

**PREFEITURA MUNICIPAL DE ALUMINIO**  
**Mapa Proposta de Material para Registro de Preço**  
**Comissão Permanente de Licitação**  
**PREGÃO PRESENCIAL - 34 / 2022**

Proponente		Fax		Recebimento		até 23/11/2022 10:00:00		
C.N.P./C.P.F		Telefone		Abertura				
I.E./R.G.								
Item	Material	Especificação	Marca/Modelo	Un	Qtde	Preço Unitário	Preço Total	Prazo de Garantia
1	1.14.05.0116-7	ACETATO DE BETAMETASONA + FOSTAFATO DISSODICO DE BETAMETASONA - 3 + 3 MG/ML - INJETÁVEL - AMPOLA 1 ML	_____	AP	800	_____	_____	_____
2	1.14.05.0154-0	ACIDO TRANEXÂMICO INJETÁVEL - AMPOLAS C/ 5 ML ( EMBALAGEM ORIGINAL CO/ 5 AMPOLAS)	_____	UN	1.000	_____	_____	_____
3	1.14.05.0006-3	ADENOSINA - INJETAVEL	_____	AP	500	_____	_____	_____
4	1.14.05.0007-1	ADRENALINA - INJETAVEL	_____	AP	1.000	_____	_____	_____
5	1.14.05.0136-1	ÁGUA PARA INJEÇÃO - AMPOLA 05 ML	_____	AP	16.000	_____	_____	_____
6	1.14.05.0137-0	ÁGUA PARA INJEÇÃO - AMPOLA 10 ML	_____	AP	16.000	_____	_____	_____
7	1.14.06.0078-5	ALBENDAZOL - 400 MG	_____	CP	1.000	_____	_____	_____
8	1.14.05.0155-8	ALTEPLASE INJETÁVEL - FRASCO AMPOLA CONTENDO 2333 MG DE SUBSTÂNCIA SECA CORRESPONDENTE A 50 MG , ACOMPANHADO DE FRASCO-A	_____	UN	50	_____	_____	_____
9	1.14.05.0004-7	AMICACINA - 500 MG	_____	AP	1.000	_____	_____	_____
10	1.14.05.0009-8	AMINOFILINA - INJETAVEL	_____	AP	1.000	_____	_____	_____
11	1.14.05.0010-1	AMIODARONA - INJETAVEL	_____	AP	2.000	_____	_____	_____
12	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	_____	_____	_____
13	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	4.000	_____	_____	_____
14	1.14.01.0055-3	BICARBONATO DE SODIO 8,4% FRASCO 250ML	_____	FR	800	_____	_____	_____

**PREFEITURA MUNICIPAL DE ALUMINIO**  
**Mapa Proposta de Material para Registro de Preço**  
**Comissão Permanente de Licitação**  
**PREGÃO PRESENCIAL - 34 / 2022**

15	1.14.05.0101-9	BITARTARATO DE NOREPINEFRINA - 4 MG - AMPOLA 4ML - INJETÁVEL	AP	500			
16	1.14.06.0002-5	BROMIDRATO DE FENOTEROL	FR	1.000			
17	1.14.06.0003-3	BROMIDRATO DE IPRATROPIO - FRASCO 20 ML	FR	1.200			
18	1.14.05.0127-2	BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA + DAPIRONA SODICA - 4 MG+ 500 MG/ML - AMPOLA 5ML - INJETAVEL	AP	20.000			
19	1.14.05.0085-3	BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA 20 MG - INJETÁVEL	AP	20.000			
20	1.14.12.0112-4	CEFTRIAXONA 1 G IM (USO INTRAMUSCULAR) FRASCO-AMPOLA	FR	1.000			
21	1.14.12.0113-2	CEFTRIAXONA 1 G IV (USO INTRAVENOSO) FRASCO-AMPOLA	FR	25.000			
22	1.14.05.0124-8	CETOPROFENO - 50 MG/ML - AMPOLA 2 ML - INJETÁVEL	AP	20.000			
23	1.14.05.0143-4	CETOPROFENO 100 MG ( INTRAVENOSO) - FRASCO AMPOLA	FR	16.000			
24	1.14.06.0054-8	CINARIZINA - 75 MG - COMPRIMIDO	CO	10.000			
25	1.14.05.0173-6	CITRATO DE FENTANILA 0,0785 MG/ML AMPOLA 10ML	AP	1.000			
26	1.14.05.0169-8	CLARITROMICINA 500 MG E.V. SOL. INJETÁVEL.	AP	250			
27	1.14.05.0152-3	CLINDAMICINA INJETÁVEL 600 MG	AP	4.000			
28	1.14.06.0145-5	CLOPIDOGREL - 75 MG - COMPRIMIDO	CO	41.000			
29	1.14.05.0016-0	CLORETO DE POTÁSSIO - 19,1% - INJETAVEL	AP	1.600			
30	1.14.05.0017-9	CLORETO DE SÓDIO - 20% - INJETAVEL	AP	1.600			
31	1.14.05.0096-9	CLORETO DE SUXAMETÔNIO 100 MG	AP	500			
32	1.14.06.0388-1	CLORIDRATO DE AMBROXOL - ADULTO - 6MG/ML - XAROPE - FRASCO 120 ML	FR	1.000			
33	1.14.05.0182-5	CLORIDRATO DE CEFEPIMA 2G - INJETAVEL	AP	1.000			

**PREFEITURA MUNICIPAL DE ALUMINIO**  
**Mapa Proposta de Material para Registro de Preço**  
**Comissão Permanente de Licitação**  
**PREGÃO PRESENCIAL - 34 / 2022**

34	1.14.05.0080-2	CLORIDRATO DE CLORPROMAZINA - 25 MG	_____	AP	500	_____	_____	_____
35	1.14.05.0074-8	CLORIDRATO DE DOBUTAMINA - 12,5 MG/ML - AMPOLA 20 ML - INJETÁVEL	_____	AP	500	_____	_____	_____
36	1.14.05.0179-5	CLORIDRATO DE ETILEFRINA 10MG INJETAVEL	_____	AP	500	_____	_____	_____
37	1.14.05.0153-1	CLORIDRATO DE HIDRALAZINA - AMPOLA DE 1 ML/ 20 MG	_____	UN	1.000	_____	_____	_____
38	1.14.06.0491-8	CLORIDRATO DE HIDROXIZINA - 10 MG/5ML - XAROPE - FRASCO 120 ML	_____	FR	1.000	_____	_____	_____
39	1.14.06.0006-8	CLORIDRATO DE LIDOCAINA - 2% - GELEIA - TUBO 30 G	_____	TB	2.500	_____	_____	_____
40	1.14.05.0123-0	CLORIDRATO DE LIDOCAÍNA 2% - SEM VASO - AMPOLA 05 ML - INJETAVEL	_____	AP	2.000	_____	_____	_____
41	1.14.05.0106-0	CLORIDRATO DE LIDOCAÍNA 2% - SEM VASO - FRASCO 20 ML - INJETAVEL	_____	FR	1.500	_____	_____	_____
42	1.14.05.0172-8	CLORIDRATO DE MIDAZOLAM 5MG/ML AMPOLA 10ML	_____	AP	1.000	_____	_____	_____
43	1.14.05.0181-7	CLORIDRATO DE TRAMADOL 50MG/ML AMP 2ML	_____	AP	6.000	_____	_____	_____
44	1.14.12.0175-2	CLORIDRATO DE TRIEXIFENIDIL 5 MG COMP.	_____	CO	2.500	_____	_____	_____
45	1.14.06.0004-1	COLÍRIO ANESTÉSICO - FRASCO	_____	FR	100	_____	_____	_____
46	1.14.05.0019-5	COMPLEXO B - INJETAVEL	_____	AP	12.000	_____	_____	_____
47	1.14.05.0021-7	DESLANOSIDEO - INJETÁVEL	_____	AP	300	_____	_____	_____
48	1.14.06.0052-1	DIAZEPAM 10 MG - COMPRIMIDO	_____	CO	5.000	_____	_____	_____
49	1.14.05.0075-6	DIAZEPAM DE - 5 MG/ML - AMPOLA C/2ML	_____	AP	3.000	_____	_____	_____
50	1.14.06.0128-5	DICLOFENACO DE SÓDIO - 50 MG	_____	CO	50.000	_____	_____	_____
51	1.14.05.0128-0	DIMENIDRINATO +CLORIDRATO DE PIRIDOXINA - 50 + 50 MG/ML - AMPOLA 1ML - INJETÁVEL	_____	AP	4.000	_____	_____	_____

**PREFEITURA MUNICIPAL DE ALUMINIO**  
**Mapa Proposta de Material para Registro de Preço**  
**Comissão Permanente de Licitação**  
**PREGÃO PRESENCIAL - 34 / 2022**

52	1.14.05.0079-9	DIMENIDRINATO 30 MG + CLOR. DE PIRIDOXINA 50 MG + GLICOSE 1000 MG + FRUTOSE 1000 MG POR 10 ML	AP	7.000			
53	1.14.06.0218-4	DIPIRONA SÓDICA - FRASCO 20 ML - GOTAS	FR	1.000			
54	1.14.05.0162-0	DOPAMINA - 50 MG INJETÁVEL.	AP	1.000			
55	1.14.05.0117-5	ENOXAPARINA SODICA - 40 MG - SOLUÇÃO INJETAVEL - AMPOLA 0,4 ML	AP	5.000			
56	1.14.06.0101-3	ESPIRONOLACTONA - 25 MG - COMPRIMIDO	CO	40.000			
57	1.14.05.0067-5	FENITOÍNA SÓDICA - 5%	AP	1.000			
58	1.14.05.0058-6	FITOMENADIONA	AP	500			
59	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	500			
60	1.14.05.0100-0	FLUMAZINIL - 0,5MG - AMPOLA 5ML - INJETÁVEL	AP	300			
61	1.14.06.0363-6	FOSFATO SÓDICO DE PREDNISOLONA - 3 MG/ML - SOLUÇÃO ORAL - FRASCO 120 ML	FR	2.000			
62	1.14.05.0028-4	FUROSEMIDA 20 MG - INJETAVEL (LASIX)	AP	10.000			
63	1.14.14.0052-6	GABAPENTINA 400 MG CÁPSULA	CP	4.000			
64	1.14.05.0029-2	GLICOSE 25% - INJETAVEL	AP	12.000			
65	1.14.05.0030-6	GLICOSE 50% - INJETAVEL	AP	12.000			
66	1.14.05.0031-4	GLUCONATO DE CALCIO - 10% - INJETAVEL	AP	800			
67	1.14.05.0059-4	HALOPERIDOL - 0,5 MG	AP	400			
68	1.14.05.0098-5	HEPARINA SÓDICA - INTRAVENOSA 5.000 UI - AMPOLA 05 ML - INJETAVEL	AP	1.000			

**PREFEITURA MUNICIPAL DE ALUMINIO**  
**Mapa Proposta de Material para Registro de Preço**  
**Comissão Permanente de Licitação**  
**PREGÃO PRESENCIAL - 34 / 2022**

69	1.14.05.0097-7	HEPARINA SÓDICA - SUBCUTÂNEA 5.000 UI - AMPOLA 0,25 ML - INJETAVEL	_____	AP	3.000	_____	_____	_____
70	1.14.12.0153-1	HIDROXIUREIA 500MG CÁPSULAS	_____	CP	2.000	_____	_____	_____
71	1.14.06.0258-3	HIOSCINA (ESCOPOLAMINA) 10 MG + DAPIRONA 250 MG - COMPRIMIDO	_____	CO	15.000	_____	_____	_____
72	1.14.06.0517-5	IBUPROFENO - 100 MG / ML - GOTAS - FRASCO 20 ML	_____	FR	3.000	_____	_____	_____
73	1.14.06.0376-8	IBUPROFENO - 50 MG / ML - GOTAS - FRASCO 30 ML	_____	FR	2.000	_____	_____	_____
74	1.14.06.0336-9	IBUPROFENO - 600 MG - COMPRIMIDO	_____	CO	10.000	_____	_____	_____
75	1.14.12.0184-1	INSULINA GLARGINA - REFIL 3 ML P/ CANETA.	_____	UN	600	_____	_____	_____
76	1.14.05.0147-7	INSULINA GLARGINA 100 Ui SOLUÇÃO INJETÁVEL , 1 TUBETE X 3 ML + APLICADOR (LANTUS SOLOSTAR )	_____	FR	400	_____	_____	_____
77	1.14.05.0077-2	INSULINA LANTUS - FRASCO C/ 10 ML	_____	FR	200	_____	_____	_____
78	1.14.05.0076-4	INSULINA LANTUS - FRASCO C/ 3 ML	_____	FR	500	_____	_____	_____
79	1.14.05.0092-6	INSULINA LISPRO - FR 10 ML	_____	FR	400	_____	_____	_____
80	1.14.05.0126-4	INSULINA LISPRO - REFIL 3 ML PARA CANETA	_____	FR	400	_____	_____	_____
81	1.14.06.0027-0	ISOSSORBIDA SUB LINGUAL	_____	CP	600	_____	_____	_____
82	1.14.06.0269-9	MELOXICAM - 15 MG - COMPRIMIDO	_____	CO	15.000	_____	_____	_____
83	1.14.06.0358-0	MELOXICAM - 7,5 MG - COMPRIMIDO	_____	CO	10.000	_____	_____	_____
84	1.14.05.0036-5	METOCLOPRAMIDA - 10 MG (PLASIL) - INJETAVEL	_____	AP	12.000	_____	_____	_____
85	1.14.05.0164-7	METOPROLOL 5 MG SOL. INJETÁVEL.	_____	AP	500	_____	_____	_____
86	1.14.05.0180-9	MONONITRATO DE ISOSSORBIDA 10MG INJETAVEL	_____	AP	1.000	_____	_____	_____
87	1.14.05.0093-4	MORFINA 10 MG / ML	_____	AP	1.200	_____	_____	_____

**PREFEITURA MUNICIPAL DE ALUMINIO**  
**Mapa Proposta de Material para Registro de Preço**  
**Comissão Permanente de Licitação**  
**PREGÃO PRESENCIAL - 34 / 2022**

88	1.14.05.0095-0	NALOXONA 0,4 MG / ML	_____	AP	100	_____	_____	_____
89	1.14.05.0170-1	OCITOCINA 5 U.I./mL	_____	AP	100	_____	_____	_____
90	1.14.05.0121-3	OMEPRAZOL - 40 MG - FRASCO / AMPOLA 10 ML - INJETÁVEL	_____	FR	5.000	_____	_____	_____
91	1.14.06.0636-8	PARACETAMOL - 200 MG/ML - SOLUÇÃO ORAL - FRASCO 15 ML	_____	FR	1.000	_____	_____	_____
92	1.14.12.0152-3	PENICILAMINA 250 MG CÁPSULA	_____	CP	2.000	_____	_____	_____
93	1.14.05.0062-4	PROMETAZINA - 50 MG	_____	AP	5.000	_____	_____	_____
94	1.14.06.0356-3	SINVASTATINA - 10 MG - COMPRIMIDO	_____	CO	10.000	_____	_____	_____
95	1.14.05.0104-3	SUCCINATO SÓDICO DE HIDROCORTISONA - 100 MG - AMPOLA	_____	AP	6.000	_____	_____	_____
96	1.14.05.0103-5	SUCCINATO SÓDICO DE HIDROCORTISONA - 500 MG - AMPOLA	_____	AP	6.000	_____	_____	_____
97	1.14.05.0068-3	SULFATO DE MAGNÉSIA - INJETÁVEL	_____	AP	800	_____	_____	_____
98	1.14.05.0045-4	SULFATO DE TERBUTALINA - BRICA. - INJETAVEL	_____	AP	1.000	_____	_____	_____
99	1.14.05.0102-7	TENOXICAM - 20 MG - INJETÁVEL	_____	AP	2.000	_____	_____	_____
100	1.14.05.0171-0	TIAMINA 100MG/ML.	_____	AP	10.000	_____	_____	_____
101	1.04.01.0055-1	VACINA TRÍPLICE FELINA.	_____	UN	100	_____	_____	_____
102	1.04.01.0027-6	VACINA V10 - PARA IMUNIZAÇÃO: CINOMOSE, ADENOVIRUS TIPO 1 E TIPO 2, PARAINFLUENZA, PARVOVIROSE, CORANAVIROSE, LEPTOSPIROSE (4 SUBTIPOS) - 01 DOSE	_____	UN	300	_____	_____	_____
103	1.14.06.0754-2	VITAMINA A 50.000UI + VITAMINA D 10.000UI FRASCO 20ML	_____	FR	1.000	_____	_____	_____

---

**PREFEITURA MUNICIPAL DE ALUMINIO**  
**Mapa Proposta de Material para Registro de Preço**  
**Comissão Permanente de Licitação**  
**PREGÃO PRESENCIAL - 34 / 2022**

---

**Validade da Proposta** 60 DIAS

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

**Prazo de Entrega** 12 MESES

**Condição de Pagto** 30 DIAS LIB. NF

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

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