



MUNICÍPIO DE SANTA RITA DO PARDO
ESTADO DE MATO GROSSO DO SUL
COORDENADORIA DE CONTRATOS
FONE (067) 3591-1123/RAMAL 204
E-MAIL: CONTRATOSPMSRP@HOTMAIL.COM
RUA MARECHAL FLORIANO PEIXOTO, 910 – BLOCO A
CEP 79.690-000 - SANTA RITA DO PARDO – MS

ANEXO I
CONTRATO Nº. 142/2019.
PROCESSO ADMINISTRATIVO Nº. 121/2018.

MEDICAMENTOS						
BLOCO MÉDIA E ALTA COMPLEXIDADE - MAC						
ITEM	CÓD	ESPECIFICAÇÃO	UNID.	QUANT.	VR. UNIT.	VR. TOTAL
12	43255	ALBENDAZOL SOLUÇÃO ORAL 40MG/ML FRASCO 10 ML	UNID.	10	1,96	19,60
43	06780	CARVEDILOL 12,5MG	CP	100	0,22	22,00
44	05584	CARVEDILOL 25MG	CP	100	0,83	83,00
48	20993	CEFALOTINA AMPOLA 1000 MG PÓ PARA SOLUÇÃO INJETÁVEL IV/IM	UNID.	1.000	6,73	6.730,00
54	02758	GETOCONAZOL 200MG (COMPRIMIDO)	CP	50	0,58	29,00
55	43286	GETOCONAZOL CREME 20MG/G 30GR	UNID.	15	3,93	58,95
56	20998	CIMETIDINA (CLORIDRATO DE CIMETIDINA 150 MG/ML) USO IV/IM AMPOLA 2 ML.	UNID.	500	1,86	930,00
57	14900	CIMETIDINA 200MG COMPRIMIDO	CP	150	0,30	45,00
61	21000	CITALOPLAN 20 MG COMPRIMIDO.	UNID.	80	0,43	34,40
63	21001	CLEXANE (ENOXAPARINA 40 MG/0,4 ML) SC.	UNID.	60	59,00	3.540,00
66	43441	CLONAZEPAM COMP. 2,0 MG	UNID.	50	0,13	6,50
67	43440	CLONAZEPAM GOTAS 2,5 MG GOTAS	UNID.	50	4,55	227,50
69	21040	CLORETO DE POTASSIO 19,1% USO IV AMPOLA 10 ML.	UNID.	150	0,65	97,50
70	21042	CLORETO DE SÓDIO 20% INJ. AMPOLA 10 ML.	UNID.	150	0,83	124,50
79	21048	COMPLEXO B INJ. AMPOLA 2 ML.	UNID.	2.750	2,10	5.775,00
83	21053	DEXAMETASONA (FOSFATO DISSÓDICO DE DEXAMETASONA 2 MG/ML) AMPOLA 1 ML.	UNID.	3.000	1,50	4.500,00
88	02646	DIAZEPAM 10MG (COMPRIMIDO)	CP	200	0,16	32,00
100	21068	DRAMIM B6 INJ USO IM AMPOLA 2 ML (DIMENIDRATO 50 MG/ML CLORIDRATO DE PIRIDOXINA 50 MG/ML).	UNID.	250	5,44	1.360,00
101	21069	DRAMIM DE B6 INJ IV AMPOLA 10 ML (DIMENIDRATO 50 MG/ML CLORIDRATO 30 MG/ML CLORIDRATO DE PIRIDOXINA 50 MG/10 ML GLICOSE 1000 MG/10 ML FRUTOSE 1000 MG/10 ML)	UNID.	750	10,99	8.242,50
102	21071	DROPERIDOL 2,5MG/ML AMPOLA 1 ML USO IM/IV.	UNID.	3	18,62	55,86
108	02657	FENITOINA 100MG (COMPRIMIDO)	CP	50	0,39	19,50
119	21080	GENTAMICINA 20MG (SULFATO DE GENTAMICINA) USO IM/IV AMP. 1 ML.	UNID.	120	2,16	259,20
120	21081	GENTAMICINA 40MG (SULFATO DE GENTAMICINA) USO IM/IV AMP. 1 ML.	UNID.	120	2,25	270,00
121	21082	GENTAMICINA 80MG (SULFATO DE GENTAMICINA) USO IM/IV AMP. 1 ML.	UNID.	120	2,41	289,20
126	02664	HALOPERIDOL 5MG (COMPRIMIDO)	CP	50	0,20	10,00
130	21090	HIDRALAZINA (CLORIDRATO DE HIDRALAZINA 20MG/ML) AMP. 1 ML.	UNID.	150	13,80	2.070,00
135	43420	IBUPROFENO 100 MG / ML 30 ML	UNID.	120	1,87	224,40
136	06795	IBUPROFENO 300 MG	CP	120	0,26	31,20
138	21094	INIBINA (CLORIDRATO DE ISOXSUPRINA 10 MG/2ML) AMPOLA 2 ML.	UNID.	150	26,24	3.936,00
140	21096	IODOFORMIO PÓ FRASCO 10 G	UNID.	18	64,81	1.166,58
147	21102	LIDOCAÍNA (CLORIDRATO DE LIDOCAÍNA 2%) AMPOLA 20 ML INJ.	UNID.	300	7,53	2.259,00
148	21103	LIDOCAÍNA (CLORIDRATO DE LIDOCAÍNA 20 MG/G) GELÉIA TUBO 30 G.	UNID.	150	5,48	822,00
149	21104	LIDOCAÍNA 10% SPRAY 50 ML.	UNID.	25	135,46	3.386,50
152	21109	MATERGAN INJ. (IMUNOGLOBULINA HUMANA ANTI-RH (D) IM 300 MG/2ML.	UNID.	20	448,35	8.967,00
157	02675	METRONIDAZOL (COMPRIMIDO 250MG)	CP	100	0,20	20,00
158	21115	METRONIDAZOL 5 MG/ML USO IM BOLSA COM 100 ML.	UNID.	180	5,16	928,80
160	21116	MIDAZOLAN 5MG/5ML AMPOLA 5ML USO IM/IV.	UNID.	80	4,80	384,00
161	21117	MIDAZOLAN 5MG/ML AMPOLA 3ML USO IM/IV.	UNID.	80	7,30	584,00
164	14974	NIMESULIDA 100MG COMPRIMIDO	CP	150	0,15	22,50
166	14977	NISTATINA SOLUÇÃO ORAL 100.000UI/ML 50ML	UNID.	8	5,38	43,04
170	21123	NORIPURUM (FERRIPOLIMALTOSE 100 MG/2ML) USO IM AMPOLA 2 ML.	UNID.	100	27,51	2.751,00
174	43419	ÓLEO MINERAL 100% SUSPENSÃO 100 ML	UNID.	5	3,65	18,25
177	21128	OMEPRAZOL 40 MG PÓ LIÓFILO INJETÁVEL IV.	UNID.	300	13,15	3.945,00



MUNICIPIO DE SANTA RITA DO PARDO
ESTADO DE MATO GROSSO DO SUL
COORDENADORIA DE CONTRATOS
FONE (067) 3591-1123/RAMAL 204
E-MAIL: CONTRATOSPMSRP@HOTMAIL.COM
RUA MARECHAL FLORIANO PEIXOTO, 910 – BLOCO A
CEP 79.690-000 - SANTA RITA DO PARDO – MS

178	21129	OXACILINA SÓDICA 500 MG PÓ PARA SOLUÇÃO INJETÁVEL IM/IV.	UNID.	60	5,73	343,80
179	20947	PARACETAMOL 500 MG - (COMPRIMIDO)	UNID.	500	0,08	40,00
180	43421	PARACETAMOL GOTAS 15 ML	UNID.	250	1,62	405,00
186	02688	PREDNISONA 20MG (COMPRIMIDO).	CP	200	0,35	70,00
187	02689	PREDNISONA 5MG (COMPRIMIDO).	CP	150	0,18	27,00
191	15039	PROMETAZINA 25MG COMPRIMIDO	UNID.	100	0,19	19,00
195	21142	RANITIDINA, CLORIDRATO DE RANITIDINA 25MG/ML-USO IM (AMP 2ML).	UNID.	1.800	1,26	2.268,00
196	21141	RIFOCINA SPRAY 10 MG COM 20 ML.	UNID.	30	11,74	352,20
197	14990	SAIS PARA REIDRATAÇÃO ORAL 27,9G	UNID.	80	1,32	105,60
209	21153	SORO GLICOFISIOLÓGICO FRASCO 250 ML	UNID.	250	5,37	1.342,50
217	14996	SULFADIAZINA DE PRATA POMADA 1% TUBO 50G	UNID.	120	6,85	822,00
221	43319	SULFATO FERROSO 125MG/ML 30ML GOTAS	UNID.	10	1,51	15,10
226	21168	TIOPENTAL SODICO 1,0G PÓ ESTERIL USO IV.	UNID.	1	61,23	61,23
227	21169	TRAMADOL CLORIDRATO 100MG/2ML AMPOLAS 2 ML USO IM/IV.	UNID.	1.800	1,95	3.510,00
229	21171	TRENTAL (PENTOXIFILINA 20 MG/ML) USO IV AMPOLA 5 ML.	UNID.	30	5,76	172,80
VALOR						73.874,71

Santa Rita do Pardo/MS, em 16 de Julho de 2019.

CACILDO DAGNO PEREIRA
Prefeito

SILMARA DE SOUZA BRAGA
Secretaria de Saúde Pública

VILLA MED COMERCIAL HOSPITALAR LTDA. - ME.
Luiz Eduardo dos Santos
Contratada