

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.: 24/2020 - PR	
	Processo Administrativo: Data do Processo Adm.:	
	Processo de Licitação: Data do Processo:	8150/2019 11/05/2020
Folha: 1/3		

ANEXO I
RELAÇÃO DOS ITENS DA LICITAÇÃO

Item	Quantidade	Unid	Especificação	Marca	Preço Unit. Máximo	Total Preço Máximo
1	1500,000	FR	Dexametasona 0,1 mg/mL - Frasco com 120 mL (01-09-2494)	_____	4,3400	6.510,0000
2	3000,000	FR	Fosfato Sódico de Prednisolona de 3 mg/ mL - Solução Oral - Frasco de 120 mL (01-09-2495)	_____	7,4200	22.260,0000
3	80000,000	CP	Levotiroxina Sódica 25 mcg (01-09-1060)	_____	0,2000	16.000,0000
4	80000,000	CP	Levotiroxina Sódica 50 mcg (01-09-1061)	_____	0,2300	18.400,0000
5	80000,000	CP	LEVOTIROXINA SÓDICA, 100 MCG (01-09-1228)	_____	0,2000	16.000,0000
6	30000,000	CP	PREDNISONA 5 MG (01-09-0967)	_____	0,1700	5.100,0000
7	60000,000	CP	Prednisona 20mg (01-09-0534)	_____	0,3600	21.600,0000
8	30000,000	CP	Propiltiouracila de 100 mg (01-09-2496)	_____	0,7600	22.800,0000
9	2000,000	CP	Alendronato de Sódio de 70 mg (01-09-2497)	_____	0,3900	780,0000
10	30000,000	CP	ALOPURINOL 300 MG (01-09-0941)	_____	0,3000	9.000,0000
11	50000,000	CP	IBUPROFENO 300 MG (01-09-0953)	_____	0,2600	13.000,0000
12	60000,000	CP	IBUPROFENO 600 MG (01-09-0954)	_____	0,3900	23.400,0000
13	2000,000	FR	Ibuprofeno de 50 mg/mL - Suspensão Oral - Frasco de 30 mL (01-09-2498)	_____	1,5800	3.160,0000
14	3000,000	FR	ALBENDAZOL, 40 MG/ML, SUSPENSÃO ORAL - Frasco 10 ml (01-09-1761)	_____	1,7700	5.310,0000
15	15000,000	CP	Albendazol de 400 mg - Comprimido Mastigável (01-09-2499)	_____	0,5900	8.850,0000
16	3000,000	FR	Benzoilmetronidazol de 40 mg/mL - Suspensão Oral - Frasco com 100 mL (01-09-2500)	_____	7,3400	22.020,0000
17	20000,000	CP	Ivermectina 6 mg (01-09-0498)	_____	0,5000	10.000,0000
18	2000,000	FR	PERMETRINA, 10 MG/ML, LOÇÃO - FRASCO 60ML (01-09-1244)	_____	2,1600	4.320,0000
19	2000,000	FR	Permetrina de 50 mg/mL - Loção - Frasco com 60 mL (01-09-2501)	_____	3,7500	7.500,0000
20	25000,000	CP	Ácido Valpróico de 250 mg (Valproato de Sódio) (01-09-2502)	_____	0,4000	10.000,0000
21	2000,000	FR	Ácido Valpróico de 50 mg/mL (Valproato de Sódio) - Xarope - Frasco com 100 mL (01-09-2503)	_____	5,7800	11.560,0000
22	25000,000	CP	Ácido Valpróico de 500 mg (Valproato de Sódio) (01-09-2504)	_____	0,9500	23.750,0000
23	60000,000	CP	CARBAMAZEPINA, 200 MG (01-09-1789)	_____	0,2800	16.800,0000
24	30000,000	CP	Carbamazepina de 400 mg (01-09-2505)	_____	0,5000	15.000,0000
25	2000,000	FR	CARBAMAZEPINA, 20 MG/ML, SUSPENSÃO ORAL - Frasco 100 ml (01-09-1788)	_____	16,7500	33.500,0000
26	2000,000	FR	Clonazepam de 2,5 mg/mL - Solução Oral - Frasco de 20 mL (01-09-2506)	_____	3,6400	7.280,0000
27	25000,000	CP	Cloridrato de amitriptilina 25 mg (01-09-0548)	_____	0,0800	2.000,0000
28	20000,000	CP	Cloridrato de Amitriptilina de 75 mg (01-09-2507)	_____	0,4800	9.600,0000
29	12000,000	CP	Cloridrato de Biperideno de 2 mg (01-09-1020)	_____	0,3700	4.440,0000
30	12000,000	CP	Cloridrato de Biperideno de 4 mg - Comprimido de Liberação Prolongada (01-09-2508)	_____	0,6100	7.320,0000
31	12000,000	CP	Cloridrato de Clomipramina de 10 mg (01-	_____	0,5600	6.720,0000

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.: 24/2020 - PR	
	Processo Administrativo: Data do Processo Adm.:	
	Processo de Licitação: Data do Processo:	8150/2019 11/05/2020
Folha: 2/3		

ANEXO I
RELAÇÃO DOS ITENS DA LICITAÇÃO

Item	Quantidade	Unid	Especificação	Marca	Preço Unit. Máximo	Total Preço Máximo
			09-2509)			
32	12000,000	CP	CLOMIPRAMINA CLORIDRATO 25 MG COMPRIMIDO (01-09-0945)	_____	1,0600	12.720,0000
33	1200,000	FR	CLORPROMAZINA CLORIDRATO, 40MG/ML, SOL. ORAL GOTAS - Frasco 20 ml (01-09-1802)	_____	8,8300	10.596,0000
34	20000,000	CP	CLORPROMAZINA CLORIDRATO, 25MG (01-09-1800)	_____	0,3300	6.600,0000
35	15000,000	CP	Clorpromazina, Cloridrato de 100mg (01-09-0652)	_____	0,3900	5.850,0000
36	40000,000	CP	Cloridrato de Fluoxetina de 20 mg (01-09-2510)	_____	0,1200	4.800,0000
37	15000,000	cáps	Cloridrato de Nortriptilina de 10 mg (01-09-2511)	_____	0,8900	13.350,0000
38	15000,000	cáps	Cloridrato de Nortriptilina de 25 mg (01-09-2512)	_____	0,4000	6.000,0000
39	15000,000	cáps	Cloridrato de Nortriptilina 50 mg (01-09-1031)	_____	0,8000	12.000,0000
40	15000,000	cáps	Cloridrato de Nortriptilina de 75 mg (01-09-2513)	_____	2,6900	40.350,0000
41	500,000	AMP	Decanoato de Haloperidol de 50 mg/mL - Solução Injetável (01-09-2514)	_____	8,2900	4.145,0000
42	60000,000	CP	Diazepam 5 mg (01-09-0659)	_____	0,1100	6.600,0000
43	60000,000	CP	Diazepam 10 mg (01-09-1484)	_____	0,1300	7.800,0000
44	60000,000	CP	DIPIRONA SÓDICA, 500 MG (01-09-1808)	_____	0,1400	8.400,0000
45	3000,000	FR	Dipirona de 500 mg/mL - Solução Oral - Frasco de 20 mL (01-09-2515)	_____	2,1700	6.510,0000
46	50000,000	CP	FENITOÍNA 100 MG (01-09-0147)	_____	0,3400	17.000,0000
47	20000,000	CP	HALOPERIDOL, 1 MG (01-09-1673)	_____	0,1700	3.400,0000
48	30000,000	CP	HALOPERIDOL, 5 MG (01-09-1674)	_____	0,3200	9.600,0000
49	1200,000	FR	Haloperidol de 2 mg/mL - Solução Oral - Frasco de 20 mL (01-09-2516)	_____	4,9900	5.988,0000
50	30000,000	cáps	Levodopa + Benserazida de 100 mg + 25 mg (01-09-2517)	_____	2,2500	67.500,0000
51	30000,000	CP	LEVODOPA + BENSERAZIDA 200 MG + 50 MG (01-09-0956)	_____	2,8300	84.900,0000
52	30000,000	CP	LEVODOPA + CARBIDOPA 200MG + 50MG (01-09-1690)	_____	2,7500	82.500,0000
53	30000,000	CP	LEVODOPA + CARBIDOPA, 250 MG + 25 MG (01-09-1689)	_____	1,6700	50.100,0000
54	80000,000	CP	PARACETAMOL 500 MG (01-09-0966)	_____	0,0800	6.400,0000
55	3000,000	FR	Paracetamol de 200 mg/mL - Solução Oral - Frasco de 20 mL (01-09-2518)	_____	0,9500	2.850,0000
56	30000,000	CP	ACICLOVIR 200MG (01-09-1756)	_____	0,3400	10.200,0000
57	60000,000	CP	Amoxicilina de 500 mg (01-09-2519)	_____	0,2700	16.200,0000
58	3000,000	FR	Amoxicilina de 50 mg/mL - Suspensão Oral - Frasco de 60 mL (01-09-2520)	_____	5,7100	17.130,0000
59	50000,000	CP	Amoxicilina + Clavulanato de Potássio de 500 mg + 125 mg (01-09-2521)	_____	2,0500	102.500,0000
60	2000,000	FR	Amoxicilina + Clavulanato de Potássio de 50 mg + 12,5 mg / mL - Suspensão Oral - Frasco de 75 mL (01-09-2522)	_____	18,7500	37.500,0000
61	50000,000	CP	AZITROMICINA 500 MG COMP (01-09-0976)	_____	0,8100	40.500,0000
62	3000,000	FR	AZITROMICINA, 40MG/ML PÓ SUSPENSÃO ORAL - Frasco 15 ml (01-09-1776)	_____	8,6300	25.890,0000
63	50000,000	cáps	CEFALEXINA, 500 MG (01-09-1793)	_____	0,5900	29.500,0000
64	2000,000	FR	Cefalexina de 100 mg/mL - Suspensão Oral - Frasco de 100 mL (01-09-2523)	_____	9,1500	18.300,0000
65	2000,000	FR	Cefalexina de 50 mg/mL - Suspensão Oral - Frasco de 100 mL (01-09-2524)	_____	11,9300	23.860,0000

<div>ESTADO DO RIO DE JANEIRO</div> <div>PREFEITURA MUNICIPAL SAO JOSE DO VALE DO RIO PRETO</div> <div>CNPJ: 32.001.836/0001-05</div> <div>Rua Cel Francisco Limongi, 125, 3º andar</div> <div>C.E.P.: 25780-000 - São José do Vale do Rio Preto - RJ</div>	<div>PREGÃO PRESENCIAL</div> <div>Nr.: 24/2020 - PR</div> <div>Processo Administrativo:</div> <div>Data do Processo Adm.:</div> <div>Processo de Licitação: 8150/2019</div> <div>Data do Processo: 11/05/2020</div>
<div>Folha: 3/3</div>	

ANEXO I

RELAÇÃO DOS ITENS DA LICITAÇÃO

Item	Quantidade	Unid	Especificação	Marca	Preço Unit. Máximo	Total Preço Máximo
66	30000,000	CP	CIPROFLOXACINO 500MG (01-09-0038)		0,3200	9.600,0000
67	20000,000	CP	Claritromicina 500 mg (01-09-0644)		4,5800	91.600,0000
68	40000,000	cáps	FLUCONAZOL 150 MG CAPS (01-09-0985)		0,4700	18.800,0000
69	20000,000	cáps	ITRACONAZOL, 100 MG (01-09-1687)		0,9100	18.200,0000
70	50000,000	CP	METRONIDAZOL, 250 MG (01-09-1234)		0,1700	8.500,0000
71	30000,000	cáps	Nitrofurantoína 100 mg (01-09-1073)		0,3700	11.100,0000
72	1000,000	FR	Sulfametoxazol + Trimetoprima de 40 mg/ml + 8 mg/ml - Suspensão Oral - Frasco de 60 mL (01-09-2525)		3,9400	3.940,0000
73	20000,000	CP	SULFAMETOXAZOL + TRIMETOPRIMA, 400MG + 80MG (01-09-1743)		0,1500	3.000,0000
74	20000,000	CP	Acetazolamida de 250 mg (01-09-2526)		0,5200	10.400,0000
75	1000,000	Bisnaga	Cloridrato de Tetraciclina de 5 mg/g - Pomada Oftálmica - Bisnaga de 3,5 g (01-09-2527)		8,1800	8.180,0000
76	1200,000	FR	Dexametasona de 1 mg/mL - Suspensão Oftálmica - Frasco de 5 mL (01-09-2528)		8,6300	10.356,0000
77	1200,000	FR	Hipromelose de 5 mg/mL - Solução Oftálmica - Frasco de 10 mL (01-09-2529)		14,6400	17.568,0000
78	2000,000	FR	Maleato de Timolol de 5 mg/mL - Solução Oftálmica - Frasco de 5 mL (01-09-2530)		2,4900	4.980,0000
79	1200,000	FR	Sulfato de Gentamicina de 5 mg/mL - Solução Oftálmica - Frasco de 5 mL (01-09-2531)		10,6400	12.768,0000
(Valores expressos em Reais R\$)					Total Máximo Geral:	1.410.511,0000