

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.: 29/2023 - PR	
	Processo Administrativo: Data do Processo Adm.:	
	Processo Licitatório: 45/2023 Data do Processo: 17/03/2023	
ANEXO III		Folha: 1/7

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

Item	Código	Unid	Especificação	Quantidade	Marca Oferecida	Preço Unitário	Preço Total
1	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	_____	_____	_____
2	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	_____	_____	_____
3	2066219	FR	AMOXICILINA 250MG/5ML FRASCO COM 60 ML- AMOXICILINA TRIHIDRATADA PÓ PARA SUSPENSÃO ORAL 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. (02-06-6219)	50,000	_____	_____	_____
4	2066218	FR	AMOXICILINA TRIHIDRATADA + CLAVULANATO DE POTÁSSIO 250MG/5ML+PÓ PARA SUSPENSÃO ORAL 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. (02-06-6218)	60,000	_____	_____	_____

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.: 29/2023 - PR

Processo Administrativo:

Data do Processo Adm.:

Processo Licitatório: **45/2023**

Data do Processo: **17/03/2023**

ANEXO III

Folha: 2/7

Item	Código	Unid	Especificação	Quantidade	Marca Oferecida	Preço Unitário	Preço Total
5	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			
6	15026554	FR	BENZINA RETIFICADA PURA FRASCO COM 1000ML (15-02-6554)	12,000			
7	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			
8	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			
9	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			
10	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			

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.: 29/2023 - PR

Processo Administrativo:

Data do Processo Adm.:

Processo Licitatório: **45/2023**

Data do Processo: **17/03/2023**

ANEXO III

Folha: 3/7

Item	Código	Unid	Especificação	Quantidade	Marca Oferecida	Preço Unitário	Preço Total
11	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	_____	_____	_____
12	2066220	BSA	CETOPROFENO 1 MG/ML BOLSA 100 ML IV- CETOPROFENO 1MG/ML SOLUÇÃO PARA INFUSÃO INTRAVENOSA, BOLSA SISTEMA FECHADO ISENTO DE PVC CONTENDO 100 ML DE SOLUÇÃO PRONTA PARA USO (100 MG). APRESENTAÇÃO IGUAL OU SUPERIOR A AXIFLENNID. A EMBALAGEM DEVERÁ TRAZER EXTERNAMENTE OS DADOS DE IDENTIFICAÇÃO, NÚMERO DE LOTE, DATA DE VALIDADE E FABRICAÇÃO. VALIDADE MÍNIMA DE 12 MESES A PARTIR DA DATA DA ENTREGA (02-06-6220)	18.000,000	_____	_____	_____
13	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	_____	_____	_____
14	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	_____	_____	_____
15	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	_____	_____	_____
16	2430007	AMP	SULFATO DE EFEDRINA 50 MG/MLE 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	_____	_____	_____

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.: 29/2023 - PR

Processo Administrativo:
Data do Processo Adm.:

Processo Licitatório: 45/2023
Data do Processo: 17/03/2023

ANEXO III Folha: 4/7

Item	Código	Unid	Especificação	Quantidade	Marca Oferecida	Preço Unitário	Preço Total
17	90010347	FR	FENILEFRINA COLÍRIO 10 % SOLUÇÃO OFTÁLMICA ESTÉRIL- FRASCO CONTENDO 5 ML. A EMBALAGEM DEVERÁ CONTER OS DADOS DE IDENTIFICAÇÃO , DATA DE VALIDADE, LOTE, DATA DE FABRICAÇÃO. A VALIDADE DEVERÁ SER NO MÍNIMO 12 MESES A PARTIR DA DATA DE ENTREGA. (90-01-0347)	100,000			
18	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			
19	6016629	FR	FLUORESCÊINA 1% COLIRIO (FRASCO 3 ML) - FLUORESCÊINA 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			
20	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			
22	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			
23	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			

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.: 29/2023 - PR**

Processo Administrativo:

Data do Processo Adm.:

Processo Licitatório:

45/2023

Data do Processo:

17/03/2023**ANEXO III**

Folha: 5/7

Item	Código	Unid	Especificação	Quantidade	Marca Oferecida	Preço Unitário	Preço Total
24	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	_____	_____	_____
25	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	_____	_____	_____
26	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	_____	_____	_____
28	1306825	COMP	MISOPROSTOL 200MCG. IGUAL PROSTOKOS OU SUPERIOR. 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	_____	_____	_____
29	1306826	COMP	MISOPROSTOL 25MCG. IGUAL PROSTOKOS OU SUPERIOR. 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	_____	_____	_____
30	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	_____	_____	_____

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.: 29/2023 - PR

Processo Administrativo:
Data do Processo Adm.:

Processo Licitatório: 45/2023
Data do Processo: 17/03/2023

ANEXO III

Folha: 6/7

Item	Código	Unid	Especificação	Quantidade	Marca Oferecida	Preço Unitário	Preço Total
32	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			
33	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			
34	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			
35	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			
36	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			
37	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.: 29/2023 - PR

Processo Administrativo:

Data do Processo Adm.:

Processo Licitatório: **45/2023**

Data do Processo: **17/03/2023**

ANEXO III

Folha: 7/7

Item	Código	Unid	Especificação	Quantidade	Marca Oferecida	Preço Unitário	Preço Total
38	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	_____	_____	_____
39	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	_____	_____	_____
40	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	_____	_____	_____
41	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)	50,000	_____	_____	_____
42	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	_____	_____	_____

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

Carimbo e Assitura do Fornecedor