO ORAL CLORETO DE SÓDIO+CL. DE POTASSIO, SOL. FR.C/ 500ML SABORES VARIADOS (01-09-00978)	480,000	_____	_____	_____
275	10900992	FR	SORO FISIOLÓGICO 0,9% 250ML (01-09-00992)	1.500,000	_____	_____	_____
276	10900991	FR	SORO FISIOLÓGICO 0,9% 500ML (01-09-00991)	1.500,000	_____	_____	_____
277	10900993	FR	SORO GLICOFISIOLÓGICO 250ML (01-09-00993)	1.500,000	_____	_____	_____
278	10900994	FR	SORO GLICOFISIOLÓGICO 500ML (01-09-00994)	1.200,000	_____	_____	_____
279	10900995	FR	SORO GLICOSADO 500ML (01-09-00995)	1.500,000	_____	_____	_____
280	10900366	FR	SORO RINGER LACTADO 500 ML (01-09-00366)	300,000	_____	_____	_____

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

Carimbo e Assinatura do Fornecedor

ESTADO DO MATO GROSSO
PREFEITURA MUN. VILA BELLA DA SANTISSIMA TRINDADE

CNPJ: 03.214.160/0001-21
RUA DR. MARIO CORREA
C.E.P.: 78245-000 - Vila Bela da Santissima Trinda - MT

PREGÃO PRESENCIAL

Nr.: 72/2015 - PR

Processo Administrativo:

Data do Processo Adm.:

Processo Licitatório: 95/2015

Data do Processo: 23/09/2015

Folha: 18/19

Item	Código	Unid	Especificação	Quantidade	Marca Oferecida	Preço Unitário	Preço Total
281	10901002	UN	SULFADIAZINA DE PRATA CREME. 1% POTE C/ 100G (01-09-01002)	200,000			
282	10900999	FR	SULFAMETAXAZOL+TRIMETOPRIMA SPS ORAL 200+40MG/5ML FR C/ 50ML (01-09-00999)	400,000			
283	10901244	COMP	SULFAMETAXOL + TRIMETROPINA 400 MG + 80 MG - 100 ML (01-09-01244)	40.000,000			
284	10901302	UN	SULFATO DE GLICOSAMINA + SULFATO DE CONDROITINA (ARTICO) 1,5 + 1,2 PO SUSPENÇÃO ORAL SACHE (01-09-01302)	600,000			
285	10901286	FR	SULFATO DE MAGNESIO INJETAVEL 10% (01-09-01286)	200,000			
286	10901285	FR	SULFATO DE MAGNESIO INJETAVEL 50% (01-09-01285)	200,000			
287	10901246	COMP	SULFATO FERROSO 40 MG/FE (01-09-01246)	40.000,000			
288	10901287	FR	SULFATO FERROSO SOLUÇÃO ORAL 25 MG/ML (01-09-01287)	800,000			
289	10901004	UN	TELA PROTEZICA (CIRÚRGICA-MARLEX) (01-09-01004)	70,000			
290	10901304	COMP	TENOXICAN 20 MG (01-09-01304)	800,000			
291	10901007	UN	TERMOMETRO CLINICO COLUNA DE MERCURIO (01-09-01007)	45,000			
292	10901008	UN	TERMOMETRO CLINICO DIGITAL. (01-09-01008)	150,000			
293	10901297	UN	TIRAS REAGENTES DE MEDIDA DE GLICEMIA CAPILAR + APARELHO VERIFICADOR DE GLICEMIA. (01-09-01297)	30.000,000			
294	10901006	COMP	TOPIRAMATO 100MG (01-09-01006)	16.000,000			
295	10901005	COMP	TOPIRAMATO 50MG (01-09-01005)	16.000,000			
296	10901010	AM	TRAMADOL, CLORIDRATO 100MG SLS INJ. (01-09-01010)	1.000,000			

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

Carimbo e Assitura do Fornecedor

ESTADO DO MATO GROSSO
PREFEITURA MUN. VILA BELLA DA SANTISSIMA TRINDADE

CNPJ: 03.214.160/0001-21
RUA DR. MARIO CORREA
C.E.P.: 78245-000 - Vila Bela da Santissima Trinda - MT

PREGÃO PRESENCIAL

Nr.: 72/2015 - PR

Processo Administrativo:

Data do Processo Adm.:

Processo Licitatório: 95/2015

Data do Processo: 23/09/2015

Folha: 19/19

Item	Código	Unid	Especificação	Quantidade	Marca Oferecida	Preço Unitário	Preço Total
297	10901247	FR	VALPROATO DE SODIO 250 MG/ML (01-09-01247)	1.600,000	_____	_____	_____
298	10901288	UN	VALPROATO DE SODIO 288 MG - CAPSULA (01-09-01288)	8.000,000	_____	_____	_____
299	10901022	COMP	VARFARINA SÓDICA 5MG (01-09-01022)	20.000,000	_____	_____	_____
300	10901267	UN	VITAMINA C INJETAVEL 100 MG (01-09-01267)	2.400,000	_____	_____	_____
301	10901269	UN	VITAMINA DO COMPLESO B INJETAVEL (01-09-01269)	2.400,000	_____	_____	_____
302	10901268	UN	VITAMINA K INJETAVEL (FITOMENADIONA)10 MG/ML (01-09-01268)	480,000	_____	_____	_____

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

Carimbo e Assitura do Fornecedor