



**ESTADO DE MATO GROSSO
PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO PEDRO DA CIPA
ADMINISTRAÇÃO 2017 A 2020**

TERMO DE REFERENCIA – ESPECIFICAÇÕES

1 – DO OBJETO

1.1 – O presente termo tem por objeto o **Registro de preço para eventual aquisição de medicamentos para Psf e Unidade de Saúde deste Município**, conforme;

DESCRIÇÃO PARA AQUISIÇÃO DO OBJETO

2.1 – As especificações dos itens a serem adquiridos pelo Município de São Pedro da Cipa deverão compreender as especificações mínimas contidas abaixo:

MEDICAMENTOS.

Medicamentos

ITEM	UNID.	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS	QUANT.	V. UNIT.	VALOR TOTAL
01	10325-0	ACICLOVIR 200 MG – COMPRIMIDO	1.800	R\$ 0,539	R\$ 970,20
02	267502	ACIDO ACETIL SALICILICO 100MG – COMPRIMIDO	15.000	R\$ 0,057	R\$ 855,00
03	267503	ACIDO FOLICO 05MG – COMPRIMIDO	15.000	R\$ 0,116	R\$ 1.740,00
04	267506	ALBENDAZOL 400MG – COMPRIMIDO	3.000	R\$ 0,903	R\$ 2.709,00
05	267511	AMINOFILINA 100MG – COMPRIMIDO	1.000	R\$ 0,117	R\$ 117,00
06	271709	AMIODARONA 100MG – COMPRIMIDO	1.000	R\$ 0,835	R\$ 835,00
07	306747-5	ANLODIPINO 5MG – COMPRIMIDO	15.000	R\$ 0,115	R\$ 1.725,00
08	235381-4	ANLODIPINO 10 MG- COMPRIMIDO	15.000	R\$ 0,154	R\$ 2.310,00
09	334320-0	ALENDRONATO DE SODIO 10MG x 30 COMP	600	R\$ 0,728	R\$ 435,60
10	316204-4	ALENDRONATO DE SODIO 70MG x 04 COMP	1.000	R\$ 0,439	R\$ 439,00
11	309739-0	ATENOLOL 25MG – COMPRIMIDO	20.000	R\$ 0,059	R\$ 1.180,00
12	157906-1	ATENOLOL 50MG – COMPRIMIDO	15.000	R\$ 0,074	R\$ 1.110,00
13	10767-0	ATENOLOL 100MG- COMPRIMIDO	20.000	R\$ 0,097	R\$ 1.940,00
14	306827-7	BISACODIL 5MG – COMPRIMIDO	1000	R\$ 0,253	R\$ 253,00
15	201325-8	BROMOPRIDA 10MG – COMPRIMIDO	5.000	R\$ 0,267	R\$ 1.335,00
16	306861-7	CAPTOPRIL 25MG – COMPRIMIDO	20.000	R\$ 0,067	R\$ 1.340,00
17	162005-3	CAPTOPRIL 50MG – COMPRIMIDO	20.000	R\$ 0,136	R\$ 2.720,00
18	46315-9	CETOCONAZOL 200MG – COMPRIMIDO	2.000	R\$ 0,223	R\$ 446,00
19	10852-9	CINARIZINA 75MG – COMPRIMIDO	5.000	R\$ 0,476	R\$ 2.380,00
20	318339-4	CLORIDRATO DE LOPERAMIDA 2MG – COMPRIMIDO	3.000	R\$ 0,889	R\$ 2.667,00
21	316749-6	CLORIDRATO DE METFORMINA 500MG – COMPRIMIDO	5.000	R\$ 0,181	R\$ 905,00
22	235287-7	CLORIDRATO DE METFORMINA 850MG – COMPRIMIDO	10.000	R\$ 0,156	R\$ 1.560,00



ESTADO DE MATO GROSSO
PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO PEDRO DA CIPA
ADMINISTRAÇÃO 2017 A 2020

23	0000944	COMPLEXO B – COMPRIMIDO	5.000	R\$ 0,167	R\$ 835,00
24	48413-0	DEXCLORFENIRAMINA 2MG – COMPRIMIDO	5.000	R\$ 0,168	R\$ 840,00
25	318045-0	IVERMECTINO	3.000	R\$ 0,563	R\$ 1.689,00
26	149377-9	DIGOXINA 0,25MG – COMPRIMIDO	3.000	R\$ 0,116	R\$ 348,00
27	12916-0	ENALAPRIL 10MG – COMPRIMIDO	6.000	R\$ 0,133	R\$ 798,00
28	10596-1	ENALAPRIL 20MG – COMPRIMIDO	6.000	R\$ 0,132	R\$ 792,00
29	149379-5	ESPIRONOLACTONA 25MG – COMPRIMIDO	3.000	R\$ 1,890	R\$ 5.670,00
30	149337-0	FUROSEMIDA 40 MG – COMPRIMIDO	15.000	R\$ 0,101	R\$ 1.515,00
31	11058-2	GLIBENCLAMIDA 5MG – COMPRIMIDO	10.000	R\$ 0,091	R\$ 910,00
32	316657-0	HIDROCLOROTIAZIDA 25MG – COMPRIMIDO	10.000	R\$ 0,089	R\$ 890,00
33		TIBOLONA 2,5MG	2.000	R\$ 0,889	R\$ 1.778,00
34	334427-4	LORATADINA 10MG – COMPRIMIDO	10.000	R\$ 0,158	R\$ 1.580,00
35	316647-3	METRONIDAZOL 250MG – COMPRIMIDO	10.000	R\$ 0,219	R\$ 2.190,00
36	148054-5	FLUCONAZOL 150MG	10.000	R\$ 0,513	R\$ 5.130,00
37	329497-8	NIFEDIPINO 10MG – COMPRIMIDO	10.000	R\$ 0,341	R\$ 3.410,00
38	0002834	NIFEDIPINO 20MG – COMPRIMIDO	10.000	R\$ 0,147	R\$ 1.470,00
39	319618-6	PREDNISOLONA 20MG – COMPRIMIDO	5.000	R\$ 0,463	R\$ 2.315,00
40	48700-7	PREDNISOLONA 5MG – COMPRIMIDO	3.000	R\$ 0,328	R\$ 984,00
41	148181-9	PROPANOL 40MG – COMPRIMIDO	8.000	R\$ 0,083	R\$ 664,00
42	20127-8	SECNIDOZOL 1000MG	2.000	R\$ 0,929	R\$ 1.858,00
43	318352-1	LOSARTANA POTASSICA 50 MG	10.000	R\$ 0,187	R\$ 1.870,00
44	320622-0	SIVASTATINA 20MG – COMPRIMIDO – 30 CP	15.000	R\$ 0,130	R\$ 1.950,00
45	421966-0	SULFATO FERROSO – COMPRIMIDO	20.000	R\$ 0,136	R\$ 2.720,00
46	318035-2	ITRACONAZOL COMPRIMIDO	2.000	R\$ 0,965	R\$ 1.930,00
47	341436-1	MELOXICAM 15 MG	6.000	R\$ 0,190	R\$ 1.140,00
48	11004-3	PIROXICAM	6.000	R\$ 0,198	R\$ 1.188,00
49	347177-2	UNOPROST 2 MG	2.000	R\$ 0,306	R\$ 612,00
50	21391-8	DOMPERIDONA 10 MG	4.000	R\$ 0,136	R\$ 544,00
51	172787-7	ALBENDAZOL COMPRIMIDO	6.000	R\$ 0,980	R\$ 5.880,00
52	154282-6	OMEPRAZOL 20MG COMPRIMIDO	15.000	R\$ 0,160	R\$ 2.400,00
53	186412-2	NIMESULIDA 100MG COMPRIMIDO	15.000	R\$ 0,160	R\$ 2.400,00
54	20123-5	IBOPROFENO 300MG COMPRIMIDO	20.000	R\$ 0,162	R\$ 3.240,00
55	77669-6	BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA 10MG COMPRIMIDO	5.000	R\$ 0,851	R\$ 4.255,00
56	337865-9	SIMETICONA COMPRIMIDO	5.000	R\$ 0,205	R\$ 1.025,00
57	316379-2	DIMENIDRINATO 50mg + cloridrato de PIRIDOXINA 10MG COMPRIMIDO	6.000	R\$ 0,575	R\$ 3.450,00
58	316765-8	METILDOPA 500MG	12.000	R\$ 0,437	R\$ 5.244,00
59	235333-4	PARACENTAMOL 500MG COMPRIMIDO	20.000	R\$ 0,136	R\$ 2.720,00
60	307120-0	DIPIRONA 500MG COMPRIMIDO	20.000	R\$ 0,162	R\$ 3.240,00
61	320527-4	RANITIDINA 150MG COMPRIMIDO	6.000	R\$ 0,186	R\$ 1.116,00
62	20852-3	NIMESULIDA GOTAS	5.000	R\$ 2,247	R\$ 2.247,00
63	320084-1	BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA 10MG GOTAS	400	R\$ 19,990	R\$ 7.996,00



ESTADO DE MATO GROSSO
PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO PEDRO DA CIPA
ADMINISTRAÇÃO 2017 A 2020

64	342609-2	SIMETICONA GOSTAS	1.000	R\$ 1,825	R\$ 1.825,00
65	20118-9	DIMENIDRINAT 25mg/ml + cloridrato de PIRIDOXINA 5MG GOTAS	6.000	R\$ 6,033	R\$ 3.016,50
66	316379-2	DIMENIDRINATO 50mg + cloridrato de PIRIDOXINA 10MG COMPRIMIDO	6.000	R\$ 0,575	R\$ 3.450,00
67	16124-1	BROMOPRIDA GOTAS	1.000	R\$ 2,631	R\$ 2.631,00
68	187253-2	PARACENTAMOL GOTAS	1.000	R\$ 1,720	R\$ 1.720,00
69	307122-7	DIPIRONA GOTAS	5.000	R\$ 1,340	R\$ 6.700,00
70	178911-2	HIDROXIDO DE ALUMINIO	500	R\$ 3,685	R\$ 1.842,00
71	338659-7	IBUPROFENO 100MG/ML	1.500	R\$ 4,182	R\$ 6.273,00
72	341807-3	CETOPROFENO 20MG/ML	600	R\$ 16,890	R\$ 10.134,00
73	310906-2	CETOPROFENO 100MG	600	R\$ 1,406	R\$ 843,60
74	48417-2	DEXCLORFENIRAMINA XAROPE	1.000	R\$ 2,631	R\$ 2.631,00
75	336911-0	DESLORATADINA SOLUCAO ORAL	500	R\$ 32,980	R\$ 16.490,00
76	261760-9	PREDNISOLONA 3MG/ML	500	R\$ 7,974	R\$ 3.987,00
77	181303-0	MORFINA 10MG COMPRIMIDO	100	R\$ 7,022	R\$ 702,20
78	316921-9	MORFINA 30MG COMPRIMIDO	100	R\$ 2,992	R\$ 299,20
79	112667-9	COLIRIO ANESTESICO (cloridrato de tetracaína+ cloridrato de fenilefrina+acido bórico)	20	R\$ 22,012	R\$ 440,24
80	319663-1	CLORIDRATO DE PROMETAZINA 25MG	3000	R\$ 0,244	R\$ 732,00

Pomadas

ITEM	UNID.	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS	QUANT.		
81	187244-3	CETOCONAZOL – TUBO 30G CREME	2.000	R\$ 6,375	R\$ 12.275,00
82	270904-0	KOLAGENASE – TUBO 30GR	500	R\$ 25,99	R\$ 12.995,00
83	164358-4	KOLAGENASE + CLORAFENICOL – POMADA 30GR	200	R\$ 24,955	R\$ 4.991,00
84	288351-1	LIDOCAINA GEL 2%	150	R\$ 8,152	R\$ 1.222,80
85	29216-8	NEOMICINA + BACITRACINA 5MG – TUBO COM 10GR	3.000	R\$ 2,256	R\$ 6.768,00
86	169060-4	NISTATINA, CREME VAGINAL – TUBO 60GR	1.000	R\$ 8,426	R\$ 8.426,00
87	61240-5	NITRATO DE MICONAZOL + TINIDAZOL, CREME VAGINAL, 45GR	1.000	R\$ 16,282	R\$ 16.282,00
88	230143-1	SULFADIAZINA DE PRATA 30GR	1.000	R\$ 13,265	R\$13.265,00
89	202266-4	SULFADIAZINA DE PRATA 400GR	200	R\$ 49,832	R\$9.966,40
90	198353-9	DICLOFENACO DIETILAMONIO CREME	300	R\$ 8,545	R\$2.563,50
91	235301-6	METRONIDAZOL CREME VAGINAL	1.000	R\$ 13,350	R\$ 13.350,00
92	189058-1	CETOCONAZOL+BETOMETASONA+NEOMICINA	1.000	R\$ 9,366	R\$ 9.366,00
93	307045-0	DEXAMETASONA 1MG POMADA	1.000	R\$ 2,796	R\$ 2.796,00
94	227820-0	BETAMETASONA	500	R\$ 28,900	R\$ 14.450,00



ESTADO DE MATO GROSSO
PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO PEDRO DA CIPA
ADMINISTRAÇÃO 2017 A 2020

95	25522-0	GENTAMICINA POMADA	500	R\$ 26,600	R\$ 13.300,00
----	---------	--------------------	-----	------------	---------------

Antibióticos

ITEM	UNID	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS	QUANT.		
96	170611-0	AMPICILINA 1GR - 3ML	200	R\$ 13,332	R\$ 2.666,40
97	306815-3	AZITROMICINA 500MG - COMPRIMIDO	2.000	R\$ 1,470	R\$ 2.940,00
98	10777-8	BENZILPENICILINA BENZATINA 1200.000 U.I	1.000	R\$ 18,272	R\$ 18.272,00
99	10776-0	BENZILPENICILINA BENZATINA 600.000 U.I	1.000	R\$ 14,212	R\$ 14.212,00
100	192169-0	CEFALOTINA 1GR - 5ML	500	R\$ 4,007	R\$ 2.003,50
101	232690-6	CEFALOTINA SODICA 1GR	500	R\$ 3,392	R\$ 1.696,00
102	281708-0	CEFTRIAXONA 1GR - INTRAVENOSO	1000	R\$ 3,181	R\$ 3.181,00
103	316168-4	CLARITROMICINA 500MG - COMPRIMIDO	500	R\$ 4,895	R\$ 2.447,50
104	140219-6	CLINDAMICINA 300MG - COMPRIMIDO	500	R\$ 1,999	R\$ 999,50
105	12771-0	CLORIDRATO DE DOXICICLINA 100MG - COMPRIMIDO	500	R\$ 1,841	R\$ 920,50
106	170680-2	LEVOFLOXACINA 500MG - COMPRIMIDO	2.000	R\$ 6,102	R\$ 12.204,00
107	318341-6	NORFLOXACINO 400MG - COMPRIMIDO	3.000	R\$ 2,848	R\$ 8.544,00
108	306733-5	AMOXICILINA 500MG COMPRIMIDO	10.000	R\$ 0,312	R\$ 3.120,00
109	46290-0	AMOXICILINA 250MG SUSPENSÃO	1.000	R\$ 7,191	R\$ 7.191,00
110	306971-0	CIPROFLOXACINO 500MG	6.000	R\$ 0,437	R\$ 2.622,00
111	46263-2	SULFAMETOXAZOL +TRIMETOPRIMA 200MG/5ML +40MG/5ML SUSPENSÃO	1.000	R\$ 2,279	R\$ 2.279,00
112	320154-6	SULFAMETAXOZOL +TRIMETOPRIMA 400+80MGCOMPRIMIDO	1.000	R\$ 0,243	R\$ 243,00
113	27220-5	AZITROMICINA 200/5ML SUSPENSÃO	500	R\$ 8,925	R\$ 4.462,00
114	317313-5	METRONIDAZOL 400MG COMPRIMIDO	5.000	R\$ 1,002	R\$ 5.010,00
115	46218-7	CEFALEXINA 500MG COMPRIMIDO	8.000	R\$ 1,250	R\$ 10.000,00
116	185643-0	CEFALEXINA SUSPENSÃO	1.000	R\$ 14,103	R\$ 14.103,00
117	306741-6	AMPICILINA 500MG COMPRIMIDO	3.000	R\$ 0,328	R\$ 984,00
118	35496-1	AMOXICILINA + CLAVULANATO 250MG+62,5 MG/5ML	1.000	R\$ 8,375	R\$ 8.375,00
119	316648-1	METRONIDAZOL 40 MG/ML SUSPENSÃO ORAL	1.000	14.103	R\$ 14.103,00
120	170775-2	TOBRAMICINA 0,3% SOLUÇÃO OFTÁLMICA	150	R\$ 42,440	R\$ 6.366,00
121	56618-7	TOBRAMICINA + DEXAMETASONA 0,3MG/ML+1MG/ML SOLUÇÃO	150	R\$ 51,865	R\$ 7.779,75



ESTADO DE MATO GROSSO
PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO PEDRO DA CIPA
ADMINISTRAÇÃO 2017 A 2020

		OFTALMICA			
--	--	-----------	--	--	--

Injetáveis

ITEM	UNID.	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS	QUANT.		
122	262356-0	CIMETIDINA 300MG	700	R\$ 1,349	R\$ 944,30
123	397068-0	ATROPINA 0,5 – 2ML	100	R\$ 1,990	R\$ 199,00
124	153168-9	BROMETO DE N-BUTILESCOPOLAMINA 20MG	500	R\$ 2,222	R\$ 1.111,00
125	153167-0	BROMETO DE N-BUTILESCOPOLAMINA – DIPIRONA SODICA 5ML	1.000	R\$ 2,722	R\$ 2.722,00
126	227297-0	BROMOPRIDA 5MG – 2ML	1.000	R\$ 2,222	R\$ 2.222,00
127	288288-4	CETOPROFENO 100MG – 2ML	1.000	R\$ 3,778	R\$ 3.778,00
128	316037-8	CLORPROMAZINA 5MG	100	R\$ 2,485	R\$ 248,50
129	316392-0	DIMENIDRINATO + PIRIDOXINA B6 DL	500	R\$ 7,012	R\$ 3.506,00
130	154387-3	DIMENIDRINATO + PIRIDOXINA INTRA MUSCULAR	500	R\$ 2,734	R\$ 1.367,00
131	287961-1	CLORIDRATO DE PROMETAZINA 50MG – 2ML	500	R\$ 2,992	R\$ 1.496,00
132	0000941	COMPLEXO “B” – 2ML	500	R\$ 1,681	R\$ 840,50
133	178915-5	DEXAMETASONA 4MG – 2,5ML	1.000	R\$ 1,888	R\$ 1.888,00
134	223971-0	DIAZEPAN 10MG – 2ML	500	R\$ 0,992	R\$ 496,00
135	331299-2	DICLOFENACO DE SODIO 75MG – 3ML	2.000	R\$ 1,389	R\$ 2.778,00
136	10580-5	DIPIRONA 2ML	2.000	R\$ 1,315	R\$ 2.630,00
137	10593-7	EPINEFRINA 1MG – 1ML	100	R\$ 4,867	R\$ 486,70
138	48453-9	FENITOINA 50MG – 5ML	100	R\$ 3,552	R\$ 355,20
139	262388-9	FENTANILA 0,05MG	5	R\$ 6,777	R\$ 33,88
140	11952-0	FLUMAZENIL 0,5MG – 5ML	50	R\$ 39,657	R\$1.982,85
141	287947-6	FUROSEMIDA 20MG – 2ML	500	R\$ 1,015	R\$ 507,50
142	11024-8	HIDROCORTISONA 100MG	2.000	R\$ 8,469	R\$ 16.938,00
143	157560-0	METOCLOPRAMIDA 5MG – 2ML	2.000	R\$ 0,969	R\$ 1.938,00
144	288406-2	OMEPRAZOL 40MG – 10ML	1.000	R\$ 11,914	R\$ 11.914,00
145	152534-4	RANITIDINA 50MG – 2ML	1.000	R\$ 0,853	R\$ 853,00
146	10350-0	SULFATO DE MORFINA 10MG	50	R\$ 5,311	R\$ 265,55
147	316920-0	SULFATO DE MORFINA 1MG	50	R\$ 7,815	R\$ 390,75
148	16121-7	TENOXICAM 20MG – 2ML	300	R\$ 7,003	R\$ 2.100,90
149	48029-0	TRAMADOL 50MG – 1ML	2000	R\$ 1,179	R\$ 2.358,00
150	316790-9	CLORIDRATO DE METOCLOPRAMIDA MONOIDRATADO	1000	R\$ 0,952	R\$ 952,00
151	261818-4	VITAMINA C – 5ML	1000	R\$ 1,186	R\$ 1.186,00
152	308296-2	LIDOCAINA 100MG/ML	20	R\$ 4,112	R\$ 82,24



ESTADO DE MATO GROSSO
PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO PEDRO DA CIPA
ADMINISTRAÇÃO 2017 A 2020

153	10320-9	MIDAZOLAN 15MG – 3ML	50	R\$ 3,672	R\$ 183,60
154	20208-8	MIDAZOLAN 50MG	10	R\$ 2,322	R\$ 23,22

Soluções e Xaropes

ITEM	UNID.	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS	QUANT.		
155	304118-2	AMBROXOL 3MG – 100ML – PEDIATRICO	2.000	R\$ 3,689	R\$ 7.379,00
156	254521-7	AMBROXOL 6MG – 100ML – ADULTO	2.000	R\$ 3,669	R\$ 7.338,00
157	287626-4	BROMETO DE IPATROPIO 0,25MG – 20ML	100	R\$ 1,179	R\$ 117,90
158	11066-3	BROMIDRATO DE FENOTEROL 5MG – 20ML	100	R\$ 4,122	R\$ 412,20
159	153353-3	LACTULOSE – 120ML	100	R\$ 20,057	R\$ 2.005,70
160	194957-8	MALEATO DEXCLORFENIRAMINA 2MG – 5ML DE	2.000	R\$ 2,757	R\$ 5.514,00
161	236189-2	NISTATINA SUSPENSÃO ORAL 100.000UI-ML – 50ML	1.000	R\$ 4,839	R\$ 4.839,00
162	397688-2	CLORETO DE SODIO + CLORETO DE POTASSIO + CITRATO DE SODIO + GLICOSE – SORO REIDRATANTE ORAL (cod. 1697)	5.000	R\$ 0,871	R\$ 4.355,00
163	15514-4	ALBENDAZOL 40mg/ml SUSPENSÃO	2.000	R\$ 3,127	R\$ 6.254,00
164	261776-5	SABULTAMOL 04MG/ML XAROPE	1.000	R\$ 2,777	R\$ 2.777,00
165	154744-5	ACEBROFILINA 50MG/5ML ADULTO	2.000	R\$ 9,639	R\$ 19.278,00
166	154743-7	ACEBROFILINA 25MG/ML PEDIATRICO	2.000	R\$ 8,331	R\$ 16.662,00
167	343130-4	ACETILCISTEINA 40MG/ML ADULTO	1.000	R\$ 14,169	R\$ 14.169,00
168	227546-5	ACETILCISTEINA 20MG/ML PEDIATRICO	1.000	R\$ 13,376	R\$ 13.376,00
169	314117-9	DEXAMETASONA 0,1 MG/ML ADULTO	2.000	R\$ 3,058	R\$ 6.116,00
170	314117-9	DEXAMETASONA 0,1 MG/ML PEDIATRICO	2.000	R\$ 3,038	R\$ 6.076,00
171	178907-4	SULFATO FERROSO 25MG/ML LIQUIDO	2.000	R\$ 1,406	R\$ 2.812,00

Saúde Mental

ITEM	UNID.	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS	QUANT.		
172	10783-2	CLONAZEPAN 2MG – COMPRIMIDO	20.000	R\$ 0,223	R\$ 4.460,00
173	315884-5	CLOR. CLORPROMAZINA 25 MG	10.000	R\$ 0,466	R\$ 4.660,00
174	22309-3	CLORIDRATO DE FLUOXETINA 20 MG	20.000	R\$ 0,264	R\$ 5.280,00
175	41735-1	ALPRAZOLAM 1 MG	15.000	R\$ 1,134	R\$ 17.010,00
176	18252-4	ACIDO VALPROICO 500 MG	10.000	R\$ 1,463	R\$ 14.630,00
177	10746-8	AMITRIPTILINA 25MG	8.000	R\$ 0,147	R\$ 1.176,00
178	45489-3	ALPRAZOLAM 0.5MG	10.000	R\$ 0,434	R\$ 4.340,00



ESTADO DE MATO GROSSO
PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO PEDRO DA CIPA
ADMINISTRAÇÃO 2017 A 2020

179	10343-8	DIAZEPAM 10MG	5.000	R\$ 0,142	R\$ 710,00
180	11098-1	RISPERIDONA 2 MG	12.000	R\$ 0,649	R\$ 7.788,00
181	318426-9	CLORIDRATO DE TIORIDAZINA 25 MG	10.000	R\$ 0,812	R\$ 8.120,00
182	10817-0	CARBONATO DE LITIO 300 MG	5.000	R\$ 0,580	R\$ 2.900,00
183	10815-4	CARBAMAZEPINA 200 MG	20.000	R\$ 0,244	R\$4.880,00
184	319632-1	CLORIDRATO DE TIORIDAZINA 50 MG	6.000	R\$ 1,083	R\$ 6.498,00
185	132607-4	CLORIDRATO DE IMIPRAMINA 25 MG	3.000	R\$ 0,891	R\$ 2.673,00
186	174277-9	CITALOPRAN 20MG	6.000	R\$ 2,170	R\$ 13.020,00
187	69149-6	CLORIDRATO DE PAROXETINA 20 MG	6.000	R\$ 1,037	R\$ 6.222,00
188	56411-7	SERTRALINA 50 MG	10.000	R\$ 0,371	R\$3.710,00
189	273873-2	SERTRALINA 100 MG	5.000	R\$ 1,385	R\$ 6.925,00
190	21447-7	LAMOTRIGINA 50 MG	2.000	R\$ 1,235	R\$2.470,00
191	11947-4	DIAZEPAM 5MG	10.000	R\$ 0,185	R\$ 1.850,00
192	48446-6	FENITOINA 100MG	6.000	R\$ 0,454	R\$ 2.724,00
193	199853-6	FENOBARBITAL 100MG	12.000	R\$ 0,352	R\$ 4.224,00
194	11035-3	HALOPERIDOL 5MG	20.000	R\$ 0,293	R\$ 5.860,00
195	10892-8	CLOR. CLORPROMAZINA 100 MG	5000	R\$ 0,422	R\$ 2.110,00
196	78566-0	CLORIDRATO DE LEVOMEPRIMAZINA 25MG	5.000	R\$ 0,442	R\$ 2.210,00
197	337045-3	OXCARBAZEPINA 60MG/ML	2.000	R\$ 54,021	R\$ 108.042,00
198	432272-0	HEMITARTARATO DE ZOLPIDEM 5MG	2.000	R\$ 1,877	R\$ 3.754,00
199	365138-0	OXALATO DE ESCITALOPRAM 10MG	3000	R\$ 2,268	R\$ 6.804,00
200	95397-0	CLORIDRATO DE VENLAFAXINA 75MG	2000	R\$ 4,746	R\$ 9.492,00
201	10793-0	BIPERIDENO 2MG	12.000	R\$ 0,462	R\$ 5.544,00
TOTAL					R\$ 947.968,09

OBS: Caso os bens entregues pela Licitante vencedora não atendam às especificações contidas no Edital e na Proposta ou apresentem quaisquer defeitos, a Prefeitura Municipal de São Pedro da Cipa os rejeitará, devendo a Licitante vencedora, providenciar a sua reparação, nas especificações corretas, no prazo máximo de 15(quinze) dias, contados a partir da comunicação feita por esta Prefeitura Municipal.

3.CONDIÇÕES GERAIS

3.1 – Local de entrega: Os medicamentos e materiais deverão ser entregues na Unidade de Saúde e na Secretaria de Saúde, conforme autorização de compra emitido pela Prefeitura Municipal de São Pedro da Cipa/MT.



ESTADO DE MATO GROSSO
PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO PEDRO DA CIPA
ADMINISTRAÇÃO 2017 A 2020

3.2 – Prazo de entrega: em até 15(quinze) dias após o recebimento da autorização de compra.

3.3 – Validade: A validade dos produtos não poderá ser inferior a 12 meses.

3.4- Prazo de pagamento: Mediante emissão e entrega da nota, que poderá ocorrer em 30(trinta) dias contados da data da fatura.

3.5 – Especificações e características detalhadas do produto, bem como, o nome do fabricante, marca, referência, procedência e outros elementos, de modo a ser atendido o disposto no art. 31 da Lei nº 8.078/90 – Código de Defesa do Consumidor, e que identifiquem o objeto licitado, inclusive catálogos com ilustrações e especificações técnicas do produto ofertado.

4. OBRIGAÇÕES DA LICITANTE VENCEDORA

4.1. Entregar e dar garantia para objeto deste processo licitatório, no local supracitado e informado na Ordem de Compra/Serviços;

4.2. Entregar o objeto de acordo com os prazos estabelecidos na proposta, contadas a partir da data do recebimento da Ordem de Compra/Serviço;

4.3 – Responsabilizar-se por todos os ônus relativos ao fornecimento do bem a ser adjudicado, inclusive frete e seguro desde a origem até a sua entrega definitiva no local estabelecido na ordem de Compra/Serviço;

4.4 – Manter, durante toda a execução da Ordem de Compra/Serviço, em compatibilidade com as obrigações assumidas, todas as condições de habilitação e qualificação exigidas na licitação;

4.5 – No caso de necessidade de Assistência Técnica, durante o prazo de garantia, atender no máximo de 48 horas.

4.6- Substituição do item entregue, no prazo de 10 (dez) dias, caso não atenda as especificações contidas neste Edital.

4.7- Prazo de validade de no mínimo de 12 (doze) meses.

5. OBRIGAÇÕES DA ADMINISTRAÇÃO

5.1 – Comunicar imediatamente a Licitante Vencedora qualquer irregularidade manifesta nos itens fornecidos