



PREFEITURA MUNICIPAL DE NAVIRAÍ  
ESTADO DE MATO GROSSO DO SUL  
GERÊNCIA DE FINANÇAS  
CNPJ 03.155.934/0001-90

**RESULTADO DE LICITAÇÃO**

Nº Processo **0045/2019** Modalidade/Nº **PREGÃO Nº 0033/2019** Data \_\_\_\_\_

Objeto: REGISTRO DE PREÇO OBJETIVANDO A AQUISIÇÃO FUTURA DE MEDICAMENTOS, CONFORME TERMO DE REFERÊNCIA, PARA ATENDER A GERÊNCIA DE SAÚDE DO MUNICÍPIO DE NAVIRAÍ/MS.

**AGLON COMERCIO E REPRESENTAÇÕES LTDA**

ANEXO	LOTE	ITEM	ESPECIFICAÇÃO DO ITEM	UNIDADE	QUANT.	MARCA	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL
I	0001	213	ACIDO VALPROICO 250MG - CONTROLE ESPECIAL - SÓLIDO.	CMP	30.000,000	DEPAKENE	0,168	5.040,00
I	0001	269	ACIDO VALPROICO 500MG - CONTROLE ESPECIAL - SÓLIDO.	CMP	90.000,000	DEPAKENE	0,358	32.220,00
I	0001	295	CLARITROMICINA 500 MG - ANTIBIÓTICO NÃO PENICILÂNICO, NÃO CEFALOSPORÂNICO - SÓLIDO. COM CERTIFICADO DE BOAS PRÁTICAS DE FABRICAÇÃO E REGISTRO NO MS.	CMP	3.000,000	KLARICID UD	2,600	7.800,00
I	0001	299	CLORIDRATO DE SOTALOL 160 MG - SÓLIDO	CMP	8.000,000	SOTALOL	0,980	7.840,00
I	0001	327	LEVODOPA + BENZERAZIDA COMPRIMIDO 100 MG + 25 MG	CMP	2.000,000	PROLOPA BD	1,090	2.180,00
I	0001	367	LEVODOPA 200 MG + BENZERAZIDA 50 MG - CONTROLE ESPECIAL - SÓLIDO.	CMP	2.000,000	PROLOPA	1,200	2.400,00

VALOR TOTAL DO FORNECEDOR: **R\$ 57.480,00**

**CENTERMEDI - COMÉRCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA**

ANEXO	LOTE	ITEM	ESPECIFICAÇÃO DO ITEM	UNIDADE	QUANT.	MARCA	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL
I	0001	06	AMPICILINA 1G - BIODISPONIBILIDADE E BIOEQUIVALÊNCIA, ANTIBIÓTICO PENICILÂNICOS, CEFALOSPORÂNICOS -	FR	12.000,000	TEUTO	2,770	33.240,00
I	0001	07	AMPICILINA 500MG BIODISPONIBILIDADE E BIOEQUIVALÊNCIA, ANTIBIÓTICO PENICILÂNICOS, CEFALOSPORÂNICOS - INJETÁVEL	AMP	5.000,000	TEUTO	2,380	11.900,00
I	0001	10	CAPTOPRIL 50MG - SÓLIDO.	CMP	800.000,000	PHARLAB	0,050	40.000,00
I	0001	11	CARBOCISTEINA 100ML ADULTO - COM TESTE DE BIODISPONIBILIDADE E BIOEQUIVALÊNCIA - LÍQUIDO	FR	100,000	NATIVITA	3,180	318,00
I	0001	42	HIDROCORTISONA 100 MG INJETÁVEL	AMP	15.000,000	TEUTO	2,120	31.800,00
I	0001	66	AMITRIPITILINA 25MG - CONTROLE ESPECIAL - SÓLIDO	CMP	150.000,000	TEUTO	0,033	4.950,00
I	0001	69	CAPTOPRIL 25MG - SÓLIDO	CMP	1.000.000,000	GEOLAB	0,018	18.000,00
I	0001	70	CARBAMAZEPINA 200MG - CONTROLE ESPECIAL - SÓLIDO	CMP	200.000,000	TEUTO	0,116	23.200,00
I	0001	99	MALEATO DE TIMOLOL 0,5% - FRASCO 5 ML SOLUÇÃO OFTÁLMICA/ COLÍRIO.	FR	500,000	TEUTO	1,280	640,00
I	0001	105	CETOCONAZOL 200 MG - ANTIBIÓTICO NÃO PENICILÂNICOS, NÃO CEFALOSPORÂNICOS/SÓLIDO.	CMP	10.000,000	PHARLAB	0,168	1.680,00
I	0001	121	DIGOXINA 0,25MG - SÓLIDOS	CMP	30.000,000	PHARLAB	0,055	1.650,00
I	0001	129	SALBUTAMOL SOL. ORAL 2MG/5ML - LIQUIDO	FR	1.000,000	FARMACE	1,080	1.080,00
I	0001	136	MELOXICAM 15MG SÓLIDO	CMP	15.000,000	PHARLAB	0,098	1.470,00
I	0001	141	ALBENDAZOL 400MG	CMP	3.000,000	GREEN PHARMA	0,280	840,00
I	0001	182	POLIVITAMINAS - SÓLIDO.	CMP	8.000,000	VITAMED	0,039	312,00
I	0001	203	CARBONATO DE LÍTIO 300MG - CONTROLE ESPECIAL - SÓLIDO.	CMP	30.000,000	HIPOLABOR	0,270	8.100,00
I	0001	216	ACICLOVIR 200MG - SÓLIDO.	CMP	6.000,000	PHARLAB	0,189	1.134,00
I	0001	217	ÁCIDO ASCÓRBICO 1G - INJETÁVEL	AMP	18.000,000	TEUTO	0,612	11.016,00
I	0001	221	CLOPIDOGREL 75MG - SÓLIDO.	CMP	55.000,000	MELCON	0,250	13.750,00
I	0001	228	BENZILPENICILINA 600.000UI - COM DILUENTE ANTIBIÓTICO PENICILÂNICOS, CEFALOSPORÂNICOS/INJETÁVEL.	FR	5.000,000	TEUTO	8,200	41.000,00
I	0001	229	BENZILPENICILINA 1.200.000UI COM DILUENTE- ANTIBIÓTICO PENICILÂNICOS, CEFALOSPORÂNICOS/INJETÁVEL.	FR	10.000,000	TEUTO	9,600	96.000,00
I	0001	235	DEXAMETASONA 0,1% - SEMI-SÓLIDO.	TB	15.000,000	GREEN PHARMA	0,980	14.700,00



PREFEITURA MUNICIPAL DE NAVIRAÍ  
ESTADO DE MATO GROSSO DO SUL  
GERÊNCIA DE FINANÇAS  
CNPJ 03.155.934/0001-90

ANEXO	LOTE	ITEM	ESPECIFICAÇÃO DO ITEM	UNIDADE	QUANT.	MARCA	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL
I	0001	254	SAIS PARA REIDRATAÇÃO ORAL - SÓLIDO.	PCT	10.000,000	IFAL	0,460	4.600,00
I	0001	255	SULFAMETOXAZOL 4% + TRIMETROPIMA 0,8%. -FRASCO 100 ML - ANTIBIÓTICO NÃO PENICILÂNICOS, NÃO CEFALOSPORÂNICOS/LÍQUIDO.	FR	5.000,000	TEUTO	1,820	9.100,00
I	0001	264	OXCARBAZEPINA 6% - CONTROLE ESPECIAL - 100ML	FR	1.100,000	UNIÃO QUIMICA	25,900	28.490,00
I	0001	291	BROMETO DE N-BUTILESCOPOLAMINA + DAPIRONA SÓDICA - SÓLIDO	CMP	102.000,000	PHARLAB	0,329	33.558,00
I	0001	292	BUDESONIDA 32 MCG - LÍQUIDO	FR	100,000	LEGRAND	12,100	1.210,00
I	0001	293	BUDESONIDA 64 MCG - LÍQUIDO	FR	100,000	LEGRAND	21,900	2.190,00
I	0001	301	DICLOFENACO DE SÓDIO 75 MG/3ML - INJETÁVEL	FR	25.000,000	FARMACE	0,570	14.250,00
I	0001	316	ÁCIDO FÓLICO SOLUÇÃO ORAL 0,2 MG/ML.	FR	3.000,000	IFAL	4,950	14.850,00
I	0001	324	HIDROCORTISONA CREME 10MG/G- SOLIDA	TB	100,000	UNIÃO QUIMICA	5,450	545,00
I	0001	326	IVERMECTINA 6 MG. SÓLIDO	CMP	5.000,000	VITAMEDIC	0,188	940,00
I	0001	373	CLORIDRATO DE VERAPAMIL 80 MG - SÓLIDO.	CMP	500,000	SANVAL	0,105	52,50
I	0001	384	ENANTATO DE NORETISTERONA + VALERATO DE ESTRADIOL - 50 MG/ML + 5 MG/ML - INJETÁVEL	AMP	1.000,000	MABRA	8,500	8.500,00
I	0001	385	NORTRIPTILINA 25 MG - CONTROLE ESPECIAL - SÓLIDO	CAP	25.000,000	EUROFARMA	0,280	7.000,00
I	0001	387	PASTA D'ÁGUA - SEMI-SÓLIDO	TB	1.000,000	BELFAR	4,600	4.600,00

VALOR TOTAL DO FORNECEDOR: **R\$ 486.665,50**

**CIRURGICA ONIX EIRELI - ME**

ANEXO	LOTE	ITEM	ESPECIFICAÇÃO DO ITEM	UNIDADE	QUANT.	MARCA	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL
I	0001	03	ATROPINA 0,25MG/ML 1ML - INJETÁVEL	AMP	2.000,000	HALEX ISTAR	0,282	564,00
I	0001	12	CIMETIDINA 300MG 2ML - INJETÁVEL	AMP	12.000,000	HYPOFARMA	0,768	9.216,00
I	0001	44	HALOPERIDOL 1ML - CONTROLE ESPECIAL - INJETÁVEL	AMP	3.000,000	HYPOFARMA	1,100	3.300,00
I	0001	46	METILERGOMETRINA 0,2MG/ML 1ML - INJETÁVEL	AMP	3.000,000	UNIÃO Q.	1,408	4.224,00
I	0001	64	VANCOMICINA 500MG - QUE TENHA O TESTE DE BIODISPONIBILIDADE E BIOEQUIVALÊNCIA - INJETÁVEL	FARDO	20.000,000	UNIÃO Q.	4,200	84.000,00
I	0001	108	METOCLOPRAMIDA 4 MG/ML SOLUÇÃO ORAL	FR	5.000,000	PHARLAB	0,602	3.010,00
I	0001	112	LANCETA GLICEMIA CAPILAR - CAIXA C/ 50 UNIDADES	CX	5.000,000	G-TECH	3,400	17.000,00
I	0001	156	GLUCONATO DE CALCIO 10% 10ML - INJETÁVEL	AMP	5.000,000	HALEX ISTAR	1,536	7.680,00
I	0001	166	SOLUÇÃO DE MANITOL 20% 250ML - INJETÁVEL	FR	5.000,000	JP	4,634	23.170,00
I	0001	179	IODETO DE POTÁSSIO XAROPE - LIQUIDO.	FR	3.000,000	SOBRAL	2,368	7.104,00
I	0001	189	DESLANOSIDO 0,2MG/ML - INJETÁVEL	AMP	5.000,000	UNIÃO Q.	1,369	6.845,00
I	0001	198	SULFATO DE MAGNÉSIO 10% 10ML - INJETÁVEL	AMP	2.000,000	SAMTEC	0,320	640,00
I	0001	220	CARVEDILOL 12,5 MG - SÓLIDO.	CMP	30.000,000	GERMED	0,106	3.180,00
I	0001	224	CLORETO DE BENZALCÔNIO + CLORETO DE SÓDIO SOL. NASAL - LÍQUIDO	FR	1.000,000	PHARLAB	0,679	679,00
I	0001	227	ANLÓDIPINA 5MG - SÓLIDO	CMP	450.000,000	GEOLAB	0,026	11.700,00
I	0001	249	NISTATINA 100.000UI - 50 ML - ANTIBIÓTICO NÃO PENICILÂNICOS, NÃO CEFALOSPORÂNICOS/LÍQUIDO.	FR	3.000,000	PRATI D.	3,580	10.740,00
I	0001	263	NISTATINA CREME VAGINAL - ANTIBIÓTICO NÃO PENICILÂNICOS, NÃO CEFALOSPORÂNICOS - SEMI SÓLIDO.	TB	7.000,000	GREEN PHARMA	3,341	23.387,00
I	0001	277	CLORIDRATO DE NALOXONA 0,4MG/ML - CONTROLE ESPECIAL - INJETÁVEL	AMP	2.000,000	CRISTALIA	4,608	9.216,00
I	0001	278	SULFATO EFEDRINA 50MG/ML 1 ML - INJETÁVEL	AMP	3.000,000	UNIÃO Q.	2,509	7.527,00
I	0001	323	HALOPERIDOL SOLUÇÃO ORAL 2 MG/ML - 20ML	FR	5.000,000	UNIÃO Q.	2,200	11.000,00



PREFEITURA MUNICIPAL DE NAVIRAÍ  
ESTADO DE MATO GROSSO DO SUL  
GERÊNCIA DE FINANÇAS  
CNPJ 03.155.934/0001-90

ANEXO	LOTE	ITEM	ESPECIFICAÇÃO DO ITEM	UNIDADE	QUANT.	MARCA	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL
I	0001	338	CLORIDRATO DE TIAMINA 300 MG.	CMP	10.000,000	HIPOLABOR	0,192	1.920,00
I	0001	343	ACETATO DE BETAMETASONA + FOSFATO DISSÓDICO DE BETAMETASONA 3 MG/ML - INJETÁVEL.	AMP	3.000,000	UNIÃO Q.	6,016	18.048,00
I	0001	345	ÁGUA PARA INJEÇÃO 1.000 ML - INJETÁVEL.	UN	3.000,000	CAITHEC	3,162	9.486,00
I	0001	349	SOLUÇÃO FISIOLÓGICA CLORETO DE SÓDIO 0,9%, PARA USO EXTERNO (TÓPICO, INALATÓRIO OU INTRANASAL), FRASCO DE 500 ML COM BICO DOSADOR, DESNECESSÁRIO CORTE DE BICO, COM SOBRE TAMPA E LACRE EXTERNO. REGISTRO NO	UN	500,000	FARMAX	2,612	1.306,00
I	0001	350	CLORETO DE SUXAMETÔNIO 100 MG - PÓ LIÓFILO INJETÁVEL	UN	1.000,000	UNIÃO Q.	10,036	10.036,00
I	0001	353	AMPICILINA 500 MG- ANTIBIÓTICO PENICILÂNICOS, CEFALOSPORÂNICOS/SÓLIDOS	CAP	1.000,000	PRATI D.	0,275	275,00
I	0001	375	ÁCIDO FOLÍNICO 15 MG - SÓLIDO	UN	3.000,000	HIPOLABOR	1,024	3.072,00
I	0001	379	BUPROPIONA 150 MG - SÓLIDO - CONTROLE ESPECIAL	CMP	2.000,000	E.M.S	0,308	616,00
I	0001	386	NORTRIPTILINA 75 MG - CONTROLE ESPECIAL - SÓLIDO	CAP	1.000,000	RANBAXY	0,655	655,00
I	0001	397	CLONAZEPAM 2MG, CONTROLE ESPECIAL, SOLIDO	CMP	10.000,000	GEOLAB	0,055	550,00
I	0001	413	NISTATINA 100.000UI/G+ÓXIDO DE ZINCO 200MG, POMADA DERMATOLÓGICA, 60G.	TB	3.000,000	PRATI D.	5,940	17.820,00
I	0001	432	CARVEDILOL 3,125 MG- SÓLIDO	CMP	10.000,000	GERMED	0,071	710,00
I	0001	461	ITRACONAZOL 100MG - SÓLIDO	CAP	10.000,000	NEO QUIMICA	0,832	8.320,00
I	0001	478	AMPICILINA 1G + SULBACTAM 500MG. INJETÁVEL	FR	5.000,000	NOVA FARMA	7,143	35.715,00
I	0001	479	CLORIDRATO DE DOXICICLINA 100MG. SÓLIDO.	CMP	1.000,000	PHARLAB	0,128	128,00
I	0001	487	NITROPRUSSIATO DE SÓDIO 50MG. INJETÁVEL.	AMP	3.000,000	HYPOFARMA	10,900	32.700,00

VALOR TOTAL DO FORNECEDOR: **R\$ 385.539,00**

**COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA**

ANEXO	LOTE	ITEM	ESPECIFICAÇÃO DO ITEM	UNIDADE	QUANT.	MARCA	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL
I	0001	24	CLORETO DE POTÁSSIO 19,1% 10ML - INJETÁVEL	AMP	15.000,000	FARMACE	0,200	3.000,00
I	0001	25	CLORETO DE SÓDIO 20% 10ML - INJETÁVEL	AMP	20.000,000	FARMACE	0,190	3.800,00
I	0001	37	GENTAMICINA 80MG 2ML - QUE TENHA O TESTE DE BIODISPONIBILIDADE E BIOEQUIVALÊNCIA, ANTIBIÓTICO NÃO PENICILÂNICO, NÃO CEFALOSPORÂNICO - INJETÁVEL	AMP	4.000,000	HYPOFARMA	0,770	3.080,00
I	0001	41	HIDROCORTISONA 500MG - INJETÁVEL	UN	15.000,000	NOVAFARMA	4,750	71.250,00
I	0001	50	NIFEDIPINA 20MG - SÓLIDO	CMP	300.000,000	GEOLAB	0,049	14.700,00
I	0001	52	OMEPRAZOL 40 MG - INJETÁVEL	FR	8.000,000	BLAU	5,850	46.800,00
I	0001	67	AMOXACILINA 500MG - ANTIBIÓTICO PENICILÂNICOS, CEFALOSPORÂNICOS/SÓLIDOS.	CAP	100.000,000	PRATI DONADUZZI	0,149	14.900,00
I	0001	72	DIAZEPAM 10MG - CONTROLE ESPECIAL - SÓLIDO.	CMP	200.000,000	CRISTALIA	0,080	16.000,00
I	0001	87	SULFAMETOXAZOL+ 400 MG TRIMETROPINA 80 MG - ANTIBIÓTICO NÃO PENICILÂNICOS, NÃO	CMP	50.000,000	PRATI DONADUZZI	0,090	4.500,00
I	0001	88	SULFATO FERROSO 40 MG - SÓLIDO	CMP	30.000,000	VITAMED	0,035	1.050,00
I	0001	106	CLORETO DE SÓDIO 0,9% SOLUÇÃO NASAL	FR	5.000,000	FARMACE	0,690	3.450,00
I	0001	113	TENOXCAM 40MG INJETÁVEL.	AMP	20.000,000	UNIAO QUIMICA	6,300	126.000,00
I	0001	138	LIDOCAÍNA 2% COM VASO, FRASCO COM 20 ML - LÍQUIDO	FR	4.000,000	HYPOFARMA	2,630	10.520,00
I	0001	139	CLORIDRATO DE PETIDINA 100MG/2ML - INJETÁVEL	AMP	10.000,000	UNIAO QUIMICA	1,881	18.810,00
I	0001	159	LIDOCAÍNA 2% SEM VASO 5ML - INJETÁVEL	AMP	15.000,000	HYPOFARMA	0,830	12.450,00
I	0001	163	ÓLEO MINERAL 100ML - LÍQUIDO	FR	5.000,000	IMEC	2,100	10.500,00
I	0001	214	ACIDO VALPROICO 250MG/ 5ML - LÍQUIDO.	FR	3.000,000	HIPOLABOR	3,400	10.200,00



PREFEITURA MUNICIPAL DE NAVIRAÍ  
ESTADO DE MATO GROSSO DO SUL  
GERÊNCIA DE FINANÇAS  
CNPJ 03.155.934/0001-90

ANEXO	LOTE	ITEM	ESPECIFICAÇÃO DO ITEM	UNIDADE	QUANT.	MARCA	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL
I	0001	219	BROMETO DE N-BUTILESCOPOLAMINA - INJETÁVEL	AMP	8.000,000	FARMACE	0,930	7.440,00
I	0001	236	DEXCLORFENIRAMINA 0,4 MG/ML - LÍQUIDO. - 100ML	FR	12.000,000	HIPOLABOR	0,980	11.760,00
I	0001	245	METILDOPA 250MG - SÓLIDO	CMP	80.000,000	SANVAL	0,450	36.000,00
I	0001	248	MICONAZOL 2% - ANTIBIÓTICO NÃO PENICILÂNICOS, NÃO CEFALOSPORÂNICOS/SEMI-SÓLIDO	TB	2.500,000	HIPOLABOR	1,840	4.600,00
I	0001	275	LIDOCAÍNA 2% SEM VASO 20ML - INJETÁVEL	FR	7.000,000	HIPOLABOR	2,550	17.850,00
I	0001	303	EPINEFRINA 1 MG/ML - INJETÁVEL	AMP	20.000,000	HIPOLABOR	1,773	35.460,00
I	0001	319	ESPIRONOLACTONA 100 MG - SÓLIDO	CMP	10.000,000	HIPOLABOR	0,360	3.600,00
I	0001	357	RANITIDINA 150 MG/10 ML LÍQUIDO	FR	1.000,000	NATIVITA	3,600	3.600,00
I	0001	398	GLICOSE 25% 10ML INJETAVEL	AMP	13.000,000	FARMACE	0,220	2.860,00
I	0001	439	HEMITARTARATO DE NOREPINEFRINA 1 MG/ML, SOLUÇÃO INJETÁVEL ESTÉRIL IV.	AMP	10.000,000	HIPOLABOR	2,000	20.000,00
I	0001	466	GANCICLOVIR SÓDICO 500MG. PÓ LIÓFILO PARA SOLUÇÃO INJETÁVEL COM DILUENTE	FR	500,000	UNIAO QUIMICA	48,600	24.300,00

VALOR TOTAL DO FORNECEDOR: **R\$ 538.480,00**

**COMERCIAL MARK ATACADISTA LTDA**

ANEXO	LOTE	ITEM	ESPECIFICAÇÃO DO ITEM	UNIDADE	QUANT.	MARCA	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL
I	0001	01	AMICACINA 500 MG- ANTIBIÓTICO NÃO PENICILÂNICOS, NÃO CEFALOSPORÂNICOS - INJETÁVEL	AMP	5.000,000	BLAU	1,485	7.425,00
I	0001	30	DICLOFENACO 15MG/ML 20ML GOTAS	FR	5.000,000	CIMED	2,592	12.960,00
I	0001	51	ONDANSETRONA 4MG/2ML - INJETÁVEL	AMP	7.000,000	HYPOFARMA	0,783	5.481,00
I	0001	76	FENITOÍNA 100 MG - CONTROLE ESPECIAL - SÓLIDO.	CMP	50.000,000	HIPOLABOR	0,135	6.750,00
I	0001	85	PROPRANOLOL 40 MG - SÓLIDO.	CMP	250.000,000	OSORIO	0,013	3.250,00
I	0001	93	COMPLEXO B - DRÁGEAS	CMP	10.000,000	VITAMED	0,035	350,00
I	0001	120	DEXAMETASONA SUSP. ORAL 0,1MG/ML - 100ML	FARDO	5.000,000	FARMACE	1,290	6.450,00
I	0001	137	BROMOPRIDA 4MG/ML GOTAS - FRASCO 20 ML/LÍQUIDO.	FR	4.000,000	MARIOL	0,873	3.492,00
I	0001	168	PREDNISONA 5MG - SÓLIDO	CMP	20.000,000	NEO QUIMICA	0,073	1.460,00
I	0001	176	AMIODARONA 200MG - SÓLIDO	CMP	20.000,000	GEOLAB	0,432	8.640,00
I	0001	180	OXCARBAZEPINA 300MG- CONTROLE ESPECIAL - COMPRIMIDO REVESTIDO	CMP	10.000,000	RANBAXY	0,615	6.150,00
I	0001	181	OXCARBAZEPINA 600MG - CONTROLE ESPECIAL - COMPRIMIDO REVESTIDO	CMP	10.000,000	RANBAXY	1,148	11.480,00
I	0001	183	SINVASTATINA 40MG. SÓLIDO	CMP	70.000,000	SANVAL	0,084	5.880,00
I	0001	209	LORATADINA 1MG/ML - LIQUIDO. - 100ML	FR	6.000,000	MARIOL	2,565	15.390,00
I	0001	237	DEXCLORFENIRAMINA 2MG - SÓLIDO.	CMP	40.000,000	NEO QUIMICA	0,068	2.720,00
I	0001	252	PERMETRINA CREME 5% - LÍQUIDO.	FR	500,000	NATIVITA	2,520	1.260,00
I	0001	273	SORO GLICOFISIO 500 ML, USO PARENTERAL - INJETÁVEL	UN	5.000,000	EQUIPLEX	2,700	13.500,00
I	0001	306	LEVOFLOXACINO 500MG - ANTIBIÓTICO NÃO PENICILÂNICO, NÃO CELALOSPORÂNCIO - SÓLIDO	CMP	3.000,000	PRATI	0,111	333,00
I	0001	408	SACCHAROMYCESBOULARDII-17 100MG, CÁPSULAS.	CAP	2.000,000	CIFARMA	0,535	1.070,00
I	0001	409	SACCHAROMYCES BOULARDII-17 200MG, PÓ ORAL.	UN	3.000,000	CIFARMA	0,881	2.643,00
I	0001	419	ROSUVASTATINA CÁLCICA 10 MG - SÓLIDO.	CMP	1.000,000	EMS	0,396	396,00
I	0001	430	NIFEDIPINO 10 MG - SOLIDO (UNIDADE COMPRIMIDO).	UN	100.000,000	GEOLAB	0,031	3.100,00
I	0001	438	CLORIDRATO DE DOBUTAMINA 250 MG/ML, SOLUÇÃO	FR	5.000,000	HIPOLABOR	13,500	67.500,00
I	0001	449	CILOSTAZOL 50MG - SÓLIDO	CMP	2.000,000	EUROFARMA	0,335	670,00



PREFEITURA MUNICIPAL DE NAVIRAÍ  
ESTADO DE MATO GROSSO DO SUL  
GERÊNCIA DE FINANÇAS  
CNPJ 03.155.934/0001-90

ANEXO	LOTE	ITEM	ESPECIFICAÇÃO DO ITEM	UNIDADE	QUANT.	MARCA	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL
I	0001	454	MELOXICAN 15MG/1,5ML. INJETÁVEL.	AMP	1.000,000	EUROFARMA	2,356	2.356,00
I	0001	490	SILDENAFIL 25 MG (COMPRIMIDO).	CMP	2.500,000	EMS	0,530	1.325,00
I	0001	491	VENLAFAXINA75 MG (COMPRIMIDO).	CMP	1.000,000	DELTA	0,606	606,00

VALOR TOTAL DO FORNECEDOR: **R\$ 192.637,00**

**CRISTALIA PRODUTOS QUIMICOS E FARMACEUTICOS LTDA**

ANEXO	LOTE	ITEM	ESPECIFICAÇÃO DO ITEM	UNIDADE	QUANT.	MARCA	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL
I	0001	23	CLORIDRATO DE DOPAMINA 5MG/ML 10ML - INJETÁVEL	AMP	4.000,000	CRISTALIA	2,220	8.880,00
I	0001	36	FENITOINA 5% 5ML - CONTROLE ESPECIAL - INJETÁVEL	AMP	6.000,000	CRISTALIA	2,330	13.980,00
I	0001	40	HEPARINA SÓDICA 5000UI/ML 0,25ML - INJETÁVEL	AMP	10.000,000	CRISTALIA	4,100	41.000,00
I	0001	48	MIDAZOLAN 15MG - CONTROLE ESPECIAL - SÓLIDO	CMP	2.000,000	CRISTALIA	1,080	2.160,00
I	0001	78	HALOPERIDOL 5MG - CONTROLE ESPECIAL - SÓLIDO.	CMP	70.000,000	CRISTALIA	0,180	12.600,00
I	0001	98	LEVODOPA + CARBIDOPA 250 MG + 25 MG - CONTROLE ESPECIAL - SÓLIDO.	CMP	30.000,000	CRISTALIA	0,820	24.600,00
I	0001	110	CLORPROMAZINA 25 MG - CONTROLE ESPECIAL - SÓLIDO.	CMP	20.000,000	CRISTALIA	0,189	3.780,00
I	0001	116	IMIPRAMINA 25 MG. - CONTROLE ESPECIAL - SÓLIDO.	CMP	50.000,000	CRISTALIA	0,267	13.350,00
I	0001	147	CLORIDRATO DE ALFENTANILA 5 ML- CONTROLE ESPECIAL- INJETÁVEL	AMP	5.000,000	CRISTALIA	15,170	75.850,00
I	0001	153	DROPERIDOL 2,5MG/ML 1ML - CONTROLE ESPECIAL -	AMP	3.000,000	CRISTALIA	7,910	23.730,00
I	0001	155	FITOMENADIONA 10MG/ML 1 ML - INJETÁVEL	AMP	10.000,000	CRISTALIA	1,070	10.700,00
I	0001	172	BIPERIDENO 2MG - CONTROLE ESPECIAL - SÓLIDO	CMP	30.000,000	CRISTALIA	0,170	5.100,00
I	0001	187	ATRACÚRIO 10MG/ML 5ML - CONTROLE ESPECIAL - INJETÁVEL	UN	2.000,000	CRISTALIA	12,600	25.200,00
I	0001	259	LEVOMEPROMAZINA 40MG/ML - CONTROLE ESPECIAL - 20ML	FR	1.000,000	CRISTALIA	8,570	8.570,00
I	0001	266	SULFATO DE MORFINA 30MG - CONTROLE ESPECIAL - SÓLIDO.	CMP	1.000,000	CRISTALIA	0,980	980,00
I	0001	271	PROMETAZINA 25 MG - SÓLIDO.	CMP	50.000,000	CRISTALIA	0,103	5.150,00
I	0001	276	ETOMIDATO 2MG/ML 10ML - CONTROLE ESPECIAL - INJETÁVEL	AMP	3.000,000	CRISTALIA	10,900	32.700,00
I	0001	297	CLORIDRATO DE METADONA 10 MG - CONTROLE ESPECIAL -	CMP	500,000	CRISTALIA	0,777	388,50
I	0001	304	FIBRINOLISINA + DESOXIRRIBONUCLEASE + CLORANFENICOL TUBO 10 G- SEMI SÓLIDO	TB	1.000,000	CRISTALIA	18,630	18.630,00
I	0001	307	LEVOMEPROMAZINA 25 MG - CONTROLE ESPECIAL - SÓLIDO	CMP	15.000,000	CRISTALIA	0,348	5.220,00
I	0001	310	SULFATO DE MORFINA 10 MG - CONTROLE ESPECIAL - SÓLIDO	CMP	2.000,000	CRISTALIA	0,364	728,00
I	0001	346	CLORIDRATO DE DEXTROCETAMINA 50 MG/ML - 10 ML -	FR	1.000,000	CRISTALIA	57,600	57.600,00
I	0001	361	CLORPROMAZINA 40 MG/ ML - CONTROLE ESPECIAL - 20ML.	FR	1.200,000	CRISTALIA	5,370	6.444,00
I	0001	364	HALOPERIDOL 1 MG - CONTROLE ESPECIAL -SÓLIDO	CMP	10.000,000	CRISTALIA	0,120	1.200,00
I	0001	378	COLAGENASE+CLORAFENICOL 0,6U/G + 0,01 G/G - 30G CADA TUBO SEMI-SÓLIDO	TB	6.000,000	CRISTALIA	6,290	37.740,00
I	0001	400	FLUMAZENIL 0,1MG/ML 5ML - INJETAVEL.	AMP	5.000,000	CRISTALIA	8,780	43.900,00
I	0001	404	LEVOFLOXACINO HEMIHDATADO (D.C.B.:05257) 5MG/ML-0,5% SOLUÇÃO INJETÁVEL PARA APLICAÇÃO INTRAVENOSA, SISTEMA FECHADO, CARTUCHO CONTENDO 1 (UMA) BOLSA PLÁSTICA DE 100 ML, CONTENDO NA EMBALAGEM TODAS AS INFORMAÇÕES NECESSÁRIA.(MEDICAMENTO GENÉRICO USO	UN	5.000,000	CRISTALIA	17,880	89.400,00
I	0001	416	CIPROFLOXACINO 0,3% - SOLUÇÃO OFTÁLMICA ESTÉRIL. FRASCO COM 5ML	FR	500,000	CRISTALIA	15,880	7.940,00
I	0001	422	LAMOTRIGINA 100MG - CONTROLE ESPECIAL- SÓLIDO .	CMP	2.000,000	CRISTALIA	0,260	520,00
I	0001	446	FIBRINOLISINA + DESOXIRRIBONUCLEASE + CLORANFENICOL - SEMI SÓLIDO - TUBO DE 30 GRAMAS	TB	1.000,000	CRISTALIA	37,660	37.660,00





PREFEITURA MUNICIPAL DE NAVIRAÍ  
ESTADO DE MATO GROSSO DO SUL  
GERÊNCIA DE FINANÇAS  
CNPJ 03.155.934/0001-90

ANEXO	LOTE	ITEM	ESPECIFICAÇÃO DO ITEM	UNIDADE	QUANT.	MARCA	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL
I	0001	451	CLORIDRATO DE LEVOBUPIVACAÍNA 0,5% COM VASO - 20ML - ESTOJO ESTERIL	FR	5.000,000	CRISTALIA	23,100	115.500,00
I	0001	452	CLORIDRATO DE BUPIVACAÍNA 0,5% SEM VASO - 20 ML. EMBALAGEM ESTÉRIL	FR	5.000,000	CRISTALIA	21,240	106.200,00
I	0001	453	CLORIDRATO DE ONDANSETRONA 8 MG - SÓLIDO - UNIDADE.	CMP	1.500,000	CRISTALIA	1,280	1.920,00
I	0001	459	CLORIDRATO DE FENILEFRINA 10 MG/ML - 1ML	AMP	3.000,000	CRISTALIA	8,530	25.590,00
I	0001	460	BIPERIDENO 5 MG/ML - 1ML - IV/IM	AMP	1.000,000	CRISTALIA	1,770	1.770,00
I	0001	498	ÁCIDO DE RETINOL 10.000 UI + AMINOCIÁCIDO DE 2,5% + METIONINA 0,5% + CLORAFENICOL .(POMADA).	AMP	50,000	CRISTALIA	9,410	470,50
I	0001	499	MEROPENEM, 1G, INJETÁVEL, FRASCO AMPOLA	FR	20.000,000	BIOCHIMICO	18,580	371.600,00

VALOR TOTAL DO FORNECEDOR: **R\$ 1.238.751,00**

**DIMASTER COMÉRCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA**

ANEXO	LOTE	ITEM	ESPECIFICAÇÃO DO ITEM	UNIDADE	QUANT.	MARCA	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL
I	0001	08	AMBROXOL ADULTO - LÍQUIDO	FR	6.000,000	NATULAB	1,540	9.240,00
I	0001	09	AMBROXOL PEDIATRICO 100 ML - LÍQUIDO	FR	5.000,000	NATULAB	1,479	7.395,00
I	0001	15	COMPLEXO B 2ML - INJETÁVEL	AMP	20.000,000	HYPOFARMA	0,679	13.580,00
I	0001	16	CIPROFLOXACINO 500MG - ANTIBIÓTICO NÃO PENICILÂNICOS, NÃO CEFALOSPORÂNICOS - SÓLIDO.	CMP	50.000,000	PRATI	0,179	8.950,00
I	0001	43	HIDRÓXIDO DE ALUMÍNIO 61,5MG/ML ( UNIDADE FRASCO )	UN	5.000,000	NATULAB	2,000	10.000,00
I	0001	68	BECLOMETASONA SOLUÇÃO INALANTE NASAL - 50 MCG - COM 130 DOSES/LÍQUIDO	FR	3.000,000	GLAXO	24,690	74.070,00
I	0001	71	CINARIZINA 75MG - SÓLIDO.	CMP	30.000,000	HYPERMARCAS	0,090	2.700,00
I	0001	74	DIPIRONA SÓDICA 500 MG/ML FRASCO 20 ML - LÍQUIDO.	FR	15.000,000	NATULAB	1,210	18.150,00
I	0001	79	IBUPROFENO 300 MG - SÓLIDO	CMP	50.000,000	GEOLAB	0,140	7.000,00
I	0001	91	AZITROMICINA 500 MG - ANTIBIÓTICO NÃO PENICILÂNICOS, NÃO CEFALOSPORÂNICOS/SÓLIDO.	CMP	15.000,000	MEDQUIMICA	0,448	6.720,00
I	0001	118	ÁCIDO FÓLICO 5MG - SÓLIDO	CMP	50.000,000	NATULAB	0,038	1.900,00
I	0001	126	METFORMINA 500MG - SÓLIDO.	CMP	200.000,000	PRATI	0,067	13.400,00
I	0001	127	SALBUTAMOL AEROSOL 100MCG/DOSE - FRASCO LÍQUIDO.	FR	5.000,000	GLENMARK	6,400	32.000,00
I	0001	130	SULFATO FERROSO SOL. ORAL 25MG/ML - LÍQUIDO.	FR	2.000,000	NATULAB	0,739	1.478,00
I	0001	164	OXACILINA 500MG - BIODISPONIBILIDADE E BIOEQUIVALÊNCIA, ANTIBIÓTICO PENICILÂNICOS, CEFALOSPORÂNICOS -	FR	15.000,000	BLAU	2,000	30.000,00
I	0001	171	ALBENDAZOL SOLUÇÃO ORAL 40MG/ML - LÍQUIDO.	FR	2.000,000	PRATI	1,150	2.300,00
I	0001	210	MIKANIA GLOMERATA SPRENGL XAROPE (GUACO) - LIQUIDO	FR	2.000,000	NATULAB	1,990	3.980,00
I	0001	234	DEXAMETASONA 0,1 MG/ML - LÍQUIDO	FR	6.000,000	FARMACE	1,290	7.740,00
I	0001	244	MEBENDAZOL 20MG/ML - LIQUIDO	FR	1.000,000	NATULAB	1,126	1.126,00
I	0001	253	PERMETRINA LOÇÃO 1% - LÍQUIDO.	FR	700,000	NATIVITA	1,440	1.008,00
I	0001	258	LEVOMEPROMAZINA 100MG - CONTROLE ESPECIAL - SÓLIDO.	CMP	30.000,000	CRISTALIA	0,700	21.000,00
I	0001	286	LEVOTIROXINA SÓDICA 50G - SÓLIDO	CX	100.000,000	MERCK	0,087	8.700,00
I	0001	328	LEVOTIROXINA SÓDICA 100 ug - SÓLIDO	CMP	15.000,000	MERCK	0,096	1.440,00
I	0001	365	HIDRÓXIDO DE ALUMÍNIO 60 MG/ML + MAGNÉSIO 40 MG/ML.	FR	1.000,000	NATULAB	2,000	2.000,00
I	0001	366	IBUPROFENO 50 MG/ML - LÍQUIDO.	FR	10.000,000	NATULAB	1,139	11.390,00
I	0001	369	LEVOTIROXINA 25 MCG - SÓLIDO.	CMP	50.000,000	MERCK	0,093	4.650,00
I	0001	370	METRONIDAZOL GEL VAGINAL 10 % - SEMI SÓLIDO	TB	5.100,000	PRATI	4,200	21.420,00
I	0001	372	PREDNISOLONA, FOSFATO SÓDICO 4,02 MG/ML ( EQUIVALENTE A 3 MG/ML) - LÍQUIDO.	FR	5.000,000	PRATI	3,620	18.100,00



PREFEITURA MUNICIPAL DE NAVIRAÍ  
ESTADO DE MATO GROSSO DO SUL  
GERÊNCIA DE FINANÇAS  
CNPJ 03.155.934/0001-90

ANEXO	LOTE	ITEM	ESPECIFICAÇÃO DO ITEM	UNIDADE	QUANT.	MARCA	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL
I	0001	377	MUPIROCINA 20MG/G - 15G CADA TUBO, SEMI-SÓLIDO	TB	500,000	PRATI	9,590	4.795,00
I	0001	401	ACICLOVIR SÓDICO 250 MG IV - FRASCO-AMPOLA - INJETÁVEL	UN	2.000,000	TEUTO	12,600	25.200,00
I	0001	423	TINIDAZOL 30 MG+NITRATO DE MICONAZOL 20 MG - CREME VAGINAL- SEMI SÓLIDO.	TB	500,000	PRATI	7,500	3.750,00
I	0001	429	CABERGOLINA0,5 MG - SÓLIDO	CMP	2.000,000	PRATI	8,990	17.980,00
I	0001	444	CLONAZEPAM 2,5MG/ML - 20ML - CONTROLE ESPECIAL.	FR	6.000,000	GEOLAB	2,090	12.540,00
I	0001	447	BROMETO DE N-BUTILESCOPOLAMINA 10MG - SÓLIDO	CMP	20.000,000	GREEN PHARMA	0,440	8.800,00

VALOR TOTAL DO FORNECEDOR: **R\$ 414.502,00**

**DIMENSÃO COMÉRCIO DE ARTIGOS MÉDICOS HOSPITALARES LTDA**

ANEXO	LOTE	ITEM	ESPECIFICAÇÃO DO ITEM	UNIDADE	QUANT.	MARCA	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL
I	0001	175	ACETATO DE MEDROXIPROGESTERONA 150MG/ML ANOVULATÓRIO E HORMONAL/INJETÁVEL	AMP	500,000	EMS SIGMA PHARMA	10,600	5.300,00
I	0001	204	CLOMIPRAMINA 25MG - CONTROLE ESPECIAL - SÓLIDO.	CMP	30.000,000	EMS SIGMA PHARMA	0,781	23.430,00
I	0001	241	GLICLAZIDA 30MG - SÓLIDO.	CMP	50.000,000	EMS	0,181	9.050,00
I	0001	272	SORO GLICOFISIO 250 ML, USO PARENTERAL - INJETÁVEL	UN	5.000,000	EQUIPLEX	2,467	12.335,00
I	0001	296	CLORIDRATO DE DORZOLAMIDA 2% SOLUÇÃO OFTÁLMICA - COLÍRIO	FR	150,000	EMS	13,878	2.081,70
I	0001	318	CETOCONAZOL XAMPU 2%	FR	100,000	NATIVITA	4,680	468,00
I	0001	333	METRONIDAZOL 400 MG COMPRIMIDO	CMP	10.000,000	LEGRAND	0,359	3.590,00
I	0001	393	BISACORDIL 5MG - SÓLIDO	CMP	5.000,000	BRAINFARMA	0,080	400,00
I	0001	440	TOPIRAMATO 25MG. SÓLIDO	CMP	1.000,000	EMS	0,153	153,00
I	0001	442	TOPIRAMATO 100MG. SÓLIDO	CMP	2.000,000	EMS	0,278	556,00
I	0001	457	LORAZEPAM 2MG - SÓLIDO	CMP	2.000,000	EMS	0,088	176,00

VALOR TOTAL DO FORNECEDOR: **R\$ 57.539,70**

**INOVAMED COMÉRCIO DE MEDICAMENTOS LTDA**

ANEXO	LOTE	ITEM	ESPECIFICAÇÃO DO ITEM	UNIDADE	QUANT.	MARCA	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL
I	0001	02	ACIDO TRANEXAMICO 50MG/ML 5ML - INEJETÁVEL	AMP	9.000,000	ZYDUS	3,900	35.100,00
I	0001	19	CLORIDRATO DE ETILEFRINA 10MG/ML 1ML	AMP	12.000,000	UNIAO QUIMICA	1,030	12.360,00
I	0001	32	DICLOFENACO 50MG + CAROSOPRODOL 125MG + PARACETAMOL 300MG + CAFEÍNA 30MG - SÓLIDO	CMP	50.000,000	CELLERA	0,151	7.550,00
I	0001	38	GLICOSE 50% 10 ML - INJETÁVEL	AMP	13.000,000	SAMTEC	0,212	2.756,00
I	0001	77	FUROSEMIDA 40MG - SÓLIDO.	CMP	250.000,000	PRATI	0,033	8.250,00
I	0001	81	METOCLOPRAMIDA 10MG - SÓLIDO	CMP	30.000,000	HIPOLABOR	0,098	2.940,00
I	0001	82	METRONIDAZOL 250 MG - ANTIBIÓTICO NÃO PENICILÂNICOS, NÃO CEFALOSPORÂNICOS/SÓLIDO.	CMP	50.000,000	PRATI	0,102	5.100,00
I	0001	83	PARACETAMOL 500MG - SÓLIDO.	CMP	150.000,000	PRATI	0,037	5.550,00
I	0001	86	RANITIDINA 150 MG - SÓLIDO.	CMP	120.000,000	MEDQUIMICA	0,093	11.160,00
I	0001	95	FLUCONAZOL 150 MG - ANTIBIÓTICO NÃO PENICILÂNICOS, NÃO CEFALOSPORÂNICOS/SÓLIDO.	CMP	10.000,000	MEDQUIMICA	0,268	2.680,00
I	0001	115	CLORPROMAZINA 100MG. - CONTROLE ESPECIAL	CMP	15.000,000	UNIAO QUIMICA	0,206	3.090,00
I	0001	117	CIMETIDINA 200 MG - SÓLIDO	CMP	5.000,000	PRATI	0,137	685,00
I	0001	152	CICLOBENZAPRINA 10MG - SÓLIDO	CMP	2.000,000	CIMED	0,125	250,00
I	0001	188	BICARBONATO DE SÓDIO 8% - INJETÁVEL	AMP	2.000,000	SAMTEC	0,559	1.118,00
I	0001	190	GENTAMICINA 40MG 1ML - BIODISPONIBILIDADE E	AMP	5.000,000	SANTISA	0,890	4.450,00

RESULTADO DE LICITAÇÃO - PROCESSO 0045/2019

Folha 7 de 9



PREFEITURA MUNICIPAL DE NAVIRAÍ  
ESTADO DE MATO GROSSO DO SUL  
GERÊNCIA DE FINANÇAS  
CNPJ 03.155.934/0001-90

ANEXO	LOTE	ITEM	ESPECIFICAÇÃO DO ITEM	UNIDADE	QUANT.	MARCA	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL
			BIOEQUIVALÊNCIA, ANTIBIÓTICO NÃO PENCILÂNICOS, NÃO CEFALOSPORÂNICOS - INJETÁVEL					
I	0001	200	ALOPURINOL 300MG - SÓLIDO	CMP	10.000,000	PRATI	0,170	1.700,00
I	0001	211	MONONITRATO DE ISOSSORBIDA 40MG - SÓLIDO.	CMP	8.000,000	ZYDUS	0,173	1.384,00
I	0001	238	DIAZEPAM 5MG - CONTROLE ESPECIAL - SÓLIDO.	CMP	100.000,000	SANTISA	0,056	5.600,00
I	0001	239	ENALAPRIL 5MG - SÓLIDO.	CMP	105.000,000	ONEFARMA/CIME	0,049	5.145,00
I	0001	240	ENALAPRIL 20MG - SÓLIDO.	CMP	300.000,000	ONEFARMA/CIME	0,037	11.100,00
I	0001	257	GLIMEPERIDA 2MG - SÓLIDO.	CMP	30.000,000	CIMED	0,076	2.280,00
I	0001	260	LORATADINA 10MG - SÓLIDO.	CMP	40.000,000	CIMED	0,060	2.400,00
I	0001	281	CLORETO DE POTÁSSIO 6% - LÍQUIDO	FR	2.200,000	PRATI	1,790	3.938,00
I	0001	294	CIPROFIBRATO 100 MG - SÓLIDO	CMP	1.000,000	GEOLAB	0,266	266,00
I	0001	322	HALOPERIDOL DECANOATO SOLUÇÃO INJETÁVEL 50 MG/ML	AMP	3.000,000	UNIAO QUIMICA	4,900	14.700,00
I	0001	325	ISOFLAVONA DA SOJA	CAP	5.000,000	VITAMED	0,375	1.875,00
I	0001	341	BIMATOPROSTA 0,03% SOLUÇÃO OFTÁLMICA ESTÉRIL	FR	200,000	GEOLAB	19,200	3.840,00
I	0001	348	DIOSMINA HESPERIDINA 450/50 MG - SÓLIDO.	UN	3.000,000	CIFARMA	0,330	990,00
I	0001	352	ACICLOVIR 50 MG/G - SEMI SÓLIDO	TB	2.000,000	PRATI	2,120	4.240,00
I	0001	388	ÁCIDO TRANEXÂMICO 250 MG - COMPRIMIDO	CMP	3.000,000	ZYDUS	0,736	2.208,00
I	0001	394	METILSULFATO DE NEOSTIGMINA 0,5MG/ML 1 ML - INJETAVEL	AMP	5.000,000	UNIAO QUIMICA	0,800	4.000,00
I	0001	395	LIDOCAÍNA SPRAY 10% 100MG/ML 50ML - LIQUIDO	FR	200,000	HIPOLABOR	45,200	9.040,00
I	0001	417	TARTARATO DE BRIMONIDINA 0,2% - SOLUÇÃO OFTÁLMICA.	FR	200,000	GEOLAB	5,300	1.060,00
I	0001	420	RISPERIDONA 2 MG - CONTROLE ESPECIAL- SÓLIDO.	CMP	2.000,000	UNIAO QUIMICA	0,118	236,00
I	0001	441	TOPIRAMATO 50MG. SÓLIDO	CMP	1.500,000	ZYDUS	0,125	187,50
I	0001	488	CITALOPRAM 20 MG (COMPRIMIDO).	CMP	1.000,000	ZYDUS	0,150	150,00
I	0001	489	RISPERIDONA 1 MG (COMPRIMIDO).	CMP	1.000,000	UNIAO QUIMICA	0,109	109,00
I	0001	506	CLORETO DE SÓDIO 0,9%. SOLUÇÃO INJETÁVEL 10ML.	AMP	1.000,000	SAMTEC	0,161	161,00

VALOR TOTAL DO FORNECEDOR: **R\$ 179.648,50**

**MIRANDA & GEORGINI LTDA-EPP**

ANEXO	LOTE	ITEM	ESPECIFICAÇÃO DO ITEM	UNIDADE	QUANT.	MARCA	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL
I	0001	97	INSULINA REGULAR HUMANA, SOLUÇÃO INJETAVEL 100 UI/ML - INJETÁVEL	FR	1.000,000	ASPEN	19,000	19.000,00
I	0001	134	FINASTERIDA 5MG - SÓLIDA	CMP	100.000,000	MERCK	0,240	24.000,00
I	0001	421	LAMOTRIGINA 50MG - CONTROLE ESPECIAL - SÓLIDO.	CMP	20.000,000	UNICHEM	0,183	3.660,00
I	0001	435	ADENOSINA 6 MG/2 ML. SOLUÇÃO INJETÁVEL IV.	AMP	1.000,000	HIPOLABOR	8,000	8.000,00

VALOR TOTAL DO FORNECEDOR: **R\$ 54.660,00**

**PROMEFARMA REPRESENTAÇÕES COMERCIAIS LTDA**

ANEXO	LOTE	ITEM	ESPECIFICAÇÃO DO ITEM	UNIDADE	QUANT.	MARCA	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL
I	0001	73	DICLOFENACO DE SÓDIO 50MG - SÓLIDO	CMP	50.000,000	PRATI	0,056	2.800,00
I	0001	104	ATENOLOL 25 MG - SÓLIDO.	CMP	150.000,000	PRATI	0,026	3.900,00
I	0001	107	SINVASTATINA 20 MG - SÓLIDO.	CMP	150.000,000	SANDOZ	0,048	7.200,00
I	0001	122	GLIBENCLAMIDA 5MG - SÓLIDO.	CMP	300.000,000	MEDQUÍMICA	0,017	5.100,00
I	0001	161	MONONITRATO DE ISOSSORBIDA 10MG/ML 1ML - INJETÁVEL	AMP	5.000,000	BIOLAB	2,038	10.190,00

RESULTADO DE LICITAÇÃO - PROCESSO 0045/2019

Folha 8 de 9





PREFEITURA MUNICIPAL DE NAVIRAÍ  
ESTADO DE MATO GROSSO DO SUL  
GERÊNCIA DE FINANÇAS  
CNPJ 03.155.934/0001-90

ANEXO	LOTE	ITEM	ESPECIFICAÇÃO DO ITEM	UNIDADE	QUANT.	MARCA	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL
I	0001	201	AMOXICILINA + CLAVULANATO DE POTÁSSIO 500MG/125MG - ANTIBIÓTICO PENICILÂNICOS, CEFALOSPORÂNICOS/SÓLIDO.	CMP	30.000,000	SANDOZ	0,890	26.700,00
I	0001	202	AMOXICILINA + CLAVULANATO DE POTÁSSIO 50MG/12,5MG - ANTIBIÓTICO PENICILÂNICOS, CEFALOSPORÂNICOS/LÍQUIDO	FR	4.000,000	SANDOZ	12,800	51.200,00
I	0001	270	DIPIRONA SÓDICA 500 MG - SÓLIDO.	CMP	80.000,000	GREENPHARMA	0,074	5.920,00
I	0001	288	ALOPURINOL 100 MG - SÓLIDO.	CMP	20.000,000	PRATI	0,063	1.260,00
I	0001	302	DOXAZOSINA 4 MG - SÓLIDO	CMP	80.000,000	SANDOZ	0,298	23.840,00
I	0001	305	HIDROCORTISONA + POLIMIXINA B + SULFATO DE NEOMICINA - SOLUÇÃO OTOLÓGICA - 10ML	FR	100,000	FARMOQUÍMICA	5,336	533,60
I	0001	309	POLIVITAMÍNICO E POLIMINERAIS - SÓLIDO.	CMP	10.000,000	VITAMED	0,071	710,00
I	0001	337	SINVASTATINA 10 MG COMPRIMIDO	CMP	5.000,000	SANDOZ	0,060	300,00
I	0001	351	SULFAMETOXAZOL 80MG/ML + TRIMETOPRIMA 16MG/ML - 5 ML - INJETÁVEL - IV.	AMP	3.000,000	BRAINFARMA	2,530	7.590,00
I	0001	355	DOMPERIDONA 1MG/ML LÍQUIDO.	FR	300,000	MEDLEY	8,500	2.550,00
I	0001	376	PIRIMETAMINA 25 MG - SÓLIDO	UN	5.000,000	FARMOQUÍMICA	0,069	345,00
I	0001	448	PROPATILNITRATO 10MG, COMPRIMIDO SUBLINGUAL.	CMP	1.000,000	FARMOQUÍMICA	0,370	370,00
I	0001	450	CILOSTAZOL 100MG - SÓLIDO	CMP	5.000,000	BIOLAB	0,460	2.300,00
I	0001	463	CIANOCOBALAMINA + CLORIDRATO DE PIRIDOXINA + NITRATO DE TIAMINA - 5000MCG + 100MG + 100MG - SÓLIDO	CMP	1.000,000	MERCK	1,779	1.779,00

VALOR TOTAL DO FORNECEDOR: **R\$ 154.587,60**