



ESTADO DE MATO GROSSO

PREFEITURA MUNICIPAL DE FIGUEIRÓPOLIS D'OESTE

ATA DE SESSÃO PÚBLICA

Proc. Licitatório n.º 000027/15

PREGÃO PRESENCIAL n.º 12

Sessão: 1

Objeto: REGISTRO DE PREÇO PARA FUTURA E EVENTUAL AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS.

Na data de 21 de janeiro de 2016, às 08:00, o Pregoeiro e a Equipe de Apoio, composta na lista abaixo:

Portaria	Data	Nome	Cargo	RG
002	04/01/2016	ANGELICA PAULA DE OLIVEIRA	Equipe de Apoio	1660572-1
002	04/01/2016	DANDRA RENATA SOUZA LIMA	Pregoeiro	16604776
002	04/01/2016	VANESSA RESENDE DE OLIVEIRA	Equipe de Apoio	19984839

Reuniram-se para a Sessão Pública de julgamento do Pregão em epígrafe.

CREDENCIAMENTO

Declarada aberta a sessão pelo Sr (a) Pregoeiro (a) e, constatando a presença de interessados à sessão, teve início o credenciamento dos participantes, consistindo no exame dos documentos oferecidos pelos interessados presentes, visando à comprovação da existência de poderes para a formulação de propostas e a prática dos demais atos de atribuição dos licitantes, conforme lista de credenciados abaixo:

Código Lance	Proponente / Fornecedor Representante	Tipo Empresa CPF	CNPJ RG	Preferência de contratação (art. 44 da LC 123/2006)
2938 Sim	DELTAMED COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA MARCELO SANTANA COSTA		08.835.955/0001-70	Não
28 Sim	DENTAL CENTRO OESTE LTDA DYEGO WENDER RODRIGUES TRINDADE	EPP	36.900.926/0001-80	Sim
1324 Sim	STOCK COMERCIAL HOSPITALAR LTDA JOSE EBER GOMES DE ARAUJO	2	00.995.371/0001-50	Não

O Pregoeiro comunicou o encerramento do credenciamento.

Ao término do credenciamento, o Sr (a).Pregoeiro (a) auxiliado pela equipe de apoio recebeu as declarações dos Licitantes de que atendem plenamente aos requisitos de Habilitação estabelecidos no Edital e os dois Envelopes contendo a Proposta e os Documentos de Habilitação, respectivamente.

REGISTRO E CLASSIFICAÇÃO DA PROPOSTA ESCRITA

Ato contínuo foram abertos os Envelopes contendo as Propostas e, com a colaboração dos membros da Equipe de Apoio, o Pregoeiro procedeu à análise das propostas escritas, quando foi verificado se cada proposta atendia aos requisitos do edital, passou então ao exame da compatibilidade do objeto, prazos e condições de fornecimento. Constatada a regularidade das propostas, passou a selecionar os licitantes que participarão da etapa de lances em razão dos preços propostos, conforme lista de classificação da proposta escrita apresentada a seguir:

Item	Código	Descrição do Produto/Serviço	Unidade	Quantidade
1	010.010.292	AMITRIPTILINA CLORIDRATO COMPRIMIDO	UN	20000
Classif.	Código	25 MG	Valor	Valor Total
		Proponente / Fornecedor	Unitário	Lance
1	2938	DELTAMED COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	TEUTO	0,049
2	28	DENTAL CENTRO OESTE LTDA	TEUTO	0,058
3	1324	STOCK COMERCIAL HOSPITALAR LTDA	TEUTO	0,07
Item	Código	Descrição do Produto/Serviço	Unidade	Quantidade
2	010.010.886	ACETONIDO FLUOCINOLONA+SULFATO DE NEOMICINA 3,850MG+LIDOCAINA	UN	2000
Classif.	Código	28	Valor	Valor Total
		Proponente / Fornecedor	Unitário	Lance
		DENTAL CENTRO OESTE LTDA	0,00	0,00

do



Rua São Paulo, n.º 236 – Centro – Figueirópolis D'Oeste – MT

Fone: (65) 3235-1586 – Fax (65) 3235-1595

Email: prefigue@figueiropolisdoeste.mt.gov.br

Site: www.figueiropolisdoeste.mt.gov.br



ESTADO DE MATO GROSSO

PREFEITURA MUNICIPAL DE FIGUEIRÓPOLIS D'OESTE

1324	STOCK COMERCIAL HOSPITALAR LTDA	0,00	0,00	Desclassificado
2938	DELTAMED COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	0,00	0,00	Desclassificado

Item	Código	Descrição do Produto/Serviço	Unidade	Quantidade
3	010.010.474	ACICLOVIR 200 MG COMPRIMIDO	UN	10000
Classif.	Código	Proponente / Fornecedor	Valor Unitário	Status Valor Total Lance

1	2938	DELTAMED COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	PRATI	0,138	1.380,00	Classificado S
2	28	DENTAL CENTRO OESTE LTDA	U. QUIMICA	0,218	2.180,00	Classificado S
3	1324	STOCK COMERCIAL HOSPITALAR LTDA	RANBAXY	1,07	10.700,00	Classificado S

Item	Código	Descrição do Produto/Serviço	Unidade	Quantidade
4	010.010.554	ACICLOVIR 50 MG/G BISNAGA COM 10G CREME DERMATOLOGICO	UN	200
Classif.	Código	Proponente / Fornecedor	Valor Unitário	Status Valor Total Lance

1	2938	DELTAMED COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	PRATI	2,719	543,80	Classificado S
2	28	DENTAL CENTRO OESTE LTDA	PRATI	2,775	555,00	Classificado S
3	1324	STOCK COMERCIAL HOSPITALAR LTDA	PRATI	2,89	578,00	Classificado S

Item	Código	Descrição do Produto/Serviço	Unidade	Quantidade
5	010.010.241	ACIDO ACETILSALICILICO COMPRIMIDO 100 MG	UN	25000
Classif.	Código	Proponente / Fornecedor	Valor Unitário	Status Valor Total Lance

1	2938	DELTAMED COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	IMEC	0,017	4.250,00	Classificado S
2	28	DENTAL CENTRO OESTE LTDA	IMEC	0,025	6.250,00	Classificado S
3	1324	STOCK COMERCIAL HOSPITALAR LTDA	SOBRAL	0,05	12.500,00	Classificado S

Item	Código	Descrição do Produto/Serviço	Unidade	Quantidade
6	010.010.887	ACIDO ASCORBICO (VITAMINA C) 100MG/5ML	UN	3000
Classif.	Código	Proponente / Fornecedor	Valor Unitário	Status Valor Total Lance

1	2938	DELTAMED COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	FARMACE	0,621	1.863,00	Classificado S
2	28	DENTAL CENTRO OESTE LTDA	TEUTO	0,739	2.217,00	Classificado S
3	1324	STOCK COMERCIAL HOSPITALAR LTDA	TEUTO	0,74	2.220,00	Classificado S

Item	Código	Descrição do Produto/Serviço	Unidade	Quantidade
7	010.010.262	ACIDO FOLICO COMPRIMIDO 5 MG	UN	30000
Classif.	Código	Proponente / Fornecedor	Valor Unitário	Status Valor Total Lance

1	2938	DELTAMED COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	HIPOLABOR	0,042	1.260,00	Classificado S
2	1324	STOCK COMERCIAL HOSPITALAR LTDA	MARIOL	0,05	1.500,00	Classificado S
3	28	DENTAL CENTRO OESTE LTDA	GEOLAB	0,108	3.240,00	Classificado S

Item	Código	Descrição do Produto/Serviço	Unidade	Quantidade
8	010.010.888	ACIDO VALPROICO 500MG CAPSULA	UN	9000
Classif.	Código	Proponente / Fornecedor	Valor Unitário	Status Valor Total Lance

1	2938	DELTAMED COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	BIOLAB	0,69	6.210,00	Classificado S
2	1324	STOCK COMERCIAL HOSPITALAR LTDA	BIOLAB	0,78	7.020,00	Classificado S



Rua São Paulo, nº 236 – Centro – Figueirópolis D'Oeste – MT

Fone: (65) 3235-1586 – Fax (65) 3235-1595

Email: prefigue@figueiropolisdoeste.mt.gov.br

Site: www.figueiropolisdoeste.mt.gov.br

ADM. 2013/16



ESTADO DE MATO GROSSO

PREFEITURA MUNICIPAL DE FIGUEIRÓPOLIS D'OESTE

28 DENTAL CENTRO OESTE LTDA 0,00 0,00 Desclassificado

Item	Código	Descrição do Produto/Serviço	Unidade	Quantidade	Status
9	010.010.256	ALBENDAZOL COMPRIMIDO MASTIGAVEL	UN	5000	
Classif.	Código	Proponente / Fornecedor	Valor	Valor Total	Lance

1	2938	DELTAMED COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	PRATI	0,815	4.075,00	Classificado S
2	28	DENTAL CENTRO OESTE LTDA	PRATI	0,856	4.280,00	Classificado S
3	1324	STOCK COMERCIAL HOSPITALAR LTDA	PRATI	0,92	4.600,00	Classificado S

Item	Código	Descrição do Produto/Serviço	Unidade	Quantidade	Status
10	010.010.471	ALENDRONATO SODICO 70 MG COMPRIMIDO	UN	5000	
Classif.	Código	Proponente / Fornecedor	Valor	Valor Total	Lance

1	1324	STOCK COMERCIAL HOSPITALAR LTDA	UCI FARMA	0,50	2.500,00	Classificado S
2	28	DENTAL CENTRO OESTE LTDA	ELOFAR	0,506	2.530,00	Classificado S
	2938	DELTAMED COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA		0,00	0,00	Desclassificado

Item	Código	Descrição do Produto/Serviço	Unidade	Quantidade	Status
11	010.010.889	AMIODARONA 200MG COMPRIMIDOS	UN	5000	
Classif.	Código	Proponente / Fornecedor	Valor	Valor Total	Lance

1	2938	DELTAMED COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	GEOLAB	0,276	1.380,00	Classificado S
2	28	DENTAL CENTRO OESTE LTDA	GEOLAB	0,315	1.575,00	Classificado S
3	1324	STOCK COMERCIAL HOSPITALAR LTDA	GEOLAB	0,32	1.600,00	Classificado S

Item	Código	Descrição do Produto/Serviço	Unidade	Quantidade	Status
12	010.010.890	AMBROXOL 15MG/5ML XAROPE	UN	2500	
Classif.	Código	Proponente / Fornecedor	Valor	Valor Total	Lance

1	1324	STOCK COMERCIAL HOSPITALAR LTDA	NATULAB	1,56	3.900,00	Classificado S
2	2938	DELTAMED COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	MARIOL	1,753	4.382,50	Classificado S
3	28	DENTAL CENTRO OESTE LTDA	PRATI	2,944	7.360,00	Classificado S

Item	Código	Descrição do Produto/Serviço	Unidade	Quantidade	Status
13	010.010.708	AMOXILINA CAPSULA 500MG	UN	4500	
Classif.	Código	Proponente / Fornecedor	Valor	Valor Total	Lance

1	2938	DELTAMED COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	TEUTO	0,159	7.155,00	Classificado S
2	28	DENTAL CENTRO OESTE LTDA	PRATI	0,161	7.245,00	Classificado S
3	1324	STOCK COMERCIAL HOSPITALAR LTDA	TEUTO	0,19	8.550,00	Classificado S

Item	Código	Descrição do Produto/Serviço	Unidade	Quantidade	Status
14	010.010.884	AMOXILINA PO PARA SUSPENSAO ORAL 250MG/5ML FRASCO 150ML	UN	2000	
Classif.	Código	Proponente / Fornecedor	Valor	Valor Total	Lance

1	2938	DELTAMED COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	PRATI	5,065	10.130,00	Classificado S
2	28	DENTAL CENTRO OESTE LTDA	PRATI	5,322	10.644,00	Classificado S
3	1324	STOCK COMERCIAL HOSPITALAR LTDA	PRATI	5,37	10.740,00	Classificado S

Item	Código	Descrição do Produto/Serviço	Unidade	Quantidade	Status
------	--------	------------------------------	---------	------------	--------



Rua São Paulo, nº 236 – Centro – Figueirópolis D'Oeste – MT

Fone: (65) 3235-1586 – Fax (65) 3235-1595

Email: prefigue@figueiropolisdoeste.mt.gov.br

Site: www.figueiropolisdoeste.mt.gov.br



ESTADO DE MATO GROSSO

PREFEITURA MUNICIPAL DE FIGUEIRÓPOLIS D'OESTE

15	010.010.472	ATENOLOL COMPRIMIDO 50 MG		UN	50000	Status
Classif.	Código	Proponente / Fornecedor	Marca	Valor Unitário	Valor Total	Lance
1	28	DENTAL CENTRO OESTE LTDA	PRATI	0,044	2.200,00	Classificado S
2	2938	DELTAMED COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	PRATI	0,045	2.250,00	Classificado S
3	1324	STOCK COMERCIAL HOSPITALAR LTDA	PRATI	0,05	2.500,00	Classificado S
Item	Código	Descrição do Produto/Serviço		Unidade UN	Quantidade	Status
16	010.010.243	AZITROMICINA COMPRIMIDO 500 MG		UN	30000	Status
Classif.	Código	Proponente / Fornecedor	Marca	Valor Unitário	Valor Total	Lance
1	2938	DELTAMED COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	PRATI	0,483	14.490,00	Classificado S
2	28	DENTAL CENTRO OESTE LTDA	MEDQUIMICA	0,566	16.980,00	Classificado S
3	1324	STOCK COMERCIAL HOSPITALAR LTDA	PHARLAB	0,57	17.100,00	Classificado S
Item	Código	Descrição do Produto/Serviço		Unidade UN	Quantidade	Status
17	010.010.311	BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA + DIPIRONA INJETAVEL 4MG/ML+500MG/ML AMPOLA 5ML		UN	1000	Status
Classif.	Código	Proponente / Fornecedor	Marca	Valor Unitário	Valor Total	Lance
1	2938	DELTAMED COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	FARMACE	1,656	1.656,00	Classificado S
2	1324	STOCK COMERCIAL HOSPITALAR LTDA	TEUTO	1,88	1.880,00	Classificado S
3	28	DENTAL CENTRO OESTE LTDA	TEUTO	2,023	2.023,00	Classificado S
Item	Código	Descrição do Produto/Serviço		Unidade UN	Quantidade	Status
18	010.010.247	CAPTOPRIL COMPRIMIDO 25 MG		UN	250000	Status
Classif.	Código	Proponente / Fornecedor	Marca	Valor Unitário	Valor Total	Lance
1	2938	DELTAMED COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	TEUTO	0,018	4.500,00	Classificado S
2	28	DENTAL CENTRO OESTE LTDA	PRATI	0,034	8.500,00	Classificado S
3	1324	STOCK COMERCIAL HOSPITALAR LTDA	GEOLAB	0,04	10.000,00	Classificado S
Item	Código	Descrição do Produto/Serviço		Unidade UN	Quantidade	Status
19	010.010.278	CARBAMAZEPINA COMPRIMIDO 200 MG		UN	200000	Status
Classif.	Código	Proponente / Fornecedor	Marca	Valor Unitário	Valor Total	Lance
1	2938	DELTAMED COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	TEUTO	0,097	19.400,00	Classificado S
2	1324	STOCK COMERCIAL HOSPITALAR LTDA	TEUTO	0,11	22.000,00	Classificado S
3	28	DENTAL CENTRO OESTE LTDA	TEUTO	0,131	26.200,00	Classificado S
Item	Código	Descrição do Produto/Serviço		Unidade UN	Quantidade	Status
20	010.010.245	CEFALEXINA SODICO CAPSULA 500 MG		UN	25000	Status
Classif.	Código	Proponente / Fornecedor	Marca	Valor Unitário	Valor Total	Lance
1	2938	DELTAMED COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	RANBAXY	0,359	8.975,00	Classificado S
2	1324	STOCK COMERCIAL HOSPITALAR LTDA	RANBAXY	0,39	9.750,00	Classificado S
	28	DENTAL CENTRO OESTE LTDA		0,00	0,00	Desclassificado
Item	Código	Descrição do Produto/Serviço		Unidade UN	Quantidade	Status
21	010.010.274	CEFALOTINA SODICA PO PARA SOLUCAO		UN	50	Status
Classif.	Código	Proponente / Fornecedor	Marca	Valor Unitário	Valor Total	Lance
		INEJTAVEL 1G AMPOLA				



Rua São Paulo, nº 236 – Centro – Figueirópolis D'Oeste – MT

Fone: (65) 3235-1586 – Fax (65) 3235-1595

Email: prefigue@figueiropolisdoeste.mt.gov.br

Site: www.figueiropolisdoeste.mt.gov.br



ESTADO DE MATO GROSSO

PREFEITURA MUNICIPAL DE FIGUEIRÓPOLIS D'OESTE

1	2938	DELTAMED COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	BIOCHIMICO	4,14	207,00	Classificado S
2	1324	STOCK COMERCIAL HOSPITALAR LTDA	BLAU	4,68	234,00	Classificado S
	28	DENTAL CENTRO OESTE LTDA		0,00	0,00	Desclassificado

Item	Código	Descrição do Produto/Serviço	Unidade	Quantidade	Status
22	010.010.891	CEFTRIAXONA 1G PO PARA SOLUCAO	UN	1000	
Classif.	Código		Valor	Valor Total	Lance
		Proponente / Fornecedor	Unitário		
1	2938	DELTAMED COMERCIO DE PRODUTOS	BIOCHIMICO	3,864	3.864,00Classificado
	28	HOSPITALARES LTDA		0,00	S
		DENTAL CENTRO OESTE LTDA		0,00	Desclassifica
					do
	1324	STOCK COMERCIAL HOSPITALAR LTDA		0,00	0,00Desclassifica
					do

Item	Código	Descrição do Produto/Serviço		Unidade	Quantidade	Status
23	010.010.892	CIPROFLOXACINO 500MG COMPRIMIDOS		UN	10000	
Classif.	Código	Proponente / Fornecedor	Marca	Valor	Valor Total	Lance
				Unitário		
1	2938	DELTAMED COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	PRATI	0,194	1.940,00	Classificado S
2	28	DENTAL CENTRO OESTE LTDA	PRATI	0,234	2.340,00	Classificado S
3	1324	STOCK COMERCIAL HOSPITALAR LTDA	ZYDUS	0,27	2.700,00	Classificado S

Item	Código	Descrição do Produto/Serviço	Unidade	Quantidade	Status
24	010.010.320	CINARIZINA 25 MG COMPRIMIDO	UN	5000	
Classif.	Código	Proponente / Fornecedor	Marca	Valor	Valor Total
			Unitário		Lance
1	1324	STOCK COMERCIAL HOSPITALAR LTDA	NEO QUIMICA	0,10	500,00
2	28	DENTAL CENTRO OESTE LTDA	NEOQUIMICA	0,388	1.940,00
	2938	DELTAMED COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA		0,00	0,00

Item	Código	Descrição do Produto/Serviço		Unidade	Quantidade	Status
25	010.010.534	CIMETIDINA INJETAVEL 150 MG/ ML AMPOLA		UN	50	
Classif.	Código	2 ML	Marca	Valor	Valor Total	Lance
		Proponente / Fornecedor		Unitário		
1	2938	DELTAMED COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	HYPOFARMA	1,215	60,75	Classificado S
2	28	DENTAL CENTRO OESTE LTDA	TEUTO	2,01	100,50	Classificado S
	1324	STOCK COMERCIAL HOSPITALAR LTDA		0,00	0,00	Desclassificado

Item	Código	Descrição do Produto/Serviço		Unidade	Quantidade	Status
26	010.010.893	CLONAZEPAM 20MG COMPRIMIDOS		UN	10000	
Classif.	Código	Proponente / Fornecedor	Marca	Valor	Valor Total	Lance
				Unitário		
1	2938	DELTAMED COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	TKS	0,076	760,00	Classificado S
2	28	DENTAL CENTRO OESTE LTDA	U. QUIMICA	0,12	1.200,00	Classificado S
	1324	STOCK COMERCIAL HOSPITALAR LTDA		0,00	0,00	Desclassifica do

Item	Código	Descrição do Produto/Serviço	Unidade	Quantidade	Status
Classif.	Código	Proponente / Fornecedor	UN	600	
			Valor	Valor Total	Lance
			Unitário		
27	010.010.894	CLONAZEPAM SOLUCAO ORAL 2,5ML/ML			
		FRASCO 20ML	Marca		



Rua São Paulo, nº 236 – Centro – Figueirópolis D'Oeste – MT

Fone: (65) 3235-1586 – Fax (65) 3235-1595

Email: prefigue@figueiropolisdoeste.mt.gov.br

Site: www.figueiropolisdoeste.mt.gov.br

ADM. 2013/16



ESTADO DE MATO GROSSO

PREFEITURA MUNICIPAL DE FIGUEIRÓPOLIS D'OESTE

Proponente / Fornecedor				Valor Unitário	
1	2938	DELTAMED COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	HIPOLABOR	1,656	993,60Classificado S
2	28	DENTAL CENTRO OESTE LTDA	PRATI	2,325	1.395,00Classificado S
3	1324	STOCK COMERCIAL HOSPITALAR LTDA	HIPOLABOR	2,34	1.404,00Classificado S
Item	Código	Descrição do Produto/Serviço		Unidade UN	Quantidade
28	010.010.895	CLORPROMAZINA, CLORIDRATO 100MG			10000Status
Classif.	Código	Proponente / Fornecedor	Marca	Valor Unitário	Valor TotalLance
1	2938	DELTAMED COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	UNIAO Q.	0,221	2.210,00Classificado S
2	28	DENTAL CENTRO OESTE LTDA	U. QUIMICA	0,247	2.470,00Classificado S
3	1324	STOCK COMERCIAL HOSPITALAR LTDA	U. QUIMICA	0,27	2.700,00Classificado S
Item	Código	Descrição do Produto/Serviço		Unidade UN	Quantidade
29	010.010.555	CLORIDRATO DE BROMEXINA VIA ORAL OU INALATORIO 2MG/ML FRASCO 50ML			50Status
Classif.	Código	Proponente / Fornecedor	Marca	Valor Unitário	Valor TotalLance
1	1324	STOCK COMERCIAL HOSPITALAR LTDA	BOEHRINGER	15,15	757,50Classificado S
	28	DENTAL CENTRO OESTE LTDA		0,00	0,00Desclassificado
	2938	DELTAMED COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA		0,00	0,00Desclassificado
Item	Código	Descrição do Produto/Serviço		Unidade UN	Quantidade
30	010.010.896	COMPLEXO B POLIVITAMINICO SOLUCAO INJETAVEL USO ADULTO IM/IV AMPOLA 2 ML			3000Status
Classif.	Código	Proponente / Fornecedor	Marca	Valor Unitário	Valor TotalLance
1	2938	DELTAMED COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	HYPOFARMA	0,746	2.238,00Classificado S
2	1324	STOCK COMERCIAL HOSPITALAR LTDA	HYPOFARMA	0,85	2.550,00Classificado S
3	28	DENTAL CENTRO OESTE LTDA	HYPOFARMA	1,16	3.480,00Classificado S
Item	Código	Descrição do Produto/Serviço		Unidade UN	Quantidade
31	010.010.897	DEXAMETASONA, ACETATO 1MG/G CREME DERMATOLOGICO 10G			2000Status
Classif.	Código	Proponente / Fornecedor	Marca	Valor Unitário	Valor TotalLance
1	2938	DELTAMED COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	MULTILAB	0,663	1.326,00Classificado S
2	1324	STOCK COMERCIAL HOSPITALAR LTDA	MULTILAB	0,78	1.560,00Classificado S
	28	DENTAL CENTRO OESTE LTDA		0,00	0,00Desclassificado
Item	Código	Descrição do Produto/Serviço		Unidade UN	Quantidade
32	010.010.898	DEXCLORFENIRAMINA, MALEATO 02MG COMPRIMIDOS			15000Status
Classif.	Código	Proponente / Fornecedor	Marca	Valor Unitário	Valor TotalLance
1	2938	DELTAMED COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	GEOLAB	0,067	1.005,00Classificado S
2	28	DENTAL CENTRO OESTE LTDA	GEOLAB	0,078	1.170,00Classificado S
3	1324	STOCK COMERCIAL HOSPITALAR LTDA	GEOLAB	0,08	1.200,00Classificado S
Item	Código	Descrição do Produto/Serviço		Unidade UN	Quantidade
33	010.010.899	DEXCLORFENIRAMINA, MALEATO SOLUCAO ORAL 0,4MG/ML FRASCO 100ML			1000Status
Classif.	Código	Proponente / Fornecedor	Marca	Valor Unitário	Valor TotalLance



Rua São Paulo, nº 236 – Centro – Figueirópolis D'Oeste – MT

Fone: (65) 3235-1586 – Fax (65) 3235-1595

Email: prefigue@figueiropolisdoeste.mt.gov.br

Site: www.figueiropolisdoeste.mt.gov.br



ESTADO DE MATO GROSSO

PREFEITURA MUNICIPAL DE FIGUEIRÓPOLIS D'OESTE

1	1324	STOCK COMERCIAL HOSPITALAR LTDA	HIPOLABOR	1,02	1.020,00	Classificado S
2	2938	DELTAMED COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	NATULAB	1,104	1.104,00	Classificado S
3	28	DENTAL CENTRO OESTE LTDA	TEUTO	1,125	1.125,00	Classificado S

Item	Código	Descrição do Produto/Serviço	Unidade	Quantidade	Status
34	010.010.290	DIAZEPAN 10 MG COMPRIMIDO	UN	15000	Status
Classif.	Código	Proponente / Fornecedor	Marca	Valor	Valor Total Lance

1	1324	STOCK COMERCIAL HOSPITALAR LTDA	SANTISA	0,04	600,00	Classificado S
2	2938	DELTAMED COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	UNIAO Q.	0,042	630,00	Classificado S
3	28	DENTAL CENTRO OESTE LTDA	SANTISA	0,072	1.080,00	Classificado S

Item	Código	Descrição do Produto/Serviço	Unidade	Quantidade	Status
35	010.010.295	DIAZEPAM SOLUCAO INJETAVEL 10MG/2ML	UN	1000	Status
Classif.	Código	Proponente / Fornecedor	Marca	Valor	Valor Total Lance

1	1324	STOCK COMERCIAL HOSPITALAR LTDA	SANTISA	0,64	640,00	Classificado S
2	28	DENTAL CENTRO OESTE LTDA	SANTISA	0,69	690,00	Classificado S
3	2938	DELTAMED COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	TEUTO	0,718	718,00	Classificado S

Item	Código	Descrição do Produto/Serviço	Unidade	Quantidade	Status
36	010.010.229	DIGOXINA COMPRIMIDO 0,25 MG	UN	5000	Status
Classif.	Código	Proponente / Fornecedor	Marca	Valor	Valor Total Lance

1	2938	DELTAMED COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	TEUTO	0,049	245,00	Classificado S
2	1324	STOCK COMERCIAL HOSPITALAR LTDA	PHARLAB	0,07	350,00	Classificado S
3	28	DENTAL CENTRO OESTE LTDA	TEUTO	0,133	665,00	Classificado S

Item	Código	Descrição do Produto/Serviço	Unidade	Quantidade	Status
37	010.010.152	DIPIRONA SODICA COMPRIMIDO 500MG	UN	150000	Status
Classif.	Código	Proponente / Fornecedor	Marca	Valor	Valor Total Lance

1	2938	DELTAMED COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	SOBRAL	0,078	11.700,00	Classificado S
2	1324	STOCK COMERCIAL HOSPITALAR LTDA	SOBRAL	0,09	13.500,00	Classificado S
3	28	DENTAL CENTRO OESTE LTDA	MEDQUIMICA	0,119	17.850,00	Classificado S

Item	Código	Descrição do Produto/Serviço	Unidade	Quantidade	Status
38	010.010.230	DIPIRONA SODICA SOLUCAO INJETAVEL 500 MG/ML INTRAMUSCULAR AMPOLA 2ML	UN	1500	Status
Classif.	Código	Proponente / Fornecedor	Marca	Valor	Valor Total Lance

1	1324	STOCK COMERCIAL HOSPITALAR LTDA	SANTISA	0,47	705,00	Classificado S
2	2938	DELTAMED COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	TEUTO	0,525	787,50	Classificado S
3	28	DENTAL CENTRO OESTE LTDA	TEUTO	0,57	855,00	Classificado S

Item	Código	Descrição do Produto/Serviço	Unidade	Quantidade	Status
39	010.010.900	DIPIRONA SODICA SOLUCAO ORAL 500MG/ML FRASCO COM 15ML	UN	10000	Status
Classif.	Código	Proponente / Fornecedor	Marca	Valor	Valor Total Lance

1	28	DENTAL CENTRO OESTE LTDA	SOBRAL	0,769	7.690,00	Classificado S
2	1324	STOCK COMERCIAL HOSPITALAR LTDA	SOBRAL	1,19	11.900,00	Classificado S



Rua São Paulo, nº 236 – Centro – Figueirópolis D'Oeste – MT

Fone: (65) 3235-1586 – Fax (65) 3235-1595

Email: prefigue@figueiropolisdoeste.mt.gov.br

Site: www.figueiropolisdoeste.mt.gov.br

ADM. 2013/16



ESTADO DE MATO GROSSO

PREFEITURA MUNICIPAL DE FIGUEIRÓPOLIS D'OESTE

3	2938	DELTAMED COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	NATULAB	1,242	12.420,00	Classificado S
Item	Código	Descrição do Produto/Serviço		Unidade UN	Quantidade	Status
Classif.	Código	Proponente / Fornecedor	Marca	Valor Unitário	Valor Total	Lance
40	010.010.901	DICLOFENACO SODICO 50MG COMPRIMIDO			30000	
1	2938	DELTAMED COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	VITAMED	0,028	840,00	Classificado S
2	28	DENTAL CENTRO OESTE LTDA	PRATI	0,039	1.170,00	Classificado S
3	1324	STOCK COMERCIAL HOSPITALAR LTDA	VITAMED	0,04	1.200,00	Classificado S
Item	Código	Descrição do Produto/Serviço		Unidade UN	Quantidade	Status
Classif.	Código	Proponente / Fornecedor	Marca	Valor Unitário	Valor Total	Lance
41	010.010.902	DICLOFENACO SODICO INJETAVEL 75MG/3ML AMPOLA			600	
1	2938	DELTAMED COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	TEUTO	0,525	315,00	Classificado S
2	28	DENTAL CENTRO OESTE LTDA	TEUTO	0,75	450,00	Classificado S
3	1324	STOCK COMERCIAL HOSPITALAR LTDA	TEUTO	0,95	570,00	Classificado S
Item	Código	Descrição do Produto/Serviço		Unidade UN	Quantidade	Status
Classif.	Código	Proponente / Fornecedor	Marca	Valor Unitário	Valor Total	Lance
42	010.010.903	DIMETICONA GOTAS 150MG/ML FRASCO COM 10ML			1000	
1	2938	DELTAMED COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	HIPOLABOR	0,759	759,00	Classificado S
2	1324	STOCK COMERCIAL HOSPITALAR LTDA	HIPOLABOR	0,94	940,00	Classificado S
3	28	DENTAL CENTRO OESTE LTDA	PRATI	1,17	1.170,00	Classificado S
Item	Código	Descrição do Produto/Serviço		Unidade UN	Quantidade	Status
Classif.	Código	Proponente / Fornecedor	Marca	Valor Unitário	Valor Total	Lance
43	010.010.904	ENALAPRIL, MALEATO 20 MG COMPRIMIDOS			100000	
1	2938	DELTAMED COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	TEUTO	0,053	5.300,00	Classificado S
2	1324	STOCK COMERCIAL HOSPITALAR LTDA	VITAPAN	0,07	7.000,00	Classificado S
3	28	DENTAL CENTRO OESTE LTDA	MEDQUIMICA	0,076	7.600,00	Classificado S
Item	Código	Descrição do Produto/Serviço		Unidade UN	Quantidade	Status
Classif.	Código	Proponente / Fornecedor	Marca	Valor Unitário	Valor Total	Lance
44	010.010.905	EPINEFRINA 1MG/1ML INJETAVEL AMPOLA			100	
1	2938	DELTAMED COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	HIPOLABOR	3,354	335,40	Classificado S
2	28	DENTAL CENTRO OESTE LTDA	HIPOLABOR	5,61	561,00	Classificado S
	1324	STOCK COMERCIAL HOSPITALAR LTDA		0,00	0,00	Desclassificado
Item	Código	Descrição do Produto/Serviço		Unidade UN	Quantidade	Status
Classif.	Código	Proponente / Fornecedor	Marca	Valor Unitário	Valor Total	Lance
45	010.010.906	ETINILESTRADIOL + LEVONORGESTREL 0,03+0,15 COMPRIMIDOS			20000	
1	2938	DELTAMED COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	BIOLAB	0,036	720,00	Classificado S
2	28	DENTAL CENTRO OESTE LTDA	BIOLAB	0,043	860,00	Classificado S
3	1324	STOCK COMERCIAL HOSPITALAR LTDA	BIOLAB	0,05	1.000,00	Classificado S
Item	Código	Descrição do Produto/Serviço		Unidade UN	Quantidade	Status
Classif.	Código	Proponente / Fornecedor	Marca	Valor Unitário	Valor Total	Lance
46	010.010.281	FENITOINA SODICA COMPRIMIDO 100 MG			10000	



Rua São Paulo, nº 236 – Centro – Figueirópolis D'Oeste – MT

Fone: (65) 3235-1586 – Fax (65) 3235-1595

Email: prefigue@figueiropolisdoeste.mt.gov.br

Site: www.figueiropolisdoeste.mt.gov.br

ADM. 2013/16



ESTADO DE MATO GROSSO

PREFEITURA MUNICIPAL DE FIGUEIRÓPOLIS D'OESTE

Classif. Código	Proponente / Fornecedor	Marca	Valor Unitário	Valor Total Lance
28	DENTAL CENTRO OESTE LTDA		0,00	0,00 Desclassificado
1324	STOCK COMERCIAL HOSPITALAR LTDA	SANOFI AVENTIS	0,00	0,00 Desclassificado
2938	DELTAMED COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA		0,00	0,00 Desclassificado

Item	Código	Descrição do Produto/Serviço	Unidade UN	Quantidade	Status
47	010.010.280	FENOBARBITAL COMPRIMIDO 100 MG		30000	
Classif. Código	Proponente / Fornecedor	Marca	Valor Unitário	Valor Total Lance	
1	1324	STOCK COMERCIAL HOSPITALAR LTDA	CRISTALIA	0,10	3.000,00 Classificados
2	2938	DELTAMED COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	TEUTO	0,108	3.240,00 Classificados
3	28	DENTAL CENTRO OESTE LTDA	TEUTO	0,119	3.570,00 Classificados

Item	Código	Descrição do Produto/Serviço	Unidade UN	Quantidade	Status
48	010.010.907	FENOBARBITAL SODICO 200MG INJETAVEL AMPOLA 2ML		150	
Classif. Código	Proponente / Fornecedor	Marca	Valor Unitário	Valor Total Lance	
1	2938	DELTAMED COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	CRISTALIA	1,698	254,70 Classificados
2	1324	STOCK COMERCIAL HOSPITALAR LTDA	CRISTALIA	1,89	283,50 Classificados
3	28	DENTAL CENTRO OESTE LTDA	TEUTO	2,04	306,00 Classificados

Item	Código	Descrição do Produto/Serviço	Unidade UN	Quantidade	Status
49	010.010.908	FENOTEROL, BROMIDRATO 5MG/ML USO ORAL E INALACAO FRASCO 20ML		50	
Classif. Código	Proponente / Fornecedor	Marca	Valor Unitário	Valor Total Lance	
1	2938	DELTAMED COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	HIPOLABOR	2,277	113,85 Classificados
2	1324	STOCK COMERCIAL HOSPITALAR LTDA	HIPOLABOR	2,34	117,00 Classificados
3	28	DENTAL CENTRO OESTE LTDA	PRATI	2,61	130,50 Classificados

Item	Código	Descrição do Produto/Serviço	Unidade UN	Quantidade	Status
50	010.010.909	FITOMENADIONA INJETAVEL 10MG/1ML		50	
Classif. Código	Proponente / Fornecedor	Marca	Valor Unitário	Valor Total Lance	
1	2938	DELTAMED COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	HIPOLABOR	0,966	48,30 Classificados
2	1324	STOCK COMERCIAL HOSPITALAR LTDA	CRISTALIA	1,10	55,00 Classificados
3	28	DENTAL CENTRO OESTE LTDA	CRISTALIA	1,437	71,85 Classificados

Item	Código	Descrição do Produto/Serviço	Unidade UN	Quantidade	Status
51	010.010.910	FLUCONAZOL 150MG CAPSULA		1000	
Classif. Código	Proponente / Fornecedor	Marca	Valor Unitário	Valor Total Lance	
1	2938	DELTAMED COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	MEDQUIMICA	0,263	263,00 Classificados
2	28	DENTAL CENTRO OESTE LTDA	MEDQUIMICA	0,27	270,00 Classificados
3	1324	STOCK COMERCIAL HOSPITALAR LTDA	MEDQUIMICA	0,29	290,00 Classificados

Item	Código	Descrição do Produto/Serviço	Unidade UN	Quantidade	Status
52	010.010.911	FUROSEMIDA 20MG/2ML SOLUCAO INJETAVEL IM E IV AMPOLA		100	
Classif. Código	Proponente / Fornecedor	Marca	Valor Unitário	Valor Total Lance	



Rua São Paulo, nº 236 – Centro – Figueirópolis D'Oeste – MT

Fone: (65) 3235-1586 – Fax (65) 3235-1595

Email: prefigue@figueiropolisdoeste.mt.gov.br

Site: www.figueiropolisdoeste.mt.gov.br

ADM. 2013/16



ESTADO DE MATO GROSSO

PREFEITURA MUNICIPAL DE FIGUEIRÓPOLIS D'OESTE

1	1324	STOCK COMERCIAL HOSPITALAR LTDA	GEOLAB	0,47	47,00	Classificado S
2	2938	DELTAMED COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	HYPOFARMA	0,483	48,30	Classificado S
3	28	DENTAL CENTRO OESTE LTDA	SANTISA	0,54	54,00	Classificado S
Item	Código	Descrição do Produto/Serviço	Unidade	Quantidade	Status	
53	010.010.728	FUROSEMIDA COMPRIMIDO 40MG	UN	10000	Classificado	
Classif.	Código	Proponente / Fornecedor	Marca	Valor Unitário	Valor Total	Lance
1	28	DENTAL CENTRO OESTE LTDA	PRATI	0,047	470,00	Classificado S
2	1324	STOCK COMERCIAL HOSPITALAR LTDA	GEOLAB	0,05	500,00	Classificado S
3	2938	DELTAMED COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	GEOLAB	0,43	4.300,00	Classificado S
Item	Código	Descrição do Produto/Serviço	Unidade	Quantidade	Status	
54	010.010.912	GLIBENCLAMIDA 5MG COMPRIMIDOS	UN	55000	Classificado	
Classif.	Código	Proponente / Fornecedor	Marca	Valor Unitário	Valor Total	Lance
1	2938	DELTAMED COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	GEOLAB	0,028	1.540,00	Classificado S
2	28	DENTAL CENTRO OESTE LTDA	MEDQUIMICA	0,031	1.705,00	Classificado S
3	1324	STOCK COMERCIAL HOSPITALAR LTDA	ISOFARMA	0,04	2.200,00	Classificado S
Item	Código	Descrição do Produto/Serviço	Unidade	Quantidade	Status	
55	010.010.913	GLICOSE 25% AMPOLA 10ML	UN	500	Classificado	
Classif.	Código	Proponente / Fornecedor	Marca	Valor Unitário	Valor Total	Lance
1	1324	STOCK COMERCIAL HOSPITALAR LTDA	U. QUIMICA	0,25	125,00	Classificado S
2	2938	DELTAMED COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	ISOFARMA	0,265	132,50	Classificado S
3	28	DENTAL CENTRO OESTE LTDA	ISOFARMA	0,272	136,00	Classificado S
Item	Código	Descrição do Produto/Serviço	Unidade	Quantidade	Status	
56	010.010.588	HALOPERIDOL COMPRIMIDO 5MG	UN	10000	Classificado	
Classif.	Código	Proponente / Fornecedor	Marca	Valor Unitário	Valor Total	Lance
1	2938	DELTAMED COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	UNIAO Q.	0,138	1.380,00	Classificado S
2	1324	STOCK COMERCIAL HOSPITALAR LTDA	MEDQUIMICA	0,15	1.500,00	Classificado S
3	28	DENTAL CENTRO OESTE LTDA	U.QUIMICA	0,18	1.800,00	Classificado S
Item	Código	Descrição do Produto/Serviço	Unidade	Quantidade	Status	
57	010.010.259	HIDROCLOROTIAZIDA COMPRIMIDO 25 MG	UN	25000	Classificado	
Classif.	Código	Proponente / Fornecedor	Marca	Valor Unitário	Valor Total	Lance
1	2938	DELTAMED COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	TEUTO	0,023	5.750,00	Classificado S
2	28	DENTAL CENTRO OESTE LTDA	MEDQUIMICA	0,031	7.750,00	Classificado S
3	1324	STOCK COMERCIAL HOSPITALAR LTDA	TEUTO	0,04	10.000,00	Classificado S
Item	Código	Descrição do Produto/Serviço	Unidade	Quantidade	Status	
58	010.010.914	HIDROCORTISONA SUCCINATO 500MG PO P SOLUCAO INJETAVEL	UN	200	Classificado	
Classif.	Código	Proponente / Fornecedor	Marca	Valor Unitário	Valor Total	Lance
1	2938	DELTAMED COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	BLAU	6,90	1.380,00	Classificado S
2	1324	STOCK COMERCIAL HOSPITALAR LTDA	SOBRAL	7,18	1.436,00	Classificado S
3	28	DENTAL CENTRO OESTE LTDA	U.QUIMICA	7,80	1.560,00	Classificado S



Rua São Paulo, nº 236 – Centro – Figueirópolis D'Oeste – MT

Fone: (65) 3235-1586 – Fax (65) 3235-1595

Email: prefigue@figueiropolisdoeste.mt.gov.br

Site: www.figueiropolisdoeste.mt.gov.br



ESTADO DE MATO GROSSO

PREFEITURA MUNICIPAL DE FIGUEIRÓPOLIS D'OESTE

Item	Código	Descrição do Produto/Serviço	Unidade	Quantidade	Status
59	010.010.915	HIDROXIDO DE ALUMINIO + HIDROXIDO DE MAGNESIO 35,6MG+37MG SUSPENSAO ORAL FRASCO 100ML	UN	800	
Classif.	Código	Proponente / Fornecedor	Valor Unitário	Valor Total	Lance
1	2938	DELTAMED COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	1,725	1.380,00	Classificado S
2	28	DENTAL CENTRO OESTE LTDA	2,07	1.656,00	Classificado S
3	1324	STOCK COMERCIAL HOSPITALAR LTDA	2,11	1.688,00	Classificado S
Item	Código	Descrição do Produto/Serviço	Unidade	Quantidade	Status
60	010.010.916	IPRATROPIO, BROMETO SOLUCAO PARA INALACAO 0,025 MG/ML FRASCO 20ML	UN	50	
Classif.	Código	Proponente / Fornecedor	Valor Unitário	Valor Total	Lance
1	2938	DELTAMED COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	0,69	34,50	Classificado S
2	1324	STOCK COMERCIAL HOSPITALAR LTDA	0,86	43,00	Classificado S
3	28	DENTAL CENTRO OESTE LTDA	1,11	55,50	Classificado S
Item	Código	Descrição do Produto/Serviço	Unidade	Quantidade	Status
61	010.010.917	LIDOCAINA, CLORIDRATO GEL TUBO 100G/5G	UN	30	
Classif.	Código	Proponente / Fornecedor	Valor Unitário	Valor Total	Lance
1	2938	DELTAMED COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	2,208	66,24	Classificado S
2	1324	STOCK COMERCIAL HOSPITALAR LTDA	5,11	153,30	Classificado S
3	28	DENTAL CENTRO OESTE LTDA	6,75	202,50	Classificado S
Item	Código	Descrição do Produto/Serviço	Unidade	Quantidade	Status
62	010.010.918	LOSARTANA POTASSICA 50MG COMPRIMIDOS	UN	200000	
Classif.	Código	Proponente / Fornecedor	Valor Unitário	Valor Total	Lance
1	2938	DELTAMED COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	0,042	8.400,00	Classificado S
2	28	DENTAL CENTRO OESTE LTDA	0,047	9.400,00	Classificado S
3	1324	STOCK COMERCIAL HOSPITALAR LTDA	0,07	14.000,00	Classificado S
Item	Código	Descrição do Produto/Serviço	Unidade	Quantidade	Status
63	010.010.240	MEBENDAZOL COMPRIMIDO 100 MG	UN	5000	
Classif.	Código	Proponente / Fornecedor	Valor Unitário	Valor Total	Lance
1	2938	DELTAMED COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	0,042	210,00	Classificado S
2	1324	STOCK COMERCIAL HOSPITALAR LTDA	0,05	250,00	Classificado S
	28	DENTAL CENTRO OESTE LTDA	0,00	0,00	Desclassificado
Item	Código	Descrição do Produto/Serviço	Unidade	Quantidade	Status
64	010.010.919	MEBENDAZOL SUSPENSAO ORAL 100MG	UN	1000	
Classif.	Código	Proponente / Fornecedor	Valor Unitário	Valor Total	Lance
1	2938	DELTAMED COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	1,104	1.104,00	Classificado S
2	1324	STOCK COMERCIAL HOSPITALAR LTDA	1,24	1.240,00	Classificado S
	28	DENTAL CENTRO OESTE LTDA	0,00	0,00	Desclassificado

Item	Código	Descrição do Produto/Serviço	Unidade	Quantidade
------	--------	------------------------------	---------	------------



Rua São Paulo, nº 236 – Centro – Figueirópolis D'Oeste – MT

Fone: (65) 3235-1586 – Fax (65) 3235-1595

Email: prefigue@figueiropolisdoeste.mt.gov.br

Site: www.figueiropolisdoeste.mt.gov.br

ADM. 2013/16



ESTADO DE MATO GROSSO

PREFEITURA MUNICIPAL DE FIGUEIRÓPOLIS D'OESTE

65	010.010.920	METFORMINA, CLORIDRATO 850MG	UN	80000	Status
Classif.	Código	COMPRIMIDOS	Valor	Valor Total	Lance
		Proponente / Fornecedor	Unitário		
1	2938	DELTAMED COMERCIO DE PRODUTOS	GEOLAB	0,076	6.080,00Classificado
		HOSPITALARES LTDA			S
2	1324	STOCK COMERCIAL HOSPITALAR LTDA	SANVAL	0,08	6.400,00Classificado
					S
3	28	DENTAL CENTRO OESTE LTDA	PRATI	0,08	6.400,00Classificado
					S
Item	Código	Descrição do Produto/Serviço	Unidade	Quantidade	
66	010.010.227	METILDOPA COMPRIMIDO 250 MG	UN	2000	Status
Classif.	Código	Proponente / Fornecedor	Valor	Valor Total	Lance
			Unitário		
1	2938	DELTAMED COMERCIO DE PRODUTOS	SANVAL	0,125	250,00Classificado
		HOSPITALARES LTDA			S
2	1324	STOCK COMERCIAL HOSPITALAR LTDA	TEUTO	0,18	360,00Classificado
					S
3	28	DENTAL CENTRO OESTE LTDA	NEOQUIMICA	0,338	676,00Classificado
					S
Item	Código	Descrição do Produto/Serviço	Unidade	Quantidade	
67	010.010.921	METOCLOPRAMIDA, CLORIDRATO 10MG/ML	UN	200	Status
Classif.	Código	Proponente / Fornecedor	Valor	Valor Total	Lance
			Unitário		
1	2938	DELTAMED COMERCIO DE PRODUTOS	ISOFARMA	0,276	55,20Classificado
		HOSPITALARES LTDA			S
2	28	DENTAL CENTRO OESTE LTDA	ISOFARMA	0,42	84,00Classificado
					S
3	1324	STOCK COMERCIAL HOSPITALAR LTDA	NEO QUIMICA	0,54	108,00Classificado
					S
Item	Código	Descrição do Produto/Serviço	Unidade	Quantidade	
68	010.010.221	METRONIDAZOL COMPRIMIDO 250 MG	UN	2000	Status
Classif.	Código	Proponente / Fornecedor	Valor	Valor Total	Lance
			Unitário		
1	2938	DELTAMED COMERCIO DE PRODUTOS	PRATI	0,118	236,00Classificado
		HOSPITALARES LTDA			S
2	1324	STOCK COMERCIAL HOSPITALAR LTDA	PRATI	0,13	260,00Classificado
					S
	28	DENTAL CENTRO OESTE LTDA		0,00	0,00Desclassifica
					do
Item	Código	Descrição do Produto/Serviço	Unidade	Quantidade	
69	010.010.922	MICONAZOL, NITRATO CREME VAGINAL 2%	UN	400	Status
Classif.	Código	Proponente / Fornecedor	Valor	Valor Total	Lance
			Unitário		
1	2938	DELTAMED COMERCIO DE PRODUTOS	TEUTO	3,726	1.490,40Classificado
		HOSPITALARES LTDA			S
2	1324	STOCK COMERCIAL HOSPITALAR LTDA	SOBRAL	5,45	2.180,00Classificado
					S
3	28	DENTAL CENTRO OESTE LTDA	PRATI	5,525	2.210,00Classificado
					S
Item	Código	Descrição do Produto/Serviço	Unidade	Quantidade	
70	010.010.923	NEOMICINA, SULFATO 5MG/G +	UN	5000	Status
Classif.	Código	BACITRACINA ZINCICA 250 UI/G BISNAGA	Valor	Valor Total	Lance
		Proponente / Fornecedor	Unitário		
1	2938	DELTAMED COMERCIO DE PRODUTOS	SOBRAL	1,063	5.315,00Classificado
		HOSPITALARES LTDA			S
2	1324	STOCK COMERCIAL HOSPITALAR LTDA	GEOLAB	1,21	6.050,00Classificado
					S
	28	DENTAL CENTRO OESTE LTDA		0,00	0,00Desclassifica
					do
Item	Código	Descrição do Produto/Serviço	Unidade	Quantidade	
71	010.010.924	NIFEDÍPINO 20MG COMPRIMIDOS	UN	15000	Status
Classif.	Código	Proponente / Fornecedor	Valor	Valor Total	Lance



Rua São Paulo, nº 236 – Centro – Figueirópolis D'Oeste – MT

Fone: (65) 3235-1586 – Fax (65) 3235-1595

Email: prefigue@figueiropolisdoeste.mt.gov.br

Site: www.figueiropolisdoeste.mt.gov.br

ADM. 2013/16



ESTADO DE MATO GROSSO

PREFEITURA MUNICIPAL DE FIGUEIRÓPOLIS D'OESTE

					Valor Unitário	
1	28	DENTAL CENTRO OESTE LTDA	GEOLAB	0,075	1.125,00	Classificado S
2	2938	DELTAMED COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	GEOLAB	0,076	1.140,00	Classificado S
3	1324	STOCK COMERCIAL HOSPITALAR LTDA	VITAPAN	0,08	1.200,00	Classificado S
Item	Código	Descrição do Produto/Serviço		Unidade	Quantidade	
72	010.010.703	NIMESULIDA 50 MG/ML FRASCO COM 15 ML		UN	30000	Status
Classif.	Código	Proponente / Fornecedor	Marca	Valor Unitário	Valor Total	Lance
1	2938	DELTAMED COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	VITAPAM	0,994	29.820,00	Classificado S
2	1324	STOCK COMERCIAL HOSPITALAR LTDA	MULTILAB	1,13	33.900,00	Classificado S
3	28	DENTAL CENTRO OESTE LTDA	GEOLAB	1,90	57.000,00	Classificado S
Item	Código	Descrição do Produto/Serviço		Unidade	Quantidade	
73	010.010.537	NISTATINA CREME 25000UI/4G		UN	2000	Status
Classif.	Código	Proponente / Fornecedor	Marca	Valor Unitário	Valor Total	Lance
1	2938	DELTAMED COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	TEUTO	2,553	5.106,00	Classificado S
2	1324	STOCK COMERCIAL HOSPITALAR LTDA	GEOLAB	2,97	5.940,00	Classificado S
3	28	DENTAL CENTRO OESTE LTDA	PRATI	4,568	9.136,00	Classificado S
Item	Código	Descrição do Produto/Serviço		Unidade	Quantidade	
74	010.010.925	OMEPRAZOL 20MG CAPSULAS		UN	100000	Status
Classif.	Código	Proponente / Fornecedor	Marca	Valor Unitário	Valor Total	Lance
1	2938	DELTAMED COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	MULTILAB	0,047	4.700,00	Classificado S
2	28	DENTAL CENTRO OESTE LTDA	PRATI	0,049	4.900,00	Classificado S
3	1324	STOCK COMERCIAL HOSPITALAR LTDA	BLAU	0,07	7.000,00	Classificado S
Item	Código	Descrição do Produto/Serviço		Unidade	Quantidade	
75	010.010.926	OMEPRAZOL INJETAVEL 40MG		UN	300	Status
Classif.	Código	Proponente / Fornecedor	Marca	Valor Unitário	Valor Total	Lance
1	2938	DELTAMED COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	BLAU	4,83	1.449,00	Classificado S
2	1324	STOCK COMERCIAL HOSPITALAR LTDA	FARMACE	6,87	2.061,00	Classificado S
3	28	DENTAL CENTRO OESTE LTDA	EUROFARMA	9,164	2.749,20	Classificado S
Item	Código	Descrição do Produto/Serviço		Unidade	Quantidade	
76	010.010.927	PARACETAMOL 200MG/ML SOLUCAO ORAL FRASCO 15ML		UN	5000	Status
Classif.	Código	Proponente / Fornecedor	Marca	Valor Unitário	Valor Total	Lance
1	2938	DELTAMED COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	TEUTO	0,497	2.485,00	Classificado S
2	1324	STOCK COMERCIAL HOSPITALAR LTDA	MARIOL	0,71	3.550,00	Classificado S
3	28	DENTAL CENTRO OESTE LTDA	SOBRAL	0,711	3.555,00	Classificado S
Item	Código	Descrição do Produto/Serviço		Unidade	Quantidade	
77	010.010.226	PARACETAMOL COMPRIMIDO 500 MG		UN	200000	Status
Classif.	Código	Proponente / Fornecedor	Marca	Valor Unitário	Valor Total	Lance
1	28	DENTAL CENTRO OESTE LTDA	PRATI	0,051	10.200,00	Classificado S



ESTADO DE MATO GROSSO

PREFEITURA MUNICIPAL DE FIGUEIRÓPOLIS D'OESTE

2	2938	DELTAMED COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	PRATI	0,053	10.600,00	Classificado S
3	1324	STOCK COMERCIAL HOSPITALAR LTDA	PRATI	0,07	14.000,00	Classificado S

Item	Código	Descrição do Produto/Serviço	Unidade	Quantidade	Status
78	010.010.222	PREDNISONA COMPRIMIDO 20MG	UN	2000	Status
Classif.	Código	Proponente / Fornecedor	Marca	Valor	Valor Total Lance

1	2938	DELTAMED COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	PRATI	0,136	272,00	Classificado S
2	28	DENTAL CENTRO OESTE LTDA	PRATI	0,161	322,00	Classificado S
3	1324	STOCK COMERCIAL HOSPITALAR LTDA	CRISTALIA	0,18	360,00	Classificado S

Item	Código	Descrição do Produto/Serviço	Unidade	Quantidade	Status
79	010.010.928	PROMETAZINA CLORIDRATO 25MG/ML IM SOLUCAO INJETAVEL AMPOLA 2ML	UN	300	Status
Classif.	Código	Proponente / Fornecedor	Marca	Valor	Valor Total Lance

1	2938	DELTAMED COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	SANVAL	1,67	501,00	Classificado S
2	1324	STOCK COMERCIAL HOSPITALAR LTDA	VITAPAN	1,72	516,00	Classificado S
3	28	DENTAL CENTRO OESTE LTDA	CRISTALIA	2,55	765,00	Classificado S

Item	Código	Descrição do Produto/Serviço	Unidade	Quantidade	Status
80	010.010.929	PROPANOLOL CLORIDRATO 40MG COMPRIMIDO	UN	80000	Status
Classif.	Código	Proponente / Fornecedor	Marca	Valor	Valor Total Lance

1	2938	DELTAMED COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	GEOLAB	0,028	2.240,00	Classificado S
2	1324	STOCK COMERCIAL HOSPITALAR LTDA	PRATI	0,03	2.400,00	Classificado S
3	28	DENTAL CENTRO OESTE LTDA	PRATI	0,032	2.560,00	Classificado S

Item	Código	Descrição do Produto/Serviço	Unidade	Quantidade	Status
81	010.010.930	SAIS PARA REIDRATAÇÃO ORAL PO PARA SOLUCAO ORAL PESO LIQ. 27,9 G.	UN	1000	Status
Classif.	Código	Proponente / Fornecedor	Marca	Valor	Valor Total Lance

1	2938	DELTAMED COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	NATULAB	0,483	483,00	Classificado S
2	28	DENTAL CENTRO OESTE LTDA	PRATI	0,572	572,00	Classificado S
3	1324	STOCK COMERCIAL HOSPITALAR LTDA	MULTILAB	0,66	660,00	Classificado S

Item	Código	Descrição do Produto/Serviço	Unidade	Quantidade	Status
82	010.010.668	SINVASTATINA COMPRIMIDOS 40MG	UN	25000	Status
Classif.	Código	Proponente / Fornecedor	Marca	Valor	Valor Total Lance

1	2938	DELTAMED COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	SANVAL	0,183	4.575,00	Classificado S
2	1324	STOCK COMERCIAL HOSPITALAR LTDA	PRATI	0,19	4.750,00	Classificado S
3	28	DENTAL CENTRO OESTE LTDA	GEOLAB	0,24	6.000,00	Classificado S

Item	Código	Descrição do Produto/Serviço	Unidade	Quantidade	Status
83	010.010.931	SULFADIAZINA DE PRATA PASTA 1% 50MG	UN	1500	Status
Classif.	Código	Proponente / Fornecedor	Marca	Valor	Valor Total Lance

1	2938	DELTAMED COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	NATIVITA	4,223	6.334,50	Classificado S
2	28	DENTAL CENTRO OESTE LTDA	PRATI	5,061	7.591,50	Classificado S
3	1324	STOCK COMERCIAL HOSPITALAR LTDA	PRATI	5,23	7.845,00	Classificado S

Item	Código	Descrição do Produto/Serviço	Unidade	Quantidade
------	--------	------------------------------	---------	------------



Rua São Paulo, nº 236 – Centro – Figueirópolis D'Oeste – MT

Fone: (65) 3235-1586 – Fax (65) 3235-1595

Email: prefigue@figueiropolisdoeste.mt.gov.br

Site: www.figueiropolisdoeste.mt.gov.br

ADM. 2013/16



ESTADO DE MATO GROSSO

PREFEITURA MUNICIPAL DE FIGUEIRÓPOLIS D'OESTE

Item	Código	Descrição do Produto/Serviço	Unidade	Quantidade	Status
84	010.010.932	SULFAMETAXAZOL + TRIMETROPRIMA 40 + 8MG/ML FRASCO 100ML	UN	600	Status
Classif.	Código	Proponente / Fornecedor	Valor Unitário	Valor Total	Lance
1	28	DENTAL CENTRO OESTE LTDA	TEUTO	1,785	1.071,00Classificado S
2	2938	DELTAMED COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	PRATI	1,988	1.192,80Classificado S
	1324	STOCK COMERCIAL HOSPITALAR LTDA		0,00	0,00Desclassificado

Item	Código	Descrição do Produto/Serviço	Unidade	Quantidade	Status
85	010.010.933	SULFAMETAXAZOL + TRIMETROPRIMA 400 + 80MG COMPRIMIDOS	UN	10000	Status
Classif.	Código	Proponente / Fornecedor	Valor Unitário	Valor Total	Lance
1	2938	DELTAMED COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	PRATI	0,094	940,00Classificado S
2	28	DENTAL CENTRO OESTE LTDA	PRATI	0,111	1.110,00Classificado S
3	1324	STOCK COMERCIAL HOSPITALAR LTDA	PRATI	0,13	1.300,00Classificado S

Item	Código	Descrição do Produto/Serviço	Unidade	Quantidade	Status
86	010.010.553	SULFATO DE MORFINA SOLUCAO INJETAVEL 10MG/2ML AMPOLA	UN	300	Status
Classif.	Código	Proponente / Fornecedor	Valor Unitário	Valor Total	Lance
1	28	DENTAL CENTRO OESTE LTDA	CRISTALIA	4,185	1.255,50Classificado S
2	2938	DELTAMED COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	CRISTALIA	5,189	1.556,70Classificado S
3	1324	STOCK COMERCIAL HOSPITALAR LTDA	CRISTALIA	5,75	1.725,00Classificado S

Item	Código	Descrição do Produto/Serviço	Unidade	Quantidade	Status
87	010.010.934	SULFATO DE GENTAMICINA 40MG/2ML AMPOLA	UN	150	Status
Classif.	Código	Proponente / Fornecedor	Valor Unitário	Valor Total	Lance
1	28	DENTAL CENTRO OESTE LTDA	SANTISA	0,615	92,25Classificado S
2	1324	STOCK COMERCIAL HOSPITALAR LTDA	SANTISA	0,72	108,00Classificado S
	2938	DELTAMED COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA		0,00	0,00Desclassificado

Item	Código	Descrição do Produto/Serviço	Unidade	Quantidade	Status
88	010.010.935	SULFATO DE GENTAMICINA 80MG/2ML AMPOLA	UN	150	Status
Classif.	Código	Proponente / Fornecedor	Valor Unitário	Valor Total	Lance
1	28	DENTAL CENTRO OESTE LTDA	SANTISA	0,72	108,00Classificado S
2	1324	STOCK COMERCIAL HOSPITALAR LTDA	SANTISA	0,72	108,00Classificado S
3	2938	DELTAMED COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	HIPOLABOR	0,732	109,80Classificado S

Item	Código	Descrição do Produto/Serviço	Unidade	Quantidade	Status
89	010.010.936	SULFATO FERROSO 40MG FE COMPRIMIDOS	UN	30000	Status
Classif.	Código	Proponente / Fornecedor	Valor Unitário	Valor Total	Lance
1	2938	DELTAMED COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	NATULAB	0,036	1.080,00Classificado S
2	28	DENTAL CENTRO OESTE LTDA	PRATI	0,039	1.170,00Classificado S
3	1324	STOCK COMERCIAL HOSPITALAR LTDA	PRATI	0,07	2.100,00Classificado S

Item	Código	Descrição do Produto/Serviço	Unidade	Quantidade	Status
90	010.010.937	SULFATO FERROSO SOLUCAO ORAL 25MG/ML FE FRASCO COM 60ML	UN	300	Status
Classif.	Código	Proponente / Fornecedor	Valor Unitário	Valor Total	Lance



Rua São Paulo, nº 236 – Centro – Figueirópolis D'Oeste – MT

Fone: (65) 3235-1586 – Fax (65) 3235-1595

Email: prefigue@figueiropolisdoeste.mt.gov.br

Site: www.figueiropolisdoeste.mt.gov.br



ESTADO DE MATO GROSSO

PREFEITURA MUNICIPAL DE FIGUEIRÓPOLIS D'OESTE

1	2938	DELTAMED COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	NATULAB	1,173	351,90	Classificado S
2	1324	STOCK COMERCIAL HOSPITALAR LTDA	NATULAB	1,33	399,00	Classificado S
3	28	DENTAL CENTRO OESTE LTDA	NATULAB	2,55	765,00	Classificado S
Item	Código	Descrição do Produto/Serviço	Unidade	Quantidade	Status	
91	010.010.938	TRAMADOL CLORIDRATO 50MG/ML	UN	1000	1000	
Classif.	Código	Proponente / Fornecedor	Marca	Valor	Valor Total	Lance
1	2938	DELTAMED COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	UNIAO Q.	0,994	994,00	Classificado S
2	28	DENTAL CENTRO OESTE LTDA	U.QUIMICA	1,02	1.020,00	Classificado S
3	1324	STOCK COMERCIAL HOSPITALAR LTDA	TEUTO	1,02	1.020,00	Classificado S
Item	Código	Descrição do Produto/Serviço	Unidade	Quantidade	Status	
92	010.010.978	BENZILPENICILINA BENZATINA (PO PARA SUSPENSAO INJETAVEL) 1.200.000UI	UN	1000	1000	
Classif.	Código	Proponente / Fornecedor	Marca	Valor	Valor Total	Lance
1	2938	DELTAMED COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	TEUTO	5,244	5.244,00	Classificado S
2	28	DENTAL CENTRO OESTE LTDA	EUROFARMA	13,11	13.110,00	Classificado S
	1324	STOCK COMERCIAL HOSPITALAR LTDA		0,00	0,00	Desclassificado

RODADA DE LANCES, LC 123 / 2006 E NEGOCIAÇÃO

Em seguida, o Pregoeiro convidou individualmente os autores das propostas selecionadas a formular lances de forma sequencial, a partir do autor da proposta de maior preço e os demais em ordem decrescente de valor. A sequência de ofertas de lances ocorreu da forma que consta da lista de lances a seguir:

Item	Código	Descrição do Produto/Serviço	Unidade	Quantidade	
1	010.010.292	AMITRIPTILINA CLORIDRATO COMPRIMIDO 25 MG	UN	200000	
Rodada	Nº Lance	Código	Proponente / Fornecedor	% Desconto	Vlr. Lance Situação
1	1	1324	STOCK COMERCIAL HOSPITALAR LTDA		Declina
1	2	28	DENTAL CENTRO OESTE LTDA		Declina
		2938	DELTAMED COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	0,00	0,049 Finalizado
Item	Código	Descrição do Produto/Serviço	Unidade	Quantidade	
3	010.010.474	ACICLOVIR 200 MG COMPRIMIDO	UN	10000	
Rodada	Nº Lance	Código	Proponente / Fornecedor	% Desconto	Vlr. Lance Situação
1	1	1324	STOCK COMERCIAL HOSPITALAR LTDA		Declina
1	2	28	DENTAL CENTRO OESTE LTDA		Declina
		2938	DELTAMED COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	3,62	0,133 Negociado
		2938	DELTAMED COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	0,00	0,133 Finalizado
Item	Código	Descrição do Produto/Serviço	Unidade	Quantidade	
4	010.010.554	ACICLOVIR 50 MG/G BISNAGA COM 10G CREME DERMATOLOGICO	UN	200	
Rodada	Nº Lance	Código	Proponente / Fornecedor	% Desconto	Vlr. Lance Situação
1	1	1324	STOCK COMERCIAL HOSPITALAR LTDA		Declina
1	2	28	DENTAL CENTRO OESTE LTDA		2,67 Lance
1	3	2938	DELTAMED COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA		Declina
		28	DENTAL CENTRO OESTE LTDA	0,00	2,67 Finalizado
Item	Código	Descrição do Produto/Serviço	Unidade	Quantidade	
5	010.010.241	ACIDO ACETILSALICILICO COMPRIMIDO 100 MG	UN	250000	
Rodada	Nº Lance	Código	Proponente / Fornecedor	% Desconto	Vlr. Lance Situação
1	1	1324	STOCK COMERCIAL HOSPITALAR LTDA		Declina
1	2	28	DENTAL CENTRO OESTE LTDA		Declina
		2938	DELTAMED COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	0,00	0,017 Finalizado
Item	Código	Descrição do Produto/Serviço	Unidade	Quantidade	
6	010.010.887	ACIDO ASCORBICO (VITAMINA C) 100MG/5ML	UN	3000	



Rua São Paulo, nº 236 – Centro – Figueirópolis D'Oeste – MT

Fone: (65) 3235-1586 – Fax (65) 3235-1595

Email: prefigue@figueiropolisdoeste.mt.gov.br

Site: www.figueiropolisdoeste.mt.gov.br



ESTADO DE MATO GROSSO

PREFEITURA MUNICIPAL DE FIGUEIRÓPOLIS D'OESTE

Rodada	Nº Lance	Código	Proponente / Fornecedor	% Desconto	Vlr. Lance	Situação
1	1	1324	STOCK COMERCIAL HOSPITALAR LTDA			Declina
1	2	28	DENTAL CENTRO OESTE LTDA			Declina
		2938	DELTAMED COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	0,00	0,621	Finalizado
Item 7		Código 010.010.262	Descrição do Produto/Serviço ACIDO FOLICO COMPRIMIDO 5 MG	Unidade UN	Quantidade 30000	
Rodada	Nº Lance	Código	Proponente / Fornecedor	% Desconto	Vlr. Lance	Situação
1	1	28	DENTAL CENTRO OESTE LTDA			Declina
1	2	1324	STOCK COMERCIAL HOSPITALAR LTDA			Declina
		2938	DELTAMED COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	0,00	0,042	Finalizado
Item 8		Código 010.010.888	Descrição do Produto/Serviço ACIDO VALPROICO 500MG CAPSULA	Unidade UN	Quantidade 9000	
Rodada	Nº Lance	Código	Proponente / Fornecedor	% Desconto	Vlr. Lance	Situação
1	1	1324	STOCK COMERCIAL HOSPITALAR LTDA			Declina
		2938	DELTAMED COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	1,45	0,68	Negociado
		2938	DELTAMED COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	0,00	0,68	Finalizado
Item 9		Código 010.010.256	Descrição do Produto/Serviço ALBENDAZOL COMPRIMIDO MASTIGAVEL 400 MG	Unidade UN	Quantidade 5000	
Rodada	Nº Lance	Código	Proponente / Fornecedor	% Desconto	Vlr. Lance	Situação
1	1	1324	STOCK COMERCIAL HOSPITALAR LTDA			Declina
1	2	28	DENTAL CENTRO OESTE LTDA			0,80 Lance
1	3	2938	DELTAMED COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA			Declina
		28	DENTAL CENTRO OESTE LTDA	0,00	0,80	Finalizado
Item 10		Código 010.010.471	Descrição do Produto/Serviço ALENDRONATO SODICO 70 MG COMPRIMIDO	Unidade UN	Quantidade 5000	
Rodada	Nº Lance	Código	Proponente / Fornecedor	% Desconto	Vlr. Lance	Situação
1	1	28	DENTAL CENTRO OESTE LTDA			0,49 Lance
1	2	1324	STOCK COMERCIAL HOSPITALAR LTDA			0,47 Lance
2	1	28	DENTAL CENTRO OESTE LTDA			Declina
		28	DENTAL CENTRO OESTE LTDA	0,00		Declina (LC 123/2006)
		1324	STOCK COMERCIAL HOSPITALAR LTDA	0,00	0,47	Finalizado
Item 11		Código 010.010.889	Descrição do Produto/Serviço AMIODARONA 200MG COMPRIMIDOS	Unidade UN	Quantidade 5000	
Rodada	Nº Lance	Código	Proponente / Fornecedor	% Desconto	Vlr. Lance	Situação
1	1	1324	STOCK COMERCIAL HOSPITALAR LTDA			Declina
1	2	28	DENTAL CENTRO OESTE LTDA			Declina
		2938	DELTAMED COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	0,00	0,276	Finalizado
Item 12		Código 010.010.890	Descrição do Produto/Serviço AMBROXOL 15MG/5ML XAROPE	Unidade UN	Quantidade 2500	
Rodada	Nº Lance	Código	Proponente / Fornecedor	% Desconto	Vlr. Lance	Situação
1	1	28	DENTAL CENTRO OESTE LTDA			Declina
1	2	2938	DELTAMED COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA			Declina
		1324	STOCK COMERCIAL HOSPITALAR LTDA	0,00	1,56	Finalizado
Item 13		Código 010.010.708	Descrição do Produto/Serviço AMOXILINA CAPSULA 500MG	Unidade UN	Quantidade 45000	
Rodada	Nº Lance	Código	Proponente / Fornecedor	% Desconto	Vlr. Lance	Situação
1	1	1324	STOCK COMERCIAL HOSPITALAR LTDA			Declina
1	2	28	DENTAL CENTRO OESTE LTDA			Declina
		28	DENTAL CENTRO OESTE LTDA	0,00		Declina (LC 123/2006)
		2938	DELTAMED COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	0,00	0,159	Finalizado
Item 14		Código 010.010.884	Descrição do Produto/Serviço AMOXILINA PO PARA SUSPENSAO ORAL 250MG/5ML FRASCO 150ML	Unidade UN	Quantidade 2000	
Rodada	Nº Lance	Código	Proponente / Fornecedor	% Desconto	Vlr. Lance	Situação
1	1	1324	STOCK COMERCIAL HOSPITALAR LTDA			5,03 Lance
1	2	28	DENTAL CENTRO OESTE LTDA			Declina
1	3	2938	DELTAMED COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA			5,00 Lance



Rua São Paulo, nº 236 – Centro – Figueirópolis D'Oeste – MT

Fone: (65) 3235-1586 – Fax (65) 3235-1595

Email: prefigue@figueiropolisdoeste.mt.gov.br

Site: www.figueiropolisdoeste.mt.gov.br



ESTADO DE MATO GROSSO

PREFEITURA MUNICIPAL DE FIGUEIRÓPOLIS D'OESTE

2	1	1324	STOCK COMERCIAL HOSPITALAR LTDA			Declina
		2938	DELTAMED COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	2,00	4,90	Negociado
		2938	DELTAMED COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	0,00	4,90	Finalizado
Item 15		Código 010.010.472	Descrição do Produto/Serviço ATENOLOL COMPRIMIDO 50 MG	Unidade UN	Quantidade 50000	
Rodada	Nº Lance	Código	PropONENTE / FORNECEDOR	% Desconto	Vlr. Lance	Situação Unit.
1	1	1324	STOCK COMERCIAL HOSPITALAR LTDA			Declina
1	2	2938	DELTAMED COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA			Declina
		28	DENTAL CENTRO OESTE LTDA	0,00	0,044	Finalizado
Item 16		Código 010.010.243	Descrição do Produto/Serviço AZITROMICINA COMPRIMIDO 500 MG	Unidade UN	Quantidade 30000	
Rodada	Nº Lance	Código	PropONENTE / FORNECEDOR	% Desconto	Vlr. Lance	Situação Unit.
1	1	1324	STOCK COMERCIAL HOSPITALAR LTDA			Declina
1	2	28	DENTAL CENTRO OESTE LTDA			Declina
		2938	DELTAMED COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	0,00	0,483	Finalizado
Item 17		Código 010.010.311	Descrição do Produto/Serviço BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA + DIPIRONA	Unidade UN	Quantidade 1000	
Rodada	Nº Lance	Código	PropONENTE / FORNECEDOR	% Desconto	Vlr. Lance	Situação Unit.
1	1	28	DENTAL CENTRO OESTE LTDA			Declina
1	2	1324	STOCK COMERCIAL HOSPITALAR LTDA			Declina
		2938	DELTAMED COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	0,00	1,656	Finalizado
Item 18		Código 010.010.247	Descrição do Produto/Serviço CAPTOPRIL COMPRIMIDO 25 MG	Unidade UN	Quantidade 250000	
Rodada	Nº Lance	Código	PropONENTE / FORNECEDOR	% Desconto	Vlr. Lance	Situação Unit.
1	1	1324	STOCK COMERCIAL HOSPITALAR LTDA			Declina
1	2	28	DENTAL CENTRO OESTE LTDA			Declina
		2938	DELTAMED COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	0,00	0,018	Finalizado
Item 19		Código 010.010.278	Descrição do Produto/Serviço CARBAMAZEPINA COMPRIMIDO 200 MG	Unidade UN	Quantidade 200000	
Rodada	Nº Lance	Código	PropONENTE / FORNECEDOR	% Desconto	Vlr. Lance	Situação Unit.
1	1	28	DENTAL CENTRO OESTE LTDA			Declina
1	2	1324	STOCK COMERCIAL HOSPITALAR LTDA			Declina
		2938	DELTAMED COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	0,00	0,097	Finalizado
Item 20		Código 010.010.245	Descrição do Produto/Serviço CEFALOXINA SODICA CAPSULA 500 MG	Unidade UN	Quantidade 25000	
Rodada	Nº Lance	Código	PropONENTE / FORNECEDOR	% Desconto	Vlr. Lance	Situação Unit.
1	1	1324	STOCK COMERCIAL HOSPITALAR LTDA			Declina
		2938	DELTAMED COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	0,00	0,359	Finalizado
Item 21		Código 010.010.274	Descrição do Produto/Serviço CEFALOTINA SODICA PO PARA SOLUCAO	Unidade UN	Quantidade 50	
Rodada	Nº Lance	Código	PropONENTE / FORNECEDOR	% Desconto	Vlr. Lance	Situação Unit.
1	1	1324	STOCK COMERCIAL HOSPITALAR LTDA			Declina
		2938	DELTAMED COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	0,00	4,14	Finalizado
Item 22		Código 010.010.891	Descrição do Produto/Serviço CEFTRIAXONA 1G PO PARA SOLUCAO INJETAVEL	Unidade UN	Quantidade 1000	
Rodada	Nº Lance	Código	PropONENTE / FORNECEDOR	% Desconto	Vlr. Lance	Situação Unit.
		2938	DELTAMED COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	0,00	3,864	Finalizado
Item 23		Código 010.010.892	Descrição do Produto/Serviço CIPROFLOXACINO 500MG COMPRIMIDOS	Unidade UN	Quantidade 10000	
Rodada	Nº Lance	Código	PropONENTE / FORNECEDOR	% Desconto	Vlr. Lance	Situação Unit.
1	1	1324	STOCK COMERCIAL HOSPITALAR LTDA			Declina
1	2	28	DENTAL CENTRO OESTE LTDA			0,184 Lance
1	3	2938	DELTAMED COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA			Declina
		28	DENTAL CENTRO OESTE LTDA	0,00	0,184	Finalizado



Rua São Paulo, nº 236 – Centro – Figueirópolis D'Oeste – MT

Fone: (65) 3235-1586 – Fax (65) 3235-1595

Email: prefigue@figueiropolisdoeste.mt.gov.br

Site: www.figueiropolisdoeste.mt.gov.br



ESTADO DE MATO GROSSO

PREFEITURA MUNICIPAL DE FIGUEIRÓPOLIS D'OESTE

Item	Código	Descrição do Produto/Serviço	Unidade	Quantidade
24	010.010.320	CINARIZINA 25 MG COMPRIMIDO	UN	5000
Rodada	Nº Lance	Código	% Desconto	Vlr. LanceSituação
1	1	28		Declina
		1324	0,00	0,10Finalizado
Item	Código	Descrição do Produto/Serviço	Unidade	Quantidade
25	010.010.534	CIMETIDINA INJETAVEL 150 MG/ ML AMPOLA 2 ML	UN	50
Rodada	Nº Lance	Código	% Desconto	Vlr. LanceSituação
1	1	28		Declina
		2938	0,00	1,215Finalizado
Item	Código	Descrição do Produto/Serviço	Unidade	Quantidade
26	010.010.893	CLONAZEPAM 20MG COMPRIMIDOS	UN	10000
Rodada	Nº Lance	Código	% Desconto	Vlr. LanceSituação
1	1	28		Declina
		2938	0,00	0,076Finalizado
Item	Código	Descrição do Produto/Serviço	Unidade	Quantidade
27	010.010.894	CLONAZEPAM SOLUCAO ORAL 2,5ML/ML FRASCO 20ML	UN	600
Rodada	Nº Lance	Código	% Desconto	Vlr. LanceSituação
1	1	1324		Declina
1	2	28		Declina
		2938	0,00	1,656Finalizado
Item	Código	Descrição do Produto/Serviço	Unidade	Quantidade
28	010.010.895	CLORPROMAZINA, CLORIDRATO 100MG COMPRIMIDOS	UN	10000
Rodada	Nº Lance	Código	% Desconto	Vlr. LanceSituação
1	1	1324		Declina
1	2	28		Declina
		2938	0,00	0,221Finalizado
Item	Código	Descrição do Produto/Serviço	Unidade	Quantidade
29	010.010.555	CLORIDRATO DE BROMEXINA VIA ORAL OU INALATORIO 2MG/ML FRASCO 50ML	UN	50
Rodada	Nº Lance	Código	% Desconto	Vlr. LanceSituação
		1324	0,00	15,15Finalizado
		1324	5,61	14,30Negociado
Item	Código	Descrição do Produto/Serviço	Unidade	Quantidade
30	010.010.896	COMPLEXO B POLIVITAMINICO SOLUCAO INJETAVEL USO ADULTO IM/IV AMPOLA 2 ML	UN	3000
Rodada	Nº Lance	Código	% Desconto	Vlr. LanceSituação
1	1	28		Declina
1	2	1324		Declina
		2938	0,00	0,746Finalizado
Item	Código	Descrição do Produto/Serviço	Unidade	Quantidade
31	010.010.897	DEXAMETASONA, ACETATO 1MG/G CREME DERMATOLOGICO 10G	UN	2000
Rodada	Nº Lance	Código	% Desconto	Vlr. LanceSituação
1	1	1324		Declina
		2938	0,00	0,663Finalizado
Item	Código	Descrição do Produto/Serviço	Unidade	Quantidade
32	010.010.898	DEXCLORFENIRAMINA, MALEATO 02MG COMPRIMIDOS	UN	15000
Rodada	Nº Lance	Código	% Desconto	Vlr. LanceSituação
1	1	1324		Declina
1	2	28		Declina
		2938	0,00	0,067Finalizado
Item	Código	Descrição do Produto/Serviço	Unidade	Quantidade
33	010.010.899	DEXCLORFENIRAMINA, MALEATO SOLUCAO ORAL 0,4MG/ML FRASCO 100ML	UN	1000
Rodada	Nº Lance	Código	% Desconto	Vlr. LanceSituação
1	1	28		Declina
1	2	2938		Declina
		1324	0,00	1,02Finalizado
Item	Código	Descrição do Produto/Serviço	Unidade	Quantidade



ADM. 2013/16

Rua São Paulo, nº 236 – Centro – Figueirópolis D'Oeste – MT

Fone: (65) 3235-1586 – Fax (65) 3235-1595

Email: prefigue@figueiropolisdoeste.mt.gov.br

Site: www.figueiropolisdoeste.mt.gov.br



ESTADO DE MATO GROSSO

PREFEITURA MUNICIPAL DE FIGUEIRÓPOLIS D'OESTE

34	Rodada	Nº Lance	010.010.290	DIAZEPAN 10 MG COMPRIMIDO	UN	15000	Situação
			Código	Proponente / Fornecedor	% Desconto	Vlr. Lance	Unit.
1	1	28		DENTAL CENTRO OESTE LTDA			Declina
1	2	2938		DELTAMED COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA			Declina
		1324		STOCK COMERCIAL HOSPITALAR LTDA	0,00	0,04	Finalizado
Item			Código	Descrição do Produto/Serviço	Unidade	Quantidade	
35			010.010.295	DIAZEPAM SOLUCAO INJETAVEL 10MG/2ML	UN	1000	
Rodada	Nº Lance		Código	Proponente / Fornecedor	% Desconto	Vlr. Lance	Situação
1	1	2938		DELTAMED COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA			Declina
1	2	28		DENTAL CENTRO OESTE LTDA			Declina
		1324		STOCK COMERCIAL HOSPITALAR LTDA	0,00	0,64	Finalizado
Item			Código	Descrição do Produto/Serviço	Unidade	Quantidade	
36			010.010.229	DIGOXINA COMPRIMIDO 0,25 MG	UN	5000	
Rodada	Nº Lance		Código	Proponente / Fornecedor	% Desconto	Vlr. Lance	Situação
1	1	28		DENTAL CENTRO OESTE LTDA			Declina
1	2	1324		STOCK COMERCIAL HOSPITALAR LTDA			Declina
		2938		DELTAMED COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	0,00	0,049	Finalizado
Item			Código	Descrição do Produto/Serviço	Unidade	Quantidade	
37			010.010.152	DIPIRONA SODICA COMPRIMIDO 500MG	UN	150000	
Rodada	Nº Lance		Código	Proponente / Fornecedor	% Desconto	Vlr. Lance	Situação
1	1	28		DENTAL CENTRO OESTE LTDA			Declina
1	2	1324		STOCK COMERCIAL HOSPITALAR LTDA			Declina
		2938		DELTAMED COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	0,00	0,078	Finalizado
Item			Código	Descrição do Produto/Serviço	Unidade	Quantidade	
38			010.010.230	DIPIRONA SODICA SOLUCAO INJETAVEL 500	UN	1500	
Rodada	Nº Lance		Código	Proponente / Fornecedor	% Desconto	Vlr. Lance	Situação
1	1	28		DENTAL CENTRO OESTE LTDA			Declina
1	2	2938		DELTAMED COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA			Declina
		1324		STOCK COMERCIAL HOSPITALAR LTDA	0,00	0,47	Finalizado
Item			Código	Descrição do Produto/Serviço	Unidade	Quantidade	
39			010.010.900	DIPIRONA SODICA SOLUCAO ORAL 500MG/ML	UN	10000	
Rodada	Nº Lance		Código	Proponente / Fornecedor	% Desconto	Vlr. Lance	Situação
1	1	2938		DELTAMED COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA			Declina
1	2	1324		STOCK COMERCIAL HOSPITALAR LTDA			Declina
		28		DENTAL CENTRO OESTE LTDA	0,00	0,769	Finalizado
Item			Código	Descrição do Produto/Serviço	Unidade	Quantidade	
40			010.010.901	DICLOFENACO SODICO 50MG COMPRIMIDO	UN	30000	
Rodada	Nº Lance		Código	Proponente / Fornecedor	% Desconto	Vlr. Lance	Situação
1	1	1324		STOCK COMERCIAL HOSPITALAR LTDA			Declina
1	2	28		DENTAL CENTRO OESTE LTDA			Declina
		2938		DELTAMED COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	0,00	0,028	Finalizado
Item			Código	Descrição do Produto/Serviço	Unidade	Quantidade	
41			010.010.902	DICLOFENACO SODICO INJETAVEL 75MG/3ML	UN	600	
Rodada	Nº Lance		Código	Proponente / Fornecedor	% Desconto	Vlr. Lance	Situação
1	1	1324		STOCK COMERCIAL HOSPITALAR LTDA			Declina
1	2	28		DENTAL CENTRO OESTE LTDA			Declina
		2938		DELTAMED COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	0,00	0,525	Finalizado
Item			Código	Descrição do Produto/Serviço	Unidade	Quantidade	
42			010.010.903	DIMETICONA GOTAS 150MG/ML FRASCO COM 10ML	UN	1000	
Rodada	Nº Lance		Código	Proponente / Fornecedor	% Desconto	Vlr. Lance	Situação
1	1	28		DENTAL CENTRO OESTE LTDA			Declina
1	2	1324		STOCK COMERCIAL HOSPITALAR LTDA			Declina
		2938		DELTAMED COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	0,00	0,759	Finalizado
Item			Código	Descrição do Produto/Serviço	Unidade	Quantidade	
43			010.010.904	ENALAPRIL, MALEATO 20 MG COMPRIMIDOS	UN	100000	
Rodada	Nº Lance		Código	Proponente / Fornecedor	% Desconto	Vlr. Lance	Situação



Rua São Paulo, nº 236 – Centro – Figueirópolis D'Oeste – MT

Fone: (65) 3235-1586 – Fax (65) 3235-1595

Email: prefigue@figueiropolisdoeste.mt.gov.br

Site: www.figueiropolisdoeste.mt.gov.br

ADM. 2013/16



ESTADO DE MATO GROSSO

PREFEITURA MUNICIPAL DE FIGUEIRÓPOLIS D'OESTE

					Vlr. Lance	Unit.
1	1	28	DENTAL CENTRO OESTE LTDA			Declina
1	2	1324	STOCK COMERCIAL HOSPITALAR LTDA			Declina
		2938	DELTAMED COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	0,00	0,053	Finalizado
Item 44		Código 010.010.905	Descrição do Produto/Serviço EPINEFRINA 1MG/1ML INJETAVEL AMPOLA	Unidade UN	Quantidade 100	
Rodada	Nº Lance	Código	Proponente / Fornecedor	% Desconto	Vlr. Lance	Situação Unit.
1	1	28	DENTAL CENTRO OESTE LTDA			Declina
		2938	DELTAMED COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	1,61	3,30	Negociado
		2938	DELTAMED COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	0,00	3,30	Finalizado
Item 45		Código 010.010.906	Descrição do Produto/Serviço ETINILESTRADIOL + LEVONORGESTREL 0,03+0,15 COMPRIMIDOS	Unidade UN	Quantidade 20000	
Rodada	Nº Lance	Código	Proponente / Fornecedor	% Desconto	Vlr. Lance	Situação Unit.
1	1	1324	STOCK COMERCIAL HOSPITALAR LTDA			Declina
1	2	28	DENTAL CENTRO OESTE LTDA			Declina
		2938	DELTAMED COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	0,00	0,036	Finalizado
Item 47		Código 010.010.280	Descrição do Produto/Serviço FENOBARBITAL COMPRIMIDO 100 MG	Unidade UN	Quantidade 30000	
Rodada	Nº Lance	Código	Proponente / Fornecedor	% Desconto	Vlr. Lance	Situação Unit.
1	1	28	DENTAL CENTRO OESTE LTDA			Declina
1	2	2938	DELTAMED COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA			Declina
		1324	STOCK COMERCIAL HOSPITALAR LTDA	0,00	0,10	Finalizado
Item 48		Código 010.010.907	Descrição do Produto/Serviço FENOBARBITAL SODICO 200MG INJETAVEL AMPOLA 2ML	Unidade UN	Quantidade 150	
Rodada	Nº Lance	Código	Proponente / Fornecedor	% Desconto	Vlr. Lance	Situação Unit.
1	1	28	DENTAL CENTRO OESTE LTDA			Declina
1	2	1324	STOCK COMERCIAL HOSPITALAR LTDA			Declina
		2938	DELTAMED COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	0,00	1,698	Finalizado
Item 49		Código 010.010.908	Descrição do Produto/Serviço FENOTEROL, BROMIDRATO 5MG/ML USO ORAL E INALACAO FRASCO 20ML	Unidade UN	Quantidade 50	
Rodada	Nº Lance	Código	Proponente / Fornecedor	% Desconto	Vlr. Lance	Situação Unit.
1	1	28	DENTAL CENTRO OESTE LTDA			Declina
1	2	1324	STOCK COMERCIAL HOSPITALAR LTDA			2,25 Lance
1	3	2938	DELTAMED COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA			Declina
		1324	STOCK COMERCIAL HOSPITALAR LTDA	0,00	2,25	Finalizado
Item 50		Código 010.010.909	Descrição do Produto/Serviço FITOMENADIONA INJETAVEL 10MG/1ML	Unidade UN	Quantidade 50	
Rodada	Nº Lance	Código	Proponente / Fornecedor	% Desconto	Vlr. Lance	Situação Unit.
1	1	28	DENTAL CENTRO OESTE LTDA			Declina
1	2	1324	STOCK COMERCIAL HOSPITALAR LTDA			Declina
		2938	DELTAMED COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	0,00	0,966	Finalizado
Item 51		Código 010.010.910	Descrição do Produto/Serviço FLUCONAZOL 150MG CAPSULA	Unidade UN	Quantidade 1000	
Rodada	Nº Lance	Código	Proponente / Fornecedor	% Desconto	Vlr. Lance	Situação Unit.
1	1	1324	STOCK COMERCIAL HOSPITALAR LTDA			Declina
1	2	28	DENTAL CENTRO OESTE LTDA			Declina
		28	DENTAL CENTRO OESTE LTDA	0,00		Declina (LC 123/2006)
		2938	DELTAMED COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	0,00	0,263	Finalizado
Item 52		Código 010.010.911	Descrição do Produto/Serviço FUROSEMIDA 20MG/2ML SOLUCAO INJETAVEL IM E UN IV AMPOLA	Unidade UN	Quantidade 100	
Rodada	Nº Lance	Código	Proponente / Fornecedor	% Desconto	Vlr. Lance	Situação Unit.
1	1	28	DENTAL CENTRO OESTE LTDA			Declina
1	2	2938	DELTAMED COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA			Declina
		1324	STOCK COMERCIAL HOSPITALAR LTDA	0,00	0,47	Finalizado
Item		Código	Descrição do Produto/Serviço	Unidade	Quantidade	



ADM. 2013/16

Rua São Paulo, nº 236 – Centro – Figueirópolis D'Oeste – MT

Fone: (65) 3235-1586 – Fax (65) 3235-1595

Email: prefigue@figueiropolisdoeste.mt.gov.br

Site: www.figueiropolisdoeste.mt.gov.br



ESTADO DE MATO GROSSO

PREFEITURA MUNICIPAL DE FIGUEIRÓPOLIS D'OESTE

53	Rodada	Nº Lance	010.010.728	FUROSEMIDA COMPRIMIDO 40MG	UN	10000	Situação
			Código	Proponente / Fornecedor	% Desconto	Vlr. Lance	Unit.
1	1	2938		DELTAMED COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA			Declina
1	2	1324		STOCK COMERCIAL HOSPITALAR LTDA			Declina
		28		DENTAL CENTRO OESTE LTDA	0,00	0,047	Finalizado
Item			Código	Descrição do Produto/Serviço	Unidade	Quantidade	
54			010.010.912	GLIBENCLAMIDA 5MG COMPRIMIDOS	UN	55000	
Rodada	Nº Lance	Código	Proponente / Fornecedor		% Desconto	Vlr. Lance	Situação
1	1	1324		STOCK COMERCIAL HOSPITALAR LTDA			Declina
1	2	28		DENTAL CENTRO OESTE LTDA			Declina
		2938		DELTAMED COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	0,00	0,028	Finalizado
Item			Código	Descrição do Produto/Serviço	Unidade	Quantidade	
55			010.010.913	GLICOSE 25% AMPOLA 10ML	UN	500	
Rodada	Nº Lance	Código	Proponente / Fornecedor		% Desconto	Vlr. Lance	Situação
1	1	28		DENTAL CENTRO OESTE LTDA			Declina
1	2	2938		DELTAMED COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA			Declina
		1324		STOCK COMERCIAL HOSPITALAR LTDA	0,00	0,25	Finalizado
Item			Código	Descrição do Produto/Serviço	Unidade	Quantidade	
56			010.010.588	HALOPERIDOL COMPRIMIDO 5MG	UN	10000	
Rodada	Nº Lance	Código	Proponente / Fornecedor		% Desconto	Vlr. Lance	Situação
1	1	28		DENTAL CENTRO OESTE LTDA			Declina
1	2	1324		STOCK COMERCIAL HOSPITALAR LTDA			Declina
		2938		DELTAMED COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	0,00	0,138	Finalizado
Item			Código	Descrição do Produto/Serviço	Unidade	Quantidade	
57			010.010.259	HIDROCLOROTIAZIDA COMPRIMIDO 25 MG	UN	250000	
Rodada	Nº Lance	Código	Proponente / Fornecedor		% Desconto	Vlr. Lance	Situação
1	1	1324		STOCK COMERCIAL HOSPITALAR LTDA			Declina
1	2	28		DENTAL CENTRO OESTE LTDA			Declina
		2938		DELTAMED COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	0,00	0,023	Finalizado
Item			Código	Descrição do Produto/Serviço	Unidade	Quantidade	
58			010.010.914	HIDROCORTISONA SUCCINATO 500MG PO P SOLUCAO INJETAVEL	UN	200	
Rodada	Nº Lance	Código	Proponente / Fornecedor		% Desconto	Vlr. Lance	Situação
1	1	28		DENTAL CENTRO OESTE LTDA		6,80	Lance
1	2	1324		STOCK COMERCIAL HOSPITALAR LTDA		6,79	Lance
1	3	2938		DELTAMED COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA			Declina
2	1	28		DENTAL CENTRO OESTE LTDA			Declina
	1	28		DENTAL CENTRO OESTE LTDA	0,00		Declina (LC 123/2006)
		1324		STOCK COMERCIAL HOSPITALAR LTDA	0,00	6,79	Finalizado
Item			Código	Descrição do Produto/Serviço	Unidade	Quantidade	
59			010.010.915	HIDROXIDO DE ALUMINIO + HIDROXIDO DE MAGNESIO 35,6MG+37MG SUSPENSÃO ORAL FRASCO 100ML	UN	800	
Rodada	Nº Lance	Código	Proponente / Fornecedor		% Desconto	Vlr. Lance	Situação
1	1	1324		STOCK COMERCIAL HOSPITALAR LTDA			Declina
1	2	28		DENTAL CENTRO OESTE LTDA		1,60	Lance
1	3	2938		DELTAMED COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA			Declina
		28		DENTAL CENTRO OESTE LTDA	0,00	1,60	Finalizado
Item			Código	Descrição do Produto/Serviço	Unidade	Quantidade	
60			010.010.916	IPRATROPIO, BROMETO SOLUCAO PARA INALACAO 0,025 MG/ML FRASCO 20ML	UN	50	
Rodada	Nº Lance	Código	Proponente / Fornecedor		% Desconto	Vlr. Lance	Situação
1	1	28		DENTAL CENTRO OESTE LTDA			Declina
1	2	1324		STOCK COMERCIAL HOSPITALAR LTDA			Declina
		2938		DELTAMED COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	0,00	0,69	Finalizado
Item			Código	Descrição do Produto/Serviço	Unidade	Quantidade	
61			010.010.917	LIDOCAINA, CLORIDRATO GEL TUBO 100G/5G	UN	30	
Rodada	Nº Lance	Código	Proponente / Fornecedor		% Desconto	Vlr. Lance	Situação
1	1	28		DENTAL CENTRO OESTE LTDA			Declina
1	2	1324		STOCK COMERCIAL HOSPITALAR LTDA			Declina



ADM. 2013/16

Rua São Paulo, nº 236 – Centro – Figueirópolis D'Oeste – MT

Fone: (65) 3235-1586 – Fax (65) 3235-1595

Email: prefigue@figueiropolisdoeste.mt.gov.br

Site: www.figueiropolisdoeste.mt.gov.br



ESTADO DE MATO GROSSO

PREFEITURA MUNICIPAL DE FIGUEIRÓPOLIS D'OESTE

		2938	DELTAMED COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	0,00	2,208	Finalizado
Item		Código	Descrição do Produto/Serviço	Unidade	Quantidade	
62		010.010.918	LOSARTANA POTASSICA 50MG COMPRIMIDOS	UN	200000	
Rodada	Nº Lance	Código	PropONENTE / FORNECEDOR	% Desconto	Vlr. Lance	Situação
						Unit.
1	1	1324	STOCK COMERCIAL HOSPITALAR LTDA			Declina
1	2	28	DENTAL CENTRO OESTE LTDA			Declina
		2938	DELTAMED COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	0,00	0,042	Finalizado
Item		Código	Descrição do Produto/Serviço	Unidade	Quantidade	
63		010.010.240	MEBENDAZOL COMPRIMIDO 100 MG	UN	5000	
Rodada	Nº Lance	Código	PropONENTE / FORNECEDOR	% Desconto	Vlr. Lance	Situação
						Unit.
1	1	1324	STOCK COMERCIAL HOSPITALAR LTDA			Declina
		2938	DELTAMED COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	0,00	0,042	Finalizado
Item		Código	Descrição do Produto/Serviço	Unidade	Quantidade	
64		010.010.919	MEBENDAZOL SUSPENSÃO ORAL 100MG	UN	1000	
Rodada	Nº Lance	Código	PropONENTE / FORNECEDOR	% Desconto	Vlr. Lance	Situação
						Unit.
1	1	1324	STOCK COMERCIAL HOSPITALAR LTDA			Declina
		2938	DELTAMED COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	1,27	1,09	Negociado
		2938	DELTAMED COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	0,00	1,09	Finalizado
Item		Código	Descrição do Produto/Serviço	Unidade	Quantidade	
65		010.010.920	METFORMINA, CLORIDRATO 850MG COMPRIMIDOS	UN	80000	
Rodada	Nº Lance	Código	PropONENTE / FORNECEDOR	% Desconto	Vlr. Lance	Situação
						Unit.
1	1	28	DENTAL CENTRO OESTE LTDA			Declina
1	2	1324	STOCK COMERCIAL HOSPITALAR LTDA			Declina
		2938	DELTAMED COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	0,00	0,076	Finalizado
Item		Código	Descrição do Produto/Serviço	Unidade	Quantidade	
66		010.010.227	METILDOPA COMPRIMIDO 250 MG	UN	2000	
Rodada	Nº Lance	Código	PropONENTE / FORNECEDOR	% Desconto	Vlr. Lance	Situação
						Unit.
1	1	28	DENTAL CENTRO OESTE LTDA			Declina
1	2	1324	STOCK COMERCIAL HOSPITALAR LTDA			Declina
		2938	DELTAMED COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	0,00	0,125	Finalizado
Item		Código	Descrição do Produto/Serviço	Unidade	Quantidade	
67		010.010.921	METOCLOPRAMIDA, CLORIDRATO 10MG/ML	UN	200	
Rodada	Nº Lance	Código	PropONENTE / FORNECEDOR	% Desconto	Vlr. Lance	Situação
						Unit.
1	1	1324	STOCK COMERCIAL HOSPITALAR LTDA			Declina
1	2	28	DENTAL CENTRO OESTE LTDA			Declina
		2938	DELTAMED COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	0,00	0,276	Finalizado
Item		Código	Descrição do Produto/Serviço	Unidade	Quantidade	
68		010.010.221	METRONIDAZOL COMPRIMIDO 250 MG	UN	2000	
Rodada	Nº Lance	Código	PropONENTE / FORNECEDOR	% Desconto	Vlr. Lance	Situação
						Unit.
1	1	1324	STOCK COMERCIAL HOSPITALAR LTDA			Declina
		2938	DELTAMED COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	0,00	0,118	Finalizado
Item		Código	Descrição do Produto/Serviço	Unidade	Quantidade	
69		010.010.922	MICONAZOL, NITRATO CREME VAGINAL 2% 80G	UN	400	
Rodada	Nº Lance	Código	PropONENTE / FORNECEDOR	% Desconto	Vlr. Lance	Situação
						Unit.
1	1	28	DENTAL CENTRO OESTE LTDA			Declina
1	2	1324	STOCK COMERCIAL HOSPITALAR LTDA			Declina
		2938	DELTAMED COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	0,00	3,726	Finalizado
Item		Código	Descrição do Produto/Serviço	Unidade	Quantidade	
70		010.010.923	NEOMICINA, SULFATO 5MG/G + BACITRACINA	UN	5000	
Rodada	Nº Lance	Código	PropONENTE / FORNECEDOR	% Desconto	Vlr. Lance	Situação
						Unit.
1	1	1324	STOCK COMERCIAL HOSPITALAR LTDA			Declina
		2938	DELTAMED COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	0,00	1,063	Finalizado
Item		Código	Descrição do Produto/Serviço	Unidade	Quantidade	
71		010.010.924	NIFEDIPINO 20MG COMPRIMIDOS	UN	15000	



Rua São Paulo, nº 236 – Centro – Figueirópolis D'Oeste – MT

Fone: (65) 3235-1586 – Fax (65) 3235-1595

Email: prefigue@figueiropolisdoeste.mt.gov.br

Site: www.figueiropolisdoeste.mt.gov.br

ADM. 2013/16



ESTADO DE MATO GROSSO

PREFEITURA MUNICIPAL DE FIGUEIRÓPOLIS D'OESTE

Rodada	Nº Lance	Código	Proponente / Fornecedor	% Desconto	Vlr. Lance	Situação
1	1	1324	STOCK COMERCIAL HOSPITALAR LTDA			Declina
1	2	2938	DELTAMED COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA			Declina
		28	DENTAL CENTRO OESTE LTDA	0,00	0,075	Finalizado
Item 72		Código 010.010.703	Descrição do Produto/Serviço NIMESULIDA 50 MG/ML FRASCO COM 15 ML	Unidade UN	Quantidade 30000	
Rodada	Nº Lance	Código	Proponente / Fornecedor	% Desconto	Vlr. Lance	Situação
1	1	28	DENTAL CENTRO OESTE LTDA			Declina
1	2	1324	STOCK COMERCIAL HOSPITALAR LTDA			Declina
		2938	DELTAMED COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	0,00	0,994	Finalizado
Item 73		Código 010.010.537	Descrição do Produto/Serviço NISTATINA CREME 25000UI/4G	Unidade UN	Quantidade 2000	
Rodada	Nº Lance	Código	Proponente / Fornecedor	% Desconto	Vlr. Lance	Situação
1	1	28	DENTAL CENTRO OESTE LTDA			Declina
1	2	1324	STOCK COMERCIAL HOSPITALAR LTDA			Declina
		2938	DELTAMED COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	0,00	2,553	Finalizado
Item 74		Código 010.010.925	Descrição do Produto/Serviço OMEPRAZOL 20MG CAPSULAS	Unidade UN	Quantidade 100000	
Rodada	Nº Lance	Código	Proponente / Fornecedor	% Desconto	Vlr. Lance	Situação
1	1	1324	STOCK COMERCIAL HOSPITALAR LTDA			Declina
1	2	28	DENTAL CENTRO OESTE LTDA			Declina
		28	DENTAL CENTRO OESTE LTDA	0,00		Declina (LC 123/2006)
		2938	DELTAMED COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	0,00	0,047	Finalizado
Item 75		Código 010.010.926	Descrição do Produto/Serviço OMEPRAZOL INJETAVEL 40MG	Unidade UN	Quantidade 300	
Rodada	Nº Lance	Código	Proponente / Fornecedor	% Desconto	Vlr. Lance	Situação
1	1	28	DENTAL CENTRO OESTE LTDA			Declina
1	2	1324	STOCK COMERCIAL HOSPITALAR LTDA			Declina
		2938	DELTAMED COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	0,00	4,83	Finalizado
Item 76		Código 010.010.927	Descrição do Produto/Serviço PARACETAMOL 200MG/ML SOLUCAO ORAL FRASCO 15ML	Unidade UN	Quantidade 5000	
Rodada	Nº Lance	Código	Proponente / Fornecedor	% Desconto	Vlr. Lance	Situação
1	1	28	DENTAL CENTRO OESTE LTDA			Declina
1	2	1324	STOCK COMERCIAL HOSPITALAR LTDA			Declina
		2938	DELTAMED COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	0,00	0,497	Finalizado
Item 77		Código 010.010.226	Descrição do Produto/Serviço PARACETAMOL COMPRIMIDO 500 MG	Unidade UN	Quantidade 200000	
Rodada	Nº Lance	Código	Proponente / Fornecedor	% Desconto	Vlr. Lance	Situação
1	1	1324	STOCK COMERCIAL HOSPITALAR LTDA			Declina
1	2	2938	DELTAMED COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA			Declina
		28	DENTAL CENTRO OESTE LTDA	0,00	0,051	Finalizado
Item 78		Código 010.010.222	Descrição do Produto/Serviço PREDNISONA COMPRIMIDO 20MG	Unidade UN	Quantidade 2000	
Rodada	Nº Lance	Código	Proponente / Fornecedor	% Desconto	Vlr. Lance	Situação
1	1	1324	STOCK COMERCIAL HOSPITALAR LTDA			Declina
1	2	28	DENTAL CENTRO OESTE LTDA			Declina
		2938	DELTAMED COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	0,00	0,136	Finalizado
Item 79		Código 010.010.928	Descrição do Produto/Serviço PROMETAZINA CLORIDRATO 25MG/ML IM SOLUCAO INJETAVEL AMPOLA 2ML	Unidade UN	Quantidade 300	
Rodada	Nº Lance	Código	Proponente / Fornecedor	% Desconto	Vlr. Lance	Situação
1	1	28	DENTAL CENTRO OESTE LTDA			Declina
1	2	1324	STOCK COMERCIAL HOSPITALAR LTDA			1,65 Lance
1	3	2938	DELTAMED COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA			Declina
		1324	STOCK COMERCIAL HOSPITALAR LTDA	0,00	1,65	Finalizado
Item 80		Código 010.010.929	Descrição do Produto/Serviço PROPANOLOL CLORIDRATO 40MG COMPRIMIDO	Unidade UN	Quantidade 80000	



Rua São Paulo, nº 236 – Centro – Figueirópolis D'Oeste – MT

Fone: (65) 3235-1586 – Fax (65) 3235-1595

Email: prefigue@figueiropolisdoeste.mt.gov.br

Site: www.figueiropolisdoeste.mt.gov.br



ESTADO DE MATO GROSSO

PREFEITURA MUNICIPAL DE FIGUEIRÓPOLIS D'OESTE

Rodada	Nº Lance	Código	Proponente / Fornecedor	% Desconto	Vlr. Lance	Situação
1	1	28	DENTAL CENTRO OESTE LTDA			Declina
1	2	1324	STOCK COMERCIAL HOSPITALAR LTDA			Declina
		2938	DELTAMED COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	0,00	0,028	Finalizado
Item 81		Código 010.010.930	Descrição do Produto/Serviço SAIS PARA REIDRATAÇÃO ORAL PO PARA SOLUÇÃO ORAL PESO LIQ. 27,9 G.	Unidade UN	Quantidade 1000	
Rodada	Nº Lance	Código	Proponente / Fornecedor	% Desconto	Vlr. Lance	Situação
1	1	1324	STOCK COMERCIAL HOSPITALAR LTDA			Declina
1	2	28	DENTAL CENTRO OESTE LTDA			Declina
		2938	DELTAMED COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	0,00	0,483	Finalizado
Item 82		Código 010.010.668	Descrição do Produto/Serviço SINVASTATINA COMPRIMIDOS 40MG	Unidade UN	Quantidade 25000	
Rodada	Nº Lance	Código	Proponente / Fornecedor	% Desconto	Vlr. Lance	Situação
1	1	28	DENTAL CENTRO OESTE LTDA			Declina
1	2	1324	STOCK COMERCIAL HOSPITALAR LTDA			0,173 Lance
1	3	2938	DELTAMED COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA			Declina
		1324	STOCK COMERCIAL HOSPITALAR LTDA	0,00	0,173	Finalizado
Item 83		Código 010.010.931	Descrição do Produto/Serviço SULFADIAZINA DE PRATA PASTA 1% 50MG	Unidade UN	Quantidade 1500	
Rodada	Nº Lance	Código	Proponente / Fornecedor	% Desconto	Vlr. Lance	Situação
1	1	1324	STOCK COMERCIAL HOSPITALAR LTDA			Declina
1	2	28	DENTAL CENTRO OESTE LTDA			Declina
		2938	DELTAMED COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	0,00	4,223	Finalizado
Item 84		Código 010.010.932	Descrição do Produto/Serviço SULFAMETAXAZOL + TRIMETROPRIMA 40 + 8MG/ML FRASCO 100ML	Unidade UN	Quantidade 600	
Rodada	Nº Lance	Código	Proponente / Fornecedor	% Desconto	Vlr. Lance	Situação
1	1	2938	DELTAMED COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA			Declina
		28	DENTAL CENTRO OESTE LTDA	0,00	1,785	Finalizado
Item 85		Código 010.010.933	Descrição do Produto/Serviço SULFAMETAXAZOL + TRIMETROPRIMA 400 + 80MG COMPRIMIDOS	Unidade UN	Quantidade 10000	
Rodada	Nº Lance	Código	Proponente / Fornecedor	% Desconto	Vlr. Lance	Situação
1	1	1324	STOCK COMERCIAL HOSPITALAR LTDA			Declina
1	2	28	DENTAL CENTRO OESTE LTDA			Declina
		2938	DELTAMED COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	0,00	0,094	Finalizado
Item 86		Código 010.010.553	Descrição do Produto/Serviço SULFATO DE MORFINA SOLUÇÃO INJETÁVEL 10MG/2ML AMPOLA	Unidade UN	Quantidade 300	
Rodada	Nº Lance	Código	Proponente / Fornecedor	% Desconto	Vlr. Lance	Situação
1	1	1324	STOCK COMERCIAL HOSPITALAR LTDA			Declina
1	2	2938	DELTAMED COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA			Declina
		28	DENTAL CENTRO OESTE LTDA	0,12	4,18	Negociado
		28	DENTAL CENTRO OESTE LTDA	0,00	4,18	Finalizado
Item 87		Código 010.010.934	Descrição do Produto/Serviço SULFATO DE GENTAMICINA 40MG/2ML AMPOLA	Unidade UN	Quantidade 150	
Rodada	Nº Lance	Código	Proponente / Fornecedor	% Desconto	Vlr. Lance	Situação
1	1	1324	STOCK COMERCIAL HOSPITALAR LTDA			Declina
		28	DENTAL CENTRO OESTE LTDA	0,00	0,615	Finalizado
Item 88		Código 010.010.935	Descrição do Produto/Serviço SULFATO DE GENTAMICINA 80MG/2ML AMPOLA	Unidade UN	Quantidade 150	
Rodada	Nº Lance	Código	Proponente / Fornecedor	% Desconto	Vlr. Lance	Situação
1	1	2938	DELTAMED COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA			Declina
1	2	1324	STOCK COMERCIAL HOSPITALAR LTDA			0,70 Lance
1	3	28	DENTAL CENTRO OESTE LTDA			Declina
		28	DENTAL CENTRO OESTE LTDA	0,00		Declina (LC 123/2006)
		1324	STOCK COMERCIAL HOSPITALAR LTDA	0,00	0,70	Finalizado
Item 89		Código 010.010.936	Descrição do Produto/Serviço SULFATO FERROSO 40MG FE COMPRIMIDOS	Unidade UN	Quantidade 30000	
Rodada	Nº Lance	Código	Proponente / Fornecedor	% Desconto		Situação



Rua São Paulo, nº 236 – Centro – Figueirópolis D'Oeste – MT

Fone: (65) 3235-1586 – Fax (65) 3235-1595

Email: prefigue@figueiropolisdoeste.mt.gov.br

Site: www.figueiropolisdoeste.mt.gov.br



ESTADO DE MATO GROSSO

PREFEITURA MUNICIPAL DE FIGUEIRÓPOLIS D'OESTE

					Vlr. Lance	Unit.
1	1	1324	STOCK COMERCIAL HOSPITALAR LTDA			Declina
1	2	28	DENTAL CENTRO OESTE LTDA			Declina
		2938	DELTAMED COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	0,00	0,036	Finalizado
Item		Código	Descrição do Produto/Serviço	Unidade	Quantidade	
90		010.010.937	SULFATO FERROSO SOLUCAO ORAL 25MG/ML FE	UN	300	
Rodada	Nº Lance	Código	FRASCO COM 60ML	% Desconto	Vlr. Lance	Situação
			Proponente / Fornecedor		Unit.	
1	1	28	DENTAL CENTRO OESTE LTDA			Declina
1	2	1324	STOCK COMERCIAL HOSPITALAR LTDA			Declina
		2938	DELTAMED COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	0,00	1,173	Finalizado
Item		Código	Descrição do Produto/Serviço	Unidade	Quantidade	
91		010.010.938	TRAMADOL CLORIDRATO 50MG/ML INJETÁVEL	UN	1000	
Rodada	Nº Lance	Código	AMPOLA 1ML	% Desconto	Vlr. Lance	Situação
			Proponente / Fornecedor		Unit.	
1	1	1324	STOCK COMERCIAL HOSPITALAR LTDA		0,98	Lance
1	2	28	DENTAL CENTRO OESTE LTDA			Declina
1	3	2938	DELTAMED COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA			Declina
	1	28	DENTAL CENTRO OESTE LTDA	0,00		Declina (LC 123/2006)
		1324	STOCK COMERCIAL HOSPITALAR LTDA	0,00	0,98	Finalizado
Item		Código	Descrição do Produto/Serviço	Unidade	Quantidade	
92		010.010.978	BENZILPENICILINA BENZATINA (PO PARA SUSPENSAO INJETAVEL) 1.200.000UI	UN	1000	
Rodada	Nº Lance	Código	Proponente / Fornecedor	% Desconto	Vlr. Lance	Situação
					Unit.	
1	1	28	DENTAL CENTRO OESTE LTDA			Declina
		2938	DELTAMED COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	1,79	5,15	Negociado
		2938	DELTAMED COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	0,00	5,15	Finalizado

ADJUDICAÇÃO

À vista da habilitação, foi (ou foram) declarado(s) vencedores e não tendo havido qualquer manifestação de intenção de recurso pelos representantes presentes, o (a) Sr (a) Pregoeiro (a) adjudicou o os itens do pregão as empresas:

Item	Código	Descrição do Produto/Serviço	Unidade	Quantidade
Código		Proponente / Fornecedor	Adjudicado	Motivo
1	010.010.292	AMITRIPTILINA CLORIDRATO COMPRIMIDO 25 MG	UN	200000
2938		DELTAMED COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	Sim	
3	010.010.474	ACICLOVIR 200 MG COMPRIMIDO	UN	10000
2938		DELTAMED COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	Sim	
4	010.010.554	ACICLOVIR 50 MG/G BISNAGA COM 10G CREME DERMATOLOGICO	UN	200
28		DENTAL CENTRO OESTE LTDA	Sim	
5	010.010.241	ACIDO ACETILSALICILICO COMPRIMIDO 100 MG	UN	250000
2938		DELTAMED COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	Sim	
6	010.010.887	ACIDO ASCORBICO (VITAMINA C) 100MG/5ML	UN	3000
2938		DELTAMED COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	Sim	
7	010.010.262	ACIDO FOLICO COMPRIMIDO 5 MG	UN	30000
2938		DELTAMED COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	Sim	
8	010.010.888	ACIDO VALPROICO 500MG CAPSULA	UN	9000
2938		DELTAMED COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	Sim	
9	010.010.256	ALBENDAZOL COMPRIMIDO MASTIGAVEL 400 MG	UN	5000
28		DENTAL CENTRO OESTE LTDA	Sim	
10	010.010.471	ALENDRONATO SODICO 70 MG COMPRIMIDO	UN	5000
1324		STOCK COMERCIAL HOSPITALAR LTDA	Sim	
11	010.010.889	AMIODARONA 200MG COMPRIMIDOS	UN	5000
2938		DELTAMED COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	Sim	
12	010.010.890	AMBROXOL 15MG/5ML XAROPE	UN	2500
1324		STOCK COMERCIAL HOSPITALAR LTDA	Sim	
13	010.010.708	AMOXILINA CAPSULA 500MG	UN	45000
2938		DELTAMED COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	Sim	
14	010.010.884	AMOXILINA PO PARA SUSPENSAO ORAL 250MG/5ML FRASCO 150ML	UN	2000
2938		DELTAMED COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	Sim	
15	010.010.472	ATENOLOL COMPRIMIDO 50 MG	UN	50000
28		DENTAL CENTRO OESTE LTDA	Sim	
16	010.010.243	AZITROMICINA COMPRIMIDO 500 MG	UN	30000
2938		DELTAMED COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	Sim	



Rua São Paulo, nº 236 – Centro – Figueirópolis D'Oeste – MT

Fone: (65) 3235-1586 – Fax (65) 3235-1595

Email: prefigue@figueiropolisdoeste.mt.gov.br

Site: www.figueiropolisdoeste.mt.gov.br



ESTADO DE MATO GROSSO

PREFEITURA MUNICIPAL DE FIGUEIRÓPOLIS D'OESTE

17 2938	010.010.311	BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA + DIPIRONA INJETAVEL 4MG/ML+500MG/ML AMPOLA 5ML DELTAMED COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	UN Sim	1000
18 2938	010.010.247	CAPTOPRIL COMPRIMIDO 25 MG DELTAMED COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	UN Sim	250000
19 2938	010.010.278	CARBAMAZEPINA COMPRIMIDO 200 MG DELTAMED COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	UN Sim	200000
20 2938	010.010.245	CEFALEXINA SODICO CAPSULA 500 MG DELTAMED COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	UN Sim	25000
21 2938	010.010.274	CEFALOTINA SODICA PO PARA SOLUCAO INEJTAVEL 1G AMPOLA DELTAMED COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	UN Sim	50
22 2938	010.010.891	CEFTRIAXONA 1G PO PARA SOLUCAO INJETAVEL IV/IM DELTAMED COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	UN Sim	1000
23 28	010.010.892	CIPROFLOXACINO 500MG COMPRIMIDOS DENTAL CENTRO OESTE LTDA	UN Sim	10000
24 1324	010.010.320	CINARIZINA 25 MG COMPRIMIDO STOCK COMERCIAL HOSPITALAR LTDA	UN Sim	5000
25 2938	010.010.534	CIMETIDINA INJETAVEL 150 MG/ ML AMPOLA 2 ML DELTAMED COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	UN Sim	50
26 2938	010.010.893	CLONAZEPAM 20MG COMPRIMIDOS DELTAMED COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	UN Sim	10000
27 2938	010.010.894	CLONAZEPAM SOLUCAO ORAL 2,5ML/ML FRASCO 20ML DELTAMED COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	UN Sim	600
28 2938	010.010.895	CLORPROMAZINA, CLORIDRATO 100MG COMPRIMIDOS DELTAMED COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	UN Sim	10000
29 1324	010.010.555	CLORIDRATO DE BROMEXINA VIA ORAL OU INALATORIO 2MG/ML FRASCO 50ML STOCK COMERCIAL HOSPITALAR LTDA	UN Sim	50
30 2938	010.010.896	COMPLEXO B POLIVITAMINICO SOLUCAO INJETAVEL USO ADULTO IM/IV AMPOLA 2 ML DELTAMED COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	UN Sim	3000
31 2938	010.010.897	DEXAMETASONA, ACETATO 1MG/G CREME DERMATOLOGICO 10G DELTAMED COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	UN Sim	2000
32 2938	010.010.898	DEXCLORFENIRAMINA, MALEATO 02MG COMPRIMIDOS DELTAMED COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	UN Sim	15000
33 1324	010.010.899	DEXCLORFENIRAMINA, MALEATO SOLUCAO ORAL 0,4MG/ML FRASCO 100ML STOCK COMERCIAL HOSPITALAR LTDA	UN Sim	1000
34 1324	010.010.290	DIAZEPAN 10 MG COMPRIMIDO STOCK COMERCIAL HOSPITALAR LTDA	UN Sim	15000
35 1324	010.010.295	DIAZEPAM SOLUCAO INJETAVEL 10MG/2ML AMPOLA STOCK COMERCIAL HOSPITALAR LTDA	UN Sim	1000
36 2938	010.010.229	DIGOXINA COMPRIMIDO 0,25 MG DELTAMED COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	UN Sim	5000
37 2938	010.010.152	DIPIRONA SODICA COMPRIMIDO 500MG DELTAMED COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	UN Sim	150000
38 1324	010.010.230	DIPIRONA SODICA SOLUCAO INJETAVEL 500 MG/ML INTRAMUSCULAR AMPOLA 2ML STOCK COMERCIAL HOSPITALAR LTDA	UN Sim	1500
39 28	010.010.900	DIPIRONA SODICA SOLUCAO ORAL 500MG/ML FRASCO COM 15ML DENTAL CENTRO OESTE LTDA	UN Sim	10000
40 2938	010.010.901	DICLOFENACO SODICO 50MG COMPRIMIDO DELTAMED COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	UN Sim	30000
41 2938	010.010.902	DICLOFENACO SODICO INJETAVEL 75MG/3ML AMPOLA DELTAMED COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	UN Sim	600
42 2938	010.010.903	DIMETICONA GOTAS 150MG/ML FRASCO COM 10ML DELTAMED COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	UN Sim	1000
43 2938	010.010.904	ENALAPRIL, MALEATO 20 MG COMPRIMIDOS DELTAMED COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	UN Sim	100000
44 2938	010.010.905	EPINEFRINA 1MG/1ML INJETAVEL AMPOLA DELTAMED COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	UN Sim	100
45 2938	010.010.906	ETINILESTRADIOL + LEVONORGESTREL 0,03+0,15 COMPRIMIDOS DELTAMED COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	UN Sim	20000
47 1324	010.010.280	FENOBARBITAL COMPRIMIDO 100 MG STOCK COMERCIAL HOSPITALAR LTDA	UN Sim	30000
48 2938	010.010.907	FENOBARBITAL SODICO 200MG INJETAVEL AMPOLA 2ML DELTAMED COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	UN Sim	150
49 1324	010.010.908	FENOTEROL, BROMIDRATO 5MG/ML USO ORAL E INALACAO FRASCO 20ML STOCK COMERCIAL HOSPITALAR LTDA	UN Sim	50



ESTADO DE MATO GROSSO

PREFEITURA MUNICIPAL DE FIGUEIRÓPOLIS D'OESTE

50	010.010.909	FITOMENADIONA INJETAVEL 10MG/1ML	UN	50
2938		DELTAMED COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	Sim	
51	010.010.910	FLUCONAZOL 150MG CAPSULA	UN	1000
2938		DELTAMED COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	Sim	
52	010.010.911	FUROSEMIDA 20MG/2ML SOLUCAO INJETAVEL IM E IV AMPOLA	UN	100
1324		STOCK COMERCIAL HOSPITALAR LTDA	Sim	
53	010.010.728	FUROSEMIDA COMPRIMIDO 40MG	UN	10000
28		DENTAL CENTRO OESTE LTDA	Sim	
54	010.010.912	GLIBENCLAMIDA 5MG COMPRIMIDOS	UN	55000
2938		DELTAMED COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	Sim	
55	010.010.913	GLICOSE 25% AMPOLA 10ML	UN	500
1324		STOCK COMERCIAL HOSPITALAR LTDA	Sim	
56	010.010.588	HALOPERIDOL COMPRIMIDO 5MG	UN	10000
2938		DELTAMED COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	Sim	
57	010.010.259	HIDROCLOROTIAZIDA COMPRIMIDO 25 MG	UN	250000
2938		DELTAMED COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	Sim	
58	010.010.914	HIDROCORTISONA SUCCINATO 500MG PO P SOLUCAO	UN	200
1324		INJETAVEL	Sim	
59	010.010.915	HIDROXIDO DE ALUMINIO + HIDROXIDO DE MAGNESIO	UN	800
28		35,6MG+37MG SUSPENSAO ORAL FRASCO 100ML	Sim	
60	010.010.916	DENTAL CENTRO OESTE LTDA		
2938		IPRATROPIO, BROMETO SOLUCAO PARA INALACAO 0,025 MG/ML UN	Sim	50
61	010.010.917	FRASCO 20ML	UN	30
2938		DELTAMED COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	Sim	
62	010.010.918	LIDOCAINA, CLORIDRATO GEL TUBO 100G/5G	UN	200000
2938		DELTAMED COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	Sim	
63	010.010.240	LOSARTANA POTASSICA 50MG COMPRIMIDOS	UN	5000
2938		DELTAMED COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	Sim	
64	010.010.919	MEBENDAZOL COMPRIMIDO 100 MG	UN	1000
2938		DELTAMED COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	Sim	
65	010.010.920	MEBENDAZOL SUSPENSAO ORAL 100MG	UN	80000
2938		DELTAMED COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	Sim	
66	010.010.227	METFORMINA, CLORIDRATO 850MG COMPRIMIDOS	UN	2000
2938		DELTAMED COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	Sim	
67	010.010.921	METILDOPA COMPRIMIDO 250 MG	UN	200
2938		DELTAMED COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	Sim	
68	010.010.221	METOCLOPRAMIDA, CLORIDRATO 10MG/ML AMPOLA 2ML	UN	2000
2938		DELTAMED COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	Sim	
69	010.010.922	METRONIDAZOL COMPRIMIDO 250 MG	UN	400
2938		DELTAMED COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	Sim	
70	010.010.923	MICONAZOL, NITRATO CREME VAGINAL 2% 80G	UN	5000
2938		DELTAMED COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	Sim	
71	010.010.924	NEOMICINA, SULFATO 5MG/G + BACITRACINA ZINCICA 250 UI/G	UN	15000
28		BISNAGA 10G	Sim	
72	010.010.703	DELTAMED COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	UN	30000
2938		NIFEDIPINO 20MG COMPRIMIDOS	Sim	
73	010.010.537	DENTAL CENTRO OESTE LTDA	UN	2000
2938		DELTAMED COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	Sim	
74	010.010.925	NIMESULIDA 50 MG/ML FRASCO COM 15 ML	UN	100000
2938		DELTAMED COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	Sim	
75	010.010.926	OMEPRAZOL 20MG CAPSULAS	UN	300
2938		DELTAMED COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	Sim	
76	010.010.927	OMEPRAZOL INJETAVEL 40MG	UN	5000
2938		DELTAMED COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	Sim	
77	010.010.226	PARACETAMOL 200MG/ML SOLUCAO ORAL FRASCO 15ML	UN	200000
28		DELTAMED COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	Sim	
78	010.010.222	PARACETAMOL COMPRIMIDO 500 MG	UN	2000
2938		DENTAL CENTRO OESTE LTDA	Sim	
79	010.010.928	PREDNISONA COMPRIMIDO 20MG	UN	300
1324		DELTAMED COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	Sim	
80	010.010.929	PROMETAZINA CLORIDRATO 25MG/ML IM SOLUCAO INJETAVEL	UN	80000
2938		AMPOLA 2ML	Sim	
81	010.010.930	STOCK COMERCIAL HOSPITALAR LTDA	UN	1000
2938		DELTAMED COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	Sim	
82	010.010.668	PROPRANOLOL CLORIDRATO 40MG COMPRIMIDO	UN	25000
1324		DELTAMED COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	Sim	
83	010.010.931	SAIS PARA REIDRATACAO ORAL PO PARA SOLUCAO ORAL	UN	1500
2938		PESO LIQ. 27,9 G.	Sim	
		DELTAMED COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA		
		SINVASTATINA COMPRIMIDOS 40MG	UN	
		STOCK COMERCIAL HOSPITALAR LTDA	Sim	
		SULFADIAZINA DE PRATA PASTA 1% 50MG	UN	
		DELTAMED COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	Sim	



Rua São Paulo, nº 236 – Centro – Figueirópolis D'Oeste – MT

Fone: (65) 3235-1586 – Fax (65) 3235-1595

Email: prefigue@figueiropolisdoeste.mt.gov.br

Site: www.figueiropolisdoeste.mt.gov.br



ESTADO DE MATO GROSSO

PREFEITURA MUNICIPAL DE FIGUEIRÓPOLIS D'OESTE

84 28	010.010.932	SULFAMETAXAZOL + TRIMETROPRIMA 40 + 8MG/ML FRASCO 100ML DENTAL CENTRO OESTE LTDA	UN Sim	600
85 2938	010.010.933	SULFAMETAXAZOL + TRIMETROPRIMA 400 + 80MG COMPRIMIDOS DELTAMED COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	UN Sim	10000
86 28	010.010.553	SULFATO DE MORFINA SOLUCAO INJETAVEL 10MG/2ML AMPOLA DENTAL CENTRO OESTE LTDA	UN Sim	300
87 28	010.010.934	SULFATO DE GENTAMICINA 40MG/2ML AMPOLA DENTAL CENTRO OESTE LTDA	UN Sim	150
88 1324	010.010.935	SULFATO DE GENTAMICINA 80MG/2ML AMPOLA STOCK COMERCIAL HOSPITALAR LTDA	UN Sim	150
89 2938	010.010.936	SULFATO FERROSO 40MG FE COMPRIMIDOS DELTAMED COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	UN Sim	30000
90 2938	010.010.937	SULFATO FERROSO SOLUCAO ORAL 25MG/ML FE FRASCO COM 60ML DENTAL CENTRO OESTE LTDA	UN Sim	300
91 1324	010.010.938	TRAMADOL CLORIDRATO 50MG/ML INJETAVEL AMPOLA 1ML STOCK COMERCIAL HOSPITALAR LTDA	UN Sim	1000
92 2938	010.010.978	BENZILPENICILINA BENZATINA (PO PARA SUSPENSÃO INJETAVEL) 1.200.000UI DENTAL CENTRO OESTE LTDA	UN Sim	1000

RECURSO

Após a declaração das licitantes vencedoras, não houve intenção de interposição de recurso manifestada pelo(s) seguinte(s) representante(s) presente(s): das empresas supracitadas.

ENCERRAMENTO

Ato contínuo, o (a) Sr (a) Pregoeiro (a) declarou como encerrada a sessão, foi verificado o atendimento dos requisitos estabelecidos no Edital, os itens do pregão que constam na lista:

Item	28 Código	28 Descrição do Produto/Serviço	Unidade	Quantidade	Valor Unitário	Valor Total
4	010.010.554	ACICLOVIR 50 MG/G BISNAGA COM 10G CREME DERMATOLOGICO Marca: PRATI	UN	200	2,67	534,00
9	010.010.256	ALBENDAZOL COMPRIMIDO MASTIGAVEL 400 MG Marca: PRATI	UN	5000	0,80	4.000,00
15	010.010.472	ATENOLOL COMPRIMIDO 50 MG Marca: PRATI	UN	50000	0,044	2.200,00
23	010.010.892	CIPROFLOXACINO 500MG COMPRIMIDOS Marca: PRATI	UN	10000	0,184	1.840,00
39	010.010.900	DIPIRONA SODICA SOLUCAO ORAL 500MG/ML FRASCO COM 15ML Marca: SOBRAL	UN	10000	0,769	7.690,00
53	010.010.728	FUROSEMIDA COMPRIMIDO 40MG Marca: PRATI	UN	10000	0,047	470,00
59	010.010.915	HIDROXIDO DE ALUMINIO + HIDROXIDO DE MAGNESIO 35,6MG+37MG SUSPENSÃO ORAL FRASCO 100ML Marca: SOBRAL	UN	800	1,60	1.280,00
71	010.010.924	NIFEDIPINO 20MG COMPRIMIDOS Marca: GEOLAB	UN	15000	0,075	1.125,00
77	010.010.226	PARACETAMOL COMPRIMIDO 500 MG Marca: PRATI	UN	200000	0,051	10.200,00
84	010.010.932	SULFAMETAXAZOL + TRIMETROPRIMA 40 + 8MG/ML FRASCO 100ML Marca: TEUTO	UN	600	1,785	1.071,00
86	010.010.553	SULFATO DE MORFINA SOLUCAO INJETAVEL 10MG/2ML AMPOLA Marca: CRISTALIA	UN	300	4,18	1.254,00
87	010.010.934	SULFATO DE GENTAMICINA 40MG/2ML AMPOLA Marca: SANTISA	UN	150	0,615	92,25
Total do Proponente						31.756,25
Item	1324 Código	1324 Descrição do Produto/Serviço	Unidade	Quantidade	Valor Unitário	Valor Total
10	010.010.471	ALENDRONATO SODICO 70 MG COMPRIMIDO Marca: UCI FARMA	UN	5000	0,47	2.350,00
12	010.010.890	AMBROXOL 15MG/5ML XAROPE Marca: NATULAB	UN	2500	1,56	3.900,00
24	010.010.320	CINARIZINA 25 MG COMPRIMIDO Marca: NEO QUIMICA	UN	5000	0,10	500,00
29	010.010.555	CLORIDRATO DE BROMEXINA VIA ORAL OU INALATORIO 2MG/ML FRASCO 50ML Marca: BOEHRINGER	UN	50	14,30	715,00
33	010.010.899	DEXCLORFENIRAMINA, MALEATO SOLUCAO ORAL 0,4MG/ML FRASCO 100ML Marca: HIPOLABOR	UN	1000	1,02	1.020,00
34	010.010.290	DIAZEPAN 10 MG COMPRIMIDO Marca: SANTISA	UN	15000	0,04	600,00
35	010.010.295	DIAZEPAM SOLUCAO INJETAVEL 10MG/2ML AMPOLA Marca: SANTISA	UN	1000	0,64	640,00
38	010.010.230	DIPIRONA SODICA SOLUCAO INJETAVEL 500 MG/ML INTRAMUSCULAR AMPOLA 2ML Marca: SANTISA	UN	1500	0,47	705,00
47	010.010.280	FENOBARBITAL COMPRIMIDO 100 MG Marca: CRISTALIA	UN	30000	0,10	3.000,00



Rua São Paulo, nº 236 – Centro – Figueirópolis D'Oeste – MT

Fone: (65) 3235-1586 – Fax (65) 3235-1595

Email: prefigue@figueiropolisdoeste.mt.gov.br

Site: www.figueiropolisdoeste.mt.gov.br



ESTADO DE MATO GROSSO

PREFEITURA MUNICIPAL DE FIGUEIRÓPOLIS D'OESTE

49	010.010.908	FENOTEROL, BROMIDRATO 5MG/ML USO ORAL E	UN	50	2,25	112,50
52	010.010.911	INALACAO FRASCO 20ML Marca: HIPOLABOR	UN	100	0,47	47,00
55	010.010.913	FUROSEMIDA 20MG/2ML SOLUCAO INJETAVEL IM E IV	UN	200	6,79	1.358,00
58	010.010.914	AMPOLA Marca: GEOLAB	UN	500	0,25	125,00
79	010.010.928	GLICOSE 25% AMPOLA 10ML Marca: U. QUIMICA	UN	300	1,65	495,00
82	010.010.668	HIDROCORTISONA SUCCINATO 500MG PO P SOLUCAO	UN	25000	0,173	4.325,00
88	010.010.935	INJETAVEL Marca: SOBRAL	UN	150	0,70	105,00
91	010.010.938	PROMETAZINA CLORIDRATO 25MG/ML IM SOLUCAO	UN	1000	0,98	980,00
		INJETAVEL AMPOLA 2ML Marca: VITAPAN	UN			
		SINAVASTATINA COMPRIMIDOS 40MG Marca: PRATI	UN			
		SULFATO DE GENTAMICINA 80MG/2ML AMPOLA Marca: SANTISA	UN			
		TRAMADOL CLORIDRATO 50MG/ML INJETÁVEL AMPOLA 1ML Marca: TEUTO	UN			
		Total do Proponente				20.977,50
Item	2938 Código	DELTAMED COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	Unidade	Quantidade	Valor Unitário	Valor Total
		Descrição do Produto/Serviço				
1	010.010.292	AMTRIPTILINA CLORIDRATO COMPRIMIDO 25 MG Marca: TEUTO	UN	200000	0,049	9.800,00
3	010.010.474	ACICLOVIR 200 MG COMPRIMIDO Marca: PRATI	UN	10000	0,133	1.330,00
5	010.010.241	ACIDO ACETILSALICILICO COMPRIMIDO 100 MG Marca: IMEC	UN	250000	0,017	4.250,00
6	010.010.887	ACIDO ASCORBICO (VITAMINA C) 100MG/5ML Marca: FARMACE	UN	3000	0,621	1.863,00
7	010.010.262	ACIDO FOLICO COMPRIMIDO 5 MG Marca: HIPOLABOR	UN	30000	0,042	1.260,00
8	010.010.888	ACIDO VALPROICO 500MG CAPSULA Marca: BIOLAB	UN	9000	0,68	6.120,00
11	010.010.889	AMIODARONA 200MG COMPRIMIDOS Marca: GEOLAB	UN	5000	0,276	1.380,00
13	010.010.708	AMOXILINA CAPSULA 500MG Marca: TEUTO	UN	45000	0,159	7.155,00
14	010.010.884	AMOXILINA PO PARA SUSPENSAO ORAL 250MG/5ML FRASCO 150ML Marca: PRATI	UN	2000	4,90	9.800,00
16	010.010.243	AZITROMICINA COMPRIMIDO 500 MG Marca: PRATI	UN	30000	0,483	14.490,00
17	010.010.311	BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA + DIPIRONA INJETAVEL 4MG/ML+500MG/ML AMPOLA 5ML Marca: FARMACE	UN	1000	1,656	1.656,00
18	010.010.247	CAPTROPIL COMPRIMIDO 25 MG Marca: TEUTO	UN	250000	0,018	4.500,00
19	010.010.278	CARBAMAZEPINA COMPRIMIDO 200 MG Marca: TEUTO	UN	200000	0,097	19.400,00
20	010.010.245	CEFALEXINA SODICA CAPSULA 500 MG Marca: RANBAXY	UN	25000	0,359	8.975,00
21	010.010.274	CEFALOTINA SODICA PO PARA SOLUCAO INEJTAVEL 1G AMPOLA Marca: BIOCHIMICO	UN	50	4,14	207,00
22	010.010.891	CEFTRIAXONA 1G PO PARA SOLUCAO INJETAVEL IV/IM Marca: BIOCHIMICO	UN	1000	3,864	3.864,00
25	010.010.534	CIMETIDINA INJETAVEL 150 MG/ ML AMPOLA 2 ML Marca: HYPOFARMA	UN	50	1,215	60,75
26	010.010.893	CLONAZEPAM 20MG COMPRIMIDOS Marca: TKS	UN	10000	0,076	760,00
27	010.010.894	CLONAZEPAM SOLUCAO ORAL 2,5ML/ML FRASCO 20ML Marca: HIPOLABOR	UN	600	1,656	993,60
28	010.010.895	CLORPROMAZINA, CLORIDRATO 100MG COMPRIMIDOS Marca: UNIAO Q.	UN	10000	0,221	2.210,00
30	010.010.896	COMPLEXO B POLIVITAMINICO SOLUCAO INJETAVEL USO ADULTO IM/IV AMPOLA 2 ML Marca: HYPOFARMA	UN	3000	0,746	2.238,00
31	010.010.897	DEXAMETASONA, ACETATO 1MG/G CREME DERMATOLOGICO 10G Marca: MULTILAB	UN	2000	0,663	1.326,00
32	010.010.898	DEXCLORFENIRAMINA, MALEATO 02MG COMPRIMIDOS Marca: GEOLAB	UN	15000	0,067	1.005,00
36	010.010.229	DIGOXINA COMPRIMIDO 0,25 MG Marca: TEUTO	UN	5000	0,049	245,00
37	010.010.152	DIPIRONA SODICA COMPRIMIDO 500MG Marca: SOBRAL	UN	150000	0,078	11.700,00
40	010.010.901	DICLOFENACO SODICO 50MG COMPRIMIDO Marca: VITAMED	UN	30000	0,028	840,00
41	010.010.902	DICLOFENACO SODICO INJETAVEL 75MG/3ML AMPOLA Marca: TEUTO	UN	600	0,525	315,00
42	010.010.903	DIMETICONA GOTAS 150MG/ML FRASCO COM 10ML Marca: UN HIPOLABOR	UN	1000	0,759	759,00
43	010.010.904	ENALAPRIL, MALEATO 20 MG COMPRIMIDOS Marca: TEUTO	UN	100000	0,053	5.300,00
44	010.010.905	EPINEFRINA 1MG/1ML INJETAVEL AMPOLA Marca: HIPOLABOR	UN	100	3,30	330,00
45	010.010.906	ETINILESTRADIOL + LEVONORGESTREL 0,03+0,15 COMPRIMIDOS Marca: BIOLAB	UN	20000	0,036	720,00
48	010.010.907	FENOBARBITAL SODICO 200MG INJETAVEL AMPOLA 2ML Marca: CRISTALIA	UN	150	1,698	254,70
50	010.010.909	FITOMENADIONA INJETAVEL 10MG/1ML Marca: HIPOLABOR	UN	50	0,966	48,30
51	010.010.910	FLUCONAZOL 150MG CAPSULA Marca: MEDQUIMICA	UN	1000	0,263	263,00



ESTADO DE MATO GROSSO

PREFEITURA MUNICIPAL DE FIGUEIRÓPOLIS D'OESTE

54	010.010.912	GLIBENCLAMIDA 5MG COMPRIMIDOS Marca: GEOLAB	UN	55000	0,028	1.540,00
56	010.010.588	HALOPERIDOL COMPRIMIDO 5MG Marca: UNIAO Q.	UN	10000	0,138	1.380,00
57	010.010.259	HIDROCLOROTIAZIDA COMPRIMIDO 25 MG Marca: TEUTO	UN	250000	0,023	5.750,00
60	010.010.916	IPRATROPIO, BROMETO SOLUCAO PARA INALACAO 0,025 MG/ML FRASCO 20ML Marca: TEUTO	UN	50	0,69	34,50
61	010.010.917	LIDOCAINA, CLORIDRATO GEL TUBO 100G/5G Marca: PHARLAB	UN	30	2,208	66,24
62	010.010.918	LOSARTANA POTASSICA 50MG COMPRIMIDOS Marca: TEUTO	UN	200000	0,042	8.400,00
63	010.010.240	MEBENDAZOL COMPRIMIDO 100 MG Marca: SOBRAL	UN	5000	0,042	210,00
64	010.010.919	MEBENDAZOL SUSPENSAO ORAL 100MG Marca: SOBRAL	UN	1000	1,09	1.090,00
65	010.010.920	METFORMINA, CLORIDRATO 850MG COMPRIMIDOS Marca: UN GEOLAB	UN	80000	0,076	6.080,00
66	010.010.227	METILDOPA COMPRIMIDO 250 MG Marca: SANVAL	UN	2000	0,125	250,00
67	010.010.921	METOCLOPRAMIDA, CLORIDRATO 10MG/ML AMPOLA 2ML Marca: ISOFARMA	UN	200	0,276	55,20
68	010.010.221	METRONIDAZOL COMPRIMIDO 250 MG Marca: PRATI	UN	2000	0,118	236,00
69	010.010.922	MICONAZOL, NITRATO CREME VAGINAL 2% 80G Marca: TEUTO	UN	400	3,726	1.490,40
70	010.010.923	NEOMICINA, SULFATO 5MG/G + BACITRACINA ZINCICA 250UN UI/G BISNAGA 10G Marca: SOBRAL	UN	5000	1,063	5.315,00
72	010.010.703	NIMESULIDA 50 MG/ML FRASCO COM 15 ML Marca: VITAPAM	UN	30000	0,994	29.820,00
73	010.010.537	NISTATINA CREME 25000UI/4G Marca: TEUTO	UN	2000	2,553	5.106,00
74	010.010.925	OMEPRAZOL 20MG CAPSULAS Marca: MULTILAB	UN	100000	0,047	4.700,00
75	010.010.926	OMEPRAZOL INJETAVEL 40MG Marca: BLAU	UN	300	4,83	1.449,00
76	010.010.927	PARACETAMOL 200MG/ML SOLUCAO ORAL FRASCO 15ML Marca: TEUTO	UN	5000	0,497	2.485,00
78	010.010.222	PREDNISONA COMPRIMIDO 20MG Marca: PRATI	UN	2000	0,136	272,00
80	010.010.929	PROPANOLOL CLORIDRATO 40MG COMPRIMIDO Marca: GEOLAB	UN	80000	0,028	2.240,00
81	010.010.930	SAIS PARA REIDRATAcao ORAL PO PARA SOLUCAO ORAL PESO LIQ. 27,9 G. Marca: NATULAB	UN	1000	0,483	483,00
83	010.010.931	SULFADIAZINA DE PRATA PASTA 1% 50MG Marca: NATIVITA	UN	1500	4,223	6.334,50
85	010.010.933	SULFAMETAXAZOL + TRIMETOPRIMA 400 + 80MG COMPRIMIDOS Marca: PRATI	UN	10000	0,094	940,00
89	010.010.936	SULFATO FERROSO 40MG FE COMPRIMIDOS Marca: NATULAB	UN	30000	0,036	1.080,00
90	010.010.937	SULFATO FERROSO SOLUCAO ORAL 25MG/ML FE FRASCO COM 60ML Marca: NATULAB	UN	300	1,173	351,90
92	010.010.978	BENZILPENICILINA BENZATINA (PO PARA SUSPENSAO INJETAVEL) 1.200.000UI Marca: TEUTO	UN	1000	5,15	5.150,00
Total do Proponente						217.727,09

Em seguida, informou que o processo seria encaminhado a (o) Sr. Lino Cupertino Teixeira Prefeito municipal para homologação. Informou ainda o(a) Sr(a) Pregoeiro(a) aos presentes que a sessão de processamento do Pregão poderia ser reaberta caso a Adjudicatária não viesse a firmar o contrato respectivo, sendo que os mesmos seriam devidamente convocados se isto viesse a ocorrer. Ato contínuo, o (a) Sr (a) Pregoeiro (a) declarou como encerrada a sessão, lavrando-se esta Ata dos Trabalhos, que vai por ele (a) assinada, juntamente com os membros de sua Equipe de Apoio, e, ainda, pelos representantes das licitantes presentes e que assim o desejaram.

ASSINAM

Comissões / Portarias:

DANDRA RENATA SOUZA LIMA
CPF.: 
RG.: 16604776
Cargo: Pregoeiro
PORTARIA: 002/2016 DE 04/01/2016

VANESSA RESENDE DE OLIVEIRA
CPF.: 
RG.: 19984859
Cargo: Equipe de Apoio
PORTARIA: 002/2016 DE 04/01/2016

ANGELICA PAULA DE OLIVEIRA



Rua São Paulo, nº 236 – Centro – Figueirópolis D'Oeste – MT
Fone: (65) 3235-1586 – Fax (65) 3235-1595
Email: prefigue@figueiropolisdoeste.mt.gov.br
Site: www.figueiropolisdoeste.mt.gov.br



ESTADO DE MATO GROSSO

PREFEITURA MUNICIPAL DE FIGUEIRÓPOLIS D'OESTE

CPF.: [REDACTED]
RG.: 1660572-1
Cargo: Equipe de apoio
PORTARIA: 002/2016 DE 04/01/2016

Proponentes:

Representante: MARCELO SANTANA COSTA
CPF.: [REDACTED]
RG.: 11.218.274
Empresa: DELTAMED COMERCIO DE PRODUTOS
HOSPITALARES LTDA

Representante: DYEGO WENDER RODRIGUES
TRINDADE
CPF.: [REDACTED]
RG.: 15.433.439
Empresa: DENTAL CENTRO OESTE LTDA

Representante: JOSE EBER GOMES DE ARAUJO
CPF.: [REDACTED]
RG.: 3212624
Empresa: STOCK COMERCIAL HOSPITALAR LTDA



Rua São Paulo, nº 236 – Centro – Figueirópolis D'Oeste – MT
Fone: (65) 3235-1586 – Fax (65) 3235-1595
Email: prefigue@figueiropolisdoeste.mt.gov.br
Site: www.figueiropolisdoeste.mt.gov.br