

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.: 8/2018 - PR

Processo Administrativo:

Data do Processo Adm.:

Processo Licitatório: 23/2018

Data do Processo: 20/03/2018

Folha: 1/35

Fornecedor: E-mail:
Endereço: Contato:
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	30039293	un	ACEBROFILINA 10mg xpe fr 120ml+cm adulto (30-03-9293)	15,9300	10,000	_____	_____	_____
2	30039294	un	ACEBROFILINA 5mg xpe fr 120ml+cm pediatrico (30-03-9294)	13,3100	10,000	_____	_____	_____
3	30039295	un	ACETATO DE RETINOL+METIONINA+AMINOACIDOS pomomada oftálmica bg 3,5g (EPITEZAN POMADA) (30-03-9295)		10,000	_____	_____	_____
4	30039296	un	ACETATO DE ZUCLOPENTIXOL depot 200mg x 1ml (CLOPIXOL DEPOT) 200MG (30-03-9296)	72,6200	20,000	_____	_____	_____
5	30039297	un	ACETILCISTEINA 100mg granulado cx 16 env x 5g (30-03-9297)	24,3900	10,000	_____	_____	_____
6	30039298	un	ACETILCISTEINA 200mg granulado cx 16 env x 5g (30-03-9298)	24,9200	10,000	_____	_____	_____
7	30039299	un	ACETILCISTEINA 20mg xarope fr 100ml (30-03-9299)	20,2400	10,000	_____	_____	_____
8	30039300	un	ACICLOVIR 200mg caixa 25 comprimidos (30-03-9300)	58,8600	15,000	_____	_____	_____
9	30039301	un	ACICLOVIR 5% creme bg 10g (30-03-9301)	12,0200	15,000	_____	_____	_____
10	30039302	un	ACIDO ACETILSALICILICO 100MG 10 comprimidos (30-03-9302)	1,4000	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, N° 815
C.E.P.: 78243-000 - Nova Lacerda - MT

PREGÃO PRESENCIAL

Nr.: 8/2018 - PR

Processo Administrativo:
Data do Processo Adm.:

Processo Licitatório: 23/2018
Data do Processo: 20/03/2018

Folha: 2/35

Item	Código	Unid	Especificação	Preço Unit. Máximo	Quantidade	Marca Oferecida	Preço Unitário	Preço Total
11	30039303	un	ADDERA D3 3300UI/ML sol oral gotas 20ml (30-03-9303)	59,0300	10,000			
12	30039304	un	ADDERA D3 GOTAS (30-03-9304)	55,2500	10,000			
13	30039305	un	ALENDRONATO DE SODIO 70MG cx 4 comprimidos (30-03-9305)	18,8600	30,000			
14	30039306	un	ALOPURINOL 100mg cx 30 comprimidos (30-03-9306)	8,6900	20,000			
15	30039308	un	ALPRAZOLAM 0,25mg cx 30 comprimidos (30-03-9308)	10,0600	20,000			
16	30039309	un	ALPRAZOLAM 0,5mg cx 30 comprimidos (30-03-9309)	16,4700	20,000			
17	30039310	un	ALPRAZOLAM 01mg cx 30 comprimidos (30-03-9310)	23,0800	20,000			
18	30039311	un	ALPRAZOLAM 1mg cx 2bl x 15 comprimidos (30-03-9311)	23,1600	20,000			
19	30039312	un	ALPRAZOLAM 2mg cx 30 comprimidos (30-03-9312)	40,5300	30,000			
20	30039313	un	AMOXICILINA+CLAV POTASSIO 50+12,5mg po sus or fr 31,15 75ml+cd (30-03-9313)	44,9300	20,000			
21	30039314	un	AMOXICILINA+CLAV POTASSIO 500mg cx 18 comprimidos (30-03-9314)	80,0200	20,000			
22	30039315	un	AMOXICILINA+CLAV POTASSIO 875+125MG (30-03-9315)	80,6700	30,000			
23	30039316	un	AMOXILINA 500MG C/21 CP (30-03-9316)	19,4800	20,000			
24	30039317	un	AMPLICTIL SANOFI-AVENTIS 100mg cx 20 comprimidos (30-03-9317)	9,0300	20,000			
25	30039318	un	AMPLICTIL SANOFI-AVENTIS 25mg cx 20 comprimidos (30-03-9318)	6,1100	20,000			
26	30039319	un	AMPLICTIL SANOFI-AVENTIS 4% sol oral fr gotas 20ml (30-03-9319)	7,3700	20,000			

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.: 8/2018 - PR

Processo Administrativo:

Data do Processo Adm.:

Processo Licitatório:

23/2018

Data do Processo:

20/03/2018

Folha: 3/35

Item	Código	Unid	Especificação	Preço Unit. Máximo	Quantidade	Marca Oferecida	Preço Unitário	Preço Total
27	30039320	un	AMPLICITIL SANOFI-AVENTIS 5mg sol injetavel cx 5 amp x 5ml (30-03-9320)		20,000			
28	30039321	un	ANTIETANOL 250mg cx 20 comprimidos (30-03-9321)	7,8600	10,000			
29	33014607	un	APMED (APEVITIN) XPE CT FR VD AMB X 240ML (33-01-4607)	22,3300	5,000			
30	30039323	un	ARCOXIA 60mg cx 07 comprimidos (30-03-9323)	45,1800	15,000			
31	30039322	un	ARCOXIA 60mg cx 14 comprimidos (30-03-9322)	90,4900	15,000			
32	30039325	un	ARCOXIA 90mg cx 07 comprimidos (30-03-9325)	50,9800	15,000			
33	30039324	un	ARCOXIA 90mg cx 14 comprimidos (30-03-9324)	100,6900	15,000			
34	30039326	un	ARTICO(Sulfato de glicosamina +sulfato sódico de ondroitina) 1.5+1.2GR com 10 saches (30-03-9326)	127,1000	50,000			
35	30039327	un	ATORVASTATINA CALCICA 10mg cx 30 comprimidos (LIPITOR) (30-03-9327)	41,1300	15,000			
36	30039328	un	ATORVASTATINA CALCICA 20mg cx 30 comprimidos (LIPITOR) (30-03-9328)	42,1000	15,000			
37	30039329	un	AVAMYS.5mg spray nas 120 doses (30-03-9329)	46,9700	5,000			
38	30039330	un	AZOPT 1% sus oftalmica fr gts x 5ml (30-03-9330)	65,6600	15,000			
39	30039331	un	BACLOFENO 10MG C/20 comprimidos (30-03-9331)	12,3900	100,000			
40	30039332	un	BAMIFIX 300mg cx 20 dragea (30-03-9332)	28,2600	50,000			
41	30039333	un	BAMIFIX 600mg cx 20 dragea (30-03-9333)	44,8100	30,000			

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.: 8/2018 - PR

Processo Administrativo:
Data do Processo Adm.:

Processo Licitatório: 23/2018
Data do Processo: 20/03/2018

Folha: 4/35

Item	Código	Unid	Especificação	Preço Unit. Máximo	Quantidade	Marca Oferecida	Preço Unitário	Preço Total
42	30039334	un	BIPERIDENO 2mg cx 80 comprimidos (30-03-9334)	28,5200	20,000			
43	30039335	un	BIPERIDENO 4mg cx 30 comprimidos (30-03-9335)		20,000			
44	30039336	un	BISSULFATO DE CLOPIDOGREL 75mg estojo 14 comprimidos (30-03-9336)	35,9500	30,000			
45	30039337	un	BROMETO DE OTILONIO 40mg cx 10 comprimidos (LONIUM) (30-03-9337)	17,4400	20,000			
46	30039338	un	BROMETO DE OTILONIO 40mg cx 30 comprimidos (LONIUM) (30-03-9338)	52,4800	20,000			
47	30039339	un	BROMETO DE TIOTROPIO 18mcg cx 10 capsula+handihaler (SPIRIVA) (30-03-9339)		20,000			
48	30039340	un	BROMETO DE TIOTROPIO 18mcg cx 30 capsula+handihaler (SPIRIVA) (30-03-9340)		20,000			
49	30039341	un	BROMETO DE TIOTROPIO cx 30 capsula (SPIRIVA) (30-03-9341)		20,000			
50	30039342	un	BROMIDRATO DE CITALOPRAM 20MG cx 07 comprimidos (30-03-9342)		30,000			
51	30039343	un	BROMIDRATO DE CITALOPRAM 20MG cx 14 comprimidos (30-03-9343)	33,7700	30,000			
52	30039344	un	BROMIDRATO DE CITALOPRAM 20MG cx 28 comprimidos (30-03-9344)	66,9000	30,000			
53	30039345	un	BROMIDRATO DE FENOTEROL 0,25mg xarope fr 120ml pediatrico (30-03-9345)		10,000			
54	30039346	un	BROMIDRATO DE FENOTEROL 0,5mg xarope fr 120ml adulto (30-03-9346)		10,000			

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.: 8/2018 - PR

Processo Administrativo:

Data do Processo Adm.:

Processo Licitatório: 23/2018

Data do Processo: 20/03/2018

Folha: 5/35

Item	Código	Unid	Especificação	Preço Unit. Máximo	Quantidade	Marca Oferecida	Preço Unitário	Preço Total
55	30039347	un	BROMIDRATO DE FENOTEROL 100mcg aer dosif 10ml boc (30-03-9347)	21,6500	10,000			
56	30039348	un	BROMIDRATO DE FENOTEROL 5mg sol oral fr 20ml (30-03-9348)	7,5500	30,000			
57	30039349	un	BROMOPRIDA 10mg cx 20 cap (DIGESAN 20ML) (30-03-9349)	15,0100	20,000			
58	30039350	un	BROMOPRIDA 4mg sol fr gts 20ml pediatrico (DIGESAN 20ML) (30-03-9350)	14,7100	20,000			
59	30039351	un	BUDESONIDA 100mcg sus nas fr (30-03-9351)	48,1900	20,000			
60	30039352	un	BUDESONIDA 100mcg sus nas fr 100 doses (30-03-9352)	48,1900	20,000			
61	30039353	un	BUDESONIDA 200mcg cx 60 cap+inal (30-03-9353)	36,3600	20,000			
62	30039354	un	BUDESONIDA 32mcg sus nas fr 120 doses (30-03-9354)	21,6800	20,000			
63	30039355	un	BUDESONIDA 32mcg sus nas fr 6ml (30-03-9355)	21,6800	20,000			
64	30039356	un	BUDESONIDA 50mcg sus nas fr 200 dos (30-03-9356)	34,6100	20,000			
65	30039357	un	BUDESONIDA 64mcg sus nas fr 120 dos (30-03-9357)	41,4600	50,000			
66	30039358	un	BUDESONIDA 64mcg sus nas fr 6ml (30-03-9358)	41,4600	20,000			
67	30039359	un	BUDESONIDA+FUMARATO DE FORMOTEROL 12+400mcg fr 60 (30-03-9359)	113,8300	30,000			
68	30039360	un	BUDESONIDA+FUMARATO DE FORMOTEROL 12+400mcg fr 60 cap+refil (30-03-9360)	105,8000	50,000			
69	30039361	un	BUDESONIDA+FUMARATO DE FORMOTEROL 6+100mcg fr 60 cap+inal (30-03-9361)	90,9200	30,000			

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.: 8/2018 - PR

Processo Administrativo:

Data do Processo Adm.:

Processo Licitatório:

23/2018

Data do Processo:

20/03/2018

Folha: 6/35

Item	Código	Unid	Especificação	Preço Unit. Máximo	Quantidade	Marca Oferecida	Preço Unitário	Preço Total
70	30039362	un	BUDESONIDA+FUMARATO DE FORMOTEROL 6+200mcg fr 60 cap (30-03-9362)	72,9900	30,000			
71	30039363	un	BUDESONIDA+FUMARATO DE FORMOTEROL 6+200mcg fr 60 cap+inal (30-03-9363)	108,1300	30,000			
72	30039364	un	BUDESONIDA+FUMARATO DE FORMOTEROL cap+inalador (30-03-9364)		30,000			
73	30039365	un	CAFEINA+CARISOPRODOL+DICLOFENACO DE SODIO+PARACETAMOL 125/50/300/30mg cx 30 (TANDENE) (30-03-9365)	19,6300	10,000			
74	30039366	un	CARBAMAZEPINA 200mg cx 30 comprimidos (30-03-9366)	36,4100	50,000			
75	30039367	un	CARBAMAZEPINA 20mg sus fr 100ml (30-03-9367)	21,0200	50,000			
76	30039368	un	CARBIDOPA+LEVODOPA 25+250mg cx 30 comprimidos (30-03-9368)	68,1700	50,000			
77	30039369	un	CARBONATO DE CALCIO 500mg fr 30 comprimido mast (30-03-9369)	55,6500	30,000			
78	30039370	un	CARBONATO DE CALCIO+COLECALCIFEROL 500+2mg fr 60 comprimidos (30-03-9370)	36,3500	30,000			
79	30039371	un	CARBONATO DE LITIO 450MG CX 30 COMPRIMIDOS (30-03-9371)	49,7000	50,000			
80	30039372	un	CARBONATO DE LITIO 450MG CX 50 comprimidos (30-03-9372)	33,7600	50,000			
81	30039373	un	CARNABOL POLIVITAMINICO+ASSOCIACOES (30-03-9373)	12,7200	20,000			
82	30039374	un	CARTIGEN CColágeno em Pó c/ 30 Sachês (30-03-9374)	126,0800	20,000			
83	30039375	un	CARVEDILOL 12,5mg cx 15 comprimidos (30-03-9375)	19,9800	20,000			

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.: 8/2018 - PR

Processo Administrativo:

Data do Processo Adm.:

Processo Licitatório:

23/2018

Data do Processo:

20/03/2018

Folha: 7/35

Item	Código	Unid	Especificação	Preço Unit. Máximo	Quantidade	Marca Oferecida	Preço Unitário	Preço Total
84	30039376	un	CARVEDILOL 3,125mg cx 15 comprimidos (30-03-9376)	15,2900	20,000			
85	30039377	un	CARVEDILOL 6,250mg cx 15 comprimidos (30-03-9377)	17,4800	20,000			
86	30039378	un	CEFALEXINA 500mg cx 10 comprimidos (30-03-9378)	18,0400	50,000			
87	30039379	un	CEFTRIAXONA SODICA 1g injetavel im cx 1fa+dil (30-03-9379)	25,9800	100,000			
88	30039380	un	CEFTRIAXONA SODICA 1g injetavel iv display 50 fa (30-03-9380)	593,3300	100,000			
89	30039381	un	CEFTRIAXONA SODICA 500mg injetavel im cx 1fa+dil (30-03-9381)	19,5700	100,000			
90	30039382	un	CELECOXIB 100mg cx 20 capsula (30-03-9382)	59,0600	20,000			
91	30039383	un	CELECOXIB 200mg cx 30 capsula (30-03-9383)	142,4400	20,000			
92	30039384	un	CETOCONAZOL 200mg cx 10 comprimidos (30-03-9384)	12,6300	20,000			
93	30039385	un	CETOCONAZOL shampoo fr 100ml (30-03-9385)	26,0800	20,000			
94	30039386	un	CETOCONAZOL+DIP BETAMETASONA+SULF NEOMICINA 20+0,5+2,5mg creme bg 30g (30-03-9386)	17,2400	20,000			
95	30039387	un	CETOROLACO DE TROMETAMINA 10mg sl fr 10 comp (TORAGESIC) (30-03-9387)	31,8300	20,000			
96	30039388	un	CETOROLACO DE TROMETAMINA 20mg fr gts 10m (TORAGESIC) (30-03-9388)	45,5400	10,000			
97	30039389	un	CETOROLACO DE TROMETAMINA 30mg inj 3amp x 1ml (TORAGESIC) (30-03-9389)		10,000			
98	30039390	un	CETOROLACO DE TROMETAMINA 60mg inj 3amp x 2m (TORAGESIC) (30-03-9390)		10,000			

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.: 8/2018 - PR

Processo Administrativo:

Data do Processo Adm.:

Processo Licitatório: 23/2018

Data do Processo: 20/03/2018

Folha: 8/35

Item	Código	Unid	Especificação	Preço Unit. Máximo	Quantidade	Marca Oferecida	Preço Unitário	Preço Total
99	30039391	un	CIANOCOBALAMINA+PIRIDOXINA+TIAMINA+DICLOFENACO DE SODIO 1+50+50+50mg cx 30 comprimido (30-03-9391)	46,4600	20,000			
100	30039392	un	CILOSTAZOL 100mg cx 30 comprimido (30-03-9392)	49,2800	20,000			
101	30039393	un	CILOSTAZOL 50mg cx 30 comprimido (30-03-9393)	24,1100	20,000			
102	30039394	un	CIMETIDINA 200mg cx 10 comprimido (30-03-9394)	11,7900	30,000			
103	30039395	un	CIMETIDINA 200mg cx 40 comprimido (30-03-9395)	19,7800	30,000			
104	30039396	un	CIMETIDINA 400mg cx 16 comprimido (30-03-9396)	27,2700	30,000			
105	30039397	un	CINARIZINA 25mg cx 30 comprimido (30-03-9397)	9,2800	20,000			
106	30039398	un	CINARIZINA 75mg cx 30 comprimido (30-03-9398)	12,9700	20,000			
107	30039399	un	CIPROFIBRATO 100mg cx 30 comprimido (LIPILESS) (30-03-9399)	72,5400	50,000			
108	30039400	un	CIPROFIBRATO 100MG cx com 30c omprimidos (30-03-9400)	54,1600	50,000			
109	30039401	un	CIPROFLOXACINO 500MG CX 14 COMPRIMIDOS (30-03-9401)	24,9500	20,000			
110	30039402	un	CIPROFLOXACINO 5ML (OTOCIRIAX) COLIRIO (30-03-9402)	31,1000	20,000			
111	30039403	un	CITALOPRAM 20mg cx 15 comprimidos (30-03-9403)	43,0700	30,000			
112	30039404	un	CITALOPRAM 20mg cx 30 comprimidos (30-03-9404)	73,1900	30,000			
113	30039405	un	CITONEURIN 5000 COMPRIMIDO (30-03-9405)	54,8900	20,000			
114	30039406	un	CITONEURIN INJETAVEL (30-03-9406)	11,4200	20,000			

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.: 8/2018 - PR

Processo Administrativo:

Data do Processo Adm.:

Processo Licitatório:

23/2018

Data do Processo:

20/03/2018

Folha: 9/35

Item	Código	Unid	Especificação	Preço Unit. Máximo	Quantidade	Marca Oferecida	Preço Unitário	Preço Total
115	30039407	un	CITRATO DE POTASSIO 10meq cx 60 comprimidos (LITOCIT) (30-03-9407)	62,7700	20,000			
116	30039408	un	CITRATO DE POTASSIO 5meq cx 60 comprimidos (LITOCIT) (30-03-9408)	50,1800	20,000			
117	30039409	un	CITRATO DE SILDENAFILA 25MG COM 2 COMPRIMIDOS (30-03-9409)	11,9800	50,000			
118	30039410	un	CITRATO DE SILDENAFILA 50 MG COM 2 COMPRIMIDOS (30-03-9410)	11,8300	50,000			
119	30039411	un	CLARITROMICINA 125mg po sus oral fr 50ml (30-03-9411)	46,8300	10,000			
120	30039412	un	CLARITROMICINA 250mg po sus fr 60ml+ser 91,44 dos 5ml (30-03-9412)	93,0500	10,000			
121	30039413	un	CLARITROMICINA 500mg cx 14 comprimidos (30-03-9413)	139,2500	10,000			
122	30039415	un	CLONAZEPAM 2,0mg cx 20 comprimidos (30-03-9415)	9,5800	30,000			
123	30039414	un	CLONAZEPAM0,5mg cx 20 comprimidos (30-03-9414)	6,1100	30,000			
124	30039416	un	CLORETO DE POTASSIO 600mg fr 20 drg (SLOW K) (30-03-9416)	12,3900	10,000			
125	30039417	un	CLORIDRATO DE AMITRIPTILINA 25mg cx 30 comprimidos (30-03-9417)	10,0000	50,000			
126	30039418	un	CLORIDRATO DE AMITRIPTILINA 75mg cx 30 comprimidos (30-03-9418)	34,7100	30,000			
127	30039419	un	CLORIDRATO DE BRUPIONA 150mg cx 30 comprimidos (30-03-9419)	61,0300	30,000			
128	30039420	un	CLORIDRATO DE CICLOBENZAPRINA10mg cx 30 comprimidos (30-03-9420)	19,6900	20,000			

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.: 8/2018 - PR

Processo Administrativo:

Data do Processo Adm.:

Processo Licitatório: 23/2018

Data do Processo: 20/03/2018

Folha: 10/35

Item	Código	Unid	Especificação	Preço Unit. Máximo	Quantidade	Marca Oferecida	Preço Unitário	Preço Total
129	30039421	un	CLORIDRATO DE CICLOBENZAPRINA5mg cx 30 comprimidos (30-03-9421)	22,0000	20,000			
130	30039422	un	CLORIDRATO DE CIPROEPTADINA 5g env po fr 100ml dil (30-03-9422)	17,0500	5,000			
131	30039423	un	CLORIDRATO DE CIPROEPTADINA cx 16 micro comprimidos (COBAVITAL) (30-03-9423)	14,5500	5,000			
132	30039424	un	CLORIDRATO DE CLINDAMICINA 300mg cx 16 comprimidos (30-03-9424)	44,2200	10,000			
133	30039425	un	CLORIDRATO DE CLOMIPRAMINA 10mg cx 20 drageas (30-03-9425)	9,9900	30,000			
134	30039426	un	CLORIDRATO DE CLOMIPRAMINA 25mg cx 20 drageas (30-03-9426)	27,0200	30,000			
135	30039427	un	CLORIDRATO DE DILTIAZEN 30mg cx 50 comprimidos (30-03-9427)	16,8400	20,000			
136	30039428	un	CLORIDRATO DE DILTIAZEN 60mg cx 50 comprimidos (30-03-9428)	32,1500	20,000			
137	30039429	un	CLORIDRATO DE DORZOLAMIDA 2% sol oftalmica fr gts 5ml (30-03-9429)	48,1700	20,000			
138	30039430	un	CLORIDRATO DE DULOXETINA 30MG cx 30 comprimidos (VERIJA) (30-03-9430)	75,1100	20,000			
139	30039431	un	CLORIDRATO DE HIDROXIZINA xarope fr 120ml (30-03-9431)	27,3600	20,000			
140	30039432	un	CLORIDRATO DE HIDROXIZINE 10mg cx 30 comprimidos (30-03-9432)	14,5800	20,000			
141	30039433	un	CLORIDRATO DE HIDROXIZINE 25mg cx 30 comprimidos (30-03-9433)	16,9900	20,000			

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.: 8/2018 - PR

Processo Administrativo:
Data do Processo Adm.:

Processo Licitatório: 23/2018
Data do Processo: 20/03/2018

Folha: 11/35

Item	Código	Unid	Especificação	Preço Unit. Máximo	Quantidade	Marca Oferecida	Preço Unitário	Preço Total
142	30039434	un	CLORIDRATO DE IMIPRAMINA IPRAMINA 10mg cx 20 dragea (30-03-9434)	10,4100	50,000			
143	30039435	un	CLORIDRATO DE IMIPRAMINA IPRAMINA 25mg cx 20 drageas (30-03-9435)	12,6000	50,000			
144	30039436	un	CLORIDRATO DE ISOXSUPRINA 10mg cx 20 comprimidos (INIBINA) (30-03-9436)	87,0500	20,000			
145	30039437	un	CLORIDRATO DE ISOXSUPRINA 10mg cx 5 amp x 2ml (INIBINA) (30-03-9437)		20,000			
146	30039438	un	CLORIDRATO DE METILFENIDATO (RITALINA) 10mg cx 20 comprimidos (30-03-9438)	35,6800	30,000			
147	30039439	un	CLORIDRATO DE METILFENIDATO (RITALINA) LA 20mg cx 30 capsulas (30-03-9439)	267,4600	30,000			
148	30039440	un	CLORIDRATO DE METILFENIDATO (RITALINA) LA 30mg cx 30 capsulas (30-03-9440)	280,2700	30,000			
149	30039441	un	CLORIDRATO DE METILFENIDATO (RITALINA) LA 40mg cx 30 capsulas (30-03-9441)	293,3300	30,000			
150	30039442	un	CLORIDRATO DE NAFAZOLINA+SULFATO DE ZINCO+ACIDO BORICO+BORATO DE SODIO fr gts 20ml (30-03-9442)	10,8900	5,000			
151	30039443	un	CLORIDRATO DE NORTRIPILINA 10mg cx 20 capsulas (30-03-9443)	22,3100	20,000			
152	30039444	un	CLORIDRATO DE NORTRIPILINA 25mg cx 20 capsulas (30-03-9444)	22,1100	20,000			
153	30039445	un	CLORIDRATO DE NORTRIPILINA 75mg cx 20 capsulas (30-03-9445)	44,4700	20,000			
154	30039446	un	CLORIDRATO DE ONDANSETRONA 4mg cx 1amp x 2ml (VONAL) (30-03-9446)	29,6200	10,000			

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.: 8/2018 - PR

Processo Administrativo:

Data do Processo Adm.:

Processo Licitatório: 23/2018

Data do Processo: 20/03/2018

Folha: 12/35

Item	Código	Unid	Especificação	Preço Unit. Máximo	Quantidade	Marca Oferecida	Preço Unitário	Preço Total
155	30039447	un	CLORIDRATO DE ONDANSETRONA 8mg cx 1amp x 4ml (VONAL) (30-03-9447)	58,3200	10,000			
156	30039448	un	CLORIDRATO DE ONDANSETRONA Flash 4mg cx 10 comp des (VONAL) (30-03-9448)	30,0000	10,000			
157	30039449	un	CLORIDRATO DE ONDANSETRONA Flaxh 8mg cx 10 comp des (VONAL) (30-03-9449)	57,9000	10,000			
158	30039450	un	CLORIDRATO DE OXIBUTININA 1mg xpe fr 120ml (30-03-9450)	38,3900	10,000			
159	30039451	un	CLORIDRATO DE OXIBUTININA 5mg cx 30 comprimidos (30-03-9451)	28,9800	30,000			
160	30039452	un	CLORIDRATO DE OXIBUTININA UD 10mg cx 30 comprimidos (30-03-9452)		10,000			
161	30039453	un	CLORIDRATO DE PAROXETINA 15MG cx 30 comprimidos (30-03-9453)	41,8400	30,000			
162	30039454	un	CLORIDRATO DE PAROXETINA 20mg cx 30 comprimidos (30-03-9454)	71,6300	30,000			
163	30039455	un	CLORIDRATO DE SERTRALINA 100mg cx 20 comprimidos (30-03-9455)	100,8500	30,000			
164	30039456	un	CLORIDRATO DE SERTRALINA 25mg cx 20 comprimidos (30-03-9456)	42,8900	30,000			
165	30039457	un	CLORIDRATO DE SERTRALINA 50mg cx 20 comprimidos (30-03-9457)	45,1600	30,000			
166	30039458	un	CLORIDRATO DE TERBINAFINA 1% creme bg 20g (30-03-9458)	14,4200	10,000			
167	30039459	un	CLORIDRATO DE TERBINAFINA 250mg cx 14 comprimidos (30-03-9459)	65,2200	10,000			

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.: 8/2018 - PR

Processo Administrativo:

Data do Processo Adm.:

Processo Licitatório: 23/2018

Data do Processo: 20/03/2018

Folha: 13/35

Item	Código	Unid	Especificação	Preço Unit. Máximo	Quantidade	Marca Oferecida	Preço Unitário	Preço Total
168	30039460	un	CLORIDRATO DE TIAMINA 300mg cx 30 comprimidos (30-03-9460)	20,5100	20,000			
169	30039765	un	CLORIDRATO DE TRAMADOL 100MG CX 10 CAP (30-03-9765)	69,7800	50,000			
170	30039461	un	CLORIDRATO DE TRAMADOL 50mg cx 10 capsulas (30-03-9461)	21,0400	100,000			
171	30039462	un	CLORIDRATO DE TRAMADOL 50mg inj etavel cx 50 amp x 1ml (30-03-9462)	175,0000	50,000			
172	30039463	un	CLORIDRATO DE VENLAFLAXINA 37,5mg cx 28 comprimidos (30-03-9463)	60,1300	20,000			
173	30039464	un	CLORIDRATO DE VENLAFLAXINA 50mg cx 30 comprimidos (30-03-9464)	90,9700	20,000			
174	30039465	un	CLORIDRATO DE VENLAFLAXINA 75mg cx 28 comprimidos (30-03-9465)	87,2700	20,000			
175	30039466	un	COBOLAMINA CRONOATIVA 2000mcg injetavel cx 2amp (CRNOBE) (30-03-9466)	28,5000	10,000			
176	30039468	un	COLIRIO ANESTÉSICO OCULUM 10ML (30-03-9468)	9,8400	10,000			
177	30039766	un	COLIRIO DEXAVISON (30-03-9766)	7,0300	25,000			
178	30039767	un	COLIRIO TOBRAMICINA (30-03-9767)	15,7700	25,000			
179	30039469	un	COMBORDART 0.5+0.4MG cx 90 capsulas (30-03-9469)	184,0300	15,000			
180	30039470	un	CUMARINA+Troxerrutina cx 20 drg (VARICOSS) (30-03-9470)	27,4400	30,000			
181	30039471	un	CURATEC AGE 30 RAYON (30-03-9471)		10,000			
182	30039472	un	DEPAKENE 250mg fr 25 capsulas (30-03-9472)	20,5500	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, N° 815
C.E.P.: 78243-000 - Nova Lacerda - MT

PREGÃO PRESENCIAL

Nr.: 8/2018 - PR

Processo Administrativo:
Data do Processo Adm.:

Processo Licitatório: 23/2018
Data do Processo: 20/03/2018

Folha: 14/35

Item	Código	Unid	Especificação	Preço Unit. Máximo	Quantidade	Marca Oferecida	Preço Unitário	Preço Total
183	30039473	un	DEPAKENE 250mg/5ml xarope fr 100ml (30-03-9473)	16,3900	30,000			
184	30039474	un	DEPAKENE 300mg fr 25 comprimidos (30-03-9474)	24,7500	30,000			
185	30039475	un	DEPAKENE 500mg fr 50 comprimidos (30-03-9475)	61,7500	50,000			
186	30039476	un	DEPAKOTE 250mg cx 30 comprimidos (30-03-9476)	48,4400	50,000			
187	30039477	un	DEPAKOTE 500mg cx 30 comprimidos (30-03-9477)	90,0200	50,000			
188	33011682	un	DEPAKOTE ER 500MG CX 30 COMP. (33-01-1682)	90,0300	100,000			
189	30039478	un	DEXAMETASONA 0,75mg cx 20 comprimidos (30-03-9478)	9,0800	20,000			
190	30039479	un	DEXAMETASONA 1% elixir fr 100ml (30-03-9479)	10,5600	20,000			
191	30039480	un	DEXAMETASONA 4mg cx 10 comprimidos (30-03-9480)	8,1900	50,000			
192	30039481	un	DEXAMETASONA+TIAMINA+PIRIDOXINA+CIANOCABALAMINA 1000ui injetavel cx 3amp A+3amp (DEXALGEN AMPOLA) (30-03-9481)	40,3000	20,000			
193	30039482	un	DEXAPANTENOL pomada bg 30g (30-03-9482)	18,4900	10,000			
194	30039483	un	DICLOFENACO spray (30-03-9483)	23,9200	10,000			
195	30039484	un	DICLOFENACO DIETILAMONIO 11,6 mg gel x 60g (30-03-9484)	14,8000	10,000			
196	30039485	un	DICLORIDRATO DE BETAISTINA 16mg cx 30 comprimidos (LABIRIN) (30-03-9485)	23,9900	20,000			
197	30039486	un	DICLORIDRATO DE BETAISTINA 24mg cx 30 comprimidos (LABIRIN) (30-03-9486)	28,3500	20,000			

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.: 8/2018 - PR

Processo Administrativo:

Data do Processo Adm.:

Processo Licitatório: 23/2018

Data do Processo: 20/03/2018

Folha: 15/35

Item	Código	Unid	Especificação	Preço Unit. Máximo	Quantidade	Marca Oferecida	Preço Unitário	Preço Total
198	30039487	un	DICLORIDRATO DE BETAISTINA 8mg cx 30 comprimidos (LABIRIN) (30-03-9487)	18,9600	20,000			
199	30039488	un	DIGEPLUS cx 30 comprimidos (30-03-9488)	35,1800	10,000			
200	30039489	un	DIGLUCOMATO DE CLOREXIDINA sol top fr 100ml (30-03-9489)	23,8300	10,000			
201	30039490	un	DINITRATO DE ISOSSORBIDA 10mg cx 30 comprimidos (30-03-9490)	7,8800	20,000			
202	30039491	un	DIOSMINA+HESPERIDINA 500mg cx 30 comprimidos (DAFLON) (30-03-9491)	52,2200	20,000			
203	30039493	un	DIPROPIONATO DE BECLOMETASONA 250mcg spray jet 15ml (30-03-9493)	66,9800	20,000			
204	30039494	un	DIPROPIONATO DE BECLOMETASONA spray nas 15ml (30-03-9494)	39,4000	20,000			
205	30039769	un	DIPROPIONATO DE BETAMETASONA + FOSFATO DISSÓDICO DE BETAMETASONA 5 MG/ML + 2 MG/ML SUS INJ CT AMP VD TRANS X 1 ML. (30-03-9769)	16,1800	20,000			
206	30039768	un	DIPROPIONATO DE BETAMETASONA + FOSFATO DISSÓDICO DE BETAMETASONA 6,43 MG/ML + 2,63 MG/ML SUS INJ CT AMP VD TRANS X 1 ML. (30-03-9768)	19,7000	20,000			
207	30039495	un	DOLAMIN 125mg cx 16 comprimidos (30-03-9495)	25,3500	20,000			
208	30039496	un	DOLAMIN FLEX 125+5MG cx 15 comprimidos (30-03-9496)	46,3000	20,000			
209	30039497	un	DOMPERIDONA 10mg cx 30 comprimidos (30-03-9497)	12,1400	20,000			
210	30039498	un	DRAMIN B6 25mg sol fr gts 20ml (30-03-9498)	13,5400	20,000			

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.: 8/2018 - PR

Processo Administrativo:

Data do Processo Adm.:

Processo Licitatório: 23/2018

Data do Processo: 20/03/2018

Folha: 16/35

Item	Código	Unid	Especificação	Preço Unit. Máximo	Quantidade	Marca Oferecida	Preço Unitário	Preço Total
211	30039499	un	DRAMIN B6 50mg cx 20 comprimidos (30-03-9499)	14,3800	20,000			
212	30039500	un	DRUSOLOL SOLUCAO (cloridrato de dorzolamida + maleato de timolol) Solução oftálmica estéril (30-03-9500)	61,3800	20,000			
213	30039783	un	DUO-TRAVATAN (NOVARTIS) 0,04 MG/ML + 5,0 MG/ML SOLUÇÃO OFTÁLMICA CT FRASCO PLASTICO OPC GOTAS X 2,5 ML. (30-03-9783)	116,8800	20,000			
214	33014611	un	DUO-TRAVATAN (NOVARTIS) 0,4 MG/ML + 5,0 MG/ML SOL OFT CT FR PLAS OPC GOT X 5 ML. (33-01-4611)	237,0900	20,000			
215	30039501	un	ESOMEPRAZOL MAGNESIO cx 28 comprimidos (30-03-9501)	72,6700	10,000			
216	30039502	un	ESPIRONOLACTONA 100mg cx 30 comprimidos (30-03-9502)	28,1400	10,000			
217	30039503	un	ESPIRONOLACTONA 25mg cx 30 comprimidos (30-03-9503)	16,2000	10,000			
218	30039504	un	ESPIRONOLACTONA 50mg cx 30 comprimidos (30-03-9504)	24,9300	10,000			
219	30039505	un	ESTROGENIOS CONJUGADOS 0,625mg cx 21 drg (MENOPRIN) (30-03-9505)	25,4600	10,000			
220	30039506	un	FAMOTIDINA 10mg cx 10 comprimidos (30-03-9506)		10,000			
221	30039507	un	FAMOTIDINA 20mg cx 10 comprimidos (30-03-9507)	21,7500	10,000			
222	30039508	un	FELDENE SL 20mg cx 10 comp soluv (30-03-9508)	58,5300	10,000			
223	30039509	un	FENITOINA 100mg cx 25 comprimidos (30-03-9509)	9,2700	30,000			
224	30039510	un	FENITOINA 50mg sol injetavel cx 50 amp x 5ml (30-03-9510)		5,000			
225	30039511	un	FENOBARBITAL 40mg sol oral fr gts 20ml (30-03-9511)	8,0000	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, N° 815
C.E.P.: 78243-000 - Nova Lacerda - MT

PREGÃO PRESENCIAL

Nr.: 8/2018 - PR

Processo Administrativo:
Data do Processo Adm.:

Processo Licitatório: 23/2018
Data do Processo: 20/03/2018

Folha: 17/35

Item	Código	Unid	Especificação	Preço Unit. Máximo	Quantidade	Marca Oferecida	Preço Unitário	Preço Total
226	30039784	un	FENOBARBITAL 200MG CX 20 COMP (30-03-9784)		20,000			
227	30039512	un	FENOBARBITAL 200mg injetavel cx 5 amp x 1ml (30-03-9512)		20,000			
228	30039513	un	FENOBARBITAL100mg cx 20 comprimidos (30-03-9513)	7,7600	30,000			
229	30039514	un	FENOFIBRATO 200MG cx 30 comprimidos (30-03-9514)	62,8800	20,000			
230	30039515	un	FERTIZOL 2% creme gen bg (NITRATO DE FENTICONAZOL) (30-03-9515)	35,5200	10,000			
231	30039516	un	FERTIZOL 600mg x 1 ovulo (NITRATO DE FENTICONAZOL) (30-03-9516)	55,5100	10,000			
232	30039517	un	FINASTERIDA 1mg cx 30 comprimidos (30-03-9517)	36,1100	20,000			
233	30039518	un	FINASTERIDA 5mg cx 30 comprimidos (30-03-9518)	60,7300	100,000			
234	30039519	un	FITOMENADIONA 10mg cx 5 amp x 1ml (KANAKION) (30-03-9519)		5,000			
235	30039520	un	FITOMENADIONA 2mg cx 5 amp x 0,2m l(KANAKION) (30-03-9520)		5,000			
236	30039785	un	FLAVONID 450MG + 50MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 30 (30-03-9785)	51,2900	50,000			
237	30030845	un	FLAVONID 450MG + 50MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 60 (30-03-0845)	94,9900	50,000			
238	30039522	un	FLUOCINOLONA+NEOMICINA+POLIMININA B+LIDOCAINA fr 10m (30-03-9522)	11,4000	10,000			
239	30039524	un	FOSFATO DE SITAGLIPTINA+CLORIDRATO DE METMORFINA 50+500mg cx 56 comp (JANUMET) (30-03-9524)	202,5600	20,000			

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.: 8/2018 - PR

Processo Administrativo:

Data do Processo Adm.:

Processo Licitatório: 23/2018

Data do Processo: 20/03/2018

Folha: 18/35

Item	Código	Unid	Especificação	Preço Unit. Máximo	Quantidade	Marca Oferecida	Preço Unitário	Preço Total
240	30039523	un	FOSFATO DE SITAGLIPTINA+CLORIDRATO DE METMORFINA 50+500mg cx 28 comp (JANUMET) (30-03-9523)	104,6200	20,000	_____	_____	_____
241	30039525	un	FOSFATO DE SITAGLIPTINA+CLORIDRATO DE METMORFINA 50+850mg cx 28 comp (JANUMET) (30-03-9525)	103,4000	20,000	_____	_____	_____
242	30039526	un	FOSFATO SODICO DE PREDINISOLONA 20mg cx 10 comprimidos (30-03-9526)	17,6800	20,000	_____	_____	_____
243	30039527	un	FOSFATO SODICO DE PREDINISOLONA 3mg sol oral fr 100ml+dos (30-03-9527)	21,6400	20,000	_____	_____	_____
244	30039528	un	FOSFATO SODICO DE PREDINISOLONA 3mg sol oral fr 60ml+dos (30-03-9528)	14,1800	20,000	_____	_____	_____
245	30039529	un	FOSFATO SODICO DE PREDINISOLONA 5mg cx 20 comprimidos (30-03-9529)	10,8500	20,000	_____	_____	_____
246	30039530	un	FUMARATO DE FORMOTEROL+BUDESONIDA 12+200mcg cx 60+60 capsulas (FORASEQ) (30-03-9530)	112,8800	20,000	_____	_____	_____
247	30039531	un	FUMARATO DE FORMOTEROL+BUDESONIDA 12+400mcg cx 60+60 capsulas(FORASEQ) (30-03-9531)	109,1100	20,000	_____	_____	_____
248	30039532	un	FUMARATO DE QUETIAPINA 200MG cx 30comprimidos (30-03-9532)	213,3200	20,000	_____	_____	_____
249	30039533	un	FUROATO DE MOMETASONA 1mg creme bg 20g (30-03-9533)	20,0900	20,000	_____	_____	_____
250	30039534	un	FUROATO DE MOMETASONA 1mg creme derm bg 20g (TOPISON) (30-03-9534)	39,7800	20,000	_____	_____	_____
251	30039535	un	FUROATO DE MOMETASONA 1mg pomada bg 20g (30-03-9535)	20,0900	20,000	_____	_____	_____
252	30039536	un	FUROSEMIDA 10mg injetavel cx 50 amp x 2ml (30-03-9536)		10,000	_____	_____	_____

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.: 8/2018 - PR

Processo Administrativo:

Data do Processo Adm.:

Processo Licitatório: 23/2018

Data do Processo: 20/03/2018

Folha: 19/35

Item	Código	Unid	Especificação	Preço Unit. Máximo	Quantidade	Marca Oferecida	Preço Unitário	Preço Total
253	30039537	un	FUROSEMIDA 40mg cx 20 comprimidos (30-03-9537)	11,3700	30,000			
254	30039538	un	GABAPENTINA 300mg cx 30 capsulas (30-03-9538)	62,5900	15,000			
255	30039539	un	GABAPENTINA 400mg cx 30 capsulas (30-03-9539)	81,8200	15,000			
256	30039540	un	GARASONE 3+1mg sol oft fr 10ml (30-03-9540)	19,7500	5,000			
257	30039541	un	GENFIBROZILA 600mg cx 30 comprimidos (30-03-9541)	85,8300	30,000			
258	30039542	un	GENFIBROZILA 900mg cx 15 comprimidos (30-03-9542)	56,0700	30,000			
259	30039543	un	GINKGO BILOBA 120mg cx 30 comprimidos (30-03-9543)	38,8500	5,000			
260	30039544	un	GINKGO BILOBA 40mg cx 30 comprimidos (30-03-9544)	27,5700	5,000			
261	30039545	un	GINKGO BILOBA 80mg cx 30 comprimidos (30-03-9545)	33,1000	5,000			
262	30039546	un	GLICOSAMINA+CONDROITINA 00+400mg cx 20 cap (CONDROFLEX) (30-03-9546)	163,8300	10,000			
263	30039547	un	GLICOSAMINA+CONDROITINA 1,5+1,2g po or cx 15 saches x 4,135g (CONDROFLEX 1.5+1.2G) (30-03-9547)	212,8300	10,000			
264	30039548	un	GLIFAGE XR XR 500mg cx 30 comprimidos (30-03-9548)	8,2500	20,000			
265	30039549	un	GLIMEPIRIDA 1mg cx 30 comprimidos (30-03-9549)	17,0500	20,000			
266	30039550	un	GLIMEPIRIDA 2mg cx 30 comprimidos (30-03-9550)	26,1200	20,000			
267	30039551	un	GLIMEPIRIDA 4mg cx 30 comprimidos (30-03-9551)	46,5800	20,000			
268	30031512	un	HALOBEX 0,5 MG/G CR DERM CT BG AL X 30 (30-03-1512)	13,6500	20,000			

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.: 8/2018 - PR

Processo Administrativo:

Data do Processo Adm.:

Processo Licitatório: 23/2018

Data do Processo: 20/03/2018

Folha: 20/35

Item	Código	Unid	Especificação	Preço Unit. Máximo	Quantidade	Marca Oferecida	Preço Unitário	Preço Total
269	30039553	un	HIDROCORTISONA+CLORIDRATO DE LIDOCAINA+ZINCO+ALUMINIO+SUBACETATO 50mg pom ret bg 25g (XYLOPROCT) (30-03-9553)	41,0900	10,000			
270	30039554	un	HIDROXIUREIA 500mg fr 100 cap (HYDREA) (30-03-9554)		10,000			
271	30039555	un	HUMALOG 100ui cx 5 refis x 3ml (30-03-9555)	210,8900	20,000			
272	30039556	un	HUMALOG 100ui MIX 25 cx 5 carp x 208,28 3ml (30-03-9556)	248,9000	20,000			
273	30039557	un	HUMALOG 100ui sol injetavel 1fr 10ml (30-03-9557)	106,3600	20,000			
274	30039558	un	HUMALOG 2 carp x 3ml (30-03-9558)	88,0000	20,000			
275	30039559	un	HUMALOG MIX 25 cx 2 carp x 3ml (30-03-9559)	248,9000	20,000			
276	30039560	un	HUMALOG MIX 50 cx 5 carp x 3ml (30-03-9560)	250,9000	20,000			
277	30039561	un	HYDERGINE 1mg sol oral fr 30ml (30-03-9561)		20,000			
278	30039562	un	HYDERGINE 4,5mg cx 14 comprimidos (30-03-9562)		20,000			
279	30030715	un	IBUPROFENO 600MG CX 20 COMPRIMIDOS (30-03-0715)	14,0200	50,000			
280	30039563	un	INDOMETACINA 100mg cx 10 sup (INDOCID) (30-03-9563)		20,000			
281	30039564	un	INDOMETACINA 25mg fr 30 cap (INDOCID) (30-03-9564)	22,3200	20,000			
282	30039565	un	INDOMETACINA 50mg fr 30 cap (INDOCID) (30-03-9565)	31,5500	20,000			
283	30039566	un	INTHOS 250MG cx 60 CAPSULAS (30-03-9566)	122,2100	20,000			
284	30030720	un	ITRACONAZOL 100MG CX 10 CAP (30-03-0720)	66,6700	10,000			

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.: 8/2018 - PR

Processo Administrativo:

Data do Processo Adm.:

Processo Licitatório: 23/2018

Data do Processo: 20/03/2018

Folha: 21/35

Item	Código	Unid	Especificação	Preço Unit. Máximo	Quantidade	Marca Oferecida	Preço Unitário	Preço Total
285	30039567	un	ITRACONAZOL 100mg cx 15 capsulas (30-03-9567)	81,9800	10,000			
286	30039568	un	ITRACONAZOL 100mg cx 4 capsulas (30-03-9568)	24,7900	10,000			
287	30039772	un	KEPPRA 100MG/ML SOL OR CT FR VD AMB 150 ML + SER 3 ML (30-03-9772)	104,8700	10,000			
288	30031516	un	KEPPRA 250MG COM REV CT BL AL PVC TRANS X 30 (30-03-1516)	47,5200	20,000			
289	30039771	un	KEPPRA 250MG COM REV CT BL AL PVC TRANS X 60 (30-03-9771)	118,7800	20,000			
290	30030847	un	KEPPRA 750MG COM REV CT BL AL PVC TRANS X 30 (30-03-0847)	247,1400	50,000			
291	30039770	un	KEPPRA 750MG COM REV CT BL AL PVC TRANS X 60 (30-03-9770)	494,1300	20,000			
292	30039569	un	KLARICID 50MG (30-03-9569)	137,2000	10,000			
293	30030814	un	KOLLAGENASE + CLORANFENICOL 0.,6 U/G+0,01G/G POM DERM CT BG AL X 50 G + ESPATULA, 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)	73,8100	30,000			
294	33011822	un	KOLLAGENASE C/ CLORANFENICOL 0.,6 U/G+0,01G/G POM DERM CT BG AL X 30 G, a embalagem deverá trazer externamente os dados de identificação, numero de lote, data de fabricação e validade (validade sendo superior a 18 meses). (33-01-1822)	49,1100	30,000			
295	30039467	un	KOLLAGENASE POMADA (IRUXOL) (30-03-9467)	92,3600	30,000			
296	30039570	un	LACRIMA PLUS COLIRIO (30-03-9570)	18,6000	10,000			
297	30039571	un	LAKESIA SPRAY 30ML (30-03-9571)	33,0900	10,000			
298	30039572	un	LAMOTRIGINA 100mg cx 30 capsulas (30-03-9572)	71,2600	30,000			

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.: 8/2018 - PR

Processo Administrativo:
Data do Processo Adm.:

Processo Licitatório: 23/2018
Data do Processo: 20/03/2018

Folha: 22/35

Item	Código	Unid	Especificação	Preço Unit. Máximo	Quantidade	Marca Oferecida	Preço Unitário	Preço Total
299	30039573	un	LAMOTRIGINA 25mg cx 30 capsulas (30-03-9573)	30,6000	30,000			
300	30039574	un	LAMOTRIGINA 50mg cx 30 capsulas (30-03-9574)	36,6000	50,000			
301	30039575	un	LANSOPRAZOL 15MG (30-03-9575)	17,5400	15,000			
302	30039576	un	LANSOPRAZOL 15mg cx 14 capsulas (30-03-9576)	30,3500	15,000			
303	30039577	un	LANSOPRAZOL 30 mg cx 14 capsulas (30-03-9577)	42,6800	30,000			
304	30039578	un	LANSOPRAZOL+AMOXICILINA+CLARITROMICINA cx 14+14 cap+14 comprimidos (30-03-9578)	119,8300	15,000			
305	30039579	un	LANTUS insulina glargina 100 UI/mL (30-03-9579)	183,6500	30,000			
306	30039580	un	LATANOPROSTA + MALEATO DE TIMOLOL COLIRIO (30-03-9580)	91,8600	20,000			
307	30039581	un	LEVODOPA + CARBIDOPA 250 mg/25 mg 50 blisters com 10 comprimidos (30-03-9581)	46,0000	20,000			
308	30039582	un	LEVODOPA+CLORIDRATO DE BENSERAZIDA 100+25mg fr 30 comp disp (30-03-9582)	59,6100	20,000			
309	30039583	un	LEVODOPA+CLORIDRATO DE BENSERAZIDA 200+50mg fr 30 comprimidos (30-03-9583)	80,5800	20,000			
310	30039584	un	LEVODOPA+CLORIDRATO DE BENSERAZIDA HBS 100+25mg cx 30 capsulas (30-03-9584)	59,6100	20,000			
311	30039585	un	LEVOFLOXACINO 500mg cx 7 comprimidos (30-03-9585)	48,0500	10,000			
312	30039586	un	LEVOFLOXACINO 500mg cx 10 comprimidos (30-03-9586)	68,2100	10,000			
313	30039587	un	LEVOTIROXINA DE SODIO 100mcg cart 50 comprimidos (30-03-9587)	8,6800	10,000			

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.: 8/2018 - PR

Processo Administrativo:

Data do Processo Adm.:

Processo Licitatório:

23/2018

Data do Processo:

20/03/2018

Folha: 23/35

Item	Código	Unid	Especificação	Preço Unit. Máximo	Quantidade	Marca Oferecida	Preço Unitário	Preço Total
314	30039588	un	LEVOTIROXINA DE SODIO 125mcg cart 50 comprimidos (30-03-9588)	12,7300	10,000			
315	30039589	un	LEVOTIROXINA DE SODIO 200mcg cart 50 comprimidos (30-03-9589)	30,0300	10,000			
316	30039590	un	LEVOTIROXINA DE SODIO 75mcg cart 50 comprimidos (30-03-9590)	11,1700	10,000			
317	30039591	un	LORATADINA 10mg cx 12 comprimidos (30-03-9591)	12,8100	20,000			
318	30039592	un	LORATADINA 1mg xpe fr 100m (30-03-9592)	18,2500	20,000			
319	30039593	un	LOSARTANA+HIDROCLOROTIAZIDA 100+25MG (LUVOX) (30-03-9593)	47,4900	30,000			
320	30039594	un	LOSARTANA+HIDROCLOROTIAZIDA 100+25mg cx 30 comprimidos (30-03-9594)	47,4300	30,000			
321	30039595	un	LOSARTANA+HIDROCLOROTIAZIDA 100mg cx 30 comprimidos (LUVOX) (30-03-9595)	31,3900	30,000			
322	30039596	un	LOSARTANA+HIDROCLOROTIAZIDA 50+12,50mg cx 30 comprimidos (30-03-9596)	22,5800	30,000			
323	30039597	un	MAL DEXCLORFENIRAMINA+BETAMETASONA 2+0,25mg cx 20 comprimidos (30-03-9597)	13,1700	20,000			
324	30039598	un	MAL DEXCLORFENIRAMINA+BETAMETASONA xarope fr 120ml (30-03-9598)	17,2500	20,000			
325	30039599	un	MALEATO DE FLUVOXAMINA 100MG CX 15 COMPRIMIDOS (30-03-9599)	109,0200	30,000			
326	30039773	un	MALEATO DE FLUVOXAMINA 100MG CX 30 COMPRIMIDOS (30-03-9773)	205,2600	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, N° 815
C.E.P.: 78243-000 - Nova Lacerda - MT

PREGÃO PRESENCIAL

Nr.: 8/2018 - PR

Processo Administrativo:

Data do Processo Adm.:

Processo Licitatório:

23/2018

Data do Processo:

20/03/2018

Folha: 24/35

Item	Código	Unid	Especificação	Preço Unit. Máximo	Quantidade	Marca Oferecida	Preço Unitário	Preço Total
327	30039776	un	MALEATO DE FLUVOXAMINA 100MG CX 60 COMPRIMIDOS (30-03-9776)	348,8100	30,000			
328	30039774	un	MALEATO DE FLUVOXAMINA 50MG CX 15 COMPRIMIDOS (30-03-9774)	55,4300	30,000			
329	30039775	un	MALEATO DE FLUVOXAMINA 50MG CX 30 COMPRIMIDOS (30-03-9775)	106,7200	30,000			
330	30039600	un	MALEATO DE TIMOLOL 0,5% sol oft ocul fr 5ml (30-03-9600)	10,4300	20,000			
331	30039601	un	MALEATO DE TIMOLOL 0,25% sol oft ocul fr 5ml (30-03-9601)	9,4000	20,000			
332	30039602	un	MALEATO DE TIMOLOL 0,5% sol fr 10ml (30-03-9602)	20,5800	20,000			
333	30039603	un	MALEATO DE TIMOLOL+TRAVOPROSTA 0,04+5mg sol oft fr gts 2,5m (DUO TRAVATAN BAK) (30-03-9603)	116,8800	20,000			
334	30039777	un	MAREVAN 2,5MG COM CT BL AL PLAS INC X 60 (30-03-9777)	21,7200	30,000			
335	30039778	un	MAREVAN 5MG COM CT BL AL PLAS INC X 30 (30-03-9778)	21,7900	30,000			
336	30039604	un	MASSAGEOL aer fr 120ml (30-03-9604)	19,6700	20,000			
337	30039605	un	MATENAMINA+METITIONINIONINIO 120+20mg cx 20 drageas (SEPURIN) (30-03-9605)	18,9300	20,000			
338	30039606	un	MELOXICAM 15mg cx 10 comprimidos (30-03-9606)	15,5600	10,000			
339	30039607	un	MELOXICAM 15mg sol injetavel cx 5amp x 1,5ml (30-03-9607)	28,2400	10,000			
340	30039608	un	MEMANTINA 10MG CX 60 COMPRIMIDOS (30-03-9608)	140,8000	20,000			
341	30039609	un	MESALAZINA 250mg cx 10 sup ret (30-03-9609)	47,5700	20,000			

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.: 8/2018 - PR

Processo Administrativo:

Data do Processo Adm.:

Processo Licitatório: 23/2018

Data do Processo: 20/03/2018

Folha: 25/35

Item	Código	Unid	Especificação	Preço Unit. Máximo	Quantidade	Marca Oferecida	Preço Unitário	Preço Total
342	30039610	un	MESALAZINA 400mg cx 30 comprimidos (30-03-9610)	74,5900	30,000			
343	30039611	un	MESALAZINA 500mg cx 10 sup ret (30-03-9611)	66,1500	20,000			
344	30039612	un	MESILATO DE CODERGOCRINA 0,3mg inj cx 50amp x 1ml (HYDERGINE) (30-03-9612)		10,000			
345	30039780	un	MESILATO DE CODERGOCRINA 1 MG SOL ORAL FR 30 ML (HYDERGINE) (30-03-9780)		10,000			
346	30039613	un	MESILATO DE CODERGOCRINA 1mg cx 36 cap(HYDERGINE) (30-03-9613)		10,000			
347	30039779	un	MESILATO DE CODERGOCRINA 4,5 MG CX 14 COMPRIMIDOS(HYDERGINE) (30-03-9779)		10,000			
348	30039614	un	MESILATO DE CODERGOCRINA 4,5mg sol oral fr 15ml (HYDERGINE) (30-03-9614)		10,000			
349	30039615	un	MESILATO DE DOXAZOSINA 1mg cx 30 compridos (30-03-9615)	44,0000	30,000			
350	30039616	un	MESILATO DE DOXAZOSINA 2mg cx 30 comprimidos (30-03-9616)	34,3400	50,000			
351	30039617	un	MESILATO DE DOXAZOSINA 4mg cx 30 comprimidos (30-03-9617)	66,7500	30,000			
352	30039618	un	METOCLOPRAMIDA 5mg sol injetavel cx 100 amp x 2ml (30-03-9618)	240,0000	20,000			
353	30039619	un	METOPROLOL 100mg cx 20 comprimidos (SELOZOK) (30-03-9619)	71,9900	30,000			
354	30039620	un	METOPROLOL 25mg cx 20 comprimidos (SELOZOK) (30-03-9620)	21,9900	50,000			
355	30039621	un	METOPROLOL 50mg cx 20 comprimidos (SELOZOK) (30-03-9621)	43,9800	50,000			
356	30039622	un	METOTREXATO 2,5mg cx 24 comprimidos (30-03-9622)	26,5000	30,000			

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.: 8/2018 - PR

Processo Administrativo:

Data do Processo Adm.:

Processo Licitatório: 23/2018

Data do Processo: 20/03/2018

Folha: 26/35

Item	Código	Unid	Especificação	Preço Unit. Máximo	Quantidade	Marca Oferecida	Preço Unitário	Preço Total
357	30039623	un	METRONIDAZOL 250mg cx 20 comprimidos (30-03-9623)	9,2600	20,000			
358	30039624	un	METRONIDAZOL 400mg cx 20 comprimidos (30-03-9624)	17,3800	20,000			
359	30039625	un	METRONIDAZOL 40mg sus oral fr 80ml (30-03-9625)	11,2300	20,000			
360	30039626	un	METRONIDAZOL+CLORETO DE BENZALCONIO+NISTATINA 250+5mg/100mui creme vag (30-03-9626)	19,2300	20,000			
361	30039627	un	METRONIDAZOL+NISTATINA100mg+20mui creme vag bg (30-03-9627)	17,0500	20,000			
362	30039628	un	MONONITRATO DE ISOSSORBIDA 20mg cx 30 comprimidos (30-03-9628)	9,3900	20,000			
363	30039629	un	MONONITRATO DE ISOSSORBIDA 40mg cx 20 comprimidos (30-03-9629)	18,3500	20,000			
364	30039630	un	MONTELUCASTE 4MG cx 30 comprimidos (30-03-9630)	76,7300	30,000			
365	30039631	un	MONTELUCASTE 5MG cx 30 comprimidos (30-03-9631)	76,7300	30,000			
366	30039632	un	MOXIFLOXACINO+FOSFATO DE DEXAMETASONA 0,5+0,1% sol oft fr 5ml (VIGADEXA) (30-03-9632)	32,6200	10,000			
367	30039782	un	NAPRIX D 5 MG + 25 MG CX 30 (30-03-9782)	47,4700	50,000			
368	30031518	un	NAPRIX D 5MG +12,5MG CX 30 (30-03-1518)	47,4700	50,000			
369	30039633	un	NEUTROFER 300mg fr 30 comprimidos (30-03-9633)	39,7700	10,000			
370	30039634	un	NEUTROFER O 150mg fr 30 comprimidos (30-03-9634)	22,7700	10,000			
371	30039635	un	NEUTROFER O 250mg cx 20 flac x 5m (30-03-9635)	51,3500	10,000			

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.: 8/2018 - PR

Processo Administrativo:
Data do Processo Adm.:

Processo Licitatório: 23/2018
Data do Processo: 20/03/2018

Folha: 27/35

Item	Código	Unid	Especificação	Preço Unit. Máximo	Quantidade	Marca Oferecida	Preço Unitário	Preço Total
372	30039636	un	NIMESULIDA 100mg cx 12 comprimidos (30-03-9636)	8,6600	10,000			
373	30039637	un	NIMESULIDA 50mg sus oral fr 15ml (30-03-9637)	9,3300	10,000			
374	30039638	un	NITRATO DE ISOCONAZOL 10mg/g cr vag 50 bg x (30-03-9638)	38,5500	10,000			
375	30039639	un	NITRATO DE ISOCONAZOL 10mg/g creme derm bg 20g (30-03-9639)	14,2600	10,000			
376	30039640	un	NITRATO DE ISOCONAZOL 40g+7 aplic hosp (30-03-9640)	38,5500	10,000			
377	30039641	un	NITRATO DE MICONAZOL 20mg locao fr 30ml (30-03-9641)	24,1700	10,000			
378	30039642	un	NITRENDIPINO 10mg cx 30 comprimidos (30-03-9642)	24,3800	20,000			
379	30039643	un	NITRENDIPINO 20mg cx 30 comprimidos (30-03-9643)	43,5000	20,000			
380	30039644	un	NORFLOXACINO 400mg cx 14 comprimidos (30-03-9644)	20,5800	10,000			
381	30039645	un	NORIPURUM cx 20 comprimidos mast (30-03-9645)	48,0800	20,000			
382	30039646	un	NORIPURUM FOLICO cx 20 comprimidos mast (30-03-9646)	50,5000	20,000			
383	30039647	un	NORIPURUM inj cx 5 amp x 2ml+5agu (30-03-9647)	63,4500	20,000			
384	30039648	un	NORIPURUM inj cx 5 amp x 5ml (30-03-9648)	59,8800	20,000			
385	30039649	un	NORIPURUM sol oral fr 30ml (30-03-9649)	30,2900	20,000			
386	30039650	un	NOURKRIN cx 60 COMPRIMIDOS (30-03-9650)	257,9400	10,000			
387	30039651	un	OLANZAPINA 10MG CX 30 COMPRIMIDOS (30-03-9651)	262,6000	50,000			
388	30039652	un	OLANZAPINA 5MG CX 30 COMPRIMIDOS (30-03-9652)	186,1000	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, N° 815
C.E.P.: 78243-000 - Nova Lacerda - MT

PREGÃO PRESENCIAL

Nr.: 8/2018 - PR

Processo Administrativo:

Data do Processo Adm.:

Processo Licitatório: 23/2018

Data do Processo: 20/03/2018

Folha: 28/35

Item	Código	Unid	Especificação	Preço Unit. Máximo	Quantidade	Marca Oferecida	Preço Unitário	Preço Total
389	30039653	un	OLEOS MINERAIS sol fr 100ml (30-03-9653)	11,0000	10,000			
390	30039654	un	OMEPRAZOL 20mg cx 14 capsulas (30-03-9654)	8,1300	20,000			
391	30039655	un	OMEPRAZOL 40mg cx 14 capsulas (30-03-9655)	24,9200	20,000			
392	30039656	un	ONBRIZE 150MG CX 30 CAPSULAS (30-03-9656)	121,4500	20,000			
393	30039657	un	ONBRIZE 300MCG CX 30 CAPSULAS (30-03-9657)	121,4500	20,000			
394	30039658	un	OXALATO DE ESCITALOPRAM 10MG CX 30 comprimidos (30-03-9658)	61,6400	30,000			
395	30039659	un	OXALATO DE ESCITALOPRAM 20MG CX 30 comprimidos (30-03-9659)	174,1700	30,000			
396	30039764	un	OXCARBAZEPINA 300mg cx 30 comprimidos (30-03-9764)	46,7000	50,000			
397	30011124	un	OXCARBAZEPINA 600MG CX 30 COMP. (30-01-1124)	88,4400	100,000			
398	30039663	un	PANTOPRAZOL 20mg cx 2bl x 7 comp rev (30-03-9663)	31,2200	20,000			
399	30039664	un	PANTOPRAZOL 40mg cx 2bl x 7 comp rev (30-03-9664)	43,0000	20,000			
400	30039665	un	PARACETAMOL+CODEINA 500+30MG C 12CP (30-03-9665)	21,6800	20,000			
401	30039666	un	PENTOXIFILINA 400mg cx 20 comprimidos (30-03-9666)	43,9900	10,000			
402	30039667	un	PIMECROLIMO 1% creme bg 15g (ELIDEL) (30-03-9667)	101,4300	10,000			
403	30039781	un	PISA 0,375 MG COM LIB PROL CT BL AL AL X 10 (30-03-9781)	60,0400	20,000			
404	30039668	un	PLAQUINOL 400MG cx 30 comprimidos (30-03-9668)	96,8000	20,000			

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.: 8/2018 - PR

Processo Administrativo:

Data do Processo Adm.:

Processo Licitatório: 23/2018

Data do Processo: 20/03/2018

Folha: 29/35

Item	Código	Unid	Especificação	Preço Unit. Máximo	Quantidade	Marca Oferecida	Preço Unitário	Preço Total
405	30039669	un	POLISSULFATO DE MUCOPOLISSACARIDEO 3mg gel bg 40g (HIRUDOID) (30-03-9669)	21,2200	10,000			
406	30039670	un	POLISSULFATO DE MUCOPOLISSACARIDEO 5mg gel bg 40g (HIRUDOID) (30-03-9670)	24,0800	10,000			
407	30039671	un	PRADAXA 110MG Cx 60 Comprimidos (30-03-9671)	258,9600	30,000			
408	30039672	un	PRADAXA 150MG Cx 30 Comprimidos (30-03-9672)	128,5500	50,000			
409	30039673	un	PRADAXA 150MG Cx 60 Comprimidos (30-03-9673)	175,5900	30,000			
410	30039674	un	PRADAXA 75mg cx 30 capsulas (30-03-9674)	128,5300	20,000			
411	30039675	un	PRAMIPEXOL 1 MG COM 30 COMPRIMIDOS (30-03-9675)	145,0000	20,000			
412	30039676	un	PRED FORT 1% sol fr 5ml (30-03-9676)	36,7700	10,000			
413	30039677	un	PREDNISONA 05mg cx 20 comprimidos (30-03-9677)	13,2100	20,000			
414	30039678	un	PREDNISONA 20mg cx 20 comprimidos (30-03-9678)	20,9900	20,000			
415	30039679	un	PREGABALINA 150MG cx 14 comprimidos (30-03-9679)	119,2300	20,000			
416	30039680	un	PREGABALINA 75MG cx 14 comprimidos (30-03-9680)	67,2700	20,000			
417	30039681	un	PREMARIM 0,625mg creme vag bg (30-03-9681)		10,000			
418	30039682	un	PREMARIM 0,625mg cx 28 drageas (30-03-9682)	28,9000	10,000			
419	30039683	un	PREMARIM 1,25mg cx 28 drageas (30-03-9683)		10,000			
420	30039684	un	PROCTOSAN 0,0250mg pom bg 20g + 1 aplic (30-03-9684)	42,6300	20,000			

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.: 8/2018 - PR

Processo Administrativo:

Data do Processo Adm.:

Processo Licitatório:

23/2018

Data do Processo:

20/03/2018

Folha: 30/35

Item	Código	Unid	Especificação	Preço Unit. Máximo	Quantidade	Marca Oferecida	Preço Unitário	Preço Total
421	30039685	un	PROCTOX H 50 mg/g + 10 mg/g pom ret cartela 5 bg (30-03-9685)	50,0900	20,000			
422	30039686	un	PROFERGAN 25MG CX 20 COMPRIMIDOS (30-03-9686)	6,4300	30,000			
423	30039687	un	PROFERGAN 50 mg 25 ampolas de 2 mL (30-03-9687)	65,7000	5,000			
424	30039688	un	PROGESTERONA 100mg cx 30 cap (UTROGESTAN) (30-03-9688)	52,7300	20,000			
425	30039689	un	PROGESTERONA 200mg cx 30 cap (UTROGESTAN) (30-03-9689)	94,2700	20,000			
426	30039690	un	PROPATILNITRATO10mg cx 50 comprimidos (SUSTRATE) (30-03-9690)	24,2100	20,000			
427	30039691	un	PROSSO 250mg/2,5mcg 30 Comprimidos (30-03-9691)	83,0100	20,000			
428	30039692	un	PROTOVIT PLUS fr 20ml (30-03-9692)	16,0800	20,000			
429	30039693	un	REPOFLOR 200mg fr 6 capsulas (30-03-9693)	28,2200	20,000			
430	30039694	un	REPOFLOR cx 4 sachet x 1g pediatrico (30-03-9694)	24,4000	20,000			
431	30039695	un	REPOFLOR fr 12 capsulas (30-03-9695)	31,0500	20,000			
432	30039696	un	REVANGE 37.5+325MG cx 20 comprimidos (30-03-9696)	43,3400	20,000			
433	30039697	un	RISPERIDONA 1MG cx 20 comprimidos (30-03-9697)	33,8200	30,000			
434	30039698	un	RISPERIDONA 2MG cx 20 comprimidos (30-03-9698)	40,6400	70,000			
435	30039699	un	RISPERIDONA 3MG cx 20 comprimidos (30-03-9699)	55,3300	30,000			
436	30039700	un	ROHYPNOL 1mg cx 20 comprimidos (30-03-9700)	13,3200	20,000			

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.: 8/2018 - PR

Processo Administrativo:
Data do Processo Adm.:

Processo Licitatório: 23/2018
Data do Processo: 20/03/2018

Folha: 31/35

Item	Código	Unid	Especificação	Preço Unit. Máximo	Quantidade	Marca Oferecida	Preço Unitário	Preço Total
437	30039701	un	ROHYPNOL 1mg cx 30 comprimidos (30-03-9701)	19,8900	20,000			
438	30039702	un	ROSUVASTATINA 10MG CX 30 comprimidos (30-03-9702)	65,8300	20,000			
439	30039703	un	ROSUVASTATINA 20MG CX 30 comprimidos (30-03-9703)	102,7600	20,000			
440	30039704	un	ROSUVASTATINA 40MG CX 30 comprimidos (30-03-9704)	258,0000	20,000			
441	30039705	un	SALMETEROL+FLUTICASONA 25+125mcg spray (SERETIDE) (30-03-9705)	119,7500	20,000			
442	30039706	un	SALMETEROL+FLUTICASONA 25+250mcg spray (SERETIDE) (30-03-9706)	193,7600	20,000			
443	30039707	un	SALMETEROL+FLUTICASONA 50+250mcg diskus 60 dos (SERETIDE) (30-03-9707)	119,7500	20,000			
444	30039708	un	SALMETEROL+FLUTICASONA 50+500mcg diskus 60 dos (SERETIDE) (30-03-9708)	194,0400	20,000			
445	30031008	un	SEROQUEL 100MG COM REV CT BL PVC OPC AL X 28 (30-03-1008)	321,4900	30,000			
446	30039709	un	SIMETICONA 40mg cx 20 comprimidos (30-03-9709)	10,9700	20,000			
447	30039710	un	SIMETICONA GOTAS (30-03-9710)	7,8800	20,000			
448	30039711	un	SINVASTATINA 20mg cx 30 comprimidos (30-03-9711)	13,8900	30,000			
449	30039712	un	SINVASTATINA 40mg cx 30 comprimidos (30-03-9712)	22,3900	30,000			
450	30039713	un	SINVASTATINA 80mg cx 10 comprimidos (30-03-9713)	47,9300	30,000			
451	30039714	un	SOMALGIN CARDIO 100mg cx 32 comprimidos (30-03-9714)	18,4600	20,000			

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.: 8/2018 - PR

Processo Administrativo:

Data do Processo Adm.:

Processo Licitatório: 23/2018

Data do Processo: 20/03/2018

Folha: 32/35

Item	Código	Unid	Especificação	Preço Unit. Máximo	Quantidade	Marca Oferecida	Preço Unitário	Preço Total
452	30039715	un	SOMALGIN CARDIO 162mg cx 32 comprimidos (30-03-9715)	20,2500	20,000			
453	30039716	un	SOMALGIN CARDIO 200mg cx 32 comprimidos (30-03-9716)	20,4200	20,000			
454	30039717	un	SOMALGIN CARDIO 325mg cx 32 comprimidos (30-03-9717)	24,9900	20,000			
455	30039718	un	SOMALGIN CARDIO 81mg cx 32 comprimidos (30-03-9718)	10,4200	20,000			
456	30039719	un	Succinato de metoprolol - 50 mg cx 30 comprimidos(EMPROL XR 50MG) (30-03-9719)	39,3000	20,000			
457	30039720	un	SUCCINATO DE SUMATRIPTANA 100mg cx 2 comprimidos (SUMAX) (30-03-9720)	50,7000	20,000			
458	30039721	un	SUCCINATO DE SUMATRIPTANA 100mg sol nas spray fr 2 (SUMAX) (30-03-9721)	51,7000	20,000			
459	30039722	un	SUCCINATO DE SUMATRIPTANA 25mg cx 4 comprimidos (SUMAX) (30-03-9722)	25,7900	20,000			
460	30039723	un	SUCCINATO DE SUMATRIPTANA 50mg cx 2 comp (SUMAX) (30-03-9723)	25,7900	20,000			
461	30039724	un	SUCCINATO DE SUMATRIPTANA 6mg/0,5ml sol inj cx 1 ser s/ (SUMAX) (30-03-9724)	52,8700	20,000			
462	30039725	un	SULFAMETOXAZOL+TRIMETOPRIMA 40+8mg sus fr 50ml pediatrico (30-03-9725)	12,9100	20,000			
463	30039726	un	SULFAMETOXAZOL+TRIMETOPRIMA F 80+16mg sus fr 100ml (30-03-9726)	16,1100	20,000			
464	30039727	un	SULFAMETOXAZOL+TRIMETOPRIMA F 800+160mg cx 10 comprimidos (30-03-9727)	14,5800	20,000			

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.: 8/2018 - PR

Processo Administrativo:

Data do Processo Adm.:

Processo Licitatório:

23/2018

Data do Processo:

20/03/2018

Folha: 33/35

Item	Código	Unid	Especificação	Preço Unit. Máximo	Quantidade	Marca Oferecida	Preço Unitário	Preço Total
465	30039728	un	SULFATO DE HIDROXICLOROQUINA 400mg cx 30 comp rev (30-03-9728)	99,9000	15,000			
466	30039729	un	SULFATO DE NEOMICINA+TIABENDAZOL 50+5mg pom bg 30g (30-03-9729)	26,1300	15,000			
467	30039730	un	SULFATO DE SALBUTAMOL 100mcg sol spray fr 200 (30-03-9730)	29,3400	10,000			
468	30039731	un	SULFATO DE SALBUTAMOL 4mg sol oral fr 120ml (30-03-9731)	9,0700	10,000			
469	30039732	un	TADALAFILA 5 MG COM 30 COMPRIMIDOS (30-03-9732)	98,4600	10,000			
470	30039733	un	TANSULOSINA 0,4MG CX 30 CAPSULAS (30-03-9733)	127,7900	20,000			
471	30039734	un	TARFIC 1,0 mg pom x 30 gr (30-03-9734)	130,3700	20,000			
472	30039735	un	TIBOLONA 2,5mg cx 28 comprimidos (30-03-9735)	47,2000	20,000			
473	30039736	un	TINIDAZOL+NITRATO DE MICONAZOL creme vag bg 45g + 7 aplic (30-03-9736)	28,6500	10,000			
474	30039737	un	TIOCONAZOL+TINIDAZOL 20+30mg bg 35g+7aplic (30-03-9737)	30,6800	10,000			
475	30039738	un	TOBRAMICINA+DEXAMETASONA 3+1mg pom oft bg 3,5g (30-03-9738)	30,3500	20,000			
476	30039739	un	TOBRAMICINA+DEXAMETASONA 3+1mg sol oft fr gts 5ml (30-03-9739)	22,9000	20,000			
477	30039740	un	TOPIRAMATO 100mg cx 60 comprimidos (30-03-9740)	190,2800	30,000			
478	30039741	un	TOPIRAMATO 25mg cx 60 comprimidos (30-03-9741)	63,2100	50,000			
479	30039742	un	TOPIRAMATO 50mg cx 60 comprimidos (30-03-9742)	131,7500	30,000			

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.: 8/2018 - PR

Processo Administrativo:

Data do Processo Adm.:

Processo Licitatório: 23/2018

Data do Processo: 20/03/2018

Folha: 34/35

Item	Código	Unid	Especificação	Preço Unit. Máximo	Quantidade	Marca Oferecida	Preço Unitário	Preço Total
480	30039743	un	TORANTE 15MG XAROPE (30-03-9743)	34,1200	10,000			
481	30039744	un	TRAVOPROSTA 0,04% sol fr gts 2,5ml (30-03-9744)	61,4900	20,000			
482	30039745	un	TRAYENTA DUO 2.5+850MG CX 60 COMPRIMIDOS (30-03-9745)	204,6900	20,000			
483	30039746	un	UREADIN 10% locao fr 150ml (30-03-9746)	65,8900	10,000			
484	30039747	un	UREADIN 200mg creme derm 50g (30-03-9747)	54,1700	10,000			
485	30039748	un	UREADIN 3% locao prot inf (+22% IPI) (30-03-9748)	78,2700	10,000			
486	30039749	un	UREADIN 5% cr hidr facial fps 20 (30-03-9749)	109,9100	10,000			
487	30039750	un	VALERATO DE BETAMETASONA+CLORFENESINA+CLORIDRATO DE TETRACAINA 1+10+5mg sol oto fr gts (OTO-BETNOVATE) (30-03-9750)	23,1500	10,000			
488	30039751	un	VALPROATO DE SODIO 200mg fr 40 comprimidos (30-03-9751)	20,3500	30,000			
489	30039752	un	VALPROATO DE SODIO 200mg sol oral fr 40ml (30-03-9752)	15,1800	100,000			
490	30039753	un	VALPROATO DE SODIO 500mg fr 40 comprimidos (30-03-9753)	52,6400	30,000			
491	30039754	un	VALSARTANA 160MG CX 60 COMPRIMIDOS (30-03-9754)	50,6200	20,000			
492	30039755	un	VANNAIR 6/200MCG 120 DOSES (30-03-9755)	139,9000	20,000			
493	30039756	un	VI FERRIN CX 60 COMPRIMIDOS (30-03-9756)	42,1100	20,000			
494	30039757	un	VI FERRIN SOL ORAL (30-03-9757)	21,5400	20,000			
495	30039758	un	VI FERRIN SOL ORAL GOTAS (30-03-9758)	21,5400	20,000			

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.: 8/2018 - PR

Processo Administrativo:

Data do Processo Adm.:

Processo Licitatório: 23/2018

Data do Processo: 20/03/2018

Folha: 35/35

Item	Código	Unid	Especificação	Preço Unit. Máximo	Quantidade	Marca Oferecida	Preço Unitário	Preço Total
496	30039759	un	VILDAGLIPTINA 100+500mg cx 28+56 comprimidos (GALVUS MET) (30-03-9759)	214,0000	20,000	_____	_____	_____
497	30039760	un	VILDAGLIPTINA 50+500mg cx 56+56 compimidos(GALVUS MET) (30-03-9760)	206,7800	20,000	_____	_____	_____
498	30039761	un	XARELTO 10MG CX 30 COMPRIMIDOS (30-03-9761)	258,1300	60,000	_____	_____	_____
499	30039762	un	XARELTO 15MG CX 30 COMPRIMIDOS (30-03-9762)	240,8500	30,000	_____	_____	_____
500	30039763	un	XARELTO 20MG CX 30 COMPRIMIDOS (30-03-9763)	240,8500	30,000	_____	_____	_____

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

Carimbo e Assitura do Fornecedor