

ESTADO DO RIO DE JANEIRO
PREFEITURA MUNICIPAL SAO JOSE DO VALE DO RIO PRETO

CNPJ: 32.001.836/0001-05
Rua Cel Francisco Limongi, 125, 3º andar
C.E.P.: 25780-000 - São José do Vale do Rio Preto - RJ

PREGÃO PRESENCIAL

Nr.: 43/2018 - PR

Processo Administrativo:

Data do Processo Adm.:

Processo de Licitação:

1337/2018

Data do Processo:

29/06/2018

Folha: 1/2

ANEXO I
RELAÇÃO DOS ITENS DA LICITAÇÃO

Item	Quantidade	Unid	Especificação	Marca	Preço Unit. Máximo	Total Preço Máximo
1	200,000	AMP	Ácido tranexamico 50 MG/ML 5 ML (01-09-1395)	_____	7,4900	1.498,0000
2	10,000	UN	Água destilada galão 05 litros, validade mínima de 18 meses a partir da data de entrega (01-10-0007)	_____	14,1400	141,4000
3	2000,000	AMP	AMOXICILINA COM CLAVULANATO DE POTÁSSIO, 1G + 200MG FRASCO/AMPOLA. (01-09-2073)	_____	16,5500	33.100,0000
4	300,000	F/A	Ampicilina 500 Mg (01-09-1563)	_____	5,8200	1.746,0000
5	100,000	AMP	Atracurio 10MG/ML 5ML (01-09-1400)	_____	18,0900	1.809,0000
6	200,000	AMP	Bupivacaina 5 mg + glicose 8 mg (pesada) 4ml (01-09-1502)	_____	18,1500	3.630,0000
7	200,000	F/A	CEFEPIMA 2G, USO IM/IV (01-09-1839)	_____	20,9600	4.192,0000
8	500,000	FR	CEFTRIAXONA 1G, USO INTRAMUSCULAR FRASCO/AMPOLA. (01-09-2074)	_____	10,4100	5.205,0000
9	320,000	CP	Cilostazol 100 mg (01-09-0547)	_____	0,4000	128,0000
10	200,000	CP	Clarithromicina 500 mg (01-09-0644)	_____	7,1100	1.422,0000
11	1000,000	CP	Clopidogrel, Bissulfato de 75mg (01-09-0624)	_____	0,5900	590,0000
12	20,000	FR	Cloreto de potassio 0,6% 150 ml (01-09-1508)	_____	3,1500	63,0000
13	200,000	CP	Domperidona de 10 mg (01-09-1045)	_____	0,1500	30,0000
14	20,000	FR	Enflurano 100 ml (01-09-0931)	_____	243,6500	4.873,0000
15	200,000	SER	ENOXAPARINA 20MG/0,2ML, USO SC/IV. (01-09-2075)	_____	18,0400	3.608,0000
16	600,000	SER	ENOXAPARINA 40MG/0,4ML, USO SC/IV. (01-09-2076)	_____	32,3000	19.380,0000
17	600,000	SER	ENOXAPARINA 60MG/0,6ML, USO SC/IV. (01-09-2077)	_____	41,7700	25.062,0000
18	200,000	SER	ENOXAPARINA 80MG/0,8ML, USO SC/IV. (01-09-2078)	_____	56,5600	11.312,0000
19	500,000	AMP	Fentanila, Citrato de 0,05 10 ml uso IM/IV (01-09-1313)	_____	4,8800	2.440,0000
20	200,000	AMP	Fitomenadiona IV (vitamina k) 10 mg/ ml 1 ml (01-09-1589)	_____	1,9700	394,0000
21	96,000	FR	GEL PARA ULTRASSONOGRRAFIA , 1KG. (01-09-2079)	_____	8,7400	839,0400
22	200,000	AMP	Gentamicina 80 mg/2ml (01-09-1591)	_____	2,0000	400,0000
23	2000,000	AMP	Glicose 25% 10 ML (01-09-0482)	_____	0,3700	740,0000
24	2000,000	AMP	Glicose 50 % 10ML (01-09-0483)	_____	0,3900	780,0000
25	20,000	FR	Halotano 100 ml (01-09-0929)	_____	205,0000	4.100,0000
26	150,000	AMP	Hidralazina 20 mg/ ml 1ml (01-09-1594)	_____	7,6300	1.144,5000
27	2000,000	F/A	Hidrocortizona 100 mg iv/ im (01-09-1595)	_____	5,5600	11.120,0000
28	3000,000	F/A	Hidrocortizona 500 mg iv/ im (01-09-1596)	_____	11,0800	33.240,0000
29	50,000	isn	HIDROGEL, GEL ESTÉRIL, 15G. (01-09-2080)	_____	26,8900	1.344,5000

ESTADO DO RIO DE JANEIRO
PREFEITURA MUNICIPAL SAO JOSE DO VALE DO RIO PRETO

CNPJ: 32.001.836/0001-05
Rua Cel Francisco Limongi, 125, 3º andar
C.E.P.: 25780-000 - São José do Vale do Rio Preto - RJ

PREGÃO PRESENCIAL

Nr.: 43/2018 - PR

Processo Administrativo:
Data do Processo Adm.:
Processo de Licitação: 1337/2018
Data do Processo: 29/06/2018

Folha: 2/2

ANEXO I
RELAÇÃO DOS ITENS DA LICITAÇÃO

Item	Quantidade	Unid	Especificação	Marca	Preço Unit. Máximo	Total Preço Máximo
30	50,000	FR	Hidroxido de aluminio 100 ml (01-09-1329)	_____	4,3000	215,0000
31	200,000	AMP	HIDRÓXIDO FÉRRICO 20MG/ML, USO INTRAVENOSO. (01-09-2081)	_____	8,7900	1.758,0000
32	24,000	L	Iodopolividona degermante 1 l (01-09- 1601)	_____	35,6200	854,8800
33	72,000	L	Iodopolividona tópico 1 l (01-09-1602)	_____	29,7400	2.141,2800
34	50,000	FR	Lactulose 667 mg 120 ml (01-09-1605)	_____	10,7100	535,5000
35	1200,000	BOLS	Levofloxacino 0,5% 100 ml (01-09-1606)	_____	17,6000	21.120,0000
36	15,000	FR	LIDOCAÍNA 10% (100MG/ML), SPRAY, 50ML. (01-09-2082)	_____	99,9700	1.499,5500
37	2000,000	FR	LOÇÃO REPELENTE, COM ÓLEO DE CITRONELA, 100ML. (01-09-2083)	_____	16,2700	32.540,0000
38	100,000	F/A	Meropenem 1G (01-09-1518)	_____	28,9100	2.891,0000
39	100,000	F/A	Meropenem 500G (01-09-1519)	_____	16,0100	1.601,0000
40	60,000	CP	Midazolam 15 mg (01-09-1486)	_____	1,3100	78,6000
41	50,000	CP	MISOPROSTOL 200MCG (01-09-1870)	_____	37,7100	1.885,5000
42	100,000	CP	MISOPROSTOL 25MCG (01-09-1871)	_____	8,5700	857,0000
43	100,000	AMP	NEOSTIGMINA 0,5MG/ML, USO IM/IV/SC, 1ML (01-09-1875)	_____	1,6700	167,0000
44	500,000	CP	NIFEDIPINO RETARD 20 MG (01-09-1475)	_____	0,1800	90,0000
45	100,000	AMP	Pancurônio 2 Mg/ Ml 2 Ml (01-09-1566)	_____	11,5000	1.150,0000
46	50,000	CP	Permaganato de Potássio 100 mg (01-09- 0563)	_____	0,1000	5,0000
47	300,000	AMP	Propofol 10 mg/ml 10ml (01-09-0540)	_____	14,9400	4.482,0000
48	1000,000	FR	PROTETOR SOLAR, FATOR DE PROTEÇÃO SOLAR 50, UVA/UVB. (01-09-2084)	_____	16,1400	16.140,0000
49	1000,000	cáps	Saccharomyces boulardii (floratil) 100 mg infantil (01-09-1444)	_____	1,5100	1.510,0000
50	1000,000	cáps	Saccharomyces boulardii (floratil) 200 mg adulto (01-09-1445)	_____	3,1800	3.180,0000
51	30,000	FR	Sevoflurano 100% 100ML (01-09-1543)	_____	191,4500	5.743,5000
52	70,000	isn	SORBITOL 714MG/G + LAURILSULFATO DE SÓDIO 7,70MG/G, SOLUÇÃO RETAL - Bisnaga c/ 6,5 g (01-09-1891)	_____	5,0900	356,3000
53	3000,000	BOLS	Soro fisiologico 0,9% 100 ML (intravenoso) (01-09-1546)	_____	3,4000	10.200,0000
54	400,000	AMP	Sulfato de magnésio 10 % 10ML (01-09- 0586)	_____	0,8400	336,0000
55	12,000	FR	TETRACAÍNA 1% + FENILEFRINA 0,1%, SOLUÇÃO OFTÁLMICA ESTÉRIL (01-09-1899)	_____	8,8100	105,7200
56	30,000	F/A	TIOPENTAL SÓDICO, 500MG. (01-09-2085)	_____	31,5000	945,0000
57	3000,000	cáps	Tramol 50 mg . (01-09-1259)	_____	0,4000	1.200,0000
58	12,000	FR	Vitelinato de prata 10 %, solução oftálmica (01-09-1638)	_____	11,0300	132,3600
(Valores expressos em Reais R\$)					Total Máximo Geral:	288.051,6300