

**PREFEITURA MUNICIPAL DE ALUMINIO**  
**Mapa Proposta de Material para Registro de Preço**  
**Comissão Permanente de Licitação**  
**PREGÃO PRESENCIAL - 18 / 2020**

<b>Proponente</b>		
<b>C.N.P.J/C.P.F</b>	<b>Fax</b>	<b>Recebimento</b> 23/07/2020 10:00:00 <b>até</b> 23/07/2020 10:00:00
<b>I.E./R.G.</b>	<b>Telefone</b>	<b>Abertura</b> 23/07/2020 10:15:00

Item	Material	Especificação	Marca/Modelo	Un	Qtde	Preço Unitário	Preço Total	Prazo de Garantia
1	1.14.02.0234-8	FITA COM ÁREA REAGENTE PARA GLICEMIA CAPILAR, utilizando qualquer metodologia enzimática e método de leitura através de amperometria. Faixa de medição deverá estar entre 20 mg/dl a 600 mg/dl, aceitando-se valores inferiores a 20 mg/dl e superiores a 600 mg/dl. O medidor não deve ter contato com sangue, pois o mesmo deve ser aplicado diretamente na fita reativa. Deverá ser apresentado Certificado de Boas Práticas de Fabricação e Registro no Ministério da Saúde. A empresa vencedora deverá apresentar no mínimo 100 medidores, os quais devem ter no mínimo 400 medições de memória.	_____	UN	200.000	_____	_____	_____
2	1.14.05.0006-3	ADENOSINA - INJETAVEL	_____	AP	50	_____	_____	_____
3	1.14.05.0007-1	ADRENALINA - INJETAVEL	_____	AP	1.000	_____	_____	_____
4	1.14.05.0009-8	AMINOFILINA - INJETAVEL	_____	AP	1.000	_____	_____	_____
5	1.14.05.0010-1	AMIODARONA - INJETAVEL	_____	AP	500	_____	_____	_____
6	1.14.05.0011-0	BICARBONATO DE SÓDIO - 8,4% - INJETAVEL	_____	AP	100	_____	_____	_____
7	1.14.05.0016-0	CLORETO DE POTÁSSIO - 19,1% - INJETAVEL	_____	AP	500	_____	_____	_____
8	1.14.05.0017-9	CLORETO DE SÓDIO - 20% - INJETAVEL	_____	AP	600	_____	_____	_____
9	1.14.05.0019-5	COMPLEXO B - INJETAVEL	_____	AP	5.000	_____	_____	_____
10	1.14.05.0021-7	DESLANOSIDEO - INJETÁVEL	_____	AP	400	_____	_____	_____
11	1.14.05.0023-3	DIPIRONA - INJETAVEL	_____	AP	20.000	_____	_____	_____
12	1.14.05.0028-4	FUROSEMIDA 20 MG - INJETAVEL (LASIX)	_____	AP	7.000	_____	_____	_____
13	1.14.05.0029-2	GLICOSE 25% - INJETAVEL	_____	AP	2.000	_____	_____	_____

**PREFEITURA MUNICIPAL DE ALUMINIO**  
**Mapa Proposta de Material para Registro de Preço**  
**Comissão Permanente de Licitação**  
**PREGÃO PRESENCIAL - 18 / 2020**

14	1.14.05.0030-6	GLICOSE 50% - INJETAVEL	_____	AP	3.000	_____	_____	_____
15	1.14.05.0031-4	GLUCONATO DE CALCIO - 10% - INJETAVEL	_____	AP	100	_____	_____	_____
16	1.14.05.0035-7	LIDOCAÍNA 2% - SEM VASO - INJETAVEL	_____	AP	300	_____	_____	_____
17	1.14.05.0036-5	METOCLOPRAMIDA - 10 MG (PLASIL) - INJETAVEL	_____	AP	7.000	_____	_____	_____
18	1.14.05.0037-3	MIDAZOLAN - 15 MG - INJETAVEL	_____	AP	400	_____	_____	_____
19	1.14.05.0039-0	MONONITRATO ISOS. (MONOCORDIL) - INJETAVEL	_____	AP	100	_____	_____	_____
20	1.14.05.0044-6	SULFATO DE ATROPINA - INJETAVEL	_____	AP	200	_____	_____	_____
21	1.14.05.0045-4	SULFATO DE TERBUTALINA - BRICA. - INJETAVEL	_____	AP	400	_____	_____	_____
22	1.14.05.0051-9	ÁCIDO ASCÓRBICO	_____	AP	3.000	_____	_____	_____
23	1.14.05.0053-5	BENZETACIL PENICILINA + PROCAÍNA	_____	AP	2.000	_____	_____	_____
24	1.14.05.0057-8	DEXAMETASONA - 0,4 MG	_____	AP	15.000	_____	_____	_____
25	1.14.05.0058-6	FITOMENADIONA	_____	AP	200	_____	_____	_____
26	1.14.05.0059-4	HALOPERIDOL - 0,5 MG	_____	AP	400	_____	_____	_____
27	1.14.05.0061-6	NITROPRUSSIATO DE SÓDIO - 25 MG/ML	_____	AP	50	_____	_____	_____
28	1.14.05.0062-4	PROMETAZINA - 50 MG	_____	AP	3.000	_____	_____	_____
29	1.14.05.0065-9	CEFTRIAXONA - 1 GR	_____	AP	20.000	_____	_____	_____
30	1.14.05.0067-5	FENITOÍNA SÓDICA - 5%	_____	AP	500	_____	_____	_____
31	1.14.05.0068-3	SULFATO DE MAGNÉSIA - INJETÁVEL	_____	AP	100	_____	_____	_____
32	1.14.05.0071-3	DICLOFENACO DE SÓDIO - 75 MG - INJETÁVEL	_____	AP	6.000	_____	_____	_____
33	1.14.05.0074-8	CLORIDRATO DE DOBUTAMINA - 12,5 MG/ML - AMPOLA 20 ML -	_____	AP	100	_____	_____	_____

**PREFEITURA MUNICIPAL DE ALUMINIO**  
**Mapa Proposta de Material para Registro de Preço**  
**Comissão Permanente de Licitação**  
**PREGÃO PRESENCIAL - 18 / 2020**

		INJETÁVEL						
34	1.14.05.0075-6	DIAZEPAM DE - 5 MG/ML - AMPOLA C/2ML	_____	AP	2.000	_____	_____	_____
35	1.14.05.0079-9	DIMENIDRINATO 30 MG + CLOR. DE PIRIDOXINA 50 MG + GLICOSE 1000 MG + FRUTOSE 1000 MG POR 10 ML	_____	AP	6.000	_____	_____	_____
36	1.14.05.0080-2	CLORIDRATO DE CLORPROMAZINA - 25 MG	_____	AP	500	_____	_____	_____
37	1.14.05.0083-7	FENOBARBITAL - 200 MG - INJETÁVEL	_____	AP	500	_____	_____	_____
38	1.14.05.0085-3	BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA 20 MG - INJETÁVEL	_____	AP	1.500	_____	_____	_____
39	1.14.05.0086-1	TRAMADOL 50 MG - INJETAVEL	_____	AP	5.000	_____	_____	_____
40	1.14.05.0093-4	MORFINA 10 MG / ML	_____	AP	500	_____	_____	_____
41	1.14.05.0095-0	NALOXONA 0,4 MG / ML	_____	AP	50	_____	_____	_____
42	1.14.05.0096-9	CLORETO DE SUXAMETÔNIO 100 MG	_____	AP	50	_____	_____	_____
43	1.14.05.0097-7	HEPARINA SÓDICA - SUBCUTÂNEA 5.000 UI - AMPOLA 0,25 ML - INJETAVEL	_____	AP	150	_____	_____	_____
44	1.14.05.0098-5	HEPARINA SÓDICA - INTRAVENOSA 5.000 UI - AMPOLA 05 ML - INJETAVEL	_____	AP	300	_____	_____	_____
45	1.14.05.0099-3	CITRATO DE FENTANILA - 0,0785 MG/ML - AMPOLA 2 ML	_____	AP	200	_____	_____	_____
46	1.14.05.0100-0	FLUMAZINIL - 0,5MG - AMPOLA 5ML - INJETÁVEL	_____	AP	200	_____	_____	_____
47	1.14.05.0101-9	BITARTARATO DE NOREPINEFRINA - 4 MG - AMPOLA 4ML - INJETÁVEL	_____	AP	200	_____	_____	_____
48	1.14.05.0102-7	TENOXCAM - 20 MG - INJETÁVEL	_____	AP	3.000	_____	_____	_____
49	1.14.05.0103-5	SUCCINATO SÓDICO DE HIDROCORTISONA - 500 MG - AMPOLA	_____	AP	2.500	_____	_____	_____
50	1.14.05.0104-3	SUCCINATO SÓDICO DE HIDROCORTISONA - 100 MG - AMPOLA	_____	AP	2.500	_____	_____	_____

**PREFEITURA MUNICIPAL DE ALUMINIO**  
**Mapa Proposta de Material para Registro de Preço**  
**Comissão Permanente de Licitação**  
**PREGÃO PRESENCIAL - 18 / 2020**

51	1.14.05.0116-7	ACETATO DE BETAMETASONA + FOSTAFATO DISSODICO DE BETAMETASONA - 3 + 3 MG/ML - INJETÁVEL - AMPOLA 1 ML	_____	AP	1.000	_____	_____	_____
52	1.14.05.0117-5	ENOXAPARINA SODICA - 40 MG - SOLUÇÃO INJETAVEL - AMPOLA 0,4 ML	_____	AP	500	_____	_____	_____
53	1.14.05.0121-3	OMEPRAZOL - 40 MG - FRASCO / AMPOLA 10 ML - INJETÁVEL	_____	FR	4.000	_____	_____	_____
54	1.14.05.0123-0	CLORIDRATO DE LIDOCAÍNA 2% - SEM VASO - AMPOLA 05 ML - INJETAVEL	_____	AP	50	_____	_____	_____
55	1.14.05.0124-8	CETOPROFENO - 50 MG/ML - AMPOLA 2 ML - INJETÁVEL	_____	AP	6.000	_____	_____	_____
56	1.14.05.0127-2	BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA + DIPIRONA SODICA - 4 MG+ 500 MG/ML - AMPOLA 5ML - INJETAVEL	_____	AP	8.000	_____	_____	_____
57	1.14.05.0128-0	DIMENIDRINATO +CLORIDRATO DE PIRIDOXINA - 50 + 50 MG/ML - AMPOLA 1ML - INJETÁVEL	_____	AP	2.000	_____	_____	_____
58	1.14.05.0136-1	ÁGUA PARA INJEÇÃO - AMPOLA 05 ML	_____	AP	15.000	_____	_____	_____
59	1.14.05.0137-0	ÁGUA PARA INJEÇÃO - AMPOLA 10 ML	_____	AP	15.000	_____	_____	_____
60	1.14.05.0140-0	Benzil penicilina benzatina 600.000 U (150.000 U/ml) embalagem contendo 1 ou 10 frascos-ampola com 4 ml	_____	FR	1.500	_____	_____	_____
61	1.14.05.0141-8	Benzil penicilina benzatina 1.200.000 U (300.000 U/ml) embalagem contendo 1 ou 10 frascos-ampola com 4 ml	_____	FR	6.000	_____	_____	_____
62	1.14.05.0142-6	Cloridrato de ranitidina solução injetável 25 mg/ml	_____	AP	6.000	_____	_____	_____
63	1.14.05.0143-4	CETOPROFENO 100 MG ( INTRAVENOSO) - FRASCO AMPOLA	_____	FR	3.000	_____	_____	_____
64	1.14.05.0148-5	CLORIDRATO DE HIDRALAZINA 20 MG INJETÁVEL - CX C/ 50 AMPOLAS X 1 ML	_____	CX	300	_____	_____	_____
65	1.14.05.0149-3	VASOPRESSINA 20 U SOLUÇÃO INJETÁVEL - CX C/ 10 AMPOLAS X 1 ML	_____	CX	100	_____	_____	_____
66	1.14.05.0150-7	ACIDO TRANEXAMICO 250MG INJETÁVEL - CX C/ 05 AMPOLAS X 5 ML	_____	CX	1.500	_____	_____	_____

**PREFEITURA MUNICIPAL DE ALUMINIO**  
**Mapa Proposta de Material para Registro de Preço**  
**Comissão Permanente de Licitação**  
**PREGÃO PRESENCIAL - 18 / 2020**

67	1.14.05.0152-3	CLINDAMICINA INJETÁVEL 600 MG	_____	AP	2.000	_____	_____	_____
68	1.14.05.0155-8	ALTEPLASE INJETÁVEL - FRASCO AMPOLA CONTENDO 2333 MG DE SUBSTÂNCIA SECA CORRESPONDENTE A 50 MG , ACOMPANHADO DE FRASCO-A	_____	UN	12	_____	_____	_____
69	1.14.05.0162-0	DOPAMINA - 50 MG INJETÁVEL.	_____	AP	100	_____	_____	_____
70	1.14.05.0163-9	CEFAZOLINA SÓDICA 1 G INJETÁVEL - FRASCO AMPOLA.	_____	FR	5.000	_____	_____	_____
71	1.14.05.0164-7	METOPROLOL 5 MG SOL. INJETÁVEL.	_____	AP	5.000	_____	_____	_____
72	1.14.05.0165-5	ONDANSETRONA 4 MG SOL. INJETÁVEL.	_____	AP	5.000	_____	_____	_____
73	1.14.05.0166-3	ONDANSETRONA 8 MG SOL. INJETÁVEL.	_____	AP	5.000	_____	_____	_____
74	1.14.05.0167-1	TENECTEPLASE 40 MG INJETÁVEL.	_____	AP	500	_____	_____	_____
75	1.14.05.0168-0	TENECTEPLASE 50 MG SOL. INJETÁVEL.	_____	AP	500	_____	_____	_____
76	1.14.05.0169-8	CLARITROMICINA 500 MG E.V. SOL. INJETÁVEL.	_____	AP	5.000	_____	_____	_____
77	1.14.05.0170-1	OCITOCINA 5 U.I./mL	_____	AP	50	_____	_____	_____
78	1.14.05.0171-0	TIAMINA 100MG/ML.	_____	AP	200	_____	_____	_____
79	1.14.06.0002-5	BROMIDRATO DE FENOTEROL	_____	FR	500	_____	_____	_____
80	1.14.06.0003-3	BROMIDRATO DE IPRATROPIO - FRASCO 20 ML	_____	FR	500	_____	_____	_____
81	1.14.06.0006-8	CLORIDRATO DE LIDOCAINA - 2% - GELEIA - TUBO 30 G	_____	TB	300	_____	_____	_____
82	1.14.06.0020-3	CLORANFENICOL + COLAGENASE - 10 MG+0,6U/G - POMADA - TUBO 30 GRAMAS	_____	TB	300	_____	_____	_____
83	1.14.06.0027-0	ISOSSORBIDA SUB LINGUAL	_____	CP	300	_____	_____	_____
84	1.14.06.0044-0	ÁCIDO ACETIL SALICILICO - 100 MG	_____	CO	20.000	_____	_____	_____

**PREFEITURA MUNICIPAL DE ALUMINIO**  
**Mapa Proposta de Material para Registro de Preço**  
**Comissão Permanente de Licitação**  
**PREGÃO PRESENCIAL - 18 / 2020**

85	1.14.06.0048-3	NORFLOXACINO - 400 MG - COMPRIMIDO	_____	CO	5.000	_____	_____	_____
86	1.14.06.0051-3	SULFADIAZINA DE PRATA - POTE C/ 400 GR	_____	UN	50	_____	_____	_____
87	1.14.06.0052-1	DIAZEPAM 10 MG - COMPRIMIDO	_____	CO	5.000	_____	_____	_____
88	1.14.06.0097-1	NIFEDIPINO OROS - 60 MG	_____	CO	600	_____	_____	_____
89	1.14.06.0113-7	AZITROMICINA - 500 MG - COMPRIMIDO	_____	CO	5.000	_____	_____	_____
90	1.14.06.0145-5	CLOPIDOGREL - 75 MG - COMPRIMIDO	_____	CO	6.000	_____	_____	_____
91	1.14.06.0223-0	CARBONATO DE LITIO - 300 MG - COMPRIMIDO	_____	CO	5.000	_____	_____	_____
92	1.14.06.0320-2	NITROFURANTOINA - 100 MG - CÁPSULA	_____	CP	2.000	_____	_____	_____
93	1.14.06.0334-2	CIMETIDINA - 200 MG - COMPRIMIDO	_____	CO	20.000	_____	_____	_____
94	1.14.06.0336-9	IBUPROFENO - 600 MG - COMPRIMIDO	_____	CO	10.000	_____	_____	_____
95	1.14.06.0358-0	MELOXICAM - 7,5 MG - COMPRIMIDO	_____	CO	10.000	_____	_____	_____
96	1.14.06.0363-6	FOSFATO SÓDICO DE PREDNISOLONA - 3 MG/ML - SOLUÇÃO ORAL - FRASCO 120 ML	_____	FR	1.000	_____	_____	_____
97	1.14.06.0376-8	IBUPROFENO - 50 MG / ML - GOTAS - FRASCO 30 ML	_____	FR	500	_____	_____	_____
98	1.14.06.0402-0	FINASTERIDA - 5 MG - COMPRIMIDO	_____	CO	50.000	_____	_____	_____
99	1.14.06.0491-8	CLORIDRATO DE HIDROXIZINA - 10 MG/5ML - XAROPE - FRASCO 120 ML	_____	FR	1.000	_____	_____	_____
100	1.14.06.0507-8	AMINOFILINA - 100 MG - COMPRIMIDO	_____	CO	10.000	_____	_____	_____
101	1.14.06.0542-6	PARACETAMOL - 750 MG - COMPRIMIDO	_____	CO	15.000	_____	_____	_____
102	1.14.06.0634-1	NIFEDIPINA - 20 MG - COMPRIMIDO REVESTIDO	_____	CO	2.000	_____	_____	_____
103	1.14.06.0644-9	ACETATO DE RETINOL+ CLORANFENICOL+ AMINOACIDOS+ METIONINA - POMADA OFTALMOLÓGICA - TUBO 3,5 GRAMAS	_____	TB	10	_____	_____	_____

**PREFEITURA MUNICIPAL DE ALUMINIO**  
**Mapa Proposta de Material para Registro de Preço**  
**Comissão Permanente de Licitação**  
**PREGÃO PRESENCIAL - 18 / 2020**

104	1.14.06.0648-1	CLORIDRATO DE TETRACAINA + CLORIDRATO DE FENILEFRINA - 10+1 _____ MG/ML - COLÍRIO - FRASCO 10 ML	FR	10	_____	_____	_____
105	1.14.06.0656-2	GEL HIDRATANTE COM HIDROCOLÓIDE E ALGINATO DE CÁLCIO E SÓDIO, _____ não estéril, pronto uso, com validade mínima de 02 anos, podendo ser utilizado até 28 dias após aberto. Registrado no Ministério da Saúde na Classe de Risco III, apresentando Certificado de Boas Práticas de Fabricação, contendo dados de identificação do produto, nr. lote, validade e nr. do registro no Ministério da Saúde. Tubo de 85 g.	TB	200	_____	_____	_____
106	1.14.06.0685-6	SIMETICONA - 75 MG/ML - GOTAS - FRASCO 10 ML _____	FR	300	_____	_____	_____
107	1.14.06.0743-7	FLEET ENEMA - SOLUÇÃO RETAL - USO ADULTO - COMPOSIÇÃO:Cada mL _____ contém:Fosfato de sódio dibásico ----- 0,06g, Fosfato de sódio monobásico -----0,16g, Excipientes: cloreto de benzalcônio, ededato dissódico e água purificada.	FR	300	_____	_____	_____

**Validade da Proposta**60 DIAS

**Total Geral** \_\_\_\_\_

**Prazo de Entrega**12 MESES

**Condição de Pagto**30 D. DA LIB NF

ALUMÍNIO - SP, \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_.

\_\_\_\_\_  
Carimbo e Assinatura da Empresa