

MUNICÍPIO DE ALTO PARAÍSO/RO

PREGÃO ELETRÔNICO Nº 007/2024



Relação de Itens / Lotes

Item	Cód. Item	Excl. ME-EPP	Descrição	Unid.	Quantidade	Intervalo Mín.	Valor Orçado	Valor Total
1	1	NÃO	ÁCIDO ASCÓRBICO 100MG/ML	AMP	10.000,00	R\$ 0,01	R\$ 3,38	33.800,00
2	2	NÃO	ÁCIDO TRANEXÂMICO 50MG/ML	AMP	1.000,00	R\$ 0,01	R\$ 7,37	7.370,00
3	3	NÃO	ADENOSINA 3MG/ML	AMP	300,00	R\$ 0,01	R\$ 14,71	4.413,00
4	4	NÃO	ÁGUA P/ INJEÇÃO 10ML	FLAC	30.000,00	R\$ 0,01	R\$ 1,46	43.800,00
5	5	NÃO	AMINOFILINA 24MG/ML	AMP	500,00	R\$ 0,01	R\$ 14,91	7.455,00
6	6	NÃO	AMIODARONA 50MG/ML	AMP	1.000,00	R\$ 0,01	R\$ 3,89	3.890,00
7	7	NÃO	AMPICILINA 1000MG PÓ	AMP	500,00	R\$ 0,01	R\$ 7,08	3.540,00
8	8	NÃO	AMPICILINA 500MG	AMP	500,00	R\$ 0,01	R\$ 6,28	3.140,00
9	9	NÃO	BENZILPENICILINA, BENZATINA 1.200.000 UI	AMP	1.400,00	R\$ 0,01	R\$ 16,26	22.764,00
10	10	NÃO	BENZILPENICILINA, BENZATINA 600.000 UI	AMP	500,00	R\$ 0,01	R\$ 15,99	7.995,00
11	11	NÃO	BICARBONATO DE SÓDIO 84MG/ML	AMP	200,00	R\$ 0,01	R\$ 1,66	332,00
12	12	NÃO	BROMOPRIDA 5MG/ML	AMP	2.000,00	R\$ 0,01	R\$ 4,33	8.660,00
13	13	NÃO	CEFALOTINA SÓDICA 1G	AMP	2.000,00	R\$ 0,01	R\$ 7,72	15.440,00
14	14	NÃO	CEFTRIAXONA SÓDICA 1G	AMP	17.000,00	R\$ 0,01	R\$ 7,53	128.010,00
15	15	NÃO	CEFTRIAXONA SÓDICA 1G PÓ	AMP	500,00	R\$ 0,01	R\$ 7,79	3.895,00
16	16	NÃO	CETAMINA 500MG 10ML	AMP	300,00	R\$ 0,01	R\$ 29,71	8.913,00
17	17	NÃO	CETOPROFENO 100MG	AMP	8.000,00	R\$ 0,01	R\$ 7,85	62.800,00
18	18	NÃO	CIMETIDINA 150MG/ML	AMP	1.000,00	R\$ 0,01	R\$ 2,60	2.600,00
19	19	NÃO	CIPROFLOXACINO 2MG/ML	BLS	1.500,00	R\$ 0,01	R\$ 31,54	47.310,00
20	20	NÃO	CLORANFENICOL, SUCCINATO SÓDICO 1000MG	AMP	100,00	R\$ 0,01	R\$ 10,04	1.004,00
21	21	NÃO	CLORETO DE POTÁSSIO 10%	AMP	200,00	R\$ 0,01	R\$ 1,95	390,00
22	22	NÃO	CLORETO DE POTÁSSIO 19,1%	AMP	200,00	R\$ 0,01	R\$ 2,62	524,00
23	23	NÃO	CLORETO DE SÓDIO 20% COM 10ML	AMP	200,00	R\$ 0,01	R\$ 2,19	438,00
24	24	NÃO	CLORETO DE SÓDIO 10% COM 10ML	AMP	200,00	R\$ 0,01	R\$ 1,76	352,00
25	25	NÃO	CLORIDRATO DE ONDANSETRONA 2MG/ML	AMP	3.000,00	R\$ 0,01	R\$ 3,77	11.310,00
26	26	NÃO	CLORIDRATO DE PIRIDOXINA; DIMENIDRINATO	AMP	1.500,00	R\$ 0,01	R\$ 50,83	76.245,00
27	27	NÃO	CLORIDRATO DE TIAMINA	AMP	800,00	R\$ 0,01	R\$ 60,46	48.368,00
28	28	NÃO	CLORPROMAZINA, CLORIDRATO	AMP	200,00	R\$ 0,01	R\$ 2,80	560,00
29	29	NÃO	COMPLEXO B	AMP	10.000,00	R\$ 0,01	R\$ 4,70	47.000,00
30	30	NÃO	DESLANOSÍDEO	AMP	200,00	R\$ 0,01	R\$ 2,95	590,00
31	31	NÃO	DEXAMETASONA 2MG/ML	AMP	2.000,00	R\$ 0,01	R\$ 7,22	14.440,00
32	32	NÃO	DEXAMETASONA 4MG/ML	AMP	10.000,00	R\$ 0,01	R\$ 5,06	50.600,00
33	33	NÃO	DIAZEPAM 5MG/ML	AMP	1.500,00	R\$ 0,01	R\$ 2,87	4.305,00
34	34	NÃO	DICLOFENACO 25MG/ML	AMP	10.000,00	R\$ 0,01	R\$ 3,09	30.900,00
35	35	NÃO	DIPIRONA SÓDICA 500MG/ML	AMP	20.000,00	R\$ 0,01	R\$ 6,51	130.200,00
36	36	NÃO	DOBUTAMINA, CLORIDRATO	AMP	200,00	R\$ 0,01	R\$ 11,75	2.350,00
37	37	NÃO	DOPAMINA	AMP	200,00	R\$ 0,01	R\$ 9,86	1.972,00
38	38	NÃO	ENOXAPARINA SÓDICA 40MG / 0,4ML	AMP	300,00	R\$ 0,01	R\$ 41,84	12.552,00

Item	Cód. Item	Excl. ME-EPP	Descrição	Unid.	Quantidade	Intervalo Mín.	Valor Orçado	Valor Total
39	39	NÃO	EPINEFRINA 1MG/ML	AMP	1.000,00	R\$ 0,01	R\$ 3,15	3.150,00
40	40	NÃO	ESCOPOLAMINA, BUTILBROMETO 20MG	AMP	1.000,00	R\$ 0,01	R\$ 2,61	2.610,00
41	41	NÃO	ESCOPOLAMINA, BUTILBROMETO + DIPIRONA SÓDICA 4MG/ML + 500MG/ML	AMP	5.000,00	R\$ 0,01	R\$ 4,23	21.150,00
42	42	NÃO	ETILEFRINA, CLORIDRATO	AMP	500,00	R\$ 0,01	R\$ 2,00	1.000,00
43	43	NÃO	ETOMIDATO	AMP	300,00	R\$ 0,01	R\$ 26,09	7.827,00
44	44	NÃO	FENITOÍNA SÓDICA 50MG/ML	AMP	400,00	R\$ 0,01	R\$ 4,43	1.772,00
45	45	NÃO	FENOBARBITAL SÓDICO 100MG/ML	AMP	500,00	R\$ 0,01	R\$ 3,95	1.975,00
46	46	NÃO	FENTANILA, CITRATO 50 MCG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL X 2 ML	AMP	200,00	R\$ 0,01	R\$ 4,70	940,00
47	47	NÃO	FENTANILA, CITRATO 50 MCG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL X 10 ML	AMP	500,00	R\$ 0,01	R\$ 5,07	2.535,00
48	48	NÃO	FITOMENADIONA 10MG/ML	AMP	500,00	R\$ 0,01	R\$ 4,55	2.275,00
49	49	NÃO	FLUMAZENIL 0,1MG/ML X 1 ML	AMP	400,00	R\$ 0,01	R\$ 13,71	5.484,00
50	50	NÃO	FOSFATO DE CLINDAMICINA 150 MG/ML X 4 ML	AMP	500,00	R\$ 0,01	R\$ 7,42	3.710,00
51	51	NÃO	FOSFATO DE SÓDICO DIBÁSICO + FOSFATO DE SÓDIO MONOBÁSICO	FRS	500,00	R\$ 0,01	R\$ 41,61	20.805,00
52	52	NÃO	FUROSEMIDA 10MG/ML	AMP	3.000,00	R\$ 0,01	R\$ 3,34	10.020,00
53	53	NÃO	GENTAMICINA 40 MG/ML	AMP	600,00	R\$ 0,01	R\$ 2,55	1.530,00
54	54	NÃO	GENTAMICINA 80MG/ML	AMP	1.000,00	R\$ 0,01	R\$ 2,76	2.760,00
55	55	NÃO	GLICOSE 25% SOLUÇÃO INJETÁVEL X 10 ML	AMP	1.000,00	R\$ 0,01	R\$ 0,85	850,00
56	56	NÃO	GLICOSE 50% SOLUÇÃO INJETÁVEL X 10 ML	AMP	1.000,00	R\$ 0,01	R\$ 2,02	2.020,00
57	57	NÃO	GLUCONATO DE CALCIO	AMP	200,00	R\$ 0,01	R\$ 4,71	942,00
58	58	NÃO	HALOPERIDOL 5MG/ML	AMP	1.000,00	R\$ 0,01	R\$ 3,43	3.430,00
59	59	NÃO	HALOPERIDOL, DECANOATO 70,52 MG/ML X 1 ML	AMP	1.500,00	R\$ 0,01	R\$ 20,36	30.540,00
60	60	NÃO	HEMITARTARATO DE NOREPINEFRINA	AMP	500,00	R\$ 0,01	R\$ 8,04	4.020,00
61	61	NÃO	HEPARINA SÓDICA	AMP	200,00	R\$ 0,01	R\$ 12,27	2.454,00
62	62	NÃO	HIDRALAZINA, CLORIDRATO 20MG/ML	AMP	1.000,00	R\$ 0,01	R\$ 11,13	11.130,00
63	63	NÃO	HIDROCORTISONA, SUCCINATO SÓDICO 100 MG PÓ LIOF. INJETÁVEL	AMP	2.500,00	R\$ 0,01	R\$ 6,43	16.075,00
64	64	NÃO	HIDROCORTISONA, SUCCINATO SÓDICO 500 MG PÓ LIOF. INJETÁVEL	AMP	4.000,00	R\$ 0,01	R\$ 10,83	43.320,00
65	65	NÃO	LIDOCAÍNA, CLORIDRATO 2% GEL TÓPICO X 30G	TUBO	400,00	R\$ 0,01	R\$ 12,54	5.016,00
66	66	NÃO	LIDOCAÍNA, CLORIDRATO 100 MG/ML SOLUÇÃO TÓPICA SPRAY X 50 ML	FRS	100,00	R\$ 0,01	R\$ 70,40	7.040,00
67	67	NÃO	LIDOCAÍNA, CLORIDRATO 20 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL X 20 ML	AMP	1.500,00	R\$ 0,01	R\$ 19,01	28.515,00
68	68	NÃO	MALEATO DE METILERGOMETRINA 0,02MG/ML	AMP	500,00	R\$ 0,01	R\$ 4,26	2.130,00
69	69	NÃO	MANITOL 200 MG/ML	FRS	500,00	R\$ 0,01	R\$ 18,69	9.345,00
70	70	NÃO	METOCLOPRAMIDA 5 MG/ML	AMP	3.000,00	R\$ 0,01	R\$ 3,09	9.270,00
71	71	NÃO	METRONIDAZOL 5 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL X 100 ML	BLS	3.000,00	R\$ 0,01	R\$ 13,62	40.860,00
72	72	NÃO	MIDAZOLAM 5 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL X 3 ML	AMP	500,00	R\$ 0,01	R\$ 8,37	4.185,00
73	73	NÃO	MIDAZOLAM 5 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL X 10 ML	AMP	500,00	R\$ 0,01	R\$ 22,93	11.465,00
74	74	NÃO	NALOXONA, CLORIDRATO 0,4 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL X 1 ML	AMP	100,00	R\$ 0,01	R\$ 12,94	1.294,00
75	75	NÃO	NITROGLICERINA 5 MG/ML X 5 ML	AMP	200,00	R\$ 0,01	R\$ 50,18	10.036,00
76	76	NÃO	OCITOCINA 5 UI/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL X 1 ML	AMP	1.000,00	R\$ 0,01	R\$ 4,33	4.330,00
77	77	NÃO	OMEPRAZOL SÓDICO 40 MG	AMP	3.000,00	R\$ 0,01	R\$ 11,50	34.500,00
78	78	NÃO	PANTOPRAZOL SÓDICO 40MG	AMP	1.000,00	R\$ 0,01	R\$ 24,64	24.640,00
79	79	NÃO	PROMETAZINA, CLORIDRATO 25MG/ML	AMP	2.000,00	R\$ 0,01	R\$ 8,06	16.120,00
80	80	NÃO	SACARATO DE HIDRÓXIDO FÉRRICO	AMP	2.000,00	R\$ 0,01	R\$ 27,40	54.800,00
81	81	NÃO	SOLUÇÃO FISIOLÓGICA A 0,9%	BLS	15.000,00	R\$ 0,01	R\$ 11,03	165.450,00
82	82	NÃO	SOLUÇÃO FISIOLÓGICA A 0,9%	BLS	15.000,00	R\$ 0,01	R\$ 9,98	149.700,00
83	83	NÃO	SOLUÇÃO FISIOLÓGICA A 0,9%	BLS	16.000,00	R\$ 0,01	R\$ 15,49	247.840,00

Item	Cód. Item	Excl. ME-EPP	Descrição	Unid.	Quantidade	Intervalo Mín.	Valor Orçado	Valor Total
84	84	NÃO	SOLUÇÃO FISIOLÓGICA A 0,9%	BLS	2.000,00	R\$ 0,01	R\$ 21,78	43.560,00
85	85	NÃO	SOLUÇÃO FISIOLÓGICA DE RINGER (CLORETO DE CÁLCIO; CLORETO DE POTÁSSIO; CLORETO DE SÓDIO)	BLS	5.000,00	R\$ 0,01	R\$ 12,98	64.900,00
86	86	NÃO	SOLUÇÃO GLICOFISIOLÓGICA	BLS	500,00	R\$ 0,01	R\$ 17,12	8.560,00
87	87	NÃO	SOLUÇÃO RINGER COM LACTATO (CLORETO DE CÁLCIO; CLORETO DE POTÁSSIO; CLORETO DE SÓDIO; LACTATO DE SÓDIO)	FRS	6.000,00	R\$ 0,01	R\$ 20,89	125.340,00
88	88	NÃO	SORO GLICOSADO	BLS	1.000,00	R\$ 0,01	R\$ 11,46	11.460,00
89	89	NÃO	SORO GLICOSADO	BLS	3.000,00	R\$ 0,01	R\$ 10,17	30.510,00
90	90	NÃO	SULFATO DE AMICACINA 50 MG/ML X 1 ML	AMP	300,00	R\$ 0,01	R\$ 10,58	3.174,00
91	91	NÃO	SULFATO DE ATROPINA 0,25MG/ML	AMP	700,00	R\$ 0,01	R\$ 7,98	5.586,00
92	92	NÃO	SULFATO DE MAGNÉSIO 50%	AMP	400,00	R\$ 0,01	R\$ 9,95	3.980,00
93	93	NÃO	SULFATO DE MORFINA 10MG/ML	AMP	1.000,00	R\$ 0,01	R\$ 6,25	6.250,00
94	94	NÃO	SULFATO DE TERBUTALINA 0,5 MG/ML X 1 ML	AMP	400,00	R\$ 0,01	R\$ 4,41	1.764,00
95	95	NÃO	SUXAMETÔNIO, CLORETO DE 100 MG PÓ INJETÁVEL	AMP	200,00	R\$ 0,01	R\$ 36,12	7.224,00
96	96	NÃO	SUXAMETÔNIO, CLORETO DE 500 MG PÓ INJETÁVEL	AMP	300,00	R\$ 0,01	R\$ 50,14	15.042,00
97	97	NÃO	TARTARATO DE METOPROLOL 1 MG/ML X 5 ML	AMP	300,00	R\$ 0,01	R\$ 35,47	10.641,00
98	98	NÃO	TENOXICAM 20 MG PÓ LIOF. INJ. + DILUENTE X 2 ML	AMP	2.500,00	R\$ 0,01	R\$ 16,62	41.550,00
99	99	NÃO	TRAMADOL, CLORIDRATO DE 50 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL X 2 ML	AMP	8.000,00	R\$ 0,01	R\$ 6,50	52.000,00
100	100	NÃO	VANCOMICINA 500 MG PÓ INJETÁVEL X 10 ML	AMP	300,00	R\$ 0,01	R\$ 25,83	7.749,00
101	101	NÃO	ALTEPLASE 50 MG	AMP	30,00	R\$ 0,01	R\$ 5.426,91	162.807,30
							TOTAL GERAL R\$ 2.483.184,30	