

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.: 108/2022 - PR

Processo Administrativo:
Data do Processo Adm.:

Processo Licitatório: 137/2022
Data do Processo: 05/10/2022

ANEXO III

Folha: 1/18

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 | 1010007 | COMP | ACICLOVIR 200 MG COMPRIMIDOS, EMBALADOS EM BLISTER OU STRIP COM EMBALAGEM NÃO VIOLADA. VALIDADE MÍNIMA DE 12 MESES COM RELAÇÃO A DATA DA NOTA FISCAL. (01-01-0007) | 250,000 | _____ | _____ | _____ |
| 2 | 2010001 | AMP | ACICLOVIR 250mg - FRASCO/AMPOLA. EMBALAGEM NÃO VIOLADA. VALIDADE MÍNIMA DE 12 MESES COM RELAÇÃO A DATA DA NOTA FISCAL. (02-01-0001) | 300,000 | _____ | _____ | _____ |
| 3 | 1026479 | COMP | ÁCIDO ACETIL SALICILICO 100mg COMPRIMIDOS, EMBALADOS EM BLISTER OU STRIP COM EMBALAGEM NÃO VIOLADA. VALIDADE MÍNIMA DE 12 MESES COM RELAÇÃO A DATA DA NOTA FISCAL. (01-02-6479) | 1.500,000 | _____ | _____ | _____ |
| 4 | 2036049 | AMP | Adenosina 3mg/ml - Solução Injetável - Ampola com 2ml. A embalagem deverá trazer externamente os dados de identificação, número de lote, data de fabricação e data de validade. Validade mínima de 12 meses com relação a data da nota fiscal. (02-03-6049) | 350,000 | _____ | _____ | _____ |
| 5 | 2160004 | AMP | ADRENALINA 1mg/ml - AMPOLA, solução injetável, EMBALAGEM NÃO VIOLADA. VALIDADE MÍNIMA DE 12 MESES COM RELAÇÃO A DATA DA NOTA FISCAL. (02-16-0004) | 4.000,000 | _____ | _____ | _____ |

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.: 108/2022 - PR

Processo Administrativo:

Data do Processo Adm.:

Processo Licitatório: 137/2022

Data do Processo: 05/10/2022

ANEXO III

Folha: 2/18

| Item | Código | Unid | Especificação | Quantidade | Marca Oferecida | Preço Unitário | Preço Total |
|------|---------|------|--|------------|-----------------|----------------|-------------|
| 6 | 2060006 | BSA | ÁGUA DESTILADA INJETÁVEL EM FRASCO OU BOLSA COM 250 ML- COM ESCALA GRADUADA IMPRESSA. A EMBALAGEM DEVE APRESENTAR COLAPSABILIDADE PARA PERMITIR O ESCOAMENTO DA SOLUÇÃO, O SÍTIO DE CONEXÃO DO EQUIPO DEVE SER ADAPTÁVEL E MOLDÁVEL A QUAQUER EQUIPO E NÃO PERMITIR SUA DESCONEXÃO E VAZAMENTO. EMBALADO INDIVIDUALMENTE CONFORME CONSTAR NO REGISTRO DO PRODUTO, TRAZENDO EXTERNAMENTE OS DADOS DE IDENTIFICAÇÃO, NÚMERO DE LOTE, DATA DE FABRICAÇÃO E DATA DE VALIDADE. (02-06-0006) | 3.000,000 | | | |
| 7 | 2066166 | BSA | ÁGUA DESTILADA INJETÁVEL, EM FRASCO OU BOLSA COM 1000 ML- COM ESCALA GRADUADA IMPRESSA. A EMBALAGEM DEVE APRESENTAR COLAPSABILIDADE PARA PERMITIR O ESCOAMENTO DA SOLUÇÃO, O SÍTIO DE CONEXÃO DO EQUIPO DEVE SER ADAPTÁVEL E MOLDÁVEL A QUAQUER EQUIPO E NÃO PERMITIR SUA DESCONEXÃO E VAZAMENTO. EMBALADO INDIVIDUALMENTE CONFORME CONSTAR NO REGISTRO DO PRODUTO, TRAZENDO EXTERNAMENTE OS DADOS DE IDENTIFICAÇÃO, NÚMERO DE LOTE, DATA DE FABRICAÇÃO E DATA DE VALIDADE. (02-06-6166) | 2.000,000 | | | |
| 8 | 2066137 | BSA | ÁGUA DESTILADA INJETÁVEL, EM FRASCO OU BOLSA COM 500 ML- COM ESCALA GRADUADA IMPRESSA. A EMBALAGEM DEVE APRESENTAR COLAPSABILIDADE PARA PERMITIR O ESCOAMENTO DA SOLUÇÃO, O SÍTIO DE CONEXÃO DO EQUIPO DEVE SER ADAPTÁVEL E MOLDÁVEL A QUAQUER EQUIPO E NÃO PERMITIR SUA DESCONEXÃO E VAZAMENTO. EMBALADO INDIVIDUALMENTE CONFORME CONSTAR NO REGISTRO DO PRODUTO, TRAZENDO EXTERNAMENTE OS DADOS DE IDENTIFICAÇÃO, NÚMERO DE LOTE, DATA DE FABRICAÇÃO E DATA DE VALIDADE. (02-06-6137) | 1.500,000 | | | |
| 9 | 4016541 | F/AM | Alteplase 50mg + Diluente 50ml + cânula, 50 mg/50 ml: cada frasco-ampola contém 50 mg de alteplase ou 50 ml de água para injetáveis. Cada ml da solução reconstituída contém 1 mg de alteplase e os excipientes arginina, ácido fosfórico, polissorbato 80 e água para injetáveis. A embalagem deverá trazer externamente os dados de identificação, número de lote, data de fabricação e data de validade no mínimo deve ser de 12 meses a partir da data de entrega. (04-01-6541) | 12,000 | | | |

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.: 108/2022 - PR

Processo Administrativo:

Data do Processo Adm.:

Processo Licitatório:

137/2022

Data do Processo:

05/10/2022

ANEXO III

Folha: 3/18

| Item | Código | Unid | Especificação | Quantidade | Marca Oferecida | Preço Unitário | Preço Total |
|------|----------|------|---|------------|-----------------|----------------|-------------|
| 10 | 1010003 | AMP | AMICACINA SOLUÇÃO INJETÁVEL 250 MG/ML AMPOLA COM 2 ML- .Amicacina em solução injetável com 250 mg/ml , embalada conforme constar no registro do produto. A embalagem deverá trazer externamente os dados de identificação, número de lote, data de fabricação e data de validade mínimo com 12 meses a partir da data de entrega . (01-01-0003) | 500,000 | | | |
| 11 | 2066178 | AMP | Aminofilina 240mg/ml - Ampola com 10ml- Ampola, solução injetável com 10 ml.Embalado individualmente conforme constar no registro do produto, trazendo externamente os dados de identificação, número de lote, data de fabricação e data de validade com no mínimo 12 meses a partir da data de entrega. (02-06-6178) | 1.200,000 | | | |
| 12 | 2066154 | FR | AMOXICILINA TRI-HIDRATADA 250MG/5ML+CLAVULANATO DE POTASSIO 62,5 MG/5ML PÓ PARA SUSPENSÃO ORAL COM 75 ML OU MAIS.COM PRAZO DE VALIDADE NO MÍNIMO DE 12 MESES A PARTIR DA DATA DE ENTREGA. (02-06-6154) | 120,000 | | | |
| 13 | 1050061 | FR | Azitromicina 40mg/ml - Suspensão, Pó para Suspensão Oral- Frasco equivalente a 600 mg de Azitromicina- A embalagem deverá trazer externamente os dados de identificação, número de lote, data de fabricação e data de validade. Validade mínima de 12 meses com relação a data da nota fiscal. (01-05-0061) | 350,000 | | | |
| 14 | 1050063 | COMP | AZITROMICINA 500 MG COMPRIMIDOS, EMBALADOS EM BLISTER OU STRIP COM EMBALAGEM NÃO VIOLADA. VALIDADE MÍNIMA DE 12 MESES COM RELAÇÃO A DATA DA NOTA FISCAL. (01-05-0063) | 2.500,000 | | | |
| 15 | 2056900 | F/AM | Benzilpenicilina benzatina 1.200.000UI - Pó para Solução Injetável. Frasco/Ampola. A embalagem deverá trazer externamente os dados de identificação, número de lote, data de fabricação e data de validade. Validade mínima de 12 meses com relação a data da nota fiscal. (02-05-6900) | 2.500,000 | | | |
| 16 | 15036994 | F/AM | BENZILPENICILINA PROCAÍNA 400.000 UI, Benzilpenicilina, composição: benzatina, concentração: 400.000 ui/ml, forma farmaceutica: suspensão injetável. A embalagem deverá trazer externamente os dados de identificação, número de lote, data de fabricação e data de validade com no mínimo 12 meses a partir da data de entrega. (15-03-6994) | 60,000 | | | |

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.: 108/2022 - PR

Processo Administrativo:

Data do Processo Adm.:

Processo Licitatório:

137/2022

Data do Processo:

05/10/2022

ANEXO III

Folha: 4/18

| Item | Código | Unid | Especificação | Quantidade | Marca Oferecida | Preço Unitário | Preço Total |
|------|----------|------|--|------------|-----------------|----------------|-------------|
| 17 | 15026520 | FR | BENZINA - FRASCO 1000 ML. - MISTURA DE HIDROCARBONETO ALIFATICO. FRASCO ÂMBAR.A EMBALAGEM DEVERÁ TRAZER EXTERNAMENTE OS DADOS DE IDENTIFICAÇÃO, NÚMERO DE LOTE, DATA DE FABRICAÇÃO E DATA DE VALIDADE COM NO MÍNIMO 12 MESES A PARTIR DA DATA DE ENTREGA. (15-02-6520) | 30,000 | | | |
| 18 | 2056912 | AMP | BESILATO DE ATRACÚRIO 10 MG/ML AMPOLA DE 5 ML. A embalagem deverá trazer externamente os dados de identificação, número de lote, data de fabricação e data de validade. (02-05-6912) | 4.000,000 | | | |
| 19 | 4046077 | AMP | BETAMETASONA ACETATO 3MG/ML. COMPOSIÇÃO ACETATO, APRESENTAÇÃO ASSOCIADA COM BETAMETASONA FOSFATO, DOSAGEM 3MG + 3MG/ML, USO INJETÁVEL.A embalagem deverá trazer externamente os dados de identificação, número de lote, data de fabricação e data de validade com no mínimo 12 meses a partir da data de entrega. (04-04-6077) | 1.000,000 | | | |
| 20 | 2376091 | AMP | BICARBONATO DE SÓDIO 8,4% - AMPOLA 10ml, EMBALAGEM NÃO VIOLADA. VALIDADE MÍNIMA DE 12 MESES COM RELAÇÃO A DATA DA NOTA FISCAL. (02-37-6091) | 2.000,000 | | | |
| 21 | 4016550 | F/AM | BROMETO DE ROCURÔNIO 10 MG/ML - AMPOLA- Embalada conforme constar no registro do produto, a embalagem deverá trazer externamente os dados de identificação, número de lote, data de fabricação e data de validade. (04-01-6550) | 600,000 | | | |
| 22 | 4016534 | AMP | Bupivacaína 5mg/ml+ Glicose 80mg/ml Ampola com 4ml em embalagem estéril-. Igual ou superior a Neocaina Pesada. (04-01-6534) | 1.200,000 | | | |
| 23 | 90010242 | AMP | BUTILBROMETO ESCOPOLAMINA + DIPIRONA 20MG/5ml - AMPOLA, EMBALAGEM NÃO VIOLADA. VALIDADE MÍNIMA DE 12 MESES COM RELAÇÃO A DATA DA NOTA FISCAL. AMPOLA DE 5 ML. (90-01-0242) | 15.000,000 | | | |
| 24 | 1046541 | COMP | CARVEDILOL 12,5 MG COMPRIMIDO, EMBALADO EM BLISTER OU STRIP. A embalagem deverá trazer externamente os dados de identificação, número de lote, data de fabricação e data de validade com no mínimo 12 meses a partir da data de entrega. (01-04-6541) | 600,000 | | | |

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.: 108/2022 - PR

Processo Administrativo:

Data do Processo Adm.:

Processo Licitatório:

137/2022

Data do Processo:

05/10/2022

ANEXO III

Folha: 5/18

| Item | Código | Unid | Especificação | Quantidade | Marca Oferecida | Preço Unitário | Preço Total |
|------|----------|------|---|------------|-----------------|----------------|-------------|
| 25 | 1046542 | COMP | CARVEDILOL 6,25 MG COMPRIMIDOS, EMBALADOS EM BLISTER OU STRIP COM EMBALAGEM NÃO VIOLADA. VALIDADE MÍNIMA DE 12 MESES COM RELAÇÃO A DATA DA NOTA FISCAL. (01-04-6542) | 600,000 | | | |
| 26 | 1050064 | COMP | CEFALEXINA 500 MG COMPRIMIDOS, EMBALADOS EM BLISTER OU STRIP COM EMBALAGEM NÃO VIOLADA. VALIDADE MÍNIMA DE 12 MESES COM RELAÇÃO A DATA DA NOTA FISCAL. (01-05-0064) | 500,000 | | | |
| 27 | 2056913 | F/AM | CEFALOTINA em pó 1 G para solução injetável, em frasco-ampola com 1000 mg, embalado conforme constar no registro do produto. A embalagem deverá trazer externamente os dados de identificação, número de lote, data de fabricação e data de validade. (02-05-6913) | 4.000,000 | | | |
| 28 | 2056914 | F/AM | CEFAZOLINA 1 G em pó para solução injetável, em frasco-ampola com 1000 mg, embalado conforme constar no registro do produto. A embalagem deverá trazer externamente os dados de identificação, número de lote, data de fabricação e data de validade. (02-05-6914) | 6.000,000 | | | |
| 29 | 90010245 | F/AM | CEFTRIAXONA VIA INTRA-MUSCULAR 500 MG FRASCO/AMPOLA + DILUENTE PÓ PARA SOLUÇÃO INJETÁVEL (90-01-0245) | 200,000 | | | |
| 30 | 2146084 | F/AM | CETOPROFENO EM PÓ PARA SOLUÇÃO INJETÁVEL (INTRAVENOSO), EM FRASCO-AMPOLA COM 100 MG DO SAL, EMBALADO CONFORME CONSTAR NO REGISTRO DO PRODUTO. A EMBALAGEM DEVERÁ TRAZER EXTERNAMENTE OS DADOS DE IDENTIFICAÇÃO, NÚMERO DE LOTE, DATA DE FABRICAÇÃO E DATA DE VALIDADE. (02-14-6084) | 20.000,000 | | | |
| 31 | 2100024 | AMP | CIMETIDINA 150mg/ml - AMPOLA 2ml, solução injetável. EMBALAGEM NÃO VIOLADA. VALIDADE MÍNIMA DE 12 MESES COM RELAÇÃO A DATA DA NOTA FISCAL. (02-10-0024) | 6.000,000 | | | |
| 32 | 1320058 | COMP | Cinarizina 75mg. Comprimido. Embalados em blister ou strip, conforme constar no registro do produto. A embalagem deverá trazer externamente os dados de identificação, número de lote, data de fabricação e data de validade. Validade mínima de 12 meses com relação a data da nota fiscal. (01-32-0058) | 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.: 108/2022 - PR

Processo Administrativo:

Data do Processo Adm.:

Processo Licitatório:

137/2022

Data do Processo:

05/10/2022

ANEXO III

Folha: 6/18

| Item | Código | Unid | Especificação | Quantidade | Marca Oferecida | Preço Unitário | Preço Total |
|------|---------|------|---|------------|-----------------|----------------|-------------|
| 33 | 2470001 | AMP | CIPIONATO DE TESTOSTERONA 200MG / 2ML INJETÁVEL INTRAMUSCULAR.A embalagem deverá trazer externamente os dados de identificação, número de lote, data de fabricação e data de validade com no mínimo 12 meses a partir da data de entrega. (02-47-0001) | 30,000 | | | |
| 34 | 2346089 | BSA | CIPROFLOXACINO INJETÁVEL 2 MG/ML - IV BOLSA DE 200 ML. EMBALAGEM NÃO VIOLADA, VALIDADE MÍNIMA DE 12 MESES COM RELAÇÃO A DATA DA NOTA FISCAL. (02-34-6089) | 1.500,000 | | | |
| 35 | 2056866 | BSA | CIPROFLOXACINO INJETAVEL 2MG/ML -IV BOLSA 100 ML - EMBALAGEM NÃO VIOLADA. VALIDADE MÍNIMA DE 12 MESES COM RELAÇÃO A DATA DA NOTA FISCAL. (02-05-6866) | 2.500,000 | | | |
| 36 | 2366822 | AMP | CISATRACURIO INJETAVEL 2MG/ML - Ampola de 5ML- Embalada conforme constar no registro do produto, a embalagem deverá trazer externamente os dados de identificação, número de lote, data de fabricação e data de validade. (02-36-6822) | 600,000 | | | |
| 37 | 2156100 | AMP | CLONIDINA INJETAVEL 150 MCG/ML - 1 ML. Embalada conforme constar no registro do produto, a embalagem deverá trazer externamente os dados de identificação, número de lote, data de fabricação e data de validade. (02-15-6100) | 120,000 | | | |
| 38 | 2056824 | F/AM | Cloranfenicol 1G-Cloranfenicol em pó para solução injetável, em frasco-ampola com 1g , embalado conforme constar no registro do produto. A embalagem deverá trazer externamente os dados de identificação, número de lote, data de fabricação e data de validade com no mínimo 12 meses a partir da data de entrega. (02-05-6824) | 50,000 | | | |
| 39 | 2066084 | FR | Cloreto de potássio 60mg/ml em frasco c/ 100 ml, xarope. embalado conforme constar no registro do produto. A embalagem deverá trazer externamente os dados de identificação, número de lote, data de fabricação e data de validade com no mínimo 12 meses a partir da data de entrega. (02-06-6084) | 150,000 | | | |
| 40 | 2066162 | AMP | CLORETO DE POTÁSSIO EM SOLUÇÃO INJETÁVEL A 19,1% EM AMPOLA COM 10 ML- Embalada conforme constar no registro do produto. A embalagem deverá trazer externamente os dados de identificação, número de lote, data de fabricação e data de validade. (02-06-6162) | 4.000,000 | | | |

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.: 108/2022 - PR

Processo Administrativo:

Data do Processo Adm.:

Processo Licitatório:

137/2022

Data do Processo:

05/10/2022

ANEXO III

Folha: 7/18

| Item | Código | Unid | Especificação | Quantidade | Marca Oferecida | Preço Unitário | Preço Total |
|------|----------|------|---|------------|-----------------|----------------|-------------|
| 41 | 15026527 | FR | CLOREXIDINA 0,5% -SOLUÇÃO ALCOÓLICA - PREPARO PRÉ-OPERATORIO. FRASCO DE 1000ML. Aplicação: solução tópica.A embalagem deverá trazer externamente os dados de identificação, número de lote, data de fabricação e data de validade com no mínimo 12 meses a partir da data de entrega. (15-02-6527) | 1.000,000 | | | |
| 42 | 2066085 | FR | Cloridrato de bromexina 2MG/ML - frasco 50mL, solução oral/inalatória,vem acompanhado de um gotejador de fácil utilização,com marca igual ou superior a Bisolvon.A embalagem deverá trazer externamente os dados de identificação, número de lote, data de fabricação e data de validade com no mínimo 12 meses a partir da data de entrega. (02-06-6085) | 150,000 | | | |
| 43 | 2056849 | F/AM | CLORIDRATO DE CEFEPIMA EM PÓ SOLUÇÃO INJETÁVEL FRASCO-AMPOLA-COM 1000 MG DO SAL, EMBALADO CONFORME CONSTAR NO REGISTRO DO PRODUTO. A EMBALAGEM DEVERÁ TRAZER EXTERNAMENTE OS DADOS DE IDENTIFICAÇÃO, NÚMERO DE LOTE, DATA DE FABRICAÇÃO E DATA DE VALIDADE. (02-05-6849) | 2.000,000 | | | |
| 44 | 90010251 | AMP | CLORIDRATO DE NALOXONA 0,4 MG/ML AMPOLA COM 1 ML - A embalagem deverá trazer externamente os dados de identificação, número de lote, data de fabricação e data de validade. (90-01-0251) | 100,000 | | | |
| 45 | 2120029 | AMP | COMPLEXO B INJETAVEL AMPOLA 2ML, EMBALAGEM NÃO VIOLADA. VALIDADE MÍNIMA DE 12 MESES COM RELAÇÃO A DATA DA NOTA FISCAL. (02-12-0029) | 12.500,000 | | | |
| 46 | 2066157 | DRAG | Cumarina 15 mg + Troxerrutina 90 mg, Drágea - A embalagem deverá trazer externamente os dados de identificação, número de lote, data de fabricação e data de validade. (02-06-6157) | 120,000 | | | |
| 48 | 2036048 | AMP | DESLANOSIDEO 0,2 MG/ML em solução injetável com 0,2 mg/ml em ampola com 2 ml, embalada conforme constar no registro do produto. A EMBALAGEM DEVERÁ TRAZER EXTERNAMENTE OS DADOS DE IDENTIFICAÇÃO, NÚMERO DE LOTE, DATA DE FABRICAÇÃO E DATA DE VALIDADE COM NO MÍNIMO 12 MESES A PARTIR DA DATA DE ENTREGA. (02-03-6048) | 600,000 | | | |

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.: 108/2022 - PR

Processo Administrativo:

Data do Processo Adm.:

Processo Licitatório: 137/2022

Data do Processo: 05/10/2022

ANEXO III

Folha: 8/18

| Item | Código | Unid | Especificação | Quantidade | Marca Oferecida | Preço Unitário | Preço Total |
|------|----------|------|---|------------|-----------------|----------------|-------------|
| 49 | 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) | 1.500,000 | _____ | _____ | _____ |
| 50 | 15026543 | FR | Dicloridrato de Hidroxizina 2mg/ml. Xarope. Frasco de vidro contendo 120ml. Acompanhado de bico adaptador e seringa dosadora de 10ml. A embalagem deverá trazer externamente os dados de identificação, número de lote, data de fabricação e data de validade. Validade mínima de 12 meses com relação a data da nota fiscal. (15-02-6543) | 120,000 | _____ | _____ | _____ |
| 51 | 2156104 | FR | DIPROPIONATO de beclometasona 250 mcg/dose recipiente com bocal com 200 doses de suspensão de uso inalatório+ dispositivo oral. A embalagem deverá trazer externamente os dados de identificação, número de lote, data de fabricação e data de validade com no mínimo 12 meses a partir da data de entrega. (02-15-6104) | 500,000 | _____ | _____ | _____ |
| 52 | 2056910 | FR | DIPROPIONATO de beclometasona 50 mcg/dose, recipiente com bocal com 200 doses de suspensão de uso inalatório+ dispositivo oral. A embalagem deverá trazer externamente os dados de identificação, número de lote, data de fabricação e data de validade com no mínimo 12 meses a partir da data de entrega. (02-05-6910) | 500,000 | _____ | _____ | _____ |
| 53 | 2046521 | AMP | Dobutamina 250mg/20ml - ampola - Embalada conforme constar no registro do produto. A embalagem deverá trazer externamente os dados de identificação, número de lote, data de fabricação e data de validade. (02-04-6521) | 500,000 | _____ | _____ | _____ |
| 54 | 2096095 | AMP | Dramin B6 DL. EV- Ampola com 10 ML- A embalagem deverá trazer externamente os dados de identificação, número de lote, data de fabricação e data de validade. Validade mínima de 12 meses com relação a data da nota fiscal. (02-09-6095) | 5.000,000 | _____ | _____ | _____ |
| 55 | 2356097 | SERI | ENOXAPARINA SODICA 40 MG/0.4 ML INJETÁVEL- forma farmaceutica: solução injetável, características adicionais 1: seringa preenchida com dispositivo de segurança. A embalagem deverá trazer externamente os dados de identificação, número de lote, data de fabricação e data de validade com no mínimo 12 meses a partir da data de entrega. (02-35-6097) | 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.: 108/2022 - PR

Processo Administrativo:
Data do Processo Adm.:

Processo Licitatório: 137/2022
Data do Processo: 05/10/2022

ANEXO III

Folha: 9/18

| Item | Código | Unid | Especificação | Quantidade | Marca Oferecida | Preço Unitário | Preço Total |
|------|----------|------|--|------------|-----------------|----------------|-------------|
| 56 | 2046519 | AMP | Etilefrina 10mg/ml - ampola, Etilefrina em solução injetável com 10 mg/ml em ampola com 1 ml, embalada conforme constar no registro do produto. A embalagem deverá trazer externamente os dados de identificação, número de lote, data de fabricação e data de validade com no mínimo 12 meses a partir da data de entrega. (02-04-6519) | 3.000,000 | _____ | _____ | _____ |
| 57 | 2076098 | AMP | ETOMIDATO INJETÁVEL 2 MG/ML - AMPOLA DE 10 ML- Embalada conforme constar no registro do produto. A embalagem deverá trazer externamente os dados de identificação, número de lote, data de fabricação e data de validade. (02-07-6098) | 120,000 | _____ | _____ | _____ |
| 58 | 1070032 | COMP | FENITOINA 100mg COMPRIMIDOS; COM EMBALAGEM NÃO VIOLADA. VALIDADE MÍNIMA DE 12 MESES COM RELAÇÃO A DATA DA NOTA FISCAL. (01-07-0032) | 600,000 | _____ | _____ | _____ |
| 59 | 90010250 | F/AM | FENTANILA COM CONSERVANTE INJETÁVEL 0,05 MG/ML FRASCO/AMPOLA DE 10 ML. A embalagem deverá trazer externamente os dados de identificação, número de lote, data de fabricação e data de validade. (90-01-0250) | 12.000,000 | _____ | _____ | _____ |
| 60 | 2206106 | AMP | FITOMENADIONA 10 MG/ML C/1 ML (IM/SC)- Embalada conforme constar no registro do produto. A embalagem deverá trazer externamente os dados de identificação, número de lote, data de fabricação e data de validade. (02-20-6106) | 2.500,000 | _____ | _____ | _____ |
| 61 | 2056853 | BSA | Fluconazol 2mg/ml bolsa com 100mL, sistema fechado. (02-05-6853) | 1.500,000 | _____ | _____ | _____ |
| 62 | 4016552 | AMP | Flumazenil 0,1 mg/ml c/ 5ml- Embalada conforme constar no registro do produto. Embalagem não violada, deverá trazer externamente os dados de identificação, número de lote, data de fabricação e data de validade. (04-01-6552) | 100,000 | _____ | _____ | _____ |
| 63 | 5016104 | UN | FOSFATO DE SÓDIO MONOBÁSICO E DIBÁSICO 125/130/133 ML - Embalada conforme constar no registro do produto. A embalagem deverá trazer externamente os dados de identificação, número de lote, data de fabricação e data de validade. (05-01-6104) | 50,000 | _____ | _____ | _____ |
| 64 | 90010247 | AMP | FOSFATO DISSÓDICO DEXAMETASONA 4mg/ml - AMPOLA COM 2,5 ML, USO INTRAMUSCULAR (IM) E INTRAVENOSO (IV). EMBALAGEM NÃO VIOLADA. VALIDADE MÍNIMA DE 12 MESES COM RELAÇÃO A DATA DA NOTA FISCAL. (90-01-0247) | 15.000,000 | _____ | _____ | _____ |

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.: 108/2022 - PR

Processo Administrativo:

Data do Processo Adm.:

Processo Licitatório:

137/2022

Data do Processo:

05/10/2022

ANEXO III

Folha: 10/18

| Item | Código | Unid | Especificação | Quantidade | Marca Oferecida | Preço Unitário | Preço Total |
|------|----------|------|---|------------|-----------------|----------------|-------------|
| 65 | 90010220 | CAPS | FUMARATO DE FORMOTEROL DI-HIDRATADO + BUDESONIDA-composição 12 mcg+400 mcg, embalagem contendo 60 cápsulas com inalador, marca igual ou superior a Alenia.A embalagem deverá trazer externamente os dados de identificação, número de lote, data de fabricação e data de validade com no mínimo 12 meses a partir da data de entrega. (90-01-0220) | 120,000 | | | |
| 66 | 2216099 | AMP | Furosemida em solução injetável com 10 mg/ml em ampola com 2 ml, embalada conforme constar no registro do produto. A embalagem deverá trazer externamente os dados de identificação, número de lote, data de fabricação e data de validade mínima de 12 meses com relação a data da nota fiscal. (02-21-6099) | 15.000,000 | | | |
| 67 | 2386102 | AMP | GLICOSE 25% - AMPOLA 10ml, EMBALAGEM NÃO VIOLADA. VALIDADE MÍNIMA DE 12 MESES COM RELAÇÃO A DATA DA NOTA FISCAL. (02-38-6102) | 15.000,000 | | | |
| 68 | 2346088 | BSA | GLICOSE EM SOLUÇÃO INJETÁVEL A 5% FRASCO/BOLSA DE 500 ML. A embalagem deverá trazer externamente os dados de identificação, número de lote, data de fabricação e data de validade com no mínimo de 12 meses a partir da data de entrega. (02-34-6088) | 3.000,000 | | | |
| 69 | 2396104 | AMP | GLUCONATO DE CALCIO 10% - INJETÁVEL COM AMPOLA DE 10ML EMBALAGEM NÃO VIOLADA. VALIDADE MÍNIMA DE 12 MESES COM RELAÇÃO A DATA DA NOTA FISCAL. (02-39-6104) | 1.600,000 | | | |
| 70 | 1100037 | COMP | Haloperidol 5mg. Comprimido. Embalados em blister ou strip, conforme constar no registro do produto. A embalagem deverá trazer externamente os dados de identificação, número de lote, data de fabricação e data de validade. Validade mínima de 12 meses com relação a data da nota fiscal. (01-10-0037) | 3.000,000 | | | |
| 71 | 2110031 | AMP | Haloperidol 5mg/ml - ampola- A embalagem deverá trazer externamente os dados de identificação, número de lote, data de fabricação e data de validade. (02-11-0031) | 2.000,000 | | | |
| 72 | 2066059 | FR | Hedera helix 7mg/ml Xarope 100 ml - Igual a Abrilar, é um xarope fitoterápico com princípio ativo Hedera Helix 7mg/ml de uso oral, adulto e pediátrico acima de 2 anos.A embalagem deverá trazer externamente os dados de identificação, número de lote, data de fabricação e data de validade com no mínimo 12 meses a partir da data de entrega. (02-06-6059) | 50,000 | | | |

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.: 108/2022 - PR

Processo Administrativo:

Data do Processo Adm.:

Processo Licitatório: 137/2022

Data do Processo: 05/10/2022

ANEXO III

Folha: 11/18

| Item | Código | Unid | Especificação | Quantidade | Marca Oferecida | Preço Unitário | Preço Total |
|------|----------|------|---|------------|-----------------|----------------|-------------|
| 73 | 2056892 | AMP | HEMITARTARATO DE METARAMINOL INJETÁVEL 10 MG/ML - 1 ML - A embalagem deverá trazer externamente os dados de identificação, número de lote, data de fabricação e data de validade. (02-05-6892) | 150,000 | | | |
| 74 | 2056888 | AMP | HEMITARTARATO DE NOREPINEFRINA 8 MG/4 ML- A embalagem deverá trazer externamente os dados de identificação, número de lote, data de fabricação e data de validade. (02-05-6888) | 16.000,000 | | | |
| 75 | 2230031 | AMP | HEPARINA SÓDICA 5000 UI/5ml - IV, EMBALAGEM NÃO VIOLADA. VALIDADE MÍNIMA DE 12 MESES COM RELAÇÃO A DATA DA NOTA FISCAL. (02-23-0031) | 4.000,000 | | | |
| 76 | 4086068 | FR | HEXOMEDINE COLUTÓRIO SPRAY COM 50 ML. A embalagem deverá trazer externamente os dados de identificação, número de lote, data de fabricação e data de validade. (04-08-6068) | 50,000 | | | |
| 77 | 2296816 | AMP | Hidralazina 20mg/ml -solução injetável, com ampola de 1ml.A embalagem deverá trazer externamente os dados de identificação, número de lote, data de fabricação e data de validade com no mínimo 12 meses a partir da data de entrega. (02-29-6816) | 250,000 | | | |
| 78 | 89010226 | COMP | HIDRALAZINA 50 MG COMPRIMIDO, EMBALADOS EM BLISTER OU STRIP. EMBALAGEM NÃO VIOLADA. VALIDADE MÍNIMA DE 12 MESES COM RELAÇÃO A DATA DA NOTA FISCAL. (89-01-0226) | 10.000,000 | | | |
| 79 | 90010241 | F/AM | HIDROCORTISONA 100mg - FRASCO/AMPOLA, EMBALAGEM NÃO VIOLADA. VALIDADE MÍNIMA DE 12 MESES COM RELAÇÃO A DATA DA NOTA FISCAL. PÓ PARA SOLUÇÃO INJETÁVEL. (90-01-0241) | 15.000,000 | | | |
| 80 | 90010240 | F/AM | HIDROCORTISONA 500 MG FRASCO/AMPOLA, EMBALAGEM NÃO VIOLADA VALIDADE MÍNIMA DE 12 MESES COM RELAÇÃO A DATA DA NOTA FISCAL. PÓ PARA SOLUÇÃO (90-01-0240) | 10.000,000 | | | |
| 81 | 2416107 | AMP | Imunoglobulina anti-Rh0 (D) 300mcg/2ml - igual Matergan, solução injetável.A embalagem deverá trazer externamente os dados de identificação, número de lote, data de fabricação e data de validade com no mínimo 12 meses a partir da data de entrega. (02-41-6107) | 120,000 | | | |

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.: 108/2022 - PR

Processo Administrativo:

Data do Processo Adm.:

Processo Licitatório: 137/2022

Data do Processo: 05/10/2022

ANEXO III

Folha: 12/18

| Item | Código | Unid | Especificação | Quantidade | Marca Oferecida | Preço Unitário | Preço Total |
|------|---------|------|---|------------|-----------------|----------------|-------------|
| 83 | 2076100 | FR | ISOFLURANO 100% C/100 ML - A embalagem deverá trazer externamente os dados de identificação, número de lote, data de fabricação e data de validade. (02-07-6100) | 100,000 | _____ | _____ | _____ |
| 84 | 2206109 | COMP | LEVOFLOXACINO 500 MG. EMBALADOS EM BLISTER OU STRIP. A embalagem deverá trazer externamente os dados de identificação, número de lote, data de fabricação e data de validade. (02-20-6109) | 120,000 | _____ | _____ | _____ |
| 85 | 6036626 | FR | Lidocaína 10% spray - frasco 50g- A embalagem deverá trazer externamente os dados de identificação, número de lote, data de fabricação e data de validade. (06-03-6626) | 50,000 | _____ | _____ | _____ |
| 86 | 2066158 | BISN | LIDOCAÍNA 2% GELÉIA BISNAGA DE 30 G- A embalagem deverá trazer externamente os dados de identificação, número de lote, data de fabricação e data de validade. (02-06-6158) | 2.000,000 | _____ | _____ | _____ |
| 87 | 2056891 | F/AM | LIDOCAINA INJETÁVEL 2 % COM EPINEFRINA - 20 ML FRASCO/AMPOLA - A embalagem deverá trazer externamente os dados de identificação, número de lote, data de fabricação e data de validade. (02-05-6891) | 250,000 | _____ | _____ | _____ |
| 88 | 2066177 | COMP | LOSARTANA 50 MG COMPRIMIDO. EMBALADOS EM BLISTER OU STRIP. A embalagem deverá trazer externamente os dados de identificação, número de lote, data de fabricação e data de validade. (02-06-6177) | 6.000,000 | _____ | _____ | _____ |
| 90 | 2056850 | F/AM | Meropenem 500mg - Intravenoso, Meropeném em pó para solução injetável, em frasco-ampola com 500 mg do sal, embalado conforme constar no registro do produto. A embalagem deverá trazer externamente os dados de identificação, número de lote, data de fabricação e data de validade com no mínimo 12 meses a partir da data de entrega. (02-05-6850) | 5.000,000 | _____ | _____ | _____ |
| 91 | 2106104 | AMP | METADONA 10 MG/ML AMPOLA - USO SOLUÇÃO INJETÁVEL A embalagem deverá trazer externamente os dados de identificação, número de lote, data de fabricação e data de validade. (02-10-6104) | 500,000 | _____ | _____ | _____ |
| 92 | 2250034 | AMP | METILERGOMETRINA 0,2mg/ml - AMPOLA 1 ML, EMBALAGEM NÃO VIOLADA. VALIDADE MÍNIMA DE 12 MESES COM RELAÇÃO A DATA DA NOTA FISCAL. (02-25-0034) | 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.: 108/2022 - PR

Processo Administrativo:

Data do Processo Adm.:

Processo Licitatório:

137/2022

Data do Processo:

05/10/2022

ANEXO III

Folha: 13/18

| Item | Código | Unid | Especificação | Quantidade | Marca Oferecida | Preço Unitário | Preço Total |
|------|---------|------|--|------------|-----------------|----------------|-------------|
| 93 | 2316042 | AMP | METILSULFATO DE NEOSTIGMINA 0,5mg/ml - AMPOLA COM 1 ML- SOLUÇÃO INJETÁVEL. EMBALAGEM NÃO VIOLADA. VALIDADE MÍNIMA DE 12 MESES COM RELAÇÃO A DATA DA NOTA FISCAL. (02-31-6042) | 700,000 | | | |
| 94 | 2056893 | BSA | METRONIDAZOL 0,5 % BOLSA EV 100 ML EQUIVALENTE A 500 MG - A embalagem deverá trazer externamente os dados de identificação, número de lote, data de fabricação e data de validade. (02-05-6893) | 5.000,000 | | | |
| 95 | 1050065 | COMP | METRONIDAZOL 250 MG COMPRIMIDOS, EMBALADOS EM BLISTER OU STRIP. COM EMBALAGEM NÃO VIOLADA. VALIDADE MÍNIMA DE 12 MESES COM RELAÇÃO A DATA DA NOTA FISCAL. (01-05-0065) | 600,000 | | | |
| 96 | 2066155 | AMP | MIDAZOLAM em solução injetável com 5 mg/ml em ampola com 10 ml- Embalada conforme constar no registro do produto. A embalagem deverá trazer externamente os dados de identificação, número de lote, data de fabricação e data de validade. (02-06-6155) | 15.000,000 | | | |
| 97 | 2266037 | AMP | MIDAZOLAM 1mg/ml - AMPOLA 5ml, EMBALAGEM NÃO VIOLADA. VALIDADE MÍNIMA DE 12 MESES COM RELAÇÃO A DATA DA NOTA FISCAL. (02-26-6037) | 600,000 | | | |
| 98 | 2196822 | AMP | Sulfato de morfina em solução injetável com 0,2 mg/ml em ampola com 1 ml, em embalagem estéril conforme constar no registro do produto. A embalagem deverá trazer externamente os dados de identificação, número de lote, data de fabricação e data de validade com no mínimo 12 meses a partir da data de entrega. (02-19-6822) | 1.000,000 | | | |
| 99 | 2196818 | AMP | Morfina 10mg/ml, Morfina, apresentação: sulfato, concentração: 10mg/ml, forma farmacêutica: solução injetável. A embalagem deverá trazer externamente os dados de identificação, número de lote, data de fabricação e data de validade com no mínimo 12 meses a partir da data de entrega. (02-19-6818) | 3.000,000 | | | |

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.: 108/2022 - PR

Processo Administrativo:

Data do Processo Adm.:

Processo Licitatório:

137/2022

Data do Processo:

05/10/2022

ANEXO III

Folha: 14/18

| Item | Código | Unid | Especificação | Quantidade | Marca Oferecida | Preço Unitário | Preço Total |
|------|----------|------|---|------------|-----------------|----------------|-------------|
| 100 | 2056898 | COMP | NIFEDIPINO 10 MG em comprimido sublingual com 10 mg, embaladas em blister ou strip, conforme constar no registro do produto. A EMBALAGEM DEVERÁ TRAZER EXTERNAMENTE OS DADOS DE IDENTIFICAÇÃO, NÚMERO DE LOTE, DATA DE FABRICAÇÃO E DATA DE VALIDADE COM NO MÍNIMO 12 MESES A PARTIR DA DATA DE ENTREGA. (02-05-6898) | 1.200,000 | _____ | _____ | _____ |
| 101 | 2056906 | COMP | Nimesulida - 100mg. Comprimido. Embalados em blister ou strip, conforme constar no registro do produto. A embalagem deverá trazer externamente os dados de identificação, número de lote, data de fabricação e data de validade. Validade mínima de 12 meses com relação a data da nota fiscal. (02-05-6906) | 4.500,000 | _____ | _____ | _____ |
| 102 | 1090054 | COMP | NIMODIPINO EM COMPRIMIDOS COM 30 MG- Embalados em blister ou strip, conforme constar no registro do produto. A embalagem deverá trazer externamente os dados de identificação, número de lote, data de fabricação e data de validade. (01-09-0054) | 120,000 | _____ | _____ | _____ |
| 103 | 2056911 | FR | NITAZOXANIDA 20 MG/ML PÓ PARA SUSPENSÃO ORAL FRASCO COM 45 ML APÓS RECONSTITUIÇÃO. A embalagem deverá trazer externamente os dados de identificação, número de lote, data de fabricação e data de validade no mínimo de 12 meses a partir da data de entrega (02-05-6911) | 100,000 | _____ | _____ | _____ |
| 105 | 90010252 | AMP | NITROGLICERINA 5 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL OU SUPERIOR A TRIDIL- A embalagem deverá trazer externamente os dados de identificação, número de lote, data de fabricação e data de validade. (90-01-0252) | 500,000 | _____ | _____ | _____ |
| 106 | 2386105 | AMP | NITROPRUSSETO DE SÓDIO 50 MG INJETÁVEL(NIPRID) - AMPOLA + DILUENTE. A embalagem deverá trazer externamente os dados de identificação, número de lote, data de fabricação e data de validade com no mínimo 12 meses a partir da data de entrega. (02-38-6105) | 500,000 | _____ | _____ | _____ |
| 107 | 2196823 | AMP | OCITOCINA EM SOLUÇÃO INJETÁVEL COM 5 UI/ML - EM AMPOLA COM 1 ML, EMBALADA CONFORME CONSTAR NO REGISTRO DO PRODUTO. A EMBALAGEM DEVERÁ TRAZER EXTERNAMENTE OS DADOS DE IDENTIFICAÇÃO, NÚMERO DE LOTE, DATA DE FABRICAÇÃO E DATA DE VALIDADE. (02-19-6823) | 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.: 108/2022 - PR

Processo Administrativo:

Data do Processo Adm.:

Processo Licitatório:

137/2022

Data do Processo:

05/10/2022

ANEXO III

Folha: 15/18

| Item | Código | Unid | Especificação | Quantidade | Marca Oferecida | Preço Unitário | Preço Total |
|------|---------|------|---|------------|-----------------|----------------|-------------|
| 108 | 2106100 | F/AM | OMEPRAZOL INJETÁVEL 40 MG + DILUENTE.A embalagem deverá trazer externamente os dados de identificação, número de lote, data de fabricação e data de validade com no mínimo 12 meses a partir da data de entrega. (02-10-6100) | 12.000,000 | _____ | _____ | _____ |
| 109 | 2326045 | AMP | PENTOXIFILINA EM SOLUÇÃO INJETÁVEL COM 20 MG/ML- EM AMPOLA COM 5 ML, EMBALADA CONFORME CONSTAR NO REGISTRO DO PRODUTO. A EMBALAGEM DEVERÁ TRAZER EXTERNAMENTE OS DADOS DE IDENTIFICAÇÃO, NÚMERO DE LOTE, DATA DE FABRICAÇÃO E DATA DE VALIDADE. (02-32-6045) | 150,000 | _____ | _____ | _____ |
| 110 | 2356090 | F/AM | Piperacilina sódica + tazobactam sódico 4,0 g+0,5g- Associação de piperacilina sódica 4000 mg e tazobactam sódico 500 mg em pó para solução injetável em frasco ampola, embalado conforme constar no registro do produto. A embalagem deverá trazer externamente os dados de identificação, número de lote, data de fabricação e data de validade. (02-35-6090) | 8.000,000 | _____ | _____ | _____ |
| 112 | 2056889 | F/AM | Polimixina B / Sulfato 500.000 UI FRASCO/ AMPOLA PARA SOLUÇÃO INJETÁVEL. - A embalagem deverá trazer externamente os dados de identificação, número de lote, data de fabricação e data de validade. (02-05-6889) | 3.000,000 | _____ | _____ | _____ |
| 113 | 2066151 | CAPS | PROGESTERONA NATURAL 200 MG MICRONIZADA (UTROGESTAM).A embalagem deverá trazer externamente os dados de identificação, número de lote, data de fabricação e data de validade com no mínimo 12 meses a partir da data de entrega. (02-06-6151) | 120,000 | _____ | _____ | _____ |
| 114 | 2306042 | AMP | PROMETAZINA INJETÁVEL 25 MG/ML - 2ML intramuscular.A embalagem deverá trazer externamente os dados de identificação, número de lote, data de fabricação e data de validade com no mínimo 12 meses a partir da data de entrega. (02-30-6042) | 2.500,000 | _____ | _____ | _____ |
| 115 | 1306824 | COMP | PROPATILNITRATO 10 MG, EMBALADOS EM BLISTER OU STRIP - Igual Sustrate. A embalagem deverá trazer externamente os dados de identificação, número de lote, data de fabricação e data de validade com no mínimo 12 meses a partir da data de entrega. (01-30-6824) | 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.: 108/2022 - PR

Processo Administrativo:

Data do Processo Adm.:

Processo Licitatório:

137/2022

Data do Processo:

05/10/2022

ANEXO III

Folha: 16/18

| Item | Código | Unid | Especificação | Quantidade | Marca Oferecida | Preço Unitário | Preço Total |
|------|---------|------|---|------------|-----------------|----------------|-------------|
| 116 | 2066156 | AMP | PROPOFOL Propofol em emulsão injetável com 10 mg/ml, em ampola ou frasco-ampola com 20 ml embalada conforme constar no registro do produto. A embalagem deverá trazer externamente os dados de identificação, número de lote, data de fabricação e data de validade. (02-06-6156) | 5.000,000 | | | |
| 117 | 2026827 | AMP | PROTAMINA INJETÁVEL 1000UI/ML - 5ML. A embalagem deverá trazer externamente os dados de identificação, número de lote, data de fabricação e data de validade com no mínimo 12 meses a partir da data de entrega. (02-02-6827) | 50,000 | | | |
| 118 | 2056887 | FR | RIFAMICINA SPRAY 10 MG/ML- Frasco com 20 ml. A embalagem deverá trazer externamente os dados de identificação, número de lote, data de fabricação e data de validade. (02-05-6887) | 360,000 | | | |
| 119 | 2386108 | COMP | RISPERIDONA 2 MG COMPRIMIDO DE USO ORAL. EMBALADOS EM BLISTER OU STRIP. A embalagem deverá trazer externamente os dados de identificação, número de lote, data de fabricação e data de validade. (02-38-6108) | 400,000 | | | |
| 120 | 2156103 | FR | SEVOFLURANO 100 % FRASCO 250 ML 1MG/ML, LÍQUIDO FLUORADO, NÃO INFLAMÁVEL, USO EM ANESTESIA GERAL INALATÓRIA, POR MEIO DE VAPORIZAÇÃO. A embalagem deverá trazer externamente os dados de identificação, número de lote, data de fabricação e data de validade. (02-15-6103) | 50,000 | | | |
| 121 | 2056890 | FR | SOLUÇÃO DE GLICERINA 12 % 500 ML IGUAL OU SUPERIOR A CLISTER - A embalagem deverá trazer externamente os dados de identificação, número de lote, data de fabricação e data de validade. (02-05-6890) | 500,000 | | | |
| 122 | 6016097 | FR | Solução oftálmica estéril. Frasco 10ml. Cloridrato de Tetracaína 1% + Cloridrato de Fenilefrina 0,1%. EMBALAGEM NÃO VIOLADA. VALIDADE MÍNIMA DE 12 MESES COM RELAÇÃO A DATA DA NOTA FISCAL. (06-01-6097) | 200,000 | | | |
| 123 | 5016105 | CX | SORBITOL + LAURILSULFATO DE SÓDIO Igual ou superior Minilax - (solução Retal), contendo sete bisnagas a caixa. A EMBALAGEM DEVERÁ TRAZER EXTERNAMENTE OS DADOS DE IDENTIFICAÇÃO, NÚMERO DE LOTE, DATA DE FABRICAÇÃO E DATA DE VALIDADE COM NO MÍNIMO 12 MESES A PARTIR DA DATA DE ENTREGA. (05-01-6105) | 70,000 | | | |

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.: 108/2022 - PR

Processo Administrativo:

Data do Processo Adm.:

Processo Licitatório: 137/2022

Data do Processo: 05/10/2022

ANEXO III

Folha: 17/18

| Item | Código | Unid | Especificação | Quantidade | Marca Oferecida | Preço Unitário | Preço Total |
|------|---------|------|--|------------|-----------------|----------------|-------------|
| 124 | 2056873 | F/AM | SULBACTAM SÓDICO/AMPICILINA SÓDICA- PÓ PARA SOLUÇÃO INJETÁVEL DE 3,0 G (1,0/2,0G); EM EMBALAGENS CONTENDO 30 FRASCOS-AMPOLA.A EMBALAGEM DEVERÁ TRAZER EXTERNAMENTE OS DADOS DE IDENTIFICAÇÃO NÚMERO DE LOTE, DATA DE FABRICAÇÃO E DATA DE VALIDADE COM NO MÍNIMO 12 MESES A PARTIR DA DATA DE ENTREGA. (02-05-6873) | 1.200,000 | _____ | _____ | _____ |
| 125 | 6026110 | BISN | SULFADIAZINA DE PRATA 1%, EMBALAGEM NÃO VIOLADA. VALIDADE MÍNIMA DE 12 MESES COM RELAÇÃO A DATA DA NOTA FISCAL. (06-02-6110) | 500,000 | _____ | _____ | _____ |
| 127 | 2346086 | AMP | SULFATO DE ATROPINA EM SOLUÇÃO INJETÁVEL COM 0,25 MG/ML EM AMPOLA COM 1 ML- Embalada conforme constar no registro do produto. A embalagem deverá trazer externamente os dados de identificação, número de lote, data de fabricação e data de validade. (02-34-6086) | 1.200,000 | _____ | _____ | _____ |
| 128 | 2186104 | AMP | Sulfato de Magnésio 10%- Sulfato de magnésio em solução injetável a 10% em ampola com10 ml, embalada conforme constar no registro do produto. A embalagem deverá trazer externamente os dados de identificação, número de lote, data de fabricação e data de validade com no mínimo 12 meses a partir da data de entrega. (02-18-6104) | 1.200,000 | _____ | _____ | _____ |
| 129 | 2186097 | AMP | Sulfato de Magnésio 50% -Sulfato de magnésio em solução injetável a 50% em ampola com10 ml, embalada conforme constar no registro do produto. A embalagem deverá trazer externamente os dados de identificação, número de lote, data de fabricação e data de validade com no mínimo 12 meses a partir da data de entrega. (02-18-6097) | 800,000 | _____ | _____ | _____ |
| 130 | 2186101 | FR | SULFATO DE ZINCO 4 MG/ML FRASCO COM 30ML OU MAIS SOLUÇÃO ORAL.A EMBALAGEM DEVERÁ TRAZER EXTERNAMENTE OS DADOS DE IDENTIFICAÇÃO NÚMERO DE LOTE, DATA DE FABRICAÇÃO E DATA DE VALIDADE COM NO MÍNIMO 12 MESES A PARTIR DA DATA DE ENTREGA. (02-18-6101) | 60,000 | _____ | _____ | _____ |
| 131 | 2106099 | F/AM | Suxametonio Cloreto 100mg, pó para solução injetável. A embalagem deverá trazer externamente os dados de identificação, número de lote, data de fabricação e data de validade com no mínimo 12 meses a partir da data de entrega. (02-10-6099) | 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.: 108/2022 - PR

Processo Administrativo:

Data do Processo Adm.:

Processo Licitatório: 137/2022

Data do Processo: 05/10/2022

ANEXO III

Folha: 18/18

| Item | Código | Unid | Especificação | Quantidade | Marca Oferecida | Preço Unitário | Preço Total |
|------|----------|------|---|------------|-----------------|----------------|-------------|
| 132 | 4016521 | AMP | Sulfato de terbutalina em solução injetável com 0,5 mg/ml em ampola com 1 ml, embalada conforme constar no registro do produto. A embalagem deverá trazer externamente os dados de identificação, número de lote, data de fabricação e data de validade. (04-01-6521) | 3.000,000 | _____ | _____ | _____ |
| 133 | 1046540 | COMP | Varfarina 5mg. Comprimido. Embalados em blister ou strip, conforme constar no registro do produto. A embalagem deverá trazer externamente os dados de identificação, número de lote, data de fabricação e data de validade. Validade mínima de 12 meses com relação a data da nota fiscal. (01-04-6540) | 360,000 | _____ | _____ | _____ |
| 134 | 15046687 | UN | SOLUÇÃO RINGER LACTATO - FRASCO OU BOLSA DE 500 ML - SOLUÇÃO INJETÁVEL, ESTÉRIL, APIROGENICA, COM SISTEMA FECHADO. (15-04-6687) | 3.500,000 | _____ | _____ | _____ |

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

Carimbo e Assitura do Fornecedor