



ESTADO DE MATO GROSSO DO SUL
FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE ANAURILÂNDIA

ANEXO 1 - Termo de Referência

Pregao Presencial 5/2019

Lote: 1 Pregao Presencial 5/2019

Item	Descrição	Marca	Unidade	Qtd.	Preço Máximo	Preço Unit. Médio	Preço Total Méd.
12039	BESILATO DE ANLODIPINO 10 MG COMPRIMIDOS -		UNIDADE	800,00	0,16		
9111	BROMAZEPAM 3MG COMP. -		UNIDADE	15.000,00	0,08		
10806	BROMIDRATO DE FENOTEROL - 5 mg USO INALATORIO FRASCO 20 ml -		UNIDADE	150,00	7,73		
12041	BROMOPRIDA 10MG -		UNIDADE	1.000,00	0,30		
12040	BROMOPRIDA 4MG/ML GOTAS 20ML -		UNIDADE	1.000,00	0,88		
11262	BROMOPRIDA 5MG/ML SOLUCAO INJETAVEL. 2 ML -		UNIDADE	1.000,00	0,98		
11228	BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA + DIPIRONA SODICA - COMPRIMIDOS DE 10 MG+250MG. -		UNIDADE	20.000,00	0,41		
11265	BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA 20 MG/ML 1ML AMPOLA -		UNIDADE	500,00	0,91		
12043	BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA+ DIPIRONA SODICA SOLUCAO INJETAVEL 5 ML -		UNIDADE	1.500,00	1,39		
10338	CARBOCISTEINA 20 MG/ML XAROPE PEDIATRICO - 80 ml -		UNIDADE	1.000,00	6,02		
10109	CARBOCISTEINA 50 MG/ML XAROPE ADULTO - 80 ml -		UNIDADE	1.500,00	8,00		
10108	CETOCONAZOL 20 MG CREME - 30g -		UNIDADE	600,00	1,71		
9146	CETOCONAZOL 200MG COMP. -		UNIDADE	4.000,00	0,15		
12044	CETOPROFENO 100MG -		UNIDADE	5.000,00	0,93		
11234	CETOPROFENO 50 MG/ML SOLUCAO INJETAVEL.IM AMPOLA COM 2 ML. -		UNIDADE	1.500,00	1,29		
9145	CIMETIDINA 200 MG COMP. -		UNIDADE	1.500,00	0,14		
9132	CINARIZINA 75 MG - COMPRIMIDO -		UNIDADE	15.000,00	0,32		
9428	CLONAZEPAM 2MG COMP. -		UNIDADE	60.000,00	0,09		



**ESTADO DE MATO GROSSO DO SUL
FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE ANAURILÂNDIA**

ANEXO 1 - Termo de Referência

Pregao Presencial 5/2019

11131	CLOPIDOGREL 75mg COMPRIMIDO -		UNIDADE	5.000,00	0,32		
9484	CLORIDRATO DE AMBROXOL 15MG/5ML XAROPE PEDIATRICO 100ML FR -		UNIDADE	500,00	2,46		
12048	CLORIDRATO DE AMBROXOL 30MG/5ML XAROPE ADULTO 100ML FR -		UNIDADE	1.000,00	2,47		
12053	CLORIDRATO DE CLONIDINA 0,150 MG COMPRIMIDO -		UNIDADE	1.500,00	0,50		
12142	CLORIDRATO DE LIDOCAÍNA 20MG/G GEL 2% BISNAGA 30G -		UNIDADE	200,00	1,17		
12049	CLORIDRATO DE SERTRALINA 50 MG COMPRIMIDOS -		UNIDADE	35.000,00	0,09		
12050	CLORIDRATO DE TRAMADOL 50 MG/ML 1ML AMPOLA -		UNIDADE	200,00	0,61		
12051	CLORIDRATO DE VENLAFAXINA 75MG. COMPRIMIDO -		UNIDADE	10.000,00	0,55		
12054	COLAGENASE COM CLORANFENICOL POMADA 0,6U/G+ 0,01 G/G 30G -		UNIDADE	600,00	3,52		
12047	COMPLEXO B- CLORIDRATO DE TIAMINA (VIT.B1) 4MG/ML; RIBOFLAVINA 5 FOSFATO SODIO (VIT.B2) 1MG/ML, CLORIDRATO DE PIRIDOXINA (VIT.B6) 2MG/ML; NICOTINAMIDA (VIT.PP) 20MG/ML; DEXPANTENOL (PRO-VIT B5) 3MG/ML; SOLUCAO INJETAVEL 2ML AMPOLA -		UNIDADE	3.000,00	1,19		
10474	DICLOFENACO 25 MG/ML SOLUCAO INJETAVEL 3ML AMPOLA -		UNIDADE	2.500,00	0,55		
12055	DICLOFENACO SODICO 50MG. COMPRIMIDO -		UNIDADE	22.000,00	0,03		
12057	FENOFIBRATO 100 MG. COMPRIMIDO -		UNIDADE	400,00	1,56		
9423	FITOMENADIONA (VITAMINA K1) 10 MG/ML SOLUCAO INJETAVEL. AMPOLA -		UNIDADE	500,00	1,38		
9371	FUROSEMIDA INJETAVEL 10MG/ML 2ML AMPOLA -		UNIDADE	200,00	0,35		
12058	HIDRALAZINA 50 MG. COMPRIMIDO -		UNIDADE	1.500,00	0,60		
9693	IMIPRAMINA 25 MG. COMPRIMIDO -		UNIDADE	10.000,00	0,22		
12059	LEVOFLOXACINO 500 MG. COMPRIMIDO -		UNIDADE	20.000,00	0,45		



**ESTADO DE MATO GROSSO DO SUL
FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE ANAURILÂNDIA**

ANEXO 1 - Termo de Referência

Pregao Presencial 5/2019

9756	LEVOMEPROMAZINA 100MG. COMPRIMIDO -		UNIDADE	4.000,00	0,59		
9760	LEVOMEPROMAZINA 25 MG - COMPRIMIDO -		UNIDADE	5.000,00	0,30		
11132	MELOXICAM 15mg COMPRIMIDOS -		UNIDADE	20.000,00	0,05		
12064	METIDOLPA 500 MG COMP. -		UNIDADE	5.000,00	0,57		
10111	NIMESULIDA 100 MG COMP. -		UNIDADE	45.000,00	0,06		
10115	NIMESULIDA 50 MG/ML 15 ML FRASCO -		UNIDADE	1.000,00	1,44		
9659	NISTATINA 25.000 UI CREME VAGINAL 60g + APLICADORES -		UNIDADE	1.500,00	3,61		
9616	NORFLOXACINO 400MG COMP. -		UNIDADE	10.000,00	0,18		
9606	OMEPRAZOL 40MG. COMPRIMIDO -		UNIDADE	500,00	0,46		
9937	PERMANGANATO DE POTASSIO 10MG COMPRIMIDOS (USO TOPICO) -		UNIDADE	700,00	0,24		
12068	POLIVITAMINICO COMPLEXO B COMPRIMIDO -		UNIDADE	20.000,00	0,17		
12069	POLIVITAMINICO+ POLIMINERAIS COMPRIMIDO -		UNIDADE	30.000,00	0,37		
12071	RIFAMICINA SPRAY 20ML FR -		UNIDADE	1.000,00	2,47		
11127	SIMETICONA 75mg/ml SOLUÇÃO ORAL 15ml -		UNIDADE	700,00	1,29		
12065	SULFATO DE NEOMICINA + BACITRACINA (5MG/G +250 UI/G) 10G -		UNIDADE	2.500,00	1,18		
9852	TIABENDAZOL 50 MG/G 20G POMADA -		UNIDADE	300,00	23,07		
12073	TINIDAZOL +NITRATO DE MICONAZOL 30MG+20MG 40G CREME GINECOLOGICO -		UNIDADE	300,00	19,23		
11284	TOBRAMICINA + DEXAMETASONA (3 MG+1 MG) SUSPENSÃO OFTÁLMICA ESTÉRIL 5ML -		UNIDADE	300,00	25,97		
12074	VITAMINA C 500 MG COMPRIMIDO -		UNIDADE	2.500,00	0,69		



**ESTADO DE MATO GROSSO DO SUL
FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE ANAURILÂNDIA**

ANEXO 1 - Termo de Referência

Pregao Presencial 5/2019

12075	VITAMINA C EM GOTAS 20 ML FR -		UNIDADE	1.000,00	8,20		
-------	--------------------------------	--	---------	----------	------	--	--

CARIMBO DO CNPJ

PRAZO DA PROPOSTA: _____

LOCAL E DATA: _____, ____/____/____

ASSINATURA