

ESTADO DO MATO GROSSO
PREFEITURA MUNICIPAL DE NOVA LACERDA

CNPJ: 01.614.519/0001-22
RUA 16 DE JULHO, N° 815
C.E.P.: 78243-000 - Nova Lacerda - MT

PREGÃO PRESENCIAL

Nr.: 19/2015 - PR

Processo Administrativo:

Data do Processo Adm.:

Processo Licitatório:

34/2015

Data do Processo:

13/05/2015

ANEXO I

Folha: 1/47

(As propostas serão abertas para julgamento às 08:30 horas do dia 02/06/2015).

Fornecedor:
Endereço:
Cidade: Estado: Telefone:
CNPJ / CPF: Inscrição Estadual: Fax:
Validade da Proposta: Prazo Entrega/Exec.: Condições de Pagamento:

Item	Código	Unid	Especificação	Preço Unit. Máximo	Quantidade	Marca Oferecida	Preço Unitário	Preço Total
1	33011187	un	ABAIXADOR DE LINGUA PCT C/ 100UND (33-01-1187)	4,7900	30,000	_____	_____	_____
2	33011188	un	ABOCATH N° 20 (33-01-1188)	1,1900	300,000	_____	_____	_____
3	33011189	un	ABOCATH N° 22 (33-01-1189)	1,2000	300,000	_____	_____	_____
4	33011191	un	ABOCATH N° 24 (33-01-1191)	1,1200	300,000	_____	_____	_____
5	33011192	un	ABOCATH N° 26 (33-01-1192)	1,1500	300,000	_____	_____	_____
6	33010100	un	ABOCATH N°14 (33-01-0100)	1,3000	300,000	_____	_____	_____
7	33010101	un	ABOCATH N°16 (33-01-0101)	1,0300	300,000	_____	_____	_____
8	33010102	un	ABOCATH N°18 (33-01-0102)	1,1900	300,000	_____	_____	_____
9	30030810	un	ACEBROFILINA XPE 5MG/ML frasco 120 ml, a embalagem deverá trazer externamente os dados de identificação, numero de lote, data de fabricação e validade (validade sendo superior a 18 meses). (30-03-0810)	5,5900	300,000	_____	_____	_____

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

Carimbo e Assitura do Fornecedor

ESTADO DO MATO GROSSO
PREFEITURA MUNICIPAL DE NOVA LACERDA

CNPJ: 01.614.519/0001-22
RUA 16 DE JULHO, Nº 815
C.E.P.: 78243-000 - Nova Lacerda - MT

PREGÃO PRESENCIAL

Nr.: 19/2015 - PR

Processo Administrativo:

Data do Processo Adm.:

Processo Licitatório:

34/2015

Data do Processo:

13/05/2015

ANEXO I

Folha: 2/47

Item	Código	Unid	Especificação	Preço Unit. Máximo	Quantidade	Marca Oferecida	Preço Unitário	Preço Total
10	30011217	un	Acetato de Medroxiprogesterona 150mg/ml susp.injetavel 1ml a embalagem deverá trazer externamente os dados de identificação, numero de lote, data de fabricação e validade (validade sendo superior a 18 meses). (30-01-1217)	6,3300	50,000			
11	30039220	un	ACETILCISTEINA XAROPE 20 MG/ML frasco 120ML,a embalagem deverá trazer externamente os dados de identificação, numero de lote, data de fabricação e validade (validade sendo superior a 18 meses). (30-03-9220)	7,4650	500,000			
12	30010090	un	ACICLOVIR 200 MG. COMPRIMIDO EM BLISTER, a embalagem deverá trazer externamente os dados de identificação, numero de lote, data de fabricação e validade (validade sendo superior a 18 meses). (30-01-0090)	0,2550	500,000			
13	30030001	un	ACIDO ACETILSALICILICO (AAS INFANTIL) COMPRIMIDO 100 MG, em blister, a embalagem deverá trazer externamente os dados de identificação, numero de lote, data de fabricação e validade (validade sendo superior a 18 meses). (30-03-0001)	0,0550	50.000,000			
14	30030216	un	ACIDO FOLICO 5 MG COMPRIMIDO,EMBALADOS EM BLISTER , CONFORME CONSTAR NO REGISTRO DO PRODUTO. A EMBALAGEM DEVERÁ TRAZER EXTERNAMENTE OS DADOS DE IDENTIFICAÇÃO, NÚMERO DE LOTE, DATA DE FABRICAÇÃO E VALIDADE.(validade sendo superior a 18 meses) (30-03-0216)	0,0550	40.000,000			
15	30039235	un	ACIDO TRANEXAMICO 250MG/5ML AMPOLA,a embalagem deverá trazer externamente os dados de identificação, numero de lote, data de fabricação e validade (validade sendo superior a 18 meses). (30-03-9235)	4,6550	30,000			
16	30039255	un	ADRENALINA 1MG/ML IM, IV ou SC - INJETAVEL AMPOLA, a embalagem deverá trazer externamente os dados de identificação, numero de lote, data de fabricação e validade (validade sendo superior a 18 meses). (30-03-9255)	3,0900	100,000			

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

Carimbo e Assinatura do Fornecedor

ESTADO DO MATO GROSSO
PREFEITURA MUNICIPAL DE NOVA LACERDA

CNPJ: 01.614.519/0001-22
RUA 16 DE JULHO, Nº 815
C.E.P.: 78243-000 - Nova Lacerda - MT

PREGÃO PRESENCIAL

Nr.: 19/2015 - PR

Processo Administrativo:

Data do Processo Adm.:

Processo Licitatório:

34/2015

Data do Processo:

13/05/2015

ANEXO I

Folha: 3/47

Item	Código	Unid	Especificação	Preço Unit. Máximo	Quantidade	Marca Oferecida	Preço Unitário	Preço Total
17	30039197	un	AGUA OXIGENADA 10 VOLUME 1 LITROS, a embalagem deverá trazer externamente os dados de identificação, numero de lote, data de fabricação e validade (validade sendo superior a 18 meses). (30-03-9197)	5,2500	20,000			
18	30039198	un	AGUA PARA INJETAVEIS - AMPOLA 10 ML,a embalagem deverá trazer externamente os dados de identificação, numero de lote, data de fabricação e validade (validade sendo superior a 18 meses). (30-03-9198)	0,3900	7.000,000			
19	33011193	un	AGULHA 13 X 4,5 CAIXA COM 100, estéril, descartável, embalagem individual (33-01-1193)	9,5600	50,000			
20	33011194	un	AGULHA 20X5,5 Caixa C/100 unidades estéril, descartável embalagem individual. (33-01-1194)	8,3150	10,000			
21	33011196	un	AGULHA 25X7 Caixa C/100 unid. estéril, descartável, embalagem individual. (33-01-1196)	7,6200	20,000			
22	33011197	un	AGULHA 25X8 Caixa C/100 unid. estéril, descartável, embalagem individual (33-01-1197)	10,3200	5,000			
23	33011198	un	AGULHA 30X7,0 CX C/100 unidades, estéril, descartável, embalagem individual. (33-01-1198)	9,5650	20,000			
24	33011200	un	AGULHA 40X12 Caixa C/100, estéril, descartável, embalagem individual. (33-01-1200)	10,7200	40,000			
25	33011199	un	AGULHA 40X8 Caixa C/100unidades. estéril, descartável, embalagem individual. (33-01-1199)	6,7640	10,000			
26	30030624	un	ALBENDAZOL COMPRIMIDO MASTIGAVEL 400MG EM BLISTER, a embalagem deverá trazer externamente os dados de identificação, numero de lote, data de fabricação e validade (validade sendo superior a 18 meses). (30-03-0624)	0,8100	600,000			

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

Carimbo e Assitura do Fornecedor

ESTADO DO MATO GROSSO
PREFEITURA MUNICIPAL DE NOVA LACERDA

CNPJ: 01.614.519/0001-22
RUA 16 DE JULHO, Nº 815
C.E.P.: 78243-000 - Nova Lacerda - MT

PREGÃO PRESENCIAL

Nr.: 19/2015 - PR

Processo Administrativo:

Data do Processo Adm.:

Processo Licitatório:

34/2015

Data do Processo:

13/05/2015

ANEXO I

Folha: 4/47

Item	Código	Unid	Especificação	Preço Unit. Máximo	Quantidade	Marca Oferecida	Preço Unitário	Preço Total
27	30030625	un	ALBENDAZOL SUSPENSÃO ORAL 40MG/ML 10 ML,a embalagem deverá trazer externamente os dados de identificação, numero de lote, data de fabricação e validade (validade sendo superior a 18 meses). (30-03-0625)	2,0950	600,000			
28	33011201	un	ÁLCOOL , etílico hidratado líquido 70%, concentração/dosagem a 70%, forma de apresentação em frasco de 1 litro, a embalagem deverá trazer externamente os dados de identificação, numero de lote, data de fabricação e validade (validade sendo superior a 18 meses).indicação de uso como antisséptico, desinfetante, com indicação da marca, nome do fabricante, com endereço completo, telefone e o responsável técnico pelo produto; número do registro na Anvisa e Ministério da Saúde. Caixa com 12 unid.s (33-01-1201)	6,6350	270,000			
29	30039199	un	ALCOOL IODADO 1 LITRO (30-03-9199)	12,7850	15,000			
30	30039238	un	ALENDRONATO DE SODIO 10MG COMPRIMIDO, EMBALADOS EM BLISTER , CONFORME CONSTAR NO REGISTRO DO PRODUTO. A EMBALAGEM DEVERÁ TRAZER EXTERNAMENTE OS DADOS DE IDENTIFICAÇÃO, NÚMERO DE LOTE, DATA DE FABRICAÇÃO E VALIDADE.(VALIDADE SENDO SUPERIOR A 18 MESES) (30-03-9238)	2,6400	2.000,000			
31	30030627	un	ALENDRONATO DE SÓDIO 70MG COMPRIMIDOS EM BLISTER,a embalagem deverá trazer externamente os dados de identificação, numero de lote, data de fabricação e validade (validade sendo superior a 18 meses). (30-03-0627)	2,2450	2.000,000			
32	33010213	un	ALGODÃO 500GR,HIDROFILIO, EM ROLO (33-01-0213)	14,0550	120,000			
33	30030823	un	ALGODAO ORTOPEDICO 10 CM X 1.80,PACOTE COM 12 UNIDADES, 100% ALGODAO (30-03-0823)	7,7700	40,000			
34	30030824	un	ALGODAO ORTOPEDICO 12 CM X 1.80M PACOTE COM 12 UNIDADES, 100% ALGODAO (30-03-0824)	6,9400	50,000			
35	33010216	un	ALMOTOLIA PLÁSTICA 250 ML AMBAR (33-01-0216)	3,1800	30,000			

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

Carimbo e Assinatura do Fornecedor

ESTADO DO MATO GROSSO
PREFEITURA MUNICIPAL DE NOVA LACERDA

CNPJ: 01.614.519/0001-22
RUA 16 DE JULHO, Nº 815
C.E.P.: 78243-000 - Nova Lacerda - MT

PREGÃO PRESENCIAL

Nr.: 19/2015 - PR

Processo Administrativo:

Data do Processo Adm.:

Processo Licitatório:

34/2015

Data do Processo:

13/05/2015

ANEXO I

Folha: 5/47

Item	Código	Unid	Especificação	Preço Unit. Máximo	Quantidade	Marca Oferecida	Preço Unitário	Preço Total
36	33011962	un	ALMOTOLIAS PLASTICAS 250 ML (33-01-1962)	3,6350	30,000			
37	30030629	un	ALOPURINOL COMPRIMIDO 300MG EM BLISTER a embalagem deverá trazer externamente os dados de identificação, numero de lote, data de fabricação e validade (validade sendo superior a 18 meses). (30-03-0629)	0,2250	1.500,000			
38	30030628	un	ALOPURINOL COMPRIMIDO 100MG EM BLISTER a embalagem deverá trazer externamente os dados de identificação, numero de lote, data de fabricação e validade (validade sendo superior a 18 meses). (30-03-0628)	0,0950	1.500,000			
39	30010277	un	ALPRAZOLAM COMPRIMIDO 1,0MG EM BLISTER,a embalagem deverá trazer externamente os dados de identificação, numero de lote, data de fabricação e validade (validade sendo superior a 18 meses). (30-01-0277)	0,2850	7.000,000			
40	30010344	un	ALPROZOLAN COMPRIMIDO 0,5MG EM BLISTER,a embalagem deverá trazer externamente os dados de identificação, numero de lote, data de fabricação e validade (validade sendo superior a 18 meses). (30-01-0344)	1,6550	3.000,000			
41	33011317	un	AMBROXOL SUSP 3MG/ML XAROPE FRASCO 120ML,a embalagem deverá trazer externamente os dados de identificação, numero de lote, data de fabricação e validade (validade sendo superior a 18 meses). (33-01-1317)	2,3050	500,000			
42	33011318	un	AMBROXOL SUSP 6MG/ML XAROPE FRASCO 120ML,a embalagem deverá trazer externamente os dados de identificação, numero de lote, data de fabricação e validade (validade sendo superior a 18 meses). (33-01-1318)	2,4600	500,000			
43	30030262	un	AMICACINA 250 MG/ML - AMPOLA, a embalagem deverá trazer externamente os dados de identificação, numero de lote, data de fabricação e validade (validade sendo superior a 18 meses). (30-03-0262)	2,9850	300,000			

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

Carimbo e Assitura do Fornecedor

ESTADO DO MATO GROSSO
PREFEITURA MUNICIPAL DE NOVA LACERDA

CNPJ: 01.614.519/0001-22
RUA 16 DE JULHO, Nº 815
C.E.P.: 78243-000 - Nova Lacerda - MT

PREGÃO PRESENCIAL

Nr.: 19/2015 - PR

Processo Administrativo:

Data do Processo Adm.:

Processo Licitatório:

34/2015

Data do Processo:

13/05/2015

ANEXO I

Folha: 6/47

Item	Código	Unid	Especificação	Preço Unit. Máximo	Quantidade	Marca Oferecida	Preço Unitário	Preço Total
44	30030126	un	AMINOFILINA COMPRIMIDOS 100MG EMBALADOS EM BLISTER , CONFORME CONSTAR NO REGISTRO DO PRODUTO. a embalagem deverá trazer externamente os dados de identificação, numero de lote, data de fabricação e validade (validade sendo superior a 18 meses). (30-03-0126)	0,1350	2.000,000			
45	30039200	un	AMINOFILINA INJETAVEL AMPOLA 24 MG/ML IM/EV 10 ML,a embalagem deverá trazer externamente os dados de identificação, numero de lote, data de fabricação e validade (validade sendo superior a 18 meses). (30-03-9200)	1,6000	100,000			
46	30030317	un	AMIODARONA CLORIDRATO DE, COMPRIMIDO 200 MG EM BLISTER, a embalagem deverá trazer externamente os dados de identificação, numero de lote, data de fabricação e validade (validade sendo superior a 18 meses). (30-03-0317)	0,4700	10.000,000			
47	30039201	un	AMIODARONA INJETAVEL AMPOLA 50 MG/ML 3 ML (30-03-9201)	3,6100	100,000			
48	30030634	un	AMOXICILINA + CLAVULANATO DE POTASSIO 500MG+125MG CAPSULA OU COMPRIMIDO EM BLISTER, a embalagem deverá trazer externamente os dados de identificação, numero de lote, data de fabricação e validade (validade sendo superior a 18 meses). (30-03-0634)	2,9950	5.000,000			
49	30010141	un	AMOXICILINA 250MG EM SUSPENSÃO ORAL COM 60ML Indicado: Amigdalite, bronquite, faringite, otite, sinusite. Infecções do trato respiratório baixo. Febre tifóide. Infecções da pele e tecidos moles. Infecções gênito-urinárias. Profilaxia de endocardite bacteriana.. (30-01-0141)	3,4750	5.000,000			
50	30030632	un	AMOXICILINA CAPSULA OU COMPRIMIDO 500MG EM BLISTER a embalagem deverá trazer externamente os dados de identificação, numero de lote, data de fabricação e validade (validade sendo superior a 18 meses). (30-03-0632)	0,2350	40.000,000			
51	30030633	un	AMOXILINA + CLAVULANATO DE POTASSIO SUSPENSAO ORAL 250MG/5 ML FRASCO COM 75 ML (30-03-0633)	20,0500	500,000			

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

Carimbo e Assitura do Fornecedor

ESTADO DO MATO GROSSO
PREFEITURA MUNICIPAL DE NOVA LACERDA

CNPJ: 01.614.519/0001-22
RUA 16 DE JULHO, Nº 815
C.E.P.: 78243-000 - Nova Lacerda - MT

PREGÃO PRESENCIAL

Nr.: 19/2015 - PR

Processo Administrativo:

Data do Processo Adm.:

Processo Licitatório:

34/2015

Data do Processo:

13/05/2015

ANEXO I

Folha: 7/47

Item	Código	Unid	Especificação	Preço Unit. Máximo	Quantidade	Marca Oferecida	Preço Unitário	Preço Total
52	30010222	un	AMPICILINA 1G pó frasco - ampola,a embalagem deverá trazer externamente os dados de identificação, numero de lote, data de fabricação e validade (validade sendo superior a 18 meses). (30-01-0222)	17,4250	50,000			
53	30010012	un	AMPICILINA 500 MG COMPRIMIDO EM BLISTER,a embalagem deverá trazer externamente os dados de identificação, numero de lote, data de fabricação e validade (validade sendo superior a 18 meses). (30-01-0012)	0,2650	500,000			
54	30039209	un	ANLÓDIPINO BENSILATO DE, COMPRIMIDO DE 10 MG EM BLISTER, a embalagem deverá trazer externamente os dados de identificação, numero de lote, data de fabricação e validade (validade sendo superior a 18 meses). (30-03-9209)	0,0850	8.000,000			
55	30039208	un	ANLÓDIPINO BENSILATO DE, COMPRIMIDO DE 5 MG EM BLISTER, a embalagem deverá trazer externamente os dados de identificação, numero de lote, data de fabricação e validade (validade sendo superior a 18 meses). (30-03-9208)	0,0550	7.000,000			
56	33011963	un	ATADURA DE CREPON 06CM POR 1.80 METROS - 100%ALGODAO- COMPRIMENTO EM REPOUSO 1,80 METROS DENSIDADE DE 13 FIOS/CM² PACOTE C/12 UNIDADES. (33-01-1963)	5,0250	80,000			
57	33011205	un	ATADURA DE CREPON 10CM 1,20 METROS - 100% ALGODAO- COMPRIMENTOS EM REPOUSO 1,20 METROS DENSIDADE DE 13 FIOS/CM2 PACOTE C/12 UNIDADES (33-01-1205)	6,4500	150,000			
58	33011206	un	ATADURA DE CREPON 15CM 1,20 METROS - 100% ALGODAO - COMPRIMENTO EM REPOUSO 1,20 METROS DENSIDADE DE 13 FIOS/CM2 PACOTE COM 12 UNIDADES (33-01-1206)	8,5700	150,000			
59	33011207	un	ATADURA DE CREPON 20CM 1,20 METROS - 100% ALGODAO - COMPRIMENTO EM REPOUSO 1,20 METROS DENSIDADE DE 13 FIOS/CM2 PACOTE COM 12UNIDADES. (33-01-1207)	13,8300	150,000			
60	30030825	un	ATADURA GESSADA 10CM X 03 M, DE SECAGEM DE 5 A 6 MINUTOS, CAIXA COM 20 UNIDADES. (30-03-0825)	59,6600	20,000			

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

Carimbo e Assinatura do Fornecedor

ESTADO DO MATO GROSSO
PREFEITURA MUNICIPAL DE NOVA LACERDA

CNPJ: 01.614.519/0001-22
RUA 16 DE JULHO, Nº 815
C.E.P.: 78243-000 - Nova Lacerda - MT

PREGÃO PRESENCIAL

Nr.: 19/2015 - PR

Processo Administrativo:

Data do Processo Adm.:

Processo Licitatório:

34/2015

Data do Processo:

13/05/2015

ANEXO I

Folha: 8/47

Item	Código	Unid	Especificação	Preço Unit. Máximo	Quantidade	Marca Oferecida	Preço Unitário	Preço Total
61	30030826	un	ATADURA GESSADA 15CM X 03M,DE SECAGEM DE 5 A 6 MINUTOS, CAIXA COM 20 UNIDADES (30-03-0826)	87,2600	15,000			
62	30030827	un	ATADURA GESSADA 20CM X 04M,DE SECAGEM DE 5 A 6 MINUTOS, CAIXA COM 20 UNIDADES (30-03-0827)	136,3250	10,000			
63	30030833	un	ATADURA ORTOPEDICA 15 CM X 1.0M MACIO, 100% ALGODAO, PCT.C/12 UNID. (30-03-0833)	8,5700	70,000			
64	30030639	un	ATENOLOL COMPRIMIDO 100MG EM BLISTER, a embalagem deverá trazer externamente os dados de identificação, numero de lote, data de fabricação e validade (validade sendo superior a 18 meses). (30-03-0639)	0,0850	6.000,000			
65	30030638	un	ATENOLOL COMPRIMIDO 50MG EM BLISTER, a embalagem deverá trazer externamente os dados de identificação, numero de lote, data de fabricação e validade (validade sendo superior a 18 meses). (30-03-0638)	0,0650	20.000,000			
66	30039223	un	ATROPINA, SULFATO DE 0,50MG/ML AMPOLA DE 1 ML, a embalagem deverá trazer externamente os dados de identificação, numero de lote, data de fabricação e validade (validade sendo superior a 18 meses). (30-03-9223)	1,3150	100,000			
67	30030540	un	AZITROMICINA 500MG USO ADULTO Uso oral Composição da Azitromicina: Cada comprimido revestido contém azitromicina diidratada 524 mg *excipientes q.s.p. 1 comprimido Excipientes: fosfato de cálcio dibásico diidratado, croscarmelose sódica, óleo vegetal hidrogenado, estearato de magnésio, amido pré-gelatinizado, dióxido de titânio, hipromelose e macrogol. Equivalente a 500mg de azitromicina base. (30-03-0540)	0,7350	500,000			

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

Carimbo e Assinatura do Fornecedor

ESTADO DO MATO GROSSO
PREFEITURA MUNICIPAL DE NOVA LACERDA

CNPJ: 01.614.519/0001-22
RUA 16 DE JULHO, Nº 815
C.E.P.: 78243-000 - Nova Lacerda - MT

PREGÃO PRESENCIAL

Nr.: 19/2015 - PR

Processo Administrativo:

Data do Processo Adm.:

Processo Licitatório:

34/2015

Data do Processo:

13/05/2015

ANEXO I

Folha: 9/47

Item	Código	Unid	Especificação	Preço Unit. Máximo	Quantidade	Marca Oferecida	Preço Unitário	Preço Total
68	30039271	un	AZITROMICINA SUSPENSÃO Pó para suspensão oral: Embalagem contendo o equivalente a 600mg de azitromicina. Composição: Cápsulas: Cada cápsula contém: Azitromicina diidratada, 262,05 mg (equivalente a 250 mg de azitromicina). Excipientes: Lactose anidra, amido de milho, estearato de magnésio a laurilsulfato de sódio. Pó para suspensão oral: Cada 5 ml da suspensão reconstituída contém: Azitromicina diidratada, 209,61 mg (equivalente a 200 mg de azitromicina). Excipientes: Sacarose, fosfato tribásico de sódio anidro, hidroxipropilcelulose, goma xantan, aroma artificial de cereja, aroma artificial de vanilina e aroma artificial de banana. (30-03-9271)	4,1550	400,000			
69	30010787	un	BETAMETASONA, ACETATO + BETAMETASONA, FOSFATO DISSODICO 3MG+3MG/ML INJETAVEL FRASCO 1 ML,a embalagem deverá trazer externamente os dados de identificação, numero de lote, data de fabricação e validade (validade sendo superior a 18 meses). Embalagem com 50 frascos- ampola 1ml. (30-01-0787)	5,0350	300,000			
70	30011200	un	BIPERIDENO CLORIDRATO DE COMPRIMIDO 2 MG em blister, a embalagem deverá trazer externamente os dados de identificação, numero de lote, data de fabricação e validade (validade sendo superior a 18 meses). (30-01-1200)	0,3400	1.400,000			
71	30031501	un	BIPERIDENO CLORIDRATO DE 4 MG COMPRIMIDO DE LIBERAÇÃO CONTROLADA em blister,a embalagem deverá trazer externamente os dados de identificação, numero de lote, data de fabricação e validade (validade sendo superior a 18 meses). (30-03-1501)	0,6300	300,000			
72	33011209	un	BOLSA COLETORA DE URINA SISTEMA FECHADO (33-01-1209)	4,6500	20,000			
73	30039224	un	BUTILBROMETO DE ESCAPOLAMINA + DIPIRONA 4mg+ 500mg/ ml AMPOLA C/ 5ML,a embalagem deverá trazer externamente os dados de identificação, numero de lote, data de fabricação e validade (validade sendo superior a 18 meses). (30-03-9224)	2,6850	1.000,000			
74	30039225	un	BUTILBROMETO DE ESCAPOLAMINA 20MG/ ML AMPOLA DE 1 ML (30-03-9225)	2,5150	1.000,000			

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

Carimbo e Assinatura do Fornecedor

ESTADO DO MATO GROSSO
PREFEITURA MUNICIPAL DE NOVA LACERDA

CNPJ: 01.614.519/0001-22
RUA 16 DE JULHO, Nº 815
C.E.P.: 78243-000 - Nova Lacerda - MT

PREGÃO PRESENCIAL

Nr.: 19/2015 - PR

Processo Administrativo:

Data do Processo Adm.:

Processo Licitatório:

34/2015

Data do Processo:

13/05/2015

ANEXO I

Folha: 10/47

Item	Código	Unid	Especificação	Preço Unit. Máximo	Quantidade	Marca Oferecida	Preço Unitário	Preço Total
75	33011283	un	CABO PARA BISTURI Nº 22 (33-01-1283)	8,8500	6,000			
76	33011282	un	CABO PARA BISTURI Nº15 (33-01-1282)	11,3050	6,000			
77	33010226	un	CAMPO FENESTRADO 45CMX50CM pacote c/50 (33-01-0226)	87,1950	5,000			
78	33011211	un	CANULA DE GUEDEL Nº 02 (33-01-1211)	6,4200	2,000			
79	33011212	un	CANULA DE GUEDEL Nº 03 (33-01-1212)	7,3200	2,000			
80	33010195	un	CAPTOPRIL COMPRIMIDO 25 MG em blister a embalagem deverá trazer externamente os dados de identificação, numero de lote, data de fabricação e validade (validade sendo superior a 18 meses). (33-01-0195)	0,0350	60.000,000			
81	30010160	un	CAPTOPRIL EM COMPRIMIDOS DE 50MG, EMBALADOS EM BLISTER , CONFORME CONSTAR NO REGISTRO DO PRODUTO. A EMBALAGEM DEVERÁ TRAZER EXTERNAMENTE OS DADOS DE IDENTIFICAÇÃO, NÚMERO DE LOTE, DATA DE FABRICAÇÃO E VALIDADE. (30-01-0160)	0,0850	30.000,000			
82	30030413	un	CARBAMAZEPINA COMPRIMIDO 200MG em blister, a embalagem deverá trazer externamente os dados de identificação, numero de lote, data de fabricação e validade (validade sendo superior a 18 meses). (30-03-0413)	0,2900	25.000,000			

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

Carimbo e Assitura do Fornecedor

ESTADO DO MATO GROSSO
PREFEITURA MUNICIPAL DE NOVA LACERDA

CNPJ: 01.614.519/0001-22
RUA 16 DE JULHO, Nº 815
C.E.P.: 78243-000 - Nova Lacerda - MT

PREGÃO PRESENCIAL

Nr.: 19/2015 - PR

Processo Administrativo:

Data do Processo Adm.:

Processo Licitatório:

34/2015

Data do Processo:

13/05/2015

ANEXO I

Folha: 11/47

Item	Código	Unid	Especificação	Preço Unit. Máximo	Quantidade	Marca Oferecida	Preço Unitário	Preço Total
83	30030648	un	Carbamazepina Suspensão oral Identificação do Produto da Carbamazepina Forma Farmacêutica e Apresentação da Carbamazepina Suspensão oral 2%: frasco contendo 100 ml.USO PEDIÁTRICO E ADULTO Composição da Carbamazepina Suspensão oral Cada ml da suspensão oral contém: carbamazepina 20 mg Excipientes: sacarina sódica, propilenoglicol, celulose microcristalina, ácido sórbico, aroma de caramelo, sorbitol, metilparabeno, propilparabeno, sílica, hidroxietilcelulose, estearato de polioxila e água purificada. Contém sorbitol, que é lentamente convertido à glicose, podendo, portanto ser administrado a diabéticos. (30-03-0648)	15,3950	400,000			
84	30011219	un	CARBONATO DE CALCIO COMPRIMIDO1250MG (EQUIVALENTE A 500MG++) EM BLISTER a embalagem deverá trazer externamente os dados de identificação, numero de lote, data de fabricação e validade (validade sendo superior a 18 meses). (30-01-1219)	0,1150	1.000,000			
85	30011218	un	CARBONATO DE CALCIO+COLECALCIFEROL OU FOSFATO DE CALCIO TRIBÁSICO+ COLECALCIFEROL 600MG+400 UI COMPRIMIDO EM BLISTER,a embalagem deverá trazer externamente os dados de identificação, numero de lote, data de fabricação e validade (validade sendo superior a 18 meses). (30-01-1218)	0,9700	4.000,000			
86	30030651	un	CARBONATO DE LITIO COMPRIMIDO 300MG EM BLISTER,a embalagem deverá trazer externamente os dados de identificação, numero de lote, data de fabricação e validade (validade sendo superior a 18 meses). (30-03-0651)	0,1950	1.500,000			
87	30030655	un	CARVEDILOL COMPRIMIDO 25MG EM BLISTERa embalagem deverá trazer externamente os dados de identificação, numero de lote, data de fabricação e validade (validade sendo superior a 18 meses). (30-03-0655)	0,6250	4.000,000			

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

Carimbo e Assinatura do Fornecedor

ESTADO DO MATO GROSSO
PREFEITURA MUNICIPAL DE NOVA LACERDA

CNPJ: 01.614.519/0001-22
RUA 16 DE JULHO, N° 815
C.E.P.: 78243-000 - Nova Lacerda - MT

PREGÃO PRESENCIAL

Nr.: 19/2015 - PR

Processo Administrativo:

Data do Processo Adm.:

Processo Licitatório:

34/2015

Data do Processo:

13/05/2015

ANEXO I

Folha: 12/47

Item	Código	Unid	Especificação	Preço Unit. Máximo	Quantidade	Marca Oferecida	Preço Unitário	Preço Total
88	30030653	un	CARVEDILOL COMPRIMIDO 6,25MG EMBALADOS EM BLISTER , a embalagem deverá trazer externamente os dados de identificação, numero de lote, data de fabricação e validade (validade sendo superior a 18 meses). (30-03-0653)	0,3700	4.000,000			
89	30030654	un	CARVEDILOL COMPRIMIDO 12,5MG EM BLISTER a embalagem deverá trazer externamente os dados de identificação, numero de lote, data de fabricação e validade (validade sendo superior a 18 meses). (30-03-0654)	0,4200	4.000,000			
90	30030652	un	CARVEDILOL COMPRIMIDO 3,125MG, EMBALADOS EM BLISTER , a embalagem deverá trazer externamente os dados de identificação, numero de lote, data de fabricação e validade (validade sendo superior a 18 meses). (30-03-0652)	0,3600	4.000,000			
91	33011213	un	CAT GUT CROMADO 3-0 (33-01-1213)	141,5400	1,000			
92	33011214	un	CAT GUT CROMADO 4-0 (33-01-1214)	141,5400	1,000			
93	33011215	un	CAT GUT SIMPLES 2-0 (33-01-1215)	141,5400	1,000			
94	33011216	un	CAT GUT SIMPLES 3-0 (33-01-1216)	141,5400	1,000			
95	33011217	un	CATETER NASAL PARA OXIGENIO TIPO OCULOS (33-01-1217)	1,5100	120,000			
96	30039226	un	CEDILAMIDE INJETAVEL AMPOLA 2 ML, a embalagem deverá trazer externamente os dados de identificação, numero de lote, data de fabricação e validade (validade sendo superior a 18 meses). (30-03-9226)	2,2550	50,000			
97	30030656	un	CEFALEXINA (SODICA OU CLORIDRATO) CAPSULA 500 MG EM BLISTER, a embalagem deverá trazer externamente os dados de identificação, numero de lote, data de fabricação e validade (validade sendo superior a 18 meses). (30-03-0656)	0,3750	50.000,000			

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

Carimbo e Assinatura do Fornecedor

ESTADO DO MATO GROSSO
PREFEITURA MUNICIPAL DE NOVA LACERDA

CNPJ: 01.614.519/0001-22
RUA 16 DE JULHO, Nº 815
C.E.P.: 78243-000 - Nova Lacerda - MT

PREGÃO PRESENCIAL

Nr.: 19/2015 - PR

Processo Administrativo:

Data do Processo Adm.:

Processo Licitatório:

34/2015

Data do Processo:

13/05/2015

ANEXO I

Folha: 13/47

Item	Código	Unid	Especificação	Preço Unit. Máximo	Quantidade	Marca Oferecida	Preço Unitário	Preço Total
98	30030657	un	CEFALEXINA (SODICA OU CLORI-DRATO) SUSPENSAO ORAL 50 MG/ ML, FRASCO 60ML a embalagem deverá trazer externamente os dados de identificação, numero de lote, data de fabricação e validade (validade sendo superior a 18 meses). (30-03-0657)	5,8300	2.000,000			
99	33011143	un	CEFTRIAXONA 500MG IM/EV AMPOLA, a embalagem deverá trazer externamente os dados de identificação, numero de lote, data de fabricação e validade (validade sendo superior a 18 meses). (33-01-1143)	9,4500	500,000			
100	30031502	un	CEFTRIAXONA IM/EV 1G IM/EV PO PARA SOLUÇÃO INJETAVEL FRASCO AMPOLA,a embalagem deverá trazer externamente os dados de identificação, numero de lote, data de fabricação e validade (validade sendo superior a 18 meses). (30-03-1502)	1,0600	1.000,000			
101	30030658	un	CETOCONAZOL XAMPU 2% 100ML,a embalagem deverá trazer externamente os dados de identificação, numero de lote, data de fabricação e validade (validade sendo superior a 18 meses). (30-03-0658)	7,8000	30,000			
102	33011670	un	CILOSTAZOL 50 MG COMPRIMIDOS EM BLISTER, a embalagem deverá trazer externamente os dados de identificação, numero de lote, data de fabricação e validade (validade sendo superior a 18 meses). (33-01-1670)	0,5600	20.000,000			
103	30030103	un	CIMETIDINA INJETAVEL 150 MG/ML 1 ML IM/EV,a embalagem deverá trazer externamente os dados de identificação, numero de lote, data de fabricação e validade (validade sendo superior a 18 meses). (30-03-0103)	1,5300	300,000			
104	30039217	un	CINARIZINA EM COMPRIMIDOS DE 25MG, EMBALADOS EM BLISTER , CONFORME CONSTAR NO REGISTRO DO PRODUTO. a embalagem deverá trazer externamente os dados de identificação, numero de lote, data de fabricação e validade (validade sendo superior a 18 meses). (30-03-9217)	0,0750	15.000,000			

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

Carimbo e Assitura do Fornecedor

ESTADO DO MATO GROSSO
PREFEITURA MUNICIPAL DE NOVA LACERDA

CNPJ: 01.614.519/0001-22
RUA 16 DE JULHO, Nº 815
C.E.P.: 78243-000 - Nova Lacerda - MT

PREGÃO PRESENCIAL

Nr.: 19/2015 - PR

Processo Administrativo:

Data do Processo Adm.:

Processo Licitatório:

34/2015

Data do Processo:

13/05/2015

ANEXO I

Folha: 14/47

Item	Código	Unid	Especificação	Preço Unit. Máximo	Quantidade	Marca Oferecida	Preço Unitário	Preço Total
105	30039218	un	CINARIZINA EM COMPRIMIDOS DE 75MG, EMBALADOS EM BLISTER, CONFORME CONSTAR NO REGISTRO DO a embalagem deverá trazer externamente os dados de identificação, numero de lote, data de fabricação e validade (validade sendo superior a 18 meses). (30-03-9218)	0,0650	30.000,000			
106	30010296	un	CIPROFLOXACINO CLORIDRATO DE 500 MG,EM BLISTERa embalagem deverá trazer externamente os dados de identificação, numero de lote, data de fabricação e validade (validade sendo superior a 18 meses). (30-01-0296)	0,2950	8.000,000			
107	30031504	un	CLARITROMICINA 500 MG COMPRIMIDO EMBALADOS EM BLISTER , a embalagem deverá trazer externamente os dados de identificação, numero de lote, data de fabricação e validade (validade sendo superior a 18 meses). (30-03-1504)	6,7650	3.000,000			
108	30030662	un	CLINDAMICINA CLORIDRATO DE 300MG CAPSULAS EM BLISTER,a embalagem deverá trazer externamente os dados de identificação, numero de lote, data de fabricação e validade (validade sendo superior a 18 meses). (30-03-0662)	3,8200	1.000,000			
109	30030663	un	CLOMIPRAMINA CLORIDRATO DE COMPRIMIDO 10 MG EM BLISTER a embalagem deverá trazer externamente os dados de identificação, numero de lote, data de fabricação e validade (validade sendo superior a 18 meses). (30-03-0663)	0,9050	1.000,000			
110	30030664	un	CLOMIPRAMINA CLORIDRATO DE COMPRMIDO 25 MG EM BLISTER, a embalagem deverá trazer externamente os dados de identificação, numero de lote, data de fabricação e validade (validade sendo superior a 18 meses). (30-03-0664)	1,5600	1.000,000			
111	30030665	un	CLONAZEPAM SOLUÇÃO ORAL 2,5 MG/ML FRASCO C/ 20ML, a embalagem deverá trazer externamente os dados de identificação, numero de lote, data de fabricação e validade (validade sendo superior a 18 meses). (30-03-0665)	4,1550	1.000,000			

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

Carimbo e Assinatura do Fornecedor

ESTADO DO MATO GROSSO
PREFEITURA MUNICIPAL DE NOVA LACERDA

CNPJ: 01.614.519/0001-22
RUA 16 DE JULHO, N° 815
C.E.P.: 78243-000 - Nova Lacerda - MT

PREGÃO PRESENCIAL

Nr.: 19/2015 - PR

Processo Administrativo:

Data do Processo Adm.:

Processo Licitatório:

34/2015

Data do Processo:

13/05/2015

ANEXO I

Folha: 15/47

Item	Código	Unid	Especificação	Preço Unit. Máximo	Quantidade	Marca Oferecida	Preço Unitário	Preço Total
112	33011310	un	CLONAZEPAN 0,5MG COMPRIMIDO EM BLISTER, a embalagem deverá trazer externamente os dados de identificação, numero de lote, data de fabricação e validade (validade sendo superior a 18 meses). (33-01-1310)	0,1850	3.000,000			
113	33011294	un	CLONAZEPAN 2MG COMPRIMIDO, EM BLISTER,a embalagem deverá trazer externamente os dados de identificação, numero de lote, data de fabricação e validade (validade sendo superior a 18 meses). (33-01-1294)	0,2250	12.000,000			
114	30030053	un	CLORETO DE POTÁSSIO 19,1% - AMPOLA 10 ML,a embalagem deverá trazer externamente os dados de identificação, numero de lote, data de fabricação e validade (validade sendo superior a 18 meses). (30-03-0053)	0,4500	100,000			
115	30030668	un	CLORETO DE SÓDIO 0,9% SOLUÇÃO NASAL FRASCO C/ 30 MLa embalagem deverá trazer externamente os dados de identificação, numero de lote, data de fabricação e validade (validade sendo superior a 18 meses). (30-03-0668)	1,1900	50,000			
116	30030054	un	CLORETO DE SÓDIO 10% AMPOLA - 10 ML,a embalagem deverá trazer externamente os dados de identificação, numero de lote, data de fabricação e validade (validade sendo superior a 18 meses). (30-03-0054)	0,4500	100,000			
117	30010146	un	CLORIDRATO DE AMITRIPTILINA COMPRIMIDO 25MG, EM BLISTER, a embalagem deverá trazer externamente os dados de identificação, numero de lote, data de fabricação e validade (validade sendo superior a 18 meses). (30-01-0146)	0,1150	25.000,000			
118	30039227	un	CLORIDRATO DE CLOPROMAZINA 25MG AMPOLA 5ML,a embalagem deverá trazer externamente os dados de identificação, numero de lote, data de fabricação e validade (validade sendo superior a 18 meses). (30-03-9227)	1,6400	50,000			

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

Carimbo e Assinatura do Fornecedor

ESTADO DO MATO GROSSO
PREFEITURA MUNICIPAL DE NOVA LACERDA

CNPJ: 01.614.519/0001-22
RUA 16 DE JULHO, Nº 815
C.E.P.: 78243-000 - Nova Lacerda - MT

PREGÃO PRESENCIAL

Nr.: 19/2015 - PR

Processo Administrativo:

Data do Processo Adm.:

Processo Licitatório:

34/2015

Data do Processo:

13/05/2015

ANEXO I

Folha: 16/47

Item	Código	Unid	Especificação	Preço Unit. Máximo	Quantidade	Marca Oferecida	Preço Unitário	Preço Total
119	30010280	un	CLORIDRATO DE CLORPROMAZINA 5 MG/ ML SOLUÇÃO INJETAVEL AMPOLA C/ 5 ML,a embalagem deverá trazer externamente os dados de identificação, numero de lote, data de fabricação e validade (validade sendo superior a 18 meses). (30-01-0280)	1,6800	50,000			
120	33011295	un	CLORIDRATO DE IMIPRAMINA COMPRIMIDO 10MG, EM BLISTER, a embalagem deverá trazer externamente os dados de identificação, numero de lote, data de fabricação e validade (validade sendo superior a 18 meses). (33-01-1295)	0,4400	10.000,000			
121	33011296	un	CLORIDRATO DE IMIPRAMINA COMPRIMIDO 25 MG, EM BLISTER,a embalagem deverá trazer externamente os dados de identificação, numero de lote, data de fabricação e validade (validade sendo superior a 18 meses). (33-01-1296)	0,2550	10.000,000			
122	30039228	un	CLORIDRATO DE ISOXSUPRINA (INIBINA) INJETAVEL 5MG/ML AMPOLA 2ML,a embalagem deverá trazer externamente os dados de identificação, numero de lote, data de fabricação e validade (validade sendo superior a 18 meses). (30-03-9228)	2,2350	50,000			
123	30039124	un	CLORIDRATO DE LIDOCAINA 2 % SOLUÇÃO INJETAVEL SEM VASO CONTRITOR FRASCO AMPOLA DE 20 ML,a embalagem deverá trazer externamente os dados de identificação, numero de lote, data de fabricação e validade (validade sendo superior a 18 meses). (30-03-9124)	12,9600	100,000			
124	30030813	un	CLORPROMAZINA - CLORIDRATO DE COMPRIMIDO 100 MG, EM BLISTER, a embalagem deverá trazer externamente os dados de identificação, numero de lote, data de fabricação e validade (validade sendo superior a 18 meses). (30-03-0813)	0,3950	4.500,000			
125	33010865	un	CLORPROMAZINA CLORIDRATO DE, COMPRIMIDO 25MG, EM BLISTER,a embalagem deverá trazer externamente os dados de identificação, numero de lote, data de fabricação e validade (validade sendo superior a 18 meses). (33-01-0865)	0,3850	700,000			

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

Carimbo e Assitura do Fornecedor

ESTADO DO MATO GROSSO
PREFEITURA MUNICIPAL DE NOVA LACERDA

CNPJ: 01.614.519/0001-22
RUA 16 DE JULHO, Nº 815
C.E.P.: 78243-000 - Nova Lacerda - MT

PREGÃO PRESENCIAL

Nr.: 19/2015 - PR

Processo Administrativo:

Data do Processo Adm.:

Processo Licitatório: 34/2015

Data do Processo: 13/05/2015

ANEXO I

Folha: 17/47

Item	Código	Unid	Especificação	Preço Unit. Máximo	Quantidade	Marca Oferecida	Preço Unitário	Preço Total
126	30030670	un	CLORPROMAZINA SOLUÇÃO ORAL 40MG/ML FRASCO COM 20 ML, a embalagem deverá trazer externamente os dados de identificação, numero de lote, data de fabricação e validade (validade sendo superior a 18 meses). (30-03-0670)	6,7550	50,000	_____	_____	_____
127	33011218	un	COLETOR DE URINA DESC. 2L(SACO PLASTICO COLETOR), PACOTE COM 100 UNIDADES (33-01-1218)	60,7350	10,000	_____	_____	_____
128	33010230	un	COLETOR DE URINA INFANTIL FEMININO, DESCARTAVEL, ESTÉRIL, CONFECCIONADO EM PLÁSTICO ATÓXICO, TRANSPARENTE, RETANGULAR COM ORIFÍCIO CENTRAL OVAL NO TERÇO SUPERIOR CIRCUNDADO POR MASSA ADESIVA HIPOALERGÊNICA COM FACE ADESIVA PROTEGIDA, APRESENTANDO ADESIVIDADE EFICIENTE E RESISTENTE À UMIDADE E QUE NÃO DEIXE RESÍDUOS APÓS REMOÇÃO. COM CAPACIDADE PARA 100ML, APRESENTANDO GRADUAÇÃO GRAVADA A CADA 10ML, LIVRE DE FUROS E COM AS BORDAS SELADAS, SENDO CAPAZ DE SUPORTAR O VOLUME SEM VAZAMENTOS OU DESPRENDIMENTOS. EMBALAGEM INDIVIDUAL COM SELAGEM EFICIENTE QUE GARANTA A INTEGRIDADE DO PRODUTO ATÉ O MOMENTO DE SUA UTILIZAÇÃO, PERMITA ABERTURA E TRANSFERÊNCIA COM TÉCNICA ASSÉPTICA, TRAZENDO EXTERNAMENTE OS DADOS DE IDENTIFICAÇÃO, PROCEDÊNCIA, NUMERO DE LOTE, DATA E VALIDADE DE ESTERILIZAÇÃO. (33-01-0230)	2,3950	70,000	_____	_____	_____

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

Carimbo e Assitura do Fornecedor



ESTADO DO MATO GROSSO
PREFEITURA MUNICIPAL DE NOVA LACERDA

CNPJ: 01.614.519/0001-22
RUA 16 DE JULHO, Nº 815
C.E.P.: 78243-000 - Nova Lacerda - MT

PREGÃO PRESENCIAL

Nr.: 19/2015 - PR

Processo Administrativo:

Data do Processo Adm.:

Processo Licitatório:

34/2015

Data do Processo:

13/05/2015

ANEXO I

Folha: 18/47

Item	Código	Unid	Especificação	Preço Unit. Máximo	Quantidade	Marca Oferecida	Preço Unitário	Preço Total
129	33010231	un	COLETOR DE URINA INFANTIL MASCULINO, DESCARTAVEL, ESTÉRIL, CONFECCIONADO EM PLÁSTICO ATÓXICO, TRANSPARENTE, RETANGULAR COM ORIFÍCIO CENTRAL OVAL NO TERÇO SUPERIOR CIRCUNDADO POR MASSA ADESIVA HIPOALERGÊNICA COM FACE ADESIVA PROTEGIDA, APRESENTANDO ADESIVIDADE EFICIENTE E RESISTENTE À UMIDADE E QUE NÃO DEIXE RESÍDUOS APÓS REMOÇÃO. COM CAPACIDADE PARA 100ML, APRESENTANDO GRADUAÇÃO GRAVADA A CADA 10ML, LIVRE DE FUROS E COM AS BORDAS SELADAS, SENDO CAPAZ DE SUPORTAR O VOLUME SEM VAZAMENTOS OU DESPRENDIMENTOS. EMBALAGEM INDIVIDUAL COM SELAGEM EFICIENTE QUE GARANTA A INTEGRIDADE DO PRODUTO ATÉ O MOMENTO DE SUA UTILIZAÇÃO, PERMITA ABERTURA E TRANSFERÊNCIA COM TÉCNICA ASSÉPTICA, TRAZENDO EXTERNAMENTE OS DADOS DE IDENTIFICAÇÃO, PROCEDÊNCIA, NUMERO DE LOTE, DATA E VALIDADE DE ESTERILIZAÇÃO. (33-01-0231)	2,3950	70,000			
130	33011219	un	COLETOR P/ INCONTINENCIA URINARIA TIPO PRESERVATIVO (UROPEN) (33-01-1219)	1,9800	500,000			
131	33010419	un	COLETOR UNIVERSAL (33-01-0419)	0,5000	2.000,000			
132	33011303	un	COMPLEXO B GOTAS - POLIVITAMINICO SOLUÇÃO FRASCO 30ML,a embalagem deverá trazer externamente os dados de identificação, numero de lote, data de fabricação e validade (validade sendo superior a 18 meses). (33-01-1303)	2,7400	600,000			
133	30030055	un	COMPLEXO B INJETAVEL IM/IV AMPOLA 2ML,a embalagem deverá trazer externamente os dados de identificação, numero de lote, data de fabricação e validade (validade sendo superior a 18 meses). (30-03-0055)	1,5000	1.000,000			
134	33011965	un	COMPRESSA CIRURGICA DE GAZE HIDROFILA 23X25 CM 100%ALGODAO, NAO RADIOPACO, 04 CAMADAS COM CADARÇO - PACOTES COM 50 UNIDADES (33-01-1965)	54,7450	40,000			
135	33010291	un	COMPRESSA DE GAZE 7,5 X 7,5 CM, 5 DOBRAS, 8 CAMADAS, 13 FIOS, PACOTES COM 500 UNIDADES. (33-01-0291)	19,4900	200,000			

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

Carimbo e Assitura do Fornecedor

ESTADO DO MATO GROSSO
PREFEITURA MUNICIPAL DE NOVA LACERDA

CNPJ: 01.614.519/0001-22
RUA 16 DE JULHO, Nº 815
C.E.P.: 78243-000 - Nova Lacerda - MT

PREGÃO PRESENCIAL

Nr.: 19/2015 - PR

Processo Administrativo:

Data do Processo Adm.:

Processo Licitatório:

34/2015

Data do Processo:

13/05/2015

ANEXO I

Folha: 19/47

Item	Código	Unid	Especificação	Preço Unit. Máximo	Quantidade	Marca Oferecida	Preço Unitário	Preço Total
136	33011966	un	COMPRESSA DE GAZE ESTERIL 7,5X 7,5 CM, 5 DOBRAS, 8 CAMADAS, 9 FIOS - PACOTE COM 10 unidades (33-01-1966)	0,9200	15.000,000			
137	33010770	un	COMPRESSAS CIRÚRGICAS 45CMX50CM, 100% ALGODAO, NAO RADIOPATICO, 0,4 CAMADAS COM CADARÇO - PACOTES COM 50 UNIDADES (33-01-0770)	88,4900	1.000,000			
138	33010527	un	DESCARTEX 13LT (33-01-0527)	6,2750	150,000			
139	30030901	un	DEXAMETASONA 0,1 MG/ML ELIXIR 100ML,a embalagem deverá trazer externamente os dados de identificação, numero de lote, data de fabricação e validade (validade sendo superior a 18 meses). (30-03-0901)	2,3050	2.000,000			
140	33011150	un	DEXAMETASONA 2MG/ML 1ML INJETAVEL, a embalagem deverá trazer externamente os dados de identificação, numero de lote, data de fabricação e validade (validade sendo superior a 18 meses). (33-01-1150)	1,3900	1.000,000			
141	30030902	un	DEXAMETASONA CREME 0,1 %, 10 G,a embalagem deverá trazer externamente os dados de identificação, numero de lote, data de fabricação e validade (validade sendo superior a 18 meses). (30-03-0902)	1,1600	700,000			
142	30030590	un	DEXAMETASONA injetavel 4MG/ML 2,5ML,a embalagem deverá trazer externamente os dados de identificação, numero de lote, data de fabricação e validade (validade sendo superior a 18 meses). (30-03-0590)	1,5400	1.500,000			
143	30030673	un	DEXAMETAZONA COLIRIO 0,1% - 5ML a embalagem deverá trazer externamente os dados de identificação, numero de lote, data de fabricação e validade (validade sendo superior a 18 meses). (30-03-0673)	4,5100	25,000			
144	30030674	un	DEXCLORFENIRAMINA, MALEATO DE COMPRIMIDO 2MG EM BLISTER,a embalagem deverá trazer externamente os dados de identificação, numero de lote, data de fabricação e validade (validade sendo superior a 18 meses). (30-03-0674)	0,0850	500,000			

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

Carimbo e Assinatura do Fornecedor

ESTADO DO MATO GROSSO
PREFEITURA MUNICIPAL DE NOVA LACERDA

CNPJ: 01.614.519/0001-22
RUA 16 DE JULHO, Nº 815
C.E.P.: 78243-000 - Nova Lacerda - MT

PREGÃO PRESENCIAL

Nr.: 19/2015 - PR

Processo Administrativo:

Data do Processo Adm.:

Processo Licitatório:

34/2015

Data do Processo:

13/05/2015

ANEXO I

Folha: 20/47

Item	Código	Unid	Especificação	Preço Unit. Máximo	Quantidade	Marca Oferecida	Preço Unitário	Preço Total
145	30030676	un	DEXCLORFENIRAMINA MALEATO DE, XAROPE 0,4MG/ML frasco c/ 100 ml,a embalagem deverá trazer externamente os dados de identificação, numero de lote, data de fabricação e validade (validade sendo superior a 18 meses). (30-03-0676)	1,6500	600,000			
146	30030816	un	DIAZEPAM 0,5 MG/ML SOLUÇÃO INJETAVEL 2 MLa embalagem deverá trazer externamente os dados de identificação, numero de lote, data de fabricação e validade (validade sendo superior a 18 meses). (30-03-0816)	1,8050	200,000			
147	30030081	un	DIAZEPAM 10 MG COMPRIMIDOS,EMBALADOS EM BLISTER , a embalagem deverá trazer externamente os dados de identificação, numero de lote, data de fabricação e validade (validade sendo superior a 18 meses). (30-03-0081)	0,1050	2.000,000			
148	30030677	un	DIAZEPAM COMPRIMIDO 5MG em blister,a embalagem deverá trazer externamente os dados de identificação, numero de lote, data de fabricação e validade (validade sendo superior a 18 meses). (30-03-0677)	0,0850	1.000,000			
149	30039219	un	DICLOFENACO COMPRIMIDO 50 MG, EMBALADOS EM BLISTER , CONFORME CONSTAR NO REGISTRO DO a embalagem deverá trazer externamente os dados de identificação, numero de lote, data de fabricação e validade (validade sendo superior a 18 meses). (30-03-9219)	0,0650	30.000,000			
150	30030171	un	DICLOFENACO DE SODIO INJETAVEL 75MG AMPOLA 3ML, a embalagem deverá trazer externamente os dados de identificação, numero de lote, data de fabricação e validade (validade sendo superior a 18 meses). (30-03-0171)	1,2300	2.000,000			
151	30030082	un	DIGOXINA COMPRIMIDOS 0,25 MG, em blister, a embalagem deverá trazer externamente os dados de identificação, numero de lote, data de fabricação e validade (validade sendo superior a 18 meses). (30-03-0082)	0,0850	3.000,000			

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

Carimbo e Assinatura do Fornecedor

ESTADO DO MATO GROSSO
PREFEITURA MUNICIPAL DE NOVA LACERDA

CNPJ: 01.614.519/0001-22
RUA 16 DE JULHO, Nº 815
C.E.P.: 78243-000 - Nova Lacerda - MT

PREGÃO PRESENCIAL

Nr.: 19/2015 - PR

Processo Administrativo:

Data do Processo Adm.:

Processo Licitatório:

34/2015

Data do Processo:

13/05/2015

ANEXO I

Folha: 21/47

Item	Código	Unid	Especificação	Preço Unit. Máximo	Quantidade	Marca Oferecida	Preço Unitário	Preço Total
152	30030173	un	DIPIRONA SODICA 500 MG COMPRIMIDO, EMBALADOS EM BLISTER , a embalagem deverá trazer externamente os dados de identificação, numero de lote, data de fabricação e validade (validade sendo superior a 18 meses). (30-03-0173)	0,1550	40.000,000			
153	30030011	un	DIPIRONA SODICA 500 MG/ML GOTAS - SOLUÇÃO ORAL 10 ML,a embalagem deverá trazer externamente os dados de identificação, numero de lote, data de fabricação e validade (validade sendo superior a 18 meses). (30-03-0011)	0,9600	5.000,000			
154	30030679	un	DIPIRONA SÓDICA SOLUÇÃO INJETAVEL 500MG/ML 2 ML, a embalagem deverá trazer externamente os dados de identificação, numero de lote, data de fabricação e validade (validade sendo superior a 18 meses). (30-03-0679)	0,9800	1.200,000			
155	30031507	un	DIPROPIONATO DE BECLOMETASONA 250 MCG/ DOSE PO , SOLUÇÃO INALANTE OU AEROSSOL ORAL,a embalagem deverá trazer externamente os dados de identificação, numero de lote, data de fabricação e validade (validade sendo superior a 18 meses). (30-03-1507)	111,9750	20,000			
156	30030904	un	DIPROPIONATO DE BECLOMETASONA 50 MCG / DOSE PO , SOLUÇÃO INALANTE , AEROSSOL ORAL , AEROSSOL NASAL,a embalagem deverá trazer externamente os dados de identificação, numero de lote, data de fabricação e validade (validade sendo superior a 18 meses). (30-03-0904)	69,3650	20,000			
157	30011220	un	DOPAMINA INJETÁVEL 5MG/ML 10ML, a embalagem deverá trazer externamente os dados de identificação, numero de lote, data de fabricação e validade (validade sendo superior a 18 meses). (30-01-1220)	3,4650	50,000			
158	30039239	un	DOXAZOSINA COMPRIMIDO 2 MG EMBALADOS EM BLISTER ,a embalagem deverá trazer externamente os dados de identificação, numero de lote, data de fabricação e validade (validade sendo superior a 18 meses). (30-03-9239)	0,1850	5.000,000			

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

Carimbo e Assitura do Fornecedor



ESTADO DO MATO GROSSO
PREFEITURA MUNICIPAL DE NOVA LACERDA

CNPJ: 01.614.519/0001-22
RUA 16 DE JULHO, Nº 815
C.E.P.: 78243-000 - Nova Lacerda - MT

PREGÃO PRESENCIAL

Nr.: 19/2015 - PR

Processo Administrativo:

Data do Processo Adm.:

Processo Licitatório:

34/2015

Data do Processo:

13/05/2015

ANEXO I

Folha: 22/47

Item	Código	Unid	Especificação	Preço Unit. Máximo	Quantidade	Marca Oferecida	Preço Unitário	Preço Total
159	30031509	un	ENALAPRIL MALEATO DE COMPRIMIDO 10 MG EM BLISTER,a embalagem deverá trazer externamente os dados de identificação, numero de lote, data de fabricação e validade (validade sendo superior a 18 meses). (30-03-1509)	0,1050	20.000,000			
160	30031508	un	ENALAPRIL MALEATO DE COMPRIMIDO 20 MG, EM BLISTER,a embalagem deverá trazer externamente os dados de identificação, numero de lote, data de fabricação e validade (validade sendo superior a 18 meses). (30-03-1508)	0,1350	40.000,000			
161	30030905	un	ENALAPRIL MALEATO DE COMPRIMIDO 5 MG EM BLISTER,a embalagem deverá trazer externamente os dados de identificação, numero de lote, data de fabricação e validade (validade sendo superior a 18 meses). (30-03-0905)	0,0700	2.000,000			
162	30011221	un	Epinefrina 1mg/ml ampolas de 1ml,a embalagem deverá trazer externamente os dados de identificação, numero de lote, data de fabricação e validade (validade sendo superior a 18 meses). (30-01-1221)	2,7200	100,000			
163	33011967	un	EQUIPO P/ INFUSAO GRAVITACIONAL COM ENTRADA DE AR E INJETOR LATERAL, TUBO DE150 CM, LIVRE DE APIROGENIO, ESTERIL,COMPOSTO DE PVC, MACROGOTAS (33-01-1967)	4,7150	4.000,000			
164	30039229	un	ERGOMETRINA 0,2 MG/1ML AMPOLA, a embalagem deverá trazer externamente os dados de identificação, numero de lote, data de fabricação e validade (validade sendo superior a 18 meses). (30-03-9229)	2,6200	50,000			
165	30030907	un	ERITROMICINA , ESTEARATO SUSPENSÃO ORAL 50MG/ML frasco c/ 80ml,a embalagem deverá trazer externamente os dados de identificação, numero de lote, data de fabricação e validade (validade sendo superior a 18 meses). (30-03-0907)	6,6450	50,000			
166	30030683	un	ERITROMICINA, ESTEARATO COMPRIMIDO 500 MG, em blister,a embalagem deverá trazer externamente os dados de identificação, numero de lote, data de fabricação e validade (validade sendo superior a 18 meses). (30-03-0683)	0,7950	500,000			

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

Carimbo e Assitura do Fornecedor

ESTADO DO MATO GROSSO
PREFEITURA MUNICIPAL DE NOVA LACERDA

CNPJ: 01.614.519/0001-22
RUA 16 DE JULHO, Nº 815
C.E.P.: 78243-000 - Nova Lacerda - MT

PREGÃO PRESENCIAL

Nr.: 19/2015 - PR

Processo Administrativo:

Data do Processo Adm.:

Processo Licitatório:

34/2015

Data do Processo:

13/05/2015

ANEXO I

Folha: 23/47

Item	Código	Unid	Especificação	Preço Unit. Máximo	Quantidade	Marca Oferecida	Preço Unitário	Preço Total
167	33011223	un	ESCOVA CERVICAL PCT C/ 100 UNIDADES (33-01-1223)	30,0250	10,000			
168	33010233	un	ESPARADRAPO 10X4,5 CM (33-01-0233)	8,4000	200,000			
169	33011224	un	ESPATULA DE AYRES EMBALAGEM INDIVIDUAL PCT C/100 (33-01-1224)	7,7400	15,000			
170	33011968	un	ESPECULOS DESCARTAVEIS - G (SEM LUBRIFICANTE) (33-01-1968)	3,0250	200,000			
171	33011969	un	ESPECULOS DESCARTAVEIS - M (SEM LUBRIFICANTE) (33-01-1969)	1,7850	300,000			
172	33011970	un	ESPECULOS DESCARTAVEIS - P (SEM LUBRIFICANTE) (33-01-1970)	1,7050	400,000			
173	30039079	un	ESPIRAMICINA COMPRIMIDO 500 MG em blister,a embalagem deverá trazer externamente os dados de identificação, numero de lote, data de fabricação e validade (validade sendo superior a 18 meses). (30-03-9079)	2,2700	300,000			
174	30039081	un	ESPIRONOLACTONA COMPRIMIDO 100MG,em blister,a embalagem deverá trazer externamente os dados de identificação, numero de lote, data de fabricação e validade (validade sendo superior a 18 meses). (30-03-9081)	0,4500	500,000			
175	30039080	un	ESPIRONOLACTONA COMPRIMIDO 25 MG,EMBALADOS EM BLISTER , a embalagem deverá trazer externamente os dados de identificação, numero de lote, data de fabricação e validade (validade sendo superior a 18 meses). (30-03-9080)	0,1650	20.000,000			
176	33011299	un	ETINILESTRADIOL+LEVONOR-GESTREL 0,15MG+0,03MG CARTELA c/ 21 comprimidos,a embalagem deverá trazer externamente os dados de identificação, numero de lote, data de fabricação e validade (validade sendo superior a 18 meses). (33-01-1299)	0,0850	1.500,000			

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

Carimbo e Assitura do Fornecedor

ESTADO DO MATO GROSSO
PREFEITURA MUNICIPAL DE NOVA LACERDA

CNPJ: 01.614.519/0001-22
RUA 16 DE JULHO, N° 815
C.E.P.: 78243-000 - Nova Lacerda - MT

PREGÃO PRESENCIAL

Nr.: 19/2015 - PR

Processo Administrativo:

Data do Processo Adm.:

Processo Licitatório:

34/2015

Data do Processo:

13/05/2015

ANEXO I

Folha: 24/47

Item	Código	Unid	Especificação	Preço Unit. Máximo	Quantidade	Marca Oferecida	Preço Unitário	Preço Total
177	30030184	un	FENITOINA 100MG COMPRIMIDOS, EMBALADOS EM BLISTER , a embalagem deverá trazer externamente os dados de identificação, numero de lote, data de fabricação e validade (validade sendo superior a 18 meses). (30-03-0184)	0,1350	25.000,000			
178	33011155	un	FENITOINA INJETAVEL 50mg/ml ampola 5ml,a embalagem deverá trazer externamente os dados de identificação, numero de lote, data de fabricação e validade (validade sendo superior a 18 meses). (33-01-1155)	1,8900	100,000			
179	33010313	un	FENOBARBITAL 200MG/ml injetavel ampola 1ml,a embalagem deverá trazer externamente os dados de identificação, numero de lote, data de fabricação e validade (validade sendo superior a 18 meses). (33-01-0313)	2,1550	100,000			
180	30039085	un	FENOBARBITAL COMPRIMIDO 100 MG, em blister,a embalagem deverá trazer externamente os dados de identificação, numero de lote, data de fabricação e validade (validade sendo superior a 18 meses). (30-03-9085)	0,1750	20.000,000			
181	30039086	un	FENOBARBITAL SOLUÇÃO ORAL 40 MG / ML, frasco 20ml,a embalagem deverá trazer externamente os dados de identificação, numero de lote, data de fabricação e validade (validade sendo superior a 18 meses). (30-03-9086)	7,1000	50,000			
182	30039087	un	FENOTEROL ; BROMIDRATO SOLUÇÃO PARA INALAÇÃO 20ml,a embalagem deverá trazer externamente os dados de identificação, numero de lote, data de fabricação e validade (validade sendo superior a 18 meses). (30-03-9087)	2,8000	100,000			
183	30039088	un	FINASTERIDA 5 MG COMPRIMIDO em blister,a embalagem deverá trazer externamente os dados de identificação, numero de lote, data de fabricação e validade (validade sendo superior a 18 meses). (30-03-9088)	1,3750	500,000			
184	30030819	un	FIO DE NYLON AGULHADO N° 5 3/8DE CIRCULO, TIPO TRIANGULAR 45CM CX C/ 24 UNIDADES (30-03-0819)	53,6850	4,000			

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

Carimbo e Assinatura do Fornecedor

ESTADO DO MATO GROSSO
PREFEITURA MUNICIPAL DE NOVA LACERDA

CNPJ: 01.614.519/0001-22
RUA 16 DE JULHO, Nº 815
C.E.P.: 78243-000 - Nova Lacerda - MT

PREGÃO PRESENCIAL

Nr.: 19/2015 - PR

Processo Administrativo:

Data do Processo Adm.:

Processo Licitatório:

34/2015

Data do Processo:

13/05/2015

ANEXO I

Folha: 25/47

Item	Código	Unid	Especificação	Preço Unit. Máximo	Quantidade	Marca Oferecida	Preço Unitário	Preço Total
185	33011225	un	FIO DE NYLON AGULHADO Nº 6 3/8 DE CIRCULO, TIPO TRIANGULAR 45CM CX C/ 24 UNIDADES (33-01-1225)	53,6850	4,000			
186	33011971	un	FIO DE NYLON AGULHADO Nº3 3/8 DE CIRCULO, TIPO TRIANGULAR 45CM - CAIXA COM 24 UNIDADES (33-01-1971)	43,9100	6,000			
187	33011972	un	FIO DE NYLON AGULHADO Nº4 3/8 DE CIRCULO, TIPO TRIANGULAR, 45CM- CX C/24 UNIDADES (33-01-1972)	57,5750	4,000			
188	30030817	un	FIO DE NYLON MONOFILAMENTO AGULHADO Nº 2 3/8 DECIRCULO TIPO TRIANGULAR, 45CM CX C/ 24 UNIDADES (30-03-0817)	53,6850	4,000			
189	33011227	un	FIO GUIA (33-01-1227)	35,2000	2,000			
190	33011228	un	FIO NYLON Nº2 BRANCO C/ AGULHA (33-01-1228)	96,6350	1,000			
191	11010098	un	FITA ADESIVA 16X50 CM (11-01-0098)	3,5800	200,000			
192	33010315	un	FITA ADESIVA INDICADORA PARA AUTOCLAVE 19 MMX 30 CM (33-01-0315)	4,1550	50,000			
193	33011229	un	FITA MICROPOROSA 50CM X4,5CM (33-01-1229)	4,2350	50,000			
194	33010066	un	FIXADOR CITOLÓGICO 100ML (33-01-0066)	10,3050	10,000			
195	30010177	un	FLUCONAZOL EM CAPSULAS DE 150MG, EMBALADOS EM BLISTER OU STRIP, a embalagem deverá trazer externamente os dados de identificação, numero de lote, data de fabricação e validade (validade sendo superior a 18 meses). (30-01-0177)	0,3550	3.000,000			
196	30039090	un	FLUOXETINA CLORIDRATO DE CAPSULA OU COMPRIMIDO 20 MG em blister, a embalagem deverá trazer externamente os dados de identificação, numero de lote, data de fabricação e validade (validade sendo superior a 18 meses). (30-03-9090)	0,1550	25.000,000			

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

Carimbo e Assinatura do Fornecedor

ESTADO DO MATO GROSSO
PREFEITURA MUNICIPAL DE NOVA LACERDA

CNPJ: 01.614.519/0001-22
RUA 16 DE JULHO, Nº 815
C.E.P.: 78243-000 - Nova Lacerda - MT

PREGÃO PRESENCIAL

Nr.: 19/2015 - PR

Processo Administrativo:

Data do Processo Adm.:

Processo Licitatório:

34/2015

Data do Processo:

13/05/2015

ANEXO I

Folha: 26/47

Item	Código	Unid	Especificação	Preço Unit. Máximo	Quantidade	Marca Oferecida	Preço Unitário	Preço Total
197	30039213	un	FRALDA DESCARTAVEL GERIATRICA MEDIA PACOTE C/ 08 UNID. (30-03-9213)	15,1300	500,000			
198	30030839	un	FRALDA DESCARTAVEL GERIATRICA TAMANHO GRANDE PACOTE C/ 8 UNIDADES (30-03-0839)	19,8250	500,000			
199	30030821	un	FRALDA DESCARTAVEL GERIATRICA TAMANHO P PACOTE C/8 UNIDADES (30-03-0821)	17,2350	100,000			
200	30010245	un	FUROSEMIDA 10MG injetavel IV/IM 2ML,a embalagem deverá trazer externamente os dados de identificação, numero de lote, data de fabricação e validade (validade sendo superior a 18 meses). (30-01-0245)	1,7750	150,000			
201	30039091	un	FUROSEMIDA COMPRIMIDO 40 MG, EMBALADOS EM BLISTER , CONFORME CONSTAR NO REGISTRO DO PRODUTO. a embalagem deverá trazer externamente os dados de identificação, numero de lote, data de fabricação e validade (validade sendo superior a 18 meses). (30-03-9091)	0,0750	70.000,000			
202	30030832	un	GAZE QUEIJO C/8 DOBRAS,ALVEJADO E HIDROLIZADO, 100%ALGODAO, NAO ESTERIL. (30-03-0832)	39,4350	50,000			
203	33011159	un	GEL 5L PARA ULTRASOM,a embalagem deverá trazer externamente os dados de identificação, numero de lote, data de fabricação e validade (validade sendo superior a 18 meses). (33-01-1159)	44,7750	5,000			
204	30030099	un	GENTAMICINA INJETAVEL 80 MG AMPOLA 2 ML,a embalagem deverá trazer externamente os dados de identificação, numero de lote, data de fabricação e validade (validade sendo superior a 18 meses). (30-03-0099)	1,2000	100,000			
205	30039230	un	GENTAMICINA 280MG INJETAVEL AMPOLA 2ML,a embalagem deverá trazer externamente os dados de identificação, numero de lote, data de fabricação e validade (validade sendo superior a 18 meses). (30-03-9230)	10,6600	100,000			

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

Carimbo e Assitura do Fornecedor

ESTADO DO MATO GROSSO
PREFEITURA MUNICIPAL DE NOVA LACERDA

CNPJ: 01.614.519/0001-22
RUA 16 DE JULHO, Nº 815
C.E.P.: 78243-000 - Nova Lacerda - MT

PREGÃO PRESENCIAL

Nr.: 19/2015 - PR

Processo Administrativo:

Data do Processo Adm.:

Processo Licitatório:

34/2015

Data do Processo:

13/05/2015

ANEXO I

Folha: 27/47

Item	Código	Unid	Especificação	Preço Unit. Máximo	Quantidade	Marca Oferecida	Preço Unitário	Preço Total
206	30039094	un	GLIBENCLAMIDA COMPRIMIDO 5 MG , EMBALADOS EM BLISTER , CONFORME CONSTAR NO REGISTRO DO PRODUTO. a embalagem deverá trazer externamente os dados de identificação, numero de lote, data de fabricação e validade (validade sendo superior a 18 meses). (30-03-9094)	0,0500	50.000,000	_____	_____	_____
207	30039095	un	GLICLAZIDA COMPRIMIDO DE LIBERAÇÃO CONTROLADA DE 30 MG, EMBALADOS EM BLISTER , CONFORME CONSTAR NO REGISTRO DO PRODUTO. a embalagem deverá trazer externamente os dados de identificação, numero de lote, data de fabricação e validade (validade sendo superior a 18 meses). (30-03-9095)	1,6000	500,000	_____	_____	_____
208	30030066	un	GLICOSE 25% SOLUÇÃO INJETAVEL AMPOLA 10ML,a embalagem deverá trazer externamente os dados de identificação, numero de lote, data de fabricação e validade (validade sendo superior a 18 meses). (30-03-0066)	0,3900	100,000	_____	_____	_____
209	30039236	un	GLICOSE SOLUÇÃO INJETAVEL 50% AMPOLA 10 ML,a embalagem deverá trazer externamente os dados de identificação, numero de lote, data de fabricação e validade (validade sendo superior a 18 meses). (30-03-9236)	33,1500	150,000	_____	_____	_____
210	33011323	un	GLIMEPIRIDA COMPRIMIDO 2MG EM BLISTER, a embalagem deverá trazer externamente os dados de identificação, numero de lote, data de fabricação e validade (validade sendo superior a 18 meses). (33-01-1323)	0,6750	2.000,000	_____	_____	_____
211	30039097	un	HALOPERIDOL COMPRIMIDO 1 MG, EMBALADOS EM BLISTER , CONFORME CONSTAR NO REGISTRO DO PRODUTO. a embalagem deverá trazer externamente os dados de identificação, numero de lote, data de fabricação e validade (validade sendo superior a 18 meses). (30-03-9097)	6,5950	600,000	_____	_____	_____
212	30039098	un	HALOPERIDOL COMPRIMIDO 5 MG, EMBALADOS EM BLISTER , CONFORME CONSTAR NO REGISTRO DO PRODUTO. a embalagem deverá trazer externamente os dados de identificação, numero de lote, data de fabricação e validade (validade sendo superior a 18 meses). (30-03-9098)	0,1900	5.000,000	_____	_____	_____

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

Carimbo e Assitura do Fornecedor

ESTADO DO MATO GROSSO
PREFEITURA MUNICIPAL DE NOVA LACERDA

CNPJ: 01.614.519/0001-22
RUA 16 DE JULHO, Nº 815
C.E.P.: 78243-000 - Nova Lacerda - MT

PREGÃO PRESENCIAL

Nr.: 19/2015 - PR

Processo Administrativo:

Data do Processo Adm.:

Processo Licitatório:

34/2015

Data do Processo:

13/05/2015

ANEXO I

Folha: 28/47

Item	Código	Unid	Especificação	Preço Unit. Máximo	Quantidade	Marca Oferecida	Preço Unitário	Preço Total
213	30039099	un	HALOPERIDOL SOLUÇÃO ORAL 2 MG/ML 30 ML,a embalagem deverá trazer externamente os dados de identificação, numero de lote, data de fabricação e validade (validade sendo superior a 18 meses). (30-03-9099)	5,6200	25,000			
214	30039100	un	HALOPERIDOL, DECANOATO DE SOLUÇÃO INJETAVEL 50 MG/ML AMPOLA 1 ML,a embalagem deverá trazer externamente os dados de identificação, numero de lote, data de fabricação e validade (validade sendo superior a 18 meses). (30-03-9100)	11,3000	50,000			
215	30039101	un	HIDRALAZINA CLORIDRATO DE COMPRIMIDO 25 MG, EMBALADOS EM BLISTER , CONFORME CONSTAR NO REGISTRO DO PRODUTO. a embalagem deverá trazer externamente os dados de identificação, numero de lote, data de fabricação e validade (validade sendo superior a 18 meses). (30-03-9101)	0,6200	4.000,000			
216	30039231	un	HIDRALAZINA INJETAVEL 20MG/ML AMPOLA 1ML,a embalagem deverá trazer externamente os dados de identificação, numero de lote, data de fabricação e validade (validade sendo superior a 18 meses). (30-03-9231)	7,9750	50,000			
217	30039103	un	HIDROCLOROTIAZIDA COMPRIMIDO 25 MG, EMBALADOS EM BLISTER , CONFORME CONSTAR NO REGISTRO DO PRODUTO. a embalagem deverá trazer externamente os dados de identificação, numero de lote, data de fabricação e validade (validade sendo superior a 18 meses). (30-03-9103)	0,0550	60.000,000			
218	30010043	un	HIDROCORTIZONA 100 MG INJETAVEL pó FRASCO AMPOLA+DILUENTE 2ML , a embalagem deverá trazer externamente os dados de identificação, numero de lote, data de fabricação e validade (validade sendo superior a 18 meses). (30-01-0043)	6,8500	300,000			
219	30010044	un	HIDROCORTIZONA 500 MG INJETAVEL pó FRASCO AMPOLA +DILUENTE 5 ML, a embalagem deverá trazer externamente os dados de identificação, numero de lote, data de fabricação e validade (validade sendo superior a 18 meses). (30-01-0044)	10,5000	300,000			

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

Carimbo e Assitura do Fornecedor

ESTADO DO MATO GROSSO
PREFEITURA MUNICIPAL DE NOVA LACERDA

CNPJ: 01.614.519/0001-22
RUA 16 DE JULHO, Nº 815
C.E.P.: 78243-000 - Nova Lacerda - MT

PREGÃO PRESENCIAL

Nr.: 19/2015 - PR

Processo Administrativo:

Data do Processo Adm.:

Processo Licitatório:

34/2015

Data do Processo:

13/05/2015

ANEXO I

Folha: 29/47

Item	Código	Unid	Especificação	Preço Unit. Máximo	Quantidade	Marca Oferecida	Preço Unitário	Preço Total
220	30039104	un	HIDROXIDO DE ALUMINIO SUSPENSAO ORAL 61,5 MG 100ML , a embalagem deverá trazer externamente os dados de identificação, numero de lote, data de fabricação e validade (validade sendo superior a 18 meses). (30-03-9104)	3,1400	1.000,000			
221	30039108	un	IBUPROFENO COMPRIMIDO 300 MG. EMBALADOS EM BLISTER , CONFORME CONSTAR NO REGISTRO DO PRODUTO. , a embalagem deverá trazer externamente os dados de identificação, numero de lote, data de fabricação e validade (validade sendo superior a 18 meses). (30-03-9108)	0,1250	5.000,000			
222	30039107	un	IBUPROFENO COMPRIMIDO 600 MG, EMBALADOS EM BLISTER , , a embalagem deverá trazer externamente os dados de identificação, numero de lote, data de fabricação e validade (validade sendo superior a 18 meses). (30-03-9107)	0,1350	35.000,000			
223	30039105	un	IBUPROFENO SOLUÇÃO ORAL 50 MG / ML GOTAS FRASCO 30 ML, a embalagem deverá trazer externamente os dados de identificação, numero de lote, data de fabricação e validade (validade sendo superior a 18 meses). (30-03-9105)	1,7850	1.200,000			
224	30030330	un	IODETO DE POTASSIO - XAROPE 100ML- 20 MG/ML,a embalagem deverá trazer externamente os dados de identificação, numero de lote, data de fabricação e validade (validade sendo superior a 18 meses). (30-03-0330)	2,6200	150,000			
225	30039110	un	IPRATROPIO BROMETO DE SOLUCAO INALANTE 0,25 MG/ML 20ML, a embalagem deverá trazer externamente os dados de identificação, numero de lote, data de fabricação e validade (validade sendo superior a 18 meses). (30-03-9110)	1,2200	100,000			
226	30039111	un	ISOSSORBIDA DINITRATO DE COMPRIMIDO SUBLINGUAL 5 MG, em blister, a embalagem deverá trazer externamente os dados de identificação, numero de lote, data de fabricação e validade (validade sendo superior a 18 meses). (30-03-9111)	0,3400	300,000			

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

Carimbo e Assitura do Fornecedor

ESTADO DO MATO GROSSO
PREFEITURA MUNICIPAL DE NOVA LACERDA

CNPJ: 01.614.519/0001-22
RUA 16 DE JULHO, Nº 815
C.E.P.: 78243-000 - Nova Lacerda - MT

PREGÃO PRESENCIAL

Nr.: 19/2015 - PR

Processo Administrativo:

Data do Processo Adm.:

Processo Licitatório:

34/2015

Data do Processo:

13/05/2015

ANEXO I

Folha: 30/47

Item	Código	Unid	Especificação	Preço Unit. Máximo	Quantidade	Marca Oferecida	Preço Unitário	Preço Total
227	30039112	un	ISOSSORBIDA MONITRATO DE COMPRIMIDO 20 MG, EMBALADOS EM BLISTER , a embalagem deverá trazer externamente os dados de identificação, numero de lote, data de fabricação e validade (validade sendo superior a 18 meses). (30-03-9112)	0,2250	4.000,000			
228	30039114	un	ITRACONAZOL CAPSULA 100 MG, EMBALADOS EM BLISTER , a embalagem deverá trazer externamente os dados de identificação, numero de lote, data de fabricação e validade (validade sendo superior a 18 meses). (30-03-9114)	0,9050	3.000,000			
229	30039115	un	IVERMECTINA COMPRIMIDO 6 MG, EMBALADOS EM BLISTER , CONFORME CONSTAR NO REGISTRO DO PRODUTO. , a embalagem deverá trazer externamente os dados de identificação, numero de lote, data de fabricação e validade (validade sendo superior a 18 meses). (30-03-9115)	0,5400	500,000			
230	33011993	un	KIT P/ MICRONEBULIZAÇÃO COM MASCARA PLASTICA CONETOR VERDE 9/16, ADULTO PARA INALADOR NS (33-01-1993)	20,5600	20,000			
231	33011992	un	KIT P/ MICRONEBULIZAÇÃO COM MASCARA PLASTICA CONETOR VERDE 9/16, INFANTIL PARA INALADOR NS (33-01-1992)	17,9700	20,000			
232	30030814	un	KOLAGENASE + CLORANFENICOL 0.,6U/G+0,01G/G POMADA 30G, a embalagem deverá trazer externamente os dados de identificação, numero de lote, data de fabricação e validade (validade sendo superior a 18 meses). (30-03-0814)	20,0400	100,000			
233	33010762	un	LÂMINA DE BISTURI Nº 11 CX C/ 100 (33-01-0762)	37,1800	10,000			
234	33011477	un	LAMINA DE BISTURI Nº 12 CX C/ 100 UNID (IGUAL OU SUPERIOR A SOLIDAR) (33-01-1477)	17,3600	10,000			
235	33011478	un	LAMINA DE BISTURI Nº 15 CX C/ 100 UNID (IGUAL OU SUPERIOR A SOLIDAR) (33-01-1478)	37,1750	10,000			
236	33010763	un	LÂMINA DE BISTURI Nº 22 CX C/ 100 UN (33-01-0763)	37,1750	10,000			

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

Carimbo e Assinatura do Fornecedor

ESTADO DO MATO GROSSO
PREFEITURA MUNICIPAL DE NOVA LACERDA

CNPJ: 01.614.519/0001-22
RUA 16 DE JULHO, Nº 815
C.E.P.: 78243-000 - Nova Lacerda - MT

PREGÃO PRESENCIAL

Nr.: 19/2015 - PR

Processo Administrativo:

Data do Processo Adm.:

Processo Licitatório:

34/2015

Data do Processo:

13/05/2015

ANEXO I

Folha: 31/47

Item	Código	Unid	Especificação	Preço Unit. Máximo	Quantidade	Marca Oferecida	Preço Unitário	Preço Total
237	33011977	un	LAMINA P/ MICROSCOPIA COM EXTREMIDADE FOSCA CX C/50 (33-01-1977)	4,5850	50,000			
238	33011335	un	LANCETAS PARA PUNÇÃO DIGITAL COM PONTA TRIANGULAR,a embalagem deverá trazer externamente os dados de identificação, numero de lote, data de fabricação e validade (validade sendo superior a 18 meses). (33-01-1335)	0,0750	1.000,000			
239	30030725	un	LEVODOPA + CARBIDOPA 250MG+25MG,EMBALADOS EM BLISTER , CONFORME CONSTAR NO REGISTRO DO PRODUTO. , a embalagem deverá trazer externamente os dados de identificação, numero de lote, data de fabricação e validade (validade sendo superior a 18 meses). (30-03-0725)	0,5750	1.500,000			
240	30030729	un	LEVOTIROXINA SÓDICA 100MG COMPRIMIDO em Blister ,a embalagem deverá trazer externamente os dados de identificação, numero de lote, data de fabricação e validade (validade sendo superior a 18 meses). (30-03-0729)	0,2850	2.000,000			
241	30030727	un	LEVOTIROXINA SÓDICA 25MG COMPRIMIDO em blister, a embalagem deverá trazer externamente os dados de identificação, numero de lote, data de fabricação e validade (validade sendo superior a 18 meses). (30-03-0727)	0,2750	5.000,000			
242	30010056	un	LEVOTIROXINA SÓDICA 50 MG. COMPRIMIDOS em blister,a embalagem deverá trazer externamente os dados de identificação, numero de lote, data de fabricação e validade (validade sendo superior a 18 meses). (30-01-0056)	0,3050	5.000,000			
243	30039123	un	LIDOCAINA CLORIDRATO DE GEL 2 % 30G, a embalagem deverá trazer externamente os dados de identificação, numero de lote, data de fabricação e validade (validade sendo superior a 18 meses). (30-03-9123)	3,0350	150,000			
244	30039125	un	LORATADINA COMPRIMIDO 10 MG,EMBALADOS EM BLISTER , CONFORME CONSTAR NO REGISTRO DO PRODUTO., a embalagem deverá trazer externamente os dados de identificação, numero de lote, data de fabricação e validade (validade sendo superior a 18 meses). (30-03-9125)	0,0950	500,000			

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

Carimbo e Assinatura do Fornecedor

ESTADO DO MATO GROSSO
PREFEITURA MUNICIPAL DE NOVA LACERDA

CNPJ: 01.614.519/0001-22
RUA 16 DE JULHO, Nº 815
C.E.P.: 78243-000 - Nova Lacerda - MT

PREGÃO PRESENCIAL

Nr.: 19/2015 - PR

Processo Administrativo:

Data do Processo Adm.:

Processo Licitatório:

34/2015

Data do Processo:

13/05/2015

ANEXO I

Folha: 32/47

Item	Código	Unid	Especificação	Preço Unit. Máximo	Quantidade	Marca Oferecida	Preço Unitário	Preço Total
245	30030733	un	LORATADINA XAROPE 1MG/ML, 100 ML, a embalagem deverá trazer externamente os dados de identificação, numero de lote, data de fabricação e validade (validade sendo superior a 18 meses). (30-03-0733)	3,1400	350,000			
246	30039127	un	LOSARTANA POTASSIA COMPRIMIDO 50 MG em blister, a embalagem deverá trazer externamente os dados de identificação, numero de lote, data de fabricação e validade (validade sendo superior a 18 meses). (30-03-9127)	0,0950	60.000,000			
247	33010078	un	LUVA DE PROCEDIMENTO TAMANHO MEDIO CX C/100 UNID (33-01-0078)	32,0850	400,000			
248	33010077	un	LUVA DE PROCEDIMENTO G CAIXA C/100UNID. (33-01-0077)	33,0750	200,000			
249	33010079	un	LUVA DE PROCEDIMENTO TAMANHO P CX C/100 UNID (33-01-0079)	32,0850	400,000			
250	33011980	un	LUVA ESTERIL Nº 7,0 (33-01-1980)	1,7350	250,000			
251	33011232	un	LUVA ESTERIL Nº 8,0 (33-01-1232)	1,7350	100,000			
252	33011231	un	LUVA ESTERIL Nº 8,5 (33-01-1231)	2,0950	100,000			
253	33011979	un	LUVA ESTERILNº 6,5 (33-01-1979)	1,7350	100,000			
254	13010095	un	LUVA PLASTICA ESTERIL PACOTE C/100 UNIDADES (13-01-0095)	12,8850	30,000			
255	30030828	un	MALHA TUBULAR ORTOPEDICA 10CM X 15M 100% ALGODAO (30-03-0828)	10,7950	30,000			
256	30030829	un	MALHA TUBULAR ORTOPEDICA 15 CM X 15M,100% ALGODAO (30-03-0829)	13,7800	30,000			
257	33011844	un	MÁSCARA DE PROTEÇÃO NUM.95 CONTRA TUBERCULOSE (33-01-1844)	4,3600	50,000			

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

Carimbo e Assinatura do Fornecedor

ESTADO DO MATO GROSSO
PREFEITURA MUNICIPAL DE NOVA LACERDA

CNPJ: 01.614.519/0001-22
RUA 16 DE JULHO, Nº 815
C.E.P.: 78243-000 - Nova Lacerda - MT

PREGÃO PRESENCIAL

Nr.: 19/2015 - PR

Processo Administrativo:

Data do Processo Adm.:

Processo Licitatório:

34/2015

Data do Processo:

13/05/2015

ANEXO I

Folha: 33/47

Item	Código	Unid	Especificação	Preço Unit. Máximo	Quantidade	Marca Oferecida	Preço Unitário	Preço Total
258	33011944	un	MASCARA DESCARTAVEL TRIPLA TIPO ELASTICO CAIXA COM 50 UNIDADES (33-01-1944)	20,6550	5,000			
259	30039130	un	METFORMINA CLORIDRATO DE COMPRIMIDO 500 MG, EMBALADOS EM BLISTER, CONFORME CONSTAR NO REGISTRO DO PRODUTO., a embalagem deverá trazer externamente os dados de identificação, numero de lote, data de fabricação e validade (validade sendo superior a 18 meses). (30-03-9130)	0,1350	1.000,000			
260	30039131	un	METFORMINA CLORIDRATO DE COMPRIMIDO 850 MG, EMBALADOS EM BLISTER, CONFORME CONSTAR NO REGISTRO DO PRODUTO., a embalagem deverá trazer externamente os dados de identificação, numero de lote, data de fabricação e validade (validade sendo superior a 18 meses). (30-03-9131)	0,1550	40.000,000			
261	30039132	un	METILDOPA COMPRIMIDO 250 MG, EMBALADOS EM BLISTER, CONFORME CONSTAR NO REGISTRO DO PRODUTO., a embalagem deverá trazer externamente os dados de identificação, numero de lote, data de fabricação e validade (validade sendo superior a 18 meses). (30-03-9132)	0,2600	30.000,000			
262	30010124	un	METILDOPA EM COMP. DE 500MG, EMBALADOS EM BLISTER OU STRIP, CONF. CONSTAR NO REGISTRO DO PRODUTO. a embalagem deverá trazer externamente os dados de identificação, numero de lote, data de fabricação e validade (validade sendo superior a 18 meses). (30-01-0124)	0,3850	15.000,000			
263	30030988	un	METOCLOPRAMIDA CLORIDRATO DE COMPRIMIDO 10 MG, EMBALADOS EM BLISTER, CONFORME CONSTAR NO REGISTRO DO PRODUTO., a embalagem deverá trazer externamente os dados de identificação, numero de lote, data de fabricação e validade (validade sendo superior a 18 meses). (30-03-0988)	0,1650	500,000			
264	30039133	un	METOCLOPRAMIDA CLORIDRATO DE SOLUÇÃO INJETAVEL 5 MG/ ML, 2ML, a embalagem deverá trazer externamente os dados de identificação, numero de lote, data de fabricação e validade (validade sendo superior a 18 meses). (30-03-9133)	0,4700	300,000			

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

Carimbo e Assinatura do Fornecedor

ESTADO DO MATO GROSSO
PREFEITURA MUNICIPAL DE NOVA LACERDA

CNPJ: 01.614.519/0001-22
RUA 16 DE JULHO, Nº 815
C.E.P.: 78243-000 - Nova Lacerda - MT

PREGÃO PRESENCIAL

Nr.: 19/2015 - PR

Processo Administrativo:

Data do Processo Adm.:

Processo Licitatório:

34/2015

Data do Processo:

13/05/2015

ANEXO I

Folha: 34/47

Item	Código	Unid	Especificação	Preço Unit. Máximo	Quantidade	Marca Oferecida	Preço Unitário	Preço Total
265	30039134	un	METOCLOPRAMIDA CLORIDRATO DE SOLUÇÃO ORAL 4 MG/ ML, GOTAS 10 ML, a embalagem deverá trazer externamente os dados de identificação, numero de lote, data de fabricação e validade (validade sendo superior a 18 meses). (30-03-9134)	1,0600	1.000,000			
266	30039135	un	METOPROLOL SUCCINATO DE COMP. DE LIBERAÇÃO CONTROLADA 25 MG, EMBALADOS EM BLISTER , CONFORME CONSTAR NO REGISTRO DO PRODUTO. , a embalagem deverá trazer externamente os dados de identificação, numero de lote, data de fabricação e validade (validade sendo superior a 18 meses). (30-03-9135)	1,2200	5.000,000			
267	30039136	un	SUCCINATO DE METOPROLOL COMPRIMIDO DE LIBERAÇÃO CONTROLADA 50 MG, EMBALADOS EM BLISTER , CONFORME CONSTAR NO REGISTRO DO PRODUTO., a embalagem deverá trazer externamente os dados de identificação, numero de lote, data de fabricação e validade (validade sendo superior a 18 meses). (30-03-9136)	2,4750	3.000,000			
268	30039142	un	METRONIDAZOL (BENZOILME-TRONIDAZOL) SUSPENSÃO ORAL 40 MG/ ML ,80 ML, a embalagem deverá trazer externamente os dados de identificação, numero de lote, data de fabricação e validade (validade sendo superior a 18 meses). (30-03-9142)	3,2100	200,000			
269	30039139	un	METRONIDAZOL COMPRIMIDO 250 MG, EMBALADOS EM BLISTER , CONFORME CONSTAR NO REGISTRO DO PRODUTO. , a embalagem deverá trazer externamente os dados de identificação, numero de lote, data de fabricação e validade (validade sendo superior a 18 meses). (30-03-9139)	0,1550	15.000,000			
270	30039141	un	METRONIDAZOL GEL VAGINAL 10 % 50G+ APLICADOR, a embalagem deverá trazer externamente os dados de identificação, numero de lote, data de fabricação e validade (validade sendo superior a 18 meses). (30-03-9141)	4,1550	1.000,000			
271	30039143	un	MICONAZOL NITRATO DE CREME 2 % 28G, a embalagem deverá trazer externamente os dados de identificação, numero de lote, data de fabricação e validade (validade sendo superior a 18 meses). (30-03-9143)	7,6700	500,000			

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

Carimbo e Assinatura do Fornecedor

ESTADO DO MATO GROSSO
PREFEITURA MUNICIPAL DE NOVA LACERDA

CNPJ: 01.614.519/0001-22
RUA 16 DE JULHO, Nº 815
C.E.P.: 78243-000 - Nova Lacerda - MT

PREGÃO PRESENCIAL

Nr.: 19/2015 - PR

Processo Administrativo:

Data do Processo Adm.:

Processo Licitatório:

34/2015

Data do Processo:

13/05/2015

ANEXO I

Folha: 35/47

Item	Código	Unid	Especificação	Preço Unit. Máximo	Quantidade	Marca Oferecida	Preço Unitário	Preço Total
272	30039144	un	MICONAZOL NITRATO DE CREME VAGINAL 2 % 80g+ APLICADOR, a embalagem deverá trazer externamente os dados de identificação, numero de lote, data de fabricação e validade (validade sendo superior a 18 meses). (30-03-9144)	9,7150	300,000			
273	33011304	un	NEOMICINA + BACITRACINA POMADA BISNAGA 10 GR.a embalagem deverá trazer externamente os dados de identificação, numero de lote, data de fabricação e validade (validade sendo superior a 18 meses). (33-01-1304)	1,7850	600,000			
274	30030146	un	NIFEDIPINO 10 MG COMPRIMIDO, EM BLISTER, EMBALADOS EM BLISTER, CONFORME CONSTAR NO REGISTRO DO PRODUTO. , a embalagem deverá trazer externamente os dados de identificação, numero de lote, data de fabricação e validade (validade sendo superior a 18 meses). (30-03-0146)	0,1550	30.000,000			
275	30010188	un	NIFEDIPINO 20MG COMPRIMIDO EM BLISTER,a embalagem deverá trazer externamente os dados de identificação, numero de lote, data de fabricação e validade (validade sendo superior a 18 meses). (30-01-0188)	0,1550	40.000,000			
276	33011302	un	NISTATINA CREME VAGINAL 25MG 60 G + APLICADOR, a embalagem deverá trazer externamente os dados de identificação, numero de lote, data de fabricação e validade (validade sendo superior a 18 meses). (33-01-1302)	4,7600	500,000			
277	30039147	un	NISTATINA SUSPENSÃO ORAL 100.000 UI/ML 50ML, a embalagem deverá trazer externamente os dados de identificação, numero de lote, data de fabricação e validade (validade sendo superior a 18 meses). (30-03-9147)	3,7100	1.000,000			
278	30030437	un	NITROFUZAZONA POMADA POTE 400G,a embalagem deverá trazer externamente os dados de identificação, numero de lote, data de fabricação e validade (validade sendo superior a 18 meses). (30-03-0437)	12,8750	20,000			

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

Carimbo e Assinatura do Fornecedor

ESTADO DO MATO GROSSO
PREFEITURA MUNICIPAL DE NOVA LACERDA

CNPJ: 01.614.519/0001-22
RUA 16 DE JULHO, Nº 815
C.E.P.: 78243-000 - Nova Lacerda - MT

PREGÃO PRESENCIAL

Nr.: 19/2015 - PR

Processo Administrativo:

Data do Processo Adm.:

Processo Licitatório:

34/2015

Data do Processo:

13/05/2015

ANEXO I

Folha: 36/47

Item	Código	Unid	Especificação	Preço Unit. Máximo	Quantidade	Marca Oferecida	Preço Unitário	Preço Total
279	30030242	un	NORETISTERONA 0,35 MG BLISTER C/ 35 COMPRIMIDOS EM BLISTER,a embalagem deverá trazer externamente os dados de identificação, numero de lote, data de fabricação e validade (validade sendo superior a 18 meses). (30-03-0242)	0,3750	300,000			
280	30039150	un	NORTRIPTILINA CLORIDRATO DE CAPSULA 25 MG,EMBALADOS EM BLISTER , CONFORME CONSTAR NO REGISTRO DO PRODUTO. , a embalagem deverá trazer externamente os dados de identificação, numero de lote, data de fabricação e validade (validade sendo superior a 18 meses). (30-03-9150)	0,2550	1.000,000			
281	30039232	un	OLEO DE GIRASSOL 200 ML - DERSANI,a embalagem deverá trazer externamente os dados de identificação, numero de lote, data de fabricação e validade (validade sendo superior a 18 meses). (30-03-9232)	6,0700	100,000			
282	30039152	un	OLEO MINERAL FRASCO 100 ML, a embalagem deverá trazer externamente os dados de identificação, numero de lote, data de fabricação e validade (validade sendo superior a 18 meses). (30-03-9152)	3,7050	100,000			
283	30039154	un	OMEPRAZOL CAPSULA 20 MG,EMBALADOS EM BLISTER , CONFORME CONSTAR NO REGISTRO DO PRODUTO. , a embalagem deverá trazer externamente os dados de identificação, numero de lote, data de fabricação e validade (validade sendo superior a 18 meses). (30-03-9154)	0,1150	60.000,000			
284	30039237	un	ONDANSETRONA, CLORIDRATO COMPRIMIDO 4 MG, EMBALADOS EM BLISTER , CONFORME CONSTAR NO REGISTRO DO PRODUTO. , a embalagem deverá trazer externamente os dados de identificação, numero de lote, data de fabricação e validade (validade sendo superior a 18 meses). (30-03-9237)	1,5900	500,000			
285	33011501	un	PAPEL GRAU CIRURGICO 20,0 cm X 100 MT PARA ESTERILIZAÇÃO(IGUAL OU SUPERIOR A ESTERICARE) (33-01-1501)	166,3900	7,000			
286	33012111	un	PAPEL GRAU CIRURGICO PARA ESTERILIZAÇÃO 12CM X 100 M(BOBINA) (33-01-2111)	87,9450	20,000			

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

Carimbo e Assinatura do Fornecedor

ESTADO DO MATO GROSSO
PREFEITURA MUNICIPAL DE NOVA LACERDA

CNPJ: 01.614.519/0001-22
RUA 16 DE JULHO, Nº 815
C.E.P.: 78243-000 - Nova Lacerda - MT

PREGÃO PRESENCIAL

Nr.: 19/2015 - PR

Processo Administrativo:

Data do Processo Adm.:

Processo Licitatório:

34/2015

Data do Processo:

13/05/2015

ANEXO I

Folha: 37/47

Item	Código	Unid	Especificação	Preço Unit. Máximo	Quantidade	Marca Oferecida	Preço Unitário	Preço Total
287	5010086	un	PAPEL KRAFT 40CM POR 150 METROS 80G/METROS QUADRADOS(rolô) (05-01-0086)	251,1800	8,000			
288	33011238	un	PAPEL LENÇOL DE ROLO 100% CELULOSE 70CM POR 50 METROS (33-01-1238)	11,6950	30,000			
289	30010195	un	PARACETAMOL 750MG COMPRIMIDO,EM BLISTER,a embalagem deverá trazer externamente os dados de identificação, numero de lote, data de fabricação e validade (validade sendo superior a 18 meses). (30-01-0195)	0,0950	20.000,000			
290	30039155	un	PARACETAMOL COMPRIMIDO 500 MG,EMBALADOS EM BLISTER , CONFORME CONSTAR NO REGISTRO DO PRODUTO. , a embalagem deverá trazer externamente os dados de identificação, numero de lote, data de fabricação e validade (validade sendo superior a 18 meses). (30-03-9155)	0,0850	30.000,000			
291	30039156	un	PARACETAMOL SOLUÇÃO ORAL 200 MG/ ML, 10 ML, a embalagem deverá trazer externamente os dados de identificação, numero de lote, data de fabricação e validade (validade sendo superior a 18 meses). (30-03-9156)	1,1900	3.000,000			
292	30039157	un	PASTA DA AGUA PASTA (F.N.), 100ml, a embalagem deverá trazer externamente os dados de identificação, numero de lote, data de fabricação e validade (validade sendo superior a 18 meses). (30-03-9157)	5,3750	100,000			

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

Carimbo e Assitura do Fornecedor

ESTADO DO MATO GROSSO
PREFEITURA MUNICIPAL DE NOVA LACERDA

CNPJ: 01.614.519/0001-22
RUA 16 DE JULHO, Nº 815
C.E.P.: 78243-000 - Nova Lacerda - MT

PREGÃO PRESENCIAL

Nr.: 19/2015 - PR

Processo Administrativo:

Data do Processo Adm.:

Processo Licitatório: 34/2015

Data do Processo: 13/05/2015

ANEXO I

Folha: 38/47

Item	Código	Unid	Especificação	Preço Unit. Máximo	Quantidade	Marca Oferecida	Preço Unitário	Preço Total
293	30039285	un	PENICILINA 1.200.000UI Benzetacil 1.200.000 UI (benzilpenicilina benzatina) INJETÁVEL INTRAMUSCULAR PROFUNDA. IDENTIFICAÇÃO DO MEDICAMENTO Forma Farmacêutica e Apresentações de Benzetacil Suspensão Injetável 1.200.000 U (300.000 U/mL) Embalagem contendo 50 frasco-ampola com 4 mL. USO ADULTO E PEDIÁTRICO INTRAMUSCULAR Composição de Benzetacil Cada mL de suspensão contém: benzilpenicilina benzatina 300.000 U Excipientes q.s.p.1 mL (30-03-9285)	21,4550	500,000			
294	33010330	un	PENICILINA BENZATINA 600000 benzilpenicilina benzatina INJETÁVEL INTRAMUSCULAR PROFUNDA. IDENTIFICAÇÃO DO MEDICAMENTO Forma Farmacêutica e Apresentações de Benzetacil Suspensão Injetável 600.000 U (150.000 U/mL) Embalagem contendo 50 frascos-ampola com 4 mL. USO ADULTO E PEDIÁTRICO INTRAMUSCULAR Composição de Benzetacil Cada mL de suspensão contém: benzilpenicilina benzatina150.000 U Excipientes q.s.p.1 mL (33-01-0330)	7,2900	100,000			

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

Carimbo e Assinatura do Fornecedor

ESTADO DO MATO GROSSO
PREFEITURA MUNICIPAL DE NOVA LACERDA

CNPJ: 01.614.519/0001-22
RUA 16 DE JULHO, Nº 815
C.E.P.: 78243-000 - Nova Lacerda - MT

PREGÃO PRESENCIAL

Nr.: 19/2015 - PR

Processo Administrativo:

Data do Processo Adm.:

Processo Licitatório:

34/2015

Data do Processo:

13/05/2015

ANEXO I

Folha: 39/47

Item	Código	Unid	Especificação	Preço Unit. Máximo	Quantidade	Marca Oferecida	Preço Unitário	Preço Total
295	33010331	un	PENICILINA PROCAINA 400.000 Composição da Penicilina cada frasco-ampola contém penicilina G procaína 300.000 UI; penicilina G potássica 100.000 UI; água bidestilada q.s.p. 2 ml. Indicações da Penicilina infecções causadas por germes sensíveis à penicilina G procaína e penicilina G potássica. Apresentação da Penicilina caixa contendo 50 frascos-ampola e 50 ampolas de diluente. (33-01-0331)	198,3700	100,000			
296	30039158	un	PERMANGANATO DE POTASSIO PO OU COMPRIMIDO 100 MG, em blister, a embalagem deverá trazer externamente os dados de identificação, número de lote, data de fabricação e validade (validade sendo superior a 18 meses). (30-03-9158)	0,1050	1.500,000			
297	30039159	un	PERMETRINA LOÇÃO 1 % 60 ML, a embalagem deverá trazer externamente os dados de identificação, número de lote, data de fabricação e validade (validade sendo superior a 18 meses). (30-03-9159)	3,5800	300,000			
298	30039160	un	PERMETRINA LOÇÃO 5 %, 60 ML, a embalagem deverá trazer externamente os dados de identificação, número de lote, data de fabricação e validade (validade sendo superior a 18 meses). (30-03-9160)	4,9850	300,000			
299	30039163	un	PREDNISOLONA FOSFATO SODICO DE SOLUÇÃO ORAL 4,02 MG/ML (EQUIVALENTE A 3 MG DE PREDNISOLONA / ML) 60 ML, a embalagem deverá trazer externamente os dados de identificação, número de lote, data de fabricação e validade (validade sendo superior a 18 meses). (30-03-9163)	5,1700	300,000			
300	30039165	un	PREDNISOLONA COMPRIMIDO 20 MG, EMBALADOS EM BLISTER, CONFORME CONSTAR NO REGISTRO DO PRODUTO, a embalagem deverá trazer externamente os dados de identificação, número de lote, data de fabricação e validade (validade sendo superior a 18 meses). (30-03-9165)	0,2650	3.000,000			

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

Carimbo e Assinatura do Fornecedor

ESTADO DO MATO GROSSO
PREFEITURA MUNICIPAL DE NOVA LACERDA

CNPJ: 01.614.519/0001-22
RUA 16 DE JULHO, Nº 815
C.E.P.: 78243-000 - Nova Lacerda - MT

PREGÃO PRESENCIAL

Nr.: 19/2015 - PR

Processo Administrativo:

Data do Processo Adm.:

Processo Licitatório:

34/2015

Data do Processo:

13/05/2015

ANEXO I

Folha: 40/47

Item	Código	Unid	Especificação	Preço Unit. Máximo	Quantidade	Marca Oferecida	Preço Unitário	Preço Total
301	30039164	un	PREDNISONA COMPRIMIDO 5 MG, EMBALADOS EM BLISTER, CONFORME CONSTAR NO REGISTRO DO PRODUTO., a embalagem deverá trazer externamente os dados de identificação, número de lote, data de fabricação e validade (validade sendo superior a 18 meses). (30-03-9164)	0,1550	1.000,000			
302	30039167	un	PROMETAZINA CLORIDRATO DE COMPRIMIDO 25 MG, EMBALADOS EM BLISTER, CONFORME CONSTAR NO REGISTRO DO PRODUTO., a embalagem deverá trazer externamente os dados de identificação, número de lote, data de fabricação e validade (validade sendo superior a 18 meses). (30-03-9167)	0,1750	8.000,000			
303	30039166	un	PROMETAZINA CLORIDRATO DE SOLUÇÃO INJE, a embalagem deverá trazer externamente os dados de identificação, número de lote, data de fabricação e validade (validade sendo superior a 18 meses). TAVEL 25 MG/ ML, 2ML (30-03-9166)	3,2700	300,000			
304	30030327	un	PROPRANOLOL CLORIDRATO DE COMPRIMIDO 10 MG, EMBALADOS EM BLISTER, CONFORME CONSTAR NO REGISTRO DO PRODUTO., a embalagem deverá trazer externamente os dados de identificação, número de lote, data de fabricação e validade (validade sendo superior a 18 meses). (30-03-0327)	0,0850	1.000,000			
305	30030340	un	PROPRANOLOL CLORIDRATO DE COMPRIMIDO 40 MG, EMBALADOS EM BLISTER, CONFORME CONSTAR NO REGISTRO DO PRODUTO., a embalagem deverá trazer externamente os dados de identificação, número de lote, data de fabricação e validade (validade sendo superior a 18 meses). (30-03-0340)	1,6950	50.000,000			
306	33010473	un	PVPI DEGERMANTE 1 LITRO, a embalagem deverá trazer externamente os dados de identificação, número de lote, data de fabricação e validade (validade sendo superior a 18 meses). (33-01-0473)	15,9900	50,000			
307	33011169	un	PVPI TÓPICO 1 LITRO, a embalagem deverá trazer externamente os dados de identificação, número de lote, data de fabricação e validade (validade sendo superior a 18 meses). (33-01-1169)	32,7200	50,000			

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

Carimbo e Assinatura do Fornecedor

ESTADO DO MATO GROSSO
PREFEITURA MUNICIPAL DE NOVA LACERDA

CNPJ: 01.614.519/0001-22
RUA 16 DE JULHO, Nº 815
C.E.P.: 78243-000 - Nova Lacerda - MT

PREGÃO PRESENCIAL

Nr.: 19/2015 - PR

Processo Administrativo:

Data do Processo Adm.:

Processo Licitatório:

34/2015

Data do Processo:

13/05/2015

ANEXO I

Folha: 41/47

Item	Código	Unid	Especificação	Preço Unit. Máximo	Quantidade	Marca Oferecida	Preço Unitário	Preço Total
308	30030478	un	RANITIDINA 25 MG/ML INJETAVEL AMPOLA 2ML,a embalagem deverá trazer externamente os dados de identificação, numero de lote, data de fabricação e validade (validade sendo superior a 18 meses). (30-03-0478)	1,1100	500,000			
309	30039173	un	RANITIDINA CLORIDRATO DE COMPRIMIDO 150 MG,EMBALADOS EM BLISTER , CONFORME CONSTAR NO REGISTRO DO PRODUTO., a embalagem deverá trazer externamente os dados de identificação, numero de lote, data de fabricação e validade (validade sendo superior a 18 meses). (30-03-9173)	0,1250	4.000,000			
310	30039174	un	SAIS PARA REIDRATAÇÃO ORAL PÓ PARA SOLUÇÃO ORAL SACHE 27,9G, a embalagem deverá trazer externamente os dados de identificação, numero de lote, data de fabricação e validade (validade sendo superior a 18 meses). (30-03-9174)	0,7650	1.500,000			
311	30030041	un	SCALP Nº 19 CAIXA COM 100 UNIDADES (30-03-0041)	29,5000	5,000			
312	33010089	un	SCALP Nº 27 CAIXA COM 100 UNIDADES (33-01-0089)	27,1950	10,000			
313	30030019	un	SCALP Nº23 CAIXA COM 100 UNIDADES (30-03-0019)	29,5000	25,000			
314	30030020	un	SCALP Nº 25 CX COM 100 UNIDADES (30-03-0020)	29,5000	25,000			
315	33011804	un	SCALP Nº 21 CAIXA C/100 UNIDADES (33-01-1804)	29,5000	15,000			
316	30010339	un	SECNIDAZOL 1G COMPRIMIDO EM BLISTER,a embalagem deverá trazer externamente os dados de identificação, numero de lote, data de fabricação e validade (validade sendo superior a 18 meses). (30-01-0339)	0,7800	500,000			
317	33010090	un	SERINGA 1 ML COM AGULHA ACOPLADA 0,45 X 13 PARA APLICAÇÃO DE INSULINA (33-01-0090)	0,2950	2.000,000			
318	33011242	un	SERINGA DESCARTAVEL C/ AGULHA 10ML (33-01-1242)	0,3550	10.000,000			
319	33011243	un	SERINGA DESCARTAVEL C/ AGULHA 20ML (33-01-1243)	0,5700	10.000,000			

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

Carimbo e Assinatura do Fornecedor

ESTADO DO MATO GROSSO
PREFEITURA MUNICIPAL DE NOVA LACERDA

CNPJ: 01.614.519/0001-22
RUA 16 DE JULHO, Nº 815
C.E.P.: 78243-000 - Nova Lacerda - MT

PREGÃO PRESENCIAL

Nr.: 19/2015 - PR

Processo Administrativo:

Data do Processo Adm.:

Processo Licitatório:

34/2015

Data do Processo:

13/05/2015

ANEXO I

Folha: 42/47

Item	Código	Unid	Especificação	Preço Unit. Máximo	Quantidade	Marca Oferecida	Preço Unitário	Preço Total
320	33011244	un	SERINGA DESCARTAVEL C/ AGULHA 3ML (33-01-1244)	0,2550	10.000,000			
321	33011245	un	SERINGA DESCARTAVEL C/ AGULHA 5ML (33-01-1245)	0,2850	10.000,000			
322	30011222	un	SIMETICONA GOTAS 75 MG FRASCO 15 ML,a embalagem deverá trazer externamente os dados de identificação, numero de lote, data de fabricação e validade (validade sendo superior a 18 meses). (30-01-1222)	1,6500	500,000			
323	30030999	un	SINVESTATINA COMPRIMIDO 20 MG,EMBALADOS EM BLISTER , CONFORME CONSTAR NO REGISTRO DO PRODUTO. , a embalagem deverá trazer externamente os dados de identificação, numero de lote, data de fabricação e validade (validade sendo superior a 18 meses). (30-03-0999)	0,1750	30.000,000			
324	33011247	un	SONDA DE ASPIRAÇÃO TRAQUIAL Nº 12 (33-01-1247)	5,5900	10,000			
325	33011248	un	SONDA DE ASPIRAÇÃO TRAQUIAL Nº 14 (33-01-1248)	5,6950	10,000			
326	33011249	un	SONDA DE ASPIRAÇÃO TRAQUIAL Nº 16 (33-01-1249)	6,2200	10,000			
327	33011250	un	SONDA DE ASPIRAÇÃO TRAQUIAL Nº 18 (33-01-1250)	6,8900	10,000			
328	33011251	un	SONDA DE ASPIRAÇÃO TRAQUIAL Nº 6 (33-01-1251)	5,1500	10,000			
329	33011252	un	SONDA DE ASPIRAÇÃO TRAQUIAL Nº 8 (33-01-1252)	5,1700	10,000			
330	33011253	un	SONDA FOWLEY Nº16 CAIXA C/10 (33-01-1253)	18,1250	1,000			
331	33011254	un	SONDA FOWLEY Nº18 CAIXA C/10 (33-01-1254)	18,1200	1,000			
332	33011255	un	SONDA FOWLEY Nº20 CAIXA C/10 (33-01-1255)	38,9200	1,000			
333	33011259	un	SONDA NASOGASTRICA LONGA Nº 20 (33-01-1259)	15,9550	10,000			

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

Carimbo e Assinatura do Fornecedor

ESTADO DO MATO GROSSO
PREFEITURA MUNICIPAL DE NOVA LACERDA

CNPJ: 01.614.519/0001-22
RUA 16 DE JULHO, Nº 815
C.E.P.: 78243-000 - Nova Lacerda - MT

PREGÃO PRESENCIAL

Nr.: 19/2015 - PR

Processo Administrativo:

Data do Processo Adm.:

Processo Licitatório:

34/2015

Data do Processo:

13/05/2015

ANEXO I

Folha: 43/47

Item	Código	Unid	Especificação	Preço Unit. Máximo	Quantidade	Marca Oferecida	Preço Unitário	Preço Total
334	33011260	un	SONDA NASOGASTRICA LONGA Nº 22 (33-01-1260)	12,0750	10,000			
335	33011257	un	SONDA NASOGASTRICA LONGA Nº14 (33-01-1257)	8,2450	10,000			
336	33011258	un	SONDA NASOGASTRICA LONGA Nº16 (33-01-1258)	9,0400	10,000			
337	33011256	un	SONDA NASOGASTRICA LONGA Nº8 (33-01-1256)	7,4900	10,000			
338	33011266	un	SONDA URETRAL Nº 04 (33-01-1266)	4,3400	20,000			
339	33011267	un	SONDA URETRAL Nº 06 (33-01-1267)	4,6450	20,000			
340	30030193	un	SONDA URETRAL Nº 08 (30-03-0193)	6,3800	20,000			
341	30030192	un	SONDA URETRAL Nº 10 (30-03-0192)	4,9600	20,000			
342	33010018	un	SONDA URETRAL Nº 12 (33-01-0018)	0,9400	5.000,000			
343	33011265	un	SONDA URETRAL Nº 16 (33-01-1265)	5,8950	20,000			
344	33011172	un	SORO FISIOLÓGICO 0,9% 100ML,a embalagem deverá trazer externamente os dados de identificação, numero de lote, data de fabricação e validade (validade sendo superior a 18 meses). (33-01-1172)	3,2950	2.000,000			
345	33010345	un	SORO FISIOLÓGICO 0,9% 500 ML,a embalagem deverá trazer externamente os dados de identificação, numero de lote, data de fabricação e validade (validade sendo superior a 18 meses). (33-01-0345)	5,0650	2.500,000			
346	33010344	un	SORO FISIOLÓGICO 0,9%, EM FRASCO PLÁSTICO COM 250ML, COM ESCALA GRADUADA IMPRESSA. EMBALADO INDIVIDUALMENTE CONFORME REGISTRO DO PRODUTO, a embalagem deverá trazer externamente os dados de identificação, numero de lote, data de fabricação e validade (validade sendo superior a 18 meses). (33-01-0344)	3,8650	2.500,000			

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

Carimbo e Assinatura do Fornecedor

ESTADO DO MATO GROSSO
PREFEITURA MUNICIPAL DE NOVA LACERDA

CNPJ: 01.614.519/0001-22
RUA 16 DE JULHO, Nº 815
C.E.P.: 78243-000 - Nova Lacerda - MT

PREGÃO PRESENCIAL

Nr.: 19/2015 - PR

Processo Administrativo:

Data do Processo Adm.:

Processo Licitatório:

34/2015

Data do Processo:

13/05/2015

ANEXO I

Folha: 44/47

Item	Código	Unid	Especificação	Preço Unit. Máximo	Quantidade	Marca Oferecida	Preço Unitário	Preço Total
347	30030165	un	SORO GLICOSADO 5%- 250 ML,a embalagem deverá trazer externamente os dados de identificação, numero de lote, data de fabricação e validade (validade sendo superior a 18 meses). (30-03-0165)	3,9300	500,000			
348	30030166	un	SORO GLICOSADO 5%- 500ML,a embalagem deverá trazer externamente os dados de identificação, numero de lote, data de fabricação e validade (validade sendo superior a 18 meses). (30-03-0166)	5,3200	500,000			
349	33011176	un	SORO RINGER LACTATO 500ML,a embalagem deverá trazer externamente os dados de identificação, numero de lote, data de fabricação e validade (validade sendo superior a 18 meses). (33-01-1176)	5,1900	500,000			
350	30039180	un	SULFADIAZINA DE PRATA CREME 1 % 50g, a embalagem deverá trazer externamente os dados de identificação, numero de lote, data de fabricação e validade (validade sendo superior a 18 meses). (30-03-9180)	8,0850	300,000			
351	30039181	un	SULFAMETOXAZAL + TRIMETOPRIMA COMPRIMIDO 400 MG + 80MG,EMBALADOS EM BLISTER , CONFORME CONSTAR NO REGISTRO DO PRODUTO. , a embalagem deverá trazer externamente os dados de identificação, numero de lote, data de fabricação e validade (validade sendo superior a 18 meses). (30-03-9181)	0,1450	10.000,000			
352	30039182	un	SULFAMETOXAZAL + TRIMETOPRIMA SUSPENSÃO ORAL 40 MG + 8 MG/ML, 60ML, a embalagem deverá trazer externamente os dados de identificação, numero de lote, data de fabricação e validade (validade sendo superior a 18 meses). (30-03-9182)	1,9300	300,000			
353	30039233	un	SULFATO DE TERBUTALINA 0,5MG/ML AMPOLA 1ML, a embalagem deverá trazer externamente os dados de identificação, numero de lote, data de fabricação e validade (validade sendo superior a 18 meses). (30-03-9233)	2,9350	50,000			

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

Carimbo e Assitura do Fornecedor



ESTADO DO MATO GROSSO
PREFEITURA MUNICIPAL DE NOVA LACERDA

CNPJ: 01.614.519/0001-22
RUA 16 DE JULHO, Nº 815
C.E.P.: 78243-000 - Nova Lacerda - MT

PREGÃO PRESENCIAL

Nr.: 19/2015 - PR

Processo Administrativo:

Data do Processo Adm.:

Processo Licitatório:

34/2015

Data do Processo:

13/05/2015

ANEXO I

Folha: 45/47

Item	Código	Unid	Especificação	Preço Unit. Máximo	Quantidade	Marca Oferecida	Preço Unitário	Preço Total
354	30039186	un	SULFATO FERROSO 5MG/ML XAROPE 100ml, a embalagem deverá trazer externamente os dados de identificação, numero de lote, data de fabricação e validade (validade sendo superior a 18 meses). (30-03-9186)	1,9000	200,000			
355	30039184	un	SULFATO FERROSO COMPRMIDO 40 MG FE++, EMBALADOS EM BLISTER, CONFORME CONSTAR NO REGISTRO DO PRODUTO., a embalagem deverá trazer externamente os dados de identificação, numero de lote, data de fabricação e validade (validade sendo superior a 18 meses). (30-03-9184)	0,0750	20.000,000			
356	30039185	un	SULFATO FERROSO SOLUÇÃO ORAL 25 MG/ML GOTAS 30ML, a embalagem deverá trazer externamente os dados de identificação, numero de lote, data de fabricação e validade (validade sendo superior a 18 meses). (30-03-9185)	1,1500	300,000			
357	33011269	un	SWAB DE ALGODÃO ESTERIL PACOTE C/100UND (33-01-1269)	24,9400	6,000			
358	33010098	un	TERMÔMETRO DIGITAL COM BEEP SONORO INDICANDO O FINAL DA MEDIÇÃO, VERIFICADO E APROVADO PELO INMETRO, LOCAL DE MEDIÇÃO BOCA E AXILA. (33-01-0098)	15,7350	30,000			
359	33010773	un	TERMÔMETRO DIGITAL P/ GELADEIRA COM MEDIDA INTERNO/EXTERNO E MINIMA / MAXIMA (33-01-0773)	87,3750	4,000			
360	30039188	un	TIAMINA CLORIDRATO DE COMPRIMIDO 300 MG, EMBALADOS EM BLISTER, a embalagem deverá trazer externamente os dados de identificação, numero de lote, data de fabricação e validade (validade sendo superior a 18 meses). (30-03-9188)	0,1850	2.000,000			
361	33011270	un	TORNEIRINHA 3 VIAS PARA INFUSÃO VENOSA (33-01-1270)	1,0550	20,000			
362	33010660	un	TRAMADOL 100MG INJETAVEL AMPOLA 2ML, a embalagem deverá trazer externamente os dados de identificação, numero de lote, data de fabricação e validade (validade sendo superior a 18 meses). (33-01-0660)	3,3650	300,000			
363	33011275	un	TUBO ENDOTRAQUIAL Nº 02. (33-01-1275)	4,2650	5,000			

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

Carimbo e Assinatura do Fornecedor

ESTADO DO MATO GROSSO
PREFEITURA MUNICIPAL DE NOVA LACERDA

CNPJ: 01.614.519/0001-22
RUA 16 DE JULHO, Nº 815
C.E.P.: 78243-000 - Nova Lacerda - MT

PREGÃO PRESENCIAL

Nr.: 19/2015 - PR

Processo Administrativo:

Data do Processo Adm.:

Processo Licitatório:

34/2015

Data do Processo:

13/05/2015

ANEXO I

Folha: 46/47

Item	Código	Unid	Especificação	Preço Unit. Máximo	Quantidade	Marca Oferecida	Preço Unitário	Preço Total
364	33011276	un	TUBO ENDOTRAQUIAL Nº 03 (33-01-1276)	6,5100	5,000			
365	33011277	un	TUBO ENDOTRAQUIAL Nº 04 (33-01-1277)	6,5100	5,000			
366	33011278	un	TUBO ENDOTRAQUIAL Nº 05 (33-01-1278)	6,5100	5,000			
367	33011279	un	TUBO ENDOTRAQUIAL Nº 06 (33-01-1279)	6,5100	5,000			
368	33011280	un	TUBO ENDOTRAQUIAL Nº 07 (33-01-1280)	6,5100	5,000			
369	33011281	un	TUBO ENDOTRAQUIAL Nº 08 (33-01-1281)	6,5100	5,000			
370	30039189	un	VALPROATO DE SODIO OU ACI-DO VALPROICO CAPSULA OU COMPRIMIDO 288 MG (EQUI-VALENTE A 250 MG ACIDO MVALPROICO) ,em blister , a embalagem deverá trazer externamente os dados de identificação, numero de lote, data de fabricação e validade (validade sendo superior a 18 meses). (30-03-9189)	0,7850	1.500,000			
371	30039191	un	VALPROATO DE SODIO OU ACI-DO VALPROICO COMPRIMIDO 576 MG (EQUIVALENTE A 500 MG ACIDO VALPROICO) em blister, a embalagem deverá trazer externamente os dados de identificação, numero de lote, data de fabricação e validade (validade sendo superior a 18 meses). (30-03-9191)	1,5650	2.000,000			
372	30039190	un	VALPROATO DE SODIO OU ACI-DO VALPROICO SOL.ORAL OU XP 250MG/5ML 100ml(EQUIVALENTE A 50 MG ACIDO VALPROI-CO / ML), a embalagem deverá trazer externamente os dados de identificação, numero de lote, data de fabricação e validade (validade sendo superior a 18 meses). (30-03-9190)	4,8700	200,000			
373	30039192	un	VARFARINA SODICA COMPRIMIDO 1 MG,EMBALADOS EM BLISTER , CONFORME CONSTAR NO REGISTRO DO PRODUTO. a embalagem deverá trazer externamente os dados de identificação, numero de lote, data de fabricação e validade (validade sendo superior a 18 meses). (30-03-9192)	0,2400	500,000			

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

Carimbo e Assitura do Fornecedor

ESTADO DO MATO GROSSO
PREFEITURA MUNICIPAL DE NOVA LACERDA

CNPJ: 01.614.519/0001-22
RUA 16 DE JULHO, Nº 815
C.E.P.: 78243-000 - Nova Lacerda - MT

PREGÃO PRESENCIAL

Nr.: 19/2015 - PR

Processo Administrativo:

Data do Processo Adm.:

Processo Licitatório:

34/2015

Data do Processo:

13/05/2015

ANEXO I

Folha: 47/47

Item	Código	Unid	Especificação	Preço Unit. Máximo	Quantidade	Marca Oferecida	Preço Unitário	Preço Total
374	30039193	un	VARFARINA SODICA COMPRIMIDO 5 MG,EMBALADOS EM BLISTER , CONFORME CONSTAR NO REGISTRO DO PRODUTO. a embalagem deverá trazer externamente os dados de identificação, numero de lote, data de fabricação e validade (validade sendo superior a 18 meses). (30-03-9193)	0,2950	6.000,000			
375	33011184	un	VASELINA LIQUIDA 1 LITRO,a embalagem deverá trazer externamente os dados de identificação, numero de lote, data de fabricação e validade (validade sendo superior a 18 meses). (33-01-1184)	28,4000	12,000			
376	33011183	un	VASELINA SOLIDA 500G POTE,a embalagem deverá trazer externamente os dados de identificação, numero de lote, data de fabricação e validade (validade sendo superior a 18 meses). (33-01-1183)	34,7000	10,000			
377	30039194	un	VERAPRAMIL CLORIDRATO DE COMPRIMIDO 80 MG,EMBALADOS EM BLISTER , CONFORME CONSTAR NO REGISTRO DO PRODUTO. a embalagem deverá trazer externamente os dados de identificação, numero de lote, data de fabricação e validade (validade sendo superior a 18 meses). (30-03-9194)	0,1950	2.000,000			
378	30030077	un	VITAMINA "K" FITOMENADIONA 10MG/ML-INJETAVEL AMPOLA 1ML,a embalagem deverá trazer externamente os dados de identificação, numero de lote, data de fabricação e validade (validade sendo superior a 18 meses). (30-03-0077)	2,0100	100,000			
379	30030613	un	VITAMINA C 500MG INJETAVEL AMPOLA 5 ML,a embalagem deverá trazer externamente os dados de identificação, numero de lote, data de fabricação e validade (validade sendo superior a 18 meses). (30-03-0613)	1,1100	1.500,000			

(Valores expressos em Reais R\$)

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

Carimbo e Assinatura do Fornecedor