

ESTADO DO PARANÁ
PREFEITURA MUNICIPAL DE CRUZ MACHADO

CNPJ: 76.339.688/0001-09 Telefone/Fax: 554 1222 / 554 1222
Av. Vitoria, 167
C.E.P.: 84620-000 - Cruz Machado - PR

Solicitação Nr.: 1646/2017

Data: 28/08/2017

Nr. por Centro de Custo: 349

383.2017

Folha: 1/3

- [] Execução de Serviço
[] Execução de Obra
[] Compra

SOLICITAÇÃO DE MATERIAIS E/OU EXECUÇÃO DE OBRAS/SERVIÇOS

SOLICITANTE:

000001

Centro de Custo: 234 - HOSPITAL MUNICIPAL SANTA TEREZINHA Código da Dotação :
Órgão: 4 - SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE 04.01.2.017.3.3.90.30.09.00.00.00 (138/2017)
Unidade: 1 - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
Nome do Solicitante: ROSEMARI C. TRAIN
Local de Entrega: HOSPITAL MUNICIPAL STA TEREZINHA - AV. PRES. GETÚLIO VARGAS
Destinação: SOLICITAÇÃO DE ABERTURA DE UM PROCESSO LICITATÓRIO PARA AQUISIÇÃO DOS ITENS ABAIXO RELACIONADOS, OS QUAIS SÃO USADOS NO HOSPITAL E NAO FORAM COTADOS NO PREGÃO 74/2017, PROCESSO 165/2017. Identificação:

Observações:

ITENS SOLICITADOS:

Item	Quantidade	Unid.	Especificação	Preço Unit. Previsto	Preço Total Previsto
1	100	CAX	ACETILCISTEINA 200MG, PÓ PARA SOLUÇÃO ORAL - caixa com 16 envelopes de 5g cada (45-01-7465)	0,0000	0,00
2	1000	UN	AMITRIPTILINA CLORIDRATO 25 MG COMPRIMIDO (45-01-8040)	0,0000	0,00
3	400	AMP	ATROPINA SULFATO 0,5 MG/ML AMPOLA (45-01-7475)	0,0000	0,00
4	600	FLC	BECLOMETASONA DIPROPIONATO ,400MCG/ML, SUSPENSÃO PARA INALAÇÃO FLACONTE 2 ML (45-01-7476)	0,0000	0,00
5	50	UN	BENZOCAINA ASSOCIADA COM TRICLOZANA E MENTOL 4,5%+ 0,5% AEROSSOL TUBO DE 43 G (45-01-7479)	0,0000	0,00
6	300	AMP	BICARBONATO DE SODIO 8,4% AMPOLA DE 10 ML - VALIDADE NÃO INFERIOR A 12 MESES DA DATA DE ENTREGA. (45-01-4859)	0,0000	0,00
7	1000	UN	CARVÃO VEGETAL ATIVADO 250 MG COMPRIMIDO (45-01-1160)	0,0000	0,00
8	20	UN	CETILPIRIDINIO CLORETO + BENZOCAINA 0,5MG + 4MG/ML SPRAY 100ML (45-01-8047)	0,0000	0,00
9	1000	UN	CIPROFLOXACINO CLORIDRATO, 2 MG/ML BOLSA COM 200ML (45-01-7499)	0,0000	0,00
10	1000	UN	CIPROFLOXACINO CLORIDRATO, 2MG/ML BOLSA COM 100 ML (45-01-4878)	0,0000	0,00

Solicitante: ROSEMARI C. TRAIN: *fc*

Cruz Machado, 28 de Agosto de 2017.

Responsável pelo Setor Compras

ESTADO DO PARANÁ
PREFEITURA MUNICIPAL DE CRUZ MACHADO

CNPJ: 76.339.688/0001-09 Telefone/Fax: 554 1222 / 554 1222
Av. Vitória, 167
C.E.P.: 84620-000 - Cruz Machado - PR

Solicitação Nr.: 1646/2017

Data: 28/08/2017

Nr. por Centro de Custo: 349

Folha: 2/3

[] Execução de Serviço

[] Execução de Obra

[] Compra

SOLICITAÇÃO DE MATERIAIS E/OU EXECUÇÃO DE OBRAS/SERVIÇOS

Item	Quantidade	Unid.	Especificação	Preço Unit. Previsto	Preço Total Previsto
11	1000	UN	CLONIDINA CLORIDRATO 0,1 MG COMP (45-01-7502)	0,0000	0,00
12	12	UN	COMBIROM SUS FR 120 ML + CM X 10 ML (45-01-4484)	0,0000	0,00
13	20	FR	DEXAMETASONA, ASSOCIADA COM NEOMICINA E SULFATO DE POLIMIXINA B 0,1%+0,35+6000UI, SOLUÇÃO OFTÁLMICA FRASCO 5 ML (45-01-7515)	0,0000	0,00
14	1000	CP	ERITROMICINA ESTEAREATO 500MG (45-01-7534)	0,0000	0,00
15	100	FR	ERITROMICINA ESTOLATO 50MG/ML SUSP FR 60ML (45-01-7535)	0,0000	0,00
16	3200	FR	ESCOPOLAMINA BUTILBROMETO ASSO COM DAPIRONA SÓDICA 6,67 MG+ 333,4 MG/ML, SOLUÇÃO ORAL 20 ML (45-01-7539)	0,0000	0,00
17	6	FR	ETILEFRINA CLORIDRATO 7,5 MG/ML, SOLUÇÃO ORAL GOTAS 20ML (45-01-8070)	0,0000	0,00
18	20000	CP	IBUPROFENO 300MG - COMP (45-01-0774)	0,0000	0,00
19	10	FR	ISOFLURANO ANESTÉSICO INALATÓRIO FRASCO COM 100ML (45-01-7567)	0,0000	0,00
20	1000	CP	ISOSSORBIDA ,SAL DINITRATO, 5MG SUBLINGUAL (45-01-7568)	0,0000	0,00
21	1000	CP	NITROFURANTOÍNA 100MG (45-01-1436)	0,0000	0,00
22	11000	CP	NORFLOXACINO 400MG (45-01-5108)	0,0000	0,00
23	6000	CP	OXCARBAMAZEPINA 600MG (COMPRIMIDO) (45-01-5110)	0,0000	0,00
24	2000	UNI	PERMANGANATO DE POTASSIO 100MG COMPRIMIDO (45-01-5488)	0,0000	0,00
25	100	UN	PLANTAGO OVATO; FIBRAS DE PSYLLIUM HUSK, SABOR LARANJA (45-01-7614)	0,0000	0,00
26	10	UN	POMADA TÓPICA BETAMETASONA+GENTAMICINA+TOLEF+CLIOQ. TUBO COM 20 GRAMAS. (45-01-8086)	0,0000	0,00
27	50	AMP	PROTAMINA CLORIDRATO 1% SOLUÇÃO INJ AMPOLA DE 5ML (45-01-7618)	0,0000	0,00
28	200	FR	RIFAMICINA 10 MG/ML SPRAY FRASCO DE 50 ML (45-01-7622)	0,0000	0,00
29	30	FR	VITELINATO DE PRATA 10 % SOLUÇÃO OFTÁLMICA FRASCO DE 5ML (45-01-7649)	0,0000	0,00
30	1000	FR	GLICOSE 5% SOLUÇÃO INJETÁVEL SISTEMA FECHADO 100ML	0,0000	0,00

000002

Solicitante: ROSEMARI C. TRAIN:.....

Cruz Machado, 28 de Agosto de 2017.

Responsável pelo Setor Compras

ESTADO DO PARANÁ
PREFEITURA MUNICIPAL DE CRUZ MACHADO

CNPJ: 76.339.688/0001-09 Telefone/Fax: 554 1222 / 554 1222
Av. Vitoria, 167
C.E.P.: 84620-000 - Cruz Machado - PR

Solicitação Nr.: 1646/2017

Data: 28/08/2017

Nr. por Centro de Custo: 349

Folha: 3/3


[] Execução de Serviço

[] Execução de Obra

[] Compra

SOLICITAÇÃO DE MATERIAIS E/OU EXECUÇÃO DE OBRAS/SERVIÇOS

Item	Quantidade	Unid.	Especificação	Preço Unit. Previsto	Preço Total Previsto
			(45-01-1649)		
31	100	UN	HIDRALAZINA 20MG/ML SOLUÇÃO INJETAVEL AMPOLA 1ML	0,0000	0,00
			(45-01-5188)		
32	20	FR	INSULINA HUMANA REGULAR 100 UI/ML. FRASCO AMPOLA 10 ML. (45-01-0086)	0,0000	0,00
33	400	UN	ISOXSUPRINA CLORIDRATO COMPRIMIDO 10 MG (45-01-8048)	0,0000	0,00
34	20	AMP	MEGLUMINA DIATRIZOATO SOL INJE AMPOLA/FRASCO (45-01-7579)	0,0000	0,00
35	400	UN	METILPREDNISOLONA, SAL SUCCINATO 500 MG PO LIOFILIZADO + DILUENTE, INJETAVEL FRASCO/AMPOLA (45-01-7582)	0,0000	0,00
36	50	AMP	NALBUFINA CLORIDRATO 10 MG/ML SOLUÇÃO INJETAVEL AMPOLA DE 1ML (45-01-7595)	0,0000	0,00
37	1500	AMP	OXACILINA 500 MG INJETAVEL AMPOLA (45-01-7606)	0,0000	0,00
38	10	AMP	PALMITATO DE PIPOTIAZINA 100 MG/4ML, AMPOLA (PIPORTIL L4) (45-01-7265)	0,0000	0,00
39	200	UN	PANCURONIO BROMETO, 2MG/ML, SOLUÇÃO INJETAVEL 2ML (45-01-8051)	0,0000	0,00
				Preço Total:	0,00

Solicitante: ROSEMARI C. TRAIN: 

Cruz Machado, 28 de Agosto de 2017.

Responsável pelo Setor Compras

ESTADO DO PARANÁ
PREFEITURA MUNICIPAL DE CRUZ MACHADO

CNPJ: 76.339.688/0001-09
Av. Vitória, 167
C.E.P.: 84620-000 - Cruz Machado - PR
Telefone: 554 1222

COLETA Nr.: 383/2017
Data: 14/09/2017

DOCUMENTO PARA COTAÇÃO DE PREÇOS

Folha: 1/4

DOCUMENTO DE COTAÇÃO DE PREÇO DE MATERIAIS E/OU SERVIÇOS

Fornecedor: _____ Código: 0 Banco: _____
Endereço: _____ Agência: _____
Cidade: _____ Telefone: _____ Conta Corrente: _____
Fax: _____

Condições de Pagamento: CONFORME EDITAL Prazo de Entrega: Conforme Edital
Validade da Proposta: _____ Vencimento da Coleta: _____
Local de Entrega: HOSPITAL MUN. CENTROS E POSTOS DE SAUDE -
Objeto da Coleta de Preço: - Aquisição de medicamentos que não forma fornecidos através de pregão 74/2017, e 165/2017, destinados ao Hospital Sta Terezinha desta municipalidade.

Observações: - Estimativa de preços 383/2017

Item	Especificação	Unid	Marca	Quantidade	Preço Unitário	Preço Total
1	ACETILCISTEINA 200MG, PÓ PARA SOLUÇÃO ORAL - caixa com 16 envelopes de 5g cada (45-01-7465)	CAX	MYLCECEL	100,00	30,16	
2	AMITRIPTILINA CLORIDRATO 25 MG COMPRIMIDO (45-01-8040)	UN	AMITRYL	1.000,00	1,10	
3	ATROPINA SULFATO 0,5 MG/ML AMPOLA (45-01-7475)	AMP	HYTROPIN	400,00	0,66	
4	BECLOMETASONA DIPROPIONATO ,400MCG/ML, SUSPENSÃO PARA INALAÇÃO FLACONTE 2 ML (45-01-7476)	FLC	CLENIL	600,00	45,36	

0000004

Cruz Machado, 14 de Setembro de 2017.

DOCUMENTO DE COTAÇÃO DE PREÇO DE MATERIAIS E/OU SERVIÇOS

Item	Especificação	Unid	Marca	Quantidade	Preço Unitário	Preço Total
5	BENZOCAINA ASSOCIADA COM TRICLOZANA E MENTOL 4,5%+ 0,5% AEROSSOL TUBO DE 43 G (45-01-7479)	UN	ANDOLBA	50,00	22,61	1130,50
6	BICARBONATO DE SÓDIO 8,4% AMPOLA DE 10 ML - VALIDADE NÃO INFERIOR A 12 MESES DA DATA DE ENTREGA. (45-01-4859)	AMP	SAMTEC	300,00	4,50	1350,00
7	CARVÃO VEGETAL ATIVADO 250 MG COMPRIMIDO (45-01-1160)	UN	CAVEVAL/FARMOLIN	1.000,00	0,66	660,00
8	CETILPIRIDINIO CLORETO + BENZOCAINA 0,5MG + 4MG/ML SPRAY 100ML (45-01-8047)	UN	CELNINA	20,00	13,92	278,40
9	CIPROFLOXACINO CLORIDRATO, 2 MG/ML BOLSA COM 200ML (45-01-7499)	UN	FRENGESIUS	1.000,00	141,64	141.640,00
10	CIPROFLOXACINO CLORIDRATO, 2MG/ML BOLSA COM 100 ML (45-01-4878)	UN	CIPROBALTER	1.000,00	114,94	114.940,00
11	CLONIDINA CLORIDRATO 0,1 MG COMP (45-01-7502)	UN	ATENSINA	1.000,00	0,238	238,00
12	COMBIROM SUS FR 120 ML + CM X 10 ML (45-01-4484)	UN	COMBIROM	12,00	15,00	180,00
13	DEXAMETASONA, ASSOCIADA COM NEOMICINA E SULFATO DE POLIMIXINA B 0,1%+0,35+6000UI, SOLUÇÃO OFTÁLMICA FRASCO 5 ML (45-01-7515)	FR	MAXIVIEW GÓLIAS	20,00	11,38	227,60
14	ERITROMICINA ESTEAREATO 500MG (45-01-7534)	CP	ERAT. BRANCO 27	1.000,00	1,10	1100,00
15	ERITROMICINA ESTOLATO 50MG/ML SUSP FR 60ML (45-01-7535)	FR	RUBROMICIN	100,00	3,90	390,00
16	ESCOPOLAMINA BUTILBROMETO ASSO COM DAPIRONA SÓDICA 6,67 MG+ 333,4 MG/ML, SOLUÇÃO ORAL 20 ML (45-01-7539)	FR	BELSPAN	3.200,00	12,92	41344,00
17	ETILEFRINA CLORIDRATO 7,5 MG/ML, SOLUÇÃO ORAL GOTAS 20ML (45-01-8070)	FR	EFORIL/SARG PROB.	6,00	5,43	32,58
18	IBUPROFENO 300MG - COMP (45-01-0774)	CP	IBUVIX GÓLIAS	20.000,00	0,40	8000,00

000005

DOCUMENTO DE COTAÇÃO DE PREÇO DE MATERIAIS E/OU SERVIÇOS

Item	Especificação	Unid	Marca	Quantidade	Preço Unitário	Preço Total
19	ISOFLURANO ANESTÉSICO INALATÓRIO FRASCO COM 100ML (45-01-7567)	FR	Bocarmico	10,00	475,00	
20	ISOSSORBIDA .SAL DINITRATO, 5MG SUBLINGUAL (45-01-7568)	CP	monocordil	1.000,00	0,38	
21	NITROFURANTOÍNA 100MG (45-01-1436)	CP	WYETH	1.000,00	0,27	
22	NORFLOXACINO 400MG (45-01-5108)	CP	Rambaxy	11.000,00	3,74	
23	OXCARBAMAZEPINA 600MG (COMPRIMIDO) (45-01-5110)	CP	OXCARB	6.000,00	3,24	
24	PERMANGANATO DE POTASSIO 100MG COMPRIMIDO (45-01-5488)	UNI	proppriminas Brasil	2.000,00	0,09	
25	PLANTAGO OVATO; FIBRAS DE PSYLLIUM HUSK, SABOR LARANJA (45-01-7614)	UN	PARMSTL	100,00	4,17	
26	POMADA TÓPICA BETAMETASONA+GENTAMICINA+TOLF+CLIOQ.TUBO COM 20 GRAMAS. (45-01-8086)	UN	TETRADEEM	10,00	36,43	
27	PROTAMINA CLORIDRATO 1% SOLUÇÃO INJ AMPOLA DE 5ML (45-01-7618)	AMP	VALEANT	50,00	2,75	
28	RIFAMICINA 10 MG/ML SPRAY FRASCO DE 50 ML (45-01-7622)	FR	RIFAN	200,00	27,01	
29	VITELINATO DE PRATA 10 % SOLUÇÃO OFTÁLMICA FRASCO DE 5ML (45-01-7649)	FR	ARG.ROL	30,00	10,81	
30	GLICOSE 5% SOLUÇÃO INJETAVEL SISTEMA FECHADO 100ML (45-01-1649)	FR	HALEX STAR	1.000,00	5,57	
31	HIDRALAZINA 20MG/ML SOLUÇÃO INJETAVEL AMPOLA 1ML (45-01-5188)	UN	NEPSOL	100,00	4,35	
32	INSULINA HUMANA REGULAR 100 UI/ML. FRASCO AMPOLA 10 ML. (45-01-0086)	FR	INSULINORM	20,00	53,45	

0000006

ESTADO DO PARANÁ
PREFEITURA MUNICIPAL DE CRUZ MACHADO

CNPJ: 76.339.688/0001-09 Telefone: 554 1222
Av. Vitória, 167
C.E.P.: 84620-000 - Cruz Machado - PR

COLETA Nr.: 383/2017

Data: 14/09/2017

DOCUMENTO PARA COTAÇÃO DE PREÇOS

Folha: 4/4

DOCUMENTO DE COTAÇÃO DE PREÇO DE MATERIAIS E/OU SERVIÇOS

Item	Especificação	Unid	Marca	Quantidade	Preço Unitário	Preço Total
33	ISOXSUPRINA CLORIDRATO COMPRIMIDO 10 MG (45-01-8048)	UN	IMBINA ASPEN	400,00	4,10	
34	MEGLUMINA DIATRIZOATO SOL INJE AMPOLA/FRASCO (45-01-7579)	AMP	RELIEV BRACC	20,00	26,17	
35	METILPREDNISOLONA, SAL SUCCINATO 500 MG PO LIOFILIZADO + DILUENTE, INJETAVEL FRASCO/AMPOLA (45-01-7582)	UN	NOVA FARMA	400,00	30,12	
36	NALBUFINA CLORIDRATO 10 MG/ML SOLUÇÃO INJETAVEL AMPOLA DE 1ML (45-01-7595)	AMP	NUBAIN	50,00	15,20	
37	OXACILINA 500 MG INJETAVEL AMPOLA (45-01-7606)	AMP	TEUTO	1.500,00	2,12	
38	PALMITATO DE PIPOTIAZINA 100 MG/4ML, AMPOLA (PIPORTIL L4) (45-01-7265)	AMP	PIPORTIL SANOFI	10,00	19,14	
39	PANCURONIO BROMETO, 2MG/ML, SOLUÇÃO INJETAVEL 2ML (45-01-8051)	UN	CRISTALIA	200,00	4,63	
					Total Geral.....:	

Cruz Machado, 14 de Setembro de 2017.

000007

PREFEITURA MUNICIPAL DE CRUZ MACHADO

Relação das Coletas de Preços (por fornecedor)

(Período de 01/09/2017 a 15/09/2017)

Item	Descrição do Material	Unid.	Nome da Marca	Quantidade	Preço Unitário	Preço Total	Venceu
------	-----------------------	-------	---------------	------------	----------------	-------------	--------

Número da Coleta: 383/2017 Data: 14/09/2017

Fornecedor: 8472 - DIMASTER-COMÉRCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA

2	AMITRIPTILINA CLORIDRATO 25 MG COMPRIMIDO	UN		1.000,000	0,0640	64,00	Sim
9	CIPROFLOXACINO CLORIDRATO, 2 MG/ML BOLSA COM 200ML	UN		1.000,000	28,8000	28.800,00	Sim
14	ERITROMICINA ESTEARATO 500MG	CP		1.000,000	0,6720	672,00	Sim
18	IBUPROFENO 300MG - COMP	CP		20.000,000	0,0960	1.920,00	Sim
22	NORFLOXACINO 400MG	CP		11.000,000	0,2080	2.288,00	Sim
23	OXCARBAMAZEPINA 600MG (COMPRIMIDO)	CP		6.000,000	1,6000	9.600,00	Sim

Total do Fornecedor: 43.344,00

Total Itens Vencedores: 43.344,00

Fornecedor: 11655 - PHARMA LOG PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA

1	ACETILCISTEINA 200MG, PÓ PARA SOLUÇÃO ORAL	CAX		100,000	30,1600	3.016,00	Sim
3	ATROPINA SULFATO 0,5 MG/ML AMPOLA	AMP		400,000	0,6600	264,00	Sim
4	BECLOMETASONA DIPROPIONATO, 400MCG/ML, SUSPENSÃO PARA INALA	FLC		600,000	45,3600	27.216,00	Sim
5	BENZOCAINA ASSOCIADA COM TRICLOZANA E MENTOL 4,5%+ 0,5% AERO	UN		50,000	20,6100	1.030,50	Sim
6	BICARBONATO DE SÓDIO 8,4% AMPOLA DE 10 ML	AMP		300,000	4,5000	1.350,00	Sim
7	CARVÃO VEGETAL ATIVADO 250 MG COMPRIMIDO	UN		1.000,000	0,6600	660,00	Sim
8	CETILPIRIDINIO CLORETO + BENZOCAINA 0,5MG + 4MG/ML SPRAY 100	UN		20,000	13,9200	278,40	Sim
10	CIPROFLOXACINO CLORIDRATO, 2MG/ML BOLSA COM 100 ML	UN		1.000,000	28,9000	28.900,00	Sim
11	CLONIDINA CLORIDRATO 0,1 MG COMP	UN		1.000,000	0,2380	238,00	Sim
12	COMBIROM SUS FR 120 ML + CM X 10 ML	UN		12,000	15,0000	180,00	Sim
13	DEXAMETASONA, ASSOCIADA COM NEOMICINA E SULFATO DE POLIMI	FR		20,000	11,3800	227,60	Sim
15	ERITROMICINA ESTOLATO 50MG/ML SUSP FR 60ML	FR		100,000	3,9000	390,00	Sim
16	ESCOPOLAMINA BUTILBROMETO ASSO COM DIPIRONA SÓDICA 6,67 MG+	FR		3.200,000	7,8400	25.088,00	Sim
17	ETILEFRINA CLORIDRATO 7,5 MG/ML, SOLUÇÃO ORAL GOTAS 20ML	FR		6,000	5,4300	32,58	Sim
19	ISOFLURANO ANESTÉSICO INALATÓRIO FRASCO COM 100ML	FR		10,000	475,0000	4.750,00	Sim
20	ISSOSORBIDA, SAL DINITRATO, 5MG SUBLINGUAL	CP		1.000,000	0,3800	380,00	Sim
21	NITROFURANTOINA 100MG	CP		1.000,000	0,2700	270,00	Sim
24	PERMANGANATO DE POTASSIO 100MG COMPRIMIDO	UNI		2.000,000	0,0900	180,00	Sim
25	PLANTAGO OVATO, FIBRAS DE PSYLLIUM HUSK, SABOR LARANJA	UN		100,000	4,1700	417,00	Sim
26	POMADA TÓPICA BETAMETASONA+GENTAMICINA+TC	UN		10,000	36,4300	364,30	Sim

PREFEITURA MUNICIPAL DE CRUZ MACHADO

Relação das Coletas de Preços (por fornecedor)

(Período de 01/09/2017 a 15/09/2017)

Número da Coleta: 383/2017 Data: 14/09/2017

Fornecedor: 11655 - PHARMA LOG PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA

Item	Descrição do Material	Unid.	Nome da Marca	Quantidade	Preço Unitário	Preço Total	Venceu
27	PROTAMINA CLORIDRATO 1% SOLUÇÃO INJ AMPOLA DE 5ML	AMP		50,000	2,7500	137,50	Sim ***
28	RIFAMICINA 10 MG/ML SPRAY FRASCO DE 50 ML	FR		200,000	27,0100	5.402,00	Sim ***
29	VITELINATO DE PRATA 10 % SOLUÇÃO OFTALMICA FRASCO DE 5ML	FR		30,000	10,8100	324,30	Sim ***
30	GLICOSE 5% SOLUÇÃO INJETAVEL SISTEMA FECHADO 100ML	FR		1.000,000	5,5700	5.570,00	Sim ***
31	HIDRALAZINA 20MG/ML SOLUÇÃO INJETAVEL AMPOLA 1ML	UN		100,000	4,3500	435,00	Sim ***
32	INSULINA HUMANA REGULAR 100 UI/ML	FR		20,000	53,4500	1.069,00	Sim ***
33	ISOXSUPRINA CLORIDRATO COMPRIMIDO 10 MG	UN		400,000	4,1000	1.640,00	Sim ***
34	MEGLUMINA DIATRIZOATO SOL INJE AMPOLA/FRASCO	AMP		20,000	26,1700	523,40	Sim ***
35	METILPREDNISOLONA, SAL SUCCINATO 500 MG FRASCO/AMPOLA	UN		400,000	30,1200	12.048,00	Sim ***
36	NALBUFINA CLORIDRATO 10 MG/ML SOLUÇÃO INJETAVEL AMPOLA DE 1M	AMP		50,000	15,2000	760,00	Sim ***
37	OXACILINA 500 MG INJETAVEL AMPOLA	AMP		1.500,000	2,1200	3.180,00	Sim ***
38	PALMITATO DE PIPOTIAZINA 100 MG/4ML, AMPOLA (PIPORTIL L4)	AMP		10,000	19,2400	192,40	Sim ***
39	PANCURONIO BROMETO, 2MG/ML, SOLUÇÃO INJETAVEL 2ML	UN		200,000	4,6300	926,00	Sim ***

Total do Fornecedor: 127.439,98

Total Itens Vencedores: 127.439,98

Total da Coleta: 170.783,98