



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

1º ADENDO

A Prefeitura de Naviraí, estado de Mato Grosso do Sul, por meio do Núcleo de Licitações e Contratos, torna público o 1º (Primeiro) Adendo Processo Licitatório nº 247/2020 – Pregão Presencial nº. 125/2020.

PREGÃO PRESENCIAL Nº 125/2020

Onde se lê:

1 - PREÂMBULO:

Recebimento e abertura dos envelopes, propostas e documentação de habilitação, ocorrerão em sessão pública e deverão ser entregues no máximo até as **08h00min do dia 10 de novembro de 2020.**

3 - DA ABERTURA:

DATA DA ABERTURA: **10/11/2020**

HORA: **08h00 min**

LOCAL: Prefeitura Municipal de Naviraí-MS

Praça Prefeito Euclides Antônio Fabris, 343

CEP: 79950-000

Naviraí-MS

6 – RECEBIMENTO DOS ENVELOPES DE PROPOSTA E HABILITAÇÃO:

6.1.1 ENVELOPE I – PROPOSTA DE PREÇOS

PREFEITURA MUNICIPAL DE NAVIRAÍ

NOME COMPLETO DO LICITANTE

PREGÃO PRESENCIAL Nº 125/2020

DATA DE ABERTURA: 10/11/2020

HORÁRIO: 08h00min

6.1.2 ENVELOPE II – DOCUMENTOS DE HABILITAÇÃO

PREFEITURA MUNICIPAL DE NAVIRAÍ

NOME COMPLETO DO LICITANTE

PREGÃO PRESENCIAL Nº. 125/2020

DATA DE ABERTURA: 10/11/2020

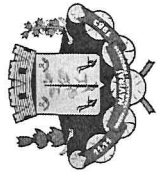
HORÁRIO: 08h00min

7 - DA PROPOSTA DE PREÇO (ENVELOPE Nº 1):

7.1 O envelope “Proposta de Preço” deverá conter a proposta de preço da licitante, que deverá atender aos seguintes requisitos:

I – Ser apresentada no formulário disponibilizado pela Administração Municipal de Naviraí, Anexo II deste edital (arquivo magnético), que deverá ser digitado eletronicamente, obedecendo regularmente os campos para preenchimento, contendo todas as informações exigidas no referido formulário (valor unitário, marca, número do registro da ANVISA (contendo 11 dígitos), constando o preço de cada item, expresso em reais (R\$), com até 03 (três) dígitos após a vírgula no valor unitário, em algarismos arábicos, conforme o formulário (planilha magnética) mencionado acima, devendo todas as folhas serem rubricadas;

II- Descrição das características do produto deverá ser mantida como está no arquivo magnético anexo do processo, informando a marca, número de registro da ANVISA (contendo 11 dígitos);



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

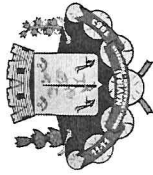
ANEXO II – PROPOSTA DE PREÇOS
MUNICÍPIO DE NAVIRAÍ - MS
ESTADO DE MATO GROSSO DO SUL

ITEM	QT	UN	ESPECIFICAÇÃO	MARCA	P. UNIT.	P. TOTAL
1	3.000,0	AMP	AMICACINA 500 MG- ANTIBIÓTICO NÃO PENICILÂNICOS, NÃO CEFALOSPORÂNICOS - INJETÁVEL			
2	8.000,0	AMP	ACIDO TRANEXAMICO 50MG/ML 5ML - INEJETÁVEL			
3	400.000,0	CMP	ATENOLOL 50MG COMPRIMIDO			
4	2.000,0	UN	ADRENOPLASMA 500ML - INJETÁVEL - GELATINA + ASSOCIAÇÕES.			
5	10.000,0	AMP	CIMETIDINA 300MG 2ML - INJETÁVEL			
6	25.000,0	FSC	CEFALOTINA 1G - QUE TENHA O TESTE DE BIODISPONIBILIDADE E BIOEQUIVALÊNCIA, ANTIBIÓTICO PENICILÂNICO, CEFALOSPORÂNICO - INJETÁVEL			
7	400,0	FSC	CLORIDRATO DE TETRACAÍNA 1%, CLORIDRATO FR FENILEFRINA 0,1% 10ML SOLUÇÃO OFTÁLMICA			
8	15.000,0	AMP	CLORETO DE POTÁSSIO 19,1% 10ML - INJETÁVEL			
9	20.000,0	AMP	CLORETO DE SÓDIO 20% 10ML - INJETÁVEL			
10	1.000,0	FSC	CEFTAZIDIMA 1G - BIODISPONIBILIDADE E BIOEQUIVALÊNCIA, ANTIBIÓTICO PENICILÂNICOS, CEFALOSPORÂNICOS - INJETÁVEL			
11	35.000,0	FSC	DEXAMETASONA 4MG/ML 2,5ML- INJETÁVEL			
12	8.000,0	AMP	DIMENDRATO, CLORIDRATO DE PIRIDOXINA IM - INJETÁVEL			
13	5.000,0	AMP	FENITOINA 5% 5ML - CONTROLE ESPECIAL - INJETÁVEL			
14	15.000,0	AMP	GLICOSE 50% 10 ML - INJETÁVEL			
15	7.000,0	AMP	ONDANSETRONA 4MG/2ML - INJETÁVEL			
16	800.000,0	CMP	ACIDO ACETILSALICILICO 100MG			
17	2.000.000,0	CMP	METFORMINA 850 MG - SÓLIDO.			
18	50.000,0	CMP	METRONIDAZOL 250 MG - ANTIBIÓTICO NÃO PENICILÂNICOS, NÃO CEFALOSPORÂNICOS/SÓLIDO.			
19	300.000,0	CMP	PARACETAMOL 500MG - SÓLIDO.			
20	10.000,0	CMP	FLUCONAZOL 150 MG - ANTIBIÓTICO NÃO PENICILÂNICOS, NÃO CEFALOSPORÂNICOS/SÓLIDO.			
21	5.000,0	FSC	SALBUTAMOL AEROSOL 100MCG/DOSE - FRASCO LÍQUIDO.			
22	5.000,0	AMP	AMICACINA 100MG- ANTIBIÓTICO NÃO PENICILÂNICOS, NÃO			



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

23	10.000,0	AMP	CEFALOSPORÂNICOS - INJETÁVEL				
24	15.000,0	AMP	FITOMENADIONA 10MG/ML 1 ML - INJETÁVEL				
25	1.000,0	FSC	LIDOCAÍNA 2% SEM VASO 5ML - INJETÁVEL				
26	10.000,0	CAP	MIDAZOLAN 2MG/ML 10ML - CONTROLE ESPECIAL - LÍQUIDO				
27	5.000,0	FSC	NIFEDIPINA 10MG SUBLINGUAL - CÁPSULAS GELATINOSAS DE LIBERAÇÃO RÁPIDA				
28	15.000,0	FSC	ÓLEO MINERAL 100ML - LÍQUIDO				
29	5.000,0	FSC	OXACILINA 500MG - BIODISPONIBILIDADE E BIOEQUIVALÊNCIA, ANTIBIÓTICO PENICILÂNICOS, CEFALOSPORÂNICOS - INJETÁVEL				
30	50.000,0	CMP	PROPOFOL 20 ML - CONTROLE ESPECIAL - INJETÁVEL				
31	600.000,0	CMP	PREDNISONA 5MG - SÓLIDO				
32	3.000,0	FSC	FLUOXETINA 20MG - CONTROLE ESPECIAL - SÓLIDO.				
33	5.000,0	AMP	IODETO DE POTÁSSIO XAROPE - LÍQUIDO.				
34	500.000,0	CMP	AMINOFILINA 24MG/ML 10 ML - INJETÁVEL				
35	3.000,0	FSC	IBUPROFENO 600 MG - SÓLIDO.				
36	3.000,0	FSC	FENOBARBITAL 40MG/ML - CONTROLE ESPECIAL - 20ML				
37	8.000,0	AMP	ACIDO VALPROICO 250MG/ 5ML - LÍQUIDO.				
38	80.000,0	CMP	BROMETO DE N-BUTILESCOPOLAMINA - INJETÁVEL				
39	2.000.000,0	CMP	METILDOPA 250MG - SÓLIDO				
40	25.000,0	TB	LOSARTANA 50MG - SÓLIDO.				
41	60.000,0	CMP	NEOMICINA + BACITRACINA - ANTIBIÓTICO NÃO PENICILÂNICOS, NÃO CEFALOSPORÂNICOS/SEMI-SÓLIDO				
42	500.000,0	CMP	TRAMADOL 50MG - CONTROLE ESPECIAL - SÓLIDO.				
43	5.000,0	UN	DIPIRONA SÓDICA 500 MG - SÓLIDO.				
44	5.000,0	UN	SORO GLICOFISIO 250 ML, USO PARENTERAL - INJETÁVEL				
45	7.000,0	FSC	SORO GLICOFISIO 500 ML, USO PARENTERAL - INJETÁVEL				
46	50.000,0	CMP	LIDOCAÍNA 2% SEM VASO 20ML - INJETÁVEL				
47	10.000,0	FSC	ALOPURINOL 100 MG - SÓLIDO.				
48	50.000,0	AMP	AZITROMICINA 600 MG COM DILUENTE - ANTIBIÓTICO NÃO PENICILÂNICOS NÃO CEFALOSPORÂNICOS - LÍQUIDO				
49	200.000,0	UN	BROMETO DE N-BUTILESCOPOLAMINA + DIPIRONA SÓDICA - INJETÁVEL				
50	50.000,0	CMP	SORO FISIOLÓGICO 100 ML USO PARENTERAL - INJETÁVEL				
			CLINDAMICINA 300 MG - ANTIBIÓTICO NÃO PENICILÂNICOS NÃO				



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

51	200,0	TB	CEFALOSPORÂNICO - SÓLIDO			
52	5.000,0	UN	MUIROCINA 20MG/G - 15G CADA TUBO, SEMI-SÓLIDO			
53	15.000,0	AMP	ENOXAPARINA SÓDICA 60 MG/0,6 ML - SOLUÇÃO INJETÁVEL - SERINGA PRÉ-ENCHIDA.			
54	25.000,0	FSC	BROMOPRIDA 5MG/ML 2ML - INJETÁVEL			
55	5.000,0	CMP	CEFAZOLINA 1G - QUE TENHA O TESTE DE BIODISPONIBILIDADE E BIOEQUIVALÊNCIA, ANTIBIÓTICO CEFALOSPORÂNICO - INJETÁVEL			
56	15.000,0	AMP	BISACORDIL 5MG - SÓLIDO			
57	10.000,0	FSC	GLICOSE 25% 10ML INJETÁVEL			
58	25.000,0	AMP	CLORIDRATO DE CEFEPIMA 1G IM/IV - FRASCO-AMPOLA - COM TESTE DE BIODISPONIBILIDADE E BIOEQUIVALÊNCIA, ANTIBIÓTICO CEFALOSPORÂNICO - INJETÁVEL			
59	10.000,0	AMP	CETOPROFENO 100MG/2ml IM - INJETÁVEL			
60	2.000,0	TB	ACETILCISTEÍNA 100MG/ML - 3ML, USO ADULTO E PEDIÁTRICO, INJETÁVEL E INALATÓRIO.			
61	190.000,0	UN	ESTRIOL 1 MG/G CREME VAGINAL - SEMI SÓLIDO			
62	1.000,0	AMP	ÁGUA PARA INJEÇÃO - 10 ML - INJETÁVEL (UNIDADE AMPOLA).			
63	5.000,0	AMP	ADENOSINA 6 MG/2 ML. SOLUÇÃO INJETÁVEL IV.			
64	5.000,0	FSC	CLORIDRATO DE CLONIDINA 150 MCG/ML, INJETÁVEL.			
65	10.000,0	AMP	CLORIDRATO DE DOBUTAMINA 250 MG/ML, SOLUÇÃO INJETÁVEL IV.			
66	5.000,0	CMP	HEMITARTARATO DE NOREPINEFRINA 1 MG/ML, SOLUÇÃO INJETÁVEL ESTÉRIL IV.			
67	1.000,0	AMP	TOPIRAMATO 50MG. SÓLIDO			
68	500,0	TB	MELOXICAN 15MG/1,5ML. INJETÁVEL.			
69	400,0	TB	PAPAÍNA 5%. SEMI-SÓLIDA. TÓPICA. TUBO 100G.			
70	5.000,0	FSC	PAPAÍNA 10%. SEMI-SÓLIDA. TÓPICA. TUBO 100G.			
71	1.000,0	UN	AMPICILINA 1G + SULBACTAM 500MG. INJETÁVEL			
72	1.000,0	UN	CARVÃO VEGETAL. SACHÊ 5G. PÓ.			
73	3.000,0	CMP	CARVÃO VEGETAL. SACHÊ 10G. PÓ.			
74	15.000,0	FSC	CITALOPRAM 20 MG (COMPRIMIDO).			
75	1.000,0	AMP	PIPERACILINA + TAZOBACTAM, 4G + 500 MG. FRASCO-AMPOLA. PÓ LIOFILIZADO INJETÁVEL.			
77	5.000,0	AMP	CLORETO DE SÓDIO 0,9%. SOLUÇÃO INJETÁVEL 10ML.			
		AMP	SACARATO DE HIDRÓXIDO FÉRRICO - 20MG/ML (100MG/5ML)			



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

Leia - se:

1 - PREÂMBULO:

Recebimento e abertura dos envelopes, propostas e documentação de habilitação, ocorrerão em sessão pública e deverão ser entregues no máximo até as **08h00min do dia 18 de novembro de 2020.**

3 - DA ABERTURA:

DATA DA ABERTURA: 18/11/2020

HORA: 08h00 min

LOCAL: Prefeitura Municipal de Naviraí-MS

Praça Prefeito Euclides Antônio Fabris, 343

CEP: 79950-000

Naviraí-MS

6 – RECEBIMENTO DOS ENVELOPES DE PROPOSTA E HABILITAÇÃO:

6.1.1 ENVELOPE I – PROPOSTA DE PREÇOS

PREFEITURA MUNICIPAL DE NAVIRAÍ

NOME COMPLETO DO LICITANTE

PREGÃO PRESENCIAL Nº 125/2020

DATA DE ABERTURA: 18/11/2020

HORÁRIO: 08h00min

7.1.2 ENVELOPE II – DOCUMENTOS DE HABILITAÇÃO

PREFEITURA MUNICIPAL DE NAVIRAÍ

NOME COMPLETO DO LICITANTE

PREGÃO PRESENCIAL Nº. 125/2020

DATA DE ABERTURA: 18/11/2020

HORÁRIO: 08h00min

8 - DA PROPOSTA DE PREÇO (ENVELOPE Nº 1):

7.1 O envelope “Proposta de Preço” deverá conter a proposta de preço da licitante, que deverá atender aos seguintes requisitos:

I – Ser apresentada no formulário disponibilizado pela Administração Municipal de Naviraí, Anexo II deste edital (arquivo magnético), que deverá ser digitado eletronicamente, obedecendo regularmente os campos para preenchimento, contendo todas as informações exigidas no referido formulário (valor unitário, marca, número do registro da ANVISA (**contendo 13 dígitos**), constando o preço de cada item, expresso em reais (R\$), com até 03 (três) dígitos após a vírgula no valor unitário, em algarismos arábicos, conforme o formulário (planilha magnética) mencionado acima, devendo todas as folhas serem rubricadas;

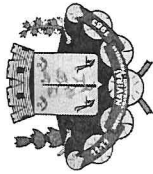
II- Descrição das características do produto deverá ser mantida como está no arquivo magnético anexo do processo, informando a marca, número de registro da ANVISA (contendo 13 dígitos);



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

ANEXO II – PROPOSTA DE PREÇOS
MUNICÍPIO DE NAVIRAÍ - MS
ESTADO DE MATO GROSSO DO SUL

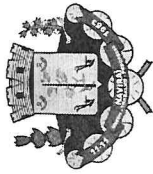
ITEM	QT	UN	ESPECIFICAÇÃO	Nº de Registro ANVISA (13 dígitos)	MARCA	P. UNIT.	P. TOTAL
1	3.000,0	AMP	AMICACINA 500 MG- ANTIBIÓTICO NÃO PENICILÂNICOS, NÃO CEFALOSPORÂNICOS - INJETÁVEL				
2	8.000,0	AMP	ACIDO TRANEXAMICO 50MG/ML 5ML - INEJETÁVEL				
3	400.000,0	CMP	ATENOLOL 50MG COMPRIMIDO				
4	2.000,0	UN	ADRENOPLASMA 500ML - INJETÁVEL - GELATINA + ASSOCIAÇÕES.				
5	10.000,0	AMP	CIMETIDINA 300MG 2ML - INJETÁVEL				
6	25.000,0	FSC	CEFALOTINA 1G - QUE TENHA O TESTE DE BIODISPONIBILIDADE E BIOEQUIVALÊNCIA, ANTIBIÓTICO PENICILÂNICOS, CEFALOSPORÂNICO - INJETÁVEL				
7	400,0	FSC	CLORIDRATO DE TETRACAINA 1%, CLORIDRATO FR FENILEFRINA 0,1% 10ML SOLUÇÃO OFTALMICA				
8	15.000,0	AMP	CLORETO DE POTÁSSIO 19,1% 10ML - INJETÁVEL				
9	20.000,0	AMP	CLORETO DE SÓDIO 20% 10ML - INJETÁVEL				
10	1.000,0	FSC	CEFTAZIDIMA 1G - BIODISPONIBILIDADE E BIOEQUIVALÊNCIA, ANTIBIÓTICO PENICILÂNICOS, CEFALOSPORÂNICOS - INJETÁVEL				
11	35.000,0	FSC	DEXAMETASONA 4MG/ML 2,5ML- INJETÁVEL				
12	8.000,0	AMP	DIMENIDRATO, CLORIDRATO DE PIRIDOXINA IM - INJETÁVEL				
13	5.000,0	AMP	FENITOINA 5% 5ML - CONTROLE ESPECIAL - INJETÁVEL				
14	15.000,0	AMP	GLICOSE 50% 10 ML - INJETÁVEL				
15	7.000,0	AMP	ONDANSETRONA 4MG/2ML - INJETÁVEL				
16	800.000,0	CMP	ACIDO ACETILSALICILICO 100MG				
17	2.000.000,0	CMP	METFORMINA 850 MG - SÓLIDO.				
18	50.000,0	CMP	METRONIDAZOL 250 MG - ANTIBIÓTICO NÃO PENICILÂNICOS,				



PREFEITURA MUNICIPAL DE NAVIRAÍ
ESTADO DE MATO GROSSO DO SUL

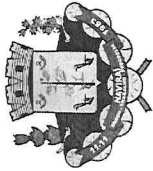
CNPJ 03.155.934/0001-90

19	300.000,0	CMP	NÃO CEFALOSPORÂNICOS/SÓLIDO. PARACETAMOL 500MG - SÓLIDO.				
20	10.000,0	CMP	FLUCONAZOL 150 MG - ANTIBIÓTICO NÃO PENICILÂNICOS, NÃO CEFALOSPORÂNICOS/SÓLIDO.				
21	5.000,0	FSC	SALBUTAMOL AEROSOL 100MCG/DOSE - FRASCO LÍQUIDO.				
22	5.000,0	AMP	AMICACINA 100MG- ANTIBIÓTICO NÃO PENICILÂNICOS, NÃO CEFALOSPORÂNICOS - INJETÁVEL				
23	10.000,0	AMP	FITOMENADIONA 10MG/ML 1 ML - INJETÁVEL				
24	15.000,0	AMP	LIDOCAÍNA 2% SEM VASO 5ML - INJETÁVEL				
25	1.000,0	FSC	MIDAZOLAN 2MG/ML 10ML - CONTROLE ESPECIAL - LÍQUIDO				
26	10.000,0	CAP	NIFEDIPINA 10MG SUBLINGUAL - CÁPSULAS GELATINOSAS DE LIBERAÇÃO RÁPIDA				
27	5.000,0	FSC	ÓLEO MINERAL 100ML - LÍQUIDO				
28	15.000,0	FSC	OXACILINA 500MG - BIODISPONIBILIDADE E BIOEQUIVALÊNCIA, ANTIBIÓTICO PENICILÂNICOS, CEFALOSPORÂNICOS - INJETÁVEL				
29	5.000,0	FSC	PROPOFOL 20 ML - CONTROLE ESPECIAL - INJETÁVEL				
30	50.000,0	CMP	PREDNISONA 5MG - SÓLIDO				
31	600.000,0	CMP	FLUOXETINA 20MG - CONTROLE ESPECIAL - SÓLIDO.				
32	3.000,0	FSC	IODETO DE POTÁSSIO XAROPE - LÍQUIDO.				
33	5.000,0	AMP	AMINOFILINA 24MG/ML 10 ML - INJETÁVEL				
34	500.000,0	CMP	IBUPROFENO 600 MG - SÓLIDO.				
35	3.000,0	FSC	FENOBARBITAL 40MG/ML - CONTROLE ESPECIAL - 20ML				
36	3.000,0	FSC	ACIDO VALPROICO 250MG/ 5ML - LÍQUIDO.				
37	8.000,0	AMP	BROMETO DE N-BUTILESCOPOLAMINA - INJETÁVEL				
38	80.000,0	CMP	METILDOPA 250MG - SÓLIDO				
39	2.000.000,0	CMP	LOSARTANA 50MG - SÓLIDO.				
40	25.000,0	TB	NEOMICINA + BACITRACINA - ANTIBIÓTICO NÃO PENICILÂNICOS, NÃO CEFALOSPORÂNICOS/SEMI-SÓLIDO				
41	60.000,0	CMP	TRAMADOL 50MG - CONTROLE ESPECIAL - SÓLIDO.				
42	500.000,0	CMP	DIPIRONA SÓDICA 500 MG - SÓLIDO.				
43	5.000,0	UN	SORO GLICOFISIO 250 ML, USO PARENTERAL - INJETÁVEL				
44	5.000,0	UN	SORO GLICOFISIO 500 ML, USO PARENTERAL - INJETÁVEL				



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

45	7.000,0	FSC	LIDOCAÍNA 2% SEM VASO 20ML - INJETÁVEL				
46	50.000,0	CMP	ALOPURINOL 100 MG - SÓLIDO.				
47	10.000,0	FSC	AZITROMICINA 600 MG COM DILUENTE - ANTIBIÓTICO NÃO PENICILÍNICO NÃO CEFALOSPORÂNICO - LÍQUIDO				
48	50.000,0	AMP	BROMETO DE N-BUTILESCOPOLAMINA + DIPIRONA SÓDICA - INJETÁVEL				
49	200.000,0	UN	SORO FISIOLÓGICO 100 ML USO PARENTAL - INJETÁVEL				
50	50.000,0	CMP	CLINDAMICINA 300 MG - ANTIBIÓTICO NÃO PENICILÍNICO NÃO CEFALOSPORÂNICO - SÓLIDO				
51	200,0	TB	MUPIROCINA 20MG/G - 15G CADA TUBO, SEMI-SÓLIDO				
52	5.000,0	UN	ENOXAPARINA SÓDICA 60 MG/0,6 ML - SOLUÇÃO INJETÁVEL - SERINGA PRÉ-ENCHIDA.				
53	15.000,0	AMP	BROMOPRIDA 5MG/ML 2ML - INJETÁVEL				
54	25.000,0	FSC	CEFAZOLINA 1G - QUE TENHA O TESTE DE BIODISPONIBILIDADE E BIOEQUIVALÊNCIA, ANTIBIÓTICO CEFALOSPORÂNICO - INJETÁVEL				
55	5.000,0	CMP	BISACORDIL 5MG - SÓLIDO				
56	15.000,0	AMP	GLICOSE 25% 10ML INJETÁVEL				
57	10.000,0	FSC	CLORIDRATO DE CEFEPIMA 1G IM/IV - FRASCO-AMPOLA - COM TESTE DE BIODISPONIBILIDADE E BIOEQUIVALÊNCIA, ANTIBIÓTICO CEFALOSPORÂNICO - INJETÁVEL				
58	25.000,0	AMP	CETOPROFENO 100MG/2ml IM - INJETÁVEL				
59	10.000,0	AMP	ACETILCISTEÍNA 100MG/ML - 3ML, USO ADULTO E PEDIÁTRICO, INJETÁVEL E INALATÓRIO.				
60	2.000,0	TB	ESTRIOL 1 MG/G CREME VAGINAL - SEMI SÓLIDO				
61	190.000,0	UN	ÁGUA PARA INJEÇÃO - 10 ML - INJETÁVEL (UNIDADE AMPOLA).				
62	1.000,0	AMP	ADENOSINA 6 MG/2 ML. SOLUÇÃO INJETÁVEL IV.				
63	5.000,0	AMP	CLORIDRATO DE CLONIDINA 150 MCG/ML, INJETÁVEL.				
64	5.000,0	FSC	CLORIDRATO DE DOBUTAMINA 250 MG/ML, SOLUÇÃO INJETÁVEL IV.				
65	10.000,0	AMP	HEMITARTARATO DE NOREPINEFRINA 1 MG/ML, SOLUÇÃO INJETÁVEL ESTÉRIL IV.				
66	5.000,0	CMP	TOPIRAMATO 50MG. SÓLIDO				
67	1.000,0	AMP	MELOXICAN 15MG/1,5ML. INJETÁVEL.				



PREFEITURA MUNICIPAL DE NAVIRAÍ
ESTADO DE MATO GROSSO DO SUL

CNPJ 03.155.934/0001-90

68	500,0	TB	PAPAÍNA 5%. SEMI-SÓLIDA. TÓPICA. TUBO 100G.				
69	400,0	TB	PAPAÍNA 10%. SEMI-SÓLIDA. TÓPICA. TUBO 100G.				
70	5.000,0	FSC	AMPICILINA 1G + SULBACTAM 500MG. INJETÁVEL				
71	1.000,0	UN	CARVÃO VEGETAL. SACHÊ 5G. PÓ.				
72	1.000,0	UN	CARVÃO VEGETAL. SACHÊ 10G. PÓ.				
73	3.000,0	CMP	CITALOPRAM 20 MG (COMPRIMIDO).				
74	15.000,0	FSC	PIPERACILINA + TAZOBACTAM, 4G + 500 MG. FRASCO-AMPOLA. PÓ LIOFILIZADO INJETÁVEL.				
75	1.000,0	AMP	CLORETO DE SÓDIO 0,9%. SOLUÇÃO INJETÁVEL 10ML.				
77	5.000,0	AMP	SACARATO DE HIDRÓXIDO FÉRRICO - 20MG/ML (100MG/5ML)				



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

Considerando que as modificações no Edital não afetam inquestionavelmente a formulação da (s) proposta (s), fica apenas **prorrogada** a data para **18/11/2020 às 8h** (horário local) para a realização do processo licitatório. As empresas interessadas devem observar o edital no site www.navirai.ms.gov.br/licitacoes. Este documento passa a ser parte integrante do edital do processo citado.

Naviraí/MS, 09 de novembro de 2020.

VIVIANE RIBEIRO BOGARIM CAPILÉ
Pregoeira
Conforme Portaria nº 210/2020

SÂMIA APARECIDA NUNES
Pregoeira
Conforme Portaria nº 212/2020