

ESTADO DO MATO GROSSO DO SUL
FUNDACAO SERVICOS SAUDE DE NOVA ANDRADINA

CNPJ: 12.600.146/0001-57
AVENIDA EULENIR DE OLIVEIRA LIMA Nº 71
C.E.P.: 79750-000 - Nova Andradina - MS

PREGÃO PRESENCIAL

Nr.: 19/2023 - PR

Processo Administrativo:
Data do Processo Adm.:

Processo Licitatório: 175/2022
Data do Processo: 17/02/2023

ANEXO III

Folha: 1/39

Fornecedor: E-mail:
Endereço: Contato:
Cidade: Estado: Telefone:
CNPJ / CPF: Inscrição Estadual: Fax:
Validade da Proposta: Prazo Entrega/Exec.: Condições de Pagamento:

Item	Código	Unid	Especificação	Quantidade	Marca Oferecida	Preço Unitário	Preço Total
1	4016576	FR	ACEBROFILINA 25MG/5ML (XAROPE) - FRASCO 120ML, PEDIÁTRICO. A EMBALAGEM DEVERÁ TRAZER EXTERNAMENTE OS DADOS DE IDENTIFICAÇÃO, NÚMERO DE LOTE, DATA DE FABRICAÇÃO E DATA DE VALIDADE. VALIDADE MÍNIMA DE 12 MESES A PARTIR DA DATA DA ENTREGA.. (04-01-6576)	300,000	_____	_____	_____
2	4016569	FR	ACEBROFILINA 50 MG/5ML FRASCO DE 120ML, EMBALAGEM NÃO VIOLADA. A EMBALAGEM DEVERÁ TRAZER EXTERNAMENTE OS DADOS DE IDENTIFICAÇÃO, NÚMERO DE LOTE, DATA DE FABRICAÇÃO E DATA DE VALIDADE COM NO MÍNIMO 12 MESES A PARTIR DA DATA DE ENTREGA. (04-01-6569)	150,000	_____	_____	_____
3	4016570	FR	ACETILCISTEÍNA 20MG/ML (XAROPE) - FRASCO 120ML - PEDIÁTRICO. A EMBALAGEM DEVERÁ TRAZER EXTERNAMENTE OS DADOS DE IDENTIFICAÇÃO, NÚMERO DE LOTE, DATA DE FABRICAÇÃO E DATA DE VALIDADE. VALIDADE MÍNIMA DE 12 MESES A PARTIR DA DATA DA ENTREGA. (04-01-6570)	200,000	_____	_____	_____
4	4016571	FR	ACETILCISTEÍNA 40MG/ML (XAROPE) - FRASCO 120ML - ADULTO. A EMBALAGEM DEVERÁ TRAZER EXTERNAMENTE OS DADOS DE IDENTIFICAÇÃO, NÚMERO DE LOTE, DATA DE FABRICAÇÃO E DATA DE VALIDADE. VALIDADE MÍNIMA DE 12 MESES A PARTIR DA DATA DA ENTREGA. (04-01-6571)	200,000	_____	_____	_____

Local e Data:/...../.....

Carimbo e Assitura do Fornecedor

ESTADO DO MATO GROSSO DO SUL
FUNDACAO SERVICOS SAUDE DE NOVA ANDRADINA

CNPJ: 12.600.146/0001-57
AVENIDA EULENIR DE OLIVEIRA LIMA Nº 71
C.E.P.: 79750-000 - Nova Andradina - MS

PREGÃO PRESENCIAL
Nr.: 19/2023 - PR

Processo Administrativo:
Data do Processo Adm.:

Processo Licitatório: 175/2022
Data do Processo: 17/02/2023

ANEXO III

Folha: 2/39

Item	Código	Unid	Especificação	Quantidade	Marca Oferecida	Preço Unitário	Preço Total
5	4016578	ENVE	ACETILCISTEÍNA EM PÓ GRANULADO PARA SUSPENSÃO ORAL COM 600 MG-EM ENVELOPES COM 5G, EMBALADOS CONFORME CONSTAR NO REGISTRO DO PRODUTO. A EMBALAGEM DEVERÁ TRAZER EXTERNAMENTE OS DADOS DE IDENTIFICAÇÃO, NÚMERO DE LOTE, DATA DE FABRICAÇÃO E DATA DE VALIDADE (04-01-6578)	2.000,000			
6	15076598	FR	ACETONA FRASCO 100ML. SOLUÇÃO COM ASPECTO FÍSICO LÍQUIDO LÍMPIDO TRANSPARENTE. FÓRMULA QUÍMICA: C3H6O, COM CAPACIDADE DE REMOVER ESMALTE. A EMBALAGEM DEVERÁ TRAZER EXTERNAMENTE OS DADOS DE IDENTIFICAÇÃO, NÚMERO DE LOTE, DATA DE FABRICAÇÃO E DATA DE VALIDADE. VALIDADE MÍNIMA DE 12 MESES A PARTIR DA DATA DA ENTREGA. (15-07-6598)	150,000			
7	6026488	BISN	ACETONIDO DE TRIANCINOLONA 1MG/G (POMADA ORABASE). BISNAGA CONTENDO 10 GRAMAS. A EMBALAGEM DEVERÁ TRAZER EXTERNAMENTE OS DADOS DE IDENTIFICAÇÃO, NÚMERO DE LOTE, DATA DE FABRICAÇÃO E DATA DE VALIDADE. VALIDADE MÍNIMA DE 12 MESES A PARTIR DA DATA DA ENTREGA. (06-02-6488)	100,000			
8	2026832	AMP	ÁCIDO TRANEXÂMICO 250MG/5ML SOLUÇÃO INJETÁVEL AMPOLA COM 5 ML . IGUAL OU SUPERIOR HEMOBLOCK OU TRANSAMIN. EMBALAGEM NÃO VIOLADA. A EMBALAGEM DEVERÁ TRAZER EXTERNAMENTE OS DADOS DE IDENTIFICAÇÃO, NÚMERO DE LOTE, DATA DE FABRICAÇÃO E DATA DE VALIDADE COM NO MÍNIMO 12 MESES A PARTIR DA DATA DE ENTREGA. (02-02-6832)	2.500,000			
9	2066210	BSA	ÁGUA DESTILADA INJETÁVEL EM FRASCO OU BOLSA COM 10 ML - EMBALADA CONFORME CONSTAR NO REGISTRO DO PRODUTO.A EMBALAGEM DEVERÁ TRAZER EXTERNAMENTE OS DADOS DE IDENTIFICAÇÃO, NÚMERO DE LOTE, DATA DE FABRICAÇÃO E DATA DE VALIDADE COM NO MÍNIMO 12 MESES A PARTIR DA DATA DE ENTREGA (02-06-6210)	80.000,000			

Local e Data:

Carimbo e Assitura do Fornecedor

ESTADO DO MATO GROSSO DO SUL
FUNDACAO SERVICOS SAUDE DE NOVA ANDRADINA

CNPJ: 12.600.146/0001-57
AVENIDA EULENIR DE OLIVEIRA LIMA Nº 71
C.E.P.: 79750-000 - Nova Andradina - MS

PREGÃO PRESENCIAL

Nr.: 19/2023 - PR

Processo Administrativo:
Data do Processo Adm.:

Processo Licitatório: 175/2022
Data do Processo: 17/02/2023

ANEXO III

Folha: 3/39

Item	Código	Unid	Especificação	Quantidade	Marca Oferecida	Preço Unitário	Preço Total
10	2066212	BSA	ÁGUA DESTILADA SOLUÇÃO INJETÁVEL EM FRASCO OU BOLSA COM 500 ML- COM ESCALA GRADUADA IMPRESSA. A EMBALAGEM DEVE APRESENTAR COLAPSABILIDADE PARA PERMITIR O ESCOAMENTO DA SOLUÇÃO, O SÍTIO DE CONEXÃO DO EQUIPO DEVE SER ADAPTÁVEL E MOLDÁVEL A QUAQUER EQUIPO E NÃO PERMITIR SUA DESCONEXÃO E VAZAMENTO. EMBALADO INDIVIDUALMENTE CONFORME CONSTAR NO REGISTRO DO PRODUTOA EMBALAGEM DEVERÁ TRAZER EXTERNAMENTE OS DADOS DE IDENTIFICAÇÃO, NÚMERO DE LOTE, DATA DE FABRICAÇÃO E DATA DE VALIDADE. VALIDADE MÍNIMA DE 12 MESES A PARTIR DA DATA DA ENTREGA. (02-06-6212)	1.500,000			
11	15026548	FR	ÁGUA OXIGENADA 10 VOLUMES, FRASCO CONTENDO 1000 ML. - A EMBALAGEM DEVERÁ TRAZER EXTERNAMENTE OS DADOS DE IDENTIFICAÇÃO, NÚMERO DE LOTE, DATA DE FABRICAÇÃO E DATA DE VALIDADE COM NO MÍNIMO 12 MESES A PARTIR DA DATA DE ENTREGA (15-02-6548)	120,000			
12	1046560	COMP	ALBENDAZOL 400MG. COMPRIMIDO. EMBALADOS EM BLISTER OU STRIP, CONFORME CONSTAR NO REGISTRO DO PRODUTO. A EMBALAGEM DEVERÁ TRAZER EXTERNAMENTE OS DADOS DE IDENTIFICAÇÃO, NÚMERO DE LOTE, DATA DE FABRICAÇÃO E DATA DE VALIDADE. VALIDADE MÍNIMA DE 12 MESES A PARTIR DA DATA DA ENTREGA. (01-04-6560)	100,000			
13	4106079	FR	ALBENDAZOL 40MG/ML. SUSPENSÃO ORAL. EMBALAGEM CONTENDO 10ML. DOSE ÚNICA DE 400MG). A EMBALAGEM DEVERÁ TRAZER EXTERNAMENTE OS DADOS DE IDENTIFICAÇÃO, NÚMERO DE LOTE, DATA DE FABRICAÇÃO E DATA DE VALIDADE. VALIDADE MÍNIMA DE 12 MESES A PARTIR DA DATA DA ENTREGA. (04-10-6079)	200,000			
14	2066196	F/AM	ALBUMINA HUMANA 20% - SOLUÇÃO INJETÁVEL. FRASCO/AMPOLA CONTENDO 50ML. A EMBALAGEM DEVERÁ TRAZER EXTERNAMENTE OS DADOS DE IDENTIFICAÇÃO, NÚMERO DE LOTE, DATA DE FABRICAÇÃO E DATA DE VALIDADE. VALIDADE MÍNIMA DE 12 MESES A PARTIR DA DATA DA ENTREGA. (02-06-6196)	200,000			

Local e Data:

Carimbo e Assitura do Fornecedor

ESTADO DO MATO GROSSO DO SUL
FUNDACAO SERVICOS SAUDE DE NOVA ANDRADINA

CNPJ: 12.600.146/0001-57
AVENIDA EULENIR DE OLIVEIRA LIMA Nº 71
C.E.P.: 79750-000 - Nova Andradina - MS

PREGÃO PRESENCIAL

Nr.: 19/2023 - PR

Processo Administrativo:
Data do Processo Adm.:

Processo Licitatório: 175/2022
Data do Processo: 17/02/2023

ANEXO III

Folha: 4/39

Item	Código	Unid	Especificação	Quantidade	Marca Oferecida	Preço Unitário	Preço Total
15	5016108	ENVE	ALBUMINA PURA EM PÓ SEM SABOR 10 G. SACHÊ/ENVELOPE. A EMBALAGEM DEVERÁ TRAZER EXTERNAMENTE OS DADOS DE IDENTIFICAÇÃO, NÚMERO DE LOTE, DATA DE FABRICAÇÃO E DATA DE VALIDADE. VALIDADE MÍNIMA DE 12 MESES A PARTIR DA DATA DA ENTREGA. (05-01-6108)	100,000			
16	15026552	FR	ÁLCOOL ETÍLICO HIDRATADO 70 % EM GEL- FRASCO. CONTENDO 5 KG - PARA ANTI-SEPSIA DA PELE (MÃOS) EM PROCEDIMENTOS DE MÉDIO E BAIXO RISCO. A EMBALAGEM DEVERÁ TRAZER EXTERNAMENTE OS DADOS DE IDENTIFICAÇÃO, NÚMERO DE LOTE, DATA DE FABRICAÇÃO E DATA DE VALIDADE COM NO MÍNIMO 12 MESES A PARTIR DA DATA DE ENTREGA (15-02-6552)	150,000			
17	15026553	FR	ÁLCOOL ETÍLICO HIDRATADO 70% OU 70° - FRASCO 1 LITRO. DESINFETANTE A BASE DE ÁLCOOL ETÍLICO A 70% P/V, INDICADO PARA SUPERFÍCIES FIXAS, ANTI-SEPSIA DA PELE EM PROCEDIMENTOS DE MÉDIO E BAIXO RISCO, CONSTANDO OS DADOS DE IDENTIFICAÇÃO, PROCEDÊNCIA, NÚMERO DO LOTE, DATA DE FABRICAÇÃO E VALIDADE E REGISTRO NO M.S. - UNID. CONTENDO 1 L. A EMBALAGEM DEVERÁ TRAZER EXTERNAMENTE OS DADOS DE IDENTIFICAÇÃO, NÚMERO DE LOTE, DATA DE FABRICAÇÃO E DATA DE VALIDADE. VALIDADE MÍNIMA DE 12 MESES A PARTIR DA DATA DA ENTREGA. (15-02-6553)	6.000,000			
18	1030006	COMP	ALOPURINOL 100MG - COMPRIMIDO. EMBALADOS EM BLISTER OU STRIP, CONFORME CONSTAR NO REGISTRO DO PRODUTO. A EMBALAGEM DEVERÁ TRAZER EXTERNAMENTE OS DADOS DE IDENTIFICAÇÃO, NÚMERO DE LOTE, DATA DE FABRICAÇÃO E DATA DE VALIDADE. VALIDADE MÍNIMA DE 12 MESES A PARTIR DA DATA DA ENTREGA. (01-03-0006)	1.000,000			
19	1046561	COMP	ALOPURINOL 300MG - COMPRIMIDO. EMBALADOS EM BLISTER OU STRIP, CONFORME CONSTAR NO REGISTRO DO PRODUTO. A EMBALAGEM DEVERÁ TRAZER EXTERNAMENTE OS DADOS DE IDENTIFICAÇÃO, NÚMERO DE LOTE, DATA DE FABRICAÇÃO E DATA DE VALIDADE. VALIDADE MÍNIMA DE 12 MESES A PARTIR DA DATA DA ENTREGA. (01-04-6561)	500,000			

Local e Data:

Carimbo e Assitura do Fornecedor

ESTADO DO MATO GROSSO DO SUL FUNDACAO SERVICOS SAUDE DE NOVA ANDRADINA CNPJ: 12.600.146/0001-57 AVENIDA EULENIR DE OLIVEIRA LIMA Nº 71 C.E.P.: 79750-000 - Nova Andradina - MS	PREGÃO PRESENCIAL Nr.: 19/2023 - PR	
	Processo Administrativo: Data do Processo Adm.:	
	Processo Licitatório: 175/2022 Data do Processo: 17/02/2023	
ANEXO III		Folha: 5/39

Item	Código	Unid	Especificação	Quantidade	Marca Oferecida	Preço Unitário	Preço Total
20	4016580	F/AM	ALTEPLASE 50MG PÓ PARA SOLUÇÃO INJETÁVEL + DILUENTE AGUA PARA INJETÁVEIS + CANULA DE TRANSFERENCIA. FRASCO AMPOLA. CADA ML DA SOLUÇÃO RECONSTITUÍDA DEVERA CONTER 1 MG DE ALTEPLASE E EXCIPIENTES ARGININA, ACIDO FOSFÓRIO, POLISSORBATO 80 E AGUA PARA INJETÁVEIS. EMBALADO CONFORME CONSTAR NO REGISTRO DO PRODUTO. A EMBALAGEM DEVERÁ TRAZER EXTERNAMENTE OS DADOS DE IDENTIFICAÇÃO, NÚMERO DE LOTE, DATA DE FABRICAÇÃO E DATA DE VALIDADE. VALIDADE MÍNIMA DE 12 MESES A PARTIR DA DATA DA ENTREGA. (04-01-6580)	12,000			
21	4026526	FR	CLORIDRATO DE AMBROXOL 15MG/ML - FRASCO 100ML XAROPE (PEDIÁTRICO) - A EMBALAGEM DEVERÁ TRAZER EXTERNAMENTE OS DADOS DE IDENTIFICAÇÃO, NÚMERO DE LOTE, DATA DE FABRICAÇÃO E DATA DE VALIDADE. VALIDADE MÍNIMA DE 12 MESES A PARTIR DA DATA DA ENTREGA. (04-02-6526)	150,000			
22	4026527	FR	CLORIDRATO DE AMBROXOL 30MG/5ML - FRASCO COM 100ML XAROPE (ADULTO) - A EMBALAGEM DEVERÁ TRAZER EXTERNAMENTE OS DADOS DE IDENTIFICAÇÃO, NÚMERO DE LOTE, DATA DE FABRICAÇÃO E DATA DE VALIDADE. VALIDADE MÍNIMA DE 12 MESES A PARTIR DA DATA DA ENTREGA. (04-02-6527)	150,000			
23	1046562	COMP	AMINOFILINA 100MG - COMPRIMIDO. EMBALADOS EM BLISTER OU STRIP, CONFORME CONSTAR NO REGISTRO DO PRODUTO. A EMBALAGEM DEVERÁ TRAZER EXTERNAMENTE OS DADOS DE IDENTIFICAÇÃO, NÚMERO DE LOTE, DATA DE FABRICAÇÃO E DATA DE VALIDADE. VALIDADE MÍNIMA DE 12 MESES A PARTIR DA DATA DA ENTREGA. (01-04-6562)	500,000			
24	2066213	AMP	AMINOFILINA 240MG/ML. SOLUÇÃO INJETÁVEL AMPOLA COM 10ML. A EMBALAGEM DEVERÁ TRAZER EXTERNAMENTE OS DADOS DE IDENTIFICAÇÃO, NÚMERO DE LOTE, DATA DE FABRICAÇÃO E DATA DE VALIDADE MÍNIMO COM 12 MESES A PARTIR DA DATA DE ENTREGA . (02-06-6213)	3.500,000			

Local e Data:	----- Carimbo e Assitura do Fornecedor
---------------------	---

ESTADO DO MATO GROSSO DO SUL

FUNDACAO SERVICOS SAUDE DE NOVA ANDRADINA

CNPJ: 12.600.146/0001-57

AVENIDA EULENIR DE OLIVEIRA LIMA Nº 71

C.E.P.: 79750-000 - Nova Andradina - MS

PREGÃO PRESENCIAL

Nr.: 19/2023 - PR

Processo Administrativo:

Data do Processo Adm.:

Processo Licitatório: 175/2022

Data do Processo: 17/02/2023

ANEXO III

Folha: 6/39

Item	Código	Unid	Especificação	Quantidade	Marca Oferecida	Preço Unitário	Preço Total
25	2470005	COMP	CLORIDRATO DE AMIODARONA 200MG - COMPRIMIDO. EMBALADOS EM BLISTER OU STRIP, CONFORME CONSTAR NO REGISTRO DO PRODUTO. A EMBALAGEM DEVERÁ TRAZER EXTERNAMENTE OS DADOS DE IDENTIFICAÇÃO, NÚMERO DE LOTE, DATA DE FABRICAÇÃO E DATA DE VALIDADE. VALIDADE MÍNIMA DE 12 MESES A PARTIR DA DATA DA ENTREGA. (02-47-0005)	500,000			
26	1046563	AMP	CLORIDRATO DE AMIODARONA 50MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL. AMPOLA COM 3ML. A EMBALAGEM DEVERÁ TRAZER EXTERNAMENTE OS DADOS DE IDENTIFICAÇÃO, NÚMERO DE LOTE, DATA DE FABRICAÇÃO E DATA DE VALIDADE MÍNIMO COM 12 MESES A PARTIR DA DATA DE ENTREGA. (01-04-6563)	500,000			
27	2066214	FR	AMOXICILINA TRIHIDRATADA + CLAVULANATO DE POTÁSSIO 250MG/5ML + 62,7MG/5ML FRASCO COM 75 ML. A EMBALAGEM DEVERÁ TRAZER EXTERNAMENTE OS DADOS DE IDENTIFICAÇÃO, NÚMERO DE LOTE, DATA DE FABRICAÇÃO E DATA DE VALIDADE. VALIDADE MÍNIMA DE 12 MESES A PARTIR DA DATA DA ENTREGA. (02-06-6214)	60,000			
28	2186110	COMP	AMOXICILINA + CLAVULANATO DE POTÁSSIO 500MG + 125MG COMPRIMIDO. EMBALADOS EM BLISTER OU STRIP, CONFORME CONSTAR NO REGISTRO DO PRODUTO. A EMBALAGEM DEVERÁ TRAZER EXTERNAMENTE OS DADOS DE IDENTIFICAÇÃO, NÚMERO DE LOTE, DATA DE FABRICAÇÃO E DATA DE VALIDADE. VALIDADE MÍNIMA DE 12 MESES A PARTIR DA DATA DA ENTREGA. (02-18-6110)	500,000			
29	1046564	FR	AMOXICILINA TRIHIDRATADA 250MG/5ML FRASCO COM 60 ML. A EMBALAGEM DEVERÁ TRAZER EXTERNAMENTE OS DADOS DE IDENTIFICAÇÃO, NÚMERO DE LOTE, DATA DE FABRICAÇÃO E DATA DE VALIDADE. VALIDADE MÍNIMA DE 12 MESES A PARTIR DA DATA DA ENTREGA. (01-04-6564)	50,000			
30	1046565	CAPS	AMOXICILINA 500 MG CAPSULA. EMBALADOS EM BLISTER OU STRIP COM EMBALAGEM NÃO VIOLADA A EMBALAGEM DEVERÁ TRAZER EXTERNAMENTE OS DADOS DE IDENTIFICAÇÃO, NÚMERO DE LOTE, DATA DE FABRICAÇÃO E DATA DE VALIDADE. VALIDADE MÍNIMA DE 12 MESES A PARTIR DA DATA DA ENTREGA. (01-04-6565)	500,000			

Local e Data:

Carimbo e Assitura do Fornecedor

ESTADO DO MATO GROSSO DO SUL
FUNDACAO SERVICOS SAUDE DE NOVA ANDRADINA

CNPJ: 12.600.146/0001-57
AVENIDA EULENIR DE OLIVEIRA LIMA Nº 71
C.E.P.: 79750-000 - Nova Andradina - MS

PREGÃO PRESENCIAL

Nr.: 19/2023 - PR

Processo Administrativo:
Data do Processo Adm.:

Processo Licitatório: 175/2022
Data do Processo: 17/02/2023

ANEXO III

Folha: 7/39

Item	Código	Unid	Especificação	Quantidade	Marca Oferecida	Preço Unitário	Preço Total
31	2056934	F/AM	AMPICILINA 1G - PÓ PARA SOLUÇÃO INJETÁVEL. FRASCO AMPOLA. A EMBALAGEM DEVERÁ TRAZER EXTERNAMENTE OS DADOS DE IDENTIFICAÇÃO, NÚMERO DE LOTE, DATA DE FABRICAÇÃO E DATA DE VALIDADE. VALIDADE MÍNIMA DE 12 MESES A PARTIR DA DATA DA ENTREGA. (02-05-6934)	2.000,000			
32	1046556	COMP	ANLODIPINO BESILATO 10MG. EMBALADOS EM BLISTER OU STRIP, CONFORME CONSTAR NO REGISTRO DO PRODUTO. A EMBALAGEM DEVERÁ TRAZER EXTERNAMENTE OS DADOS DE IDENTIFICAÇÃO, NÚMERO DE LOTE, DATA DE FABRICAÇÃO E DATA DE VALIDADE. VALIDADE MÍNIMA DE 12 MESES A PARTIR DA DATA DA ENTREGA. (01-04-6556)	3.000,000			
33	1046557	COMP	ANLODIPINO BESILATO 5MG. EMBALADOS EM BLISTER OU STRIP, CONFORME CONSTAR NO REGISTRO DO PRODUTO. A EMBALAGEM DEVERÁ TRAZER EXTERNAMENTE OS DADOS DE IDENTIFICAÇÃO, NÚMERO DE LOTE, DATA DE FABRICAÇÃO E DATA DE VALIDADE. VALIDADE MÍNIMA DE 12 MESES A PARTIR DA DATA DA ENTREGA. (01-04-6557)	1.500,000			
34	1046558	COMP	ATENOLOL 50MG - COMPRIMIDO. EMBALADOS EM BLISTER OU STRIP, CONFORME CONSTAR NO REGISTRO DO PRODUTO. A EMBALAGEM DEVERÁ TRAZER EXTERNAMENTE OS DADOS DE IDENTIFICAÇÃO, NÚMERO DE LOTE, DATA DE FABRICAÇÃO E DATA DE VALIDADE. VALIDADE MÍNIMA DE 12 MESES A PARTIR DA DATA DA ENTREGA. (01-04-6558)	2.000,000			
35	1170044	AMP	SULFATO DE ATROPINA EM SOLUÇÃO INJETÁVEL COM 0,50MG/ML EM AMPOLA COM 1 ML- A EMBALAGEM DEVERÁ TRAZER EXTERNAMENTE OS DADOS DE IDENTIFICAÇÃO, NÚMERO DE LOTE, DATA DE FABRICAÇÃO E DATA DE VALIDADE MÍNIMO COM 12 MESES A PARTIR DA DATA DE ENTREGA. (01-17-0044)	600,000			
36	1046566	F/AM	BENZILPENICILINA BENZATINA 600.000UI - PÓ PARA SOLUÇÃO INJETÁVEL. FRASCO AMPOLA. A EMBALAGEM DEVERÁ TRAZER EXTERNAMENTE OS DADOS DE IDENTIFICAÇÃO, NÚMERO DE LOTE, DATA DE FABRICAÇÃO E DATA DE VALIDADE. VALIDADE MÍNIMA DE 12 MESES A PARTIR DA DATA DA ENTREGA. (01-04-6566)	500,000			

Local e Data:

Carimbo e Assitura do Fornecedor

<div>ESTADO DO MATO GROSSO DO SUL</div> <div>FUNDACAO SERVICOS SAUDE DE NOVA ANDRADINA</div> <div>CNPJ: 12.600.146/0001-57</div> <div>AVENIDA EULENIR DE OLIVEIRA LIMA Nº 71</div> <div>C.E.P.: 79750-000 - Nova Andradina - MS</div>				<div>PREGÃO PRESENCIAL</div> <div>Nr.: 19/2023 - PR</div> <div>Processo Administrativo:</div> <div>Data do Processo Adm.:</div> <div>Processo Licitatório: 175/2022</div> <div>Data do Processo: 17/02/2023</div>			
<div>ANEXO III</div>						<div>Folha: 8/39</div>	

Item	Código	Unid	Especificação	Quantidade	Marca Oferecida	Preço Unitário	Preço Total
37	1046567	F/AM	BENZILPENICILINA POTASSICA 5.000.000UI - PÓ PARA SOLUÇÃO INJETÁVEL. FRASCO AMPOLA. A EMBALAGEM DEVERÁ TRAZER EXTERNAMENTE OS DADOS DE IDENTIFICAÇÃO, NÚMERO DE LOTE, DATA DE FABRICAÇÃO E DATA DE VALIDADE. VALIDADE MÍNIMA DE 12 MESES A PARTIR DA DATA DA ENTREGA. (01-04-6567)	100,000			
38	15026554	FR	BENZINA RETIFICADA PURA FRASCO COM 1000ML (15-02-6554)	12,000			
39	4046082	AMP	DIPROPIONATO DE BETAMETASONA 5 MG/ML + FOSFATO DISSÓDICO DE BETAMETASONA 2 MG/ML EM SOLUÇÃO INJETÁVEL EM AMPOLA COM 1 ML, A EMBALAGEM DEVERÁ TRAZER EXTERNAMENTE OS DADOS DE IDENTIFICAÇÃO, NÚMERO DE LOTE, DATA DE FABRICAÇÃO E DATA DE VALIDADE COM NO MÍNIMO 12 MESES A PARTIR DA DATA DE ENTREGA. (04-04-6082)	5.000,000			
40	2376096	FR	BICARBONATO DE SÓDIO 8,4 % - 250 ML SISTEMA FECHADO- A EMBALAGEM DEVERÁ TRAZER EXTERNAMENTE OS DADOS DE IDENTIFICAÇÃO, NÚMERO DE LOTE, DATA DE FABRICAÇÃO E DATA DE VALIDADE. (02-37-6096)	300,000			
41	2066194	AMP	CLORIDRATO DE BIPERIDENO 5MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL AMPOLA COM 1ML. A EMBALAGEM DEVERÁ TRAZER EXTERNAMENTE OS DADOS DE IDENTIFICAÇÃO, NÚMERO DE LOTE, DATA DE FABRICAÇÃO E DATA DE VALIDADE COM NO MÍNIMO 12 MESES A PARTIR DA DATA DE ENTREGA. (02-06-6194)	100,000			
42	1046568	COMP	CLORIDRATO DE BIPERIDENO 2MG COMPRIMIDOS; EMBALADOS EM BLISTER OU STRIP, CONFORME CONSTAR NO REGISTRO DO PRODUTO. A EMBALAGEM DEVERÁ TRAZER EXTERNAMENTE OS DADOS DE IDENTIFICAÇÃO, NÚMERO DE LOTE, DATA DE FABRICAÇÃO E DATA DE VALIDADE. VALIDADE MÍNIMA DE 12 MESES A PARTIR DA DATA DA ENTREGA. (01-04-6568)	400,000			
43	2066215	FR	CLORIDRATO DE BROMEXINA 2MG/ML SOLUCAO ORAL OU INALATORIA FRASCO COM 50 ML CONTENDO BICO GOTEJADOR E ACOMPANHADO DE COPO DE MEDIDA GRADUADO. A EMBALAGEM DEVERÁ TRAZER EXTERNAMENTE OS DADOS DE IDENTIFICAÇÃO, NÚMERO DE LOTE, DATA DE FABRICAÇÃO E DATA DE VALIDADE COM NO MÍNIMO 12 MESES A PARTIR DA DATA DE ENTREGA.. (02-06-6215)	200,000			

Local e Data:	----- Carimbo e Assitura do Fornecedor
---------------------	---

ESTADO DO MATO GROSSO DO SUL
FUNDACAO SERVICOS SAUDE DE NOVA ANDRADINA

CNPJ: 12.600.146/0001-57
AVENIDA EULENIR DE OLIVEIRA LIMA Nº 71
C.E.P.: 79750-000 - Nova Andradina - MS

PREGÃO PRESENCIAL
Nr.: 19/2023 - PR

Processo Administrativo:
Data do Processo Adm.:

Processo Licitatório: 175/2022
Data do Processo: 17/02/2023

ANEXO III Folha: 9/39

Item	Código	Unid	Especificação	Quantidade	Marca Oferecida	Preço Unitário	Preço Total
44	1060032	COMP	BROMOPRIDA 10MG COMPRIMIDO; EMBALADOS EM BLISTER OU STRIP, CONFORME CONSTAR NO REGISTRO DO PRODUTO. A EMBALAGEM DEVERÁ TRAZER EXTERNAMENTE OS DADOS DE IDENTIFICAÇÃO, NÚMERO DE LOTE, DATA DE FABRICAÇÃO E DATA DE VALIDADE. VALIDADE MÍNIMA DE 12 MESES A PARTIR DA DATA DA ENTREGA. (01-06-0032)	800,000			
45	4056070	FR	BROMOPRIDA 4MG/ML SOLUÇÃO ORAL GOTAS FRASCO COM 20ML, EMBALAGEM NÃO VIOLADA. VALIDADE MÍNIMA DE 12 MESES A PARTIR DA DATA DA ENTREGA. A EMBALAGEM DEVERÁ TRAZER EXTERNAMENTE OS DADOS DE IDENTIFICAÇÃO, NÚMERO DE LOTE, DATA DE FABRICAÇÃO E DATA DE VALIDADE COM NO MÍNIMO 12 MESES A PARTIR DA DATA DE ENTREGA.. (04-05-6070)	300,000			
46	4016577	AMP	BROMOPRIDA 5 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL AMPOLA COM 2 ML -. A EMBALAGEM DEVERÁ TRAZER EXTERNAMENTE OS DADOS DE IDENTIFICAÇÃO, NÚMERO DE LOTE, DATA DE FABRICAÇÃO E DATA DE VALIDADE COM NO MÍNIMO 12 MESES A PARTIR DA DATA DE ENTREGA. (04-01-6577)	16.000,000			
47	4016572	F/AM	CLORIDRATO DE BUPIVACAÍNA ISOBÁRICA 0,5% SOLUÇÃO INJETÁVEL - FRASCO AMPOLA 20ML (SEM VASOCOSTRITOR). . EMBALAGEM ESTÉRIL. A EMBALAGEM DEVERÁ TRAZER EXTERNAMENTE OS DADOS DE IDENTIFICAÇÃO, NÚMERO DE LOTE, DATA DE FABRICAÇÃO E DATA DE VALIDADE. VALIDADE MÍNIMA DE 12 MESES A PARTIR DA DATA DA ENTREGA. (04-01-6572)	300,000			
48	4016574	COMP	CABERGOLINA 0,5MG - COMPRIMIDO. EMBALADOS EM BLISTER OU STRIP, CONFORME CONSTAR NO REGISTRO DO PRODUTO. A EMBALAGEM DEVERÁ TRAZER EXTERNAMENTE OS DADOS DE IDENTIFICAÇÃO, NÚMERO DE LOTE, DATA DE FABRICAÇÃO E DATA DE VALIDADE. VALIDADE MÍNIMA DE 12 MESES A PARTIR DA DATA DA ENTREGA. (04-01-6574)	48,000			
49	1046552	COMP	CAPTOPRIL 25 MG COMPRIMIDOS EMBALADOS EM BLISTER OU STRIP COM EMBALAGEM NÃO VIOLADA. EMBALAGEM DEVERÁ TRAZER EXTERNAMENTE OS DADOS DE IDENTIFICAÇÃO, NÚMERO DE LOTE, DATA DE FABRICAÇÃO E DATA DE VALIDADE. VALIDADE MÍNIMA DE 12 MESES A PARTIR DA DATA DA ENTREGA. (01-04-6552)	4.000,000			

Local e Data:

Carimbo e Assitura do Fornecedor

ESTADO DO MATO GROSSO DO SUL
FUNDACAO SERVICOS SAUDE DE NOVA ANDRADINA

CNPJ: 12.600.146/0001-57
AVENIDA EULENIR DE OLIVEIRA LIMA Nº 71
C.E.P.: 79750-000 - Nova Andradina - MS

PREGÃO PRESENCIAL

Nr.: 19/2023 - PR

Processo Administrativo:
Data do Processo Adm.:

Processo Licitatório: 175/2022
Data do Processo: 17/02/2023

ANEXO III

Folha: 10/39

Item	Código	Unid	Especificação	Quantidade	Marca Oferecida	Preço Unitário	Preço Total
50	1046559	COMP	CAPTOPRIL EM COMPRIMIDOS COM 50MG - EMBALADOS EM BLISTER OU STRIP, CONFORME CONSTAR NO REGISTRO DO PRODUTO. A EMBALAGEM DEVERÁ TRAZER EXTERNAMENTE OS DADOS DE IDENTIFICAÇÃO, NÚMERO DE LOTE, DATA DE FABRICAÇÃO E DATA DE VALIDADE. (01-04-6559)	2.000,000			
51	1076821	COMP	CARBAMAZEPINA 200MG COMPRIMIDOS, EMBALADOS EM BLISTER OU STRIP, CONFORME CONSTAR NO REGISTRO DO PRODUTO. A EMBALAGEM DEVERÁ TRAZER EXTERNAMENTE OS DADOS DE IDENTIFICAÇÃO, NÚMERO DE LOTE, DATA DE FABRICAÇÃO E DATA DE VALIDADE. VALIDADE MÍNIMA DE 12 MESES A PARTIR DA DATA DA ENTREGA. (01-07-6821)	500,000			
52	1370003	ENVE	CARVÃO ATIVADO EM PÓ, EMBALADO EM FRASCO OU ENVELOPE COM 30 G- . A EMBALAGEM DEVERÁ TRAZER EXTERNAMENTE OS DADOS DE IDENTIFICAÇÃO, NÚMERO DE LOTE, DATA DE FABRICAÇÃO E DATA DE VALIDADE. (01-37-0003)	240,000			
53	1046554	COMP	CARVEDILOL 25MG - COMPRIMIDO - EMBALADOS EM BLISTER OU STRIP, CONFORME CONSTAR NO REGISTRO DO PRODUTO. A EMBALAGEM DEVERÁ TRAZER EXTERNAMENTE OS DADOS DE IDENTIFICAÇÃO, NÚMERO DE LOTE, DATA DE FABRICAÇÃO E DATA DE VALIDADE. VALIDADE MÍNIMA DE 12 MESES A PARTIR DA DATA DA ENTREGA. (01-04-6554)	1.000,000			
54	1046569	COMP	CARVEDILOL 3,125 MG COMPRIMIDOS, EMBALADOS EM BLISTER OU STRIP COM EMBALAGEM NÃO VIOLADA. EMBALAGEM DEVERÁ TRAZER EXTERNAMENTE OS DADOS DE IDENTIFICAÇÃO, NÚMERO DE LOTE, DATA DE FABRICAÇÃO E DATA DE VALIDADE. VALIDADE MÍNIMA DE 12 MESES A PARTIR DA DATA DA ENTREGA. (01-04-6569)	300,000			
55	1046570	FR	CEFALEXINA MONOHIDRATADA 250MG/5ML FRASCO COM 60 ML A EMBALAGEM DEVERÁ TRAZER EXTERNAMENTE OS DADOS DE IDENTIFICAÇÃO, NÚMERO DE LOTE, DATA DE FABRICAÇÃO E DATA DE VALIDADE. VALIDADE MÍNIMA DE 12 MESES A PARTIR DA DATA DA ENTREGA. (01-04-6570)	50,000			

Local e Data:/...../.....

Carimbo e Assitura do Fornecedor

<div>ESTADO DO MATO GROSSO DO SUL</div> <div>FUNDACAO SERVICOS SAUDE DE NOVA ANDRADINA</div> <div>CNPJ: 12.600.146/0001-57</div> <div>AVENIDA EULENIR DE OLIVEIRA LIMA Nº 71</div> <div>C.E.P.: 79750-000 - Nova Andradina - MS</div>	<div>PREGÃO PRESENCIAL</div> <div>Nr.: 19/2023 - PR</div>
	<div>Processo Administrativo:</div> <div>Data do Processo Adm.:</div> <div>Processo Licitatório: 175/2022</div> <div>Data do Processo: 17/02/2023</div>
<div>ANEXO III</div> <div>Folha: 11/39</div>	

Item	Código	Unid	Especificação	Quantidade	Marca Oferecida	Preço Unitário	Preço Total
56	2056928	F/AM	CEFTRIAXONA SÓDICA 1 G IV (INTRAVENOSO) PÓ PARA SOLUÇÃO INJETÁVEL FRASCO AMPOLA A EMBALAGEM DEVERÁ TRAZER EXTERNAMENTE OS DADOS DE IDENTIFICAÇÃO, NÚMERO DE LOTE, DATA DE FABRICAÇÃO E DATA DE VALIDADE. VALIDADE MÍNIMA DE 12 MESES A PARTIR DA DATA DA ENTREGA. (02-05-6928)	20.000,000			
57	1046596	F/AM	CEFTRIAXONA SÓDICA 500MG IN (INTRAMUSCULAR) PÓ PARA SOLUÇÃO INJETÁVEL FRASCO AMPOLA A EMBALAGEM DEVERÁ TRAZER EXTERNAMENTE OS DADOS DE IDENTIFICAÇÃO, NÚMERO DE LOTE, DATA DE FABRICAÇÃO E DATA DE VALIDADE. VALIDADE MÍNIMA DE 12 MESES A PARTIR DA DATA DA ENTREGA. (01-04-6596)	360,000			
58	2146092	AMP	CETOPROFENO 50MG/ML (INSTRAMUSCULAR) SOLUÇÃO INJETÁVEL AMPOLA COM 2 ML . A EMBALAGEM DEVERÁ TRAZER EXTERNAMENTE OS DADOS DE IDENTIFICAÇÃO, NÚMERO DE LOTE, DATA DE FABRICAÇÃO E DATA DE VALIDADE. VALIDADE MÍNIMA DE 12 MESES A PARTIR DA DATA DA ENTREGA. (02-14-6092)	10.000,000			
59	2056929	FR	CIPROFLOXACINO 3,5 MG/ML - SOLUÇÃO OFTÁLMICA. SIMILAR AO OTOCIRIAX. A EMBALAGEM DEVERÁ TRAZER EXTERNAMENTE OS DADOS DE IDENTIFICAÇÃO, NÚMERO DE LOTE, DATA DE FABRICAÇÃO E DATA DE VALIDADE. VALIDADE MÍNIMA DE 12 MESES A PARTIR DA DATA DA ENTREGA. (02-05-6929)	5,000			
60	1050066	COMP	CIPROFLOXACINO 500MG - COMPRIMIDO. EMBALADOS EM BLISTER OU STRIP, CONFORME CONSTAR NO REGISTRO DO PRODUTO. A EMBALAGEM DEVERÁ TRAZER EXTERNAMENTE OS DADOS DE IDENTIFICAÇÃO, NÚMERO DE LOTE, DATA DE FABRICAÇÃO E DATA DE VALIDADE. VALIDADE MÍNIMA DE 12 MESES A PARTIR DA DATA DA ENTREGA. (01-05-0066)	600,000			
61	2056930	AMP	CITRATO DE SUFENTANILA 50MCG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL - AMPOLA COM 1 ML - A EMBALAGEM DEVERÁ TRAZER EXTERNAMENTE OS DADOS DE IDENTIFICAÇÃO, NÚMERO DE LOTE, DATA DE FABRICAÇÃO E DATA DE VALIDADE. VALIDADE MÍNIMA DE 12 MESES A PARTIR DA DATA DA ENTREGA. (02-05-6930)	150,000			

Local e Data:	----- Carimbo e Assitura do Fornecedor
---------------------	---

ESTADO DO MATO GROSSO DO SUL
FUNDACAO SERVICOS SAUDE DE NOVA ANDRADINA

CNPJ: 12.600.146/0001-57
AVENIDA EULENIR DE OLIVEIRA LIMA Nº 71
C.E.P.: 79750-000 - Nova Andradina - MS

PREGÃO PRESENCIAL

Nr.: 19/2023 - PR

Processo Administrativo:
Data do Processo Adm.:

Processo Licitatório: 175/2022
Data do Processo: 17/02/2023

ANEXO III

Folha: 12/39

Item	Código	Unid	Especificação	Quantidade	Marca Oferecida	Preço Unitário	Preço Total
62	2056924	AMP	CLORIDRATO DE CLINDAMICINA SOLUÇÃO AMPOLA INJETÁVEL CONTENDO 600 MG. A EMBALAGEM DEVERÁ TRAZER EXTERNAMENTE OS DADOS DE IDENTIFICAÇÃO, NÚMERO DE LOTE, DATA DE FABRICAÇÃO E DATA DE VALIDADE COM NO MÍNIMO 12 MESES A PARTIR DA DATA DE ENTREGA (02-05-6924)	3.000,000	_____	_____	_____
63	2066199	COMP	CLORIDRATO DE CLONIDINA 0,100MG - COMPRIMIDO. IGUAL OU SUPERIOR ATENSINA 0,100MG. EMBALADO EM BLISTER OU STRIP, CONFORME CONSTAR NO REGISTRO DO PRODUTO. A EMBALAGEM DEVERÁ TRAZER EXTERNAMENTE OS DADOS DE IDENTIFICAÇÃO, NÚMERO DE LOTE, DATA DE FABRICAÇÃO E DATA DE VALIDADE. VALIDADE MÍNIMA DE 12 MESES A PARTIR DA DATA DA ENTREGA. (02-06-6199)	3.500,000	_____	_____	_____
64	1046571	COMP	CLORIDRATO DE CLONIDINA 0,200MG - COMPRIMIDO. IGUAL OU SUPERIOR ATENSINA 0,200MG. EMBALADO EM BLISTER OU STRIP, CONFORME CONSTAR NO REGISTRO DO PRODUTO. A EMBALAGEM DEVERÁ TRAZER EXTERNAMENTE OS DADOS DE IDENTIFICAÇÃO, NÚMERO DE LOTE, DATA DE FABRICAÇÃO E DATA DE VALIDADE. VALIDADE MÍNIMA DE 12 MESES A PARTIR DA DATA DA ENTREGA. (01-04-6571)	2.000,000	_____	_____	_____
65	1076822	COMP	CLOPIDOGREL 75MG - COMPRIMIDO. EMBALADOS EM BLISTER OU STRIP, CONFORME CONSTAR NO REGISTRO DO PRODUTO. A EMBALAGEM DEVERÁ TRAZER EXTERNAMENTE OS DADOS DE IDENTIFICAÇÃO, NÚMERO DE LOTE, DATA DE FABRICAÇÃO E DATA DE VALIDADE. VALIDADE MÍNIMA DE 12 MESES A PARTIR DA DATA DA ENTREGA. (01-07-6822)	1.000,000	_____	_____	_____
66	2056937	F/AM	SUCCINATO SÓDICO DE CLORANFENICOL 1 G EM PÓ PARA SOLUÇÃO INJETÁVEL FRASCO AMPOLA. A EMBALAGEM DEVERÁ TRAZER EXTERNAMENTE OS DADOS DE IDENTIFICAÇÃO, NÚMERO DE LOTE, DATA DE FABRICAÇÃO E DATA DE VALIDADE. VALIDADE MÍNIMA DE 12 MESES A PARTIR DA DATA DA ENTREGA. (02-05-6937)	50,000	_____	_____	_____
67	6026487	BISN	CLORANFENICOL + VITAMINA A + AMINOACIDOS POMADA OFTALMICA. 3,5GRAMAS. A EMBALAGEM DEVERÁ TRAZER EXTERNAMENTE OS DADOS DE IDENTIFICAÇÃO, NÚMERO DE LOTE, DATA DE FABRICAÇÃO E DATA DE VALIDADE. VALIDADE MÍNIMA DE 12 MESES A PARTIR DA DATA DA ENTREGA. (06-02-6487)	80,000	_____	_____	_____

Local e Data:/...../.....

Carimbo e Assitura do Fornecedor

ESTADO DO MATO GROSSO DO SUL
FUNDACAO SERVICOS SAUDE DE NOVA ANDRADINA

CNPJ: 12.600.146/0001-57
AVENIDA EULENIR DE OLIVEIRA LIMA Nº 71
C.E.P.: 79750-000 - Nova Andradina - MS

PREGÃO PRESENCIAL

Nr.: 19/2023 - PR

Processo Administrativo:

Data do Processo Adm.:

Processo Licitatório: 175/2022

Data do Processo: 17/02/2023

ANEXO III

Folha: 13/39

Item	Código	Unid	Especificação	Quantidade	Marca Oferecida	Preço Unitário	Preço Total
68	15026549	FR	CLOREXIDINA 2% - SOLUÇÃO DEGERMANTE - PARA DEGERMAÇÃO DA PELE ANTE DE CIRURGIAS. FRASCO DE 1000ML. (15-02-6549)	500,000			
69	2110035	AMP	CLORPROMAZINA EM SOLUÇÃO INJETÁVEL COM 5 MG/ML EM AMPOLA COM 5 ML. EMBALADA CONFORME CONSTAR NO REGISTRO DO PRODUTO. A EMBALAGEM DEVERÁ TRAZER EXTERNAMENTE OS DADOS DE IDENTIFICAÇÃO, NÚMERO DE LOTE, DATA DE FABRICAÇÃO E DATA DE VALIDADE. (02-11-0035)	2.500,000			
70	2066200	COMP	COLCHICINA 0,5MG COMPRIMIDO- EMBALADO EM BLISTER OU STRIP, CONFORME CONSTAR NO REGISTRO DO PRODUTO. A EMBALAGEM DEVERÁ TRAZER EXTERNAMENTE OS DADOS DE IDENTIFICAÇÃO, NÚMERO DE LOTE, DATA DE FABRICAÇÃO E DATA DE VALIDADE. VALIDADE MÍNIMA DE 12 MESES A PARTIR DA DATA DA ENTREGA. (02-06-6200)	120,000			
71	2066216	COMP	CUMARINA 15 MG + TROXIRRUTINA 90MG DRAGEA OU COMPRIMIDO. EMABALADOS EM BLISTER OU STRIP, CONFORME CONSTAR NO REGISTRO DO PRODUTO. A EMBALAGEM DEVERÁ TRAZER EXTERNAMENTE OS DADOS DE IDENTIFICAÇÃO, NÚMERO DE LOTE, DATA DE FABRICAÇÃO E DATA DE VALIDADE. VALIDADE MÍNIMA DE 12 MESES A PARTIR DA DATA DA ENTREGA. (02-06-6216)	180,000			
72	1046572	PCT	DESINCRUSTANTE DE ARTIGOS MÉDICO-HOSPITALAR CONTENDO ORTOFOSFATO TRISSODICO, NONIL FENOL ETOXILADO 9,5 MOE TENSIVO NÃO IONICO E EDTA TETRASSODICO (SEQUESTRANTE) PACOTE COM 1 KILO. A EMBALAGEM DEVERÁ TRAZER EXTERNAMENTE OS DADOS DE IDENTIFICAÇÃO, NÚMERO DE LOTE, DATA DE FABRICAÇÃO E DATA DE VALIDADE COM NO MÍNIMO 12 MESES A PARTIR DA DATA DE ENTREGA. (01-04-6572)	60,000			
73	15026551	FR	DESLORATADINA 0,5 MG/ML XAROPE, FRASCO CONTENDO 100 ML, ACOMPANHANDO DE UMA SERINGA DOSADORA E ADAPTADOR DE FRASCO. A EMBALAGEM DEVERÁ TRAZER EXTERNAMENTE OS DADOS DE IDENTIFICAÇÃO, NÚMERO DE LOTE, DATA DE FABRICAÇÃO E DATA DE VALIDADE. (15-02-6551)	50,000			

Local e Data:

Carimbo e Assitura do Fornecedor

ESTADO DO MATO GROSSO DO SUL
FUNDACAO SERVICOS SAUDE DE NOVA ANDRADINA

CNPJ: 12.600.146/0001-57
AVENIDA EULENIR DE OLIVEIRA LIMA Nº 71
C.E.P.: 79750-000 - Nova Andradina - MS

PREGÃO PRESENCIAL

Nr.: 19/2023 - PR

Processo Administrativo:

Data do Processo Adm.:

Processo Licitatório: 175/2022

Data do Processo: 17/02/2023

ANEXO III

Folha: 14/39

Item	Código	Unid	Especificação	Quantidade	Marca Oferecida	Preço Unitário	Preço Total
74	15056583	FR	DETERGENTE ENZIMÁTICO EMBALAGEM COM 5.000 ML - 04 (QUATRO) ENZIMAS, CONSTANDO OS DADOS DE IDENTIFICAÇÃO, PROCEDENCIA, DATA DE FABRICAÇÃO, NUMERO DO LOTE E REGISTRO NO MINISTÉRIO DA SAÚDE (15-05-6583)	16,000			
75	2086829	FR	DEXAMETASONA EM SOLUÇÃO ORAL COM 0,1 MG/ML- EM FRASCO DE 100 ML A 120 ML, EMBALADO CONFORME CONSTAR NO REGISTRO DO PRODUTO. A EMBALAGEM DEVERÁ TRAZER EXTERNAMENTE OS DADOS DE IDENTIFICAÇÃO, NÚMERO DE LOTE, DATA DE FABRICAÇÃO E DATA DE VALIDADE. (02-08-6829)	100,000			
76	1046573	AMP	FOSFATO DISSÓDICO DEXAMETASONA 2MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL - AMPOLA COM 1 ML, USO INTRAMUSCULAR (IM) E INTRAVENOSO (IV). A EMBALAGEM DEVERÁ TRAZER EXTERNAMENTE OS DADOS DE IDENTIFICAÇÃO, NÚMERO DE LOTE, DATA DE FABRICAÇÃO E DATA DE VALIDADE COM NO MÍNIMO 12 MESES A PARTIR DA DATA DE ENTREGA. (01-04-6573)	4.000,000			
77	4066075	FR	MALEATO DE DEXCLOFERINAMINA 2MG/5ML. XAROPE. FRASCO DE 100ML. A EMBALAGEM DEVERÁ TRAZER EXTERNAMENTE OS DADOS DE IDENTIFICAÇÃO, NÚMERO DE LOTE, DATA DE FABRICAÇÃO E DATA DE VALIDADE. VALIDADE MÍNIMA DE 12 MESES A PARTIR DA DATA DA ENTREGA. (04-06-6075)	150,000			
78	1046574	COMP	MALEATO DE DEXCLORFENIRAMINA 2 MG - COMPRIMIDO. EMABALADOS EM BLISTER OU STRIP, CONFORME CONSTAR NO REGISTRO DO PRODUTO. A EMBALAGEM DEVERÁ TRAZER EXTERNAMENTE OS DADOS DE IDENTIFICAÇÃO, NÚMERO DE LOTE, DATA DE FABRICAÇÃO E DATA DE VALIDADE. VALIDADE MÍNIMA DE 12 MESES A PARTIR DA DATA DA ENTREGA. (01-04-6574)	500,000			
79	1046575	AMP	CLORIDRATO DE DEXMEDETOMIDINA 100MCG/ML EM SOLUÇÃO INJETÁVEL AMPOLA COM 2 ML, EMBALADA CONFORME CONSTAR NO REGISTRO DO PRODUTO. A EMBALAGEM DEVERÁ TRAZER EXTERNAMENTE OS DADOS DE IDENTIFICAÇÃO, NÚMERO DE LOTE, DATA DE FABRICAÇÃO E DATA DE VALIDADE COM NO MÍNIMO 12 MESES A PARTIR DA DATA DE ENTREGA. (01-04-6575)	200,000			

Local e Data:,/...../.....

Carimbo e Assitura do Fornecedor

ESTADO DO MATO GROSSO DO SUL
FUNDACAO SERVICOS SAUDE DE NOVA ANDRADINA

CNPJ: 12.600.146/0001-57
AVENIDA EULENIR DE OLIVEIRA LIMA Nº 71
C.E.P.: 79750-000 - Nova Andradina - MS

PREGÃO PRESENCIAL

Nr.: 19/2023 - PR

Processo Administrativo:
Data do Processo Adm.:

Processo Licitatório: 175/2022
Data do Processo: 17/02/2023

ANEXO III

Folha: 15/39

Item	Código	Unid	Especificação	Quantidade	Marca Oferecida	Preço Unitário	Preço Total
80	4016573	F/AM	CLORIDRATO DE DEXTROCETAMINA 50MG/ML. SOLUÇÃO INJETÁVEL FRASCO/AMPOLA COM 10ML. A EMBALAGEM DEVERÁ TRAZER EXTERNAMENTE OS DADOS DE IDENTIFICAÇÃO, NÚMERO DE LOTE, DATA DE FABRICAÇÃO E DATA DE VALIDADE. VALIDADE MÍNIMA DE 12 MESES A PARTIR DA DATA DA ENTREGA. (04-01-6573)	100,000			
81	1046576	AMP	DIAZEPAM 5MG/ML EM SOLUÇÃO INJETÁVEL AMPOLA COM 2 ML, EMBALADA CONFORME CONSTAR NO REGISTRO DO PRODUTO. A EMBALAGEM DEVERÁ TRAZER EXTERNAMENTE OS DADOS DE IDENTIFICAÇÃO, NÚMERO DE LOTE, DATA DE FABRICAÇÃO E DATA DE VALIDADE COM NO MÍNIMO 12 MESES A PARTIR DA DATA DE ENTREGA. (01-04-6576)	8.000,000			
82	1110026	COMP	DIAZEPAM 10 MG - COMPRIMIDO. EMABALADOS EM BLISTER OU STRIP, CONFORME CONSTAR NO REGISTRO DO PRODUTO. A EMBALAGEM DEVERÁ TRAZER EXTERNAMENTE OS DADOS DE IDENTIFICAÇÃO, NÚMERO DE LOTE, DATA DE FABRICAÇÃO E DATA DE VALIDADE. VALIDADE MÍNIMA DE 12 MESES A PARTIR DA DATA DA ENTREGA. (01-11-0026)	4.000,000			
83	1126523	COMP	DICLOFENACO DE SÓDIO 50MG - COMPRIMIDO. EMBALADOS EM BLISTER OU STRIP, CONFORME CONSTAR NO REGISTRO DO PRODUTO. A EMBALAGEM DEVERÁ TRAZER EXTERNAMENTE OS DADOS DE IDENTIFICAÇÃO, NÚMERO DE LOTE, DATA DE FABRICAÇÃO E DATA DE VALIDADE. VALIDADE MÍNIMA DE 12 MESES A PARTIR DA DATA DA ENTREGA. (01-12-6523)	500,000			
84	1046597	AMP	DICLOFENACO SÓDICO 25MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL AMPOLA COM 3 ML, EMBALADA CONFORME CONSTAR NO REGISTRO DO PRODUTO. A EMBALAGEM DEVERÁ TRAZER EXTERNAMENTE OS DADOS DE IDENTIFICAÇÃO, NÚMERO DE LOTE, DATA DE FABRICAÇÃO E DATA DE VALIDADE COM NO MÍNIMO 12 MESES A PARTIR DA DATA DE ENTREGA. (01-04-6597)	4.000,000			
85	1130058	COMP	DIGOXINA EM COMPRIMIDOS COM 0,25 MG-EMBALADOS EM BLISTER OU STRIP COM EMBALAGEM NÃO VIOLADA. EMBALAGEM DEVERÁ TRAZER EXTERNAMENTE OS DADOS DE IDENTIFICAÇÃO, NÚMERO DE LOTE, DATA DE FABRICAÇÃO E DATA DE VALIDADE. VALIDADE MÍNIMA DE 12 MESES A PARTIR DA DATA DA ENTREGA. (01-13-0058)	500,000			

Local e Data:

Carimbo e Assitura do Fornecedor

<div>ESTADO DO MATO GROSSO DO SUL</div> <div>FUNDACAO SERVICOS SAUDE DE NOVA ANDRADINA</div> <div><div>CNPJ: 12.600.146/0001-57</div><div>AVENIDA EULENIR DE OLIVEIRA LIMA Nº 71</div><div>C.E.P.: 79750-000 - Nova Andradina - MS</div></div>		<div>PREGÃO PRESENCIAL</div> <div>Nr.: 19/2023 - PR</div> <div><div>Processo Administrativo:</div><div>Data do Processo Adm.:</div><div><div>Processo Licitatório: 175/2022</div><div>Data do Processo: 17/02/2023</div></div></div>
		<div>ANEXO III</div> <div>Folha: 16/39</div>

Item	Código	Unid	Especificação	Quantidade	Marca Oferecida	Preço Unitário	Preço Total
86	1166821	COMP	DIPIRONA 500MG. COMPRIMIDO. EMABALADOS EM BLISTER OU STRIP, CONFORME CONSTAR NO REGISTRO DO PRODUTO. A EMBALAGEM DEVERÁ TRAZER EXTERNAMENTE OS DADOS DE IDENTIFICAÇÃO, NÚMERO DE LOTE, DATA DE FABRICAÇÃO E DATA DE VALIDADE. VALIDADE MÍNIMA DE 12 MESES A PARTIR DA DATA DA ENTREGA. (01-16-6821)	4.000,000			
87	4106081	FR	DIPIRONA 50MG/ML - FRASCO 20ML, EMBALAGEM NÃO VIOLADA. VALIDADE MÍNIMA DE 12 MESES A PARTIR DA DATA DA ENTREGA. (04-10-6081)	1.000,000			
88	2156105	AMP	DIPIRONA SÓDICA 500 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL AMPOLA CONTENDO 2 ML. A EMBALAGEM DEVERÁ TRAZER EXTERNAMENTE OS DADOS DE IDENTIFICAÇÃO, NÚMERO DE LOTE, DATA DE FABRICAÇÃO E DATA DE VALIDADE COM NO MÍNIMO 12 MESES A PARTIR DA DATA DE ENTREGA. (02-15-6105)	40.000,000			
89	1060031	COMP	DOMPERIDONA 10MG. COMPRIMIDO. EMBALADOS EM BLISTER OU STRIP, CONFORME CONSTAR NO REGISTRO DO PRODUTO. A EMBALAGEM DEVERÁ TRAZER EXTERNAMENTE OS DADOS DE IDENTIFICAÇÃO, NÚMERO DE LOTE, DATA DE FABRICAÇÃO E DATA DE VALIDADE. VALIDADE MÍNIMA DE 12 MESES A PARTIR DA DATA DA ENTREGA. (01-06-0031)	240,000			
90	1046578	FR	DOMPERIDONA 1 MG/ML EM SOLUÇÃO ORAL EM FRASCO DE 100 ML A 120 ML, EMBALADO CONFORME CONSTAR NO REGISTRO DO PRODUTO. A EMBALAGEM DEVERÁ TRAZER EXTERNAMENTE OS DADOS DE IDENTIFICAÇÃO, NÚMERO DE LOTE, DATA DE FABRICAÇÃO E DATA DE VALIDADE COM NO MÍNIMO 12 MESES A PARTIR DA DATA DE ENTREGA. (01-04-6578)	20,000			
91	2046522	AMP	CLORIDRATO DE DOPAMINA 5MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL AMPOLA 10ML, A EMBALAGEM DEVERÁ TRAZER EXTERNAMENTE OS DADOS DE IDENTIFICAÇÃO, NÚMERO DE LOTE, DATA DE FABRICAÇÃO E DATA DE VALIDADE COM NO MÍNIMO 12 MESES A PARTIR DA DATA DE ENTREGA. (02-04-6522)	1.500,000			

Local e Data:	----- Carimbo e Assitura do Fornecedor
---------------------	---

ESTADO DO MATO GROSSO DO SUL
FUNDACAO SERVICOS SAUDE DE NOVA ANDRADINA

CNPJ: 12.600.146/0001-57
AVENIDA EULENIR DE OLIVEIRA LIMA Nº 71
C.E.P.: 79750-000 - Nova Andradina - MS

PREGÃO PRESENCIAL

Nr.: 19/2023 - PR

Processo Administrativo:

Data do Processo Adm.:

Processo Licitatório: 175/2022

Data do Processo: 17/02/2023

ANEXO III

Folha: 17/39

Item	Código	Unid	Especificação	Quantidade	Marca Oferecida	Preço Unitário	Preço Total
92	2430007	AMP	SULFATO DE EFEDRINA 50 MG/MLEM SOLUÇÃO INJETÁVEL AMPOLA COM 1 ML- A EMBALAGEM DEVERÁ TRAZER EXTERNAMENTE OS DADOS DE IDENTIFICAÇÃO, NÚMERO DE LOTE, DATA DE FABRICAÇÃO E DATA DE VALIDADE. VALIDADE MÍNIMA DE 12 MESES A PARTIR DA DATA DA ENTREGA. (02-43-0007)	400,000			
93	1046550	COMP	MALEATO DE ENALAPRIL 10 MG COMPRIMIDO. EMBALADOS EM BLISTER OU STRIP COM EMBALAGEM NÃO VIOLADA. EMBALAGEM DEVERÁ TRAZER EXTERNAMENTE OS DADOS DE IDENTIFICAÇÃO, NÚMERO DE LOTE, DATA DE FABRICAÇÃO E DATA DE VALIDADE. VALIDADE MÍNIMA DE 12 MESES A PARTIR DA DATA DA ENTREGA. (01-04-6550)	2.000,000			
94	1046580	COMP	MALEATO DE ENALAPRIL 20 MG COMPRIMIDO. EMBALADOS EM BLISTER OU STRIP, CONFORME CONSTAR NO REGISTRO DO PRODUTO. A EMBALAGEM DEVERÁ TRAZER EXTERNAMENTE OS DADOS DE IDENTIFICAÇÃO, NÚMERO DE LOTE, DATA DE FABRICAÇÃO E DATA DE VALIDADE. VALIDADE MÍNIMA DE 12 MESES A PARTIR DA DATA DA ENTREGA. (01-04-6580)	3.000,000			
95	1046579	COMP	MALEATO DE ENALAPRIL 5 MG COMPRIMIDO. EMBALADOS EM BLISTER OU STRIP, CONFORME CONSTAR NO REGISTRO DO PRODUTO. A EMBALAGEM DEVERÁ TRAZER EXTERNAMENTE OS DADOS DE IDENTIFICAÇÃO, NÚMERO DE LOTE, DATA DE FABRICAÇÃO E DATA DE VALIDADE. VALIDADE MÍNIMA DE 12 MESES A PARTIR DA DATA DA ENTREGA. (01-04-6579)	1.500,000			
96	2356105	SERI	ENOXAPARINA SÓDICA 20MG. SERINGA PREENCHIDA. A EMBALAGEM DEVERÁ TRAZER EXTERNAMENTE OS DADOS DE IDENTIFICAÇÃO, NÚMERO DE LOTE, DATA DE FABRICAÇÃO E DATA DE VALIDADE. VALIDADE MÍNIMA DE 12 MESES A PARTIR DA DATA DA ENTREGA. (02-35-6105)	2.500,000			
97	2356106	SERI	ENOXAPARINA SÓDICA 60MG/0,6ML. SERINGA PREENCHIDA. IGUAL OU SUPERIOR CLEXANE. A EMBALAGEM DEVERÁ TRAZER EXTERNAMENTE OS DADOS DE IDENTIFICAÇÃO, NÚMERO DE LOTE, DATA DE FABRICAÇÃO E DATA DE VALIDADE. VALIDADE MÍNIMA DE 12 MESES A PARTIR DA DATA DA ENTREGA. (02-35-6106)	600,000			
98	15017449	FR	ENXÁGUATÓRIO BUCAL C/ CLOREXIDINA, FRASCO 250ML - MARCA REFERENCIA: COLGATE (PERIOGARD) COMPOSIÇÃO: GLUCONATO DE CLOREXIDINA 0,12% (15-01-7449)	360,000			

Local e Data:

Carimbo e Assitura do Fornecedor

ESTADO DO MATO GROSSO DO SUL
FUNDACAO SERVICOS SAUDE DE NOVA ANDRADINA

CNPJ: 12.600.146/0001-57
AVENIDA EULENIR DE OLIVEIRA LIMA Nº 71
C.E.P.: 79750-000 - Nova Andradina - MS

PREGÃO PRESENCIAL

Nr.: 19/2023 - PR

Processo Administrativo:

Data do Processo Adm.:

Processo Licitatório: 175/2022

Data do Processo: 17/02/2023

ANEXO III

Folha: 18/39

Item	Código	Unid	Especificação	Quantidade	Marca Oferecida	Preço Unitário	Preço Total
99	2176102	AMP	BUTILBROMETO ESCOPOLAMINA 20MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL AMPOLA COM 1 ML, A EMBALAGEM DEVERÁ TRAZER EXTERNAMENTE OS DADOS DE IDENTIFICAÇÃO, NÚMERO DE LOTE, DATA DE FABRICAÇÃO E DATA DE VALIDADE. VALIDADE MÍNIMA DE 12 MESES A PARTIR DA DATA DA ENTREGA. (02-17-6102)	10.000,000			
100	1170043	COMP	ESPIRONOLACTONA 25MG. COMPRIMIDO. EMBALADOS EM BLISTER STRIP, CONFORME CONSTAR NO REGISTRO DO PRODUTO. A EMBALAGEM DEVERÁ TRAZER EXTERNAMENTE OS DADOS DE IDENTIFICAÇÃO, NÚMERO DE LOTE, DATA DE FABRICAÇÃO E DATA DE VALIDADE. VALIDADE MÍNIMA DE 12 MESES A PARTIR DA DATA DA ENTREGA. (01-17-0043)	600,000			
101	2186108	AMP	FENITOINA 50MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL AMPOLA COM 5ML, EMBALADA CONFORME CONSTAR NO REGISTRO DO PRODUTO. A EMBALAGEM DEVERÁ TRAZER EXTERNAMENTE OS DADOS DE IDENTIFICAÇÃO, NÚMERO DE LOTE, DATA DE FABRICAÇÃO E DATA DE VALIDADE COM NO MÍNIMO 12 MESES A PARTIR DA DATA DE ENTREGA. (02-18-6108)	1.200,000			
102	2186109	COMP	FENOBARBITAL EM COMPRIMIDOS COM 100 MG, EMBALADOS EM BLISTER OU STRIP, CONFORME CONSTAR NO REGISTRO DO PRODUTO. A EMBALAGEM DEVERÁ TRAZER EXTERNAMENTE OS DADOS DE IDENTIFICAÇÃO, NÚMERO DE LOTE, DATA DE FABRICAÇÃO E DATA DE VALIDADE COM NO MÍNIMO 12 MESES A PARTIR DA DATA DE ENTREGA. (02-18-6109)	500,000			
103	2186111	AMP	FENOBARBITAL SÓDICO 100 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL AMPOLA COM 2 ML- EMBALADA CONFORME CONSTAR NO REGISTRO DO PRODUTO. A EMBALAGEM DEVERÁ TRAZER EXTERNAMENTE OS DADOS DE IDENTIFICAÇÃO, NÚMERO DE LOTE, DATA DE FABRICAÇÃO E DATA DE VALIDADE COM NO MÍNIMO 12 MESES A PARTIR DA DATA DE ENTREGA. (02-18-6111)	100,000			
104	2196835	AMP	CITTRATO DE FENTANILA 0,0785MG + DROPERIDOL 2,5MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL AMPOLA COM 2 ML, . A EMBALAGEM DEVERÁ TRAZER EXTERNAMENTE OS DADOS DE IDENTIFICAÇÃO, NÚMERO DE LOTE, DATA DE FABRICAÇÃO E DATA DE VALIDADE COM NO MÍNIMO 12 MESES A PARTIR DA DATA DE ENTREGA. (02-19-6835)	500,000			

Local e Data:

Carimbo e Assitura do Fornecedor

ESTADO DO MATO GROSSO DO SUL
FUNDACAO SERVICOS SAUDE DE NOVA ANDRADINA

CNPJ: 12.600.146/0001-57
AVENIDA EULENIR DE OLIVEIRA LIMA Nº 71
C.E.P.: 79750-000 - Nova Andradina - MS

PREGÃO PRESENCIAL

Nr.: 19/2023 - PR

Processo Administrativo:

Data do Processo Adm.:

Processo Licitatório: 175/2022

Data do Processo: 17/02/2023

ANEXO III

Folha: 19/39

Item	Código	Unid	Especificação	Quantidade	Marca Oferecida	Preço Unitário	Preço Total
105	2066207	CAPS	FLUCONAZOL 150 MG CÁPSULA EMBALADOS EM BLISTER OU STRIP COM EMBALAGEM NÃO VIOLADA. EMBALAGEM DEVERÁ TRAZER EXTERNAMENTE OS DADOS DE IDENTIFICAÇÃO, NÚMERO DE LOTE, DATA DE FABRICAÇÃO E DATA DE VALIDADE. VALIDADE MÍNIMA DE 12 MESES A PARTIR DA DATA DA ENTREGA. (02-06-6207)	300,000	_____	_____	_____
106	4016581	AMP	FLUMAZENIL 0,1 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL AMPOLA COM 5 ML- EMBALADA CONFORME CONSTAR NO REGISTRO DO PRODUTO. A EMBALAGEM DEVERÁ TRAZER EXTERNAMENTE OS DADOS DE IDENTIFICAÇÃO, NÚMERO DE LOTE, DATA DE FABRICAÇÃO E DATA DE VALIDADE COM NO MÍNIMO 12 MESES A PARTIR DA DATA DE ENTREGA. (04-01-6581)	60,000	_____	_____	_____
107	15076599	FR	FORMOL 10% - EMBALAGEM DE 1 LITRO - FORMOL 10% - EMBALAGEM DE 1 LITRO - CONTENDO EXTERNAMENTE OS DADOS DE IDENTIFICAÇÃO, PROCEDENCIA, FABRICAÇÃO, VALIDADE, LOTE E REGISTRO NO M.S. (15-07-6599)	200,000	_____	_____	_____
108	2066204	COMP	FUROSEMIDA 40MG. COMPRIMIDO. EMBALADOS EM BLISTER OU STRIP, CONFORME CONSTAR NO REGISTRO DO PRODUTO. A EMBALAGEM DEVERÁ TRAZER EXTERNAMENTE OS DADOS DE IDENTIFICAÇÃO, NÚMERO DE LOTE, DATA DE FABRICAÇÃO E DATA DE VALIDADE. VALIDADE MÍNIMA DE 12 MESES A PARTIR DA DATA DA ENTREGA. (02-06-6204)	1.500,000	_____	_____	_____
109	1046581	FR	GEL CONDUTOR PARA ULTRASSONOGRAFIA E CORRENTE PARA UTILIZAÇÃO EM PROCEDIMENTOS MEDICOS. FRASCO OU BOLSA CONTENDO 5 KG. EMBALAO CONFORME REGISTRO DO PRODUO. A EMBALAGEM DEVERÁ TRAZER EXTERNAMENTE OS DADOS DE IDENTIFICAÇÃO, NÚMERO DE LOTE, DATA DE FABRICAÇÃO E DATA DE VALIDADE COM NO MÍNIMO 12 MESES A PARTIR DA DATA DE ENTREGA. (01-04-6581)	40,000	_____	_____	_____
110	2056935	AMP	SULFATO DE GENTAMICINA 40 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL AMPOLA COM 2 ML- EMBALAGEM NÃO VIOLADA. A EMBALAGEM DEVERÁ TRAZER EXTERNAMENTE OS DADOS DE IDENTIFICAÇÃO, NÚMERO DE LOTE, DATA DE FABRICAÇÃO E DATA DE VALIDADE COM NO MÍNIMO 12 MESES A PARTIR DA DATA DE ENTREGA. (02-05-6935)	1.000,000	_____	_____	_____

Local e Data:/...../.....

Carimbo e Assitura do Fornecedor

ESTADO DO MATO GROSSO DO SUL

FUNDACAO SERVICOS SAUDE DE NOVA ANDRADINA

CNPJ: 12.600.146/0001-57

AVENIDA EULENIR DE OLIVEIRA LIMA Nº 71

C.E.P.: 79750-000 - Nova Andradina - MS

PREGÃO PRESENCIAL

Nr.: 19/2023 - PR

Processo Administrativo:

Data do Processo Adm.:

Processo Licitatório:

175/2022

Data do Processo:

17/02/2023

ANEXO III

Folha: 20/39

Item	Código	Unid	Especificação	Quantidade	Marca Oferecida	Preço Unitário	Preço Total
111	1190047	COMP	GLIBENCLAMIDA 5MG. COMPRIMIDO. EMBALADOS EM BLISTER OU STRIP, CONFORME CONSTAR NO REGISTRO DO PRODUTO. A EMBALAGEM DEVERÁ TRAZER EXTERNAMENTE OS DADOS DE IDENTIFICAÇÃO, NÚMERO DE LOTE, DATA DE FABRICAÇÃO E DATA DE VALIDADE. VALIDADE MÍNIMA DE 12 MESES A PARTIR DA DATA DA ENTREGA. (01-19-0047)	1.500,000			
112	2386109	AMP	GLICOSE 50 % SOLUÇÃO INJETÁVEL AMPOLA COM 10 ML- A EMBALAGEM DEVERÁ TRAZER EXTERNAMENTE OS DADOS DE IDENTIFICAÇÃO, NÚMERO DE LOTE, DATA DE FABRICAÇÃO E DATA DE VALIDADE COM NO MÍNIMO 12 MESES A PARTIR DA DATA DE ENTREGA. (02-38-6109)	12.000,000			
113	2110034	AMP	HALOPERIDOL 5MG/ML SOLUÇÃO NJETAVEL AMPOLA COM 1 ML A EMBALAGEM DEVERÁ TRAZER EXTERNAMENTE OS DADOS DE IDENTIFICAÇÃO, NÚMERO DE LOTE, DATA DE FABRICAÇÃO E DATA DE VALIDADE COM NO MÍNIMO 12 MESES A PARTIR DA DATA DE ENTREGA. (02-11-0034)	1.500,000			
114	1046582	AMP	HEPARINA SÓDICA 5000UI/0,25ML SOLUÇÃO INJETÁVEL SUBCUTANEA, A EMBALAGEM DEVERÁ TRAZER EXTERNAMENTE OS DADOS DE IDENTIFICAÇÃO, NÚMERO DE LOTE, DATA DE FABRICAÇÃO E DATA DE VALIDADE COM NO MÍNIMO 12 MESES A PARTIR DA DATA DE ENTREGA. (01-04-6582)	800,000			
115	4086070	FR	isetionato de hexamidina 1MH/ML + CLORIDRATO DE TETRACAINA 0,5MG/ML COLUTÓRIO EM SPRAY FRASCO NEBULIZADOR COM 50 ML. A EMBALAGEM DEVERÁ TRAZER EXTERNAMENTE OS DADOS DE IDENTIFICAÇÃO, NÚMERO DE LOTE, DATA DE FABRICAÇÃO E DATA DE VALIDADE COM NO MÍNIMO 12 MESES A PARTIR DA DATA DE ENTREGA. (04-08-6070)	30,000			
116	1050067	COMP	HIDRALAZINA 50 MG COMPRIMIDO. EMABALADOS EM BLISTER OU STRIP, CONFORME CONSTAR NO REGISTRO DO PRODUTO. A EMBALAGEM DEVERÁ TRAZER EXTERNAMENTE OS DADOS DE IDENTIFICAÇÃO, NÚMERO DE LOTE, DATA DE FABRICAÇÃO E DATA DE VALIDADE. VALIDADE MÍNIMA DE 12 MESES A PARTIR DA DATA DA ENTREGA. (01-05-0067)	8.000,000			

Local e Data:,/...../.....

Carimbo e Assitura do Fornecedor

ESTADO DO MATO GROSSO DO SUL
FUNDACAO SERVICOS SAUDE DE NOVA ANDRADINA

CNPJ: 12.600.146/0001-57
AVENIDA EULENIR DE OLIVEIRA LIMA Nº 71
C.E.P.: 79750-000 - Nova Andradina - MS

PREGÃO PRESENCIAL

Nr.: 19/2023 - PR

Processo Administrativo:

Data do Processo Adm.:

Processo Licitatório: 175/2022

Data do Processo: 17/02/2023

ANEXO III

Folha: 21/39

Item	Código	Unid	Especificação	Quantidade	Marca Oferecida	Preço Unitário	Preço Total
117	1170042	COMP	HIDROCLOROTIAZIDA 25MG. EMBALADOS EM BLISTER OU STRIP COM EMBALAGEM NÃO VIOLADA. EMBALAGEM DEVERÁ TRAZER EXTERNAMENTE OS DADOS DE IDENTIFICAÇÃO, NÚMERO DE LOTE, DATA DE FABRICAÇÃO E DATA DE VALIDADE. VALIDADE MÍNIMA DE 12 MESES A PARTIR DA DATA DA ENTREGA. (01-17-0042)	1.000,000	_____	_____	_____
118	4096070	FR	HIDRÓXIDO DE ALUMÍNIO. SUSPENSÃO ORAL. FRASCO COM 100ML OU MAIS. A EMBALAGEM DEVERÁ TRAZER EXTERNAMENTE OS DADOS DE IDENTIFICAÇÃO, NÚMERO DE LOTE, DATA DE FABRICAÇÃO E DATA DE VALIDADE. VALIDADE MÍNIMA DE 12 MESES A PARTIR DA DATA DA ENTREGA. (04-09-6070)	150,000	_____	_____	_____
119	4106080	FR	IBUPROFENO 100MG/ML - FRASCO 20ML. EMBALAGEM NÃO VIOLADA. VALIDADE MÍNIMA DE 12 MESES A PARTIR DA DATA DA ENTREGA. (04-10-6080)	500,000	_____	_____	_____
120	2066202	COMP	IBUPROFENO 600MG. COMPRIMIDO. EMBALADOS EM BLISTER OU STRIP, CONFORME CONSTAR NO REGISTRO DO PRODUTO. A EMBALAGEM DEVERÁ TRAZER EXTERNAMENTE OS DADOS DE IDENTIFICAÇÃO, NÚMERO DE LOTE, DATA DE FABRICAÇÃO E DATA DE VALIDADE. VALIDADE MÍNIMA DE 12 MESES A PARTIR DA DATA DA ENTREGA. (02-06-6202)	3.500,000	_____	_____	_____
121	2056925	F/AM	IMIPENEM 500MG + CILASTATINA 500MG EM PÓ PARA SOLUÇÃO INJETÁVEL FRASCO AMPOLA. A EMBALAGEM DEVERÁ TRAZER EXTERNAMENTE OS DADOS DE IDENTIFICAÇÃO, NÚMERO DE LOTE, DATA DE FABRICAÇÃO E DATA DE VALIDADE. VALIDADE MÍNIMA DE 12 MESES A PARTIR DA DATA DA ENTREGA. (02-05-6925)	1.000,000	_____	_____	_____
122	2356107	F/AM	INSULINA HUMANA NPH 100UI/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL DE INSULINA PARA USO SUBCUTÂNEO, INTRAMUSCULAR OU INTRAVENOSO. FRASCO/AMPOLA COM 10 ML. A EMBALAGEM DEVERÁ TRAZER EXTERNAMENTE OS DADOS DE IDENTIFICAÇÃO, NÚMERO DE LOTE, DATA DE FABRICAÇÃO E DATA DE VALIDADE. VALIDADE MÍNIMA DE 12 MESES A PARTIR DA DATA DA ENTREGA. (02-35-6107)	200,000	_____	_____	_____

Local e Data:/...../.....

Carimbo e Assitura do Fornecedor

ESTADO DO MATO GROSSO DO SUL
FUNDACAO SERVICOS SAUDE DE NOVA ANDRADINA

CNPJ: 12.600.146/0001-57
AVENIDA EULENIR DE OLIVEIRA LIMA Nº 71
C.E.P.: 79750-000 - Nova Andradina - MS

PREGÃO PRESENCIAL
Nr.: 19/2023 - PR

Processo Administrativo:
Data do Processo Adm.:

Processo Licitatório: 175/2022
Data do Processo: 17/02/2023

ANEXO III Folha: 22/39

Item	Código	Unid	Especificação	Quantidade	Marca Oferecida	Preço Unitário	Preço Total
123	2356108	F/AM	INSULINA HUMANA REGULAR 100UI/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL DE INSULINA PARA USO SUBCUTÂNEO, INTRAMUSCULAR OU INTRAVENOSO. FRASCO/AMPOLA COM 10 ML. A EMBALAGEM DEVERÁ TRAZER EXTERNAMENTE OS DADOS DE IDENTIFICAÇÃO, NÚMERO DE LOTE, DATA DE FABRICAÇÃO E DATA DE VALIDADE. VALIDADE MÍNIMA DE 12 MESES A PARTIR DA DATA DA ENTREGA. (02-35-6108)	200,000			
124	4016575	FR	BROMETO IPRATROPIO 0,025% - FRASCO 20ML (INALATORIO), EMBALAGEM DEVERÁ TRAZER EXTERNAMENTE OS DADOS DE IDENTIFICAÇÃO, NÚMERO DE LOTE DATA DE FABRICAÇÃO E DATA DE VALIDADE COM NO MÍNIMO 12 MESES A PARTIR DA DATA DE ENTREGA. (04-01-6575)	600,000			
125	1046553	COMP	MONONITRATO DE ISOSSORBIDA 20 MG COMPRIMIDO EMBALADOS EM BLISTER OU STRIP, CONFORME CONSTAR NO REGISTRO DO PRODUTO. A EMBALAGEM DEVERÁ TRAZER EXTERNAMENTE OS DADOS DE IDENTIFICAÇÃO, NÚMERO DE LOTE, DATA DE FABRICAÇÃO E DATA DE VALIDADE. VALIDADE MÍNIMA DE 12 MESES A PARTIR DA DATA DA ENTREGA. (01-04-6553)	1.000,000			
126	1046549	COMP	MONONITRATO DE ISOSSORBIDA 40 MG COMPRIMIDO EMBALADOS EM BLISTER OU STRIP, CONFORME CONSTAR NO REGISTRO DO PRODUTO. A EMBALAGEM DEVERÁ TRAZER EXTERNAMENTE OS DADOS DE IDENTIFICAÇÃO, NÚMERO DE LOTE, DATA DE FABRICAÇÃO E DATA DE VALIDADE. VALIDADE MÍNIMA DE 12 MESES A PARTIR DA DATA DA ENTREGA. (01-04-6549)	1.000,000			
127	1010008	COMP	IVERMECTINA 6MG. COMPRIMIDO. EMBALADOS EM BLISTER OU STRIP, CONFORME CONSTAR NO REGISTRO DO PRODUTO. A EMBALAGEM DEVERÁ TRAZER EXTERNAMENTE OS DADOS DE IDENTIFICAÇÃO, NÚMERO DE LOTE, DATA DE FABRICAÇÃO E DATA DE VALIDADE. VALIDADE MÍNIMA DE 12 MESES A PARTIR DA DATA DA ENTREGA. (01-01-0008)	600,000			
128	26016841	BISN	KOLLAGENASE + CLORANFENICOL - POMADA COM 30G. A EMBALAGEM DEVERÁ TRAZER EXTERNAMENTE OS DADOS DE IDENTIFICAÇÃO, NÚMERO DE LOTE, DATA DE FABRICAÇÃO E DATA DE VALIDADE. VALIDADE MÍNIMA DE 12 MESES A PARTIR DA DATA DA ENTREGA. (26-01-6841)	1.000,000			

Local e Data:/...../.....

Carimbo e Assitura do Fornecedor

ESTADO DO MATO GROSSO DO SUL
FUNDACAO SERVICOS SAUDE DE NOVA ANDRADINA

CNPJ: 12.600.146/0001-57
AVENIDA EULENIR DE OLIVEIRA LIMA Nº 71
C.E.P.: 79750-000 - Nova Andradina - MS

PREGÃO PRESENCIAL

Nr.: 19/2023 - PR

Processo Administrativo:
Data do Processo Adm.:

Processo Licitatório: 175/2022
Data do Processo: 17/02/2023

ANEXO III

Folha: 23/39

Item	Código	Unid	Especificação	Quantidade	Marca Oferecida	Preço Unitário	Preço Total
129	2066203	FR	LACTULOSE 667MG/ML - XAROPE COM 120ML. A EMBALAGEM DEVERÁ TRAZER EXTERNAMENTE OS DADOS DE IDENTIFICAÇÃO, NÚMERO DE LOTE, DATA DE FABRICAÇÃO E DATA DE VALIDADE. VALIDADE MÍNIMA DE 12 MESES A PARTIR DA DATA DA ENTREGA. (02-06-6203)	400,000			
130	2176103	F/AM	CLORIDRATO DE LEVOBUPIVACAÍNA 5 MG/ML (0,50%) (SEM VASOCONTRITOR) EM SOLUÇÃO INJETÁVEL FRASCO AMPOLA COM 20 ML EM ESTOJO DE EMBALAGEM ESTERIL. A EMBALAGEM DEVERÁ TRAZER EXTERNAMENTE OS DADOS DE IDENTIFICAÇÃO, NÚMERO DE LOTE, DATA DE FABRICAÇÃO E DATA DE VALIDADE. VALIDADE MÍNIMA DE 12 MESES A PARTIR DA DATA DA ENTREGA. (02-17-6103)	500,000			
131	2176104	F/AM	CLORIDRATO DE LEVOBUPIVACAÍNA 7,5 MG/ML (0,75%) (SEM VASOCONTRITOR) EM SOLUÇÃO INJETÁVEL FRASCO AMPOLA COM 20 ML EM ESTOJO DE EMBALAGEM ESTERIL. A EMBALAGEM DEVERÁ TRAZER EXTERNAMENTE OS DADOS DE IDENTIFICAÇÃO, NÚMERO DE LOTE, DATA DE FABRICAÇÃO E DATA DE VALIDADE. VALIDADE MÍNIMA DE 12 MESES A PARTIR DA DATA DA ENTREGA. (02-17-6104)	1.000,000			
132	2056931	BSA	LEVOFLOXACINO - SOLUÇÃO INJETÁVEL - 5MG/ML. IV. SISTEMA FECHADO 100ML. A EMBALAGEM DEVERÁ TRAZER EXTERNAMENTE OS DADOS DE IDENTIFICAÇÃO, NÚMERO DE LOTE, DATA DE FABRICAÇÃO E DATA DE VALIDADE. VALIDADE MÍNIMA DE 12 MESES A PARTIR DA DATA DA ENTREGA. (02-05-6931)	240,000			
133	2066201	FR	LEVOMEPROMAZINA 40MG/ML. SOLUÇÃO ORAL GOTAS. A EMBALAGEM DEVERÁ TRAZER EXTERNAMENTE OS DADOS DE IDENTIFICAÇÃO, NÚMERO DE LOTE, DATA DE FABRICAÇÃO E DATA DE VALIDADE. VALIDADE MÍNIMA DE 12 MESES A PARTIR DA DATA DA ENTREGA. (02-06-6201)	150,000			
134	2076104	AMP	LIDOCAINA 5% + GLICOSE 7,5% SOLUÇÃO INJETÁVEL AMPOLA 2 ML, EMBALAGEM ESTÉRIL NÃO VIOLADA. A EMBALAGEM DEVERÁ TRAZER EXTERNAMENTE OS DADOS DE IDENTIFICAÇÃO, NÚMERO DE LOTE, DATA DE FABRICAÇÃO E DATA DE VALIDADE COM NO MÍNIMO 12 MESES A PARTIR DA DATA DE ENTREGA. (02-07-6104)	800,000			

Local e Data:/...../.....

Carimbo e Assitura do Fornecedor

ESTADO DO MATO GROSSO DO SUL FUNDACAO SERVICOS SAUDE DE NOVA ANDRADINA CNPJ: 12.600.146/0001-57 AVENIDA EULENIR DE OLIVEIRA LIMA Nº 71 C.E.P.: 79750-000 - Nova Andradina - MS	PREGÃO PRESENCIAL Nr.: 19/2023 - PR
	Processo Administrativo: Data do Processo Adm.:
	Processo Licitatório: 175/2022 Data do Processo: 17/02/2023
ANEXO III	
Folha: 24/39	

Item	Código	Unid	Especificação	Quantidade	Marca Oferecida	Preço Unitário	Preço Total
135	2076105	SERI	CLORIDRATO DE LIDOCAÍNA 2% GEL 10 GRAMAS. EMBALAGEM ESTÉRIL PARA PROCEDIMENTOS UROLÓGICOS, COM APLICADOR URETRAL. A EMBALAGEM DEVERÁ TRAZER EXTERNAMENTE OS DADOS DE IDENTIFICAÇÃO, NÚMERO DE LOTE, DATA DE FABRICAÇÃO E DATA DE VALIDADE. VALIDADE MÍNIMA DE 12 MESES A PARTIR DA DATA DA ENTREGA. (02-07-6105)	360,000			
136	2056938	F/AM	CLORIDRATO DE LIDOCAINA 2% COM EPINEFRINA EM SOLUÇÃO INJETÁVEL FRASCO AMPOLA COM 20 ML EM ESTOJO DE EMBALAGEM ESTERIL. A EMBALAGEM DEVERÁ TRAZER EXTERNAMENTE OS DADOS DE IDENTIFICAÇÃO, NÚMERO DE LOTE, DATA DE FABRICAÇÃO E DATA DE VALIDADE. VALIDADE MÍNIMA DE 12 MESES A PARTIR DA DATA DA ENTREGA. (02-05-6938)	500,000			
137	2066197	F/AM	LIDOCAINA INJETÁVEL 2% SEM EPINEFRINA 20 ML - A EMBALAGEM DEVERÁ TRAZER EXTERNAMENTE OS DADOS DE IDENTIFICAÇÃO, NÚMERO DE LOTE, DATA DE FABRICAÇÃO E DATA DE VALIDADE. (02-06-6197)	2.000,000			
138	2056932	BSA	LINEZOLIDA 2MG/ML. SOLUÇÃO INJETÁVEL. BOLSA COM 300ML OU EQUIVALENTE A 600MG DE LINEZOLIDA. A EMBALAGEM DEVERÁ TRAZER EXTERNAMENTE OS DADOS DE IDENTIFICAÇÃO, NÚMERO DE LOTE, DATA DE FABRICAÇÃO E DATA DE VALIDADE. VALIDADE MÍNIMA DE 12 MESES A PARTIR DA DATA DA ENTREGA. (02-05-6932)	360,000			
139	2066209	ENVE	MAGNESIO 50MG + ZINCO 2,8MG SUPLEMENTO A BASE DE MAGNÉSIO E ZINCO, COM FÓRMULA ESPECIALMENTE DESENVOLVIDA PARA AJUDAR NA PREVENÇÃO DA SIBILÂNCIA (CHIADO NO PEITO/RESPIRAÇÃO OFEGANTE) EM SACHE/ENVELOPE COM 1 GRAMA. A EMBALAGEM DEVERÁ TRAZER EXTERNAMENTE OS DADOS DE IDENTIFICAÇÃO, NÚMERO DE LOTE, DATA DE FABRICAÇÃO E DATA DE VALIDADE. VALIDADE MÍNIMA DE 12 MESES A PARTIR DA DATA DA ENTREGA. (02-06-6209)	150,000			
140	1046583	FR	MEL ROSADO - EXTRATO FLUIDO DE ROSAS RUBRAS 10% SOLUÇÃO ORAL FRASCO COM 30 ML. EMBALADO CONFORME CONSTAR NO REGISTRO DO PRODUTO. A EMBALAGEM DEVERÁ TRAZER EXTERNAMENTE OS DADOS DE IDENTIFICAÇÃO, NÚMERO DE LOTE, DATA DE FABRICAÇÃO E DATA DE VALIDADE COM NO MÍNIMO 12 MESES A PARTIR DA DATA DE ENTREGA. (01-04-6583)	50,000			

Local e Data:	----- Carimbo e Assitura do Fornecedor
---------------------	---

ESTADO DO MATO GROSSO DO SUL
FUNDACAO SERVICOS SAUDE DE NOVA ANDRADINA

CNPJ: 12.600.146/0001-57
AVENIDA EULENIR DE OLIVEIRA LIMA Nº 71
C.E.P.: 79750-000 - Nova Andradina - MS

PREGÃO PRESENCIAL
Nr.: 19/2023 - PR

Processo Administrativo:
Data do Processo Adm.:

Processo Licitatório: 175/2022
Data do Processo: 17/02/2023

ANEXO III Folha: 25/39

Item	Código	Unid	Especificação	Quantidade	Marca Oferecida	Preço Unitário	Preço Total
141	1046585	F/AM	METILPREDNISOLONA 500MG EM PÓ PARA SOLUÇÃO INJETÁVEL FRASCO AMPOLA. A EMBALAGEM DEVERÁ TRAZER EXTERNAMENTE OS DADOS DE IDENTIFICAÇÃO, NÚMERO DE LOTE, DATA DE FABRICAÇÃO E DATA DE VALIDADE. VALIDADE MÍNIMA DE 12 MESES A PARTIR DA DATA DA ENTREGA. (01-04-6585)	200,000			
142	2056926	F/AM	MEROPENEM 1G EM PÓ PARA SOLUÇÃO INJETÁVEL FRASCO AMPOLA. A EMBALAGEM DEVERÁ TRAZER EXTERNAMENTE OS DADOS DE IDENTIFICAÇÃO, NÚMERO DE LOTE, DATA DE FABRICAÇÃO E DATA DE VALIDADE. VALIDADE MÍNIMA DE 12 MESES A PARTIR DA DATA DA ENTREGA. (02-05-6926)	4.000,000			
143	2366824	COMP	MESALAZINA EM COMPRIMIDOS OU CAPSULA COM 800 MG- EMBALADOS EM BLISTER OU STRIP, CONFORME CONSTAR NO REGISTRO DO PRODUTO. A EMBALAGEM DEVERÁ TRAZER EXTERNAMENTE OS DADOS DE IDENTIFICAÇÃO, NÚMERO DE LOTE, DATA DE FABRICAÇÃO E DATA DE VALIDADE. VALIDADE MÍNIMA DE 12 MESES A PARTIR DA DATA DA ENTREGA. (02-36-6824)	60,000			
144	2106107	COMP	CLORIDRATO DE METADONA 5MG. COMPRIMIDO. EMBALADOS EM BLISTER OU STRIP, CONFORME CONSTAR NO REGISTRO DO PRODUTO. A EMBALAGEM DEVERÁ TRAZER EXTERNAMENTE OS DADOS DE IDENTIFICAÇÃO, NÚMERO DE LOTE, DATA DE FABRICAÇÃO E DATA DE VALIDADE. VALIDADE MÍNIMA DE 12 MESES A PARTIR DA DATA DA ENTREGA. (02-10-6107)	3.000,000			
145	1190048	COMP	METFORMINA 850MG. COMPRIMIDO. EMBALADO EM BLISTER OU STRIP, CONFORME CONSTAR NO REGISTRO DO PRODUTO. A EMBALAGEM DEVERÁ TRAZER EXTERNAMENTE OS DADOS DE IDENTIFICAÇÃO, NÚMERO DE LOTE, DATA DE FABRICAÇÃO E DATA DE VALIDADE. VALIDADE MÍNIMA DE 12 MESES A PARTIR DA DATA DA ENTREGA. (01-19-0048)	800,000			
146	1046584	COMP	METILDOPA EM COMPRIMIDOS COM 250 MG-EMBALADOS EM BLISTER OU STRIP, CONFORME CONSTAR NO REGISTRO DO PRODUTO. A EMBALAGEM DEVERÁ TRAZER EXTERNAMENTE OS DADOS DE IDENTIFICAÇÃO, NÚMERO DE LOTE, DATA DE FABRICAÇÃO E DATA DE VALIDADE. VALIDADE MÍNIMA DE 12 MESES A PARTIR DA DATA DA ENTREGA. (01-04-6584)	2.400,000			

Local e Data:

Carimbo e Assitura do Fornecedor

ESTADO DO MATO GROSSO DO SUL
FUNDACAO SERVICOS SAUDE DE NOVA ANDRADINA

CNPJ: 12.600.146/0001-57
AVENIDA EULENIR DE OLIVEIRA LIMA Nº 71
C.E.P.: 79750-000 - Nova Andradina - MS

PREGÃO PRESENCIAL

Nr.: 19/2023 - PR

Processo Administrativo:

Data do Processo Adm.:

Processo Licitatório: 175/2022

Data do Processo: 17/02/2023

ANEXO III

Folha: 26/39

Item	Código	Unid	Especificação	Quantidade	Marca Oferecida	Preço Unitário	Preço Total
147	1046551	COMP	METILDOPA EM COMPRIMIDOS COM 500 MG-EMBALADOS EM BLISTER OU STRIP, CONFORME CONSTAR NO REGISTRO DO PRODUTO. A EMBALAGEM DEVERÁ TRAZER EXTERNAMENTE OS DADOS DE IDENTIFICAÇÃO, NÚMERO DE LOTE, DATA DE FABRICAÇÃO E DATA DE VALIDADE. VALIDADE MÍNIMA DE 12 MESES A PARTIR DA DATA DA ENTREGA. (01-04-6551)	1.200,000	_____	_____	_____
148	2066198	AMP	CLORIDRATO DE METOCLOPRAMIDA 5MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL AMPOLA COM 2 ML. A EMBALAGEM DEVERÁ TRAZER EXTERNAMENTE OS DADOS DE IDENTIFICAÇÃO, NÚMERO DE LOTE, DATA DE FABRICAÇÃO E DATA DE VALIDADE. VALIDADE MÍNIMA DE 12 MESES A PARTIR DA DATA DA ENTREGA. (02-06-6198)	5.000,000	_____	_____	_____
149	1046555	AMP	TARTARATO DE METOPROLOL 1 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL AMPOLA COM 5ML. EMBALAGEM ESTÉRIL. A EMBALAGEM DEVERÁ TRAZER EXTERNAMENTE OS DADOS DE IDENTIFICAÇÃO, NÚMERO DE LOTE, DATA DE FABRICAÇÃO E DATA DE VALIDADE. VALIDADE MÍNIMA DE 12 MESES A PARTIR DA DATA DA ENTREGA. (01-04-6555)	200,000	_____	_____	_____
150	1130056	COMP	SUCCINATO DE METOPROLOL 25MG COMPRIMIDO. EMBALADOS EM BLISTER OU STRIP, CONFORME CONSTAR NO REGISTRO DO PRODUTO. A EMBALAGEM DEVERÁ TRAZER EXTERNAMENTE OS DADOS DE IDENTIFICAÇÃO, NÚMERO DE LOTE, DATA DE FABRICAÇÃO E DATA DE VALIDADE. VALIDADE MÍNIMA DE 12 MESES A PARTIR DA DATA DA ENTREGA. (01-13-0056)	600,000	_____	_____	_____
151	1130057	COMP	SUCCINATO DE METOPROLOL 50MG COMPRIMIDO. EMBALADOS EM BLISTER OU STRIP, CONFORME CONSTAR NO REGISTRO DO PRODUTO. A EMBALAGEM DEVERÁ TRAZER EXTERNAMENTE OS DADOS DE IDENTIFICAÇÃO, NÚMERO DE LOTE, DATA DE FABRICAÇÃO E DATA DE VALIDADE. VALIDADE MÍNIMA DE 12 MESES A PARTIR DA DATA DA ENTREGA. (01-13-0057)	600,000	_____	_____	_____
152	1050068	COMP	METRONIDAZOL 250 MG COMPRIMIDO. EMBALADOS EM BLISTER OU STRIP, CONFORME CONSTAR NO REGISTRO DO PRODUTO. A EMBALAGEM DEVERÁ TRAZER EXTERNAMENTE OS DADOS DE IDENTIFICAÇÃO, NÚMERO DE LOTE, DATA DE FABRICAÇÃO E DATA DE VALIDADE. VALIDADE MÍNIMA DE 12 MESES A PARTIR DA DATA DA ENTREGA. (01-05-0068)	600,000	_____	_____	_____

Local e Data:,/...../.....

Carimbo e Assitura do Fornecedor

ESTADO DO MATO GROSSO DO SUL
FUNDACAO SERVICOS SAUDE DE NOVA ANDRADINA

CNPJ: 12.600.146/0001-57
AVENIDA EULENIR DE OLIVEIRA LIMA Nº 71
C.E.P.: 79750-000 - Nova Andradina - MS

PREGÃO PRESENCIAL
Nr.: 19/2023 - PR

Processo Administrativo:
Data do Processo Adm.:

Processo Licitatório: 175/2022
Data do Processo: 17/02/2023

ANEXO III Folha: 27/39

Item	Código	Unid	Especificação	Quantidade	Marca Oferecida	Preço Unitário	Preço Total
153	1046586	BISN	METRONIDAZOL 100MG/G GELEIA VAGINAL EM BISNAGA COM 50 GRAMAS, ACOMPANHADAS DE 10 APLICADORES DESCARTAVEIS CADA UNIDADE. A EMBALAGEM DEVERÁ TRAZER EXTERNAMENTE OS DADOS DE IDENTIFICAÇÃO, NÚMERO DE LOTE, DATA DE FABRICAÇÃO E DATA DE VALIDADE COM NO MÍNIMO 12 MESES A PARTIR DA DATA DE ENTREGA. (01-04-6586)	100,000			
154	2056939	BSA	METRONIDAZOL 5MG/ML SOLUÇÃO INJETAVEL FRASCO OU BOLSA OM 100 ML EQUIVALENTE A 500 MG. A EMBALAGEM DEVERÁ TRAZER EXTERNAMENTE OS DADOS DE IDENTIFICAÇÃO, NÚMERO DE LOTE, DATA DE FABRICAÇÃO E DATA DE VALIDADE COM NO MÍNIMO 12 MESES A PARTIR DA DATA DE ENTREGA. (02-05-6939)	3.000,000			
155	2066205	AMP	CLORIDRATO DE MIDAZOLAM 5 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL - AMPOLA COM 3ML. A EMBALAGEM DEVERÁ TRAZER EXTERNAMENTE OS DADOS DE IDENTIFICAÇÃO, NÚMERO DE LOTE, DATA DE FABRICAÇÃO E DATA DE VALIDADE. VALIDADE MÍNIMA DE 12 MESES A PARTIR DA DATA DA ENTREGA. (02-06-6205)	2.000,000			
156	1306825	COMP	MISOPROSTOL 200MCG. IGUAL PROSTOKOS. EMBALADOS EM BLISTER OU STRIP, CONFORME CONSTAR NO REGISTRO DO PRODUTO. A EMBALAGEM DEVERÁ TRAZER EXTERNAMENTE OS DADOS DE IDENTIFICAÇÃO, NÚMERO DE LOTE, DATA DE FABRICAÇÃO E DATA DE VALIDADE. VALIDADE MÍNIMA DE 12 MESES A PARTIR DA DATA DA ENTREGA. (01-30-6825)	250,000			
157	1306826	COMP	MISOPROSTOL 25MCG. IGUAL PROSTOKOS. COMPRIMIDO. EMBALADOS EM BLISTER OU STRIP, CONFORME CONSTAR NO REGISTRO DO PRODUTO. A EMBALAGEM DEVERÁ TRAZER EXTERNAMENTE OS DADOS DE IDENTIFICAÇÃO, NÚMERO DE LOTE, DATA DE FABRICAÇÃO E DATA DE VALIDADE. VALIDADE MÍNIMA DE 12 MESES A PARTIR DA DATA DA ENTREGA. (01-30-6826)	500,000			
158	6026491	BISN	SULFATO DE NEOMICINA 5MG/G + BACITRACINA ZINCICA 250UI/G, BISNAGA 10G, EMBALAGEM NÃO VIOLADA. VALIDADE MÍNIMA DE 12 MESES A PARTIR DA DATA DA ENTREGA. (06-02-6491)	400,000			

Local e Data:

Carimbo e Assitura do Fornecedor

ESTADO DO MATO GROSSO DO SUL FUNDACAO SERVICOS SAUDE DE NOVA ANDRADINA CNPJ: 12.600.146/0001-57 AVENIDA EULENIR DE OLIVEIRA LIMA Nº 71 C.E.P.: 79750-000 - Nova Andradina - MS	PREGÃO PRESENCIAL Nr.: 19/2023 - PR	
	Processo Administrativo: Data do Processo Adm.:	
	Processo Licitatório: 175/2022 Data do Processo: 17/02/2023	
ANEXO III		Folha: 28/39

Item	Código	Unid	Especificação	Quantidade	Marca Oferecida	Preço Unitário	Preço Total
159	2316045	AMP	METILSULFATO DE NEOSTIGMINA 0,5MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL AMPOLA COM 1 ML. A EMBALAGEM DEVERÁ TRAZER EXTERNAMENTE OS DADOS DE IDENTIFICAÇÃO, NÚMERO DE LOTE, DATA DE FABRICAÇÃO E DATA DE VALIDADE COM NO MÍNIMO 12 MESES A PARTIR DA DATA DE ENTREGA. (02-31-6045)	800,000			
160	1090055	COMP	NIMODIPINO 30 MG COMPRIMIDO. EMABALADOS EM BLISTER OU STRIP, CONFORME CONSTAR NO REGISTRO DO PRODUTO. A EMBALAGEM DEVERÁ TRAZER EXTERNAMENTE OS DADOS DE IDENTIFICAÇÃO, NÚMERO DE LOTE, DATA DE FABRICAÇÃO E DATA DE VALIDADE. VALIDADE MÍNIMA DE 12 MESES A PARTIR DA DATA DA ENTREGA. (01-09-0055)	90,000			
161	2056927	FR	NISTATINA EMULSÃO ORAL - FRASCO COM 50 ML. A EMBALAGEM DEVERÁ TRAZER EXTERNAMENTE OS DADOS DE IDENTIFICAÇÃO, NÚMERO DE LOTE, DATA DE FABRICAÇÃO E DATA DE VALIDADE. VALIDADE MÍNIMA DE 12 MESES A PARTIR DA DATA DA ENTREGA. (02-05-6927)	300,000			
162	4126074	BISN	POMADA NISTATINA 100000U.I. EMBALAGEM NÃO VIOLADA. VALIDADE MÍNIMA DE 12 MESES A PARTIR DA DATA DA ENTREGA. (04-12-6074)	150,000			
163	1046587	AMP	SACARATO DE HIDROXIDO FERRICO 100MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL AMPOLA COM 5ML EMBALAGEM NÃO VIOLADA. A EMBALAGEM DEVERÁ TRAZER EXTERNAMENTE OS DADOS DE IDENTIFICAÇÃO, NÚMERO DE LOTE, DATA DE FABRICAÇÃO E DATA DE VALIDADE COM NO MÍNIMO 12 MESES A PARTIR DA DATA DE ENTREGA. (01-04-6587)	780,000			
164	2356110	FR	ÓLEO DE GIRASSOL + ÁCIDO GRAXOS ESSENCIAIS COM VITAMINAS. IGUAL DERSANI. FRASCO DE 100ML. A EMBALAGEM DEVERÁ TRAZER EXTERNAMENTE OS DADOS DE IDENTIFICAÇÃO, NÚMERO DE LOTE, DATA DE FABRICAÇÃO E DATA DE VALIDADE. VALIDADE MÍNIMA DE 12 MESES A PARTIR DA DATA DA ENTREGA. (02-35-6110)	1.500,000			
165	4136477	FR	OLEO MINERAL - FRASCO 100ML, EMBALAGEM NÃO VIOLADA. VALIDADE MÍNIMA DE 12 MESES A PARTIR DA DATA DA ENTREGA. (04-13-6477)	50,000			

Local e Data:	----- Carimbo e Assitura do Fornecedor
---------------------	---

ESTADO DO MATO GROSSO DO SUL
FUNDACAO SERVICOS SAUDE DE NOVA ANDRADINA

CNPJ: 12.600.146/0001-57
AVENIDA EULENIR DE OLIVEIRA LIMA Nº 71
C.E.P.: 79750-000 - Nova Andradina - MS

PREGÃO PRESENCIAL
Nr.: 19/2023 - PR

Processo Administrativo:
Data do Processo Adm.:

Processo Licitatório: 175/2022
Data do Processo: 17/02/2023

ANEXO III Folha: 29/39

Item	Código	Unid	Especificação	Quantidade	Marca Oferecida	Preço Unitário	Preço Total
166	1046588	CAPS	OMEPRAZOL 20MG CAPSULA. EMBALADA EM FRASCO, BLISTER OU STRIP, CONFORME CONSTAR NO REGISTRO DO PRODUTO. A EMBALAGEM DEVERÁ TRAZER EXTERNAMENTE OS DADOS DE IDENTIFICAÇÃO, NÚMERO DE LOTE, DATA DE FABRICAÇÃO E DATA DE VALIDADE. VALIDADE MÍNIMA DE 12 MESES A PARTIR DA DATA DA ENTREGA. (01-04-6588)	2.200,000			
167	2096096	AMP	CLORIDRATO DE ONDANSETRONA 2MG/ML SOLUÇÃO INJETAVEL AMPOLA COM 4ML A EMBALAGEM DEVERÁ TRAZER EXTERNAMENTE OS DADOS DE IDENTIFICAÇÃO, NÚMERO DE LOTE, DATA DE FABRICAÇÃO E DATA DE VALIDADE. VALIDADE MÍNIMA DE 6 MESES A PARTIR DA DATA DA ENTREGA. (02-09-6096)	3.500,000			
168	2056933	F/AM	OXACILINA SÓDICA 500MG EM PÓ PARA SOLUÇÃO INJETÁVEL FRASCO AMPOLA. A EMBALAGEM DEVERÁ TRAZER EXTERNAMENTE OS DADOS DE IDENTIFICAÇÃO, NÚMERO DE LOTE, DATA DE FABRICAÇÃO E DATA DE VALIDADE. VALIDADE MÍNIMA DE 12 MESES A PARTIR DA DATA DA ENTREGA. (02-05-6933)	1.000,000			
169	6026489	BISN	CREME DE PAPAÍNA 10%. EMABALAGEM COM 100G. A EMBALAGEM DEVERÁ TRAZER EXTERNAMENTE OS DADOS DE IDENTIFICAÇÃO, NÚMERO DE LOTE, DATA DE FABRICAÇÃO E DATA DE VALIDADE. VALIDADE MÍNIMA DE 12 MESES A PARTIR DA DATA DA ENTREGA. (06-02-6489)	60,000			
170	6026490	BISN	CREME DE PAPAÍNA 5%. EMBALAGEM COM 100G. A EMBALAGEM DEVERÁ TRAZER EXTERNAMENTE OS DADOS DE IDENTIFICAÇÃO, NÚMERO DE LOTE, DATA DE FABRICAÇÃO E DATA DE VALIDADE. VALIDADE MÍNIMA DE 12 MESES A PARTIR DA DATA DA ENTREGA. (06-02-6490)	60,000			
171	4106078	FR	PARACETAMOL 200 MG/ML FRASCO 15ML, EMBALAGEM NÃO VIOLADA. A EMBALAGEM DEVERÁ TRAZER EXTERNAMENTE OS DADOS DE IDENTIFICAÇÃO, NÚMERO DE LOTE, DATA DE FABRICAÇÃO E DATA DE VALIDADE COM NO MÍNIMO 12 MESES A PARTIR DA DATA DE ENTREGA. (04-10-6078)	500,000			

Local e Data:

Carimbo e Assitura do Fornecedor

ESTADO DO MATO GROSSO DO SUL
FUNDACAO SERVICOS SAUDE DE NOVA ANDRADINA

CNPJ: 12.600.146/0001-57
AVENIDA EULENIR DE OLIVEIRA LIMA Nº 71
C.E.P.: 79750-000 - Nova Andradina - MS

PREGÃO PRESENCIAL

Nr.: 19/2023 - PR

Processo Administrativo:
Data do Processo Adm.:

Processo Licitatório: 175/2022
Data do Processo: 17/02/2023

ANEXO III

Folha: 30/39

Item	Código	Unid	Especificação	Quantidade	Marca Oferecida	Preço Unitário	Preço Total
172	1166820	COMP	PARACETAMOL 750MG. COMPRIMIDO. EMBALADOS EM BLISTER OU STRIP, CONFORME CONSTAR NO REGSITRO DO PRODUTO. A EMBALAGEM DEVERÁ TRAZER EXTERNAMENTE OS DADOS DE IDENTIFICAÇÃO, NÚMERO DE LOTE, DATA DE FABRICAÇÃO E DATA DE VALIDADE. VALIDADE MÍNIMA DE 12 MESES A PARTIR DA DATA DA ENTREGA. (01-16-6820)	5.000,000			
173	2326046	AMP	PENTOXIFILINA 20MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL AMPOLA COM 5ML EMBALAGEM NÃO VIOLADA. A EMBALAGEM DEVERÁ TRAZER EXTERNAMENTE OS DADOS DE IDENTIFICAÇÃO, NÚMERO DE LOTE, DATA DE FABRICAÇÃO E DATA DE VALIDADE COM NO MÍNIMO 12 MESES A PARTIR DA DATA DE ENTREGA. (02-32-6046)	100,000			
174	1330059	COMP	PENTOXIFILINA 400MG. COMPRIMIDO. EMBALADOS EM BLISTER OU STRIP, CONFORME CONSTAR NO REGISTRO DO PRODUTO. A EMBALAGEM DEVERÁ TRAZER EXTERNAMENTE OS DADOS DE IDENTIFICAÇÃO, NÚMERO DE LOTE, DATA DE FABRICAÇÃO E DATA DE VALIDADE. VALIDADE MÍNIMA DE 12 MESES A PARTIR DA DATA DA ENTREGA. (01-33-0059)	200,000			
175	2196834	AMP	CLORIDRATO DE PETIDINA 50MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL AMPOLA COM 2ML, EMBALAGEM NÃO VIOLADA. A EMBALAGEM DEVERÁ TRAZER EXTERNAMENTE OS DADOS DE IDENTIFICAÇÃO, NÚMERO DE LOTE, DATA DE FABRICAÇÃO E DATA DE VALIDADE COM NO MÍNIMO 12 MESES A PARTIR DA DATA DE ENTREGA. (02-19-6834)	150,000			
176	1046589	AMP	PIRACETAM 200MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL AMPOLA COM 5ML, EMBALAGEM NÃO VIOLADA. A EMBALAGEM DEVERÁ TRAZER EXTERNAMENTE OS DADOS DE IDENTIFICAÇÃO, NÚMERO DE LOTE, DATA DE FABRICAÇÃO E DATA DE VALIDADE COM NO MÍNIMO 12 MESES A PARTIR DA DATA DE ENTREGA. (01-04-6589)	200,000			
177	1270047	COMP	PIRACETAM 800MG. CAPSULA OU COMPRIMIDO. EMBALADOS EM BLISTER OU STRIP, CONFORME CONSTAR NO REGISTRO DO PRODUTO. A EMBALAGEM DEVERÁ TRAZER EXTERNAMENTE OS DADOS DE IDENTIFICAÇÃO, NÚMERO DE LOTE, DATA DE FABRICAÇÃO E DATA DE VALIDADE. VALIDADE MÍNIMA DE 12 MESES A PARTIR DA DATA DA ENTREGA. (01-27-0047)	300,000			

Local e Data:,/...../.....

Carimbo e Assitura do Fornecedor

ESTADO DO MATO GROSSO DO SUL
FUNDACAO SERVICOS SAUDE DE NOVA ANDRADINA

CNPJ: 12.600.146/0001-57
AVENIDA EULENIR DE OLIVEIRA LIMA Nº 71
C.E.P.: 79750-000 - Nova Andradina - MS

PREGÃO PRESENCIAL

Nr.: 19/2023 - PR

Processo Administrativo:
Data do Processo Adm.:

Processo Licitatório: 175/2022
Data do Processo: 17/02/2023

ANEXO III

Folha: 31/39

Item	Código	Unid	Especificação	Quantidade	Marca Oferecida	Preço Unitário	Preço Total
178	2196833	BISN	POLISSULFATO DE MUCOPOLISSACARÍDEO 5 MG/G DE USO TÓPICO- EM GEL BISNAGA COM 40 G. A EMBALAGEM DEVERÁ TRAZER EXTERNAMENTE OS DADOS DE IDENTIFICAÇÃO, NÚMERO DE LOTE, DATA DE FABRICAÇÃO E DATA DE VALIDADE COM NO MÍNIMO 12 MESES A PARTIR DA DATA DE ENTREGA. (02-19-6833)	200,000	_____	_____	_____
179	4046083	FR	PREDNISOLONA 3MG/ML - FRASCO 60ML. EMBALAGEM NÃO VIOLADA. VALIDADE MÍNIMA DE 12 MESES A PARTIR DA DATA DA ENTREGA. (04-04-6083)	350,000	_____	_____	_____
180	1290004	COMP	PREDNISONA 20MG. COMPRIMIDO. EMBALADOS EM BLISTER OU STRIP, CONFORME CONSTAR NO REGISTRO DO PRODUTO. A EMBALAGEM DEVERÁ TRAZER EXTERNAMENTE OS DADOS DE IDENTIFICAÇÃO, NÚMERO DE LOTE, DATA DE FABRICAÇÃO E DATA DE VALIDADE. VALIDADE MÍNIMA DE 12 MESES A PARTIR DA DATA DA ENTREGA. (01-29-0004)	1.000,000	_____	_____	_____
181	2066217	CAPS	PROGESTERONA NATURAL MICRONIZADA 200MCG CAPSULA GELATINOSA. EMBALADA BLISTER OU STRIP, CONFORME CONSTAR NO REGISTRO DO PRODUTO. A EMBALAGEM DEVERÁ TRAZER EXTERNAMENTE OS DADOS DE IDENTIFICAÇÃO, NÚMERO DE LOTE, DATA DE FABRICAÇÃO E DATA DE VALIDADE. VALIDADE MÍNIMA DE 12 MESES A PARTIR DA DATA DA ENTREGA. (02-06-6217)	90,000	_____	_____	_____
182	1360032	COMP	PROMETAZINA 25MG. COMPRIMIDO. EMBALADOS EM BLISTER OU STRIP, CONFORME CONSTAR NO REGISTRO DO PRODUTO. A EMBALAGEM DEVERÁ TRAZER EXTERNAMENTE OS DADOS DE IDENTIFICAÇÃO, NÚMERO DE LOTE, DATA DE FABRICAÇÃO E DATA DE VALIDADE. VALIDADE MÍNIMA DE 12 MESES A PARTIR DA DATA DA ENTREGA. (01-36-0032)	800,000	_____	_____	_____
183	1130055	COMP	PROPRANOLOL 40MG. COMPRIMIDO. EMBALADOS EM BLISTER OU STRIP, CONFORME CONSTAR NO REGISTRO DO PRODUTO. A EMBALAGEM DEVERÁ TRAZER EXTERNAMENTE OS DADOS DE IDENTIFICAÇÃO, NÚMERO DE LOTE, DATA DE FABRICAÇÃO E DATA DE VALIDADE. VALIDADE MÍNIMA DE 12 MESES A PARTIR DA DATA DA ENTREGA. (01-13-0055)	1.000,000	_____	_____	_____

Local e Data:,/...../.....

Carimbo e Assitura do Fornecedor

ESTADO DO MATO GROSSO DO SUL
FUNDACAO SERVICOS SAUDE DE NOVA ANDRADINA

CNPJ: 12.600.146/0001-57
AVENIDA EULENIR DE OLIVEIRA LIMA Nº 71
C.E.P.: 79750-000 - Nova Andradina - MS

PREGÃO PRESENCIAL
Nr.: 19/2023 - PR

Processo Administrativo:
Data do Processo Adm.:

Processo Licitatório: 175/2022
Data do Processo: 17/02/2023

ANEXO III Folha: 32/39

Item	Código	Unid	Especificação	Quantidade	Marca Oferecida	Preço Unitário	Preço Total
184	2026834	AMP	CLORIDRATO DE PROTAMINA 1000 UI/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL AMPOLA COM 5 ML. A EMBALAGEM DEVERÁ TRAZER EXTERNAMENTE OS DADOS DE IDENTIFICAÇÃO, NÚMERO DE LOTE, DATA DE FABRICAÇÃO E DATA DE VALIDADE COM NO MÍNIMO 12 MESES A PARTIR DA DATA DE ENTREGA. (02-02-6834)	25,000			
185	1210044	CAPS	SACCHAROMYCES BOULARDII 1 BILHÃO/UFC EM CAPSULA OU COMPRIMIDO EMBALADO EM FRASCO, BLISTER OU STRIP. A EMBALAGEM DEVERÁ TRAZER EXTERNAMENTE OS DADOS DE IDENTIFICAÇÃO, NÚMERO DE LOTE, DATA DE FABRICAÇÃO E DATA DE VALIDADE. VALIDADE MÍNIMA DE 6 MESES A PARTIR DA DATA DA ENTREGA. (01-21-0044)	700,000			
186	2026833	FR	SULFATO DE SALBUTAMOL 100MCG SPRAY AEROSOL INALATÓRIO FRASCO CONTENDO 200 DOSES. A EMBALAGEM DEVERÁ TRAZER EXTERNAMENTE OS DADOS DE IDENTIFICAÇÃO, NÚMERO DE LOTE, DATA DE FABRICAÇÃO E DATA DE VALIDADE. VALIDADE MÍNIMA DE 12 MESES A PARTIR DA DATA DA ENTREGA. (02-02-6833)	500,000			
187	1290005	COMP	SERTRALINA 50MG. COMPRIMIDO. EMBALADOS EM BLISTER OU STRIP, CONFORME CONSTAR NO REGISTRO DO PRODUTO. A EMBALAGEM DEVERÁ TRAZER EXTERNAMENTE OS DADOS DE IDENTIFICAÇÃO, NÚMERO DE LOTE, DATA DE FABRICAÇÃO E DATA DE VALIDADE. VALIDADE MÍNIMA DE 12 MESES A PARTIR DA DATA DA ENTREGA. (01-29-0005)	960,000			
188	1126522	COMP	SIMETICONA 40MG - COMPRIMIDO. EMBALADOS EM BLISTER OU STRIP, CONFORME CONSTAR NO REGISTRO DO PRODUTO. A EMBALAGEM DEVERÁ TRAZER EXTERNAMENTE OS DADOS DE IDENTIFICAÇÃO, NÚMERO DE LOTE, DATA DE FABRICAÇÃO E DATA DE VALIDADE. VALIDADE MÍNIMA DE 12 MESES A PARTIR DA DATA DA ENTREGA. (01-12-6522)	2.000,000			
189	4076068	FR	SIMETICONA 75MG/ML - FRASCO COM 15ML. EMBALAGEM NÃO VIOLADA. A EMBALAGEM DEVERÁ TRAZER EXTERNAMENTE OS DADOS DE IDENTIFICAÇÃO, NÚMERO DE LOTE, DATA DE FABRICAÇÃO E DATA DE VALIDADE. VALIDADE MÍNIMA DE 12 MESES A PARTIR DA DATA DA ENTREGA. (04-07-6068)	1.200,000			

Local e Data:

Carimbo e Assitura do Fornecedor

ESTADO DO MATO GROSSO DO SUL
FUNDACAO SERVICOS SAUDE DE NOVA ANDRADINA

CNPJ: 12.600.146/0001-57
AVENIDA EULENIR DE OLIVEIRA LIMA Nº 71
C.E.P.: 79750-000 - Nova Andradina - MS

PREGÃO PRESENCIAL

Nr.: 19/2023 - PR

Processo Administrativo:
Data do Processo Adm.:

Processo Licitatório: 175/2022
Data do Processo: 17/02/2023

ANEXO III

Folha: 33/39

Item	Código	Unid	Especificação	Quantidade	Marca Oferecida	Preço Unitário	Preço Total
190	1320061	COMP	SINASTATINA 20MG. COMPRIMIDO. EMBALADOS EM BLISTER OU STRIP, CONFORME CONSTAR NO REGISTRO DO PRODUTO. A EMBALAGEM DEVERÁ TRAZER EXTERNAMENTE OS DADOS DE IDENTIFICAÇÃO, NÚMERO DE LOTE, DATA DE FABRICAÇÃO E DATA DE VALIDADE. VALIDADE MÍNIMA DE 12 MESES A PARTIR DA DATA DA ENTREGA. (01-32-0061)	1.000,000			
191	1046590	COMP	SINASTATINA 40 MG COMPRIMIDO. EMBALADOS EM BLISTER OU STRIP, CONFORME CONSTAR NO REGISTRO DO PRODUTO. A EMBALAGEM DEVERÁ TRAZER EXTERNAMENTE OS DADOS DE IDENTIFICAÇÃO, NÚMERO DE LOTE, DATA DE FABRICAÇÃO E DATA DE VALIDADE. VALIDADE MÍNIMA DE 12 MESES A PARTIR DA DATA DA ENTREGA. (01-04-6590)	1.500,000			
192	1046591	AMP	CLORETO DE SÓDIO 0,9 % SOLUÇÃO INJETÁVEL AMPOLA COM 10 ML- EMBALADA CONFORME COSTAR NO REGISTRO DO PRODUTO. A EMBALAGEM DEVERÁ TRAZER EXTERNAMENTE OS DADOS DE IDENTIFICAÇÃO, NÚMERO DE LOTE, DATA DE FABRICAÇÃO E DATA DE VALIDADE COM NO MÍNIMO 12 MESES A PARTIR DA DATA DE ENTREGA. (01-04-6591)	2.000,000			
193	15046705	BSA	SOLUÇÃO CLORETO DE SÓDIO 0,9% - FRASCO OU BOLSA DE 100 ML- ISENTO DE PVC - COM ESCALA GRADUADA IMPRESSA. SOLUÇÃO INJETÁVEL ESTÉRIL, APIROGENICA, COM SISTEMA FECHADO. A EMBALAGEM DEVERÁ TRAZER EXTERNAMENTE OS DADOS DE IDENTIFICAÇÃO, NÚMERO DE LOTE, DATA DE FABRICAÇÃO E DATA DE VALIDADE. VALIDADE MÍNIMA DE 6 MESES A PARTIR DA DATA DA ENTREGA. (15-04-6705)	85.000,000			
194	15046706	BSA	SOLUÇÃO CLORETO DE SÓDIO 0,9% - FRASCO OU BOLSA DE 1000 ML- COM ESCALA GRADUADA IMPRESSA. SOLUÇÃO INJETÁVEL ESTÉRIL, APIROGENICA, COM SISTEMA FECHADO. ISENTO DE PVC. A EMBALAGEM DEVERÁ TRAZER EXTERNAMENTE OS DADOS DE IDENTIFICAÇÃO, NÚMERO DE LOTE, DATA DE FABRICAÇÃO E DATA DE VALIDADE. VALIDADE MÍNIMA DE 6 MESES A PARTIR DA DATA DA ENTREGA. (15-04-6706)	6.000,000			
195	15046707	BSA	SOLUÇÃO CLORETO DE SÓDIO 0,9% - FRASCO OU BOLSA DE 250 ML - COM ESCALA GRADUADA IMPRESSA. SOLUÇÃO INJETÁVEL ESTÉRIL, APIROGENICA, COM SISTEMA FECHADO. ISENTO DE PVC. A EMBALAGEM DEVERÁ TRAZER EXTERNAMENTE OS DADOS DE IDENTIFICAÇÃO, NÚMERO DE LOTE, DATA DE FABRICAÇÃO E DATA DE VALIDADE. VALIDADE MÍNIMA DE 6 MESES A PARTIR DA DATA DA ENTREGA. (15-04-6707)	50.000,000			

Local e Data:

Carimbo e Assinatura do Fornecedor

ESTADO DO MATO GROSSO DO SUL

FUNDACAO SERVICOS SAUDE DE NOVA ANDRADINA

CNPJ: 12.600.146/0001-57

AVENIDA EULENIR DE OLIVEIRA LIMA Nº 71

C.E.P.: 79750-000 - Nova Andradina - MS

PREGÃO PRESENCIAL

Nr.: 19/2023 - PR

Processo Administrativo:

Data do Processo Adm.:

Processo Licitatório:

175/2022

Data do Processo:

17/02/2023

ANEXO III

Folha: 34/39

Item	Código	Unid	Especificação	Quantidade	Marca Oferecida	Preço Unitário	Preço Total
196	15046708	BSA	SOLUÇÃO CLORETO DE SÓDIO 0,9% - FRASCO OU BOLSA DE 500 ML - COM ESCALA GRADUADA IMPRESSA. SOLUÇÃO INJETÁVEL ESTÉRIL, APIROGENICA, COM SISTEMA FECHADO. ISENTO DE PVC. A EMBALAGEM DEVERÁ TRAZER EXTERNAMENTE OS DADOS DE IDENTIFICAÇÃO, NÚMERO DE LOTE, DATA DE FABRICAÇÃO E DATA DE VALIDADE. VALIDADE MÍNIMA DE 6 MESES A PARTIR DA DATA DA ENTREGA. (15-04-6708)	40.000,000			
197	15046701	AMP	CLORETO DE SÓDIO 20 % SOLUÇÃO INJETÁVEL AMPOLA COM 10 ML- EMBALADA CONFORME COSTAR NO REGISTRO DO PRODUTO. A EMBALAGEM DEVERÁ TRAZER EXTERNAMENTE OS DADOS DE IDENTIFICAÇÃO, NÚMERO DE LOTE, DATA DE FABRICAÇÃO E DATA DE VALIDADE COM NO MÍNIMO 12 MESES A PARTIR DA DATA DE ENTREGA. (15-04-6701)	8.000,000			
198	2056940	FR	SOLUÇÃO DE GLICERINA 12% GLICEROL SOLUÇÃO RETAL EM FRASCO OU BOLSA COM 500 ML- EMBALAGEM DEVERÁ TRAZER EXTERNAMENTE OS DADOS DE IDENTIFICAÇÃO, NÚMERO DE LOTE, DATA DE FABRICAÇÃO E DATA DE VALIDADE. VALIDADE MÍNIMA DE 12 MESES A PARTIR DA DATA DA ENTREGA. (02-05-6940)	600,000			
199	15046709	BSA	SOLUÇÃO DE GLICOSE 5% - FRASCO OU BOLSA DE 100 ML - COM ESCALA GRADUADA IMPRESSA. SOLUÇÃO INJETÁVEL ESTÉRIL, APIROGENICA, COM SISTEMA FECHADO. ISENTO DE PVC. A EMBALAGEM DEVERÁ TRAZER EXTERNAMENTE OS DADOS DE IDENTIFICAÇÃO, NÚMERO DE LOTE, DATA DE FABRICAÇÃO E DATA DE VALIDADE. VALIDADE MÍNIMA DE 6 MESES A PARTIR DA DATA DA ENTREGA. (15-04-6709)	6.000,000			
200	15046710	BSA	SOLUÇÃO DE GLICOSE 5% - FRASCO OU BOLSA DE 1000 ML - COM ESCALA GRADUADA IMPRESSA. SOLUÇÃO INJETÁVEL ESTÉRIL, APIROGENICA, COM SISTEMA FECHADO. ISENTO DE PVC. A EMBALAGEM DEVERÁ TRAZER EXTERNAMENTE OS DADOS DE IDENTIFICAÇÃO, NÚMERO DE LOTE, DATA DE FABRICAÇÃO E DATA DE VALIDADE. VALIDADE MÍNIMA DE 6 MESES A PARTIR DA DATA DA ENTREGA. (15-04-6710)	5.000,000			

Local e Data:

Carimbo e Assitura do Fornecedor

<div>ESTADO DO MATO GROSSO DO SUL</div> <div>FUNDACAO SERVICOS SAUDE DE NOVA ANDRADINA</div> <div>CNPJ: 12.600.146/0001-57</div> <div>AVENIDA EULENIR DE OLIVEIRA LIMA Nº 71</div> <div>C.E.P.: 79750-000 - Nova Andradina - MS</div>		<div>PREGÃO PRESENCIAL</div> <div>Nr.: 19/2023 - PR</div> <div>Processo Administrativo:</div> <div>Data do Processo Adm.:</div> <div>Processo Licitatório: 175/2022</div> <div>Data do Processo: 17/02/2023</div>
		<div>ANEXO III</div> <div>Folha: 35/39</div>

Item	Código	Unid	Especificação	Quantidade	Marca Oferecida	Preço Unitário	Preço Total
201	2066208	BSA	SOLUCAO DE GLICOSE EM SOLUÇÃO INJETÁVEL A 5% EM FRASCO OU BOLSA COM 250 ML- COM ESCALA GRADUADA IMPRESSA. A EMBALAGEM DEVE APRESENTAR COLAPSABILIDADE PARA PERMITIR O ESCOAMENTO DA SOLUÇÃO, O SÍTIO DE CONEXÃO DO EQUIPO DEVE SER ADAPTÁVEL E MOLDÁVEL A QUALQUER EQUIPO E NÃO PERMITIR SUA DESCONEXÃO E VAZAMENTO. A EMBALAGEM DEVERÁ TRAZER EXTERNAMENTE OS DADOS DE IDENTIFICAÇÃO, NÚMERO DE LOTE, DATA DE FABRICAÇÃO E DATA DE VALIDADE. VALIDADE MÍNIMA DE 6 MESES A PARTIR DA DATA DA ENTREGA. (02-06-6208)	5.000,000			
202	15046703	BSA	SOLUCAO DE GLICOSE EM SOLUÇÃO INJETÁVEL A 5% EM FRASCO COM 500 ML- COM ESCALA GRADUADA IMPRESSA. O FRASCO DEVE APRESENTAR COLAPSABILIDADE PARA PERMITIR O ESCOAMENTO DA SOLUÇÃO, O SÍTIO DE CONEXÃO DO EQUIPO DEVE SER ADAPTÁVEL E MOLDÁVEL A QUALQUER EQUIPO E NÃO PERMITIR SUA DESCONEXÃO E VAZAMENTO. A EMBALAGEM DEVERÁ TRAZER EXTERNAMENTE OS DADOS DE IDENTIFICAÇÃO, NÚMERO DE LOTE, DATA DE FABRICAÇÃO E DATA DE VALIDADE. VALIDADE MÍNIMA DE 6 MESES A PARTIR DA DATA DA ENTREGA. (15-04-6703)	8.000,000			
203	15046702	FR	SOLUÇÃO DE MANITOL 20%. SOLUÇÃO INJETÁVEL ESTÉRIL FRASCO COM. 250ML. A EMBALAGEM DEVERÁ TRAZER EXTERNAMENTE OS DADOS DE IDENTIFICAÇÃO, NÚMERO DE LOTE, DATA DE FABRICAÇÃO E DATA DE VALIDADE. VALIDADE MÍNIMA DE 12 MESES A PARTIR DA DATA DA ENTREGA. (15-04-6702)	120,000			
204	2066211	BSA	SOLUÇÃO GLICOFISIOLÓGICA GLICOSE 5% + CLORETO DE SÓDIO 0,9%- FRASCO OU BOLSA DE 1000 ML- COM ESCALA GRADUADA IMPRESSA. SOLUÇÃO INJETAVEL ESTÉRIL, APIROGENICA, COM SISTEMA FECHADO. A EMBALAGEM DEVERÁ TRAZER EXTERNAMENTE OS DADOS DE IDENTIFICAÇÃO, NÚMERO DE LOTE, DATA DE FABRICAÇÃO E DATA DE VALIDADE. VALIDADE MÍNIMA DE 6 MESES A PARTIR DA DATA DA ENTREGA. (02-06-6211)	1.500,000			

Local e Data:	----- Carimbo e Assitura do Fornecedor
---------------------	---

<div>ESTADO DO MATO GROSSO DO SUL</div> <div>FUNDACAO SERVICOS SAUDE DE NOVA ANDRADINA</div> <div><div>CNPJ: 12.600.146/0001-57</div><div>AVENIDA EULENIR DE OLIVEIRA LIMA Nº 71</div><div>C.E.P.: 79750-000 - Nova Andradina - MS</div></div>	<div>PREGÃO PRESENCIAL</div> <div>Nr.: 19/2023 - PR</div>
	<div>Processo Administrativo:</div> <div>Data do Processo Adm.:</div> <div><div>Processo Licitatório: 175/2022</div><div>Data do Processo: 17/02/2023</div></div>
<div>ANEXO III</div> <div>Folha: 36/39</div>	

Item	Código	Unid	Especificação	Quantidade	Marca Oferecida	Preço Unitário	Preço Total
205	1046592	BSA	SOLUÇÃO GLICOFISIOLÓGICA - SOLUÇÃO INJETÁVEL EM FRASCO OU BOLSA COM 250 ML- COM ESCALA GRADUADA IMPRESSA. A EMBALAGEM DEVE APRESENTAR COLAPSABILIDADE PARA PERMITIR O ESCOAMENTO DA SOLUÇÃO, O SÍTIO DE CONEXÃO DO EQUIPO DEVE SER ADAPTÁVEL E MOLDÁVEL A QUAQUER EQUIPO E NÃO PERMITIR SUA DESCONEXÃO E VAZAMENTO. EMBALAGEM DEVERÁ TRAZER EXTERNAMENTE OS DADOS DE IDENTIFICAÇÃO, NÚMERO DE LOTE, DATA DE FABRICAÇÃO E DATA DE VALIDADE. VALIDADE MÍNIMA DE 12 MESES A PARTIR DA DATA DA ENTREGA. (01-04-6592)	2.000,000			
206	15046704	BSA	SOLUÇÃO GLICOFISIOLÓGICA - BOLSA DE 500 ML. - SOLUÇÃO INJETAVEL ESTÉRIL, APIROGENICA, DE BOLSA COM SISTEMA FECHADO. A EMBALAGEM DEVERÁ TRAZER EXTERNAMENTE OS DADOS DE IDENTIFICAÇÃO, NÚMERO DE LOTE, DATA DE FABRICAÇÃO E DATA DE VALIDADE. VALIDADE MÍNIMA DE 6 MESES A PARTIR DA DATA DA ENTREGA. (15-04-6704)	6.000,000			
207	15026547	FR	SOLUÇÃO POLIVINIL PIRROLIDONA IODO - DEGERMANTE DE 1000 ML. - EMBALAGEM ÂMBAR, ANTISSEPTICO. A EMBALAGEM DEVERÁ TRAZER EXTERNAMENTE OS DADOS DE IDENTIFICAÇÃO, NÚMERO DE LOTE, DATA DE FABRICAÇÃO E DATA DE VALIDADE. VALIDADE MÍNIMA DE 6 MESES A PARTIR DA DATA DA ENTREGA. (15-02-6547)	150,000			
208	15026546	FR	SOLUÇÃO DE POLIVINIL DE PIRROLIDOA IODO- TOPICO DE 1000 ML. - EMBALAGEM ÂMBAR , ANTISSEPTICO USO TÓPICO. A EMBALAGEM DEVERÁ TRAZER EXTERNAMENTE OS DADOS DE IDENTIFICAÇÃO, NÚMERO DE LOTE, DATA DE FABRICAÇÃO E DATA DE VALIDADE. VALIDADE MÍNIMA DE 6 MESES A PARTIR DA DATA DA ENTREGA. (15-02-6546)	150,000			
209	4036482	COMP	SULFAMETOXAZOL 400MG + TRIMETOPRIMA 80MG. EMBALADOS EM BLISTER OU STRIP, CONFORME CONSTAR NO REGISTRO DO PRODUTO. A EMBALAGEM DEVERÁ TRAZER EXTERNAMENTE OS DADOS DE IDENTIFICAÇÃO, NÚMERO DE LOTE, DATA DE FABRICAÇÃO E DATA DE VALIDADE. VALIDADE MÍNIMA DE 12 MESES A PARTIR DA DATA DA ENTREGA. (04-03-6482)	400,000			

Local e Data:	----- Carimbo e Assitura do Fornecedor
---------------------	---

ESTADO DO MATO GROSSO DO SUL
FUNDACAO SERVICOS SAUDE DE NOVA ANDRADINA

CNPJ: 12.600.146/0001-57
AVENIDA EULENIR DE OLIVEIRA LIMA Nº 71
C.E.P.: 79750-000 - Nova Andradina - MS

PREGÃO PRESENCIAL

Nr.: 19/2023 - PR

Processo Administrativo:
Data do Processo Adm.:

Processo Licitatório: 175/2022
Data do Processo: 17/02/2023

ANEXO III

Folha: 37/39

Item	Código	Unid	Especificação	Quantidade	Marca Oferecida	Preço Unitário	Preço Total
210	1046594	AMP	SULFAMETOXAZOL 400MG/5ML + TRIMETOPRIMA 80MG/5ML SOLUÇÃO INJETÁVEL AMPOLA COM 5 ML, EMBALADA CONFORME CONSTAR NO REGISTRO DO PRODUTO. A EMBALAGEM DEVERÁ TRAZER EXTERNAMENTE OS DADOS DE IDENTIFICAÇÃO, NÚMERO DE LOTE, DATA DE FABRICAÇÃO E DATA DE VALIDADE COM NO MÍNIMO 12 MESES A PARTIR DA DATA DE ENTREGA. (01-04-6594)	200,000			
211	1046593	FR	SULFAMETOXAZOL 40MG/ML + TRIMETOPRIMA 8MG/ML SOLUÇÃO ORAL EM FRASCO DE 60 ML A 100 ML. EMBALAGEM DEVERÁ TRAZER EXTERNAMENTE OS DADOS DE IDENTIFICAÇÃO, NÚMERO DE LOTE, DATA DE FABRICAÇÃO E DATA DE VALIDADE. VALIDADE MÍNIMA DE 12 MESES A PARTIR DA DATA DA ENTREGA. (01-04-6593)	30,000			
212	2356111	COMP	SULFATO FERROSO 40MG. COMPRIMIDO. EMBALADOS EM BLISTER OU STRIP, CONFORME CONSTAR NO REGISTRO DO PRODUTO. A EMBALAGEM DEVERÁ TRAZER EXTERNAMENTE OS DADOS DE IDENTIFICAÇÃO, NÚMERO DE LOTE, DATA DE FABRICAÇÃO E DATA DE VALIDADE. VALIDADE MÍNIMA DE 12 MESES A PARTIR DA DATA DA ENTREGA. (02-35-6111)	500,000			
213	2356109	F/AM	TEICOPLANINA 400MG. EM PÓ PARA SOLUÇÃO INJETÁVEL. FRASCO AMPOLA. A EMBALAGEM DEVERÁ TRAZER EXTERNAMENTE OS DADOS DE IDENTIFICAÇÃO, NÚMERO DE LOTE, DATA DE FABRICAÇÃO E DATA DE VALIDADE. VALIDADE MÍNIMA DE 12 MESES A PARTIR DA DATA DA ENTREGA. (02-35-6109)	120,000			
214	2146091	F/AM	TENOXICAM 40 MG EM PÓ PARA SOLUÇÃO INJETÁVEL. FRASCO AMPOLA. A EMBALAGEM DEVERÁ TRAZER EXTERNAMENTE OS DADOS DE IDENTIFICAÇÃO, NÚMERO DE LOTE, DATA DE FABRICAÇÃO E DATA DE VALIDADE. VALIDADE MÍNIMA DE 12 MESES A PARTIR DA DATA DA ENTREGA. (02-14-6091)	1.200,000			
215	2066195	F/AM	TIOPENTAL SÓDICO 500MG EM PÓ PARA SOLUÇÃO INJETÁVEL. FRASCO AMPOLA. A EMBALAGEM DEVERÁ TRAZER EXTERNAMENTE OS DADOS DE IDENTIFICAÇÃO, NÚMERO DE LOTE, DATA DE FABRICAÇÃO E DATA DE VALIDADE. VALIDADE MÍNIMA DE 12 MESES A PARTIR DA DATA DA ENTREGA. (02-06-6195)	50,000			

Local e Data:

Carimbo e Assitura do Fornecedor

ESTADO DO MATO GROSSO DO SUL
FUNDACAO SERVICOS SAUDE DE NOVA ANDRADINA

CNPJ: 12.600.146/0001-57
AVENIDA EULENIR DE OLIVEIRA LIMA Nº 71
C.E.P.: 79750-000 - Nova Andradina - MS

PREGÃO PRESENCIAL

Nr.: 19/2023 - PR

Processo Administrativo:
Data do Processo Adm.:

Processo Licitatório: 175/2022
Data do Processo: 17/02/2023

ANEXO III

Folha: 38/39

Item	Código	Unid	Especificação	Quantidade	Marca Oferecida	Preço Unitário	Preço Total
216	1046595	AMP	CLORIDRATO DE TRAMADOL 50 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL AMPOLA COM 1 ML- EMBALADA CONFORME CONSTAR NO REGISTRO DO PRODUTO. A EMBALAGEM DEVERÁ TRAZER EXTERNAMENTE OS DADOS DE IDENTIFICAÇÃO, NÚMERO DE LOTE, DATA DE FABRICAÇÃO E DATA DE VALIDADE COM NO MÍNIMO 12 MESES A PARTIR DA DATA DE ENTREGA. (01-04-6595)	8.000,000	_____	_____	_____
217	4016579	AMP	CLORIDRATO DE TRAMADOL 50 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL AMPOLA COM 2 ML- EMBALADA CONFORME CONSTAR NO REGISTRO DO PRODUTO. A EMBALAGEM DEVERÁ TRAZER EXTERNAMENTE OS DADOS DE IDENTIFICAÇÃO, NÚMERO DE LOTE, DATA DE FABRICAÇÃO E DATA DE VALIDADE COM NO MÍNIMO 12 MESES A PARTIR DA DATA DE ENTREGA. (04-01-6579)	8.000,000	_____	_____	_____
218	2056936	F/AM	CLORIDRATO DE VANCOMICINA 500MG EM PÓ PARA SOLUÇÃO INJETÁVEL FRASCO AMPOLA. A EMBALAGEM DEVERÁ TRAZER EXTERNAMENTE OS DADOS DE IDENTIFICAÇÃO, NÚMERO DE LOTE, DATA DE FABRICAÇÃO E DATA DE VALIDADE. VALIDADE MÍNIMA DE 12 MESES A PARTIR DA DATA DA ENTREGA. (02-05-6936)	3.500,000	_____	_____	_____
219	15026550	FR	VASELINA LÍQUIDA (GRAU FARMACÊUTICO), OLEOSA, LÍMPIDA, PURA, REFINADA, ACONDICIONADA EM FRASCO PLÁSTICO RESISTENTE, APRESENTAÇÃO 1000 ML. A EMBALAGEM DEVERÁ TRAZER EXTERNAMENTE OS DADOS DE IDENTIFICAÇÃO, NÚMERO DE LOTE, DATA DE FABRICAÇÃO E DATA DE VALIDADE. VALIDADE MÍNIMA DE 6 MESES A PARTIR DA DATA DA ENTREGA. (15-02-6550)	120,000	_____	_____	_____
220	2066206	AMP	ACIDO ASCORBICO 500MG SOLUÇÃO INJEÁVEL AMPOLA COM 5ML. A EMBALAGEM DEVERÁ TRAZER EXTERNAMENTE OS DADOS DE IDENTIFICAÇÃO, NÚMERO DE LOTE, DATA DE FABRICAÇÃO E DATA DE VALIDADE. VALIDADE MÍNIMA DE 12 MESES A PARTIR DA DATA DA ENTREGA. (02-06-6206)	10.000,000	_____	_____	_____

Local e Data:/...../.....

Carimbo e Assitura do Fornecedor

<div>ESTADO DO MATO GROSSO DO SUL</div> <div>FUNDACAO SERVICOS SAUDE DE NOVA ANDRADINA</div> <div>CNPJ: 12.600.146/0001-57</div> <div>AVENIDA EULENIR DE OLIVEIRA LIMA Nº 71</div> <div>C.E.P.: 79750-000 - Nova Andradina - MS</div>	<div>PREGÃO PRESENCIAL</div> <div>Nr.: 19/2023 - PR</div>
	<div>Processo Administrativo:</div> <div>Data do Processo Adm.:</div>
	<div>Processo Licitatório: 175/2022</div> <div>Data do Processo: 17/02/2023</div>

ANEXO III

Folha: 39/39

Item	Código	Unid	Especificação	Quantidade	Marca Oferecida	Preço Unitário	Preço Total
221	15036997	UN	CAL SODADA GALÃO COM 4,5 KG- ABSORVEDOR DE DIÓXIDO DE CARBONO SISTEMA RESPIRATÓRIO DO APARELHO DE ANESTESIA. O QUE PERMITE QUE SEJA UTILIZADO UM BAIXO FLUXO DE GASES FRESCOS A FIM DE REDUZIR O CONSUMO DE ANESTÉSICO, MANTER A TEMPERATURA CORPORAL DO PACIENTE, CONSERVAR A UMIDADE DAS VIAS AEREAS E EVITAR POLUIÇÃO NA SALA DE CIRURGIA. COMPOSIÇÃO: FORMADA POR HIDROXIDO DE CÁLCIO (Ca(OH)2) 95%; HIDRÓXIDO DE SÓDIO (Na OH) 4 A 5 %; AGUA (UMIDADE ABSORVIDA) 14 A 19%. GALÃO COM 4,5 KG. (15-03-6997)	6,000			
222	6016628	FR	CICLOPLÉGICO COLIRIO 10MG/ML (FRASCO 5 ML) - CLORIDRATO DE CICLOPENTOLATO 10MG/ML SOLUÇÃO OFTÁLMICA ESTÉRIL. FRASCO CONTENDO 5ML. A EMBALAGEM DEVERÁ TRAZER EXTERNAMENTE OS DADOS DE IDENTIFICAÇÃO, NÚMERO DE LOTE, DATA DE FABRICAÇÃO E DATA DE VALIDADE. VALIDADE MÍNIMA DE 12 MESES A PARTIR DA DATA DA ENTREGA. (06-01-6628)	100,000			
223	6016629	FR	FLUORESCEÏNA 1% COLIRIO (FRASCO 3 ML) - FLUORESCEÏNA SÓDICA 1% SOLUÇÃO OFTÁLMICA ESTÉRIL. FRASCO CONTENDO 3ML. A EMBALAGEM DEVERÁ TRAZER EXTERNAMENTE OS DADOS DE IDENTIFICAÇÃO, NÚMERO DE LOTE, DATA DE FABRICAÇÃO E DATA DE VALIDADE. VALIDADE MÍNIMA DE 12 MESES A PARTIR DA DATA DA ENTREGA. (06-01-6629)	100,000			
224	6016630	COMP	PANTOPRAZOL 20MG (COMPRIMIDO) - PANTOPRAZOL SÓDICO SESQUI-HIDRATADO 20MG COMPRIMIDO. EMBALADOS EM BLISTER OU STRIP, CONFORME CONSTAR NO REGISTRO DO PRODUTO. A EMBALAGEM DEVERÁ TRAZER EXTERNAMENTE OS DADOS DE IDENTIFICAÇÃO, NÚMERO DE LOTE, DATA DE FABRICAÇÃO E DATA DE VALIDADE. VALIDADE MÍNIMA DE 12 MESES A PARTIR DA DATA DA ENTREGA. (06-01-6630)	2.000,000			
225	6016631	FR	TROPICAMIDA 10MG/ML COLIRIO (FRASCO 5 ML) - TROPICAMIDA 10MG/ML SOLUÇÃO OFTÁLMICA ESTÉRIL. FRASCO CONTENDO 5 ML. A EMBALAGEM DEVERÁ TRAZER EXTERNAMENTE OS DADOS DE IDENTIFICAÇÃO, NÚMERO DE LOTE, DATA DE FABRICAÇÃO E DATA DE VALIDADE. VALIDADE MÍNIMA DE 12 MESES A PARTIR DA DATA DA ENTREGA. (06-01-6631)	100,000			

Local e Data:	----- Carimbo e Assitura do Fornecedor
---------------------	---