

PREFEITURA MUNICIPAL DE TACIBA
CNPJ: 55.354.302/0001-50

DIGITAÇÃO ELETRÔNICA DA PROPOSTA

PREGÃO PRESENCIAL

SEQUENCIA: 11

Data Abertura: 12/06/2018 Hrs: 08:30

Data Abertura: 12/06/2018 Hrs: 08:30

Local Entrega: PAÇO MUNICIPAL, PRACA PADRE
FELIX, 80

Observação: aquisição de medicamentos para uso na Rede Municipal de Saúde, com entregas parcelada

NOME / RAZÃO SOCIAL

CPF/CNPJ

ITEM	PRODUTO	QDE. REQUIS.	UNII	VL. UNITÁRIO	VL. TOTAL MARCA
1	ACET HIDROCORTISONA + SULF NEOMICINA PDA 10 GR	100.0000	TB		0.00
2	ACIDO ACETILSALICILICO 200 MG REVESTIDO	5800.0000	CPD		0.00
3	ACIDO ACETILSALICILICO 325 MG REVESTIDO	2000.0000	CPD		0.00
4	ACIDO FOLICO 0,2 MG/30 ML - GOTAS RENAME	150.0000	VD		0.00
5	ACIDO SALICILIO + BETAMETASONA CREME	150.0000	TB		0.00
6	ACIDO SALICILIO + BETAMETASONA SOLUÇÃO 0,64MG/20MG/ML	150.0000	FR		0.00
7	ACIDOS GRAXOS+VITAMINAS A e E	1500.0000	FR		0.00
8	ADRENALINA 1MG/ML	300.0000	AMP		0.00
9	ALOPURINOL 100MG	10000.0000	CPD		0.00
10	AMIODARONA 50MG/ML	300.0000	UN		0.00
11	AMOXICILINA + CLAVULANATO 400+57 MG/ML - 70 ML SUSP	400.0000	FR		0.00
12	AMOXICILINA + CLAVULANATO 875/125 MG	15000.0000	CPD		0.00

13 AMOXICILINA + SULBACTAM 200/50 MG/ML - 30 ML	100.0000 FR	0.00
14 AMPICILINA 500 MG	500.0000 CP	0.00
15 ATENOLOL + CLORTALIDONA 50+12,5 MG	30000.0000 CPD	0.00
16 ATENOLOL + CLORTALIDONA 25+12,5 MG	30000.0000 CPD	0.00
17 ATENOLOL 100 MG+ CLORTALIDONA 25 MG-PROPRIO	20000.0000 CPD	0.00
18 AXETILCEFUROXIMA 250 MG SUSP - 50 ML	50.0000 CPD	0.00
19 BES ANLODIPINO + CLOR BENAZEPRIL 5/10 MG	3000.0000 CPD	0.00
20 BES ANLODIPINO + CLOR BENAZEPRIL 5/20 MG	3000.0000 CPD	0.00
21 BESILATO DE ANLODIPINO 2,5 MG	2000.0000 CPD	0.00
22 BESILATO DE LEVANLODIPINO 2,5 MG	2000.0000 CPD	0.00
23 BESILATO DE LEVANLODIPINO 5 MG	2000.0000 CPD	0.00
24 BETA + CETOC+NEOMICINA 20/0,5/2,5 MG CREME - 30 GR	200.0000 TB	0.00
25 BETACAROTENO E POLIMINERAIS PARA GESTANTES CPR	40000.0000 CPD	0.00
26 BETAM + CLIOQUINOL+GENTA+TOLNAFTATO CREME - 15 GR	300.0000 TB	0.00
27 BRINZOLAMIDA 1% + TIMOLOL 0,5% OFTALMICO - 5ML	100.0000 FR	0.00
28 CANDESARTANA CILEXETILA 16 MG	10000.0000 CPD	0.00
29 CASSIA ANGUSTIFOLIA + ASSOCIAÇÕES CPR	3000.0000 CPD	0.00
30 CASTANHA DA INDIA 100MG CAIXA COM 30 COMPRIMIDOS	700.0000 CX	0.00
31 CEFACLOR 250/5ML - SUSP 100 ML	400.0000 FR	0.00
32 CETOPROFENO + OMEPRAZOL 200/20 MG	2500.0000 CPD	0.00
33 CETOPROFENO 2% - GOTAS	100.0000 FR	0.00
34 CETOROLACO DE TROMETAMINA 10 MG SUB LINGUAL	3000.0000 CPD	0.00
35 CIANOCOB+TIAMINA+PIRIDOX+DICLOFENACO 1/50/50/50MG CPR	30000.0000 CPD	0.00
36 CIANOCOBAL + PIRIDOXINA + TIAMINA 5000/100/100 MG CPR	10000.0000 CPD	0.00

37	CICLOPRIOX OLAMINA 10 MG - SOL TOPICA 15ML	100.0000 FR	0.00
38	CIMICIFUGA RACEMOSA 20 MG	5000.0000 CPD	0.00
39	CIPROFLOXACINO + HIDROCORTISONA 2/9MG SOL OTOL	100.0000 FR	0.00
40	CLARITROMICINA 250 MG/ML - SUSP 60 ML	150.0000 FR	0.00
41	CLARITROMICINA 125 MG/ML - SUSP 60 ML	150.0000 FR	0.00
42	CLOBAZAM 20 MG	5000.0000 CPD	0.00
43	CLOR DE AMANTADINA CPR	3000.0000 CPD	0.00
44	CLOR DE CIPROFLOXACINO + DEXAMETASONA - 5 ML OFTALMO	100.0000 FR	0.00
45	CLOR DE CIPROFLOXACINO 3,5 MG - 5 ML OFTALMO	100.0000 FR	0.00
46	CLOR DE CLONIDINA 0,200 MG	10000.0000 CPD	0.00
47	CLOR DE MEMANTINA 10 MG CPR	5000.0000 CPD	0.00
48	CLOR DE MOXIFLOXACINO 5MG - SOL OFT -5ML	100.0000 FR	0.00
49	CLOR DE NORTRIPTILINA 50 MG-RENAME	3000.0000 CPD	0.00
50	CLOR DE TANSULOSINA + DUTASTERIDA 0,5+0,4 MG	6000.0000 CP	0.00
51	CLOR DE VENLAFAXINA 37,5 MG	3000.0000 CPD	0.00
52	CLOR LERCANIDIPINO 10 MG	2000.0000 CPD	0.00
53	CLOR METFORMINA XR 1 GR	10000.0000 CPD	0.00
54	CLOR PAROXETINA 15 MG	5000.0000 CPD	0.00
55	CLOR RANITIDINA 15MG/ML XPE - 120ML	200.0000 FR	0.00
56	CLOR TIORIDAZINA 10 MG	2000.0000 CPD	0.00
57	CLOR VERAPAMIL 80 MG RENAME	5000.0000 CPD	0.00
58	CLORETO DE POTASSIO 19,1% RENAME	500.0000 AMP	0.00
59	CLORETO DE SODIO 20% RENAME	500.0000 AMP	0.00
60	CLORID DE OXIBUTININA 5 MG	1000.0000 CPD	0.00
61	CLORTALIDONA 25 MG	5000.0000 CPD	0.00

62 CLOXAZOLAM 2 MG	5000.0000 CPD	0.00
63 DEXA + NEOM +POLIMIXINA B 1/5/6.000UI-MG PDA OFT - 3,5 GR	100.0000 TB	0.00
64 DEXA + NEOM +POLIMIXINA B 1/5/6.000UI-MG SOL OFT - 5 ML	100.0000 FR	0.00
65 DIENOGESTE 2 MG	24.0000 CT	0.00
66 DIMENIDRINATO+PIRIDOX+GLICOSE+FRUTOSE 10ML	3000.0000 AMP	0.00
67 DIMETRINATO+PIRIDOXINA 50/10MG	25000.0000 CPD	0.00
68 DIMETRINATO+PIRIDOXINA GOTAS 20ML	500.0000 FR	0.00
69 DINITRATO DE ISORSSOBIDA 10 MG	15000.0000 CPD	0.00
70 DIPROP BETAMETASONA + SULF GENTAMICINA 0,5/1 MG CREME	300.0000 TB	0.00
71 DIPROP. BETAMETASONA+FOSF DISSODICO BETAMETASONA	1000.0000 AMP	0.00
72 DIPROPIONATO DE BECLOMETASONA 400MG/ML - 1 ML-AMPOLA	1000.0000 FLAC	0.00
73 DISSULFIRAM 250 MG CPR	5000.0000 CPD	0.00
74 DIVALPROATO DE SODIO 250 MG	5000.0000 CPD	0.00
75 DIVALPROATO DE SODIO 500 MG	5000.0000 CPD	0.00
76 DIVALPROATO DE SODIO ER 250 MG	5000.0000 CPD	0.00
77 DIVALPROATO DE SODIO ER 500 MG	5000.0000 CPD	0.00
78 DULOXETINA 60 MG CPR	5.0000 CPD	0.00
79 ESTRADIOL + ACET NORETISTERONA 1/0,5 MG CART	100.0000 CT	0.00
80 ESTROGENOS CONJUGADOS 0,625 MG-RENAME	10000.0000 CPD	0.00
81 ETEXILATO DE DABIGATRANA 110 MG	3000.0000 CPD	0.00
82 ETEXILATO DE DABIGATRANA 150MG	5000.0000 CPD	0.00
83 ETINILESTRADIOL + ACET CIPROTERONA 0,035+2 MG CART	250.0000 CT	0.00
84 ETODOLACO 400 MG	2000.0000 CPD	0.00
85 FENOFIBRATO 200MG	5000.0000 CPD	0.00
86 FOSF. SITAGLIPTINA + CLOR. METFORMINA 50+1000 MG	10000.0000 CPD	0.00

87 FOSF. SITAGLIPTINA + CLOR. METFORMINA 50+500 MG	5000.0000 CPD	0.00
88 FOSF. SITAGLIPTINA + CLOR. METFORMINA 50+850 MG	10000.0000 CPD	0.00
89 FOSFATO DE SODIO DIBASICO 0,06G+FOSF SODIO MONOBASICO 0,16 GR 133 ML	200.0000 FR	0.00
90 FUMARATO DE BISOPROLOL 2,5 MG	15000.0000 CPD	0.00
91 FUROATO DE FLUTICASONA 27,5 MG/ML	250.0000 FR	0.00
92 FUROATO DE MOMETASONA 0,05% SPRAY NASAL	200.0000 FR	0.00
93 GATIFLOXACINO + PREDNISOLONA OFTALMICO - 3 ML	100.0000 FR	0.00
94 GLICOSE 25% 10ML-RENAME	500.0000 AMP	0.00
95 GLICOSE 50%-RENAME	500.0000 AMP	0.00
96 GLIMEPRIDA + METFORMINA 4/1000 MG	1000.0000 CPD	0.00
97 HEDERA HELIX 100 ML	800.0000 FR	0.00
98 HEPARINA SODICA 200UI/40 GR-GEL	100.0000 TB	0.00
99 HIALURONIDASE 2,5 MG + VAL BETAMETASONA 150 UTR PDA - 20 GR	50.0000 TB	0.00
100 HIARULONATO SODIO 0,15% - 10 ML	150.0000 FR	0.00
101 HIDRATAO DE CALCIPOTRIOL+DIPR BETAMETASONA 50/5 MG 30 GRS	150.0000 TB	0.00
102 HIDROXIQUILONA+TROLAMINA	800.0000 FR	0.00
103 ISOSSORBIDA 10MG	5000.0000 CPD	0.00
104 LACTULOSE 667 MG/120 ML RENAME	250.0000 FR	0.00
105 LANSOPRAZOL + CLARIT + AMOXIC - 7 DIAS + 28 DIAS	300.0000 CX	0.00
106 LIDOCAINA+EPINEFRINA INJETAVEL	300.0000 AMP	0.00
107 LINAGLIPTANA 5 MG	800.0000 CPD	0.00
108 LOSARTANA + ANLODIPINO 50+5 MG	3000.0000 CPD	0.00
109 LOSARTANA 25 MG	8000.0000 CPD	0.00
110 MANITOL 20% - 250 ML-BOLSA	150.0000 BLS	0.00
111 MÊS. DIIDROERGOCRISTINA + DICLOR FLUNARIZINA 11,8/3 MG	2000.0000 CPD	0.00

112 METILFENIDATO 10 MG	10000.0000 CPD	0.00
113 MIRTAZAPINA 15 MG	5000.0000 CPD	0.00
114 MIRTAZAPINA 45 MG	3000.0000 CPD	0.00
115 MOXIFLOXACINO + FOSF DEXAMETASONA 0,5/01% SOL OFT 5ML	100.0000 FR	0.00
116 NAPROXENO+ESOMEPRAZOL 500/20MG	3000.0000 CPD	0.00
117 NITAZOXANIDA 20 MG - 45 ML SUSP	150.0000 FR	0.00
118 NITAZOXANIDA 500 MG	5000.0000 CPD	0.00
119 NITROFURANTOINA 100 MG RENAME	3000.0000 CPD	0.00
120 OLMESARTANA MEDOXOMILA + ANLODIPINO 20+5 MG	8000.0000 CPD	0.00
121 OLMESARTANA MEDOXOMILA + ANLODIPINO 40+10 MG	8000.0000 CPD	0.00
122 OLMESARTANA MEDOXOMILA + ANLODIPINO 40+5 MG	8000.0000 CPD	0.00
123 OLMESARTANA MEDOXOMILA + HIDROCL 20+12,5 MG	8000.0000 CPD	0.00
124 OLMESARTANA MEDOXOMILA + HIDROCL 40+12,5 MG	8000.0000 CPD	0.00
125 OXALATO DE ESCITALOPRAM 15 MG	10000.0000 CPD	0.00
126 PAMOATO DE PIRVINIO 10 MG/ML SUSP - 40 ML	100.0000 FR	0.00
127 PAMOATO DE PIRVINIO 100MG	1000.0000 CPD	0.00
128 PARACETAMOL + CODEINA 500+30 MG	10000.0000 CPD	0.00
129 PARACETAMOL+CARISOPRADOL+CAFEINA+DICLOFENACO	50000.0000 CPD	0.00
130 PARACETAMOL+FENILEFRINA+CLORFENIRAMINA	50000.0000 CPD	0.00
131 PASSIFLORA INCARNATA 260 MG	30000.0000 CPD	0.00
132 PEMETRINA 1% 80ML RENAME	150.0000 FR	0.00
133 PIMOZIDA 1 MG	2000.0000 TB	0.00
134 PLIMIXINA+FLUD+NEOM+LIDOCAINA	1000.0000 FR	0.00
135 POLICRESULENO + CLOR CHINCHOCAINA 100+27MG - 30 GR	250.0000 TB	0.00
136 POLICRESULENO + CLOR CHINCHOCAINA 100+27MG -SUPOSITORIO	250.0000 UN	0.00
137 POLISSULFATO DE MUCOPOLISSACARIDEO 300 MG	400.0000 FR	0.00

138 PREDNISOLONA 11MG/ML - 15 ML - GOTAS	100.0000 FR	0.00
139 PREGABALINA 150 MG	5000.0000 CPD	0.00
140 PREGABALINA 75 MG	10000.0000 CPD	0.00
141 PRIMIDONA 100 MG	2000.0000 CPD	0.00
142 PROGESTERONA 200 MG	3000.0000 CPD	0.00
143 RAMIPRIL + ANLO 5/5 MG CPR	3000.0000 CPD	0.00
144 RAMIPRIL + HCT 5/12,5 MG	3000.0000 CPD	0.00
145 RISPERIDONA 3 MG	5000.0000 CPD	0.00
146 RIVAROXABANA 15 MG	1200.0000 CPD	0.00
147 SALBUTAMOL XAROPE 0,4MG/ML	500.0000 FR	0.00
148 SAXAGLIPTINA 5 MG	2000.0000 CPD	0.00
149 SILYBUM MARIANUM 100 MG-COMPR REVESTIDO	10000.0000 CPD	0.00
150 SILYBUM MARIANUM 200 MG-COMPR REVESTIDO	15000.0000 CPD	0.00
151 SITAGLIPTINA 25 MG	5000.0000 CPD	0.00
152 SITAGLIPTINA 50 MG	10000.0000 CPD	0.00
153 SUCCINATO DE ESTRIOL 1 MG CPR	1000.0000 CPD	0.00
154 SULFATO DE BARIO GEL	50.0000 FR	0.00
155 TACROLIMO 0,3 MG PDA DERM - 10 GR	50.0000 TB	0.00
156 TACROLIMO 1 MG PDA DERM - 10 GR	50.0000 TB	0.00
157 TELMISARTANA + HIDROCLOROTIAZIDA 40/12,5MG	800.0000 CPD	0.00
158 TETRACICLINA 500 MG	5000.0000 CP	0.00
159 TIABENDAZOL 50 MG/G - 45 GR CREME DERMAT	600.0000 TB	0.00
160 TIAMAZOL 10 MG	2000.0000 CPD	0.00
161 TIBOLONA 1,25 MG	5000.0000 CPD	0.00
162 TIBOLONA 2,5 MG	10000.0000 CPD	0.00

163	TIMOMODULINA 200MG - 120 ML	100.0000 VD	0.00
164	TIMOMODULINA 8 MG	5000.0000 CPD	0.00
165	TRIANCINOLONA + NEOM + GRAMICINA +NISTATINA POMADA	300.0000 TB	0.00
166	TRIMETAZIDINA 35 MG MR	3000.0000 CPD	0.00
167	VALERIANA OFFICINALIS 50 MG	1500.0000 CPD	0.00
168	VALSARTAN 160MG	5000.0000 CPD	0.00
169	VALSARTANA + ANLODIPINO 160+5 MG	10000.0000 CPD	0.00
170	VALSARTANA + ANLODIPINO 320+5 MG	15000.0000 CPD	0.00
171	VALSARTANA + HCT + ANLODIPINO 160+12,5+5 MG	10000.0000 CPD	0.00
172	VALSARTANA + HCT + ANLODIPINO 320+25+10 MG	10000.0000 CPD	0.00
173	VALSARTANA + HIDROCLOROTIAZIDA 160+12,5 MG	15000.0000 CPD	0.00
174	VALSARTANA + HIDROCLOROTIAZIDA 160+25 MG	15000.0000 CPD	0.00
175	VALSARTANA 320 MG	5000.0000 CPD	0.00
176	VILDAGLIPTINA 50 MG	5000.0000 CPD	0.00
177	VILDAGLIPTINA + CLOR. METFORMINA 50+1000 MG-COMPR REVESTIDO	5000.0000 CPD	0.00
178	VITAMINA E 400MG C/30	300.0000 CX	0.00
179	VITAMINA K INJETAVEL PROPRIO	300.0000 AMP	0.00

Valor Líquido 0.00

Validade da Proposta
Condições de Pagamento
Garantia da Proposta
Prazo de Entrega

Carimbo do CNPJ

Assinatura do Responsável