

**ESTADO DO MATO GROSSO DO SUL**  
**FUNDACAO SERVICOS SAUDE DE NOVA ANDRADINA**

CNPJ: 12.600.146/0001-57  
AVENIDA EULENIR DE OLIVEIRA LIMA Nº 71  
C.E.P.: 79750-000 - Nova Andradina - MS

**PREGÃO PRESENCIAL**

**Nr.: 84/2021 - PR**

Processo Administrativo:  
Data do Processo Adm.:

Processo Licitatório: 82/2021  
Data do Processo: 17/06/2021

**ANEXO III**

Folha: 1/11

Fornecedor: ..... E-mail: .....  
Endereço: ..... Contato: .....  
Cidade: ..... Estado: ..... Telefone: .....  
CNPJ / CPF: ..... Inscrição Estadual: ..... Fax: .....  
Validade da Proposta: ..... Prazo Entrega/Exec.: ..... Condições de Pagamento: .....

Item	Código	Unid	Especificação	Quantidade	Marca Oferecida	Preço Unitário	Preço Total
1	6020054	BISN	Acetonido de triancinolona (orabase) (06-02-0054)	100,000	_____	_____	_____
2	1030003	COMP	ALOPURINOL 100mg, COMPRIMIDOS; COM EMBALAGEM NÃO VIOLADA. VALIDADE MÍNIMA DE 12 MESES COM RELAÇÃO A DATA DA NOTA FISCAL. (01-03-0003)	5.000,000	_____	_____	_____
3	1046520	UN	ANLODIPINO 10 MG. (01-04-6520)	5.000,000	_____	_____	_____
4	1040006	COMP	ATENOLOL 50mg, COMPRIMIDOS; COM EMBALAGEM NÃO VIOLADA. VALIDADE MÍNIMA DE 12 MESES COM RELAÇÃO A DATA DA NOTA FISCAL. (01-04-0006)	5.000,000	_____	_____	_____
5	1050058	FR	AZITROMICINA 40mg/mL - SUSPENSÃO frasco de 15mL (01-05-0058)	1.000,000	_____	_____	_____
6	4046078	AMP	Betametasona dipropionato + Fosfato dissódico de - Betametasona 5mg/2mg/mL (04-04-6078)	5.000,000	_____	_____	_____
7	2066078	AMP	Biperideno Cloridrato, 5mg/ml c/ 1ml. (02-06-6078)	5.000,000	_____	_____	_____

Local e Data: ....., ...../...../.....

-----  
Carimbo e Assitura do Fornecedor

**ESTADO DO MATO GROSSO DO SUL**  
**FUNDACAO SERVICOS SAUDE DE NOVA ANDRADINA**

CNPJ: 12.600.146/0001-57  
AVENIDA EULENIR DE OLIVEIRA LIMA Nº 71  
C.E.P.: 79750-000 - Nova Andradina - MS

**PREGÃO PRESENCIAL**

**Nr.: 84/2021 - PR**

Processo Administrativo:

Data do Processo Adm.:

Processo Licitatório:

**82/2021**

Data do Processo:

**17/06/2021**

**ANEXO III**

Folha: 2/11

Item	Código	Unid	Especificação	Quantidade	Marca Oferecida	Preço Unitário	Preço Total
8	4016058	FR	BROMETO IPRATROPIO 0,025% - FRASCO 20ml (INALATORIO), EMBALAGEM NÃO VIOLADA. VALIDADE MÍNIMA DE 12 MESES COM RELAÇÃO A DATA DA NOTA FISCAL. (04-01-6058)	1.500,000			
9	1060009	COMP	BROMOPRIDA 10mg COMPRIMIDOS; COM EMBALAGEM NÃO VIOLADA. VALIDADE MÍNIMA DE 12 MESES COM RELAÇÃO A DATA DA NOTA FISCAL. (01-06-0009)	5.000,000			
10	4016535	COMP	Cabergolina 0,5mg (04-01-6535)	200,000			
11	1040015	COMP	carvedilol 12,5mg (01-04-0015)	5.000,000			
12	1046529	COMP	CARVEDILOL 25mg (01-04-6529)	5.000,000			
13	1040014	COMP	CARVEDILOL 6,25mg COMPRIMIDOS; COM EMBALAGEM NÃO VIOLADA. VALIDADE MÍNIMA DE 12 MESES COM RELAÇÃO A DATA DA NOTA FISCAL. (01-04-0014)	5.000,000			
14	2056849	F/AM	Cefepima 1G - Intramuscular ou Intravenoso (02-05-6849)	10.000,000			
15	2146086	AMP	Cetoprofeno 50mg/ml (IM) (02-14-6086)	10.000,000			
16	1320019	COMP	CINARIZINA 75mg COMPRIMIDOS; COM EMBALAGEM NÃO VIOLADA. VALIDADE MÍNIMA DE 12 MESES COM RELAÇÃO A DATA DA NOTA FISCAL. (01-32-0019)	1.000,000			
17	1050020	COMP	CIPROFLOXACINO 500mg COMPRIMIDOS; COM EMBALAGEM NÃO VIOLADA. VALIDADE MÍNIMA DE 12 MESES COM RELAÇÃO A DATA DA NOTA FISCAL. (01-05-0020)	6.000,000			
18	1070034	COMP	Clopidogrel 75mg (01-07-0034)	5.000,000			
19	6026483	BISN	CLORANFENICOL + VITAMINA A + AMINOACIDOS POMADA OFTALMICA (06-02-6483)	200,000			

Local e Data: ....., ...../...../.....

-----  
Carimbo e Assitura do Fornecedor

**ESTADO DO MATO GROSSO DO SUL**  
**FUNDACAO SERVICOS SAUDE DE NOVA ANDRADINA**

CNPJ: 12.600.146/0001-57  
AVENIDA EULENIR DE OLIVEIRA LIMA Nº 71  
C.E.P.: 79750-000 - Nova Andradina - MS

**PREGÃO PRESENCIAL**

**Nr.: 84/2021 - PR**

Processo Administrativo:

Data do Processo Adm.:

Processo Licitatório: 82/2021

Data do Processo: 17/06/2021

**ANEXO III**

Folha: 3/11

Item	Código	Unid	Especificação	Quantidade	Marca Oferecida	Preço Unitário	Preço Total
20	2066084	FR	Cloreto de potássio 60mg/ml c/ 100 ml, xarope. (02-06-6084)	500,000			
21	1120024	COMP	DICLOFENACO DE SÓDIO 50mg COMPRIMIDOS; COM EMBALAGEM NÃO VIOLADA. VALIDADE MÍNIMA DE 12 MESES COM RELAÇÃO A DATA DA NOTA FISCAL. (01-12-0024)	5.000,000			
22	2140033	AMP	DICLOFENACO POTASSICO 25mg/ml - AMPOLA EMBALAGEM NÃO VIOLADA. VALIDADE MÍNIMA DE 12 MESES COM RELAÇÃO A DATA DA NOTA FISCAL. (02-14-0033)	6.000,000			
23	26016684	COMP	Dimeticona 40mg (26-01-6684)	5.000,000			
24	1160028	COMP	DIPIRONA 500mg COMPRIMIDOS; COM EMBALAGEM NÃO VIOLADA. VALIDADE MÍNIMA DE 12 MESES COM RELAÇÃO A DATA DA NOTA FISCAL. (01-16-0028)	5.000,000			
25	4106065	FR	DIPIRONA 50mg/ml - FRASCO 20ml, EMBALAGEM NÃO VIOLADA. VALIDADE MÍNIMA DE 12 MESES COM RELAÇÃO A DATA DA NOTA FISCAL. (04-10-6065)	1.000,000			
26	1060029	COMP	DOMPERIDONA 10mg COMPRIMIDOS; COM EMBALAGEM NÃO VIOLADA. VALIDADE MÍNIMA DE 12 MESES COM RELAÇÃO A DATA DA NOTA FISCAL. (01-06-0029)	2.000,000			
27	2096094	AMP	Dramin B6 DL (EV) (02-09-6094)	5.000,000			
28	26016685	BISN	Epítezan - pomada oftálmica (26-01-6685)	200,000			

Local e Data: .....

-----  
Carimbo e Assitura do Fornecedor

**ESTADO DO MATO GROSSO DO SUL**  
**FUNDACAO SERVICOS SAUDE DE NOVA ANDRADINA**

CNPJ: 12.600.146/0001-57  
AVENIDA EULENIR DE OLIVEIRA LIMA Nº 71  
C.E.P.: 79750-000 - Nova Andradina - MS

**PREGÃO PRESENCIAL**

**Nr.: 84/2021 - PR**

Processo Administrativo:

Data do Processo Adm.:

Processo Licitatório:

**82/2021**

Data do Processo:

**17/06/2021**

**ANEXO III**

Folha: 4/11

Item	Código	Unid	Especificação	Quantidade	Marca Oferecida	Preço Unitário	Preço Total
29	15016849	UN	ESPARADRAPO 10CM X 4.5 M IMPERMEÁVEL. CONFECCIONADO EM TECIDO APROPRIADO, COR BRANCA, ISENTO DE SUBSTANCIAS ALÉRGICAS DE GERMES PATOGÊNICOS, IMPERMEABILIDADE DORSAL ADEQUADA A SUA FINALIDADE, FLEXIBILIDADE SUFICIENTE PARA ADAPTAR-SE AS DOBRAS DA PELE SEM QUE OCORRA EXCESSIVA PRESSÃO OU FÁCIL DESPRENDIMENTO, MASSA UNIFORMEMETE DISTRIBUÍDA, ADEQUADA FIXAÇÃO DE CAMADA ADESIVA NO PANO BASE, FÁCIL REMOÇÃO SEM DEIXAR RESÍDUOS OU MANCHAS NA SUPERFÍCIE, BORDAS DEVIDAMENTE MOLDADAS A FIM DE EVITAR SOLTURA DOS FIOS, APRESENTANDO ENROLADO EM CARRETEL PLÁSTICO COM CAPA DE PROTEÇÃO. (15-01-6849)	5.000,000			
30	1170031	COMP	ESPIROLACTONA 25mg COMPRIMIDOS; COM EMBALAGEM NÃO VIOLADA. VALIDADE MÍNIMA DE 12 MESES COM RELAÇÃO A DATA DA NOTA FISCAL. (01-17-0031)	5.000,000			
31	15076544	UN	FORMOL 10% - EMBALAGEM DE 1 LITRO - FORMOL 10% - EMBALAGEM DE 1 LITRO - CONTENDO EXTERNAMENTE OS DADOS DE IDENTIFICAÇÃO, PROCEDENCIA, FABRICAÇÃO, VALIDADE, LOTE E REGISTRO NO M.S. (15-07-6544)	100,000			
32	2066095	COMP	Furosemida 40mg - comprimido (02-06-6095)	5.000,000			
33	1190035	COMP	GLIBENCLAMIDA 5mg COMPRIMIDOS; COM EMBALAGEM NÃO VIOLADA. VALIDADE MÍNIMA DE 12 MESES COM RELAÇÃO A DATA DA NOTA FISCAL. (01-19-0035)	5.000,000			
34	15016983	CX	HASTES FLEXÍVEIS CAIXA C/ 75 UNIDADES - Composição: Polipropileno, algodão e solução anti - microbiana (cloreto de benzalcônio), hidroximetilcelulose (15-01-6983)	200,000			
35	4106068	FR	IBUPROFENO 50mg/ml - FRASCO 20ml, EMBALAGEM NÃO VIOLADA. VALIDADE MÍNIMA DE 12 MESES COM RELAÇÃO A DATA DA NOTA FISCAL. (04-10-6068)	2.000,000			
36	2066060	COMP	Ibuprofeno 600mg (02-06-6060)	5.000,000			
37	2056852	F/AM	Imipenem 500mg + Cilastatina 500mg - Intravenoso (02-05-6852)	10.000,000			

Local e Data: ...../...../.....

-----  
Carimbo e Assitura do Fornecedor

**ESTADO DO MATO GROSSO DO SUL**  
**FUNDACAO SERVICOS SAUDE DE NOVA ANDRADINA**

CNPJ: 12.600.146/0001-57  
AVENIDA EULENIR DE OLIVEIRA LIMA Nº 71  
C.E.P.: 79750-000 - Nova Andradina - MS

**PREGÃO PRESENCIAL**

**Nr.: 84/2021 - PR**

Processo Administrativo:

Data do Processo Adm.:

Processo Licitatório: 82/2021

Data do Processo: 17/06/2021

**ANEXO III**

Folha: 5/11

Item	Código	Unid	Especificação	Quantidade	Marca Oferecida	Preço Unitário	Preço Total
38	2416107	AMP	Imunoglobulina anti-Rh0 (D) 300mcg/2ml - igual Matergan (02-41-6107)	600,000			
39	2056845	BSA	LEVOFLOXACINO SOLUÇÃO INJ. 5MG/ML IV, SISTEMA FECHADO 100 ML (02-05-6845)	10.000,000			
40	2066103	FR	Levomepromazina 40mg/ml gotas (02-06-6103)	50,000			
41	2056868	AMP	LINEZOLIDA 2MG/ML INJETÁVEL. (02-05-6868)	5.000,000			
42	1190044	COMP	METFORMINA 850mg COMPRIMIDOS; COM EMBALAGEM NÃO VIOLADA. VALIDADE MÍNIMA DE 12 MESES COM RELAÇÃO A DATA DA NOTA FISCAL. (01-19-0044)	5.000,000			
43	1040045	COMP	METILDOPA 500mg COMPRIMIDOS; COM EMBALAGEM NÃO VIOLADA. VALIDADE MÍNIMA DE 12 MESES COM RELAÇÃO A DATA DA NOTA FISCAL. (01-04-0045)	5.000,000			
44	1046528	AMP	METOPROLOL EV 5 MG 1 ML (01-04-6528)	5.000,000			
45	2056827	UN	Metronidazol 5 mg/ml - bolsa (EV) (02-05-6827)	10.000,000			
46	2316042	AMP	NEOSTIGMINA 0,5mg/ml - AMPOLA, EMBALAGEM NÃO VIOLADA. VALIDADE MÍNIMA DE 12 MESES COM RELAÇÃO A DATA DA NOTA FISCAL. (02-31-6042)	5.000,000			
47	26016694	COMP	Nimesulida 100mg (26-01-6694)	7.000,000			
48	2196823	AMP	Ocitocina 5UI/ml - ampola 1ml (02-19-6823)	5.000,000			
49	2356089	FR	Óleo Girassol + Acido Graxos Essenciais com vitaminas (frasco de 100ml) - Igual Dersani (02-35-6089)	1.000,000			
50	4136073	FR	OLEO MINERAL - FRASCO 100ml, EMBALAGEM NÃO VIOLADA. VALIDADE MÍNIMA DE 12 MESES COM RELAÇÃO A DATA DA NOTA FISCAL. (04-13-6073)	500,000			

Local e Data: .....

-----  
Carimbo e Assitura do Fornecedor

**ESTADO DO MATO GROSSO DO SUL**  
**FUNDACAO SERVICOS SAUDE DE NOVA ANDRADINA**

CNPJ: 12.600.146/0001-57  
AVENIDA EULENIR DE OLIVEIRA LIMA Nº 71  
C.E.P.: 79750-000 - Nova Andradina - MS

**PREGÃO PRESENCIAL**

**Nr.: 84/2021 - PR**

Processo Administrativo:

Data do Processo Adm.:

Processo Licitatório:

**82/2021**

Data do Processo:

**17/06/2021**

**ANEXO III**

Folha: 6/11

Item	Código	Unid	Especificação	Quantidade	Marca Oferecida	Preço Unitário	Preço Total
51	1260054	COMP	OMEPRAZOL 20mg COMPRIMIDOS; COM EMBALAGEM NÃO VIOLADA. VALIDADE MÍNIMA DE 12 MESES COM RELAÇÃO A DATA DA NOTA FISCAL. (01-26-0054)	10.000,000			
52	1160056	COMP	Paracetamol 750mg (01-16-0056)	5.000,000			
53	1330057	COMP	PENTOXIFILINA 400mg COMPRIMIDOS; COM EMBALAGEM NÃO VIOLADA. VALIDADE MÍNIMA DE 12 MESES COM RELAÇÃO A DATA DA NOTA FISCAL. (01-33-0057)	5.000,000			
54	2206039	AMP	PIRACETAM 1000mg/5ml, EMBALAGEM NÃO VIOLADA. VALIDADE MÍNIMA DE 12 MESES COM RELAÇÃO A DATA DA NOTA FISCAL. (02-20-6039)	5.000,000			
55	1270044	COMP	PIRACETAM 800mg COMPRIMIDOS; COM EMBALAGEM NÃO VIOLADA. VALIDADE MÍNIMA DE 12 MESES COM RELAÇÃO A DATA DA NOTA FISCAL. (01-27-0044)	5.000,000			
56	1290002	COMP	PREDNISONA 20mg COMPRIMIDOS; COM EMBALAGEM NÃO VIOLADA. VALIDADE MÍNIMA DE 12 MESES COM RELAÇÃO A DATA DA NOTA FISCAL. (01-29-0002)	5.000,000			
57	1360030	COMP	PROMETAZINA 25mg COMPRIMIDOS; COM EMBALAGEM NÃO VIOLADA. VALIDADE MÍNIMA DE 12 MESES COM RELAÇÃO A DATA DA NOTA FISCAL. (01-36-0030)	5.000,000			
58	1130050	COMP	PROPRANOLOL 40mg COMPRIMIDOS; COM EMBALAGEM NÃO VIOLADA. VALIDADE MÍNIMA DE 12 MESES COM RELAÇÃO A DATA DA NOTA FISCAL. (01-13-0050)	5.000,000			
59	1320055	COMP	SINVASTATINA 20mg COMPRIMIDOS; COM EMBALAGEM NÃO VIOLADA. VALIDADE MÍNIMA DE 12 MESES COM RELAÇÃO A DATA DA NOTA FISCAL. (01-32-0055)	5.000,000			
60	15046690	UN	SOLUÇÃO DE MANITOL 20 % - 250 ML. - SOLUÇÃO INJETAVEL ESTÉRIL, APIROGENICA. (15-04-6690)	1.000,000			

Local e Data: .....

-----  
Carimbo e Assitura do Fornecedor

**ESTADO DO MATO GROSSO DO SUL**  
**FUNDACAO SERVICOS SAUDE DE NOVA ANDRADINA**

CNPJ: 12.600.146/0001-57  
AVENIDA EULENIR DE OLIVEIRA LIMA Nº 71  
C.E.P.: 79750-000 - Nova Andradina - MS

**PREGÃO PRESENCIAL**

**Nr.: 84/2021 - PR**

Processo Administrativo:

Data do Processo Adm.:

Processo Licitatório: 82/2021

Data do Processo: 17/06/2021

**ANEXO III**

Folha: 7/11

Item	Código	Unid	Especificação	Quantidade	Marca Oferecida	Preço Unitário	Preço Total
61	15066378	UN	SONDA ASPIRAÇÃO TRAQUEAL Nº 08. ESTÉRIL, DESCARTÁVEL, TRANSPARENTE. CONFECCIONADA COM MATERIAL ATÓXICO PVC, APIROGÊNICO COM 2 FUIROS NAS LATERAIS, CONECTOR DE PERFEITA ADAPTAÇÃO, PONTA ABERTA E DELICADA, FÁCIL INTRODUÇÃO ATRAUMÁTICA. URETRAL, RETAL, GÁSTRICA, DUODENAL E TRAQUEAL, USADA PARA ASPIRAÇÃO DA MUCOSA, EMBALAGEM PLÁSTICA INDIVIDUAL. (15-06-6378)	1.000,000			
62	15066379	UN	SONDA ASPIRAÇÃO TRAQUEAL Nº 10. ESTÉRIL, DESCARTÁVEL, TRANSPARENTE. CONFECCIONADA COM MATERIAL ATÓXICO PVC, APIROGÊNICO COM 2 FUIROS NAS LATERAIS, CONECTOR DE PERFEITA ADAPTAÇÃO, PONTA ABERTA E DELICADA, FÁCIL INTRODUÇÃO ATRAUMÁTICA. URETRAL, RETAL, GÁSTRICA, DUODENAL E TRAQUEAL, USADA PARA ASPIRAÇÃO DA MUCOSA, EMBALAGEM PLÁSTICA INDIVIDUAL. (15-06-6379)	2.000,000			
63	15066380	UN	SONDA ASPIRAÇÃO TRAQUEAL Nº 12. ESTÉRIL, DESCARTÁVEL, TRANSPARENTE. CONFECCIONADA COM MATERIAL ATÓXICO PVC, APIROGÊNICO COM 2 FUIROS NAS LATERAIS, CONECTOR DE PERFEITA ADAPTAÇÃO, PONTA ABERTA E DELICADA, FÁCIL INTRODUÇÃO ATRAUMÁTICA. URETRAL, RETAL, GÁSTRICA, DUODENAL E TRAQUEAL, USADA PARA ASPIRAÇÃO DA MUCOSA, EMBALAGEM PLÁSTICA INDIVIDUAL. (15-06-6380)	10.000,000			
64	89010191	COMP	Succinato de Metoprolol 25mg (89-01-0191)	5.000,000			
65	1040001	COMP	Succinato de Metoprolol 50mg (01-04-0001)	5.000,000			
66	4036478	COMP	Sulfametoxazol 400mg + Trimetoprima 80mg (04-03-6478)	5.000,000			
67	2356092	COMP	Sulfato Ferroso 40mg (02-35-6092)	5.000,000			
68	15017170	UN	TAMPA DE VEDAÇÃO DE MULTIVIA - (15-01-7170)	5.000,000			
69	2066075	FR	Tiopental 500mg. (02-06-6075)	500,000			

Local e Data: ....., ...../...../.....

-----  
Carimbo e Assitura do Fornecedor

**ESTADO DO MATO GROSSO DO SUL**  
**FUNDACAO SERVICOS SAUDE DE NOVA ANDRADINA**

CNPJ: 12.600.146/0001-57  
AVENIDA EULENIR DE OLIVEIRA LIMA Nº 71  
C.E.P.: 79750-000 - Nova Andradina - MS

**PREGÃO PRESENCIAL**

**Nr.: 84/2021 - PR**

Processo Administrativo:

Data do Processo Adm.:

Processo Licitatório: 82/2021

Data do Processo: 17/06/2021

**ANEXO III**

Folha: 8/11

Item	Código	Unid	Especificação	Quantidade	Marca Oferecida	Preço Unitário	Preço Total
70	2066148	AMP	ALBUMINA HUMANA 20 % EV (02-06-6148)	500,000			
71	2066152	UN	DIPROPIONATO DE BECLOMETASONA HFA 250 MCG SPRAY (02-06-6152)	500,000			
72	2066153	UN	DIPROPIONATO DE BECLOMETASONA HFA 50 MCG SPRAY (02-06-6153)	500,000			
73	15026524	UN	ÁLCOOL ETÍLICO HIDRATADO 70 % EM GEL- FRASCO. CONTENDO 5 KG - PARA ANTI-SEPSIA DA PELE (MÃOS) EM PROCEDIMENTOS DE MÉDIO E BAIXO RISCO. (15-02-6524)	200,000			
74	2066078	AMP	Biperideno Cloridrato, 5mg/ml c/ 1ml. (02-06-6078)	500,000			
75	2066086	COMP	Colchicina 0,5mg (02-06-6086)	5.000,000			
76	15017113	UN	COLETOR ASPIRAÇÃO SECREÇÃO/EXPURGOS BIOLOGICOS ESTERIL 40 M. (15-01-7113)	5.000,000			
77	15036924	PCT	COMPRESSA DE CAMPO OPERATÓRIO 23X25 PC 50 PEÇAS - A Compressa Campo Operatório E23X25 deverá ser confeccionada com tecido 100% algodão, composta de quatro camadas de gaze tipo tela altamente absorventes, que não permite deslizamento entre as camadas. Possuir acabamento que evite o desfiamento, com ou sem marcador radiopaco e cadarço em uma das extremidades que contribui nos procedimentos cirúrgicos, isenta de impurezas, macia e tratada especialmente para fins cirúrgicos. Ser de fácil manuseio, para oferecer melhor condição de visibilidade no local da cirurgia pois, em sua extremidade, possui um cadarço duplo em forma de alça que deve ser deixada, por precaução, do lado externo da cavidade cirúrgica. - Não solta fiapo, pois possui costura lateral; - Alta capacidade na retenção de líquidos; - As camadas de tecido possuem amarrações, evitando que uma deslize sobre a outra no uso; MARCA DE REFERENCIA: IGUAL OU SUPERIOR CREMER. APRESENTAR AMOSTRA. (15-03-6924)	500,000			

Local e Data: ....., ...../...../.....

-----  
Carimbo e Assitura do Fornecedor



**ESTADO DO MATO GROSSO DO SUL**  
**FUNDACAO SERVICOS SAUDE DE NOVA ANDRADINA**

CNPJ: 12.600.146/0001-57  
AVENIDA EULENIR DE OLIVEIRA LIMA Nº 71  
C.E.P.: 79750-000 - Nova Andradina - MS

**PREGÃO PRESENCIAL**

**Nr.: 84/2021 - PR**

Processo Administrativo:

Data do Processo Adm.:

Processo Licitatório: 82/2021

Data do Processo: 17/06/2021

**ANEXO III**

Folha: 9/11

Item	Código	Unid	Especificação	Quantidade	Marca Oferecida	Preço Unitário	Preço Total
78	15036966	PCT	COMPRESSA GAZE HIDRÓFILA 7,5X7 PC 500 UN 500 GRAMAS - As Compressas de Gaze Hidrófila deverão ser confeccionadas em fios 100% algodão em tecido tipo tela, com oito camadas e cinco dobras. Ser alvejadas, purificadas e isentas de impurezas, substâncias gordurosas, amido, corantes corretivos, alvejantes ópticos, dobras para dentro em toda a sua extensão para evitar o desfiamento. - Nídia; - Hidrófila; - Não soltam fiapos, pois possuem acabamento lateral em toda a sua extensão; - Para Intervenções Cirúrgicas; - Absorção e Proteção nos curativos. APRESENTAR AMOSTRA. (15-03-6966)	2.500,000			
79	15016970	FR	ENXÁGUATÓRIO BUCAL C/ CLOREXIDINA, FRASCO 250ML - MARCA REFERENCIA: COLGATE (PERIOGARD) Composição: Gluconato de clorexidina 0,12% (15-01-6970)	500,000			
80	62010165	UN	EQUIPO FOTOSSENSÍVEL COMPATÍVEL COM BOMBA SANTRONIC - Equipos para infusão de soluções fotossensíveis, desenvolvido para uso em bombas de infusão com sistema de propulsão linear para equipo convencional, comprimento total aproximado de 2,17 metros (±10%), volume de prime de aproximadamente 15,0 mL, com câmara gotejadora flexível com ponta perfurante universal, filtro de retenção de partículas de 15 µm e entrada de ar lateral com filtro hidrofóbico bacteriológico de 0,22 µm e tampa protetora, tubo de PVC fotoprotetor com formulação exclusiva (permitindo aumentar sensivelmente a sua memória mecânica e reduz a pressão necessária no fechamento do tubo), injetor lateral em Y com membrana autocicatrizante, pinça rolete e luer lock retrátil com tampa protetora com filtro de membrana hidrofóbica de 1,2 µm. Fabricado em PVC translúcido, atóxico, possui capa protetora para soluções fotossensíveis, embalagem individual em papel grau cirúrgico (GC), estéril, invólucro resistente ao manuseio, lacre capaz de manter sua integridade e esterilidade. Conta externamente com dados de identificação, instruções de uso, procedência, nº do lote, nº do registro M.S., data e tipo de esterilização e prazo de validade. Produto contém DEHP (di 2 etilhexil ftalato). Produto não fabricado com borracha natural látex. Produto desenvolvido, fabricado e certificado conforme norma ABNT NBR ISO 8536-8. Equipo convencional para utilização em bomba de infusão peristáltica linear, em terapia parenteral com soluções fotossensíveis. Registro M.S (62-01-0165)	12.000,000			

Local e Data: .....

-----  
Carimbo e Assinatura do Fornecedor

**ESTADO DO MATO GROSSO DO SUL**  
**FUNDACAO SERVICOS SAUDE DE NOVA ANDRADINA**

CNPJ: 12.600.146/0001-57  
AVENIDA EULENIR DE OLIVEIRA LIMA Nº 71  
C.E.P.: 79750-000 - Nova Andradina - MS

**PREGÃO PRESENCIAL**

**Nr.: 84/2021 - PR**

Processo Administrativo:

Data do Processo Adm.:

Processo Licitatório: 82/2021

Data do Processo: 17/06/2021

**ANEXO III**

Folha: 10/11

Item	Código	Unid	Especificação	Quantidade	Marca Oferecida	Preço Unitário	Preço Total
81	2230030	AMP	HEPARINA SÓDICA 5000UI/0,25ml - SUBCUTANEA, EMBALAGEM NÃO VIOLADA. VALIDADE MÍNIMA DE 12 MESES COM RELAÇÃO A DATA DA NOTA FISCAL. (02-23-0030)	5.000,000	_____	_____	_____
82	2326045	AMP	PENTOXIFILINA 20mg - AMPOLA 5ml, EMBALAGEM NÃO VIOLADA. VALIDADE MÍNIMA DE 12 MESES COM RELAÇÃO A DATA DA NOTA FISCAL. (02-32-6045)	1.500,000	_____	_____	_____
83	2026827	UN	PROTAMINA INJETÁVEL 1000UI/ML - 5ML (02-02-6827)	500,000	_____	_____	_____
84	15066398	UN	SONDA DE NUTRIÇÃO ENTERAL Nº 12. EM POLIURETANO RADIOPACO, ESTÉRIL, BIOCOMPATIVEL, FLEXÍVEL, COM PONTA DISTAL PLÁSTICA TRANSPARENTE REVESTINDO CILINDROS DE AÇO INOXIDÁVEL QUE GARANTAM O LASTRO PARA PASSAGEM AO INTESTINO ALTO, E MALEABILIDADE ADEQUADA, COM MARCAS EM TODA A SUA EXTENSÃO, CONECTOR PROXIMAL COM DUPLA ENTRADA UNIVERSAL EM Y PERMITINDO ACESSO SEPARADO PARA A NUTRIÇÃO OU MEDICAÇÃO, COM TAMPAS, COM FIO GUIA EM AÇO INÓX PRÉ-LUBRIFICADO COM RESISTÊNCIA E FLEXIBILIDADE ADEQUADA AO MANUSEIO E DE FÁCIL INTRODUÇÃO E RETIRADA. (15-06-6398)	5.000,000	_____	_____	_____
85	2026828	UN	SALBUTAMOL 100 MCG SPRAY AEROSOL INALATÓRIO (02-02-6828)	500,000	_____	_____	_____
86	15036993	UN	ESPAÇADOR INALATÓRIO PARA MEDICAMENTO AEROSOL ADULTO E INFANTIL, COM DOIS TAMANHOS DE MÁSCARA E COM TUBO TRANSPARENTE. VÁLVULA DUPLA NO TUBO E NA MÁSCARA (15-03-6993)	100,000	_____	_____	_____
87	15036994	F/AM	BENZILPENICILINA PROCAÍNA 400.000 UI (15-03-6994)	500,000	_____	_____	_____
88	4016541	F/AM	Alteplase 50mg + Diluente 50ml + cânula (04-01-6541)	25,000	_____	_____	_____
89	15066596	UN	CATETER DE TERMODILUIÇÃO - SWAN GANZ 7F 4 VIAS 110 CM. (15-06-6596)	500,000	_____	_____	_____
90	15066370	UN	DRENO DE PENROSE NR. 04. ESTERILIZADO, EMBALADO INDIVIDUALMENTE EM PAPEL GRAU CIRURGICO COMBINADO COM FILME PLASTICO. (15-06-6370)	500,000	_____	_____	_____

Local e Data: ....., ...../...../.....

-----  
Carimbo e Assitura do Fornecedor

**ESTADO DO MATO GROSSO DO SUL**  
**FUNDACAO SERVICOS SAUDE DE NOVA ANDRADINA**

CNPJ: 12.600.146/0001-57  
AVENIDA EULENIR DE OLIVEIRA LIMA Nº 71  
C.E.P.: 79750-000 - Nova Andradina - MS

**PREGÃO PRESENCIAL**

**Nr.: 84/2021 - PR**

Processo Administrativo:

Data do Processo Adm.:

Processo Licitatório:

**82/2021**

Data do Processo:

**17/06/2021**

**ANEXO III**

Folha: 11/11

Item	Código	Unid	Especificação	Quantidade	Marca Oferecida	Preço Unitário	Preço Total
91	4086067	FR	Hexomedine Colutório spray c/50ml (04-08-6067)	100,000			
92	2186103	AMP	MELITLPREDNISOLONA INJETÁVEL IV 1 G (02-18-6103)	1.000,000			
93	1306819	COMP	Misoprostol 200mcg - Igual Prostokos (01-30-6819)	5.000,000			
94	1306820	COMP	Misoprostol 25 mcg - Igual Prostokos (01-30-6820)	5.000,000			
95	15066613	UN	SONDA URETRAL DE DEMORA N. 16 C/ 3 VIAS (15-06-6613)	500,000			
96	2186101	FR	SULFATO DE ZINCO 4 MG/ML FRASCO COM 30ML OU MAIS. (02-18-6101)	200,000			
97	15026535	UN	VASELINA LIQUIDA ESTÉRIL 10 ML. (15-02-6535)	1.000,000			
98	2470001	AMP	CIPIONATO DE TESTOSTERONA 200MG / 2ML INJETÁVEL INTRAMUSCULAR. (02-47-0001)	1.000,000			
99	2470002	UN	AMIODARONA 200 MG COMPRIMIDO (02-47-0002)	5.000,000			
100	1046530	UN	ANLOPIDINO 5 MG (01-04-6530)	5.000,000			
101	2066151	CAPS	PROGESTERONA NATURAL 200 MG MICRONIZADA (UTROGESTAM) (02-06-6151)	1.500,000			
102	15036991	PCT	COMPRESSA DE GAZE HIDROF. ESTERIL 7,5 X 7,5 CM - 13 FIOS. (15-03-6991)	25.000,000			
103	1110023	COMP	DIAZEPAN 10mg COMPRIMIDOS; COM EMBALAGEM NÃO VIOLADA. VALIDADE MÍNIMA DE 12 MESES COM RELAÇÃO A DATA DA NOTA FISCAL. (01-11-0023)	10.000,000			
104	2106103	UN	METADONA 5 MG COMPRIMIDO- METADONA, DOSAGEM:5 MG (02-10-6103)	8.000,000			

Local e Data: ....., ...../...../.....

-----  
Carimbo e Assitura do Fornecedor