

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.: 71/2021 - PR

Processo Administrativo:

Data do Processo Adm.:

Processo de Licitação:

Data do Processo:

7761/2020

06/07/2021

Folha: 1/3

ANEXO I
RELAÇÃO DOS ITENS DA LICITAÇÃO

Item	Quantidade	Unid	Especificação	Marca	Preço Unit. Máximo	Total Preço Máximo
1	250,000	FR	FENOBARBITAL SÓDICO 40 MG/ML SOLUÇÃO ORAL GOTAS FRASCO 20 ML (01-09-0949)	-----	5,0300	1.257,5000
2	2600,000	CP	Finasterida 5mg (01-09-1312)	-----	0,7300	1.898,0000
3	350,000	cáps	FLUCONAZOL 150 MG CAPS (01-09-0985)	-----	1,4200	497,0000
4	25000,000	cáps	FLUOXETINA CLORIDRATO, 20 MG (01-09-1668)	-----	0,1400	3.500,0000
5	18000,000	CP	FUROSEMIDA 40 MG (01-09-0951)	-----	0,1300	2.340,0000
6	5000,000	CP	Glibenclamida 5 mg (01-09-0481)	-----	0,0400	200,0000
7	7000,000	CP	GLICAZIDA 30MG COMPRIMIDO LIBERAÇÃO PROLONGADA (01-09-1670)	-----	0,2900	2.030,0000
8	4000,000	CP	Glicazida de 60 mg - Comprimido de Liberação Prolongada (01-09-2453)	-----	0,7200	2.880,0000
9	7000,000	CP	GLIMEPIRIDA 2 MG (01-09-2730)	-----	0,1400	980,0000
10	2000,000	CP	HALOPERIDOL, 1 MG (01-09-1673)	-----	0,1700	340,0000
11	150,000	FR	HALOPERIDOL 2 ML/ML SOLUÇÃO ORAL GOTAS 20 ML (01-09-0994)	-----	3,3400	501,0000
12	25000,000	CP	Haloperidol 5mg (01-09-0484)	-----	0,3200	8.000,0000
13	500,000	AMP	HALOPERIDOL 5MG/ML, SOLUÇÃO INJETÁVEL, USO IM, 1ML (01-09-1861)	-----	1,6700	835,0000
14	100,000	AMP	HEPARINA SÓDICA 5000/0,25 UI/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL 0,25 ML (01-09-2731)	-----	29,7500	2.975,0000
15	1500,000	CP	HIDRALAZINA CLORIDRATO, 25 MG (01-09-1677)	-----	0,3700	555,0000
16	15000,000	CP	HIDROCLOROTIAZIDA 25 MG (01-09-0152)	-----	0,0800	1.200,0000
17	200,000	isna	HIDROCORTISONA, ACETATO 10MG/G CREME 30 G (01-09-2732)	-----	11,9100	2.382,0000
18	200,000	FR	HIDRÓXIDO DE ALUMÍNIO + HIDRÓXIDO DE MAGNÉSIO 60 + 40 MG/ML (01-09-2733)	-----	3,1400	628,0000
19	100,000	FR	Hipromelose de 5 mg/mL - Solução Oftálmica - Frasco de 10 mL (01-09-2529)	-----	14,3900	1.439,0000
20	2000,000	CP	IBUPROFENO 300 MG (01-09-0953)	-----	0,1800	360,0000
21	200,000	FR	Ibuprofeno de 50 mg/mL - Suspensão Oral - Frasco de 30 mL (01-09-2498)	-----	3,5000	700,0000
22	4000,000	CP	IBUPROFENO 600 MG (01-09-0954)	-----	0,3100	1.240,0000
23	2500,000	CP	IMIPRAMINA CLORIDRATO, 25MG (01-09-1220)	-----	0,3600	900,0000
24	200,000	FR	IPRATRÓPIO BROMETO 0,25 MG/ML SOLUÇÃO PARA INALAÇÃO FRASCO 20 ML (01-09-0988)	-----	1,8400	368,0000
25	500,000	CP	Isossorbida 10mg (01-09-0556)	-----	0,3600	180,0000
26	2000,000	CP	ISOSSORBIDA 40 MG (01-09-2734)	-----	0,3900	780,0000
27	250,000	cáps	ITRACONAZOL, 100 MG (01-09-1687)	-----	0,9200	230,0000
28	6000,000	CP	Ivermectina 6 mg (01-09-0498)	-----	3,7600	22.560,0000
29	80,000	FR	LACTULOSE 667 MG/ML SOLUÇÃO ORAL 120 ML (01-09-2735)	-----	13,7000	1.096,0000
30	3500,000	CP	LEVODOPA + BENSERAZIDA 100 + 25 MG LIBERAÇÃO PROLONGADA B (01-09-2736)	-----	1,7200	6.020,0000
31	3500,000	CP	LEVODOPA + BENSERAZIDA 200 + 50 MG LIBERAÇÃO PROLONGADA BD (01-09-2737)	-----	3,1900	11.165,0000
32	500,000	CP	Levofloxacino 500 mg (01-09-0501)	-----	0,9400	470,0000
33	6000,000	CP	LEVOMEPROMAZINA 100 MG (01-09-2738)	-----	1,2400	7.440,0000

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.: 71/2021 - PR

Processo Administrativo:

Data do Processo Adm.:

Processo de Licitação:

Data do Processo:

7761/2020

06/07/2021

Folha: 2/3

ANEXO I
RELAÇÃO DOS ITENS DA LICITAÇÃO

Item	Quantidade	Unid	Especificação	Marca	Preço Unit. Máximo	Total Preço Máximo
34	5000,000	CP	LEVOMEPRIMAZINA 25 MG (01-09-2739)	-----	0,5200	2.600,0000
35	200,000	FR	LEVOMEPRIMAZINA 40 MG/ML SOLUÇÃO ORAL 20 ML (01-09-2740)	-----	10,3500	2.070,0000
36	4000,000	CP	LEVOTIROXINA SÓDICA, 100 MCG (01-09-1228)	-----	0,2000	800,0000
37	5000,000	CP	Levotiroxina Sódica 25 mcg (01-09-1060)	-----	0,2200	1.100,0000
38	4000,000	CP	Levotiroxina Sódica 50 mcg (01-09-1061)	-----	0,2600	1.040,0000
39	100,000	FR	LORATADINA, 1MG/ML, XAROPE - FRASCO 100ML (01-09-1229)	-----	3,5100	351,0000
40	1000,000	CP	LORATADINA 10 MG (01-09-0957)	-----	0,1500	150,0000
41	3000,000	CP	LOSARTANA POTÁSSICA, 100 MG (01-09-1230)	-----	0,6800	2.040,0000
42	3000,000	CP	LOSARTANA POTÁSSICA, 25 MG (01-09-1699)	-----	1,0100	3.030,0000
43	25000,000	CP	LOSARTANA POTÁSSICA, 50 MG (01-09-1700)	-----	0,1400	3.500,0000
44	200,000	FR	MEBENDAZOL, 20 MG/ML, SUSPENSÃO ORAL - FRASCO 30ML (01-09-1231)	-----	1,5600	312,0000
45	18000,000	CP	METFORMINA CLORIDRATO 500 Mg (01-09-0959)	-----	0,2300	4.140,0000
46	15000,000	CP	METFORMINA CLORIDRATO 850 Mg (01-09-0960)	-----	0,2000	3.000,0000
47	15000,000	CP	METILDOPA, 500 MG (01-09-1233)	-----	1,1700	17.550,0000
48	10000,000	CP	Metildopa 250 mg (01-09-1067)	-----	0,6200	6.200,0000
49	1500,000	CP	METOCLOPRAMIDA CLORIDRATO 10 MG (01-09-0961)	-----	0,1800	270,0000
50	200,000	FR	METOCLOPRAMIDA, CLORIDRATO 4 MG/ML SOLUÇÃO ORAL 10 ML (01-09-2741)	-----	2,1100	422,0000
51	5000,000	CP	METOPROLOL, SUCCINATO 100 MG LIBERAÇÃO PROLONGADA (01-09-2742)	-----	2,2500	11.250,0000
52	15000,000	CP	METOPROLOL, SUCCINATO 50 MG LIBERAÇÃO PROLONGADA (01-09-2743)	-----	0,7900	11.850,0000
53	200,000	FR	METRONIDAZOL 100 MG/G CREME VAGINAL 50 G (01-09-2744)	-----	6,0300	1.206,0000
54	1200,000	CP	METRONIDAZOL, 250 MG (01-09-1234)	-----	0,1700	204,0000
55	300,000	FR	MICONAZOL, NITRATO 2 % CREME 80 G (01-09-2745)	-----	12,0700	3.621,0000
56	244,000	FR	NEOMICINA + BACITRACINA 5 + 250 MG + UI/G POMADA 15 G (01-09-2746)	-----	3,7800	922,3200
57	10000,000	CP	NIFEDIPINO 10 MG (01-09-0996)	-----	0,5800	5.800,0000
58	7000,000	CP	NIMESULIDA, 100MG (01-09-1238)	-----	0,1400	980,0000
59	500,000	CP	NIMODIPINO, 30MG (01-09-1716)	-----	0,3100	155,0000
60	400,000	FR	NISTATINA 100.000UI/ML SUSPENSÃO ORAL FRASCO 50ML (01-09-0997)	-----	5,5400	2.216,0000
61	800,000	FR	NISTATINA 100.000 UI/G CREME VAGINAL 50 G (01-09-2747)	-----	9,6100	7.688,0000
62	600,000	CP	Nitrofurantoina de 100 mg (01-09-2048)	-----	0,3200	192,0000
63	600,000	CP	Norfloxacino 400mg (01-09-0526)	-----	0,6400	384,0000
64	300,000	CP	NORTRIPTILINA, CLORIDRATO 10 MG (01-09-2748)	-----	1,0100	303,0000
65	3000,000	cáps	NORTRIPTILINA, CLORIDRATO 25 MG (01-09-2749)	-----	0,2900	870,0000
66	5000,000	cáps	NORTRIPTILINA, CLORIDRATO 50 MG (01-09-2750)	-----	0,7100	3.550,0000
67	100,000	FR	ÓLEO MINERAL (PETROLATO) SOLUÇÃO ORAL 100 ML (01-09-2751)	-----	5,4800	548,0000
68	25000,000	cáps	OMEPRAZOL 20 MG CAIXA COM 28 comprimidos (não sera aceito diferente do especificado) (01-09-2752)	-----	0,1300	3.250,0000
69	500,000	CP	Ondansetrona 4 mg (01-09-0939)	-----	1,6500	825,0000

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.: 71/2021 - PR

Processo Administrativo:

Data do Processo Adm.:

Processo de Licitação:

Data do Processo:

7761/2020

06/07/2021

Folha: 3/3

ANEXO I
RELAÇÃO DOS ITENS DA LICITAÇÃO

Item	Quantidade	Unid	Especificação	Marca	Preço Unit. Máximo	Total Preço Máximo
70	500,000	FR	PARACETAMOL 200 MG/ML SOLUÇÃO ORAL 15 ML (01-09-2753)	-----	1,1200	560,0000
71	4000,000	CP	PARACETAMOL 500 MG (01-09-0966)	-----	0,1700	680,0000
72	200,000	FR	PERMETRINA 10 MG/ML LOÇÃO 60 ML (01-09-2754)	-----	2,0200	404,0000
73	200,000	FR	PREDNISOLONA 1 MG/ML SOLUÇÃO ORAL 100 ML (01-09-2755)	-----	7,6200	1.524,0000
74	300,000	FR	PREDNISOLONA 3 MG/ML SOLUÇÃO ORAL 100 ML (01-09-2756)	-----	8,4800	2.544,0000
75	12000,000	CP	PREDNISONA, 20 MG (01-09-1732)	-----	0,2700	3.240,0000
76	2000,000	CP	PREDNISONA, 5 MG (01-09-1731)	-----	0,1300	260,0000
77	16000,000	CP	PROMETAZINA CLORIDRATO, 25 MG (01-09-1733)	-----	0,2300	3.680,0000
78	700,000	CP	Propafenona de 150 mg (01-09-2389)	-----	1,0200	714,0000
79	4000,000	CP	PROPRANOLOL, CLORIDRATO 40 MG (01-09-2757)	-----	0,1300	520,0000
80	700,000	CP	Propiltiouracila de 100 mg (01-09-2496)	-----	0,8300	581,0000
81	4000,000	CP	RANITIDINA 150 MG (01-09-0157)	-----	0,2100	840,0000
82	200,000	ENV	SAIS PARA REIDRATAÇÃO ORAL (NaCl 3,5G + Glicose 20G + Citrat (01-09-2758)	-----	0,7800	156,0000
83	250,000	FR	SALBUTAMOL, SULFATO 0,4 MG/ML XAROPE 120 ML (01-09-2759)	-----	2,0200	505,0000
84	100,000	FR	SALBUTAMOL, SULFATO 100 MCG/DOSE AEROSOL 200 DOSES (01-09-2760)	-----	14,7800	1.478,0000
85	3000,000	CP	SIMETICONA 40MG (01-09-1248)	-----	0,2000	600,0000
86	100,000	FR	SIMETICONA 75 MG/ML SUSPENSÃO ORAL 10 ML (01-09-2761)	-----	2,4200	242,0000
87	15000,000	CP	SINVASTATINA 20 MG (01-09-0153)	-----	0,1200	1.800,0000
88	4000,000	CP	SULFAMETOXAZOL + TRIMETOPRIMA 400 + 80 MG (01-09-2762)	-----	0,2400	960,0000
89	100,000	FR	SULFAMETOXAZOL + TRIMETOPRIMA 40MG/ML + 8MG/ML SUSPENSÃO ORAL 120 ML (01-09-2763)	-----	7,3800	738,0000
90	150,000	FR	SULFATO FERROSO (25MG/ML DE FERRO ELEMENTAR) 125 MG/ML SOLUÇÃO ORAL 30 ML (01-09-2764)	-----	1,0200	153,0000
91	10000,000	CP	SULFATO FERROSO (40MG DE FERRO ELEMENTAR) (01-09-2765)	-----	0,1400	1.400,0000
92	150,000	FR	SULFATO DE GENTAMICINA 5MG/ML SOLUÇÃO OFTÁLMICA - FRASCO 5 ML (01-09-2766)	-----	12,5100	1.876,5000
93	5000,000	CP	TIAMINA, CLORIDRATO 300 MG (01-09-2767)	-----	0,5500	2.750,0000
94	100,000	FR	TIMOLOL, MALEATO 0,25 % SOLUÇÃO OFTÁLMICA 5 ML (01-09-2768)	-----	3,6600	366,0000
95	1200,000	CP	Varfarina Sódica 5 mg (01-09-1105)	-----	0,3300	396,0000
96	1200,000	CP	VERAPAMIL CLORIDRATO, 80 MG (01-09-1750)	-----	0,5900	708,0000
97	1200,000	CP	VERAPAMIL, CLORIDRATO 120 MG (01-09-2769)	-----	0,9900	1.188,0000
98	3000,000	CP	VITAMINAS DO COMPLEXO B, B1, B2, B3, B5, B6, B12 (01-09-2770)	-----	0,1000	300,0000

(Valores expressos em Reais R\$)

Total Máximo Geral:

223.499,3200