



PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE MUNDO NOVO  
ESTADO DE MATO GROSSO DO SUL  
Departamento de Licitações e Contratos

**RESULTADO DE LICITAÇÃO**

Nº Processo	Modalidade/Nº	Data
<b>111/2016</b>	<b>PREGÃO Nº 049/2016</b>	<b>12/05/2016</b>

Objeto: Registro de Preço para a aquisição de medicamentos de distribuição gratuita da lista pactuada do Ministério da Saúde e Estado, consoante ao disposto neste EDITAL e seus ANEXOS.

**CENTERMEDI COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA**

ANEXO	ITEM	CÓD.	ESPECIFICAÇÃO DO ITEM	UNIDADE	QUANT.	MARCA	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL
I	01	20674	ACICLOVIR 200MG COMPRIMIDO	UN	1.500,00	UNIAO QUIMICA	0,230	345,00
I	02	20807	ACICLOVIR 50MG CREME	UN	80,00	PRATI D.	2,510	200,80
I	13	26246	AMOXICILINA + CLAVULANATO DE POTÁSSIO 50MG + 12,5 MG/ML SUSP. ORAL C/ COPO DOSADOR	FR	200,00	SANDOZ	10,700	2.140,00
I	16	20678	ANLODIPINO, BESILATO 10MG COMPRIMIDO	UN	3.000,00	GEOLAB	0,056	168,00
I	18	16805	AZITROMICINA 500 MG - COMPRIMIDO	UN	450,00	PRATI D.	0,490	220,50
I	21	11043	BENZILPENICILINA BENZATINA PÓ PARA SUSPENSÃO INJETAVEL 600.000 UI + DILUENTE CAIXA COM 50	CX	5,00	TEUTO	164,000	820,00
I	22	11039	BENZILPENICILINA PÓ PARA SUSPENSÃO INJETAVEL 1.200.000 UI + DILUENTE CAIXA COM 50 FRASCOS.	CX	4,00	TEUTO	340,000	1.360,00
I	27	20814	BUDESONIDA 32MCG AEROSOL NASAL	UN	50,00	BIOSINTETICA	16,970	848,50
I	38	11575	CEFALEXINA, CÁPSULAS 500 MG, CX C/ 500	CX	22,00	TEUTO	232,000	5.104,00
I	42	25341	CLOPIDOGREL 75MG	CP	2.500,00	SANDOZ	0,477	1.192,50
I	61	21157	CLORIDRATO DE TIAMINA 300MG COMPRIMIDO	UN	1.000,00	NATULAB	0,088	88,00
I	63	20703	COMPLEXO B DRAGEAS	UN	20.000,00	VITAMED	0,042	840,00
I	74	16841	DICLOFENACO DE SÓDIO 50MG- COMPRIMIDO	UN	20.000,00	VITAMED	0,025	500,00
I	75	11064	DICLOFENACO SÓDICO INJETÁVEL 3ML (CAIXA COM 50 AMPOLAS)	CX	20,00	TEUTO	18,000	360,00
I	76	16868	DIGOXINA 0,25 MG - COMPRIMIDO	UN	15.000,00	TEUTO	0,042	630,00
I	79	21152	DIPIRONA SÓDICA 500MG/ML AMPOLAS COM 2ML	UN	300,00	TEUTO	0,440	132,00
I	81	21163	DIPROPIANATO DE BECLOMETASONA, 250MCG/DOSE PÓ, AEROSOL.	UN	300,00	CHIESI	61,500	18.450,00
I	94	16894	GABAPENTINA 300MG - COMPRIMIDO	UN	5.000,00	PRATI D.	0,330	1.650,00
I	98	11098	GLIBENCLAMICIDA COMPRIMIDO 5 MG CAIXA COM 500	CX	80,00	GEOLAB	11,750	940,00
I	106	20723	LEVODOPA + BENSERAZIDA 200MG + 50MG COMPRIMIDO	UN	2.000,00	ACHE	1,890	3.780,00
I	109	11094	LEVOMEPROMAZINA COMPRIMIDO 25MG (CAIXA COM 200 COMPRIMIDOS)	CX	30,00	CRISTALIA	62,000	1.860,00
I	120	16930	METRONIDAZOL 250 MG, COMPRIMIDO	UN	2.500,00	PRATI D.	0,103	257,50
I	129	20870	NITRATO DE MICONAZOL 2% CREME 28 GRS	UN	150,00	PRATI D.	1,470	220,50
I	131	20733	NITROFURANTOINA 100MG CAPSULA	UN	500,00	TEUTO	0,155	77,50
I	133	16847	NORFLOXACINO 400MG COMPRIMIDO	UN	3.000,00	MEDQUIMICA	0,156	468,00
I	134	26254	ÓLEO MINERAL FRASCO 100 ML C/ COPO DOSADOR	FR	400,00	SANTA TEREZINHA	2,170	868,00
I	136	25434	OXCARBAZEPINA COMPRIMIDO 300MG	UN	5.000,00	UNIAO QUIMICA	0,400	2.000,00
I	143	11144	PERMETRINA LOÇÃO 5% COM 60 ML	UN	100,00	IFAL	2,450	245,00
I	145	16890	PREDNISONA COMPRIMIDO 20 MG	UN	4.000,00	SOBRAL	0,196	784,00
I	148	20850	SAIS PARA REIDRATAÇÃO ORAL (FN) PÓ PARA SOLUÇÃO	UN	3.500,00	IFAL	0,449	1.571,50
I	149	11149	SALBUTAMOL (SULFATO) XAROPE 2MG/5ML COM COPO DOSADOR - FRASCO 100ML	UN	150,00	SOBRAL	1,050	157,50
I	150	16934	SECNIDAZOL 1000MG - COMPRIMIDO	UN	1.000,00	PHARLAB	0,465	465,00
I	152	26243	SIMETICONA GOTAS 75 MG /ML C/15 ML	FR	1.000,00	HIPOLABOR	0,810	810,00
I	154	20801	SUCCINATO SÓDICO DE HIDROCORTIASONA 500MG PÓ PARA SOLUÇÃO INJETAVEL	UN	50,00	TEUTO	6,280	314,00
I	156	16942	SULFAMETOXAZOL + TRIMETOPRIMA, COMPRIMIDO 400MG+80MG	UN	2.000,00	TEUTO	0,096	192,00
I	158	20854	SULFATO DE SALBUTAMOL 120,5 MCG/DOSE (EQUI. 100MCG DOSE C/200 DOSES)	UN	100,00	TEUTO	6,180	618,00



PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE MUNDO NOVO  
ESTADO DE MATO GROSSO DO SUL  
Departamento de Licitações e Contratos

ANEXO	ITEM	CÓD.	ESPECIFICAÇÃO DO ITEM	UNIDADE	QUANT.	MARCA	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL
I	160	20746	SULFATO FERROSO 40 MG COMPRIMIDO	UN	25.000,00	PRATI D.	0,039	975,00
I	163	26255	VALPROATO DE SÓDIO OU ÁCIDO VALPROICO 57,624MG/ML (EQUIV. 50MG/ML) XAROPE 100 ML C/ COPO	FR	50,00	TEUTO	2,280	114,00

VALOR TOTAL DO FORNECEDOR: **R\$ 51.766,80**

**CIRURGICA PARANÁ DISTRIBUIDORA DE EQUIPAMENTOS LTDA**

ANEXO	ITEM	CÓD.	ESPECIFICAÇÃO DO ITEM	UNIDADE	QUANT.	MARCA	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL
I	10	26238	AMBROXOL 15MG/ML XAROPE INFANTIL FRASCO 100ML COM COPO DOSADOR	FR	400,00	FARMACE	1,458	583,20
I	40	11026	CETOCONAZOL CREME - TUBO COM 30 GRAMAS	TB	300,00	SOBRAL	1,350	405,00
I	49	20689	CLORIDRATO DE CLORPROMAZINA 100MG COMPRIMIDO	UN	8.500,00	UNIAO QUIMICA	0,206	1.751,00
I	65	20824	DECANOATO DE HALOPERIDOL 50MG/ML SOLUÇÃO INJETAVEL	UN	100,00	UNIAO QUIMICA	8,125	812,50
I	69	11070	DEXAMETASONA XAROPE EMBALAGEM FRASCO DE 120 ML + COPOS-MEDIDA	FR	200,00	SOBRAL	1,350	270,00
I	73	16909	DICLOFENACO DE DIETILAMONIA GEL - BISNAGA 30G	UN	300,00	UNIAO QUIMICA	3,125	937,50
I	82	16824	DIVALPROATO DE SÓDIO 500 MG ER-COMPRIMIDO	UN	8.000,00	ABBOTT	2,128	17.024,00
I	95	11082	GENTAMICINA 20MG INJ. - AMPOLAS 1ML (CAIXA COM 50 AMPOLAS)	CX	2,00	NOVAFARMA	50,625	101,25
I	117	11103	MEBENDAZOL SUSPENSÃO ORAL 20MG/ML - FRASCO	FR	100,00	SOBRAL	1,067	106,70

VALOR TOTAL DO FORNECEDOR: **R\$ 21.991,15**

**DELTA MED COMÉRCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA**

ANEXO	ITEM	CÓD.	ESPECIFICAÇÃO DO ITEM	UNIDADE	QUANT.	MARCA	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL
I	03	11017	ACIDO ACETILSALICILICO COMPRIMIDO 100 MG CX C/ 1.000 COMP.	CX	140,00	IMEC	19,223	2.691,22
I	04	16938	ACIDO FOLICO, COMPRIMIDO 5MG	UN	18.000,00	HIPOLABOR	0,040	720,00
I	11	26239	AMBROXOL CLORIDRATO 30MG/ML-XAROPE ADULTO 100ML COM COPO DOSADOR	FR	400,00	FARMACE	1,434	573,60
I	12	20676	AMINOFILINA 100MG COMPRIMIDO	UN	3.500,00	VITAPAN	0,047	164,50
I	15	26252	AMOXICILINA SUSPENSÃO ORAL 250 MG/5ML COM COPO DOSADOR FRASCO COM 60ML	FR	600,00	PRATI,DONADUZZI	2,347	1.408,20
I	23	26245	BENZOILMETRONIDAZOL 40MG/ML SUSP. ORAL C/COPO DOSADOR	FR	90,00	PRATI,DONADUZZI	1,565	140,85
I	25	16917	BROMETO DE IPRATROPIO, SOLUÇÃO INALANTE 0,25 MG/ML - 20 ML	UN	100,00	HIPOLABOR	0,652	65,20
I	41	11060	CLONAZEPAM SOLUÇÃO ORAL 2,5 MG/ML FRASCO COM	FR	1.500,00	HIPOLABOR	1,434	2.151,00
I	47	20687	CLORIDRATO DE BIPERIDENO 2MG COMPRIMIDO	UN	20.000,00	CRISTALIA	0,202	4.040,00
I	50	20690	CLORIDRATO DE CLORPROMAZINA 25 MG COMPRIMIDO	UN	2.500,00	CRISTALIA	0,221	552,50
I	52	11051	CLORIDRATO DE LIDOCAÍNA 2% COM VASO CONSTRICTOR 20ML SOLUÇÃO INJETÁVEL (CAIXA COM 20 FRASCOS)	CX	3,00	HYPOFARMA	73,862	221,59
I	53	20821	CLORIDRATO DE LIDOCAINA 2% GEL 30 GRS	UN	150,00	PHARLAB	1,695	254,25
I	55	20693	CLORIDRATO DE METFORMINA 500MG COMPRIMIDO	UN	2.500,00	PRATI DONADUZZI	0,062	155,00
I	58	20697	CLORIDRATO DE PROMETAZINA 25 COMPRIMIDO	UN	18.000,00	TEUTO	0,027	486,00
I	60	20700	CLORIDRATO DE RANITIDINA 150MG COMPRIMIDO	UN	5.000,00	TEUTO	0,081	405,00
I	70	11071	DEXCLORFENIRAMINA ELIXIR 0,4 MG/ML COM COPO DOSADOR FRASCO COM 60 ML	FR	500,00	TEUTO	1,043	521,50
I	71	16940	DEXCLORFENIRANINA, MALEATO 2MG COMPRIMIDO	UN	5.000,00	GEOLAB	0,065	325,00
I	88	26249	ESTOLATO DE ERITROMICINA 50MG/ML SUSP. ORAL 60ML C/ COPO DOSADOR	FR	50,00	PRATI DONADUZZI	4,445	222,25
I	92	25353	FOSFATO SÓDICO DE PREDNISOLONA SOLUÇÃO ORAL 4,02 MG ( EQUIV. A 3MG /ML DE PREDNISOLONA ) FRASCODE 50 ML	FR	150,00	PRATI,DONADUZZI	3,129	469,35
I	102	20720	IBUPROFENO 300MG COMPRIMIDO	UN	50.000,00	MULTILAB	0,048	2.400,00
I	103	16929	IBUPROFENO, SOLUÇÃO ORAL 50 MG/ML	FR	500,00	NATULAB	1,043	521,50

**PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE MUNDO NOVO**

ESTADO DE MATO GROSSO DO SUL

Departamento de Licitações e Contratos

ANEXO	ITEM	CÓD.	ESPECIFICAÇÃO DO ITEM	UNIDADE	QUANT.	MARCA	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL
I	110	20725	LEVOTIROXINA SÓDICA 25MCG COMPRIMIDO	UN	500,00	MERCK	0,134	67,00
I	111	16878	LEVOTIROXINA SÓDICA, COMPRIMIDO 100 MCG	UN	1.000,00	MERCK	0,127	127,00
I	113	26253	LORATADINA 1MG/ML XAROPE 100ML C/ COPO DOSADOR	FR	100,00	MARIOL	1,760	176,00
I	118	16683	METILDOPA COMPRIMIDO 250 MG	UN	30.000,00	SANVAL	0,144	4.320,00
I	121	11137	MIKANIA GLOMERATA SPRENGL (GUACO) XAROPE: FRASCO COM 120 ML + COPOS MEDIDA.	FR	150,00	MARIOL	1,891	283,65
I	122	20728	MONONITRATO DE ISOSSORBIDA 20MG COMPRIMIDO	UN	100,00	ZYDUS NIKKHO	0,087	8,70
I	123	20729	MONONITRATO DE ISOSSORBIDA 40MG COMPRIMIDO	UN	100,00	ZYDUS	0,131	13,10
I	139	20847	PARACETAMOL 200MG/ML SOLUÇÃO 15 ML	UN	1.000,00	TEUTO	0,522	522,00
I	140	16826	PARACETAMOL COMPRIMIDO 500 MG	UN	30.000,00	PRATI, DONADUZZI	0,024	720,00
I	144	20739	PREDNISONA 5 MG COMPRIMIDO	UN	2.500,00	PRATI DONADUZZI	0,085	212,50
I	161	15130	VALPROATO DE SÓDIO CAPSULAS 576 MG EQUIVALENTE A 500 MG ÁCIDO VALPRÓICO FRASCO COM 25 CAPSULAS	FR	240,00	BIOLAB	0,750	180,00

VALOR TOTAL DO FORNECEDOR: **R\$ 25.118,46****DIMASTER COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA**

ANEXO	ITEM	CÓD.	ESPECIFICAÇÃO DO ITEM	UNIDADE	QUANT.	MARCA	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL
I	07	16850	ALBENDAZOL SOLUÇÃO ORAL 40 MG/ML - 10 ML	UN	500,00	PRATI	1,050	525,00
I	08	16852	ALENDRONATO DE SÓDIO 70 MG - COMPRIMIDO	UN	2.000,00	DELTA	0,298	596,00
I	19	26247	AZITROMICINA 600MG 40MG/ML PÓ PARA SUSP. ORAL C/ SER. DOSAD	FR	150,00	PHARLAB	2,450	367,50
I	30	16895	CARBAMAZEPINA 200 MG-COMPRIMIDO	UN	60.000,00	TEUTO	0,073	4.380,00
I	32	16863	CARBONATO DE CÁLCIO + COLECALCIFENOL 500 MG 400UI - COMPRIMIDO	UN	40.000,00	NATULAB	0,265	10.600,00
I	33	16898	CARBONATO DE LITIO 300 MG-COMPRIMIDO	UN	6.000,00	HIPOLABOR	0,169	1.014,00
I	37	25427	CEFALEXINA SUSPENSÃO ORAL 250 MG/5ML COM COPO DOSADOR FRASCO COM 60 ML.	FR	300,00	TEUTO	6,090	1.827,00
I	45	20685	CLORIDRATO DE AMIODARONA 200MG COMPRIMIDO	UN	4.000,00	GEOLAB	0,287	1.148,00
I	46	20686	CLORIDRATO DE AMITRIPITILINA 25MG COMPRIMIDO	UN	30.000,00	TEUTO	0,031	930,00
I	48	20688	CLORIDRATO DE CIPROFLOXACINO 500MG COMPRIMIDO	UN	1.500,00	PRATI	0,165	247,50
I	51	16280	CLORIDRATO DE FLUOXETINA 20 MG	UN	75.000,00	TEUTO	0,045	3.375,00
I	56	20694	CLORIDRATO DE METFORMINA 850 MG COMPRIMIDO	UN	150.000,00	PRATI	0,047	7.050,00
I	57	20695	CLORIDRATO DE METOCLOPRAMIDA 10MG COMPRIMIDO	UN	2.500,00	BELFAR	0,070	175,00
I	78	16678	DIPIRONA SÓDICA 500 MG COMPRIMIDO	UN	35.000,00	CIFARMA	0,068	2.380,00
I	84	11084	ENALAPRIL MALEATO COMPRIMIDO 20MG CAIXA COM 500 COMP.	CX	70,00	CIMED	17,500	1.225,00
I	86	20707	ESCOPOLAMINA, BUTILBROMETO 10 MG COMRPIMIDO	UN	10.000,00	U.QUIMICA	0,469	4.690,00
I	89	16804	FENITOINA COMPRIMIDO 100 MG	UN	15.000,00	TEUTO	0,259	3.885,00
I	90	16918	FENOBARBITAL COMPRIMIDO 100MG	UN	30.000,00	TEUTO	0,095	2.850,00
I	93	20717	FUROSEMIDA 40MG COMPRIMIDO	UN	28.000,00	HIPOLABOR	0,028	784,00
I	97	25343	GENTAMICINA 80 MG INJ.AMPOLA 1 ML (CAIXA COM 50 AMPOLAS )	CX	20,00	SANTISA	29,500	590,00
I	100	20719	HALOPERIDOL 5MG COMPRIMIDO	UN	20.000,00	U.QUIMICA	0,118	2.360,00
I	101	16875	HIDROCLOROTIAZIDA COMPRIMIDO 25 MG	UN	50.000,00	TEUTO	0,016	800,00
I	104	16838	IMIPRAMINA, CLORIDRATO 25 MG-COMPRIMIDO	UN	15.000,00	CRISTALIA	0,280	4.200,00
I	108	16849	LEVOMEPRMAZINA 100MG COMPRIMIDO	UN	2.000,00	CRISTALIA	0,690	1.380,00
I	112	16879	LEVOTIROXINA SÓDICA, COMPRIMIDO 50 MCG	UN	2.000,00	MERCK	0,140	280,00
I	114	20726	LOSARTANA POTÁSSICA 50 MG COMPRIMIDO	UN	45.000,00	PRATI	0,034	1.530,00
I	115	20727	MALEATO DE ENALAPRIL 5MG COMPRIMIDO	UN	10.000,00	CIMED	0,065	650,00

**PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE MUNDO NOVO**

ESTADO DE MATO GROSSO DO SUL

Departamento de Licitações e Contratos

ANEXO	ITEM	CÓD.	ESPECIFICAÇÃO DO ITEM	UNIDADE	QUANT.	MARCA	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL
I	130	25363	NITRATO DE MICONAZOL CREME VAGINAL 2%BISNAGA 80 GR + APLICADOR TUBO C/60 GR	TB	500,00	PRATI	4,470	2.235,00
I	137	25435	OXCARBAZEPINA COMPRIMIDO 600MG	UN	3.000,00	U.QUIMICA	0,750	2.250,00
I	141	16926	PAROXETINA 20 MG-COMPRIMIDO	UN	6.000,00	ZYDUS	0,190	1.140,00
I	146	16857	RISPERIDONA 2MG - COMPRIMIDO	UN	10.000,00	CRISTALIA	0,240	2.400,00
I	151	16840	SERTRALINA 50 MG COMPRIMIDO	UN	12.000,00	ZYDUS	0,179	2.148,00
I	153	16896	SINVASTATINA 20 MG	UN	40.000,00	SANVAL	0,055	2.200,00
I	155	11163	SULFAMETOXAZOL + TRIMETOPRIMA SUSPENSÃO ORAL 4,0% + 0,8 % COM COPO DOSADOR FRASCO COM 100 ML	UN	300,00	TEUTO	1,350	405,00
I	162	20747	VALPROATO DE SÓDIO OU ÁCIDO VALPROICO 250MG (288MG (EQUIV. A 250MG CPR OU CAPSULA)	UN	4.000,00	BIOLAB	0,280	1.120,00

VALOR TOTAL DO FORNECEDOR: **R\$ 73.737,00****MOCA COMÉRCIO DE MEDICAMENTOS LTDA**

ANEXO	ITEM	CÓD.	ESPECIFICAÇÃO DO ITEM	UNIDADE	QUANT.	MARCA	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL
I	05	11012	ÁGUA PARA INJEÇÃO 10 ML (CAIXAS COM 100 AMPOLAS)	CX	5,00	FARMACE	15,720	78,60
I	06	20675	ALBENDAZOL 400MG COMPRIMIDO MASTIGÁVEL	UN	900,00	GREENPHARM	0,490	441,00
I	09	16907	ALOPURINOL 300 MG-COMPRIMIDO	UN	250,00	PRATI	0,150	37,50
I	14	11029	AMOXICILINA CAPSULAS 500 MG CAIXA COM 200	CX	90,00	AUROBINDO	27,770	2.499,30
I	17	16814	ATENOLOL 50 MG - COMPRIMIDO	UN	18.000,00	VITAPAN	0,030	540,00
I	24	20681	BESILATO DE ANLODIPINO 5 MG COMPRIMIDO	UN	9.000,00	TEUTO	0,020	180,00
I	26	20860	BROMOPRIPA 4MG/ML SOL. ORAL GOTAS 20ML	UN	380,00	MARIOL	0,890	338,20
I	28	20815	BUDESONIDA 64MCG AEROSOL NASAL	UN	50,00	BIOSINTETICA	35,990	1.799,50
I	29	11048	CAPTOPRIL COMPRIMIDO 25 MG CAIXA COM 500 COMPRIMIDOS	CX	200,00	TEUTO	6,940	1.388,00
I	31	26244	CARBAMAZEPINA XAROPE 20MG/ML FRASCO COM 100 ML C/COPO DOSADOR	FR	150,00	MEDLEY	5,170	775,50
I	34	16806	CARVEDILOL 12,5 MG - COMPRIMIDO	UN	2.500,00	EMS	0,130	325,00
I	35	16809	CARVEDILOL 3,125 MG-COMPRIMIDO	UN	2.500,00	EMS	0,100	250,00
I	36	16810	CARVEDILOL 6,25 MG-COMPRIMIDO	UN	1.000,00	EMS	0,160	160,00
I	39	25340	CEFTRIAXONA INTRA MUSCULAR 1 GRAMA -FRASCO AMPOLA + DILUIENTE	AMP	90,00	TEUTO	2,560	230,40
I	43	26241	CLORETO DE POTASSIO 6% SOL.ORAL 100ML C/COPO DOSADOR	FR	400,00	PRATI	2,360	944,00
I	44	20820	CLORETO DE SÓDIO 0,9% SOLUÇÃO NASAL	UN	200,00	MARIOL	0,720	144,00
I	54	26256	CLORIDRATO DE LIDOCAÍNA 2% SEM VASO CONSTRITOR 20ML SOLUÇÃO INJETÁVEL (CAIXA COM 50 FRASCOS)	FR	3,00	HIPOLABOR	115,280	345,84
I	59	20699	CLORIDRATO DE PROPANOLOL 40MG COMPRIMIDO	UN	18.000,00	SANVAL	0,020	360,00
I	62	25431	CLORPROPAMIDA COMP.250	CP	1.000,00	PFIZER	0,470	470,00
I	67	20825	DEXAMETASONA 0,1% CREME	UN	1.000,00	MULTILAB	0,680	680,00
I	68	25432	DEXAMETASONA 2MG/ML INJ. - AMPOLA 01ML	AMP	150,00	FARMACE	0,550	82,50
I	72	21158	DIAZEPAN 5MG COMPRIMIDO	UN	3.000,00	SANTISA	0,040	120,00
I	77	20706	DIOSMINA 450MG + HESPERIDINA 50MG COMPRIMIDO	UN	15.000,00	HYPERMARCAS	0,420	6.300,00
I	80	11075	DIPIRONA SOLUÇÃO ORAL 500 MG/ML FRASCO 20 ML	FR	1.000,00	FARMACE	1,010	1.010,00
I	83	16883	DOXAZOSINA, MESILATO 2 MG-COMPRIMIDO	UN	1.000,00	EMS	0,120	120,00
I	87	16871	ESPIRONOLACTONA COMPRIMIDO 25 MG	UN	6.000,00	APSEN	0,110	660,00
I	91	20715	FINASTERIDA 5MG COMPRIMIDO	UN	1.000,00	EMS	0,430	430,00
I	96	11085	GENTAMICINA 40MG INJ. - AMPOLA 1ML (CAIXA COM 50 AMPOLAS)	CX	5,00	SANTISA	27,600	138,00
I	105	11111	IVERMECTINA COMPRIMIDO 6 MG	CP	100,00	VITAPAN	0,340	34,00
I	107	25345	LEVODOPA + CARBIDOPA 200 +50	CP	5.000,00	ACHE	2,000	10.000,00



**PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE MUNDO NOVO**  
**ESTADO DE MATO GROSSO DO SUL**  
Departamento de Licitações e Contratos

ANEXO	ITEM	CÓD.	ESPECIFICAÇÃO DO ITEM	UNIDADE	QUANT.	MARCA	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL
I	119	25426	METOCLOPRAMIDA, SOLUÇÃO ORAL 4 MG/ML FRASCO COM 20 ML	FR	300,00	MARIOL	<b>0,560</b>	<b>168,00</b>
I	124	20869	NEOMICINA 0,5% + BACITRINA 250MG UI POMADA/BISNAGA 10GRS	UN	600,00	SOBRAL	<b>1,010</b>	<b>606,00</b>
I	126	16822	NIFEDIPINA COMPRIMIDO 20 MG-COMPRIMIDO	UN	8.500,00	HYPERMARCAS	<b>0,030</b>	<b>255,00</b>
I	127	20730	NIFEDIPINO 10 MG COMPRIMIDO	UN	6.000,00	HYPERMARCAS	<b>0,030</b>	<b>180,00</b>
I	128	20843	NISTATINA 100.00UI/ML SUSP. ORL 30ML	UN	100,00	PRATI	<b>2,400</b>	<b>240,00</b>
I	135	16913	OMEPRAZOL 20 MG-COMPRIMIDO	UN	60.000,00	PRATI	<b>0,040</b>	<b>2.400,00</b>
I	138	11129	ÓXIDO DE ZINCO + VIT. A + VIT. D - POMADA BISNAGA	UN	1.200,00	SOBRAL	<b>2,530</b>	<b>3.036,00</b>
I	142	16867	PERMANGANATO DE POSTÁSSIO-COMPRIMIDO	UN	1.500,00	FARMAX	<b>0,050</b>	<b>75,00</b>
I	147	20740	RITALINA 10 MG COMPRIMIDO	UN	6.500,00	NOVARTIS	<b>1,120</b>	<b>7.280,00</b>

VALOR TOTAL DO FORNECEDOR: **R\$ 45.121,34**