

**ESTADO DO RIO DE JANEIRO**  
**PREFEITURA MUNICIPAL SAO JOSE DO VALE DO RIO PRETO**

**CNPJ: 32.001.836/0001-05**  
**Rua Cel Francisco Limongi, 125, 3º andar**  
**C.E.P.: 25780-000 - São José do Vale do Rio Preto - RJ**

**PREGÃO PRESENCIAL**

**Nr.: 42/2021 - PR**

**Processo Administrativo:**

**Data do Processo Adm.:**

**Processo de Licitação:**

**7030/2020**

**Data do Processo:**

**26/05/2021**

Folha: 1/3

**ANEXO I**  
**RELAÇÃO DOS ITENS DA LICITAÇÃO**

Item	Quantidade	Unid	Especificação	Marca	Preço Unit. Máximo	Total Preço Máximo
1	1000,000	AMP	Acetilcisteína 10% 3 ML (01-09-0599)	_____	2,4200	2.420,0000
2	37500,000	AMP	Água destilada de 10 ml (01-09-0605)	_____	0,3500	13.125,0000
3	2000,000	FR	Água destilada 500 ML (01-09-1396)	_____	3,8600	7.720,0000
4	400,000	AMP	ALFENTANILA 2,5MG/5ML , SOLUÇÃO INJETÁVEL, USO INTRAVENOSO (01-09-1828)	_____	20,4200	8.168,0000
5	1000,000	AMP	Amicacina de 250mg/ml 2 ML (01-09-0608)	_____	3,9000	3.900,0000
6	1000,000	F/A	Ampicilina Frs 1G (01-09-1399)	_____	5,6200	5.620,0000
7	2000,000	AMP	Atropina 0,25 mg/ ml (01-09-2100)	_____	1,8000	3.600,0000
8	1000,000	F/A	BENZILPENICILINA BENZATINA 600.000 UI, USO IM (01-09-1833)	_____	9,1500	9.150,0000
9	400,000	BOLS	BICARBONATO DE SÓDIO 250 ML. (01-09-2624)	_____	34,0500	13.620,0000
10	2000,000	CP	BULTIBROMETO DE ESCOPOLAMINA + DIPIRONA (01-09-2625)	_____	0,8800	1.760,0000
11	200,000	AMP	Bupivacaina isobárica 0,50 % 5 mg/ ml 4ml (01-09-1501)	_____	10,4400	2.088,0000
12	2000,000	AMP	Butilbrometo de escopolamina 10 mg (01-09-1503)	_____	1,3600	2.720,0000
13	2000,000	F/A	Cefazolina 1g iv (01-09-1504)	_____	15,6600	31.320,0000
14	2000,000	AMP	Cloreto de Sódio 10 % 10ml (01-09-0649)	_____	0,4100	820,0000
15	2000,000	AMP	Cloreto de Sódio 20 % 10ml (01-09-0650)	_____	0,4700	940,0000
16	120,000	L	Clorexidina degermante 2% 1l (01-09-1509)	_____	20,8500	2.502,0000
17	1000,000	CP	Cloridrato de Clonidina de 0,150 mg (01-09-1023)	_____	0,3200	320,0000
18	60,000	GAL.	Desinfetante Hospitalar bactericida concentrato para diluição a base de quaternário de amônio de 3a geração ou superior associada a biguanida polimérica. O produto deve ser CONCENTRADO para diluição mínima de 1:100 de artigos não críticos e ser eficaz bactericida e próprio para superfícies fixas de áreas críticas e semi-críticas, mesmo com presença de matéria orgânica. O produto deve vir em galão de cinco litros, inodoro, biodegradável e ter baixa toxicidade e baixa irritabilidade por via oral, dérmica e ocular, ausência de efeitos genotóxicos e teratogênicos acompanhado de diluidor automático. A embalagem deve conter especificação, procedência e validade de no mínima seis meses e atender às seguintes normatizações e legislação: Lei 6330 de 23/09/76; portaria 327 de julho/97; RDC 59 de 17/12/2010; RDC 184 de 22/10/2001; RDC 14 de 28/02/2007 - Galão de 05 Litros (01-22-0336)	_____	95,3300	5.719,8000
19	20,000	GAL.	Detergente enzimático com 4 enzimas, protease, amilase, lipase e carboidrase,	_____	81,9300	1.638,6000

<b>ESTADO DO RIO DE JANEIRO</b> <b>PREFEITURA MUNICIPAL SAO JOSE DO VALE DO RIO PRETO</b>  <b>CNPJ: 32.001.836/0001-05</b> <b>Rua Cel Francisco Limongi, 125, 3º andar</b> <b>C.E.P.: 25780-000 - São José do Vale do Rio Preto - RJ</b>	<b>PREGÃO PRESENCIAL</b> <b>Nr.: 42/2021 - PR</b>	
	<b>Processo Administrativo:</b> <b>Data do Processo Adm.:</b>	
	<b>Processo de Licitação:</b> <b>Data do Processo:</b>	<b>7030/2020</b> <b>26/05/2021</b>
Folha: 2/3		

**ANEXO I**  
**RELAÇÃO DOS ITENS DA LICITAÇÃO**

Item	Quantidade	Unid	Especificação	Marca	Preço Unit. Máximo	Total Preço Máximo
20	60,000	GAL.	5 litros (01-22-0154) Detergente hospitalar neutro, biodegradável, concentrado para diluição, multiuso, sem perfume, para pisos, superfícies e limpeza pesada em serviços de saúde, apresentação em embalagens de cinco litros com diluidor automático; embalagem com dados de identificação, procedência e validade mínima de seis meses e estar em conformidade com as seguintes normatizações e legislação: Lei 6360 de 23/09/1976; portaria 327 de julho de 97; RDC de 22/10/2001; RDC 59 de 17/12/2010. (01-22-0361)	_____	39,0000	2.340,0000
21	8000,000	AMP	Diclofenaco de sódio 25 mg /ml -3 ml (01-09-1370)	_____	0,9300	7.440,0000
22	200,000	AMP	Difenidramina 50mg/ml 1ml (01-09-1572)	_____	16,4400	3.288,0000
23	20000,000	AMP	Dipirona 500mg/ml 2ml (01-09-1573)	_____	0,9500	19.000,0000
24	400,000	AMP	DOBUTAMINA 12,5MG/ML, USO INTRAVENOSO, 20ML (01-09-1851)	_____	17,0300	6.812,0000
25	1000,000	CP	Domperidona de 10 mg (01-09-1045)	_____	0,1200	120,0000
26	1000,000	SER	ENOXAPARINA 60mg/0,6ml (01-09-2432)	_____	42,3700	42.370,0000
27	600,000	AMP	Fenitoína 50 mg/ml 5 ml (01-09-1585)	_____	3,7900	2.274,0000
28	500,000	AMP	Fentanil 0,5 mg/ml 2 ml (01-09-1587)	_____	3,0800	1.540,0000
29	200,000	AMP	Flumazenil 0,5 mg/5ml (01-09-1491)	_____	12,0800	2.416,0000
30	1000,000	AMP	GENTAMICINA 40MG/ML, SOLUÇÃO INJETÁVEL, USO IM/IV, 1ML (01-09-1858)	_____	1,0600	1.060,0000
31	1000,000	AMP	GENTAMICINA 40MG/ML, SOLUÇÃO INJETÁVEL, USO IM/IV, 2ML (01-09-2626)	_____	1,3500	1.350,0000
32	200,000	F/A	Heparina frasco 5 000 ui 5 ml (01-09-1593)	_____	31,9100	6.382,0000
33	2000,000	CP	Hidroclorotiazida 50 mg (01-09-0490)	_____	0,1000	200,0000
34	100,000	F/A	Imipenem 500 mg (01-09-1599)	_____	33,2600	3.326,0000
35	100,000	F/A	LEVOBUPIVACAÍNA 5MG/ML, SOLUÇÃO INJETÁVEL, 20ML (01-09-2286)	_____	27,3800	2.738,0000
36	3000,000	AMP	Metoclopramida 10 MG/ML 2ML AMP (01-09-1521)	_____	0,7200	2.160,0000
37	200,000	CP	Midazolam 15 mg (01-09-1486)	_____	2,1900	438,0000
38	2000,000	AMP	Midazolam 5MG/ML 3ML (01-09-1523)	_____	10,6800	21.360,0000
39	200,000	CP	MISOPROSTOL 25MCG (01-09-1871)	_____	8,5400	1.708,0000
40	120,000	AMP	Naloxona 0,4 MG/ML 1 ML (01-09-1527)	_____	11,3800	1.365,6000
41	100,000	AMP	NEOSTIGMINA 0,5 MG 1ML (01-09-2543)	_____	1,5200	152,0000
42	100,000	AMP	Nitroprusseto de sódio 25 MG/ML 2 ML (01-09-1533)	_____	21,4500	2.145,0000
43	1000,000	AMP	Noradrenalina 2 MG/ML 4 ML (01-09-1534)	_____	11,4400	11.440,0000
44	1000,000	AMP	Ocitocina 5UI/ML 1ML (01-09-0527)	_____	1,8400	1.840,0000
45	6000,000	AMP	Omeprazol 40 mg 10 ml (01-09-1515)	_____	38,4300	230.580,0000
46	2000,000	AMP	Ondansetrona 2MG/ML 2 ML (01-09-1537)	_____	1,8400	3.680,0000
47	2500,000	F/A	Oxacilina 500 mg (01-09-1490)	_____	3,1200	7.800,0000
48	200,000	FR	PARACETAMOL 200 MG/ ML SOLUÇÃO ORAL GOTAS FRASCO 15 ML (01-09-0990)	_____	1,3000	260,0000
49	1000,000	F/A	Piperacilina 4 g + tazobactam 500 mg (01-09-2107)	_____	34,4500	34.450,0000
50	2000,000	AMP	Polivitaminico 2 ml (01-09-0533)	_____	0,9800	1.960,0000

