

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.: 84/2019 - PR

Processo Administrativo:
 Data do Processo Adm.:
 Processo de Licitação: 4436/2019
 Data do Processo: 17/10/2019

Folha: 1/4

ANEXO I
RELAÇÃO DOS ITENS DA LICITAÇÃO

Item	Quantidade	Unid	Especificação	Marca	Preço Unit. Máximo	Total Preço Máximo
1	2000,000	CP	Ácido Gama-aminobutirico + Monocloridrato de L-Lisina + Cloridrato de Tiamina + Cloridrato de Piridoxina + Pantotenato de Cálcio (Gaballon) (01-09- 2013)	_____	1,5700	3.140,0000
2	200,000	FR	Ácido Gama-aminobutirico + Monocloridrato de L-Lisina + Cloridrato de Tiamina + Cloridrato de Piridoxina + Pantotenato de Cálcio (Gaballon) Frasco com 100 Ml. (01-09-2014)	_____	31,7200	6.344,0000
3	3000,000	CP	Ácido Acetilsalicílico 81 mg cárdio. (01- 09-2015)	_____	0,3200	960,0000
4	5000,000	CP	Alprazolam de 1 mg (01-09-2323)	_____	0,1200	600,0000
5	3000,000	CP	Alprazolam de 0,5 mg (01-09-2324)	_____	0,1400	420,0000
6	300,000	FR	Brimonidina (Alphagan) solução oftálmica (01-09-2325)	_____	30,4500	9.135,0000
7	2000,000	CP	Atorvastatina Cálcica de 10 mg (01-09- 1009)	_____	0,3900	780,0000
8	2000,000	CP	BACLOFENO 10MG (01-09-0016)	_____	0,3500	700,0000
9	2000,000	CP	Bamifilina de 300 mg. (01-09-2017)	_____	1,4900	2.980,0000
10	200,000	FR	Bimatoprost 0,3 mg/mL sol. oftálmica frasco com 3 mL. (01-09-2018)	_____	41,3900	8.278,0000
11	200,000	FR	Brometo de tiotrópio monoidratado, solução para inalação de 2,5 mcg por dose liberada, frasco de 4 mL com 60 doses, acompanhado do inalador (01-09- 1012)	_____	299,4700	59.894,0000
12	1000,000	CP	Bupropiona de 150 mg. (01-09-2019)	_____	0,6700	670,0000
13	4000,000	CP	Cálcio Citrato Malato 250 mg + Vitamina D3 2,5 mcg. (01-09-2020)	_____	3,0400	12.160,0000
14	2000,000	CP	Cetorolaco de trometamol de 10 mg. (01- 09-2021)	_____	3,1800	6.360,0000
15	3000,000	CP	Ciprofibrato de 100 mg. (01-09-2022)	_____	0,4900	1.470,0000
16	4000,000	CP	Citalopram de 20 mg (01-09-2023)	_____	0,2900	1.160,0000
17	2000,000	CP	Citrato de Potássio 10 mEq (01-09-1018)	_____	0,8500	1.700,0000
18	5000,000	CP	Clopidogrel de 75 mg. (01-09-2024)	_____	0,5000	2.500,0000
19	1000,000	CP	CLORIDRATO DE BUFLomedil 150 MG (01-09- 0160)	_____	2,0400	2.040,0000
20	3000,000	CP	Cloridrato de Betaistina de 16 mg (01-09- 1019)	_____	0,2300	690,0000
21	3000,000	CP	Cloridrato de Betaistina de 24 mg. (01- 09-2025)	_____	0,4400	1.320,0000
22	1000,000	CP	Cloridrato de clonidina 0,150 mg (01-09- 2310)	_____	0,3100	310,0000
23	1000,000	CP	Cloridrato de Clonidina de 0,200 mg (01- 09-1024)	_____	0,3300	330,0000
24	100,000	FR	Cloridrato de Dorzolamida a 2%, sol. oftálmica. Frasco com 5 ml (01-09-2326)	_____	28,3200	2.832,0000
25	2000,000	CP	Clortalidona de 25 mg + Amilorida de 5 mg. (01-09-2026)	_____	1,0000	2.000,0000
26	2000,000	CP	Clozapolam de 1 mg (01-09-1039)	_____	0,6700	1.340,0000
27	2000,000	CP	Clozapolam de 2 mg. (01-09-2027)	_____	1,0800	2.160,0000
28	2000,000	CP	Clozapina de 25 mg. (01-09-2028)	_____	0,6700	1.340,0000

**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.: 84/2019 - PR

Processo Administrativo:
Data do Processo Adm.:
Processo de Licitação: 4436/2019
Data do Processo: 17/10/2019

Folha: 2/4

ANEXO I
RELAÇÃO DOS ITENS DA LICITAÇÃO

Item	Quantidade	Unid	Especificação	Marca	Preço Unit. Máximo	Total Preço Máximo
29	3000,000	CP	Colecalciferol 2.000 UI. (01-09-2029)	_____	1,3400	4.020,0000
30	2000,000	CP	Diclofenaco sódico 50 mg + Codeína de 50 mg (01-09-2327)	_____	3,4900	6.980,0000
31	1000,000	CP	Dicloridrato de Trimetazidina MR 35 mg (01-09-1040)	_____	2,3700	2.370,0000
32	1500,000	CP	Dienogeste 2mg (01-09-1311)	_____	3,5300	5.295,0000
33	2000,000	chache	Diosmina 900 mg + Hesperidina 100 mg SDU sabor laranja/limão (01-09-1041)	_____	4,5000	9.000,0000
34	8000,000	CP	Diosmina 450 mg + Hesperidina 50 mg Comprimido revestido. (01-09-2030)	_____	0,7900	6.320,0000
35	2000,000	cáps	Divalproato de Sódio de 250 mg (01-09-1043)	_____	0,6300	1.260,0000
36	2000,000	cáps	Divalproato de Sódio de 500 mg (01-09-2031)	_____	1,0600	2.120,0000
37	4000,000	CP	Divalproato de Sódio ER de 250 mg Comprimidos Revestidos. (01-09-2032)	_____	1,7500	7.000,0000
38	4000,000	CP	Domperidona de 10 mg (01-09-1045)	_____	0,1700	680,0000
39	1000,000	CP	Doxazosina de 2mg (01-09-2142)	_____	0,2100	210,0000
40	1000,000	CP	Doxazosina de 4 mg. (01-09-2033)	_____	0,7200	720,0000
41	500,000	FR	Furoato de Fluticasona 27,5 mcg, spray nasal, Fr c/ 120 doses (01-09-2143)	_____	52,0400	26.020,0000
42	1000,000	CP	Ginkgo Biloba 120 mg. (01-09-2035)	_____	1,3800	1.380,0000
43	1000,000	CP	Ginkgo Biloba 80 mg. (01-09-2036)	_____	0,4200	420,0000
44	50,000	FR	Gatifloxacino 3 mg/mL + acetato de prednisolona 10 mg/mL, solução oftálmica, frasco de 3 mL (01-09-1049)	_____	35,1800	1.759,0000
45	2000,000	CP	Glimepirida de 2 mg + Metformina 1000 mg. (01-09-2037)	_____	1,4800	2.960,0000
46	2000,000	CP	Glimepirida de 4 mg + Metformina 1000 mg. (01-09-2038)	_____	2,0300	4.060,0000
47	1000,000	CP	Hidroclorotiazida de 25 mg + Amilorida de 2,5 mg (01-09-1976)	_____	0,2700	270,0000
48	3000,000	CP	Hidroxicloroquina de 400 mg. (01-09-2040)	_____	2,8500	8.550,0000
49	3000,000	CP	Indapamida SR 1,5 mg (01-09-2041)	_____	0,3300	990,0000
50	4000,000	CP	Lamotrigina 100 mg (01-09-1056)	_____	0,5400	2.160,0000
51	2000,000	CP	Lamotrigina 50 mg (01-09-1058)	_____	0,3600	720,0000
52	1000,000	CP	Lamotrigina 25 mg (01-09-1057)	_____	0,4100	410,0000
53	1000,000	CP	Memantina de 10 mg (01-09-2042)	_____	0,5800	580,0000
54	2000,000	CP	Metilfenidato de 10 mg (01-09-2043)	_____	1,0100	2.020,0000
55	2000,000	cáps	Metilfenidato LA de 20 mg (01-09-2044)	_____	8,4400	16.880,0000
56	2000,000	cáps	Metilfenidato LA de 30 mg (01-09-2045)	_____	8,7400	17.480,0000
57	2000,000	CP	Metoprolol de 25 mg (01-09-2046)	_____	0,7300	1.460,0000
58	3000,000	CP	Metoprolol de 50 mg. (01-09-2047)	_____	1,2300	3.690,0000
59	2000,000	CP	Metotrexato de Sódio 2,5 mg (01-09-1068)	_____	0,8900	1.780,0000
60	1000,000	CP	Nitrofurantoina de 100 mg (01-09-2048)	_____	0,3200	320,0000
61	2000,000	CP	Nortriptilina de 25mg (01-09-2149)	_____	0,4600	920,0000
62	2000,000	CP	Olanzapina 5mg (01-09-2307)	_____	1,3000	2.600,0000
63	2000,000	cáps	Omega 3 (01-09-1075)	_____	0,3700	740,0000
64	3000,000	CP	Oxalato de Escitalopram de 10 mg (01-09-1076)	_____	0,4200	1.260,0000
65	300,000	FR	Palmitato de Retinol 20.000 UI+ Colecalciferol 1.600 UI + Acetato de Racealfatocoferol 30 mg, a cada 20 gts, solução oral (Adefort) Frasco com 15 mL. (01-09-2049)	_____	61,6100	18.483,0000
66	6000,000	CP	Pantoprazol 40 mg (01-09-1078)	_____	0,3400	2.040,0000
67	2000,000	CP	Paroxetina 20 mg (01-09-1079)	_____	0,3500	700,0000
68	2000,000	CP	Piridoxina + Tiamina + Cianocobalamina +	_____	1,2500	2.500,0000

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.: 84/2019 - PR

Processo Administrativo:
Data do Processo Adm.:
Processo de Licitação: 4436/2019
Data do Processo: 17/10/2019

Folha: 3/4

ANEXO I
RELAÇÃO DOS ITENS DA LICITAÇÃO

Item	Quantidade	Unid	Especificação	Marca	Preço Unit. Máximo	Total Preço Máximo
			Dipirona + Carisoprodo1 (01-09-2050)			
69	4500,000	cáps	Pregabalina de 75 mg. (01-09-2051)	_____	1,0100	4.545,0000
70	2500,000	CP	Risperidona 1 mg (01-09-1082)	_____	0,3400	850,0000
71	1000,000	CP	Rivaroxabana 20mg (01-09-2089)	_____	9,0900	9.090,0000
72	500,000	adesi	Rivastigmina Patch 5 cm² (01-09-1086)	_____	19,2900	9.645,0000
73	500,000	adesi	Rivastigmina Patch 10 cm² (01-09-1084)	_____	22,1500	11.075,0000
74	500,000	adesi	Rivastigmina Patch 15 cm² (01-09-1085)	_____	20,0100	10.005,0000
75	2000,000	cáps	Rivastigmina 1,5 mg. (01-09-2052)	_____	7,9900	15.980,0000
76	3000,000	CP	Rosuvastatina de 10 mg. (01-09-2053)	_____	0,6900	2.070,0000
77	3000,000	CP	Rosuvastatina de 20 mg. (01-09-2054)	_____	1,3500	4.050,0000
78	200,000	FR	Salmeterol 25 mcg + Propionato de Fluticasona 50 mcg spray frasco com 120 doses. (01-09-2055)	_____	110,3200	22.064,0000
79	200,000	FR	Salmeterol 25 mcg + Propionato de Fluticasona 125 mcg spray frasco com 120 doses. (01-09-2056)	_____	128,9300	25.786,0000
80	200,000	FR	Salmeterol 25 mcg + Propionato de Fluticasona 250 mcg spray. Frasco com 120 doses (01-09-2328)	_____	208,0500	41.610,0000
81	600,000	FR	Salmeterol 50 mcg + Propionato de Fluticasona 250 mcg, Diskus, pó inalatório frasco com 60 doses. (01-09-2058)	_____	127,6400	76.584,0000
82	200,000	FR	Salmeterol 50 mcg + Propionato de Fluticasona 250 mcg, Diskus, pó inalatório frasco com 60 doses. (01-09-2058)	_____	127,6400	25.528,0000
83	200,000	FR	Salmeterol 50mcg + Propionato de Fluticasona 250mcg, Diskus, pó inalatório, fr. c/ 120 doses (01-09-2154)	_____	127,6400	25.528,0000
84	2000,000	CP	Sertralina de 50 mg (01-09-2059)	_____	0,2200	440,0000
85	5000,000	cáps	Sulfato de Glicosamina 500 mg + Sulfato Sódico de Condroitina 400 mg (01-09-2060)	_____	2,5500	12.750,0000
86	2000,000	chac	Sulfato de Glicosamina 1,5 g + Sulfato de Condroitina 1,2 g, pó para solução oral (01-09-1094)	_____	5,3500	10.700,0000
87	1000,000	cáps	Tansulosina 0,4 mg (01-09-2061)	_____	1,4700	1.470,0000
88	200,000	FR	Tartarato de Brimonidina a 0,2% + Timolol a 0,5%, sol. Oftálmica estéril. Frasco com 5 mL (01-09-2329)	_____	93,5100	18.702,0000
89	2000,000	CP	Telmisartana 80 mg + Hidroclorotiazida 12,5 mg (01-09-1098)	_____	3,0100	6.020,0000
90	1000,000	CP	Telmisartana 80 mg + Anlodipina 5 mg (01-09-1097)	_____	3,8200	3.820,0000
91	1000,000	CP	Tenoxicam 20 mg (01-09-1099)	_____	0,4100	410,0000
92	1000,000	CP	Tramadol de 50 mg (01-09-2062)	_____	0,5700	570,0000
93	200,000	FR	Travoprostá de 0,04 mg, sol. oftálmica frasco com 2,5 mL. (01-09-2063)	_____	35,2700	7.054,0000
94	2000,000	CP	Valsartana de 80 mg (01-09-2064)	_____	0,8400	1.680,0000
95	2000,000	CP	VALSARTANA 160 MG (01-09-0149)	_____	0,8300	1.660,0000
96	1000,000	CP	Valsartana 320 mg (01-09-1101)	_____	1,0900	1.090,0000
97	1000,000	CP	Valsartana de 320 mg + hidroclorotiazida de 25 mg (01-09-1103)	_____	3,9000	3.900,0000
98	2000,000	CP	Valsartana de 80 mg + hidroclorotiazida de 12,5 mg (01-09-1104)	_____	3,2700	6.540,0000
99	1000,000	CP	Vildagliptina 50 mg + Metformina 1000 mg (01-09-1106)	_____	3,1100	3.110,0000
100	2000,000	CP	Vildagliptina 50 mg + Metformina 850 mg (01-09-1108)	_____	3,0900	6.180,0000

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.: 84/2019 - PR

Processo Administrativo:

Data do Processo Adm.:

Processo de Licitação:

4436/2019

Data do Processo:

17/10/2019

Folha: 4/4

ANEXO I
RELAÇÃO DOS ITENS DA LICITAÇÃO

Item	Quantidade	Unid	Especificação	Marca	Preço Unit. Máximo	Total Preço Máximo
101	2000,000	CP	Vildagliptina 50 mg + Metformina 500 mg (01-09-1107)	_____	3,0800	6.160,0000
(Valores expressos em Reais R\$)					Total Máximo Geral:	679.406,0000