

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.: 72/2017 - PR

Processo Administrativo:

Data do Processo Adm.:

Processo Licitatório: 88/2017

Data do Processo: 20/07/2017

ANEXO I

Folha: 1/14

(As propostas serão abertas para julgamento às 08:00 horas do dia 03/08/2017).

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	UN	ACEBROFILINA 10MG/ML FR. C/120ML (01-09-00657)	800,000	_____	_____	_____
2	10900658	UN	ACIDO ACETIL SALICILICO 100MG (01-09-00658)	120.000,000	_____	_____	_____
3	10900659	UN	ACIDO TRANEXAMICO 250MG AMP (01-09-00659)	500,000	_____	_____	_____
4	10901118	UN	ACIDO FOLICO 5 MG (01-09-01118)	50.000,000	_____	_____	_____
5	10901034	UN	ACETILCISTEÍNA 600MG (FLUIMICIL)SACHE (01-09-01034)	3.500,000	_____	_____	_____
6	10900378	UN	ADRENALINA INJETAVEL 2 % (01-09-00378)	350,000	_____	_____	_____
7	10901306	FR	AGUA BORICADA - 120 ML. (01-09-01306)	1.200,000	_____	_____	_____
8	15204735	FR	AGUA PARA INJEÇÃO N.A. (AMPOLA DE 10 ML ') (01-52-04735)	12.000,000	_____	_____	_____
9	10900668	UN	ALBENDAZOL CP MASTIGAVEL 400MG (01-09-00668)	8.000,000	_____	_____	_____
10	10900669	UN	ALBENDAZOL SPS ORAL 40MG/ML FC 10 ML (01-09-00669)	8.000,000	_____	_____	_____
11	10901271	UN	ALENDRONATO SODICO 10 MG (01-09-01271)	500,000	_____	_____	_____

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.: 72/2017 - PR

Processo Administrativo:

Data do Processo Adm.:

Processo Licitatório: 88/2017

Data do Processo: 20/07/2017

ANEXO I

Folha: 2/14

Item	Código	Unid	Especificação	Quantidade	Marca Oferecida	Preço Unitário	Preço Total
12	10900671	UN	ALENDRONATO SODICO 70 MG CP (01-09-00671)	500,000			
13	15204737	COMP	ALOPURINOL COMP. 100 MG ' (01-52-04737)	10.000,000			
14	15204738	COMP	ALOPURINOL COMP. 300 MG ' (01-52-04738)	15.000,000			
15	10900675	UN	ALPRAZOLAN 1MG(FRONTAL) (01-09-00675)	3.000,000			
16	10900676	UN	AMANTADINA 100 (01-09-00676)	1.000,000			
17	10900677	FR	AMBROXOL ADULTO FR C/100 ML (01-09-00677)	2.000,000			
18	10900389	AM	AMINOFILINA INJ 24 MG (01-09-00389)	1.200,000			
19	10900353	COMP	AMINOFILINA 100 MG C/500 (01-09-00353)	5.000,000			
20	10901319	UN	AMIODARONA 200 MG COMPRIMIDOS (01-09-01319)	35.000,000			
21	10900679	COMP	AMIODARONA , CLORIDRATO CP 200MG (01-09-00679)	35.000,000			
22	10900680	UN	AMIODARONA , CLORIDRATO INJ. 50MG/ML (01-09-00680)	200,000			
23	10900043	COMP	AMITRIPTILINA 25 MG - COMPRIMIDO (01-09-00043)	40.000,000			
24	10900618	CX	AMITRIPTILINA 75 MG CAIXA COM 20 COMPRIMIDO (01-09-00618)	8.000,000			
25	10900682	FR	AMOXILINA +CLAV POTASSICO 50MG+12,5MG/ML SPS ORAL FR 75ML (01-09-00682)	700,000			
26	10900683	UN	AMOXILINA CP 500 MG (01-09-00683)	50.000,000			
27	10900684	AM	AMOXILINA SPS 50MG/ML FR 75ML (01-09-00684)	1.500,000			
28	10900686	UN	AMPICILINA SPS ORAL 50MG/ML FRASCO 60 ML (01-09-00686)	500,000			

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.: 72/2017 - PR

Processo Administrativo:

Data do Processo Adm.:

Processo Licitatório: 88/2017

Data do Processo: 20/07/2017

ANEXO I

Folha: 3/14

Item	Código	Unid	Especificação	Quantidade	Marca Oferecida	Preço Unitário	Preço Total
29	10900687	UN	ANLÓDIPINO 10MG (01-09-00687)	60.000,000	_____	_____	_____
30	10900689	COMP	ANLÓDIPINO 5 MG (01-09-00689)	50.000,000	_____	_____	_____
31	10900700	COMP	ATENÓLÓL 25 MG. (01-09-00700)	70.000,000	_____	_____	_____
32	10900701	UN	ATENÓLÓL 50 MG (01-09-00701)	100.000,000	_____	_____	_____
33	10900702	UN	ATENÓLÓL 100 MG (01-09-00702)	25.000,000	_____	_____	_____
34	10901320	COMP	ARIPIPRAZÓL 10 MG (01-09-01320)	500,000	_____	_____	_____
35	10901321	AM	ATROPINA, SULFATO 0,24 MG AMPÓLA (01-09-01321)	300,000	_____	_____	_____
36	10901135	UN	AZITROMICINA 500 MG COMPRIMIDO (01-09-01135)	12.000,000	_____	_____	_____
37	10900704	UN	AZITROMICINA PÓ PARA SPS ORAL 40MG/ML (01-09-00704)	1.200,000	_____	_____	_____
38	10901036	COMP	BACLOFENO 10MG. (01-09-01036)	25.000,000	_____	_____	_____
39	10900154	AM	BENZILPENICILINA BENZAT 600.000 UI (01-09-00154)	4.000,000	_____	_____	_____
40	10900707	AM	BENZILPENICILINA BENZATINA PÓ SPS INJ. 1.200.000 UI (01-09-00707)	4.000,000	_____	_____	_____
41	10900711	COMP	BIPERIDENO 2 MG (01-09-00711)	10.000,000	_____	_____	_____
42	10901322	COMP	BROMAZEPAN 3 MG -COMPRIMIDO (01-09-01322)	3.000,000	_____	_____	_____
43	10901323	COMP	BROMAZEPAN 6 MG -COMPRIMIDO (01-09-01323)	3.000,000	_____	_____	_____
44	10901324	AM	ESCOPOLAMINA (BUSCOPAN SIMPLÉS) SOLUÇÃO INJETÁVEL - 20 MG (01-09-01324)	2.000,000	_____	_____	_____
45	10901325	AM	ESCOPOLAMINA, BUTILBROMETO+DIPIRONA 05 ML (01-09-01325)	5.000,000	_____	_____	_____

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.: 72/2017 - PR

Processo Administrativo:

Data do Processo Adm.:

Processo Licitatório: 88/2017

Data do Processo: 20/07/2017

ANEXO I

Folha: 4/14

Item	Código	Unid	Especificação	Quantidade	Marca Oferecida	Preço Unitário	Preço Total
46	10900716	COMP	BUPROPIONA 150MG (01-09-00716)	10.000,000			
47	10900717	UN	CLORANFENICOL+DEXORIBONUCLEASE+FRIBINOLISINA10MG+666+1ui POM.BISNAGA 30G.(FIBRASE) (01-09-00717)	500,000			
48	10900728	CX	CAPTOPRIL 25MG CAIXA. C/ 30 COMPRIMIDO (01-09-00728)	140.000,000			
49	10900729	COMP	CARBAMAZEPINA CP 200MG (01-09-00729)	50.000,000			
50	10901149	UN	CARBAMAZEPINA 400 MG. COMPRIMIDO (01-09-01149)	2.000,000			
51	10900730	UN	CARBAMAZEPINA XRP 20MG FR. C/ 100ML (01-09-00730)	1.000,000			
52	10900732	UN	CARBONATO DE CALCIO 1250MG (EQUIVALENTE A 500MG) (01-09-00732)	5.000,000			
53	10900733	COMP	CARBONATO DE LITIO 300MG (01-09-00733)	5.000,000			
54	10900734	PT	CARVÃO ATIVO FRASCO POTE COM 250G (01-09-00734)	50,000			
55	10900735	COMP	CARVEDILOL CP 12,5 MG (01-09-00735)	15.000,000			
56	10900479	COMP	CARVELIDOL 25 MG (01-09-00479)	10.000,000			
57	10900736	COMP	CARVEDILOL CP 3,125 MG (01-09-00736)	20.000,000			
58	10900737	COMP	CARVEDILOL CP 6,25 MG (01-09-00737)	30.000,000			
59	10900738	UN	CATETER TIPO ÓCULOS (01-09-00738)	1.000,000			
60	10901153	UN	CEFALEXINA 500 MG - COMPRIMIDO (01-09-01153)	80.000,000			
61	10900741	FR	CEFALEXINA SPS ORAL 50MG/ML (01-09-00741)	1.000,000			
62	10901326	UN	CEFTRIAXONA 01 G SOLUÇÃO INJETAVEL (01-09-01326)	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.: 72/2017 - PR

Processo Administrativo:

Data do Processo Adm.:

Processo Licitatório: 88/2017

Data do Processo: 20/07/2017

ANEXO I

Folha: 5/14

Item	Código	Unid	Especificação	Quantidade	Marca Oferecida	Preço Unitário	Preço Total
63	10901157	UN	CIMETIDINA INJETAVEL 150 MG/ML (01-09-01157)	1.000,000	_____	_____	_____
64	10901158	UN	CLONAZEPAM 2,5 MG GOTAS 20/60 ML (01-09-01158)	10.000,000	_____	_____	_____
65	10900750	FR	CLONAZEPAN GTS 2,5MG/ML - FRASCO COM 20 ML (01-09-00750)	600,000	_____	_____	_____
66	10900755	UN	CLORPRAMAZINA 100MG COMPRIMIDO (01-09-00755)	5.000,000	_____	_____	_____
67	10900756	COMP	CLORPROMAZINA 25MG COMPRIMIDO (01-09-00756)	5.000,000	_____	_____	_____
68	10901273	UN	CLORPROMAZINA 4% GOTAS 40 MG/ML (01-09-01273)	100,000	_____	_____	_____
69	10900396	UN	CLORPROMAZINA 5 MG INJ (01-09-00396)	100,000	_____	_____	_____
70	10900042	UN	COLIRIO ANESTESICO 30 ML (01-09-00042)	24,000	_____	_____	_____
71	10900764	FR	COMPLEXO B GOTAS FRASCO 20ML (01-09-00764)	1.000,000	_____	_____	_____
72	10901274	UN	DEXAMETASONA 0,1 MG/ML (01-09-01274)	1.500,000	_____	_____	_____
73	10900767	UN	DEXAMETAZONA 4 INJ (01-09-00767)	8.000,000	_____	_____	_____
74	10900006	TB	DEXAMETAZONA CREME 0,1% TUBO C/ 10 GRAMAS (01-09-00006)	12.000,000	_____	_____	_____
75	10900769	UN	DEXCLORFENIRAMINA, MALEATO CP 2MG (01-09-00769)	35.000,000	_____	_____	_____
76	10900770	FR	DEXCLORFENIRAMINA, MALEATO XRP 0,4MG/ML FRASCO 100 ML (01-09-00770)	1.200,000	_____	_____	_____
77	10900634	COMP	DIAZEPAM 10 MG CPR (01-09-00634)	12.000,000	_____	_____	_____
78	10900772	UN	DIAZEPAN INJ 5ML (01-09-00772)	600,000	_____	_____	_____
79	10900773	AM	DICLOFENACO DE SODIO 75MG INJ. (01-09-00773)	13.500,000	_____	_____	_____

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.: 72/2017 - PR

Processo Administrativo:

Data do Processo Adm.:

Processo Licitatório: 88/2017

Data do Processo: 20/07/2017

ANEXO I

Folha: 6/14

Item	Código	Unid	Especificação	Quantidade	Marca Oferecida	Preço Unitário	Preço Total
80	13600204	UN	DICLOFENACO DE SODIO 50 MG CPR (01-36-00204)	80.000,000	_____	_____	_____
81	10900635	UN	DICLOFENACO DE SODIO 75MG/3ML INJ. (01-09-00635)	2.000,000	_____	_____	_____
82	10900775	COMP	DIGOXINA 0,25 (01-09-00775)	40.000,000	_____	_____	_____
83	10900778	FR	DIPIRONA GTS 500MG/ML FR C/ 15 ML (01-09-00778)	15.000,000	_____	_____	_____
84	10900779	UN	DIPIRONA INJ. 500mg/ml (01-09-00779)	12.000,000	_____	_____	_____
85	10900793	UN	ETILEFRINA- CLORIDRATO DE. 10MG SOL INJ.(EFORTIL) (01-09-00793)	600,000	_____	_____	_____
86	10900794	COMP	ENALAPRIL 10 MG. (01-09-00794)	60.000,000	_____	_____	_____
87	10900795	COMP	ENALAPRIL 20 MG. (01-09-00795)	120.000,000	_____	_____	_____
88	10901327	UN	ESOMEPRAZOL 20 MG - COMPRIMIDO (01-09-01327)	1.000,000	_____	_____	_____
89	10901275	UN	ESPIRAMICINA 500 MG (01-09-01275)	4.000,000	_____	_____	_____
90	10900808	COMP	ESPIRONOLACTONA 100MG (01-09-00808)	10.000,000	_____	_____	_____
91	10900809	COMP	ESPIRONOLACTONA 25MG. (01-09-00809)	25.000,000	_____	_____	_____
92	10901276	FR	ERITROMICINA, ESTOLATO 50 MG/ML - FRASCO 120 ML (01-09-01276)	500,000	_____	_____	_____
93	10901194	COMP	FENITOINA SODICA 100 MG (01-09-01194)	30.000,000	_____	_____	_____
94	10900816	FR	FENITOINA SODICA SPS ORAL 20MG/MML (01-09-00816)	200,000	_____	_____	_____
95	15204772	UN	FENITOINA SÓDICA - SOLUÇÃO INJETADA 50 MG/ML ' (01-52-04772)	600,000	_____	_____	_____
96	10900394	AM	FENOBARBITAL INJ 100 MG (01-09-00394)	60.000,000	_____	_____	_____

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.: 72/2017 - PR

Processo Administrativo:

Data do Processo Adm.:

Processo Licitatório: 88/2017

Data do Processo: 20/07/2017

ANEXO I

Folha: 7/14

Item	Código	Unid	Especificação	Quantidade	Marca Oferecida	Preço Unitário	Preço Total
97	10900817	COMP	FENOBARBITAL CP 100 MG (01-09-00817)	100,000	_____	_____	_____
98	10900818	UN	FENOBARBITAL SLS ORAL 40MG/ML (01-09-00818)	25.000,000	_____	_____	_____
99	10900832	UN	FINASTERIDA 5MG (01-09-00832)	2.000,000	_____	_____	_____
100	10900829	UN	FLUXETINA 20 MG (01-09-00829)	35.000,000	_____	_____	_____
101	10900833	UN	FENOTEROL - BROMETO 5MG/ML GOTAS FRASCO C/ 20ML GOTAS (01-09-00833)	120,000	_____	_____	_____
102	10900830	UN	FUROSEMIDA 10MG/ML INJETAVEL (01-09-00830)	350,000	_____	_____	_____
103	13600211	COMP	FUROSEMIDA 40 MG CPR (01-36-00211)	120.000,000	_____	_____	_____
104	10900637	COMP	GABAPENTINA 400 MG CPR (01-09-00637)	4.000,000	_____	_____	_____
105	10900843	COMP	GLIBENCLAMIDA 5 MG (01-09-00843)	150.000,000	_____	_____	_____
106	10901200	UN	GLICOSE 25 % 10 ML (01-09-01200)	4.000,000	_____	_____	_____
107	10901328	UN	GLICAZIDA 80 MG - COMPRIMIDO (01-09-01328)	5.000,000	_____	_____	_____
108	10901329	UN	GLICAZIDA 30 MG - COMPRIMIDO (01-09-01329)	7.000,000	_____	_____	_____
109	10901277	LT	GLUCONATO DE CLOREXEDINA 4 % DEGERMANTE (01-09-01277)	300,000	_____	_____	_____
110	10901202	COMP	HALOPERIDOL 5 MG - COMPRIMIDO (01-09-01202)	35.000,000	_____	_____	_____
111	10900850	AM	HALOPERIDOL SLS INJ 50MG/ML (01-09-00850)	150,000	_____	_____	_____
112	10900851	FR	HALOPERIDOL SLS ORAL 2MG/ML (01-09-00851)	100,000	_____	_____	_____
113	10900852	AM	HEPARINA SODICA 5000UI (01-09-00852)	350,000	_____	_____	_____

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.: 72/2017 - PR

Processo Administrativo:

Data do Processo Adm.:

Processo Licitatório: 88/2017

Data do Processo: 20/07/2017

ANEXO I

Folha: 8/14

Item	Código	Unid	Especificação	Quantidade	Marca Oferecida	Preço Unitário	Preço Total
114	10900853	UN	HIDRALAZINA 20MG/ML (01-09-00853)	370,000			
115	10900856	COMP	HIDROCLOROTIAZIDA 25MG (01-09-00856)	200.000,000			
116	10900857	AM	HIDROCORTISONA 100MG + DILUENTE (01-09-00857)	800,000			
117	10900858	UN	HIDROCORTISONA 500MG + DILUENTE (01-09-00858)	800,000			
118	10900859	UN	HIDROXIDO DE ALUMINIO+HIDROXIDO DE MAGNESIO 60+40MG/ML (01-09-00859)	1.200,000			
119	10900860	UN	HIOSCINA +DIPIRONA INJ. (BUSCOPAN COMP.) (01-09-00860)	800,000			
120	10900862	FR	IBUPROFENO SOL. ORAL 50MG/ML (01-09-00862)	15.000,000			
121	13600216	UN	IMIPRAMINA 10 MG CPR (01-36-00216)	15.000,000			
122	10900864	COMP	IMIPRAMINA 25MG (01-09-00864)	20.000,000			
123	10900869	FR	IPRATROPIO, BROMETO 0,25MG/ML (01-09-00869)	120,000			
124	10901278	AM	ISOXSUPRINA, CLORIDRATO (INIBINA) 10 MG SOLUÇÃO (01-09-01278)	1.500,000			
125	10900870	COMP	ISOSSORBIDA CP 40MG (01-09-00870)	35.000,000			
126	10900871	UN	ISOSSORBIDA, CP SUBLINGUAL 5MG (01-09-00871)	15.000,000			
127	10900873	COMP	IVERMECTINA CP 6MG (01-09-00873)	15.000,000			
128	10900879	UN	LEVODOPA + BENSERAZIDA 200+50MG (01-09-00879)	5.000,000			
129	10900880	COMP	LEVODOPA+BESERAZIDA CP 100+25MG (01-09-00880)	5.000,000			
130	10900882	COMP	LEVODOPA+CARDIDOPA 250+25MG (01-09-00882)	15.000,000			

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.: 72/2017 - PR

Processo Administrativo:

Data do Processo Adm.:

Processo Licitatório: 88/2017

Data do Processo: 20/07/2017

ANEXO I

Folha: 9/14

Item	Código	Unid	Especificação	Quantidade	Marca Oferecida	Preço Unitário	Preço Total
131	10901279	UN	LEVODOPA + CARDIDOPA 250 MG + 50 MG (01-09-01279)	15.000,000	_____	_____	_____
132	10900885	UN	LEVOMEPROMAZINA 100MG (01-09-00885)	10.000,000	_____	_____	_____
133	10900886	COMP	LEVOMEPROMAZINA 25MG (01-09-00886)	10.000,000	_____	_____	_____
134	10900887	UN	LEVOMEPROMAZINA 4% GTS FR. C/ 100 ML (01-09-00887)	100,000	_____	_____	_____
135	10901264	COMP	LEVOTIROXINA SODICA 50 MG (01-09-01264)	5.000,000	_____	_____	_____
136	10901280	COMP	LEVOTIROXINA SODICA 88 MG (01-09-01280)	5.000,000	_____	_____	_____
137	10901265	UN	LEVOTIROXINA SODICA 88 MG (01-09-01265)	5.000,000	_____	_____	_____
138	10900053	FR	LIDOCAINA 2% S/ V FRASCO C/ 20 ML (01-09-00053)	3.000,000	_____	_____	_____
139	10901330	UN	LIDOCAINA CLORIDATO DOSAGEM 2% BISNAGA COM 30 GR. (01-09-01330)	1.200,000	_____	_____	_____
140	10901331	UN	LIDOCAINA CLORIDATO DOSAGEM 10% FRASCO/SPAY COM 50 ML (01-09-01331)	100,000	_____	_____	_____
141	10900896	COMP	LOSARTANA 50MG (01-09-00896)	150.000,000	_____	_____	_____
142	10900895	COMP	LOSARTANA 100MG (01-09-00895)	50.000,000	_____	_____	_____
143	10900897	FR	LORATADINA XRP 1MG/ML FRASCO C/ 100ML (01-09-00897)	2.000,000	_____	_____	_____
144	15204786	UN	MANITOL SOLUÇÃO INJETAVEL 20 % (01-52-04786)	1.000,000	_____	_____	_____
145	10901281	UN	NEOMICINA + BACITRACINA 5 MG/G + 250 UI/G POMADA (01-09-01281)	12.000,000	_____	_____	_____
146	10900578	UN	MELOXICAM 15 MG COMPRIMIDO (01-09-00578)	10.000,000	_____	_____	_____
147	10900303	UN	METFORMINA 850 MG (01-09-00303)	120.000,000	_____	_____	_____

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.: 72/2017 - PR

Processo Administrativo:

Data do Processo Adm.:

Processo Licitatório: 88/2017

Data do Processo: 20/07/2017

ANEXO I

Folha: 10/14

Item	Código	Unid	Especificação	Quantidade	Marca Oferecida	Preço Unitário	Preço Total
148	10900916	COMP	METILDOPA CP 250 MG (01-09-00916)	80.000,000	_____	_____	_____
149	10900917	COMP	METILDOPA CP 500 MG (01-09-00917)	80.000,000	_____	_____	_____
150	10901282	FR	METOCLOPRAMIDA, CLORIDRATO GTS. 4 MG/ML (01-09-01282)	1.000,000	_____	_____	_____
151	10900638	AM	METOCLOPRAMIDA 100 MG AMPOLA 02 ML INJ. (01-09-00638)	10.000,000	_____	_____	_____
152	10901226	COMP	METRONIDAZOL 250 MG (01-09-01226)	60.000,000	_____	_____	_____
153	10900137	UN	METRONIDAZOL 40 MG/ML SUSP. ORAL 100 ML FRASCO (01-09-00137)	1.000,000	_____	_____	_____
154	10900136	UN	METRONIDAZOL CREME VAGINAL 2.0% TUBO 50 GRAMA (01-09-00136)	1.000,000	_____	_____	_____
155	10900922	UN	METRONIDAZOL+NISTATINA 500MG/5G+100.000UI/5G CREME VAGINAL (01-09-00922)	1.500,000	_____	_____	_____
156	10900923	COMP	METROPOLOL 25 MG (01-09-00923)	45.000,000	_____	_____	_____
157	10900924	COMP	METROPOLOL 50 MG (01-09-00924)	60.000,000	_____	_____	_____
158	10900926	COMP	MORFINA 30 MG (01-09-00926)	500,000	_____	_____	_____
159	10900927	COMP	MORFINA 10 MG (01-09-00927)	500,000	_____	_____	_____
160	10900928	AM	MORFINA 2ML/2MG INJ (01-09-00928)	400,000	_____	_____	_____
161	10900929	UN	NIFEDIPINA 10MG COMPRIMIDO (01-09-00929)	100.000,000	_____	_____	_____
162	10900930	UN	NIFEDIPINA 20MG COMPRIMIDO (01-09-00930)	100.000,000	_____	_____	_____
163	10900931	FR	NITROFUZAZONA LIQUIDA 500 ML. (01-09-00931)	100,000	_____	_____	_____
164	10900197	UN	NISTATINA CREME VAGINAL 25.000 UI/G C/ 50 GR (01-09-00197)	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.: 72/2017 - PR

Processo Administrativo:

Data do Processo Adm.:

Processo Licitatório: 88/2017

Data do Processo: 20/07/2017

ANEXO I

Folha: 11/14

Item	Código	Unid	Especificação	Quantidade	Marca Oferecida	Preço Unitário	Preço Total
165	10901332	UN	MICONAZOL NITRATO 20 MG/G CREME VAGINAL (01-09-01332)	1.000,000			
166	10900935	PT	NITROFUZONA POMADA. 500 GR. (01-09-00935)	50,000			
167	15204791	UN	OLEO MINERAL PURO 100% FRASCO 100 ML (01-52-04791)	200,000			
168	10901234	UN	OMEPRAZOL 20 MG (01-09-01234)	80.000,000			
169	10901305	UN	OMEPRAZOL 40 MG CAPSULA (01-09-01305)	5.000,000			
170	10900939	UN	OXALATO DE ESCITALOPRAM 10 MG (01-09-00939)	2.500,000			
171	10901238	UN	PAROXETINA 20 MG (01-09-01238)	30.000,000			
172	10900945	UN	PARACETAMOL GTS 200MG/ML FR C/ 10 ML (01-09-00945)	12.000,000			
173	10901239	UN	PERMETRINA LOÇÃO 5% 100 ML (01-09-01239)	1.000,000			
174	15204794	UN	PERMANGANATO DE POTÁSSIO COMPRIMIDO 100 MG (01-52-04794)	5.000,000			
175	10900947	AM	PIPORTIL PIPOTIAZINA L4 INJ. (01-09-00947)	100,000			
176	10900948	UN	PRAMIPEXOL 0,25 (01-09-00948)	1.500,000			
177	10901333	COMP	PREDNISONA DOSAGEM 05 MG COMPRIMIDO (01-09-01333)	15.000,000			
178	10900949	UN	PROMETAZINA CP 25MG (01-09-00949)	80.000,000			
179	10901334	UN	PROMETAZINA CLORIDRATO 25MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL AMPOLA 2 ML (01-09-01334)	4.000,000			
180	10900294	COMP	PROPRANOLOL CPR. 40MG C/20 (HIPERNOLOL) (01-09-00294)	100.000,000			

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.: 72/2017 - PR

Processo Administrativo:

Data do Processo Adm.:

Processo Licitatório: 88/2017

Data do Processo: 20/07/2017

ANEXO I

Folha: 12/14

Item	Código	Unid	Especificação	Quantidade	Marca Oferecida	Preço Unitário	Preço Total
181	10901335	UN	BLOQUEADOR SOLAR - FATOR DE PROTECAO SOLAR FPS 30, FORMA FRMACEUTICA LOCAO, FORMA DE APRESENTACAO FRASCO COM 200ML (01-09-01335)	900,000	_____	_____	_____
182	10901284	UN	RANITIDINA , CLORIDRATO 25 MG/ML- INJETÁVEL AMPOLA 02 ML (01-09-01284)	1.000,000	_____	_____	_____
183	10901240	UN	RANITIDINA 150 MG - COMPRIMIDO (01-09-01240)	30.000,000	_____	_____	_____
184	10900960	COMP	RISPERIDONA 2MG (01-09-00960)	2.000,000	_____	_____	_____
185	10900962	UN	SAIS DE REHIDRATAÇÃO ORAL PCT (01-09-00962)	1.200,000	_____	_____	_____
186	10900964	FR	SALBUTAMOL ADULTO 100 ML (01-09-00964)	800,000	_____	_____	_____
187	10900965	AM	SALBUTAMOL INJ. (01-09-00965)	500,000	_____	_____	_____
188	10900974	COMP	SERTRALINA 50 MG (01-09-00974)	10.000,000	_____	_____	_____
189	10900975	UN	SINVASTATINA 10MG (01-09-00975)	100.000,000	_____	_____	_____
190	10900976	UN	SINVASTATINA 20MG (01-09-00976)	100.000,000	_____	_____	_____
191	10900977	COMP	SINVASTATINA 40MG. (01-09-00977)	60.000,000	_____	_____	_____
192	10900753	FR	CLORETO DE SODIO SLS NASAL 0,9% (01-09-00753)	2.500,000	_____	_____	_____
193	10900991	UN	SORO FISIOLÓGICO 0,9% 500ML (01-09-00991)	7.000,000	_____	_____	_____
194	10900992	UN	SORO FISIOLÓGICO 0,9% 250ML (01-09-00992)	9.000,000	_____	_____	_____
195	10900993	UN	SORO GLICOFISIOLÓGICO 250ML (01-09-00993)	5.000,000	_____	_____	_____
196	10900994	UN	SORO GLICOFISIOLÓGICO 500ML (01-09-00994)	2.000,000	_____	_____	_____

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.: 72/2017 - PR

Processo Administrativo:

Data do Processo Adm.:

Processo Licitatório: 88/2017

Data do Processo: 20/07/2017

ANEXO I

Folha: 13/14

Item	Código	Unid	Especificação	Quantidade	Marca Oferecida	Preço Unitário	Preço Total
197	10901336	UN	SOLUCAO FISIOLÓGICA - SORO GLICOSADO, AMPOLA, EMBALAGEM COM 500ML (01-09-01336)	800,000	_____	_____	_____
198	10900366	UN	SORO RINGER LACTADO 500 ML (01-09-00366)	1.200,000	_____	_____	_____
199	10901337	FR	CLORETO SÓDIO+CITRATO POTÁSSIO+CIT.SÓDIO+GLICOSE - CONCENTRAÇÃO/DOSAGEM (2,34 G + 1,48 G + 0,49 G + 10 G) / 500 ML, FORMA FARMACÊUTICA SOLUÇÃO ORAL, FORMA DE APRESENTAÇÃO FRASCO, VIA DE ADMINISTRAÇÃO ORAL (01-09-01337)	600,000	_____	_____	_____
200	10901244	COMP	SULFAMETAZOL + TRIMETROPINA 400 MG + 80 MG - 100 ML (01-09-01244)	40.000,000	_____	_____	_____
201	10900322	UN	SULFAMETAZOL + TRIMETROPINA SUSP. 60 ML (01-09-00322)	1.000,000	_____	_____	_____
202	10901002	UN	SULFADIAZINA DE PRATA CREME. 1% POTE C/ 100G (01-09-01002)	200,000	_____	_____	_____
203	10901302	UN	SULFATO DE GLICOSAMINA + SULFATO DE CONDROITINA (ARTICO) 1,5 + 1,2 PO SUSPENSÃO ORAL SACHE (01-09-01302)	1.000,000	_____	_____	_____
204	10901285	UN	SULFATO DE MAGNÉSIO INJETÁVEL 50% (01-09-01285)	300,000	_____	_____	_____
205	10901286	AM	SULFATO DE MAGNÉSIO INJETÁVEL 10% (01-09-01286)	300,000	_____	_____	_____
206	10901287	FR	SULFATO FERROSO SOLUÇÃO ORAL 25 MG/ML (01-09-01287)	500,000	_____	_____	_____
207	10901246	COMP	SULFATO FERROSO 40 MG/FE (01-09-01246)	30.000,000	_____	_____	_____
208	10901304	COMP	TENOXICAN 20 MG (01-09-01304)	5.000,000	_____	_____	_____
209	10901338	COMP	TOPIRAMATO - CONCENTRAÇÃO/DOSAGEM 25 MG, FORMA FARMACÊUTICA COMPRIMIDO REVESTIDO, VIA DE ADMINISTRAÇÃO ORAL (01-09-01338)	15.000,000	_____	_____	_____
210	10901005	COMP	TOPIRAMATO 50MG (01-09-01005)	12.000,000	_____	_____	_____
211	10901006	COMP	TOPIRAMATO 100MG (01-09-01006)	6.000,000	_____	_____	_____

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.: 72/2017 - PR

Processo Administrativo:

Data do Processo Adm.:

Processo Licitatório: 88/2017

Data do Processo: 20/07/2017

ANEXO I

Folha: 14/14

Item	Código	Unid	Especificação	Quantidade	Marca Oferecida	Preço Unitário	Preço Total
212	10901339	UN	TRAMADOL, CLORIDRATO - CONCENTRACAO/DOSAGEM DE 50 MG/ML, FORMA FARMACEUTICA SOLUCAO, FORMA DE APRESENTACAO EM FRASCO, VIA ORAL (01-09-01339)	3.500,000	_____	_____	_____
213	10901340	UN	TRAMADOL, CLORIDRATO - CONCENTRACAO/DOSAGEM DE 50 MG/ML, FORMA FARMACEUTICA INJETAVEL, FORMA DE APRESENTACAO EM AMPOLA 2ML, VIA PARENTERAL (01-09-01340)	1.200,000	_____	_____	_____
214	10901013	UN	TROMETAMINA CETOROLATO 30MG/ML INJETAVEL (01-09-01013)	800,000	_____	_____	_____
215	10901012	UN	TROMETAMINA CETOROLATO 10MG CP SL - COMPRIMIDO (01-09-01012)	600,000	_____	_____	_____
216	10901341	UN	ACIDO VALPROICO - CONCENTRACAO/DOSAGEM 250 MG, FORMA FARMACEUTICA COMPRIMIDO, VIA DE ADMINISTRACAO ORAL (01-09-01341)	15.000,000	_____	_____	_____
217	10901342	UN	ACIDO VALPROICO - CONCENTRACAO/DOSAGEM 500 MG, FORMA FARMACEUTICA COMPRIMIDO REVESTIDO, VIA DE ADMINISTRACAO ORAL (01-09-01342)	1.000,000	_____	_____	_____
218	10901343	COMP	VARFARINA SODICA - CONCENTRACAO/DOSAGEM 1 MG, FORMA FARMACEUTICA COMPRIMIDO, VIA DE ADMINISTRACAO ORAL (01-09-01343)	2.000,000	_____	_____	_____
219	10901344	UN	ACIDO ASCORBICO - 500 MG/5ML, INJETAVEL, AMPOLA COM 5 ML, PARENTERAL (01-09-01344)	10.000,000	_____	_____	_____
220	10901345	UN	FITOMENADIONA - 2MG, INJETAVEL, AMPOLA 0,2ML, VIA INTRAMUSCULAR/ENDOVENOSA (01-09-01345)	3.000,000	_____	_____	_____
221	10901346	UN	VITAMINAS DO COMPLEXO B - CONCENTRACAO/DOSAGEM DE B1 100MG., FORMA FARMACEUTICA INJETAVEL, FORMA DE APRESENTACAO EM AMPOLA COM 1ML, VIA PARENTERAL (01-09-01346)	12.000,000	_____	_____	_____

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

Carimbo e Assitura do Fornecedor