

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.: 97/2021 - PR	
	Processo Administrativo: Data do Processo Adm.:	
	Processo de Licitação: Data do Processo:	5406/2021 09/09/2021
Folha: 1/2		

ANEXO I
RELAÇÃO DOS ITENS DA LICITAÇÃO

Item	Quantidade	Unid	Especificação	Marca	Preço Unit. Máximo	Total Preço Máximo
1	1800,000	CP	Ibandronato de Sódio de 150 mg (01-09-1977)	_____	44,7700	80.586,0000
2	60,000	F/A	Imunoglobulina humana 5.0 g/ 100 ml - marca blausigel - para atender ordem judicial (01-09-1662)	_____	2.505,0500	150.303,0000
3	1800,000	EMB.	Indacaterol cápsulas com pó para inalação de 300mcg com inalador, embalagem com 30 cáps + inalador (01-09-2145)	_____	5,0900	9.162,0000
4	1000,000	EMB.	Indacaterol cápsulas com pó para inalação de 150mcg com inalador, embalagem com 30 cáps + inalador (01-09-2144)	_____	5,1500	5.150,0000
5	6000,000	CP	Indapamida SR 1,5 mg (01-09-2041)	_____	1,3800	8.280,0000
6	100,000	UN	Insulina Asparte NovoMix 30 FlexPen 100 U/mL - Embalagem com 5 canetas (01-09-2371)	_____	64,6600	6.466,0000
7	100,000	UN	Insulina Degludeca Tresiba FlexTouch 100 UI/ML (01-09-2604)	_____	172,6200	17.262,0000
8	2500,000	CP	Lamotrigina 100 mg (01-09-1056)	_____	0,5200	1.300,0000
9	1000,000	CP	Lamotrigina 25 mg (01-09-1057)	_____	0,2600	260,0000
10	1000,000	CP	Lamotrigina 50 mg (01-09-1058)	_____	0,4200	420,0000
11	1500,000	CP	LEVANLODIPINO 5 MG. (01-09-2241)	_____	3,7300	5.595,0000
12	1000,000	CP	Losartana 50mg + Hidroclorotiazida 12, 5mg (01-09-2790)	_____	0,3200	320,0000
13	800,000	CP	Meloxicam de 15 mg (01-09-2383)	_____	0,2800	224,0000
14	1000,000	CP	Mesalazina de 800 mg (01-09-2384)	_____	2,2900	2.290,0000
15	3000,000	CP	Mesalazina MMX 1200 mg (01-09-1379)	_____	10,6700	32.010,0000
16	1000,000	CP	Metilfenidato de 10 mg (01-09-2043)	_____	0,5800	580,0000
17	1000,000	CP	Metotrexato de Sódio 2,5 mg (01-09-1068)	_____	1,2700	1.270,0000
18	800,000	CP	Montelukaste Sódico de 10 mg (01-09-1983)	_____	0,7200	576,0000
19	800,000	CP	Montelukaste Sódico de 4 mg (01-09-1985)	_____	0,7900	632,0000
20	800,000	CP	Montelukaste Sódico de 5 mg (01-09-1984)	_____	0,9700	776,0000
21	2000,000	CP	Multivitaminicos + Sais Minerais de A a Z (01-09-1987)	_____	0,2500	500,0000
22	3000,000	CP	NIFEDIPINO, 20 MG - Comp. liberação prolongada (01-09-1714)	_____	0,2500	750,0000
23	30,000	FR	Optive VD solução oftálmica - frasco com 15 ml (01-09-2334)	_____	100,2100	3.006,3000
24	3000,000	CP	Oxcarbazepina de 300 mg (01-09-1991)	_____	1,0700	3.210,0000
25	3000,000	CP	OXCARBAZEPINA DE 600MG (01-09-1920)	_____	2,5100	7.530,0000
26	4000,000	cáps	Pancreatina 25000 UI - CREON C/30 (01-09-2441)	_____	5,0600	20.240,0000
27	4000,000	CP	Paracetamol de 500 mg + codeína de 30 mg (01-09-2387)	_____	0,6700	2.680,0000
28	1500,000	CP	Paroxetina 20 mg (01-09-1079)	_____	0,3800	570,0000
29	2400,000	CP	Pioglitazona 30mg (01-09-1306)	_____	3,2400	7.776,0000
30	24,000	FR	Piritionato de zinco a 1% FR 200 ML (01-09-2606)	_____	40,7300	977,5200

Nr.: 97/2021 - PR

09/09/2021

Folha: 2/2

Item	Quantidade	Unid	Especificação	Marca	Preço Unit. Máximo	Total Preço Máximo
31	1500,000	CP	Pramipexol 0,125 mg (01-09-2274)	_____	0,8100	1.215,0000
32	1500,000	CP	Primidona 250 mg (01-09-2306)	_____	1,7400	2.610,0000
33	1500,000	CP	Propafenona 300mg (01-09-1307)	_____	1,0000	1.500,0000
34	2000,000	CP	QUETIAPINA 100 MG. (01-09-2240)	_____	0,8400	1.680,0000
35	800,000	UN	Rivastigmina pachth 5cm² (01-09-2801)	_____	21,6200	17.296,0000
36	300,000	FR	Salmeterol 50 mcg + Propionato de Fluticasona 500 mcg, Disku SERETIDE - FR 60 DOSES (01-09-2607)	_____	247,9000	74.370,0000
37	2000,000	CP	SINVASTATINA 40MG (01-09-1886)	_____	0,2700	540,0000
38	50,000	FR	Tartarato de Brimonidina 0,2% e Timolol 0,5% solução oftálmica estéril frasco com 5 mL (01-09-1096)	_____	100,1600	5.008,0000
39	4000,000	CP	Telmisartana 80 mg + Hidroclorotiazida 12,5 mg (01-09-1098)	_____	6,6900	26.760,0000
40	3000,000	CP	Tenoxicam 20 mg (01-09-1099)	_____	0,6600	1.980,0000
41	2000,000	CP	Topiramato 50 mg (01-09-1363)	_____	0,3000	600,0000
42	2000,000	CP	Topiramato de 25 mg (01-09-2005)	_____	0,2100	420,0000
43	6000,000	CP	Tramadol de 50 mg (01-09-2062)	_____	0,6200	3.720,0000
44	50,000	FR	Travoprostá de 0,04 mg, sol oftálmica- FR c/ 2,5ml (01-09-2802)	_____	30,6400	1.532,0000
45	3000,000	CP	Valsartana de 160 mg + Hidroclorotiazida de 12,5 mg (01-09-2340)	_____	2,2900	6.870,0000
46	1500,000	CP	VALSARTANA DE 320 MG + ANLODIPINO DE 5 MG (01-09-1925)	_____	5,3600	8.040,0000
47	3000,000	CP	Venlafaxina de 75 mg (01-09-2010)	_____	0,9600	2.880,0000
48	200,000	LT	NEOCATE LCP LATA 400 G (01-09-2608)	_____	291,4800	58.296,0000
49	900,000	CP	Riluzol 50 MG (01-09-2582)	_____	12,2200	10.998,0000
50	500,000	UN	Mesalazina 10 mg/ml Enema (01-09-2803)	_____	19,6100	9.805,0000
(Valores expressos em Reais R\$)					Total Máximo Geral:	606.821,8200