

ESTADO DO RIO DE JANEIRO
PREFEITURA MUNICIPAL SAO JOSE DO VALE DO RIO PRETO

CNPJ: 32.001.836/0001-05
Rua Cel Francisco Limongi, 125, 3º andar
C.E.P.: 25780-000 - São José do Vale do Rio Preto - RJ

PREGÃO PRESENCIAL

Nr.: 9/2019 - PR

Processo Administrativo:

Data do Processo Adm.:

Processo de Licitação:

4825/2018

Data do Processo:

11/02/2019

Folha: 1/5

ANEXO I
RELAÇÃO DOS ITENS DA LICITAÇÃO

Item	Quantidade	Unid	Especificação	Marca	Preço Unit. Máximo	Total Preço Máximo
1	3000,000	CP	Ácido Acetilsalicílico 81 mg cárdio. (01-09-2015)	_____	0,3200	960,0000
2	5000,000	CP	Ácido Acetilsalicílico Tamporado 81 mg (01-09-1390)	_____	0,3500	1.750,0000
3	3000,000	CP	Ácido Ascórbico + Tocoferol + Selênio + Zinco + Luteína +Associações (Neovite Lutein) (01-09-1929)	_____	2,9900	8.970,0000
4	2000,000	CP	Ácido Gama-aminobutírico + Monocloridrato de L-Lisina + Cloridrato de Tiamina + Cloridrato de Piridoxina + Pantotenato de Cálcio (Gaballon) (01-09-2013)	_____	1,4500	2.900,0000
5	200,000	FR	Acido Gama-aminobutírico + Monocloridrato de l-lisina + Vitamina B1 (cloreto de tiamina) + Vitamina B6 (cloreto de piridoxina) + Pantotenato de Cálcio, frasco de 100 mL (01-09-1006)	_____	26,6300	5.326,0000
6	1000,000	CP	Ácido Nicotínico de 500 mg (01-09-1931)	_____	1,6400	1.640,0000
7	1000,000	CP	Ácido Ursodesoxicólico de 150 mg. (01-09-1930)	_____	3,4100	3.410,0000
8	2000,000	CP	Acitretina 10mg (01-09-2140)	_____	4,8500	9.700,0000
9	300,000	FR	Alphagan solução oftálmica. (01-09-2016)	_____	92,9500	27.885,0000
10	2000,000	CP	AMISSULPRIDA 50 Mg. (01-09-1909)	_____	4,7700	9.540,0000
11	3000,000	CP	Azatioprina de 50 mg (01-09-1933)	_____	2,4800	7.440,0000
12	4000,000	CP	Bamifilina de 300 mg. (01-09-2017)	_____	1,3700	5.480,0000
13	200,000	FR	BRIMONIDINA 0,2% + TIMOLOL 0,5% SOLUÇÃO OFTÁLMICA - FRASCO COM 5ML (01-09-1910)	_____	91,2800	18.256,0000
14	100,000	FR	Brimonidina a 0,1% solução oftálmica Fr c/ 5 mL (01-09-1936)	_____	40,1800	4.018,0000
15	400,000	FR	Brometo de tiotrópio monoidratado, solução para inalação de 2,5 mcg por dose liberada, frasco de 4 mL com 60 doses, acompanhado do inalador (01-09-1012)	_____	355,0300	142.012,0000
16	5000,000	CP	Cálcio Citrato Malato 250 mg + Vitamina D3 2,5 mcg. (01-09-2020)	_____	2,9200	14.600,0000
17	3000,000	CP	Carbamazepina CR 400 mg (01-09-1938)	_____	2,3600	7.080,0000
18	300,000	FR	Carboximetilcelulose solução oftálmica (01-09-1940)	_____	17,0800	5.124,0000
19	2000,000	CP	Cetoprofeno de 100 mg (01-09-1942)	_____	1,9100	3.820,0000
20	500,000	CP	Cinacalcete de 30 mg (01-09-1943)	_____	22,9300	11.465,0000
21	600,000	CP	CITICOLINA 500MG (01-09-0040)	_____	5,7400	3.444,0000
22	2000,000	CP	Citrato de Potássio 10 mEq (01-09-1018)	_____	0,9600	1.920,0000
23	2000,000	CP	CLOBAZAM 10 MG (01-09-1911)	_____	0,6900	1.380,0000
24	2000,000	CP	CLOBAZAM 20 MG (01-09-1912)	_____	1,2200	2.440,0000
25	300,000	TB	CLOBETASOL CREME DE 0,5 MG/G - TUBO COM 30G (01-09-1913)	_____	10,9100	3.273,0000

ESTADO DO RIO DE JANEIRO
PREFEITURA MUNICIPAL SAO JOSE DO VALE DO RIO PRETO

CNPJ: 32.001.836/0001-05
Rua Cel Francisco Limongi, 125, 3º andar
C.E.P.: 25780-000 - São José do Vale do Rio Preto - RJ

PREGÃO PRESENCIAL

Nr.: 9/2019 - PR

Processo Administrativo:

Data do Processo Adm.:

Processo de Licitação:

4825/2018

Data do Processo:

11/02/2019

Folha: 2/5

ANEXO I
RELAÇÃO DOS ITENS DA LICITAÇÃO

Item	Quantidade	Unid	Especificação	Marca	Preço Unit. Máximo	Total Preço Máximo
26	2000,000	cáps	CLORDIAZEPÓXIDO 5 MG + AMITRIPTILINA 12, 5 MG (01-09-1914)	_____	0,5200	1.040,0000
27	6000,000	CP	Cloridrato de Betaistina de 24 mg. (01-09-2025)	_____	0,8500	5.100,0000
28	3000,000	CP	CLORIDRATO DE BUFLOMEDIL 150 MG (01-09-0160)	_____	2,2200	6.660,0000
29	3000,000	CP	Cloridrato de Clonidina de 0,150 mg (01-09-1023)	_____	0,2800	840,0000
30	3000,000	CP	Cloridrato de Clonidina de 0,200 mg (01-09-1024)	_____	0,3500	1.050,0000
31	2000,000	CP	Clortalidona de 25 mg (01-09-1944)	_____	0,2200	440,0000
32	3000,000	CP	Clortalidona de 25 mg + Amilorida de 5 mg. (01-09-2026)	_____	0,9700	2.910,0000
33	4000,000	CP	Cloxacolam de 1 mg (01-09-1039)	_____	0,7700	3.080,0000
34	4000,000	CP	Cloxacolam de 2 mg. (01-09-2027)	_____	1,3700	5.480,0000
35	100,000	FR	Colecalciferol + Acetato de Retinol Fr c/ 10 mL (01-09-1948)	_____	15,8400	1.584,0000
36	3000,000	CP	Colecalciferol 2.000 UI. (01-09-2029)	_____	1,4400	4.320,0000
37	2000,000	CP	Colecalciferol de 7.000 UI (01-09-1946)	_____	2,7000	5.400,0000
38	100,000	FR	Colecalciferol solução oral gotas Fr c/ 20 mL (01-09-1947)	_____	51,7800	5.178,0000
39	50,000	FR	Cumarina 5 mg/mL + Heparina Sódica 50 UI/mL Fr c/ 240 mL (01-09-1949)	_____	41,1000	2.055,0000
40	2000,000	cáps	Dabigatrana de 150 mg (01-09-1951)	_____	4,2800	8.560,0000
41	2000,000	cáps	Dabigatrana de 75 mg (01-09-1950)	_____	4,0600	8.120,0000
42	1000,000	CP	Dapagliflozina de 10 mg (01-09-1952)	_____	4,7300	4.730,0000
43	6,000	AMP	Denosumabe de 60 mg sol. injetável (01-09-1954)	_____	780,0000	4.680,0000
44	1000,000	CP	Desogestrel de 75 mcg (01-09-1953)	_____	1,1600	1.160,0000
45	200,000	FR	DEXTRANO A 0,1% + HIPROMELOSE A 0,3% SOL. OFTÁLMICA (01-09-1916)	_____	16,9400	3.388,0000
46	3000,000	cáps	Diacereína de 50 mg (01-09-1955)	_____	4,4200	13.260,0000
47	4000,000	CP	Diclofenato Sódico 50 mg + Codeína 50 mg (01-09-0938)	_____	3,4600	13.840,0000
48	2000,000	CP	Dicloridrato de Trimetazidina MR 35 mg (01-09-1040)	_____	1,9300	3.860,0000
49	1000,000	CP	Dienogeste 2mg (01-09-1311)	_____	3,8900	3.890,0000
50	1000,000	CP	Diltiazem de 180 mg (01-09-1956)	_____	3,6300	3.630,0000
51	3000,000	sachê	Diosmina 900 mg + Hesperidina 100 mg SDU sabor laranja/limão (01-09-1041)	_____	3,7300	11.190,0000
52	4000,000	CP	Dipralvoato de Sódio ER e 250mg, cpr revestido (01-09-2141)	_____	1,7100	6.840,0000
53	50,000	FR	Dipropionato de Beclometasona 250 mcg spray Fr c/ 200 doses (01-09-1959)	_____	70,4800	3.524,0000
54	2000,000	FLA	DIPROPIONATO DE BECLOMETASONA 400MCG/ML, SUSPENSÃO P/ NEBULIZAÇÃO - Flaconetes c/ 2 ml (01-09-1850)	_____	5,0500	10.100,0000
55	1000,000	CP	Doxazosina de 2mg (01-09-2142)	_____	0,6800	680,0000
56	1000,000	cáps	Dutasterida de 0,5 mg + Tansulosina de 0,4 mg (01-09-1964)	_____	3,6300	3.630,0000
57	1000,000	DR	Eparema. (01-09-1965)	_____	1,2500	1.250,0000
58	1000,000	CP	Estradiol de 1 mg (01-09-1966)	_____	1,5500	1.550,0000
59	2000,000	CP	Flunarizina de 10 mg (01-09-1968)	_____	0,1400	280,0000

ESTADO DO RIO DE JANEIRO
PREFEITURA MUNICIPAL SAO JOSE DO VALE DO RIO PRETO

CNPJ: 32.001.836/0001-05
Rua Cel Francisco Limongi, 125, 3º andar
C.E.P.: 25780-000 - São José do Vale do Rio Preto - RJ

PREGÃO PRESENCIAL

Nr.: 9/2019 - PR

Processo Administrativo:

Data do Processo Adm.:

Processo de Licitação:

4825/2018

Data do Processo:

11/02/2019

Folha: 3/5

ANEXO I
RELAÇÃO DOS ITENS DA LICITAÇÃO

Item	Quantidade	Unid	Especificação	Marca	Preço Unit. Máximo	Total Preço Máximo
60	50,000	FR	FLUORMETALONA A 0,1% SOL. OFTÁLMICA (01-09-1917)	_____	26,5000	1.325,0000
61	2000,000	CP	Flurazepam de 30 mg (01-09-1970)	_____	0,7100	1.420,0000
62	3000,000	cáps	Fosfato Dissódico de Citidina de 2,5 mg + Trifosfato Trissódico de Uridina de 1,5 mg + Acetato de Hidroxico balamina de 1,0 mg (Etna) (01-09-1971)	_____	1,9100	5.730,0000
63	3000,000	cáps	Fumarato de Formoterol Di-hidratado de 12 mcg cáps para inalação (01-09-1972)	_____	1,7000	5.100,0000
64	300,000	FR	Furoato de Fluticasona 27,5 mcg, spray nasal, Fr c/ 120 doses (01-09-2143)	_____	45,9000	13.770,0000
65	300,000	FR	Furoato de Mometasona solução para atomização nasal Fr c/ 120 atomizações (01-09-1973)	_____	79,7500	23.925,0000
66	3000,000	CP	Gabapentina de 400 mg (01-09-1974)	_____	2,3000	6.900,0000
67	100,000	FR	GATIFLOXACINO 0,3 % + ACETATO DE PREDNISOLONA 1% SUSPENSÃO OFTÁLMICA - FRASCO COM 03 ML. (01-09-1918)	_____	30,8800	3.088,0000
68	200,000	FR	Gatifloxacino 3 mg/mL + acetato de prednisolona 10 mg/mL, solução oftálmica, frasco de 3 mL (01-09-1049)	_____	30,8800	6.176,0000
69	4000,000	CP	Glimepirida 2 mg + Cloridrato de Metformina 1000 mg (01-09-1051)	_____	1,6800	6.720,0000
70	4000,000	CP	Glimepirida 4 mg + Cloridrato de Metformina 1000 mg (01-09-1052)	_____	2,3000	9.200,0000
71	2000,000	CP	Hidroclorotiazida de 50 mg + Amilorida de 5 mg. (01-09-2039)	_____	0,6400	1.280,0000
72	3000,000	CP	Hidroxicloroquina de 400 mg. (01-09-2040)	_____	2,9000	8.700,0000
73	30,000	EMB.	Indacaterol cápsulas com pó para inalação de 150mcg com inalador, embalagem com 30 cáps + inalador (01-09-2144)	_____	113,3400	3.400,2000
74	30,000	EMB.	Indacaterol cápsulas com pó para inalação de 300mcg com inalador, embalagem com 30 cáps + inalador (01-09-2145)	_____	135,1500	4.054,5000
75	2000,000	CP	Indacaterol de 150 mg (01-09-1979)	_____	3,4400	6.880,0000
76	2000,000	CP	Indacaterol de 300 mg (01-09-1978)	_____	4,5200	9.040,0000
77	5000,000	CP	Indapamida SR 1,5 mg (01-09-2041)	_____	1,0400	5.200,0000
78	2000,000	CP	LEVETIRACETAM DE 250 MG (01-09-1919)	_____	1,5300	3.060,0000
79	800,000	CP	Linagliptina 5mg (01-09-2070)	_____	6,4200	5.136,0000
80	300,000	FR	Loção de Óleo de Girassol com AGE, Fr c/ 200mL (01-09-2146)	_____	8,6800	2.604,0000
81	1000,000	CP	Meclizina de 50 mg (01-09-1982)	_____	2,2600	2.260,0000
82	3000,000	CP	Mesalazina 500mg (pentasa) (01-09-2147)	_____	4,8700	14.610,0000
83	2000,000	CP	Mesalazina MMX 1200 mg (01-09-1379)	_____	7,8300	15.660,0000
84	500,000	UN	Mesalazina supositório 500mg (01-09-2148)	_____	6,4900	3.245,0000
85	3000,000	CP	Metilfenidato de 10 mg (01-09-2043)	_____	1,1600	3.480,0000
86	2000,000	cáps	Metilfenidato LA de 20 mg (01-09-2044)	_____	8,4400	16.880,0000
87	2000,000	cáps	Metilfenidato LA de 30 mg (01-09-2045)	_____	8,9300	17.860,0000
88	3000,000	CP	Metotrexato de Sódio 2,5 mg (01-09-1068)	_____	0,9000	2.700,0000
89	2000,000	CP	Mucopolissacarídeos + Alfamilase + Alfaquimotripsina Bacteriana + 25 TRU +	_____	0,3400	680,0000

ESTADO DO RIO DE JANEIRO
PREFEITURA MUNICIPAL SAO JOSE DO VALE DO RIO PRETO

CNPJ: 32.001.836/0001-05
Rua Cel Francisco Limongi, 125, 3º andar
C.E.P.: 25780-000 - São José do Vale do Rio Preto - RJ

PREGÃO PRESENCIAL

Nr.: 9/2019 - PR

Processo Administrativo:

Data do Processo Adm.:

Processo de Licitação:

4825/2018

Data do Processo:

11/02/2019

Folha: 4/5

ANEXO I
RELAÇÃO DOS ITENS DA LICITAÇÃO

Item	Quantidade	Unid	Especificação	Marca	Preço Unit. Máximo	Total Preço Máximo
			1350 CEIP + 3.000 HUMMEL (Thiomucase) (01-09-1986)			
90	500,000	CP	Nitrendipino 10 mg (01-09-1318)	_____	1,5800	790,0000
91	3000,000	CP	Nortriptilina de 25mg (01-09-2149)	_____	0,6000	1.800,0000
92	2000,000	CP	Nortriptilina de 50mg (01-09-2150)	_____	1,7100	3.420,0000
93	1000,000	CP	Olmesartana Medoxomila de 20 mg (01-09-1988)	_____	1,3700	1.370,0000
94	1100,000	CP	Ondansetrona 4 mg (01-09-0939)	_____	2,6600	2.926,0000
95	50,000	FR	Optive VD solução oftálmica (01-09-1990)	_____	44,3800	2.219,0000
96	2000,000	CP	OXCARBAZEPINA DE 600MG (01-09-1920)	_____	1,8200	3.640,0000
97	300,000	FR	Palmitato de Retinol 20.000 UI+ Colecalciferol 1.600 UI + Acetato de Racealfatocoferol 30 mg, a cada 20 gts, solução oral (Adefort) Frasco com 15 mL. (01-09-2049)	_____	52,9100	15.873,0000
98	1000,000	CP	Piperidolato de 100 mg + Hesperidina complexo de 50 mg + Ácido Ascórbico revestido de 50 mg (Dactil OB) (01-09-1993)	_____	0,5800	580,0000
99	2000,000	CP	Piridoxina + Tiamina + Cianocobalamina + Dipirona + Carisoprodol (01-09-2050)	_____	1,3800	2.760,0000
100	100,000	FR	PIRITIONATO DE ZINCO A 1% SHAMPOO DERMATOLÓGICO FRASCO COM 100 ML. (01-09-1921)	_____	57,9900	5.799,0000
101	1000,000	CP	Plasugrel de 10mg (01-09-2151)	_____	8,0800	8.080,0000
102	100,000	TB	Promestrieno creme - 30g (01-09-1995)	_____	26,0900	2.609,0000
103	4300,000	CP	Propatilnitrato 10 mg (01-09-1443)	_____	0,4900	2.107,0000
104	500,000	CP	Risedronato Sódico de 35 mg (01-09-1997)	_____	5,2300	2.615,0000
105	5000,000	CP	Rivaroxabana 10 mg (01-09-1083)	_____	9,2900	46.450,0000
106	2000,000	cáps	Rivastigmina 1,5 mg. (01-09-2052)	_____	7,7800	15.560,0000
107	500,000	adesi	Rivastigmina Patch 10 cm² (01-09-1084)	_____	19,5800	9.790,0000
108	500,000	adesi	Rivastigmina Patch 15 cm² (01-09-1085)	_____	21,7400	10.870,0000
109	500,000	adesi	Rivastigmina Patch 5 cm² (01-09-1086)	_____	16,4000	8.200,0000
110	2000,000	DR	Rutosideo 300 mg + Extrato Seco de Castanha da Índia 100 mg + Miroton 150 UC (01-09-1998)	_____	1,3000	2.600,0000
111	200,000	FR	Salmeterol 25 mcg + Propionato de Fluticasona 125 mcg spray frasco com 120 doses. (01-09-2056)	_____	127,1700	25.434,0000
112	200,000	FR	Salmeterol 25mcg + Propionato de Fluticasona 250mcg fr com 120 doses (01-09-2152)	_____	184,9400	36.988,0000
113	200,000	FR	Salmeterol 25mcg + Propionato de Fluticasona 50mcg spray (01-09-2153)	_____	107,6800	21.536,0000
114	600,000	FR	Salmeterol 50mcg + Propionato de Fluticasona 250mcg, Diskus, pó inalatório, fr. c/ 120 doses (01-09-2154)	_____	126,8000	76.080,0000
115	200,000	FR	Salmeterol 50 mcg + Propionato de Fluticasona 500 mcg spray frasco com 60 doses. (01-09-2065)	_____	187,2700	37.454,0000
116	2000,000	DR	SILIMARINA DE 70 MG + DL-METIONINA DE 100 MG (01-09-1922)	_____	1,8400	3.680,0000
117	2000,000	CP	Somazina de 500 mg (01-09-2000)	_____	16,1800	32.360,0000

ESTADO DO RIO DE JANEIRO
PREFEITURA MUNICIPAL SAO JOSE DO VALE DO RIO PRETO

CNPJ: 32.001.836/0001-05
Rua Cel Francisco Limongi, 125, 3º andar
C.E.P.: 25780-000 - São José do Vale do Rio Preto - RJ

PREGÃO PRESENCIAL

Nr.: 9/2019 - PR

Processo Administrativo:

Data do Processo Adm.:

Processo de Licitação:

4825/2018

Data do Processo:

11/02/2019

Folha: 5/5

ANEXO I
RELAÇÃO DOS ITENS DA LICITAÇÃO

Item	Quantidade	Unid	Especificação	Marca	Preço Unit. Máximo	Total Preço Máximo
118	50,000	FR	SULFATO DE ATROPINA 1% SOL. OFTÁLMICA - FRASCO COM 5 ML. (01-09-1923)	_____	8,9400	447,0000
119	2000,000	ach	Sulfato de Glicosamina 1,5 g + Sulfato de Condroitina 1,2 g, pó para solução oral (01-09-1094)	_____	2,5800	5.160,0000
120	200,000	TB	Tacrolimo pomada a 0,1% tubo de 30 g (01-09-2002)	_____	132,9800	26.596,0000
121	300,000	FR	Tartarato de Brimonidina 0,2% e Timolol 0,5% solução oftálmica estéril frasco com 5 mL (01-09-1096)	_____	95,1100	28.533,0000
122	2000,000	CP	Telmisartana 80 mg (01-09-1386)	_____	5,1600	10.320,0000
123	1000,000	CP	Telmisartana 80 mg + Anlodipina 5 mg (01-09-1097)	_____	3,4200	3.420,0000
124	1000,000	CP	Telmisartana 80 mg + Hidroclorotiazida 12,5 mg (01-09-1098)	_____	4,8500	4.850,0000
125	2000,000	DR	Tioridazina de 100 mg (01-09-2004)	_____	1,7600	3.520,0000
126	50,000	isne	TRIANCINOLONA ACETONIDA POMADA DE 1 MG/G - BISNAGA DE 10 G. (01-09-1924)	_____	4,2800	214,0000
127	3000,000	CP	Valsartana 160 + Anlodipina de 5 mg (01-09-2009)	_____	4,1500	12.450,0000
128	2000,000	CP	VALSARTANA DE 320 MG + ANLODIPINO DE 5 MG (01-09-1925)	_____	3,5700	7.140,0000
129	3000,000	CP	Valsartana de 320 mg + hidroclorotiazida de 25 mg (01-09-1103)	_____	3,9900	11.970,0000
130	3000,000	CP	Valsartana de 80 mg + hidroclorotiazida de 12,5 mg (01-09-1104)	_____	3,3200	9.960,0000
131	2000,000	CP	VENLAFAXINA DE 150 MG. (01-09-1926)	_____	1,7200	3.440,0000
132	2000,000	CP	Venlafaxina de 75 mg (01-09-2010)	_____	0,9600	1.920,0000
133	3000,000	CP	VIDALGLIPTINA 50 MG (01-09-0139)	_____	4,0100	12.030,0000
134	2000,000	CP	Vildagliptina 50 mg + Metformina 1000 mg (01-09-1106)	_____	3,8300	7.660,0000
135	2000,000	CP	Vildagliptina 50 mg + Metformina 500 mg (01-09-1107)	_____	3,9100	7.820,0000
136	2000,000	CP	Vildagliptina 50 mg + Metformina 850 mg (01-09-1108)	_____	3,9700	7.940,0000
137	2000,000	CP	Vimpocetina de 5 mg (01-09-2011)	_____	0,7200	1.440,0000
138	3000,000	CP	Vitaminas A, C, E + Minerais Se e Zn (01-09-1110)	_____	1,2000	3.600,0000
139	3000,000	CP	Vitaminas A, C, E + Minerais Se e Zn + Luteína (01-09-2012)	_____	2,5400	7.620,0000
(Valores expressos em Reais R\$)					Total Máximo Geral:	1.228.855,7000