



## ESTADO DE MATO GROSSO

# PREFEITURA MUNICIPAL DE FIGUEIRÓPOLIS D'OESTE

### ATA DE SESSÃO PÚBLICA

Proc. Licitatório n.º 000022/17

PREGÃO PRESENCIAL n.º 10

Sessão: 1

Objeto: FUTURA E EVENTUAL AQUISICAO DE MEDICAMENTOS

Detalhamento do Objeto: FUTURA E EVENTUAL AQUISICAO DE MEDICAMENTOS

Na data de 15 de maio de 2017, às 08:00, o Pregoeiro e a Equipe de Apoio, composta na lista abaixo:

Portaria	Data	Nome	Cargo
149/2017	07/04/2017	JOSE GOMES FILHO	Pregoeiro
149/2017	07/04/2017	WENDELL JOSE SOARES DE SOUZA	Secretario

149/2017	07/04/2017	WILLIAN DAVID DA HORA	Presidente
----------	------------	-----------------------	------------

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

### CRENCIAMENTO

Declarada aberta a sessão pelo Sr Pregoeiro 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 Lances	Proponente / Fornecedor Representante	CNPJ	Preferência de contratação (art. 44 da LC 123/2006)
256 Sim	FAMA DISTRIBUIDORA HOSPITALAR EIRELI JOSE NETO BRITO DOS SANTOS	03.250.803/0001 -92	Não
1540 Sim	CENTERMEDI-COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA REGINALDO ARAUJO COSTA	03.652.030/0001 -70	Não
2938 Sim	DELTAMED COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA GONÇALO DE CAMPOS COSTA JÚNIOR	08.835.955/0001 -70	Não
2942 Sim	RINALDI E COGO LTDA - ME JOSE RODRIGUES DA SILVA	07.269.677/0001 -79	Sim

O Pregoeiro comunicou o encerramento do credenciamento.

Ao término do credenciamento, o Sr Pregoeiro 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

Rua santa Catarina, 146 – CEP 78290-000 – Figueirópolis D'Oeste – MT

Telefone: +55 (65) 3235-1595 – Fax +55 (65) 3235-1586 | [prefigue@figueiropolisdoeste.mt.gov.br](mailto:prefigue@figueiropolisdoeste.mt.gov.br)



## ESTADO DE MATO GROSSO

# PREFEITURA MUNICIPAL DE FIGUEIRÓPOLIS D'OESTE

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	Quantida	Status
1	065.015.0	AMITRIPTILINA CLORIDRATO -	UN	de	30000
Class	36	CONCENTRACAO/DOSAGEM 25	Valor	Lance	
if.	Código	MGFORMA FARMACEUTICA	Unitário	Valor	Total
		COMPRIMIDO VIA DE			
		ADMINISTRACAO ORAL			
		Proponente / Fornecedor			

1	2938	DELTAMED COMERCIO DE	0,035	1.050,00	Classificad
		PRODUTOS HOSPITALARES LTDA			o
					S
2	1540	CENTERMEDI-COMERCIO DE	0,04	1.200,00	Classificad
		PRODUTOS HOSPITALARES LTDA			o
					S
3	256	FAMA DISTRIBUIDORA HOSPITALAR	0,071	2.130,00	Classificad
		TEUTO EIRELI			o
					S
	2942	RINALDI E COGO LTDA - ME	0,00	0,00	Desclassifi
					cado

Item	Código	Descrição do Produto/Serviço	Unidade	Quantida	Status
2	065.015.0	ACICLOVIR -	UN	de	3000
Class	01	CONCENTRACAO/DOSAGEM 200	Valor	Lance	
if.	Código	MGFORMA FARMACEUTICA	Unitário	Valor	Total
		COMPRIMIDO VIA DE			
		ADMINISTRACAO ORAL			
		Proponente / Fornecedor			

1	1540	CENTERMEDI-COMERCIO DE	0,35	1.050,00	Classificad
		PRODUTOS HOSPITALARES LTDA			o
					S
2	2938	DELTAMED COMERCIO DE	0,36	1.080,00	Classificad
		PRODUTOS HOSPITALARES LTDA			o
					S
3	256	FAMA DISTRIBUIDORA HOSPITALAR	0,486	1.458,00	Classificad
		U.QUIMICA EIRELI			o
					S
4	2942	RINALDI E COGO LTDA - ME	0,95	2.850,00	Classificad
		RAMBAX			o
					N

Item	Código	Descrição do Produto/Serviço	Unidade	Quantida	Status
3	065.015.0	ACICLOVIR -	UN	de	1000
Class	03	CONCENTRACAO/DOSAGEM 50	Valor	Lance	

Rua santa Catarina, 146 – CEP 78290-000 – Figueirópolis D'Oeste – MT

Telefone: +55 (65) 3235-1595 – Fax +55 (65) 3235-1586 | [prefigue@figueiropolisdoeste.mt.gov.br](mailto:prefigue@figueiropolisdoeste.mt.gov.br)



## ESTADO DE MATO GROSSO

### PREFEITURA MUNICIPAL DE FIGUEIRÓPOLIS D'OESTE

if.	Código	MG/GFORMA FARMACEUTICA CREMEFORMA DE APRESENTACAO BISNAGAVIA DE ADMINISTRACAO TOPICA		Unitário	Valor Total	
1	2938	DELTA MED COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA		2,681	2.681,00	Classificad o S
2	1540	CENTERMEDI-COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	PRATI D.	2,93	2.930,00	Classificad o S
3	2942	RINALDI E COGO LTDA - ME	PRATI	2,93	2.930,00	Classificad o S
4	256	FAMA DISTRIBUIDORA HOSPITALAR EIRELI	PRATI	4,23	4.230,00	Classificad o N
Item	Código	Descrição do Produto/Serviço		Unidade	Quantida	Status
4	065.015.0	ACIDO ACETILSALICILICO - CONCENTRACAO/DOSAGEM 100	Marca	UN	de	Lance
Class	06			Valor	100000	Valor
if.	Código	MGFORMA FARMACEUTICA COMPRIMIDOVIA DE ADMINISTRACAO ORAL		Unitário	Valor Total	
		Proponente / Fornecedor				
1	1540	CENTERMEDI-COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	SOBRAL	0,02	2.000,00	Classificad o S
2	2938	DELTA MED COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA		0,02	2.000,00	Classificad o S
3	2942	RINALDI E COGO LTDA - ME	IMEC	0,02	2.000,00	Classificad o S
4	256	FAMA DISTRIBUIDORA HOSPITALAR EIRELI	IMEC	0,03	3.000,00	Classificad o N
Item	Código	Descrição do Produto/Serviço		Unidade	Quantida	Status
5	065.015.3	ACIDO ASCORBICO - CONCENTRACAO/DOSAGEM 100	Marca	UN	de	Lance
Class	00			Valor	3000	Valor
if.	Código	MG/MLFORMA FARMACEUTICA SOLUCAO INJETAVELFORMA DE APRESENTACAO AMPOLAVIA DE ADMINISTRACAO PARENTERAL		Unitário	Valor Total	
		Proponente / Fornecedor				
1	2938	DELTA MED COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA		0,667	2.001,00	Classificad o S

Rua santa Catarina, 146 – CEP 78290-000 – Figueirópolis D'Oeste – MT

Telefone: +55 (65) 3235-1595 – Fax +55 (65) 3235-1586 | [prefigue@figueiropolisdoeste.mt.gov.br](mailto:prefigue@figueiropolisdoeste.mt.gov.br)



## ESTADO DE MATO GROSSO

### PREFEITURA MUNICIPAL DE FIGUEIRÓPOLIS D'OESTE

2	1540	CENTERMEDI-COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	FARMACE	0,72	2.160,00	Classificado
3	256	FAMA DISTRIBUIDORA HOSPITALAR EIRELI	FARMACE	0,809	2.427,00	Classificado
	2942	RINALDI E COGO LTDA - ME		0,00	0,00	Desclassificado

Item	Código	Descrição do Produto/Serviço	Unidade	Quantidade	Status
6	065.015.0	ACIDO FOLICO -	UN		
Class	12	CONCENTRACAO/DOSAGEM 5	Valor	20000	Lance
if.	Código	MGFORMA FARMACEUTICA	Unitário	Valor	Total

1	2938	DELTAMED COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA		0,045	900,00	Classificado
2	1540	CENTERMEDI-COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	NATULAB	0,05	1.000,00	Classificado
3	2942	RINALDI E COGO LTDA - ME	HIPOLABOR	0,07	1.400,00	Classificado
4	256	FAMA DISTRIBUIDORA HOSPITALAR EIRELI	HIPOLABOR	0,089	1.780,00	Classificado

Item	Código	Descrição do Produto/Serviço	Unidade	Quantidade	Status
7	065.515.4	ACIDO VALPROICO + VALPROATO	UN		
Class	63	DE SODIO -	Valor	3000	Lance
if.	Código	CONCENTRACAO/DOSAGEM 500	Unitário	Valor	Total

1	2938	DELTAMED COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA		0,681	2.043,00	Classificado
2	256	FAMA DISTRIBUIDORA HOSPITALAR EIRELI	BIOLAB	0,938	2.814,00	Classificado
	1540	CENTERMEDI-COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA		0,00	0,00	Desclassificado
	2942	RINALDI E COGO LTDA - ME		0,00	0,00	Desclassificado

Rua santa Catarina, 146 – CEP 78290-000 – Figueirópolis D'Oeste – MT

Telefone: +55 (65) 3235-1595 – Fax +55 (65) 3235-1586 | [prefigue@figueiropolisdoeste.mt.gov.br](mailto:prefigue@figueiropolisdoeste.mt.gov.br)



## ESTADO DE MATO GROSSO

# PREFEITURA MUNICIPAL DE FIGUEIRÓPOLIS D'OESTE

Item	Código	Descrição do Produto/Serviço	Unidade	Quantida
8	065.015.0	ALBENDAZOL -	UN	deStatus
Class	20	CONCENTRACAO/DOSAGEM 400	Valor	5000Lance
if.	Código	MGFORMA FARMACEUTICA	Unitário	Valor
		COMPRIMIDO MASTIGAVEL VIA DE		Total
		ADMINISTRACAO ORAL		
		Proponente / Fornecedor		
1	1540	CENTERMEDI-COMERCIO DE	GREEN	0,48 2.400,00Classificad
		PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	PHARMA	o
				S
2	2942	RINALDI E COGO LTDA - ME	GREEM	0,50 2.500,00Classificad
			FARMA	o
				S
3	256	FAMA DISTRIBUIDORA HOSPITALAR PRATI		0,592 2.960,00Classificad
		EIRELI		o
				S
4	2938	DELTAMED COMERCIO DE		0,621 3.105,00Classificad
		PRODUTOS HOSPITALARES LTDA		o
				N
Item	Código	Descrição do Produto/Serviço	Unidade	Quantida
9	065.015.8	ALENDRONATO DE SODIO -	UN	deStatus
Class	10	CONCENTRACAO/DOSAGEM 70	Valor	5000Lance
if.	Código	MGFORMA FARMACEUTICA	Unitário	Valor
		COMPRIMIDO VIA DE		Total
		ADMINISTRACAO ORAL		
		Proponente / Fornecedor		
1	1540	CENTERMEDI-COMERCIO DE	ELOFAR	0,27 1.350,00Classificad
		PRODUTOS HOSPITALARES LTDA		o
				S
2	2942	RINALDI E COGO LTDA - ME	ELOFAR	0,50 2.500,00Classificad
				o
				S
3	2938	DELTAMED COMERCIO DE		0,545 2.725,00Classificad
		PRODUTOS HOSPITALARES LTDA		o
				S
4	256	FAMA DISTRIBUIDORA HOSPITALARELOFAR		0,564 2.820,00Classificad
		EIRELI		o
				N
Item	Código	Descrição do Produto/Serviço	Unidade	Quantida
10	065.015.0	AMIODARONA CLORIDRATO -	UN	deStatus
Class	32	CONCENTRACAO/DOSAGEM 200	Valor	5000Lance
if.	Código	MGFORMA FARMACEUTICA	Unitário	Valor
		COMPRIMIDO FORMA DE		Total
		APRESENTACAO COMPRIMIDO VIA		
		DE ADMINISTRACAO ORAL		
		Proponente / Fornecedor		

Rua santa Catarina, 146 – CEP 78290-000 – Figueirópolis D'Oeste – MT

Telefone: +55 (65) 3235-1595 – Fax +55 (65) 3235-1586 | [prefigue@figueiropolisdoeste.mt.gov.br](mailto:prefigue@figueiropolisdoeste.mt.gov.br)



## ESTADO DE MATO GROSSO

### PREFEITURA MUNICIPAL DE FIGUEIRÓPOLIS D'OESTE

1	2938	DELTAMED COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA		0,327	1.635,00	Classificad o S
2	1540	CENTERMEDI-COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	GEOLAB	0,38	1.900,00	Classificad o S
3	2942	RINALDI E COGO LTDA - ME	GEOLAB	0,45	2.250,00	Classificad o S
4	256	FAMA DISTRIBUIDORA HOSPITALAR EIRELI	GEOLAB	0,453	2.265,00	Classificad o N

Item	Código	Descrição do Produto/Serviço	Unidade	Quantida	Status	
11	065.532.3	AMBROXOL, CLORIDRATO -	FR	de	2500	
Class	42	CONCENTRACAO/DOSAGEM DE 15	Marca	Valor	Lance	
if.	Código	MG/5ML, FORMA FARMACEUTICA XAROPE, FORMA DE APRESENTACAO EM FRASCO, VIA ORAL	Unitário	Valor	Total	
Proponente / Fornecedor						
1	2938	DELTAMED COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA		1,497	3.742,50	Classificad o S
2	2942	RINALDI E COGO LTDA - ME	NATULAB	1,80	4.500,00	Classificad o S
3	256	FAMA DISTRIBUIDORA HOSPITALAR EIRELI	FARMACE	2,45	6.125,00	Classificad o S
	1540	CENTERMEDI-COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA		0,00	0,00	Desclassifi cado

Item	Código	Descrição do Produto/Serviço	Unidade	Quantida	Status	
12	065.015.0	ATENÓLOL -	UN	de	30000	
Class	55	CONCENTRACAO/DOSAGEM 50	Marca	Valor	Lance	
if.	Código	MGFORMA FARMACEUTICA COMPRIMIDOVIA DE ADMINISTRACAO ORAL	Unitário	Valor	Total	
Proponente / Fornecedor						
1	2938	DELTAMED COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA		0,038	1.140,00	Classificad o S
2	2942	RINALDI E COGO LTDA - ME	PRATI	0,04	1.200,00	Classificad o S
3	1540	CENTERMEDI-COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	PRATI D.	0,05	1.500,00	Classificad o

Rua santa Catarina, 146 – CEP 78290-000 – Figueirópolis D'Oeste – MT

Telefone: +55 (65) 3235-1595 – Fax +55 (65) 3235-1586 | [prefigue@figueiropolisdoeste.mt.gov.br](mailto:prefigue@figueiropolisdoeste.mt.gov.br)



## ESTADO DE MATO GROSSO

# PREFEITURA MUNICIPAL DE FIGUEIRÓPOLIS D'OESTE

4	256	FAMA DISTRIBUIDORA HOSPITALAR PRATI EIRELI		0,055	1.650,00	Classificad o N
Item	Código	Descrição do Produto/Serviço	Unidade	Quantida		
13	065.015.0	AZITROMICINA -	UN	de	Status	
Class	63	CONCENTRACAO/DOSAGEM 500	Valor	10000	Lance	
if.	Código	MGFORMA FARMACEUTICA	Unitário	Valor	Total	
		COMPRIMIDO VIA DE				
		ADMINISTRACAO ORAL				
		Proponente / Fornecedor				
1	2938	DELTAMED COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA		0,477	4.770,00	Classificad o S
2	1540	CENTERMEDI-COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	MED QUIMICA	0,55	5.500,00	Classificad o S
3	2942	RINALDI E COGO LTDA - ME	MED QUIMICA	0,66	6.600,00	Classificad o S
4	256	FAMA DISTRIBUIDORA HOSPITALAR EIRELI	MED QUIMICA	0,77	7.700,00	Classificad o N
Item	Código	Descrição do Produto/Serviço	Unidade	Quantida		
14	065.015.8	ESCOPOLAMINA BUTILBROMETO +	UN	de	Status	
Class	24	DIPIRONA SODICA -	Valor	2000	Lance	
if.	Código	CONCENTRACAO/DOSAGEM 4	Unitário	Valor	Total	
		MG/ML + 500 MG/ML				
		FORMA FARMACEUTICA SOLUCAO				
		INJETAVEL				
		FORMA DE APRESENTACAO				
		AMPOLAVIA DE ADMINISTRACAO PARENTERAL				
		Proponente / Fornecedor				
1	2938	DELTAMED COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA		1,361	2.722,00	Classificad o S
2	1540	CENTERMEDI-COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	HYPOFARM A	1,53	3.060,00	Classificad o S
3	2942	RINALDI E COGO LTDA - ME	HIPOLABOR	1,58	3.160,00	Classificad o S
4	256	FAMA DISTRIBUIDORA HOSPITALAR EIRELI	HIPOLABOR	1,78	3.560,00	Classificad o N
Item	Código	Descrição do Produto/Serviço	Unidade	Quantida		
15	065.015.0	CAPTOPRIL -	UN	de	Status	

Rua santa Catarina, 146 – CEP 78290-000 – Figueirópolis D'Oeste – MT

Telefone: +55 (65) 3235-1595 – Fax +55 (65) 3235-1586 | [prefigue@figueiropolisdoeste.mt.gov.br](mailto:prefigue@figueiropolisdoeste.mt.gov.br)





## ESTADO DE MATO GROSSO

### PREFEITURA MUNICIPAL DE FIGUEIRÓPOLIS D'OESTE

Class if.	97 Código	CONCENTRACAO/DOSAGEM 25 MGFORMA FARMACEUTICA COMPRIMIDOVIA DE ADMINISTRACAO ORAL Proponente / Fornecedor	Marca	Valor Unitário	100000Lance Valor Total
1	1540	CENTERMEDI-COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	GEOLAB	0,02	2.000,00Classificad o S
2	2938	DELTAMED COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA		0,024	2.400,00Classificad o S
3	2942	RINALDI E COGO LTDA - ME	SANVAL	0,03	3.000,00Classificad o S
4	256	FAMA DISTRIBUIDORA HOSPITALAR EIRELI	MEDQUIMIC A	0,033	3.300,00Classificad o N

Item Class if.	16 01 Código	065.015.1 CARBÁMAZEPINA - CONCENTRACAO/DOSAGEM 200 MGFORMA FARMACEUTICA COMPRIMIDOVIA DE ADMINISTRACAO ORAL Proponente / Fornecedor	Marca	Unidade UN Valor Unitário	Quantida de 30000Lance Valor Total	Status
1	1540	CENTERMEDI-COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	TEUTO	0,08	2.400,00Classificad o S	
2	2938	DELTAMED COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA		0,096	2.880,00Classificad o S	
3	256	FAMA DISTRIBUIDORA HOSPITALAR EIRELI	TEUTO	0,164	4.920,00Classificad o S	
	2942	RINALDI E COGO LTDA - ME		0,00	0,00Desclassifi cado	

Item Class if.	17 21 Código	065.015.0 ALBENDAZOL - CONCENTRACAO/DOSAGEM 40 MG/MLFORMA FARMACEUTICA SUSPENSAO ORALFORMA DE APRESENTACAO FRASCOVIA DE ADMINISTRACAO ORAL Proponente / Fornecedor	Marca	Unidade UN Valor Unitário	Quantida de 2000Lance Valor Total	Status
1	2938	DELTAMED COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA		1,116	2.232,00Classificad o S	

Rua santa Catarina, 146 – CEP 78290-000 – Figueirópolis D'Oeste – MT

Telefone: +55 (65) 3235-1595 – Fax +55 (65) 3235-1586 | [prefigue@figueiropolisdoeste.mt.gov.br](mailto:prefigue@figueiropolisdoeste.mt.gov.br)





## ESTADO DE MATO GROSSO

# PREFEITURA MUNICIPAL DE FIGUEIRÓPOLIS D'OESTE

2	2942	RINALDI E COGO LTDA - ME	PRATI	1,43	2.860,00	Classificad
						o
						S
3	1540	CENTERMEDI-COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	PARTI D.	1,63	3.260,00	Classificad
						o
						S
4	256	FAMA DISTRIBUIDORA HOSPITALAR EIRELI	PRATI	1,77	3.540,00	Classificad
						o
						N
Item	Código	Descrição do Produto/Serviço	Unidade	Quantida		
18	065.015.1	CEFALEXINA -	UN	de	Status	
Class	08	CONCENTRACAO/DOSAGEM 50	Marca	Valor	500	Lance
if.	Código	MG/MLFORMA FARMACEUTICA PO PARA SUSPENSAO ORALFORMA DE APRESENTACAO FRASCOVIA DE ADMINISTRACAO ORAL		Unitário	Valor	Total
		Proponente / Fornecedor				
1	2938	DELTAMED COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA		5,442	2.721,00	Classificad
						o
						S
2	1540	CENTERMEDI-COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	TEUTO	5,60	2.800,00	Classificad
						o
						S
3	2942	RINALDI E COGO LTDA - ME	TEUTO	7,30	3.650,00	Classificad
						o
						S
4	256	FAMA DISTRIBUIDORA HOSPITALAR EIRELI	TEUTO	10,58	5.290,00	Classificad
						o
						N
Item	Código	Descrição do Produto/Serviço	Unidade	Quantida		
19	065.015.7	ENALAPRIL -	UN	de	Status	
Class	95	CONCENTRACAO/DOSAGEM 10	Marca	Valor	10000	Lance
if.	Código	MGFORMA FARMACEUTICA COMPRIMIDOVIA DE ADMINISTRACAO ORAL		Unitário	Valor	Total
		Proponente / Fornecedor				
1	1540	CENTERMEDI-COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	MED QUIMICA	0,04	400,00	Classificad
						o
						S
2	2938	DELTAMED COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA		0,048	480,00	Classificad
						o
						S
3	2942	RINALDI E COGO LTDA - ME	HIPOLABOR	0,07	700,00	Classificad
						o
						S
4	256	FAMA DISTRIBUIDORA HOSPITALAR EIRELI	MEDQUIMIC A	0,072	720,00	Classificad
						o

Rua santa Catarina, 146 – CEP 78290-000 – Figueirópolis D'Oeste – MT

Telefone: +55 (65) 3235-1595 – Fax +55 (65) 3235-1586 | [prefigue@figueiropolisdoeste.mt.gov.br](mailto:prefigue@figueiropolisdoeste.mt.gov.br)



## ESTADO DE MATO GROSSO

### PREFEITURA MUNICIPAL DE FIGUEIRÓPOLIS D'OESTE

Item	Código	Descrição do Produto/Serviço	Unidade	Quantida	N	
20	065.015.7	GLICOSE -	UN	de	Status	
Class	20	CONCENTRACAO/DOSAGEM 50	Valor	300	Lance	
if.	Código	MG/MLFORMA FARMACEUTICA	Unitário	Valor	Total	
		SOLUCAO INJETAVELFORMA DE APRESENTACAO BOLSA OU FRASCO ISENTO DE PVC (SISTEMA FECHADO)VIA DE ADMINISTRACAO PARENTERAL				
		Proponente / Fornecedor				
1	2938	DELTAMED COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	0,30	90,00	Classificad o S	
2	2942	RINALDI E COGO LTDA - ME	ISOFARMA	0,30	90,00	Classificad o S
3	256	FAMA DISTRIBUIDORA HOSPITALAR FARMACE EIRELI	0,396	118,80	Classificad o S	
	1540	CENTERMEDI-COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	0,00	0,00	Desclassifi cado	
Item	Código	Descrição do Produto/Serviço	Unidade	Quantida	N	
21	065.515.2	PROMETAZINA CLORIDRATO -	UN	de	Status	
Class	60	CONCENTRACAO/DOSAGEM 25	Valor	5000	Lance	
if.	Código	MGFORMA FARMACEUTICA	Unitário	Valor	Total	
		COMPRIMIDOVIA DE ADMINISTRACAO ORAL				
		Proponente / Fornecedor				
1	2938	DELTAMED COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	0,062	310,00	Classificad o S	
2	1540	CENTERMEDI-COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	CRISTALIA	0,09	450,00	Classificad o S
3	2942	RINALDI E COGO LTDA - ME	CRISTALIA	0,13	650,00	Classificad o S
4	256	FAMA DISTRIBUIDORA HOSPITALAR CRISTALIA EIRELI	0,146	730,00	Classificad o N	
Item	Código	Descrição do Produto/Serviço	Unidade	Quantida	N	
22	065.515.4	SINVASTATINA -	UN	de	Status	
Class	14	CONCENTRACAO/DOSAGEM 20	Valor	10000	Lance	
if.	Código	MGFORMA FARMACEUTICA	Unitário	Valor	Total	
		COMPRIMIDOVIA DE				

Rua santa Catarina, 146 – CEP 78290-000 – Figueirópolis D'Oeste – MT

Telefone: +55 (65) 3235-1595 – Fax +55 (65) 3235-1586 | [prefigue@figueiropolisdoeste.mt.gov.br](mailto:prefigue@figueiropolisdoeste.mt.gov.br)



## ESTADO DE MATO GROSSO

### PREFEITURA MUNICIPAL DE FIGUEIRÓPOLIS D'OESTE

ADMINISTRACAO ORAL					
Proponente / Fornecedor					
1	1540	CENTERMEDI-COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	SANVAL	0,08	800,00Classificado
2	2938	DELTAMED COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA		0,092	920,00Classificado
3	2942	RINALDI E COGO LTDA - ME	SANDOZ	0,11	1.100,00Classificado
4	256	FAMA DISTRIBUIDORA HOSPITALAR GEOLAB EIRELI		0,146	1.460,00Classificado
Item	Código	Descrição do Produto/Serviço	Unidade	Quantida	Status
23	065.515.1	SULFATO FERROSO -	UN	de	500Lance
Class	00	CONCENTRACAO/DOSAGEM 25	Valor	Valor	Total
if.	Código	MG/MLFORMA FARMACEUTICA SOLUCAO ORALFORMA DE APRESENTACAO FRASCOVIA DE ADMINISTRACAO ORAL	Unitário	Valor	Total
Proponente / Fornecedor					
1	1540	CENTERMEDI-COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	HIPOLABOR	0,69	345,00Classificado
2	256	FAMA DISTRIBUIDORA HOSPITALAR HIPOLABOR EIRELI		1,08	540,00Classificado
3	2938	DELTAMED COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA		1,157	578,50Classificado
	2942	RINALDI E COGO LTDA - ME		0,00	0,00Desclassificado
Item	Código	Descrição do Produto/Serviço	Unidade	Quantida	Status
24	065.015.8	DIMENIDRINATO + PIRIDOXINA -	UN	de	500Lance
Class	22	CONCENTRACAO/DOSAGEM 50	Valor	Valor	Total
if.	Código	MG/ML + 50 MG/MLFORMA FARMACEUTICA SOLUCAO INJETAVELFORMA DE APRESENTACAO AMPOLAVIA DE ADMINISTRACAO INTRAMUSCULAR	Unitário	Valor	Total
Proponente / Fornecedor					
1	2938	DELTAMED COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA		1,452	726,00Classificado
2	1540	CENTERMEDI-COMERCIO DE	UNIAO	1,54	770,00Classificado

Rua santa Catarina, 146 – CEP 78290-000 – Figueirópolis D'Oeste – MT

Telefone: +55 (65) 3235-1595 – Fax +55 (65) 3235-1586 | [prefigue@figueiropolisdoeste.mt.gov.br](mailto:prefigue@figueiropolisdoeste.mt.gov.br)



## ESTADO DE MATO GROSSO

### PREFEITURA MUNICIPAL DE FIGUEIRÓPOLIS D'OESTE

Item	Código	Descrição do Produto/Serviço	Unidade	Quantidade	Status
3	256	FAMA DISTRIBUIDORA HOSPITALAR U.QUIMICA EIRELI	QUIMICA IM 10ML	1,78 890,00	Classificado
4	2942	RINALDI E COGO LTDA - ME	CRISTALIA	3,48 1.740,00	Classificado
Item 25	065.015.1	CEFTRIAXONA DISSODICA - CONCENTRACAO/DOSAGEM 1	UN	Quantidade	Status
Class 15		Proponente / Fornecedor	Valor	1500	Lance
if. Código		GFORMA FARMACEUTICA PO PARA SOLUCAO INJETAVELFORMA DE APRESENTACAO FRASCO- AMPOLAVIA DE ADMINISTRACAO INTRAVENOSA	Unitário	Valor Total	
1	1540	CENTERMEDI-COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	TEUTO	1,39 2.085,00	Classificado
2	2942	RINALDI E COGO LTDA - ME	BLAUSIGEL	1,50 2.250,00	Classificado
3	2938	DELTAMED COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA		1,518 2.277,00	Classificado
4	256	FAMA DISTRIBUIDORA HOSPITALAR AGILA EIRELI		1,86 2.790,00	Classificado
Item 26	065.015.6	CINARIZINA - CONCENTRACAO/DOSAGEM 25	UN	Quantidade	Status
Class 41		Proponente / Fornecedor	Valor	15000	Lance
if. Código		MGFORMA FARMACEUTICA COMPRIMIDO VIA DE ADMINISTRACAO ORAL	Unitário	Valor Total	
1	1540	CENTERMEDI-COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	BRAINFARM A	0,10 1.500,00	Classificado
2	2942	RINALDI E COGO LTDA - ME	BRAINFARM A	0,15 2.250,00	Classificado
3	2938	DELTAMED COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA		0,152 2.280,00	Classificado
4	256	FAMA DISTRIBUIDORA HOSPITALAR NEOQUIMIC EIRELI	NEOQUIMIC A	0,17 2.550,00	Classificado

Rua santa Catarina, 146 – CEP 78290-000 – Figueirópolis D'Oeste – MT

Telefone: +55 (65) 3235-1595 – Fax +55 (65) 3235-1586 | [prefigue@figueiropolisdoeste.mt.gov.br](mailto:prefigue@figueiropolisdoeste.mt.gov.br)



## ESTADO DE MATO GROSSO

# PREFEITURA MUNICIPAL DE FIGUEIRÓPOLIS D'OESTE

Item	Código	Descrição do Produto/Serviço	Unidade	Quantida	N
27	065.015.6	CIMETIDINA -	UN		deStatus
Class	31	CONCENTRACAO/DOSAGEM 150	Valor	300	Lance
if.	Código	MG/MLFORMA FARMACEUTICA	Unitário	Valor	Total
		SOLUCAO INJETAVELFORMA DE APRESENTACAO AMPOLAVIA DE ADMINISTRACAO PARENTERAL			
		Proponente / Fornecedor			
1	2938	DELTAMED COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	0,776	232,80	Classificad
					o
					S
2	256	FAMA DISTRIBUIDORA HOSPITALAR U.QUIMICA EIRELI	2,37	711,00	Classificad
					o
					S
	1540	CENTERMEDI-COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	0,00	0,00	Desclassifi
					cado
	2942	RINALDI E COGO LTDA - ME	0,00	0,00	Desclassifi
					cado
Item	Código	Descrição do Produto/Serviço	Unidade	Quantida	
28	065.015.7	CLORPROMAZINA CLORIDRATO -	UN		deStatus
Class	76	CONCENTRACAO/DOSAGEM 100	Valor	10000	Lance
if.	Código	MGFORMA FARMACEUTICA	Unitário	Valor	Total
		COMPRIMIDOVIA DE ADMINISTRACAO ORAL			
		Proponente / Fornecedor			
1	1540	CENTERMEDI-COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	0,21	2.100,00	Classificad
					o
					S
2	2938	DELTAMED COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	0,218	2.180,00	Classificad
					o
					S
3	256	FAMA DISTRIBUIDORA HOSPITALAR U.QUIMICA EIRELI	0,243	2.430,00	Classificad
					o
					S
	2942	RINALDI E COGO LTDA - ME	0,00	0,00	Desclassifi
					cado
Item	Código	Descrição do Produto/Serviço	Unidade	Quantida	
29	065.015.1	DEXAMETASONA -	UN		deStatus
Class	82	CONCENTRACAO/DOSAGEM 1	Valor	2000	Lance
if.	Código	MG/GFORMA FARMACEUTICA	Unitário	Valor	Total
		CREMEFORMA DE APRESENTACAO BISNAGAVIA DE ADMINISTRACAO TOPICA			

Rua santa Catarina, 146 – CEP 78290-000 – Figueirópolis D'Oeste – MT

Telefone: +55 (65) 3235-1595 – Fax +55 (65) 3235-1586 | [prefigue@figueiropolisdoeste.mt.gov.br](mailto:prefigue@figueiropolisdoeste.mt.gov.br)



## ESTADO DE MATO GROSSO

# PREFEITURA MUNICIPAL DE FIGUEIRÓPOLIS D'OESTE

		Proponente / Fornecedor			
1	1540	CENTERMEDI-COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	PRATI D.	0,90	1.800,00Classificad o S
2	2938	DELTAMED COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA		0,98	1.960,00Classificad o S
3	2942	RINALDI E COGO LTDA - ME	PRATI	0,98	1.960,00Classificad o S
4	256	FAMA DISTRIBUIDORA HOSPITALAR SOBRAL EIRELI		1,21	2.420,00Classificad o N
Item	Código	Descrição do Produto/Serviço	Unidade	Quantida	Status
30	065.015.1	DEXCLORFENIRAMINA MALEATO -	UN	de	15000Lance
Class	90	CONCENTRACAO/DOSAGEM 2	Valor	15000	Valor
if.	Código	MGFORMA FARMACEUTICA	Unitário	Valor	Total
		COMPRIMIDO VIA DE			
		ADMINISTRACAO ORAL			
		Proponente / Fornecedor			
1	1540	CENTERMEDI-COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	GEOLAB	0,06	900,00Classificad o S
2	2938	DELTAMED COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA		0,062	930,00Classificad o S
3	2942	RINALDI E COGO LTDA - ME	GEOLAB	0,08	1.200,00Classificad o S
4	256	FAMA DISTRIBUIDORA HOSPITALAR GEOLAB EIRELI		0,114	1.710,00Classificad o N
Item	Código	Descrição do Produto/Serviço	Unidade	Quantida	Status
31	065.015.1	DEXCLORFENIRAMINA MALEATO -	UN	de	1500Lance
Class	91	CONCENTRACAO/DOSAGEM 2 MG/5	Valor	1500	Valor
if.	Código	MLFORMA FARMACEUTICA	Unitário	Valor	Total
		SOLUCAO ORAL (SEM			
		CORANTE)FORMA DE			
		APRESENTACAO FRASCO VIA DE			
		ADMINISTRACAO ORAL			
		Proponente / Fornecedor			
1	2938	DELTAMED COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA		1,048	1.572,00Classificad o S
2	1540	CENTERMEDI-COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	HIPOLABOR	1,12	1.680,00Classificad o S

Rua santa Catarina, 146 – CEP 78290-000 – Figueirópolis D'Oeste – MT

Telefone: +55 (65) 3235-1595 – Fax +55 (65) 3235-1586 | [prefigue@figueiropolisdoeste.mt.gov.br](mailto:prefigue@figueiropolisdoeste.mt.gov.br)



## ESTADO DE MATO GROSSO

### PREFEITURA MUNICIPAL DE FIGUEIRÓPOLIS D'OESTE

3 2942 RINALDI E COGO LTDA - ME PRATI 1,28 1.920,00Classificad  
o  
S

4 256 FAMA DISTRIBUIDORA HOSPITALAR PRATI 1,59 2.385,00Classificad  
o  
N  
EIRELI

Item	Código	Descrição do Produto/Serviço	Unidade	Quantida	Status
32	065.015.2	DIGOXINA -	UN	de	Lance
Class	10	CONCENTRACAO/DOSAGEM 025	Valor	5000	Valor
if.	Código	MGFORMA FARMACEUTICA	Unitário	Valor	Total
		COMPRIMIDOVIA DE			
		ADMINISTRACAO ORAL			
		Proponente / Fornecedor			

1 1540 CENTERMEDI-COMERCIO DE PHARLAB 0,05 250,00Classificad  
o  
S  
PRODUTOS HOSPITALARES LTDA

2 2938 DELTAMED COMERCIO DE 0,051 255,00Classificad  
o  
S  
PRODUTOS HOSPITALARES LTDA

3 256 FAMA DISTRIBUIDORA HOSPITALAR PHARLAB 0,058 290,00Classificad  
o  
S  
EIRELI

4 2942 RINALDI E COGO LTDA - ME PHARLAB 0,06 300,00Classificad  
o  
N

Item	Código	Descrição do Produto/Serviço	Unidade	Quantida	Status
33	065.015.2	DIPIRONA SODICA -	UN	de	Lance
Class	16	CONCENTRACAO/DOSAGEM 500	Valor	150000	Valor
if.	Código	MGFORMA FARMACEUTICA	Unitário	Valor	Total
		COMPRIMIDOVIA DE			
		ADMINISTRACAO ORAL			
		Proponente / Fornecedor			

1 1540 CENTERMEDI-COMERCIO DE GREEN 0,07 10.500,00Classificad  
o  
S  
PRODUTOS HOSPITALARES LTDA PHARMA

2 2938 DELTAMED COMERCIO DE 0,078 11.700,00Classificad  
o  
S  
PRODUTOS HOSPITALARES LTDA

3 2942 RINALDI E COGO LTDA - ME PRATI 0,09 13.500,00Classificad  
o  
S

4 256 FAMA DISTRIBUIDORA HOSPITALAR PRATI 0,104 15.600,00Classificad  
o  
N  
EIRELI

Item	Código	Descrição do Produto/Serviço	Unidade	Quantida	Status
34	065.015.2	DIPIRONA SODICA -	UN	de	Lance
Class	18	CONCENTRACAO/DOSAGEM 500	Valor	1500	Valor

Rua santa Catarina, 146 – CEP 78290-000 – Figueirópolis D'Oeste – MT

Telefone: +55 (65) 3235-1595 – Fax +55 (65) 3235-1586 | [prefigue@figueiropolisdoeste.mt.gov.br](mailto:prefigue@figueiropolisdoeste.mt.gov.br)





## ESTADO DE MATO GROSSO

### PREFEITURA MUNICIPAL DE FIGUEIRÓPOLIS D'OESTE

if.	Código	MG/MLFORMA FARMACEUTICA SOLUCAO INJETAVELFORMA DE APRESENTACAO AMPOLAVIA DE ADMINISTRACAO PARENTERAL Proponente / Fornecedor		Unitário	Valor Total	
1	2938	DELTAMED COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA		0,388	582,00	Classificad o S
2	1540	CENTERMEDI-COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	TEUTO	0,48	720,00	Classificad o S
3	256	FAMA DISTRIBUIDORA HOSPITALAR FARMACE EIRELI		0,486	729,00	Classificad o S
4	2942	RINALDI E COGO LTDA - ME	HIPOLABOR	0,54	810,00	Classificad o N
Item	Código	Descrição do Produto/Serviço		Unidade	Quantida	
35	065.015.2	DIPIRONA SODICA - CONCENTRACAO/DOSAGEM 500	Marca	UN	de	Status
Class	17			Valor	10000	Lance
if.	Código	MG/MLFORMA FARMACEUTICA SOLUCAO ORALFORMA DE APRESENTACAO FRASCO CONTA- GOTASVIA DE ADMINISTRACAO ORAL Proponente / Fornecedor		Unitário	Valor Total	
1	2938	DELTAMED COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA		0,64	6.400,00	Classificad o S
2	1540	CENTERMEDI-COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	FARMACE	0,70	7.000,00	Classificad o S
3	256	FAMA DISTRIBUIDORA HOSPITALAR SOBRAL EIRELI		0,98	9.800,00	Classificad o S
4	2942	RINALDI E COGO LTDA - ME	FARMACE	1,50	15.000,00	Classificad o N
Item	Código	Descrição do Produto/Serviço		Unidade	Quantida	
36	065.015.2	DICLOFENACO SODICO - CONCENTRACAO/DOSAGEM 50	Marca	UN	de	Status
Class	03			Valor	100000	Lance
if.	Código	MGFORMA FARMACEUTICA COMPRIMIDOVIA DE ADMINISTRACAO ORAL Proponente / Fornecedor		Unitário	Valor Total	
1	1540	CENTERMEDI-COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	VITAMED	0,02	2.000,00	Classificad o

Rua santa Catarina, 146 – CEP 78290-000 – Figueirópolis D'Oeste – MT

Telefone: +55 (65) 3235-1595 – Fax +55 (65) 3235-1586 | [prefigue@figueiropolisdoeste.mt.gov.br](mailto:prefigue@figueiropolisdoeste.mt.gov.br)



## ESTADO DE MATO GROSSO

### PREFEITURA MUNICIPAL DE FIGUEIRÓPOLIS D'OESTE

2	2942	RINALDI E COGO LTDA - ME	VITAMED	0,03	3.000,00	Classificad
						S
3	256	FAMA DISTRIBUIDORA HOSPITALAR EIRELI	VITAMED	0,033	3.300,00	Classificad
						S
4	2938	DELTAMED COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA		0,033	3.300,00	Classificad
						S
Item	Código	Descrição do Produto/Serviço	Unidade	Quantida		
37	065.015.2	DICLOFENACO SODICO -	UN	de	Status	
Class	05	CONCENTRACAO/DOSAGEM 25	Valor	600	Lance	
if.	Código	MG/MLFORMA FARMACEUTICA	Unitário	Valor	Total	
		SOLUCAO INJETAVELFORMA DE				
		APRESENTACAO AMPOLAVIA DE				
		ADMINISTRACAO PARENTERAL				
		Proponente / Fornecedor				
1	2938	DELTAMED COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA		0,477	286,20	Classificad
						S
2	1540	CENTERMEDI-COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	HYPOFARM A	0,56	336,00	Classificad
						S
3	2942	RINALDI E COGO LTDA - ME	HIPOLABOR	0,57	342,00	Classificad
						S
4	256	FAMA DISTRIBUIDORA HOSPITALAR FARMACE EIRELI		0,631	378,60	Classificad
						N
Item	Código	Descrição do Produto/Serviço	Unidade	Quantida		
38	065.015.7	ENALAPRIL -	UN	de	Status	
Class	97	CONCENTRACAO/DOSAGEM 20	Valor	150000	Lance	
if.	Código	MGFORMA FARMACEUTICA	Unitário	Valor	Total	
		COMPRIMIDOVIA DE				
		ADMINISTRACAO ORAL				
		Proponente / Fornecedor				
1	1540	CENTERMEDI-COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	MED QUIMICA	0,05	7.500,00	Classificad
						S
2	2938	DELTAMED COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA		0,052	7.800,00	Classificad
						S
3	2942	RINALDI E COGO LTDA - ME	SANVAL	0,07	10.500,00	Classificad
						S
4	256	FAMA DISTRIBUIDORA HOSPITALAR MEDQUIMIC		0,075	11.250,00	Classificad

Rua santa Catarina, 146 – CEP 78290-000 – Figueirópolis D'Oeste – MT

Telefone: +55 (65) 3235-1595 – Fax +55 (65) 3235-1586 | [prefigue@figueiropolisdoeste.mt.gov.br](mailto:prefigue@figueiropolisdoeste.mt.gov.br)



## ESTADO DE MATO GROSSO

# PREFEITURA MUNICIPAL DE FIGUEIRÓPOLIS D'OESTE

EIRELI		A		o		
Item	Código	Descrição do Produto/Serviço	Unidade	Quantida	deStatus	
39	065.015.5	EPINEFRINA -	UN	50	Lance	
Class	98	CONCENTRACAO/DOSAGEM 1	Valor	5000	Lance	
if.	Código	MG/MLFORMA FARMACEUTICA	Unitário	Valor	Total	
		SOLUCAO INJETAVELFORMA DE				
		APRESENTACAO AMPOLAVIA DE				
		ADMINISTRACAO PARENTERAL				
		Proponente / Fornecedor				
1	256	FAMA DISTRIBUIDORA HOSPITALAR HIPOLABOR EIRELI	7,83	391,50	Classificad	
					o	
					S	
	1540	CENTERMEDI-COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	0,00	0,00	Desclassifi	
					cado	
	2938	DELTAMED COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	0,00	0,00	Desclassifi	
					cado	
	2942	RINALDI E COGO LTDA - ME	0,00	0,00	Desclassifi	
					cado	
Item	Código	Descrição do Produto/Serviço	Unidade	Quantida	deStatus	
40	065.232.6	ETINILESTRADIOL + DESOGESTREL	UN	5000	Lance	
Class	47	Proponente / Fornecedor	Valor	5000	Lance	
if.	Código		Unitário	Valor	Total	
1	2938	DELTAMED COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	0,063	3.150,00	Classificad	
					o	
					S	
2	256	FAMA DISTRIBUIDORA HOSPITALAR MABRA EIRELI	0,102	5.100,00	Classificad	
					o	
					S	
	1540	CENTERMEDI-COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	0,00	0,00	Desclassifi	
					cado	
	2942	RINALDI E COGO LTDA - ME	0,00	0,00	Desclassifi	
					cado	
Item	Código	Descrição do Produto/Serviço	Unidade	Quantida	deStatus	
41	065.015.9	FENITOINA -	UN	5000	Lance	
Class	61	CONCENTRACAO/DOSAGEM 100	Valor	5000	Lance	
if.	Código	MGFORMA FARMACEUTICA	Unitário	Valor	Total	
		COMPRIMIDOVIA DE				
		ADMINISTRACAO ORAL				
		Proponente / Fornecedor				
1	1540	CENTERMEDI-COMERCIO DE	TEUTO	0,23	1.150,00	Classificad

Rua santa Catarina, 146 – CEP 78290-000 – Figueirópolis D'Oeste – MT

Telefone: +55 (65) 3235-1595 – Fax +55 (65) 3235-1586 | [prefigue@figueiropolisdoeste.mt.gov.br](mailto:prefigue@figueiropolisdoeste.mt.gov.br)



## ESTADO DE MATO GROSSO

### PREFEITURA MUNICIPAL DE FIGUEIRÓPOLIS D'OESTE

Item	Código	Descrição do Produto/Serviço	Unidade	Quantidade	Status
		PRODUTOS HOSPITALARES LTDA			o
2	2938	DELTAMED COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	0,237	1.185,00	Classificado
					S
3	256	FAMA DISTRIBUIDORA HOSPITALAR TEUTO EIRELI	0,282	1.410,00	Classificado
					o
					S
	2942	RINALDI E COGO LTDA - ME	0,00	0,00	Desclassificado

Item	Código	Descrição do Produto/Serviço	Unidade	Quantidade	Status
42	065.015.8	FENOBARBITAL -	UN		deStatus
Class	39	CONCENTRACAO/DOSAGEM 100	Valor	50000	Lance
if.	Código	MGFORMA FARMACEUTICA	Unitário	Valor	Total
		COMPRIMIDO VIA DE ADMINISTRACAO ORAL			
		Proponente / Fornecedor			
1	2938	DELTAMED COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	0,082	4.100,00	Classificado
					o
					S
2	1540	CENTERMEDI-COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	0,09	4.500,00	Classificado
					o
					S
3	256	FAMA DISTRIBUIDORA HOSPITALAR TEUTO EIRELI	0,158	7.900,00	Classificado
					o
					S
	2942	RINALDI E COGO LTDA - ME	0,00	0,00	Desclassificado

Item	Código	Descrição do Produto/Serviço	Unidade	Quantidade	Status
43	065.015.8	FENOBARBITAL -	UN		deStatus
Class	41	CONCENTRACAO/DOSAGEM 200	Valor	100	Lance
if.	Código	MG/MLFORMA FARMACEUTICA	Unitário	Valor	Total
		SOLUCAO INJETAVEL FORMA DE APRESENTACAO AMPOLAVIA DE ADMINISTRACAO PARENTERAL			
		Proponente / Fornecedor			
1	1540	CENTERMEDI-COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	1,57	157,00	Classificado
					o
					S
2	2938	DELTAMED COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	1,64	164,00	Classificado
					o
					S
3	256	FAMA DISTRIBUIDORA HOSPITALAR CRISTÁLIA EIRELI	2,45	245,00	Classificado
					o
					S

Rua santa Catarina, 146 – CEP 78290-000 – Figueirópolis D'Oeste – MT

Telefone: +55 (65) 3235-1595 – Fax +55 (65) 3235-1586 | [prefigue@figueiropolisdoeste.mt.gov.br](mailto:prefigue@figueiropolisdoeste.mt.gov.br)



## ESTADO DE MATO GROSSO

### PREFEITURA MUNICIPAL DE FIGUEIRÓPOLIS D'OESTE

2942	RINALDI E COGO LTDA - ME			0,00	0,00	Desclassificado
Item 44	Código 065.015.4	Descrição do Produto/Serviço FENOTEROL BROMIDATO -		Unidade UN	Quantidade	Status
Class 59		CONCENTRACAO/DOSAGEM 5	Marca	Valor	50	Lance
if. if.	Código	MG/MLFORMA FARMACEUTICA SOLUCAO PARA INALACAOFORMA DE APRESENTACAO FRASCOVIA DE ADMINISTRACAO INALATORIA		Unitário	Valor Total	
1	1540	CENTERMEDI-COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	PRATI D.	2,66	133,00	Classificado
2	2938	DELTAMED COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA		2,789	139,45	Classificado
3	2942	RINALDI E COGO LTDA - ME	PRATI	2,99	149,50	Classificado
4	256	FAMA DISTRIBUIDORA HOSPITALAR EIRELI	PRATI	3,38	169,00	Classificado
Item 45	Código 065.015.8	Descrição do Produto/Serviço FITOMENADIONA -		Unidade UN	Quantidade	Status
Class 61		CONCENTRACAO/DOSAGEM 10	Marca	Valor	50	Lance
if. if.	Código	MG/MLFORMA FARMACEUTICA SOLUCAO INJETAVELFORMA DE APRESENTACAO AMPOLAVIA DE ADMINISTRACAO INTRAMUSCULAR		Unitário	Valor Total	
1	2938	DELTAMED COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA		1,081	54,05	Classificado
2	2942	RINALDI E COGO LTDA - ME	HIPOLABOR	1,14	57,00	Classificado
3	256	FAMA DISTRIBUIDORA HOSPITALAR EIRELI	CRISTÁLIA	1,55	77,50	Classificado
	1540	CENTERMEDI-COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA		0,00	0,00	Desclassificado
Item 46	Código 065.015.7	Descrição do Produto/Serviço FLUCONAZOL -		Unidade UN	Quantidade	Status
Class 12		CONCENTRACAO/DOSAGEM 50	Marca	Valor	2000	Lance
if. if.	Código	MGFORMA FARMACEUTICA		Unitário	Valor	

Rua santa Catarina, 146 – CEP 78290-000 – Figueirópolis D'Oeste – MT

Telefone: +55 (65) 3235-1595 – Fax +55 (65) 3235-1586 | [prefigue@figueiropolisdoeste.mt.gov.br](mailto:prefigue@figueiropolisdoeste.mt.gov.br)



## ESTADO DE MATO GROSSO

### PREFEITURA MUNICIPAL DE FIGUEIRÓPOLIS D'OESTE

CAPSULAVIA DE ADMINISTRACAO ORAL					Total	
1	1540	CENTERMEDI-COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	MED QUIMICA	0,30	600,00	Classificad o S
2	2938	DELTAMED COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA		0,32	640,00	Classificad o S
3	256	FAMA DISTRIBUIDORA HOSPITALAR EIRELI	MEDQUIMIC A 150MG	0,381	762,00	Classificad o S
	2942	RINALDI E COGO LTDA - ME		0,00	0,00	Desclassifi cado

Item	Código	Descrição do Produto/Serviço	Unidade	Quantida	Status	
47	065.015.4	FUROSEMIDA -	UN	de	200	
Class	76	CONCENTRACAO/DOSAGEM 10	Valor	Valor	Lance	
if.	Código	MG/MLFORMA FARMACEUTICA SOLUCAO INJETAVELFORMA DE APRESENTACAO AMPOLAVIA DE ADMINISTRACAO PARENTERAL	Unitário	Total		
1	2942	RINALDI E COGO LTDA - ME	HIPOLABOR	0,30	60,00	Classificad o S
2	2938	DELTAMED COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA		0,409	81,80	Classificad o S
3	256	FAMA DISTRIBUIDORA HOSPITALAR EIRELI	HIPOLABOR	0,518	103,60	Classificad o S
4	1540	CENTERMEDI-COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	HYPOFARM A	0,56	112,00	Classificad o N

Item	Código	Descrição do Produto/Serviço	Unidade	Quantida	Status	
48	065.015.4	FUROSEMIDA -	UN	de	15000	
Class	77	CONCENTRACAO/DOSAGEM 40	Valor	Valor	Lance	
if.	Código	MGFORMA FARMACEUTICA COMPRIMIDOFORMA DE APRESENTACAO COMPRIMIDOVIA DE ADMINISTRACAO ORAL	Unitário	Total		
1	2942	RINALDI E COGO LTDA - ME	HIPOLABOR	0,03	450,00	Classificad o S
2	2938	DELTAMED COMERCIO DE		0,033	495,00	Classificad

Rua santa Catarina, 146 – CEP 78290-000 – Figueirópolis D'Oeste – MT

Telefone: +55 (65) 3235-1595 – Fax +55 (65) 3235-1586 | [prefigue@figueiropolisdoeste.mt.gov.br](mailto:prefigue@figueiropolisdoeste.mt.gov.br)



## ESTADO DE MATO GROSSO

### PREFEITURA MUNICIPAL DE FIGUEIRÓPOLIS D'OESTE

Item	Código	Descrição do Produto/Serviço	Unidade	Quantidade	Status
		PRODUTOS HOSPITALARES LTDA			o
3	1540	CENTERMEDI-COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	PRATI D.	0,04	600,00Classificad
					o
					S
4	256	FAMA DISTRIBUIDORA HOSPITALAR EIRELI	PRATI	0,046	690,00Classificad
					o
					N
Item	Código	Descrição do Produto/Serviço	Unidade	Quantidade	Status
49	065.015.9	GLIBENCLAMIDA -	UN		de
Class	74	CONCENTRACAO/DOSAGEM 5	Valor	50000	Lance
if.	Código	MGFORMA FARMACEUTICA	Unitário	Valor	Total
		COMPRIMIDOVIA DE			
		ADMINISTRACAO ORAL			
		Proponente / Fornecedor			
1	2938	DELTAMED COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA		0,028	1.400,00Classificad
					o
					S
2	1540	CENTERMEDI-COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	GEOLAB	0,03	1.500,00Classificad
					o
					S
3	2942	RINALDI E COGO LTDA - ME	MEDQUIMIC	0,03	1.500,00Classificad
			A		o
					S
4	256	FAMA DISTRIBUIDORA HOSPITALAR EIRELI	MEDQUIMIC	0,039	1.950,00Classificad
			A		o
					N
Item	Código	Descrição do Produto/Serviço	Unidade	Quantidade	Status
50	065.515.0	HALOPERIDOL -	UN		de
Class	28	CONCENTRACAO/DOSAGEM 5	Valor	5000	Lance
if.	Código	MGFORMA FARMACEUTICA	Unitário	Valor	Total
		COMPRIMIDOVIA DE			
		ADMINISTRACAO ORAL			
		Proponente / Fornecedor			
1	1540	CENTERMEDI-COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	UNIAO	0,13	650,00Classificad
			QUIMICA		o
					S
2	2938	DELTAMED COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA		0,143	715,00Classificad
					o
					S
3	256	FAMA DISTRIBUIDORA HOSPITALAR EIRELI	U.QUIMICA	0,146	730,00Classificad
					o
					S
	2942	RINALDI E COGO LTDA - ME		0,00	0,00Desclassifi
					cado
Item	Código	Descrição do Produto/Serviço	Unidade	Quantidade	

Rua santa Catarina, 146 – CEP 78290-000 – Figueirópolis D'Oeste – MT

Telefone: +55 (65) 3235-1595 – Fax +55 (65) 3235-1586 | [prefigue@figueiropolisdoeste.mt.gov.br](mailto:prefigue@figueiropolisdoeste.mt.gov.br)





## ESTADO DE MATO GROSSO

### PREFEITURA MUNICIPAL DE FIGUEIRÓPOLIS D'OESTE

51	065.015.8	HIDROCLOROTIAZIDA -		UN	deStatus
Class 71		CONCENTRACAO/DOSAGEM 25	Marca	Valor	100000Lance
if. Código		MGFORMA FARMACEUTICA		Unitário	Valor
		COMPRIMIDO VIA DE			Total
		ADMINISTRACAO ORAL			
		Proponente / Fornecedor			
1	1540	CENTERMEDI-COMERCIO DE	TEUTO	0,02	2.000,00Classificad
		PRODUTOS HOSPITALARES LTDA			o
					S
2	2938	DELTAMED COMERCIO DE		0,023	2.300,00Classificad
		PRODUTOS HOSPITALARES LTDA			o
					S
3	256	FAMA DISTRIBUIDORA HOSPITALAR	MEDQUIMIC	0,028	2.800,00Classificad
		EIRELI	A		o
					S
4	2942	RINALDI E COGO LTDA - ME	TEUTO	0,03	3.000,00Classificad
					o
					N
Item	Código	Descrição do Produto/Serviço		Unidade	Quantida
52	065.015.4	TENOXICAM -		UN	deStatus
Class 26		CONCENTRACAO/DOSAGEM 40	Marca	Valor	200Lance
if. Código		MGFORMA FARMACEUTICA PO		Unitário	Valor
		LIOFILIZADO PARA SOLUCAO			Total
		INJETAVELFORMA DE			
		APRESENTACAO FRASCO-			
		AMPOLAVIA DE ADMINISTRACAO			
		PARENTERAL			
		Proponente / Fornecedor			
1	256	FAMA DISTRIBUIDORA HOSPITALAR	U.QUIMICA	6,15	1.230,00Classificad
		EIRELI			o
					S
2	2938	DELTAMED COMERCIO DE		6,525	1.305,00Classificad
		PRODUTOS HOSPITALARES LTDA			o
					S
3	1540	CENTERMEDI-COMERCIO DE	UNIAO	6,70	1.340,00Classificad
		PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	QUIMICA		o
					S
4	2942	RINALDI E COGO LTDA - ME	EUROFARM	7,00	1.400,00Classificad
			A		o
					N
Item	Código	Descrição do Produto/Serviço		Unidade	Quantida
53	065.015.1	DEXAMETASONA -		UN	deStatus
Class 84		CONCENTRACAO/DOSAGEM 4	Marca	Valor	300Lance
if. Código		MG/MLFORMA FARMACEUTICA		Unitário	Valor
		SOLUCAO INJETAVELFORMA DE			Total
		APRESENTACAO FRASCO-			
		AMPOLAVIA DE ADMINISTRACAO			

Rua santa Catarina, 146 – CEP 78290-000 – Figueirópolis D'Oeste – MT

Telefone: +55 (65) 3235-1595 – Fax +55 (65) 3235-1586 | [prefigue@figueiropolisdoeste.mt.gov.br](mailto:prefigue@figueiropolisdoeste.mt.gov.br)



## ESTADO DE MATO GROSSO

### PREFEITURA MUNICIPAL DE FIGUEIRÓPOLIS D'OESTE

PARENTERAL					
Proponente / Fornecedor					
1	2938	DELTAMED COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA		0,545	163,50Classificado
2	1540	CENTERMEDI-COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	HYPOFARMA	0,73	219,00Classificado
3	256	FAMA DISTRIBUIDORA HOSPITALAR EIRELI	FARMACE	0,825	247,50Classificado
4	2942	RINALDI E COGO LTDA - ME	HIPOLABOR	0,83	249,00Classificado
Item	Código	Descrição do Produto/Serviço	Unidade	Quantida	Status
54	065.515.4	ACIDO TRANEXAMICO -	UN	de	50Lance
Class	97	CONCENTRACAO/DOSAGEM 50	Valor	Valor	50Lance
if.	Código	MG/MLFORMA FARMACEUTICA	Unitário	Total	Valor
		SOLUCAO INJETAVELFORMA DE APRESENTACAO AMPOLAVIA DE ADMINISTRACAO INTRAVENOSA			Total
		Proponente / Fornecedor			
1	2938	DELTAMED COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA		2,041	102,05Classificado
2	2942	RINALDI E COGO LTDA - ME	HIPOLABOR	2,10	105,00Classificado
3	256	FAMA DISTRIBUIDORA HOSPITALAR EIRELI	HIPOLABOR	5,34	267,00Classificado
	1540	CENTERMEDI-COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA		0,00	0,00Desclassificado
Item	Código	Descrição do Produto/Serviço	Unidade	Quantida	Status
55	065.015.0	AMINOFILINA -	UN	de	50Lance
Class	28	CONCENTRACAO/DOSAGEM 24	Valor	Valor	50Lance
if.	Código	MG/MLFORMA FARMACEUTICA	Unitário	Total	Valor
		SOLUCAO INJETAVELFORMA DE APRESENTACAO AMPOLAVIA DE ADMINISTRACAO PARENTERAL			Total
		Proponente / Fornecedor			
1	2938	DELTAMED COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA		0,867	43,35Classificado
2	2942	RINALDI E COGO LTDA - ME	BLAUSIGEL	1,20	60,00Classificado

Rua santa Catarina, 146 – CEP 78290-000 – Figueirópolis D'Oeste – MT

Telefone: +55 (65) 3235-1595 – Fax +55 (65) 3235-1586 | [prefigue@figueiropolisdoeste.mt.gov.br](mailto:prefigue@figueiropolisdoeste.mt.gov.br)



## ESTADO DE MATO GROSSO

### PREFEITURA MUNICIPAL DE FIGUEIRÓPOLIS D'OESTE

3	256	FAMA DISTRIBUIDORA HOSPITALAR FARMACE EIRELI		2,27	113,50	S Classificad o
	1540	CENTERMEDI-COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA		0,00	0,00	S Desclassifi cado
Item	Código	Descrição do Produto/Serviço	Unidade	Quantida		
56	065.015.7	CLORPROMAZINA CLORIDRATO -	UN	de	Status	
Class	75	CONCENTRACAO/DOSAGEM 25	Valor	50	Lance	
if.	Código	MGFORMA FARMACEUTICA	Unitário	Valor	Total	
		COMPRIMIDOVIA DE				
		ADMINISTRACAO ORAL				
		Proponente / Fornecedor				
	256	FAMA DISTRIBUIDORA HOSPITALAR NÃO EIRELI		0,00	0,00	Desclassifi cado
	1540	CENTERMEDI-COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA		0,00	0,00	Desclassifi cado
	2938	DELTAMED COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA		0,00	0,00	Desclassifi cado
	2942	RINALDI E COGO LTDA - ME		0,00	0,00	Desclassifi cado
Item	Código	Descrição do Produto/Serviço	Unidade	Quantida		
57	065.015.0	ANLÓDIPINO BESILATO -	UN	de	Status	
Class	52	CONCENTRACAO/DOSAGEM 5	Valor	2000	Lance	
if.	Código	MGFORMA FARMACEUTICA	Unitário	Valor	Total	
		COMPRIMIDOVIA DE				
		ADMINISTRACAO ORAL				
		Proponente / Fornecedor				
1	2938	DELTAMED COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA		0,028	56,00	Classificad o
						S
2	1540	CENTERMEDI-COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	GEOLAB	0,03	60,00	Classificad o
						S
3	2942	RINALDI E COGO LTDA - ME	TEUTO	0,03	60,00	Classificad o
						S
4	256	FAMA DISTRIBUIDORA HOSPITALAR VITAMEDIC EIRELI		0,051	102,00	Classificad o
						N
Item	Código	Descrição do Produto/Serviço	Unidade	Quantida		
58	065.015.6	CARBONATO DE LITIO -	UN	de	Status	

Rua santa Catarina, 146 – CEP 78290-000 – Figueirópolis D'Oeste – MT

Telefone: +55 (65) 3235-1595 – Fax +55 (65) 3235-1586 | [prefigue@figueiropolisdoeste.mt.gov.br](mailto:prefigue@figueiropolisdoeste.mt.gov.br)



## ESTADO DE MATO GROSSO

### PREFEITURA MUNICIPAL DE FIGUEIRÓPOLIS D'OESTE

Class 69 if.	Código	CONCENTRACAO/DOSAGEM 450 MGFORMA FARMACEUTICA COMPRIMIDO REVESTIDO VIA DE ADMINISTRACAO ORAL Proponente / Fornecedor	Marca	Valor Unitário	3000 Lance Valor Total
1	2938	DELTAMED COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA		0,218	654,00 Classificado
	256	FAMA DISTRIBUIDORA HOSPITALAR EIRELI	NÃO COTADO	0,00	0,00 Desclassificado
	1540	CENTERMEDI-COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA		0,00	0,00 Desclassificado
	2942	RINALDI E COGO LTDA - ME		0,00	0,00 Desclassificado

Item 59 Class 39 if.	Código	Descrição do Produto/Serviço CONCENTRACAO/DOSAGEM 20 MG/GFORMA FARMACEUTICA CREME FORMA DE APRESENTACAO BISNAGAVIA DE ADMINISTRACAO TOPICA Proponente / Fornecedor	Marca	Unidade UN Valor Unitário	Quantidade de 200 Lance Valor Total	Status
1	1540	CENTERMEDI-COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	SOBRAL	1,66	332,00	Classificado
2	2938	DELTAMED COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA		1,932	386,40	Classificado
3	2942	RINALDI E COGO LTDA - ME	PRATI	1,95	390,00	Classificado
4	256	FAMA DISTRIBUIDORA HOSPITALAR EIRELI	SOBRAL	2,32	464,00	Classificado

Item 60 Class 22 if.	Código	Descrição do Produto/Serviço IVERMECTINA - CONCENTRACAO/DOSAGEM 6 MGFORMA FARMACEUTICA COMPRIMIDO VIA DE ADMINISTRACAO ORAL Proponente / Fornecedor	Marca	Unidade UN Valor Unitário	Quantidade de 2000 Lance Valor Total	Status
1	2938	DELTAMED COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA		0,206	412,00	Classificado

Rua santa Catarina, 146 – CEP 78290-000 – Figueirópolis D'Oeste – MT

Telefone: +55 (65) 3235-1595 – Fax +55 (65) 3235-1586 | [prefigue@figueiropolisdoeste.mt.gov.br](mailto:prefigue@figueiropolisdoeste.mt.gov.br)



## ESTADO DE MATO GROSSO

### PREFEITURA MUNICIPAL DE FIGUEIRÓPOLIS D'OESTE

2	256	FAMA DISTRIBUIDORA HOSPITALAR VITAMEDIC EIRELI		0,259	518,00	Classificad o S
3	1540	CENTERMEDI-COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	VITAMEDIC	0,41	820,00	Classificad o S
4	2942	RINALDI E COGO LTDA - ME	VITAPAM	0,60	1.200,00	Classificad o N

Item	Código	Descrição do Produto/Serviço	Unidade	Quantida	Status
61	065.015.2	LIDOCAINA CLORIDRATO -	UN	de	100
Class	88	CONCENTRACAO/DOSAGEM 20	Valor	Valor	Lance
if.	Código	MG/MLFORMA FARMACEUTICA	Unitário	Valor	Total
		SOLUCAO INJETAVELFORMA DE APRESENTACAO FRASCO-AMPOLAVIA DE ADMINISTRACAO PERCUTANEA OU PARENTERAL			
		Proponente / Fornecedor			

1	2938	DELTAMED COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA		1,96	196,00	Classificad o S
2	2942	RINALDI E COGO LTDA - ME	HIPOLABOR	2,40	240,00	Classificad o S
3	1540	CENTERMEDI-COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	HYPOFARM A	2,44	244,00	Classificad o S
4	256	FAMA DISTRIBUIDORA HOSPITALAR EIRELI	HIPOLABOR	2,59	259,00	Classificad o N

Item	Código	Descrição do Produto/Serviço	Unidade	Quantida	Status
62	065.015.3	HIDROCORTISONA SUCCINATO	UN	de	600
Class	29	SODICO -	Valor	Valor	Lance
if.	Código	CONCENTRACAO/DOSAGEM 500	Unitário	Valor	Total
		MGFORMA FARMACEUTICA PO LIOFILIZADO PARA SOLUCAO INJETAVELFORMA DE APRESENTACAO FRASCO-AMPOLAVIA DE ADMINISTRACAO PARENTERAL			
		Proponente / Fornecedor			

1	2938	DELTAMED COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA		5,578	3.346,80	Classificad o S
2	2942	RINALDI E COGO LTDA - ME	BLAUSIGEL	6,30	3.780,00	Classificad o S

Rua santa Catarina, 146 – CEP 78290-000 – Figueirópolis D'Oeste – MT

Telefone: +55 (65) 3235-1595 – Fax +55 (65) 3235-1586 | [prefigue@figueiropolisdoeste.mt.gov.br](mailto:prefigue@figueiropolisdoeste.mt.gov.br)



## ESTADO DE MATO GROSSO

### PREFEITURA MUNICIPAL DE FIGUEIRÓPOLIS D'OESTE

3	1540	CENTERMEDI-COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	TEUTO	6,44	3.864,00	Classificad o S
4	256	FAMA DISTRIBUIDORA HOSPITALAR U.QUIMICA EIRELI		8,41	5.046,00	Classificad o N
Item 63	Código 065.515.8	Descrição do Produto/Serviço		Unidade UN	Quantida de	Status
Class 69		HIDROXIDO DE ALUMINIO + HIDROXIDO DE MAGNESIO -	Marca	Valor	1000	Lance
if.	Código	CONCENTRACAO/DOSAGEM 37 MG/ML + 356 MG/ML RESPECTIVAMENTE FORMA FARMACEUTICA SUSPENSAO ORAL FORMA DE APRESENTACAO FRASCO VIA DE ADMINISTRACAO ORAL		Unitário	Valor Total	
1	1540	CENTERMEDI-COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	IFAL	1,87	1.870,00	Classificad o S
2	2938	DELTAMED COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA		2,177	2.177,00	Classificad o S
3	2942	RINALDI E COGO LTDA - ME	IMEC	2,33	2.330,00	Classificad o S
4	256	FAMA DISTRIBUIDORA HOSPITALAR SOBRAL EIRELI		3,63	3.630,00	Classificad o N
Item 64	Código 065.015.7	Descrição do Produto/Serviço		Unidade UN	Quantida de	Status
Class 60		IPRATROPIO BROMETO - CONCENTRACAO/DOSAGEM 025	Marca	Valor	50	Lance
if.	Código	MG/ML FORMA FARMACEUTICA SOLUCAO PARA INALACAO FORMA DE APRESENTACAO FRASCO VIA DE ADMINISTRACAO INALATORIA		Unitário	Valor Total	
1	2938	DELTAMED COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA		0,681	34,05	Classificad o S
2	2942	RINALDI E COGO LTDA - ME	PRATI	1,20	60,00	Classificad o S
3	256	FAMA DISTRIBUIDORA HOSPITALAR PRATI EIRELI		1,23	61,50	Classificad o S
	1540	CENTERMEDI-COMERCIO DE		0,00	0,00	Desclassifi

Rua santa Catarina, 146 – CEP 78290-000 – Figueirópolis D'Oeste – MT

Telefone: +55 (65) 3235-1595 – Fax +55 (65) 3235-1586 | [prefigue@figueiropolisdoeste.mt.gov.br](mailto:prefigue@figueiropolisdoeste.mt.gov.br)



## ESTADO DE MATO GROSSO

# PREFEITURA MUNICIPAL DE FIGUEIRÓPOLIS D'OESTE

### PRODUTOS HOSPITALARES LTDA

cado

Item	Código	Descrição do Produto/Serviço	Unidade	Quantida
65	065.015.2	LIDOCAINA CLORIDRATO -	UN	deStatus
Class	85	CONCENTRACAO/DOSAGEM 20	Valor	30Lance
if.	Código	MG/GFORMA FARMACEUTICA	Unitário	Valor
		GELEIAFORMA DE APRESENTACAO		Total
		BISNAGAVIA DE ADMINISTRACAO		
		TOPICA		
		Proponente / Fornecedor		
1	2938	DELTAMED COMERCIO DE	1,905	57,15Classificad
		PRODUTOS HOSPITALARES LTDA		o
				S
2	2942	RINALDI E COGO LTDA - ME	2,10	63,00Classificad
		PHARLAB		o
				S
3	256	FAMA DISTRIBUIDORA HOSPITALAR CRISTALIA	7,35	220,50Classificad
		EIRELI		o
				S
	1540	CENTERMEDI-COMERCIO DE	0,00	0,00Desclassifi
		PRODUTOS HOSPITALARES LTDA		cado

Item	Código	Descrição do Produto/Serviço	Unidade	Quantida
66	065.515.0	LOSARTANA POTASSICA -	UN	deStatus
Class	69	CONCENTRACAO/DOSAGEM 50	Valor	20000Lance
if.	Código	MGFORMA FARMACEUTICA	Unitário	Valor
		COMPRIMIDOVIA DE		Total
		ADMNISTRACAO ORAL		
		Proponente / Fornecedor		
1	1540	CENTERMEDI-COMERCIO DE	0,04	8.000,00Classificad
		PRODUTOS HOSPITALARES LTDA		o
				S
2	2938	DELTAMED COMERCIO DE	0,043	8.600,00Classificad
		PRODUTOS HOSPITALARES LTDA		o
				S
3	2942	RINALDI E COGO LTDA - ME	0,05	10.000,00Classificad
		PRATI		o
				S
4	256	FAMA DISTRIBUIDORA HOSPITALAR PRATI	0,059	11.800,00Classificad
		EIRELI		o
				N

Item	Código	Descrição do Produto/Serviço	Unidade	Quantida
67	065.515.0	MEBENDAZOL -	UN	deStatus
Class	74	CONCENTRACAO/DOSAGEM 100	Valor	2000Lance
if.	Código	MGFORMA FARMACEUTICA	Unitário	Valor
		COMPRIMIDOVIA DE		Total
		ADMINISTRACAO ORAL		

Rua santa Catarina, 146 – CEP 78290-000 – Figueirópolis D'Oeste – MT

Telefone: +55 (65) 3235-1595 – Fax +55 (65) 3235-1586 | [prefigue@figueiropolisdoeste.mt.gov.br](mailto:prefigue@figueiropolisdoeste.mt.gov.br)





## ESTADO DE MATO GROSSO

### PREFEITURA MUNICIPAL DE FIGUEIRÓPOLIS D'OESTE

		Proponente / Fornecedor				
1	2938	DELTAMED COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA		0,049	98,00Classificad o S	
2	1540	CENTERMEDI-COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	SOBRAL	0,05	100,00Classificad o S	
3	2942	RINALDI E COGO LTDA - ME	SOBRAL	0,05	100,00Classificad o S	
4	256	FAMA DISTRIBUIDORA HOSPITALAR EIRELI	SOBRAL	0,061	122,00Classificad o N	
Item	Código	Descrição do Produto/Serviço		Unidade	Quantida	
68	065.515.0	MEBENDAZOL -		UN	deStatus	
Class	75	CONCENTRACAO/DOSAGEM 20	Marca	Valor	1000Lance	
if.	Código	MG/MLFORMA FARMACEUTICA		Unitário	Valor	
		SUSPENSAO ORALFORMA DE			Total	
		APRESENTACAO FRASCOVIA DE				
		ADMINISTRACAO ORAL				
		Proponente / Fornecedor				
1	2938	DELTAMED COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA		1,116	1.116,00Classificad o S	
2	1540	CENTERMEDI-COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	NATULAB	1,15	1.150,00Classificad o S	
3	2942	RINALDI E COGO LTDA - ME	SOBRAL	1,35	1.350,00Classificad o S	
4	256	FAMA DISTRIBUIDORA HOSPITALAR EIRELI	SOBRAL	1,46	1.460,00Classificad o N	
Item	Código	Descrição do Produto/Serviço		Unidade	Quantida	
69	065.015.9	METFÓRMINA CLORIDRATO -		UN	deStatus	
Class	20	CONCENTRACAO/DOSAGEM 850	Marca	Valor	100000Lance	
if.	Código	MGFORMA FARMACEUTICA		Unitário	Valor	
		COMPRIMIDO REVESTIDOVIA DE			Total	
		ADMINISTRACAO ORAL				
		Proponente / Fornecedor				
1	2938	DELTAMED COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA		0,069	6.900,00Classificad o S	
2	1540	CENTERMEDI-COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	GEOLAB	0,07	7.000,00Classificad o S	
3	2942	RINALDI E COGO LTDA - ME	PRATI	0,08	8.000,00Classificad	

Rua santa Catarina, 146 – CEP 78290-000 – Figueirópolis D'Oeste – MT

Telefone: +55 (65) 3235-1595 – Fax +55 (65) 3235-1586 | [prefigue@figueiropolisdoeste.mt.gov.br](mailto:prefigue@figueiropolisdoeste.mt.gov.br)



## ESTADO DE MATO GROSSO

# PREFEITURA MUNICIPAL DE FIGUEIRÓPOLIS D'OESTE

4	256	FAMA DISTRIBUIDORA HOSPITALAR PRATI EIRELI		0,088	8.800,00	Classificad
						o S o N
Item	Código	Descrição do Produto/Serviço	Unidade	Quantida		
70	065.015.9	METILDOPA -	UN	de	Status	
Class	31	CONCENTRACAO/DOSAGEM 250	Valor	5000	Lance	
if.	Código	MGFORMA FARMACEUTICA	Unitário	Valor	Total	
		COMPRIMIDO VIA DE				
		ADMINISTRACAO ORAL				
		Proponente / Fornecedor				
1	2938	DELTAMED COMERCIO DE		0,218	1.090,00	Classificad
		PRODUTOS HOSPITALARES LTDA				o S
2	2942	RINALDI E COGO LTDA - ME	EMS	0,25	1.250,00	Classificad
						o S
3	1540	CENTERMEDI-COMERCIO DE	SUN	0,31	1.550,00	Classificad
		PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	PHARMA			o S
4	256	FAMA DISTRIBUIDORA HOSPITALAR SANVAL EIRELI		0,356	1.780,00	Classificad
						o N
Item	Código	Descrição do Produto/Serviço	Unidade	Quantida		
71	065.015.9	METOCLOPRAMIDA CLORIDRATO -	UN	de	Status	
Class	45	CONCENTRACAO/DOSAGEM 10	Valor	500	Lance	
if.	Código	MGFORMA FARMACEUTICA	Unitário	Valor	Total	
		COMPRIMIDO VIA DE				
		ADMINISTRACAO ORAL				
		Proponente / Fornecedor				
1	1540	CENTERMEDI-COMERCIO DE	BELFAR	0,09	45,00	Classificad
		PRODUTOS HOSPITALARES LTDA				o S
2	2938	DELTAMED COMERCIO DE		0,096	48,00	Classificad
		PRODUTOS HOSPITALARES LTDA				o S
3	256	FAMA DISTRIBUIDORA HOSPITALAR	BELFAR	0,109	54,50	Classificad
		EIRELI				o S
4	2942	RINALDI E COGO LTDA - ME	MEDQUIMIC	0,16	80,00	Classificad
			A			o N
Item	Código	Descrição do Produto/Serviço	Unidade	Quantida		
72	065.015.3	METRONIDAZOL -	UN	de	Status	
Class	69	CONCENTRACAO/DOSAGEM 250	Valor	4000	Lance	
if.	Código	MGFORMA FARMACEUTICA	Unitário	Valor		

Rua santa Catarina, 146 – CEP 78290-000 – Figueirópolis D'Oeste – MT

Telefone: +55 (65) 3235-1595 – Fax +55 (65) 3235-1586 | [prefigue@figueiropolisdoeste.mt.gov.br](mailto:prefigue@figueiropolisdoeste.mt.gov.br)



## ESTADO DE MATO GROSSO

### PREFEITURA MUNICIPAL DE FIGUEIRÓPOLIS D'OESTE

COMPRIMIDOVIA DE ADMINISTRACAO ORAL					Total	
1	2938	DELTA	DELTA	0,117	468,00	Classificad
						o
						S
2	1540	CENTERMEDI-COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	BRAIN FARM A	0,12	480,00	Classificad
						o
						S
3	2942	RINALDI E COGO LTDA - ME	PRATI	0,13	520,00	Classificad
						o
						S
4	256	FAMA DISTRIBUIDORA HOSPITALAR EIRELI	PRATI	0,17	680,00	Classificad
						o
						N
Item	Código	Descrição do Produto/Serviço	Unidade	Quantida		
73	065.015.9	NEOMICINA SULFATO +	UN	de	Status	
Class	93	BACITRACINA -	Valor	5000	Lance	
if.	Código	CONCENTRACAO/DOSAGEM 5	Unitário	Valor	Valor	
						Total
1	1540	CENTERMEDI-COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	GREEN PHARMA	1,08	5.400,00	Classificad
						o
						S
2	2938	DELTA		1,252	6.260,00	Classificad
						o
						S
3	2942	RINALDI E COGO LTDA - ME	PRATI	1,43	7.150,00	Classificad
						o
						S
4	256	FAMA DISTRIBUIDORA HOSPITALAR EIRELI	PRATI	1,60	8.000,00	Classificad
						o
						N
Item	Código	Descrição do Produto/Serviço	Unidade	Quantida		
74	065.015.9	NIFEDIPINO -	UN	de	Status	
Class	95	CONCENTRACAO/DOSAGEM 20	Valor	20000	Lance	
if.	Código	MGFORMA FARMACEUTICA	Unitário	Valor	Valor	
						Total
1	1540	CENTERMEDI-COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	BRAIN FARM A	0,04	800,00	Classificad
						o

Rua santa Catarina, 146 – CEP 78290-000 – Figueirópolis D'Oeste – MT

Telefone: +55 (65) 3235-1595 – Fax +55 (65) 3235-1586 | [prefigue@figueiropolisdoeste.mt.gov.br](mailto:prefigue@figueiropolisdoeste.mt.gov.br)



## ESTADO DE MATO GROSSO

### PREFEITURA MUNICIPAL DE FIGUEIRÓPOLIS D'OESTE

2	2938	DELTAMED COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA		0,066	1.320,00	Classificad o S
3	256	FAMA DISTRIBUIDORA HOSPITALAR GEOLAB EIRELI		0,078	1.560,00	Classificad o S
4	2942	RINALDI E COGO LTDA - ME	MEDQUIMIC A	0,11	2.200,00	Classificad o N
Item	Código	Descrição do Produto/Serviço		Unidade	Quantida	
75	065.515.0	NIMESULIDA -		UN	de	Status
Class	40	CONCENTRACAO/DOSAGEM 50	Marca	Valor	15000	Lance
if.	Código	MG/MLFORMA FARMACEUTICA SOLUCAO ORALFORMA DE APRESENTACAO FRASCOVIA DE ADMINISTRACAO ORAL		Unitário	Valor	Total
1	2938	DELTAMED COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA		1,293	19.395,00	Classificad o S
2	1540	CENTERMEDI-COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	VITAMEDIC	1,43	21.450,00	Classificad o S
3	2942	RINALDI E COGO LTDA - ME	VITAMEDIC	1,58	23.700,00	Classificad o S
4	256	FAMA DISTRIBUIDORA HOSPITALAR VITAMEDIC EIRELI		1,68	25.200,00	Classificad o N
Item	Código	Descrição do Produto/Serviço		Unidade	Quantida	
76	065.015.2	OMEPRAZOL -		UN	de	Status
Class	78	CONCENTRACAO/DOSAGEM 20	Marca	Valor	100000	Lance
if.	Código	MGFORMA FARMACEUTICA CAPSULAVIA DE ADMINISTRACAO ORAL		Unitário	Valor	Total
1	2938	DELTAMED COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA		0,049	4.900,00	Classificad o S
2	1540	CENTERMEDI-COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	GEOLAB	0,05	5.000,00	Classificad o S
3	2942	RINALDI E COGO LTDA - ME	HIPOLABOR	0,06	6.000,00	Classificad o S
4	256	FAMA DISTRIBUIDORA HOSPITALAR PRATI		0,067	6.700,00	Classificad

Rua santa Catarina, 146 – CEP 78290-000 – Figueirópolis D'Oeste – MT

Telefone: +55 (65) 3235-1595 – Fax +55 (65) 3235-1586 | [prefigue@figueiropolisdoeste.mt.gov.br](mailto:prefigue@figueiropolisdoeste.mt.gov.br)



## ESTADO DE MATO GROSSO

# PREFEITURA MUNICIPAL DE FIGUEIRÓPOLIS D'OESTE

EIRELI					o	
Item	Código	Descrição do Produto/Serviço	Unidade	Quantida	N	
77	065.015.2	OMEPRAZOL -	UN	de	Status	
Class 76		CONCENTRACAO/DOSAGEM 40	Valor	600	Lance	
if. Código		MGFORMA FARMACEUTICA PO LIOFILIZADO PARA SOLUCAO INJETAVELFORMA DE APRESENTACAO FRASCO-AMPOLA + DILUENTE VIA DE ADMINISTRACAO INTRAVENOSA	Unitário	Valor	Total	
1	2942	RINALDI E COGO LTDA - ME	BLAUSIGEL	6,30	3.780,00	Classificad
2	2938	DELTAMED COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA		6,857	4.114,20	Classificad
3	1540	CENTERMEDI-COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	CRISTALIA	6,89	4.134,00	Classificad
4	256	FAMA DISTRIBUIDORA HOSPITALAR EIRELI	CRISTALIA	7,77	4.662,00	Classificad
Item	Código	Descrição do Produto/Serviço	Unidade	Quantida	N	
78	065.515.2	PARACETAMOL -	UN	de	Status	
Class 86		CONCENTRACAO/DOSAGEM 500	Valor	50000	Lance	
if. Código		MGFORMA FARMACEUTICA COMPRIMIDO VIA DE ADMINISTRACAO ORAL	Unitário	Valor	Total	
1	2938	DELTAMED COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA		0,048	2.400,00	Classificad
2	1540	CENTERMEDI-COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	PRATI D.	0,05	2.500,00	Classificad
3	2942	RINALDI E COGO LTDA - ME	PRATI	0,05	2.500,00	Classificad
4	256	FAMA DISTRIBUIDORA HOSPITALAR EIRELI	PRATI	0,062	3.100,00	Classificad
Item	Código	Descrição do Produto/Serviço	Unidade	Quantida	N	
79	065.515.2	PREDNISONA -	UN	de	Status	
Class 41		CONCENTRACAO/DOSAGEM 20	Valor	2000	Lance	
if. Código		MGFORMA FARMACEUTICA	Unitário	Valor		

Rua santa Catarina, 146 – CEP 78290-000 – Figueirópolis D'Oeste – MT

Telefone: +55 (65) 3235-1595 – Fax +55 (65) 3235-1586 | [prefigue@figueiropolisdoeste.mt.gov.br](mailto:prefigue@figueiropolisdoeste.mt.gov.br)



## ESTADO DE MATO GROSSO

### PREFEITURA MUNICIPAL DE FIGUEIRÓPOLIS D'OESTE

COMPRIMIDOVIA DE ADMINISTRACAO ORAL					Total
1	1540	CENTERMEDI-COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	BRAINFARM A	0,21	420,00Classificad o S
2	2938	DELTAMED COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA		0,255	510,00Classificad o S
3	2942	RINALDI E COGO LTDA - ME	CRISTALIA	0,35	700,00Classificad o S
4	256	FAMA DISTRIBUIDORA HOSPITALAR EIRELI	CRISTALIA	0,405	810,00Classificad o N
Item	Código	Descrição do Produto/Serviço	Unidade	Quantida	Status
80	065.515.2	PROMETAZINA CLORIDRATO -	UN	de	300Lance
Class	61	CONCENTRACAO/DOSAGEM 25	Valor	Valor	Total
if.	Código	MG/MLFORMA FARMACEUTICA SOLUCAO INJETAVELFORMA DE APRESENTACAO AMPOLAVIA DE ADMINISTRACAO PARENTERAL	Unitário	Valor	Total
		Proponente / Fornecedor			
1	2938	DELTAMED COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA		1,225	367,50Classificad o S
2	2942	RINALDI E COGO LTDA - ME	SANVAL	1,35	405,00Classificad o S
3	1540	CENTERMEDI-COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	CRISTALIA	1,48	444,00Classificad o S
4	256	FAMA DISTRIBUIDORA HOSPITALAR EIRELI	SANVAL	2,43	729,00Classificad o N
Item	Código	Descrição do Produto/Serviço	Unidade	Quantida	Status
81	065.515.4	SAIS PARA REIDRATAÇÃO ORAL -	UN	de	3000Lance
Class	56	COMPOSIÇÃO SÓDIO + GLICOSE +	Valor	Valor	Total
if.	Código	POTÁSSIO + CLORETO + CITRATOCONCENTRACAO/DOSAGE M 75 MMOL/L + 75 MMOL/L + 20 MMOL/L + 65 MMOL/L + 10 MMOL/L RESPECTIVAMENTE (QUANTIDADE PARA 1000 ML)FORMA FARMACEUTICA PO PARA SOLUCAO ORALFORMA DE APRESENTACAO ENVELOPEVIA DE	Unitário	Valor	Total

Rua santa Catarina, 146 – CEP 78290-000 – Figueirópolis D'Oeste – MT

Telefone: +55 (65) 3235-1595 – Fax +55 (65) 3235-1586 | [prefigue@figueiropolisdoeste.mt.gov.br](mailto:prefigue@figueiropolisdoeste.mt.gov.br)



## ESTADO DE MATO GROSSO

### PREFEITURA MUNICIPAL DE FIGUEIRÓPOLIS D'OESTE

ADMINISTRACAO ORAL					
Proponente / Fornecedor					
1	1540	CENTERMEDI-COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	IFAL	0,50	1.500,00Classificado
2	2938	DELTAMED COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA		0,586	1.758,00Classificado
3	2942	RINALDI E COGO LTDA - ME	PRATI	0,75	2.250,00Classificado
4	256	FAMA DISTRIBUIDORA HOSPITALAR EIRELI		0,892	2.676,00Classificado
Item	Código	Descrição do Produto/Serviço		Unidade	Quantida
82	065.515.4	SINVASTATINA -		UN	deStatus
Class	15	CONCENTRACAO/DOSAGEM 40	Marca	Valor	25000Lance
if.	Código	MGFORMA FARMACEUTICA		Unitário	Valor
		COMPRIMIDO VIA DE			Total
		ADMINISTRACAO ORAL			
		Proponente / Fornecedor			
1	1540	CENTERMEDI-COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	SANVAL	0,13	3.250,00Classificado
2	2938	DELTAMED COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA		0,156	3.900,00Classificado
3	2942	RINALDI E COGO LTDA - ME	SANVAL	0,20	5.000,00Classificado
4	256	FAMA DISTRIBUIDORA HOSPITALAR PHARLAB EIRELI		0,211	5.275,00Classificado
Item	Código	Descrição do Produto/Serviço		Unidade	Quantida
83	065.015.9	MORFINA SULFATO -		UN	deStatus
Class	79	CONCENTRACAO/DOSAGEM 10	Marca	Valor	100Lance
if.	Código	MG/MLFORMA FARMACEUTICA		Unitário	Valor
		SOLUCAO INJETAVELFORMA DE			Total
		APRESENTACAO AMPOLAVIA DE			
		ADMINISTRACAO PARENTERAL			
		PERIDURAL OU INTRATECAL			
		Proponente / Fornecedor			
1	2938	DELTAMED COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA		1,769	176,90Classificado
2	256	FAMA DISTRIBUIDORA HOSPITALAR HIPOLABOR EIRELI		2,32	232,00Classificado

Rua santa Catarina, 146 – CEP 78290-000 – Figueirópolis D'Oeste – MT

Telefone: +55 (65) 3235-1595 – Fax +55 (65) 3235-1586 | [prefigue@figueiropolisdoeste.mt.gov.br](mailto:prefigue@figueiropolisdoeste.mt.gov.br)





## ESTADO DE MATO GROSSO

### PREFEITURA MUNICIPAL DE FIGUEIRÓPOLIS D'OESTE

3	1540	CENTERMEDI-COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	CRISTALIA	3,09	309,00	Classificado
	2942	RINALDI E COGO LTDA - ME		0,00	0,00	Desclassificado

Item	Código	Descrição do Produto/Serviço	Unidade	Quantidade	Status	
Classif.	Código	Proponente / Fornecedor	Valor Unitário	Valor Total	Lance	
84	065.015.9	GENTÂMICA SULFATO - CONCENTRACAO/DOSAGEM 40 MG/MLFORMA FARMACEUTICA SOLUCAO INJETAVELFORMA DE APRESENTACAO AMPOLAVIA DE ADMINISTRACAO PARENTERAL	UN	200	Classificado	
1	2938	DELTAMED COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA		0,626	125,20	Classificado
2	2942	RINALDI E COGO LTDA - ME	HYPOFARMA	0,78	156,00	Classificado
3	256	FAMA DISTRIBUIDORA HOSPITALAR SANTISA EIRELI		2,74	548,00	Classificado
	1540	CENTERMEDI-COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA		0,00	0,00	Desclassificado

Item	Código	Descrição do Produto/Serviço	Unidade	Quantidade	Status	
Classif.	Código	Proponente / Fornecedor	Valor Unitário	Valor Total	Lance	
85	065.015.9	GENTÂMICA SULFATO - CONCENTRACAO/DOSAGEM 80 MG/MLFORMA FARMACEUTICA SOLUCAO INJETAVELFORMA DE APRESENTACAO AMPOLAVIA DE ADMINISTRACAO PARENTERAL	UN	200	Classificado	
1	2938	DELTAMED COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA		0,817	163,40	Classificado
2	2942	RINALDI E COGO LTDA - ME	HYPOFARMA	1,05	210,00	Classificado
3	256	FAMA DISTRIBUIDORA HOSPITALAR SANTISA EIRELI		3,13	626,00	Classificado
	1540	CENTERMEDI-COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA		0,00	0,00	Desclassificado

Rua santa Catarina, 146 – CEP 78290-000 – Figueirópolis D'Oeste – MT

Telefone: +55 (65) 3235-1595 – Fax +55 (65) 3235-1586 | [prefigue@figueiropolisdoeste.mt.gov.br](mailto:prefigue@figueiropolisdoeste.mt.gov.br)



## ESTADO DE MATO GROSSO

# PREFEITURA MUNICIPAL DE FIGUEIRÓPOLIS D'OESTE

Item	Código	Descrição do Produto/Serviço	Unidade	Quantida	
86	065.515.0	SULFATO FERROSO -	UN	deStatus	
Class	99	CONCENTRACAO/DOSAGEM 40	Valor	10000Lance	
if.	Código	MGFORMA FARMACEUTICA	Unitário	Valor	
		COMPRIMIDOVIA DE		Total	
		ADMINISTRACAO ORAL			
		Proponente / Fornecedor			
1	1540	CENTERMEDI-COMERCIO DE	VITAMED	0,04	400,00Classificad
		PRODUTOS HOSPITALARES LTDA			o
					S
2	2938	DELTAMED COMERCIO DE		0,041	410,00Classificad
		PRODUTOS HOSPITALARES LTDA			o
					S
3	256	FAMA DISTRIBUIDORA HOSPITALAR PRATI		0,054	540,00Classificad
		EIRELI			o
					S
	2942	RINALDI E COGO LTDA - ME		0,00	0,00Desclassifi
					cado
Item	Código	Descrição do Produto/Serviço	Unidade	Quantida	
87	065.015.2	TRAMADOL CLORIDRATO -	UN	deStatus	
Class	41	CONCENTRACAO/DOSAGEM 50	Valor	3000Lance	
if.	Código	MG/MLFORMA FARMACEUTICA	Unitário	Valor	
		SOLUCAO INJETAVELFORMA DE		Total	
		APRESENTACAO AMPOLAVIA DE			
		ADMINISTRACAO PARENTERAL			
		Proponente / Fornecedor			
1	256	FAMA DISTRIBUIDORA HOSPITALAR HIPOLABOR		0,728	2.184,00Classificad
		EIRELI			o
					S
2	2938	DELTAMED COMERCIO DE		0,735	2.205,00Classificad
		PRODUTOS HOSPITALARES LTDA			o
					S
3	1540	CENTERMEDI-COMERCIO DE	TEUTO	0,84	2.520,00Classificad
		PRODUTOS HOSPITALARES LTDA			o
					S
	2942	RINALDI E COGO LTDA - ME		0,00	0,00Desclassifi
					cado
Item	Código	Descrição do Produto/Serviço	Unidade	Quantida	
88	065.015.3	BENZILPENICILINA BENZATINA -	UN	deStatus	
Class	52	CONCENTRACAO/DOSAGEM	Valor	1000Lance	
if.	Código	1.200.000 UIFORMA FARMACEUTICA	Unitário	Valor	
		PO PARA SUSPENSAO		Total	
		INJETAVELFORMA DE			
		APRESENTACAO FRASCO-			
		AMPOLAVIA DE ADMINISTRACAO			

Rua santa Catarina, 146 – CEP 78290-000 – Figueirópolis D'Oeste – MT

Telefone: +55 (65) 3235-1595 – Fax +55 (65) 3235-1586 | [prefigue@figueiropolisdoeste.mt.gov.br](mailto:prefigue@figueiropolisdoeste.mt.gov.br)



## ESTADO DE MATO GROSSO

### PREFEITURA MUNICIPAL DE FIGUEIRÓPOLIS D'OESTE

INTRAMUSCULAR					
Proponente / Fornecedor					
1	2942	RINALDI E COGO LTDA - ME	TEUTO	7,58	7.580,00Classificado
2	1540	CENTERMEDI-COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	TEUTO	9,80	9.800,00Classificado
3	2938	DELTAMED COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA		11,15	11.150,00Classificado
4	256	FAMA DISTRIBUIDORA HOSPITALAR EIRELI	TEUTO	16,40	16.400,00Classificado

Item	Código	Descrição do Produto/Serviço	Unidade	Quantida	Status
89	065.515.3	DIOSMINA + HESPERIDINA -	UN	de	5000Lance
Class	36	CONCENTRACAO/DOSAGEM 450	Valor	Valor	Total
if.	Código	MG + 50 MG	Unitário	Valor	Total
1	1540	CENTERMEDI-COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	BRAINFORMA	0,37	1.850,00Classificado
2	2938	DELTAMED COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA		0,463	2.315,00Classificado
	256	FAMA DISTRIBUIDORA HOSPITALAR EIRELI	NÃO COTADO	0,00	0,00Desclassificado
	2942	RINALDI E COGO LTDA - ME		0,00	0,00Desclassificado

Item	Código	Descrição do Produto/Serviço	Unidade	Quantida	Status
90	065.015.9	IBUPROFENO -	UN	de	15000Lance
Class	32	CONCENTRACAO/DOSAGEM 50	Valor	Valor	Total
if.	Código	MG/MLFORMA FARMACEUTICA	Unitário	Valor	Total
1	1540	SOLUCAO ORAL (SEM CORANTE)FORMA DE APRESENTACAO FRASCOVIA DE ADMINISTRACAO ORAL	TEUTO	1,06	15.900,00Classificado

Rua santa Catarina, 146 – CEP 78290-000 – Figueirópolis D'Oeste – MT

Telefone: +55 (65) 3235-1595 – Fax +55 (65) 3235-1586 | [prefigue@figueiropolisdoeste.mt.gov.br](mailto:prefigue@figueiropolisdoeste.mt.gov.br)



## ESTADO DE MATO GROSSO

### PREFEITURA MUNICIPAL DE FIGUEIRÓPOLIS D'OESTE

2	2938	DELTAMED COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA		1,089	16.335,00	Classificad o S
3	2942	RINALDI E COGO LTDA - ME	NATULAB	1,20	18.000,00	Classificad o S
4	256	FAMA DISTRIBUIDORA HOSPITALAR TEUTO EIRELI		1,87	28.050,00	Classificad o N

Item	Código	Descrição do Produto/Serviço	Unidade	Quantida	Status	
91	065.515.2	PERMANGANATO DE POTASSIO - CONCENTRACAO/DOSAGEM 100	UN	de	500	
Class	98	MGFORMA FARMACEUTICA	Valor	Valor	Lance	
if.	Código	COMPRIMIDOVIA DE ADMINISTRACAO TOPICA	Unitário	Total		
		Proponente / Fornecedor				
1	256	FAMA DISTRIBUIDORA HOSPITALAR MARIOL EIRELI		0,089	44,50	Classificad o S
2	2942	RINALDI E COGO LTDA - ME	FARMAX	0,09	45,00	Classificad o S
	1540	CENTERMEDI-COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA		0,00	0,00	Desclassifi cado
	2938	DELTAMED COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA		0,00	0,00	Desclassifi cado

Item	Código	Descrição do Produto/Serviço	Unidade	Quantida	Status	
92	065.515.3	RISPERIDONA - CONCENTRACAO/DOSAGEM 2	UN	de	5000	
Class	29	MGFORMA FARMACEUTICA	Valor	Valor	Lance	
if.	Código	COMPRIMIDOVIA DE ADMINISTRACAO ORAL	Unitário	Total		
		Proponente / Fornecedor				
1	1540	CENTERMEDI-COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	UNIAO QUIMICA	0,26	1.300,00	Classificad o S
2	2938	DELTAMED COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA		0,272	1.360,00	Classificad o S
3	256	FAMA DISTRIBUIDORA HOSPITALAR CRISTÁLIA EIRELI		0,486	2.430,00	Classificad o S
	2942	RINALDI E COGO LTDA - ME		0,00	0,00	Desclassifi cado

Rua santa Catarina, 146 – CEP 78290-000 – Figueirópolis D'Oeste – MT

Telefone: +55 (65) 3235-1595 – Fax +55 (65) 3235-1586 | [prefigue@figueiropolisdoeste.mt.gov.br](mailto:prefigue@figueiropolisdoeste.mt.gov.br)



## ESTADO DE MATO GROSSO

### PREFEITURA MUNICIPAL DE FIGUEIRÓPOLIS D'OESTE

Item	Código	Descrição do Produto/Serviço	Unidade	Quantida
93	065.615.1	ARIPIPIRAZOL -	UN	deStatus
Class	25	CONCENTRACAO/DOSAGEM 15	Valor	500Lance
if.	Código	MGFORMA FARMACEUTICA	Unitário	Valor
		COMPRIMIDOVIA DE		Total
		ADMINISTRACAO ORAL		
		Proponente / Fornecedor		
	256	FAMA DISTRIBUIDORA HOSPITALAR NÃO EIRELI	0,00	0,00Desclassifi cado
		COTADO		
	1540	CENTERMEDI-COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	0,00	0,00Desclassifi cado
	2938	DELTAMED COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	0,00	0,00Desclassifi cado
	2942	RINALDI E COGO LTDA - ME	0,00	0,00Desclassifi cado

Item	Código	Descrição do Produto/Serviço	Unidade	Quantida
94	065.515.0	LEVOMEPRAMAZINA -	UN	deStatus
Class	33	CONCENTRACAO/DOSAGEM 100	Valor	1000Lance
if.	Código	MGFORMA FARMACEUTICA	Unitário	Valor
		COMPRIMIDOVIA DE		Total
		ADMINISTRACAO ORAL		
		Proponente / Fornecedor		
	1	1540 CENTERMEDI-COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	0,77	770,00Classificad o S
	2	2938 DELTAMED COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	0,911	911,00Classificad o S
	3	256 FAMA DISTRIBUIDORA HOSPITALAR CRISTÁLIA EIRELI	1,22	1.220,00Classificad o S
		2942 RINALDI E COGO LTDA - ME	0,00	0,00Desclassifi cado

Item	Código	Descrição do Produto/Serviço	Unidade	Quantida
95	065.015.8	CLOMIPRAMINA -	UN	deStatus
Class	06	CONCENTRACAO/DOSAGEM 25	Valor	1000Lance
if.	Código	MGFORMA FARMACEUTICA	Unitário	Valor
		DRAGEAVIA DE ADMINISTRACAO ORAL		Total
		Proponente / Fornecedor		
	1	1540 CENTERMEDI-COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	0,88	880,00Classificad o
		GERMED		

Rua santa Catarina, 146 – CEP 78290-000 – Figueirópolis D'Oeste – MT

Telefone: +55 (65) 3235-1595 – Fax +55 (65) 3235-1586 | [prefigue@figueiropolisdoeste.mt.gov.br](mailto:prefigue@figueiropolisdoeste.mt.gov.br)



## ESTADO DE MATO GROSSO

### PREFEITURA MUNICIPAL DE FIGUEIRÓPOLIS D'OESTE

256	FAMA DISTRIBUIDORA HOSPITALAR EIRELI	NÃO COTADO	0,00	0,00	S Desclassifi cado
2938	DELTAMED COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA		0,00	0,00	Desclassifi cado
2942	RINALDI E COGO LTDA - ME		0,00	0,00	Desclassifi cado

Item	Código	Descrição do Produto/Serviço	Unidade	Quantida	Status
96	065.515.8	TOPIRAMATO -	UN		
Class	81	CONCENTRACAO/DOSAGEM 50	Valor	1000	Lance
if.	Código	MGFORMA FARMACEUTICA COMPRIMIDO REVESTIDOVIA DE ADMINISTRACAO ORAL	Unitário	Valor Total	
1	2938	DELTAMED COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	0,16	160,00	Classificad o S
	256	FAMA DISTRIBUIDORA HOSPITALAR EIRELI	0,00	0,00	Desclassifi cado
	1540	CENTERMEDI-COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	0,00	0,00	Desclassifi cado
	2942	RINALDI E COGO LTDA - ME	0,00	0,00	Desclassifi cado

Item	Código	Descrição do Produto/Serviço	Unidade	Quantida	Status
97	065.615.2	NEBIVOLOL -	UN		
Class	72	CONCENTRACAO/DOSAGEM 5	Valor	1000	Lance
if.	Código	MGFORMA FARMACEUTICA COMPRIMIDOVIA DE ADMINISTRACAO ORAL	Unitário	Valor Total	
1	256	FAMA DISTRIBUIDORA HOSPITALAR EIRELI	2,67	2.670,00	Classificad o S
2	2938	DELTAMED COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	2,919	2.919,00	Classificad o S
	1540	CENTERMEDI-COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	0,00	0,00	Desclassifi cado
	2942	RINALDI E COGO LTDA - ME	0,00	0,00	Desclassifi cado

Rua santa Catarina, 146 – CEP 78290-000 – Figueirópolis D'Oeste – MT

Telefone: +55 (65) 3235-1595 – Fax +55 (65) 3235-1586 | [prefigue@figueiropolisdoeste.mt.gov.br](mailto:prefigue@figueiropolisdoeste.mt.gov.br)



## ESTADO DE MATO GROSSO

# PREFEITURA MUNICIPAL DE FIGUEIRÓPOLIS D'OESTE

Item	Código	Descrição do Produto/Serviço	Unidade	Quantida		
98	065.515.7	ALPRAZOLAM -	UN	deStatus		
Class	37	CONCENTRACAO/DOSAGEM 2	Valor	1000Lance		
if.	Código	MGFORMA FARMACEUTICA	Unitário	Valor		
		COMPRIMIDO VIA DE		Total		
		ADMINISTRACAO ORAL				
		Proponente / Fornecedor				
1	1540	CENTERMEDI-COMERCIO DE	BRAINFARM	0,22	220,00	Classificad
		PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	A			o
						S
	256	FAMA DISTRIBUIDORA HOSPITALAR	NÃO	0,00	0,00	Desclassifi
		EIRELI	COTADO			cado
	2938	DELTAMED COMERCIO DE		0,00	0,00	Desclassifi
		PRODUTOS HOSPITALARES LTDA				cado
	2942	RINALDI E COGO LTDA - ME		0,00	0,00	Desclassifi
						cado

Item	Código	Descrição do Produto/Serviço	Unidade	Quantida		
99	065.532.3	AMOXILINA CAPSULA 500MG	UN	deStatus		
Class	31	Proponente / Fornecedor	Valor	4000Lance		
if.	Código		Unitário	Valor		
				Total		
1	2938	DELTAMED COMERCIO DE		0,143	572,00	Classificad
		PRODUTOS HOSPITALARES LTDA				o
						S
2	1540	CENTERMEDI-COMERCIO DE	TEUTO	0,16	640,00	Classificad
		PRODUTOS HOSPITALARES LTDA				o
						S
3	2942	RINALDI E COGO LTDA - ME	PRATI	0,21	840,00	Classificad
						o
						S
4	256	FAMA DISTRIBUIDORA HOSPITALAR	PRATI	0,258	1.032,00	Classificad
		EIRELI				o
						N

Item	Código	Descrição do Produto/Serviço	Unidade	Quantida		
100	065.532.3	AMOXILINA PO PARA SUSPENSAO	FR	deStatus		
Class	32	ORAL 250MG/5ML FRASCO 150ML	Valor	2000Lance		
if.	Código	Proponente / Fornecedor	Unitário	Valor		
				Total		
1	256	FAMA DISTRIBUIDORA HOSPITALAR	PRATI	5,00	10.000,00	Classificad
		EIRELI				o
						S
2	2938	DELTAMED COMERCIO DE		6,803	13.606,00	Classificad
		PRODUTOS HOSPITALARES LTDA				o

Rua santa Catarina, 146 – CEP 78290-000 – Figueirópolis D'Oeste – MT

Telefone: +55 (65) 3235-1595 – Fax +55 (65) 3235-1586 | [prefigue@figueiropolisdoeste.mt.gov.br](mailto:prefigue@figueiropolisdoeste.mt.gov.br)





## ESTADO DE MATO GROSSO

### PREFEITURA MUNICIPAL DE FIGUEIRÓPOLIS D'OESTE

3	2942	RINALDI E COGO LTDA - ME	PRATI	7,50	15.000,00	Classificad
4	1540	CENTERMEDI-COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	PRATI D.	7,80	15.600,00	Classificad
Item	Código	Descrição do Produto/Serviço	Unidade	Quantida		S
101	065.532.3	AZITROMICINA SUSPENSAO ORAL	FR	de	Status	o
Class	33	40ML	Valor	2000	Lance	S
if.	Código	Proponente / Fornecedor	Unitário	Valor	Total	N
1	1540	CENTERMEDI-COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	PHARLAB	4,40	8.800,00	Classificad
2	2938	DELTAMED COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA		4,762	9.524,00	Classificad
3	2942	RINALDI E COGO LTDA - ME	PRATI	5,42	10.840,00	Classificad
4	256	FAMA DISTRIBUIDORA HOSPITALAR EIRELI	PRATI	6,37	12.740,00	Classificad
Item	Código	Descrição do Produto/Serviço	Unidade	Quantida		N
102	065.532.3	BENZOILMETRONIDAZOL	FR	de	Status	o
Class	35	SUSPENSAO ORAL 40ML	Valor	200	Lance	S
if.	Código	Proponente / Fornecedor	Unitário	Valor	Total	o
1	1540	CENTERMEDI-COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	PRATI D.	2,80	560,00	Classificad
2	2938	DELTAMED COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA		3,116	623,20	Classificad
3	256	FAMA DISTRIBUIDORA HOSPITALAR EIRELI	PRATI	3,37	674,00	Classificad
	2942	RINALDI E COGO LTDA - ME		0,00	0,00	Desclassifi
						cado
Item	Código	Descrição do Produto/Serviço	Unidade	Quantida		
103	065.532.3	BENZOILMETRONIDAZOL 250	PT	de	Status	
Class	36	M+NISTADINA 100.00UI+CLORETO	Valor	1000	Lance	
if.	Código	DE BENZOLCONICO 5MG	Unitário	Valor	Total	
		Proponente / Fornecedor				
1	2942	RINALDI E COGO LTDA - ME	PRATI	8,50	8.500,00	Classificad

Rua santa Catarina, 146 – CEP 78290-000 – Figueirópolis D'Oeste – MT

Telefone: +55 (65) 3235-1595 – Fax +55 (65) 3235-1586 | [prefigue@figueiropolisdoeste.mt.gov.br](mailto:prefigue@figueiropolisdoeste.mt.gov.br)



## ESTADO DE MATO GROSSO

# PREFEITURA MUNICIPAL DE FIGUEIRÓPOLIS D'OESTE

2	1540	CENTERMEDI-COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	ATIVUS	32,50	32.500,00	Classificado
	256	FAMA DISTRIBUIDORA HOSPITALAR EIRELI	NÃO COTADO	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	Status	
104	065.532.3	DRAMIM B6 INJETAVEL 10ML	FR	500	Lance	
Class	37	Proponente / Fornecedor	Valor	Valor	Total	
if.	Código	Marca	Unitário	Valor	Total	
1	256	FAMA DISTRIBUIDORA HOSPITALAR EIRELI		4,77	2.385,00	Classificado
2	1540	CENTERMEDI-COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	TAKEDA	6,00	3.000,00	Classificado
	2938	DELTAMED COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA		0,00	0,00	Desclassificado
	2942	RINALDI E COGO LTDA - ME		0,00	0,00	Desclassificado

Item	Código	Descrição do Produto/Serviço	Unidade	Quantidade	Status	
105	065.015.1	CEFALEXINA -	UN	15000	Lance	
Class	06	CONCENTRACAO/DOSAGEM 500	Valor	Valor	Total	
if.	Código	MGFORMA FARMACEUTICA	Unitário	Valor	Total	
		CAPSULA OU COMPRIMIDO OU				
		DRAGEAVIA DE ADMINISTRACAO				
		ORAL				
		Proponente / Fornecedor				
1	2938	DELTAMED COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA		0,353	5.295,00	Classificado
2	1540	CENTERMEDI-COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	TEUTO	0,43	6.450,00	Classificado
3	2942	RINALDI E COGO LTDA - ME	AUROBINDO	0,43	6.450,00	Classificado
4	256	FAMA DISTRIBUIDORA HOSPITALAR EIRELI	TEUTO	0,631	9.465,00	Classificado

Rua santa Catarina, 146 – CEP 78290-000 – Figueirópolis D'Oeste – MT

Telefone: +55 (65) 3235-1595 – Fax +55 (65) 3235-1586 | [prefigue@figueiropolisdoeste.mt.gov.br](mailto:prefigue@figueiropolisdoeste.mt.gov.br)



## ESTADO DE MATO GROSSO

# PREFEITURA MUNICIPAL DE FIGUEIRÓPOLIS D'OESTE

Item	Código	Descrição do Produto/Serviço	Unidade	Quantida	N
106	065.015.1	CIPROFLOXACINO -	UN	de	Status
Class	33	CONCENTRACAO/DOSAGEM 500	Valor	10000	Lance
if.	Código	MGFORMA FARMACEUTICA	Unitário	Valor	Total
		COMPRIMIDO REVESTIDOVIA DE			
		ADMINISTRACAO ORAL			
		Proponente / Fornecedor			
1	2938	DELTAMED COMERCIO DE	0,218	2.180,00	Classificad
		PRODUTOS HOSPITALARES LTDA			o
					S
2	1540	CENTERMEDI-COMERCIO DE	0,22	2.200,00	Classificad
		PRODUTOS HOSPITALARES LTDA			o
					S
3	2942	RINALDI E COGO LTDA - ME	0,24	2.400,00	Classificad
					o
					S
4	256	FAMA DISTRIBUIDORA HOSPITALAR PRATI	0,359	3.590,00	Classificad
		EIRELI			o
					N
Item	Código	Descrição do Produto/Serviço	Unidade	Quantida	N
107	065.015.1	CLONAZEPAM -	UN	de	Status
Class	46	CONCENTRACAO/DOSAGEM 2	Valor	15000	Lance
if.	Código	MGFORMA FARMACEUTICA	Unitário	Valor	Total
		COMPRIMIDOVIA DE			
		ADMINISTRACAO ORAL			
		Proponente / Fornecedor			
1	1540	CENTERMEDI-COMERCIO DE	0,06	900,00	Classificad
		PRODUTOS HOSPITALARES LTDA			o
					S
2	2938	DELTAMED COMERCIO DE	0,082	1.230,00	Classificad
		PRODUTOS HOSPITALARES LTDA			o
					S
3	256	FAMA DISTRIBUIDORA HOSPITALAR GEOLAB	0,098	1.470,00	Classificad
		EIRELI			o
					S
	2942	RINALDI E COGO LTDA - ME	0,00	0,00	Desclassifi
					cado
Item	Código	Descrição do Produto/Serviço	Unidade	Quantida	N
108	065.015.1	CLONAZEPAM -	UN	de	Status
Class	47	CONCENTRACAO/DOSAGEM 25	Valor	600	Lance
if.	Código	MG/MLFORMA FARMACEUTICA	Unitário	Valor	Total
		SOLUCAO ORALFORMA DE			
		APRESENTACAO FRASCOVIA DE			
		ADMINISTRACAO ORAL			
		Proponente / Fornecedor			

Rua santa Catarina, 146 – CEP 78290-000 – Figueirópolis D'Oeste – MT

Telefone: +55 (65) 3235-1595 – Fax +55 (65) 3235-1586 | [prefigue@figueiropolisdoeste.mt.gov.br](mailto:prefigue@figueiropolisdoeste.mt.gov.br)



## ESTADO DE MATO GROSSO

### PREFEITURA MUNICIPAL DE FIGUEIRÓPOLIS D'OESTE

1	2938	DELTAMED COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA		1,905	1.143,00	Classificad o S
2	1540	CENTERMEDI-COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	HIPOLABOR	2,09	1.254,00	Classificad o S
3	256	FAMA DISTRIBUIDORA HOSPITALAR PRATI EIRELI		2,86	1.716,00	Classificad o S
	2942	RINALDI E COGO LTDA - ME		0,00	0,00	Desclassifi cado

Item	Código	Descrição do Produto/Serviço	Unidade	Quantida	Status	
109	065.015.5	VITAMINAS DO COMPLEXO B -	UN	de	3000	
Class	66	COMPOSICAO 3 A 4 MG DE TIAMINA Marca	Valor	3000	Lance	
if.	Código	+ 3 A 4 MG DE RIBOFLAVINA + 40 A 50 MG DE NICOTINAMIDA + 15 A 18 MG DE ACIDO PANTOTENICO + 4 A 6 MG DE PIRIDOXINA FORMA FARMACEUTICA SOLUCAO INJETAVEL FORMA DE APRESENTACAO AMPOLAVIA DE ADMINISTRACAO PARENTERAL	Unitário	Valor	Total	
1	1540	CENTERMEDI-COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	VITAMED	0,04	120,00	Classificad o S
2	2938	DELTAMED COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA		0,844	2.532,00	Classificad o S
3	256	FAMA DISTRIBUIDORA HOSPITALAR EIRELI	HYPOFARM A	0,938	2.814,00	Classificad o S
	2942	RINALDI E COGO LTDA - ME		0,00	0,00	Desclassifi cado

Item	Código	Descrição do Produto/Serviço	Unidade	Quantida	Status	
110	065.015.1	DIAZEPAM -	UN	de	15000	
Class	96	CONCENTRACAO/DOSAGEM 10 MG FORMA FARMACEUTICA	Valor	15000	Lance	
if.	Código	COMPRIMIDO VIA DE ADMINISTRACAO ORAL	Unitário	Valor	Total	
1	2938	DELTAMED COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA		0,043	645,00	Classificad o S
2	1540	CENTERMEDI-COMERCIO DE	SANTISA	0,05	750,00	Classificad

Rua santa Catarina, 146 – CEP 78290-000 – Figueirópolis D'Oeste – MT

Telefone: +55 (65) 3235-1595 – Fax +55 (65) 3235-1586 | [prefigue@figueiropolisdoeste.mt.gov.br](mailto:prefigue@figueiropolisdoeste.mt.gov.br)



## ESTADO DE MATO GROSSO

### PREFEITURA MUNICIPAL DE FIGUEIRÓPOLIS D'OESTE

Item	Código	Descrição do Produto/Serviço	Unidade	Quantida	Status
		PRODUTOS HOSPITALARES LTDA			o
3	256	FAMA DISTRIBUIDORA HOSPITALAR SANTISA EIRELI	0,056	840,00	Classificad
					o
					S
	2942	RINALDI E COGO LTDA - ME	0,00	0,00	Desclassifi
					cado
Item	Código	Descrição do Produto/Serviço	Unidade	Quantida	Status
111	065.015.2	DIAZEPAM -	UN	de	200
Class	00	CONCENTRACAO/DOSAGEM 10	Valor	Valor	Lance
if.	Código	MG/MLFORMA FARMACEUTICA	Unitário	Valor	Total
		SOLUCAO INJETAVELFORMA DE			
		APRESENTACAO AMPOLAVIA DE			
		ADMINISTRACAO PARENTERAL			
		Proponente / Fornecedor			
1	2938	DELTAMED COMERCIO DE	0,613	122,60	Classificad
		PRODUTOS HOSPITALARES LTDA			o
					S
2	1540	CENTERMEDI-COMERCIO DE	0,64	128,00	Classificad
		PRODUTOS HOSPITALARES LTDA			o
					S
3	256	FAMA DISTRIBUIDORA HOSPITALAR SANTISA EIRELI	0,777	155,40	Classificad
					o
					S
	2942	RINALDI E COGO LTDA - ME	0,00	0,00	Desclassifi
					cado
Item	Código	Descrição do Produto/Serviço	Unidade	Quantida	Status
112	065.532.3	DIMETICONA GOTAS 150MG/ML	FR	de	1500
Class	38	FRASCO COM 10 ML	Valor	Valor	Lance
if.	Código	Proponente / Fornecedor	Unitário	Valor	Total
1	2938	DELTAMED COMERCIO DE	0,953	1.429,50	Classificad
		PRODUTOS HOSPITALARES LTDA			o
					S
2	2942	RINALDI E COGO LTDA - ME	1,13	1.695,00	Classificad
					o
					S
3	1540	CENTERMEDI-COMERCIO DE	1,30	1.950,00	Classificad
		PRODUTOS HOSPITALARES LTDA			o
					S
4	256	FAMA DISTRIBUIDORA HOSPITALAR PRATI 75MG EIRELI	1,47	2.205,00	Classificad
					o
					N
Item	Código	Descrição do Produto/Serviço	Unidade	Quantida	Status
113	065.615.1	ARIPIPRAZOL -	UN	de	

Rua santa Catarina, 146 – CEP 78290-000 – Figueirópolis D'Oeste – MT

Telefone: +55 (65) 3235-1595 – Fax +55 (65) 3235-1586 | [prefigue@figueiropolisdoeste.mt.gov.br](mailto:prefigue@figueiropolisdoeste.mt.gov.br)



## ESTADO DE MATO GROSSO

### PREFEITURA MUNICIPAL DE FIGUEIRÓPOLIS D'OESTE

Class if.	27	Código	CONCENTRACAO/DOSAGEM 10 MGFORMA FARMACEUTICA COMPRIMIDOVIA DE ADMINISTRACAO ORAL Proponente / Fornecedor	Marca	Valor Unitário	500Lance Valor Total
	256		FAMA DISTRIBUIDORA HOSPITALAR EIRELI	NÃO COTADO	0,00	0,00Desclassifi cado
	1540		CENTERMEDI-COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA		0,00	0,00Desclassifi cado
	2938		DELTAMED COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA		0,00	0,00Desclassifi cado
	2942		RINALDI E COGO LTDA - ME		0,00	0,00Desclassifi cado

Item	114	Código	065.532.3	Descrição do Produto/Serviço	CLORIDRATO DE CLORPROMAZINA 25MG INJETAVEL	Marca	Unidade AMP Valor Unitário	Quantida de 50Lance Valor Total	Status
Class if.	40	Código		Proponente / Fornecedor					
	1	2938		DELTAMED COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA			1,021	51,05	Classificad o S
	2	256		FAMA DISTRIBUIDORA HOSPITALAR EIRELI	U.QUIMICA		1,33	66,50	Classificad o S
		1540		CENTERMEDI-COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA			0,00	0,00	Desclassifi cado
		2942		RINALDI E COGO LTDA - ME			0,00	0,00	Desclassifi cado

Item	115	Código	065.015.2	Descrição do Produto/Serviço	ETILEFRINA CLORIDRATO - CONCENTRACAO/DOSAGEM 10 MG/MLFORMA FARMACEUTICA SOLUCAO INJETAVELFORMA DE APRESENTACAO AMPOLAVIA DE ADMINISTRACAO PARENTERAL Proponente / Fornecedor	Marca	Unidade UN Valor Unitário	Quantida de 50Lance Valor Total	Status
Class if.	25	Código		Proponente / Fornecedor					
	1	2938		DELTAMED COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA			1,123	56,15	Classificad o S
	2	256		FAMA DISTRIBUIDORA HOSPITALAR EIRELI	U.QUIMICA		1,49	74,50	Classificad o

Rua santa Catarina, 146 – CEP 78290-000 – Figueirópolis D'Oeste – MT

Telefone: +55 (65) 3235-1595 – Fax +55 (65) 3235-1586 | [prefigue@figueiropolisdoeste.mt.gov.br](mailto:prefigue@figueiropolisdoeste.mt.gov.br)



## ESTADO DE MATO GROSSO

### PREFEITURA MUNICIPAL DE FIGUEIRÓPOLIS D'OESTE

1540	CENTERMEDI-COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA			0,00	0,00	S Desclassifi cado
2942	RINALDI E COGO LTDA - ME			0,00	0,00	S Desclassifi cado
Item	Código	Descrição do Produto/Serviço	Unidade	Quantida	Status	
116	065.532.3	SULFADIAZINA DE PRATA PASTA	TB	de	Lance	
Class	41	1% 50MG	Valor	1500	Valor	
if.	Código	Proponente / Fornecedor	Unitário	Valor	Total	
1	2938	DELTAMED COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA		4,082	6.123,00	Classificad o S
2	2942	RINALDI E COGO LTDA - ME	PRATI	4,49	6.735,00	Classificad o S
3	1540	CENTERMEDI-COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	PRATI D.	5,99	8.985,00	Classificad o S
4	256	FAMA DISTRIBUIDORA HOSPITALAR PRATI EIRELI		6,57	9.855,00	Classificad o N
Item	Código	Descrição do Produto/Serviço	Unidade	Quantida	Status	
117	065.015.2	SULFAMETOXAZOL +	UN	de	Lance	
Class	97	TRIMETOPRIMA -	Valor	100	Valor	
if.	Código	CONCENTRACAO/DOSAGEM 40 MG/ML + 8 MG/ML RESPECTIVAMENTE FORMA FARMACEUTICA SUSPENSAO ORAL FORMA DE APRESENTACAO FRASCO VIA DE ADMINISTRACAO ORAL	Unitário	Valor	Total	
1	2938	DELTAMED COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA		1,021	102,10	Classificad o S
2	2942	RINALDI E COGO LTDA - ME	PRATI	1,29	129,00	Classificad o S
3	256	FAMA DISTRIBUIDORA HOSPITALAR SOBRAL EIRELI		1,59	159,00	Classificad o S
	1540	CENTERMEDI-COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA		0,00	0,00	Desclassifi cado

Rua santa Catarina, 146 – CEP 78290-000 – Figueirópolis D'Oeste – MT

Telefone: +55 (65) 3235-1595 – Fax +55 (65) 3235-1586 | [prefigue@figueiropolisdoeste.mt.gov.br](mailto:prefigue@figueiropolisdoeste.mt.gov.br)





## ESTADO DE MATO GROSSO

### PREFEITURA MUNICIPAL DE FIGUEIRÓPOLIS D'OESTE

Item	Código	Descrição do Produto/Serviço	Unidade	Quantida
118	065.015.2	SULFAMETOXAZOL +	UN	deStatus
Class	96	TRIMETOPRIMA -	Valor	10000Lance
if.	Código	CONCENTRACAO/DOSAGEM 400	Unitário	Valor
		MG + 80 MG		Total
		RESPECTIVAMENTEFORMA		
		FARMACEUTICA COMPRIMIDOVIA		
		DE ADMINISTRACAO ORAL		
		Proponente / Fornecedor		
1	2938	DELTAMED COMERCIO DE	0,09	900,00Classificad
		PRODUTOS HOSPITALARES LTDA		o
				S
2	1540	CENTERMEDI-COMERCIO DE	0,11	1.100,00Classificad
		PRODUTOS HOSPITALARES LTDA		o
				S
3	2942	RINALDI E COGO LTDA - ME	0,11	1.100,00Classificad
				o
				S
4	256	FAMA DISTRIBUIDORA HOSPITALAR PRATI	0,13	1.300,00Classificad
		EIRELI		o
				N
Item	Código	Descrição do Produto/Serviço	Unidade	Quantida
119	065.015.9	ISOSSORBIDA DINITRATO -	UN	deStatus
Class	16	CONCENTRACAO/DOSAGEM 5	Valor	1000Lance
if.	Código	MGFORMA FARMACEUTICA	Unitário	Valor
		COMPRIMIDOVIA DE		Total
		ADMINISTRACAO SUBLINGUAL		
		Proponente / Fornecedor		
1	2942	RINALDI E COGO LTDA - ME	0,30	300,00Classificad
				o
				S
	256	FAMA DISTRIBUIDORA HOSPITALAR NÃO	0,00	0,00Desclassifi
		EIRELI		cado
		COTADO		
	1540	CENTERMEDI-COMERCIO DE	0,00	0,00Desclassifi
		PRODUTOS HOSPITALARES LTDA		cado
	2938	DELTAMED COMERCIO DE	0,00	0,00Desclassifi
		PRODUTOS HOSPITALARES LTDA		cado
Item	Código	Descrição do Produto/Serviço	Unidade	Quantida
120	065.532.3	AGUA DESTILADA -	UN	deStatus
Class	43	CONCENTRACAO/DOSAGEM AGUA	Valor	10000Lance
if.	Código	DESTILADA ESTERIL, E	Unitário	Valor
		APIROGENICA, FORMA		Total
		FARMACEUTICA INJETAVEL,		
		FORMA DE APRESENTACAO		

Rua santa Catarina, 146 – CEP 78290-000 – Figueirópolis D'Oeste – MT

Telefone: +55 (65) 3235-1595 – Fax +55 (65) 3235-1586 | [prefigue@figueiropolisdoeste.mt.gov.br](mailto:prefigue@figueiropolisdoeste.mt.gov.br)



## ESTADO DE MATO GROSSO

# PREFEITURA MUNICIPAL DE FIGUEIRÓPOLIS D'OESTE

		ACONDICIONADA EM RECIPIENTE PLASTICO COM 10ML, VIA DE ADMINISTRACAO VIA DE ADMINISTRACAO INJETAVEL		Proponente / Fornecedor		
1	2938	DELTA MED COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA		0,137	1.370,00	Classificado
2	1540	CENTERMEDI-COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	ISO FARMA	0,17	1.700,00	Classificado
3	2942	RINALDI E COGO LTDA - ME	ISO FARMA	0,18	1.800,00	Classificado
4	256	FAMA DISTRIBUIDORA HOSPITALAR EQUIPLEX EIRELI		0,195	1.950,00	Classificado
Item	Código	Descrição do Produto/Serviço	Unidade	Quantidade	Status	
121	065.532.3	ESCOPOLAMINA, BUTILBROMETO +	AMP		50	Lance
Class	44	DIPIRONA SODICA -	Valor		50	Lance
if.	Código	CONCENTRACAO/DOSAGEM 4	Unitário		Valor	Total
		MG/ML + 500 MG/ML				
		RESPECTIVAMENTE, FORMA				
		FARMACEUTICA SOLUCAO				
		INJETAVEL, FORMA DE				
		APRESENTACAO AMPOLA, VIA DE				
		ADMINISTRACAO PARENTERAL				
		Proponente / Fornecedor				
1	2938	DELTA MED COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA		1,361	68,05	Classificado
2	2942	RINALDI E COGO LTDA - ME	HIPOLABOR	1,58	79,00	Classificado
3	256	FAMA DISTRIBUIDORA HOSPITALAR HIPOLABOR EIRELI		3,40	170,00	Classificado
	1540	CENTERMEDI-COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA		0,00	0,00	Desclassificado
Item	Código	Descrição do Produto/Serviço	Unidade	Quantidade	Status	
122	065.515.9	OLANZAPINA -	UN		360	Lance
Class	24	CONCENTRACAO/DOSAGEM 10	Valor		360	Lance
if.	Código	MG FORMA FARMACEUTICA	Unitário		Valor	Total
		COMPRIMIDO REVESTIDO VIA DE				
		ADMINISTRACAO ORAL				
		Proponente / Fornecedor				

Rua santa Catarina, 146 – CEP 78290-000 – Figueirópolis D'Oeste – MT

Telefone: +55 (65) 3235-1595 – Fax +55 (65) 3235-1586 | [prefigue@figueiropolisdoeste.mt.gov.br](mailto:prefigue@figueiropolisdoeste.mt.gov.br)



## ESTADO DE MATO GROSSO

### PREFEITURA MUNICIPAL DE FIGUEIRÓPOLIS D'OESTE

1	1540	CENTERMEDI-COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	GEOLAB	3,00	1.080,00	Classificado
2	256	FAMA DISTRIBUIDORA HOSPITALAR EIRELI	GEOLAB	5,66	2.037,60	Classificado
	2938	DELTAMED COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA		0,00	0,00	Desclassificado
	2942	RINALDI E COGO LTDA - ME		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, e em comum acordo foi oferecido lance de três casas decimais.

Item	Código	Descrição do Produto/Serviço	Unidade	Quantidade	Situação
1	065.015.0	AMITRIPTILINA CLORIDRATO -	UN	de	
Rodada Nº	36	CONCENTRACAO/DOSAGEM 25	%	30000	Situação
Lance	Código	MGFORMA FARMACEUTICA	Desconto	Vlr. Lance	Unit.
		ADMINISTRACAO ORAL			
		Proponente / Fornecedor			
1	1	256	FAMA DISTRIBUIDORA HOSPITALAR EIRELI		Declina
1	2	1540	CENTERMEDI-COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA		Declina
		2938	DELTAMED COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	0,00	0,035Finalizado
		2938	DELTAMED COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	0,00	0,035Finalizado
Item	Código	Descrição do Produto/Serviço	Unidade	Quantidade	Situação
2	065.015.0	ACICLOVIR -	UN	de	
Rodada Nº	01	CONCENTRACAO/DOSAGEM 200	%	3000	Situação
Lance	Código	MGFORMA FARMACEUTICA	Desconto	Vlr. Lance	Unit.
		ADMINISTRACAO ORAL			
		Proponente / Fornecedor			
1	1	256	FAMA DISTRIBUIDORA HOSPITALAR EIRELI		Declina
1	2	2938	DELTAMED COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	0,337	Lance
1	3	1540	CENTERMEDI-COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	0,336	Lance
2	1	2938	DELTAMED COMERCIO DE		Declina

Rua santa Catarina, 146 – CEP 78290-000 – Figueirópolis D'Oeste – MT

Telefone: +55 (65) 3235-1595 – Fax +55 (65) 3235-1586 | [prefigue@figueiropolisdoeste.mt.gov.br](mailto:prefigue@figueiropolisdoeste.mt.gov.br)



## ESTADO DE MATO GROSSO

### PREFEITURA MUNICIPAL DE FIGUEIRÓPOLIS D'OESTE

		1540	PRODUTOS HOSPITALARES LTDA CENTERMEDI-COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	0,00	0,336	Finalizado
Item		Código	Descrição do Produto/Serviço	Unidade	Quantida	
3		065.015.0	ACICLOVIR -	UN	de	
Rodad Nº		03	CONCENTRACAO/DOSAGEM 50	%	1000	Situação
a	Lance	Código	MG/GFORMA FARMACEUTICA CREMEFORMA DE APRESENTACAO BISNAGAVIA DE ADMINISTRACAO TOPICA Proponente / Fornecedor	Desconto	Vlr. Lance	Unit.
1	1	2942	RINALDI E COGO LTDA - ME			Declina
1	2	1540	CENTERMEDI-COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA			Declina
		2938	DELTAMED COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	0,00	2,681	Finalizado
Item		Código	Descrição do Produto/Serviço	Unidade	Quantida	
4		065.015.0	ACIDO ACETILSALICILICO -	UN	de	
Rodad Nº		06	CONCENTRACAO/DOSAGEM 100	%	100000	Situação
a	Lance	Código	MGFORMA FARMACEUTICA COMPRIMIDOVIA DE ADMINISTRACAO ORAL Proponente / Fornecedor	Desconto	Vlr. Lance	Unit.
1	1	2942	RINALDI E COGO LTDA - ME			Declina
1	2	2938	DELTAMED COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA		0,019	Lance
1	3	1540	CENTERMEDI-COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA			Declina
		2938	DELTAMED COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	0,00	0,019	Finalizado
Item		Código	Descrição do Produto/Serviço	Unidade	Quantida	
5		065.015.3	ACIDO ASCORBICO -	UN	de	
Rodad Nº		00	CONCENTRACAO/DOSAGEM 100	%	3000	Situação
a	Lance	Código	MG/MLFORMA FARMACEUTICA SOLUCAO INJETAVELFORMA DE APRESENTACAO AMPOLAVIA DE ADMINISTRACAO PARENTERAL Proponente / Fornecedor	Desconto	Vlr. Lance	Unit.
1	1	256	FAMA DISTRIBUIDORA HOSPITALAR EIRELI			Declina
1	2	1540	CENTERMEDI-COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA			Declina
		2938	DELTAMED COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	0,00	0,667	Finalizado
Item		Código	Descrição do Produto/Serviço	Unidade	Quantida	
6		065.015.0	ACIDO FOLICO -	UN	de	
Rodad Nº		12	CONCENTRACAO/DOSAGEM 5	%	20000	Situação

Rua santa Catarina, 146 – CEP 78290-000 – Figueirópolis D'Oeste – MT

Telefone: +55 (65) 3235-1595 – Fax +55 (65) 3235-1586 | [prefigue@figueiropolisdoeste.mt.gov.br](mailto:prefigue@figueiropolisdoeste.mt.gov.br)



## ESTADO DE MATO GROSSO

### PREFEITURA MUNICIPAL DE FIGUEIRÓPOLIS D'OESTE

a	Lance	Código	MGFORMA FARMACEUTICA COMPRIMIDOVIA DE ADMINISTRACAO ORAL Proponente / Fornecedor	Desconto	Vlr. Lance Unit.	
1	1	2942	RINALDI E COGO LTDA - ME			Declina
1	2	1540	CENTERMEDI-COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA			Declina
		2938	DELTAMED COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	0,00	0,045	Finalizado
Item		Código	Descrição do Produto/Serviço	Unidade	Quantida de	Situação
7		065.515.4	ACIDO VALPROICO + VALPROATO DE SODIO - CONCENTRACAO/DOSAGEM 500	UN	3000	
Rodad Nº		Código	MGFORMA FARMACEUTICA COMPRIMIDO REVESTIDOVIA DE ADMINISTRACAO ORAL Proponente / Fornecedor	Desconto	Vlr. Lance Unit.	
1	1	256	FAMA DISTRIBUIDORA HOSPITALAR EIRELI			Declina
		2938	DELTAMED COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	0,00	0,681	Finalizado
Item		Código	Descrição do Produto/Serviço	Unidade	Quantida de	Situação
8		065.015.0	ALBENDAZOL - CONCENTRACAO/DOSAGEM 400	UN	5000	
Rodad Nº		Código	MGFORMA FARMACEUTICA COMPRIMIDO MASTIGAVELVIA DE ADMINISTRACAO ORAL Proponente / Fornecedor	Desconto	Vlr. Lance Unit.	
1	1	256	FAMA DISTRIBUIDORA HOSPITALAR EIRELI			Declina
1	2	2942	RINALDI E COGO LTDA - ME		0,47	Lance
1	3	1540	CENTERMEDI-COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA		0,46	Lance
2	1	2942	RINALDI E COGO LTDA - ME			Declina
	1	2942	RINALDI E COGO LTDA - ME	0,00		Declina (LC 123/2006)
		1540	CENTERMEDI-COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	0,00	0,46	Finalizado
Item		Código	Descrição do Produto/Serviço	Unidade	Quantida de	Situação
9		065.015.8	ALENDRONATO DE SODIO - CONCENTRACAO/DOSAGEM 70	UN	5000	
Rodad Nº		Código	MGFORMA FARMACEUTICA COMPRIMIDOVIA DE ADMINISTRACAO ORAL Proponente / Fornecedor	Desconto	Vlr. Lance Unit.	
1	1	2938	DELTAMED COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA			Declina

Rua santa Catarina, 146 – CEP 78290-000 – Figueirópolis D'Oeste – MT

Telefone: +55 (65) 3235-1595 – Fax +55 (65) 3235-1586 | [prefigue@figueiropolisdoeste.mt.gov.br](mailto:prefigue@figueiropolisdoeste.mt.gov.br)



## ESTADO DE MATO GROSSO

# PREFEITURA MUNICIPAL DE FIGUEIRÓPOLIS D'OESTE

1	2	2942 1540	RINALDI E COGO LTDA - ME CENTERMEDI-COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	0,00	0,27	Declina Finalizado
Item 10 Rodad Nº a	Lance	Código	Descrição do Produto/Serviço	Unidade	Quantida de	Situação
		065.015.0 32	AMIODARONA CLORIDRATO - CONCENTRACAO/DOSAGEM 200 MGFORMA FARMACEUTICA COMPRIMIDOFORMA DE APRESENTACAO COMPRIMIDOVIA DE ADMINISTRACAO ORAL Proponente / Fornecedor	UN %	5000	
1	1	2942	RINALDI E COGO LTDA - ME			Declina
1	2	1540	CENTERMEDI-COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA			Declina
		2938	DELTAMED COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	0,00	0,327	Finalizado
Item 11 Rodad Nº a	Lance	Código	Descrição do Produto/Serviço	Unidade	Quantida de	Situação
		065.532.3 42	AMBROXOL, CLORIDRATO - CONCENTRACAO/DOSAGEM DE 15 MG/5ML, FORMA FARMACEUTICA XAROPE, FORMA DE APRESENTACAO EM FRASCO, VIA ORAL Proponente / Fornecedor	FR %	2500	
1	1	256	FAMA DISTRIBUIDORA HOSPITALAR EIRELI			Declina
1	2	2942 2938	RINALDI E COGO LTDA - ME DELTAMED COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	0,07	1,496	Declina Negociado
		2938	DELTAMED COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	0,00	1,496	Finalizado
Item 12 Rodad Nº a	Lance	Código	Descrição do Produto/Serviço	Unidade	Quantida de	Situação
		065.015.0 55	ATENOLOL - CONCENTRACAO/DOSAGEM 50 MGFORMA FARMACEUTICA COMPRIMIDOVIA DE ADMINISTRACAO ORAL Proponente / Fornecedor	UN %	30000	
1	1	1540	CENTERMEDI-COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA			Declina
1	2	2942 2938	RINALDI E COGO LTDA - ME DELTAMED COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	2,63	0,037	Declina Negociado
		2938	DELTAMED COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	0,00	0,037	Finalizado
Item 13		Código	Descrição do Produto/Serviço	Unidade	Quantida de	
		065.015.0	AZITROMICINA -	UN		

Rua santa Catarina, 146 – CEP 78290-000 – Figueirópolis D'Oeste – MT

Telefone: +55 (65) 3235-1595 – Fax +55 (65) 3235-1586 | [prefigue@figueiropolisdoeste.mt.gov.br](mailto:prefigue@figueiropolisdoeste.mt.gov.br)





## ESTADO DE MATO GROSSO

# PREFEITURA MUNICIPAL DE FIGUEIRÓPOLIS D'OESTE

Rodad Nº	63	CONCENTRACAO/DOSAGEM 500	%	10000	Situação
a	Lance	Código	MGFORMA FARMACEUTICA	Desconto Vlr.	Lance
			ADMINISTRACAO ORAL		Unit.
			Proponente / Fornecedor		
1	1	2942	RINALDI E COGO LTDA - ME		Declina
1	2	1540	CENTERMEDI-COMERCIO DE		Declina
			PRODUTOS HOSPITALARES LTDA		
		2938	DELTAMED COMERCIO DE	0,21	0,476Negociado
			PRODUTOS HOSPITALARES LTDA		
		2938	DELTAMED COMERCIO DE	0,00	0,476Finalizado
			PRODUTOS HOSPITALARES LTDA		
Item	Código	Descrição do Produto/Serviço	Unidade	Quantida	
14	065.015.8	ESCOPOLAMINA BUTILBROMETO +	UN	de	
Rodad Nº	24	DIPIRONA SODICA -	%	2000	Situação
a	Lance	Código	CONCENTRACAO/DOSAGEM 4	Desconto Vlr.	Lance
			MG/ML + 500 MG/MLFORMA		Unit.
			FARMACEUTICA SOLUCAO		
			INJETAVELFORMA DE		
			APRESENTACAO AMPOLAVIA DE		
			ADMINISTRACAO PARENTERAL		
			Proponente / Fornecedor		
1	1	2942	RINALDI E COGO LTDA - ME		Declina
1	2	1540	CENTERMEDI-COMERCIO DE		Declina
			PRODUTOS HOSPITALARES LTDA		
		2938	DELTAMED COMERCIO DE	0,07	1,36Negociado
			PRODUTOS HOSPITALARES LTDA		
		2938	DELTAMED COMERCIO DE	0,00	1,36Finalizado
			PRODUTOS HOSPITALARES LTDA		
Item	Código	Descrição do Produto/Serviço	Unidade	Quantida	
15	065.015.0	CAPTOPRIL -	UN	de	
Rodad Nº	97	CONCENTRACAO/DOSAGEM 25	%	100000	Situação
a	Lance	Código	MGFORMA FARMACEUTICA	Desconto Vlr.	Lance
			COMPRIMIDOVIA DE		Unit.
			ADMINISTRACAO ORAL		
			Proponente / Fornecedor		
1	1	2942	RINALDI E COGO LTDA - ME		Declina
1	2	2938	DELTAMED COMERCIO DE		Declina
			PRODUTOS HOSPITALARES LTDA		
		1540	CENTERMEDI-COMERCIO DE	0,00	0,02Finalizado
			PRODUTOS HOSPITALARES LTDA		
Item	Código	Descrição do Produto/Serviço	Unidade	Quantida	
16	065.015.1	CARBAMAZEPINA -	UN	de	
Rodad Nº	01	CONCENTRACAO/DOSAGEM 200	%	30000	Situação
a	Lance	Código	MGFORMA FARMACEUTICA	Desconto Vlr.	Lance
			COMPRIMIDOVIA DE		Unit.
			ADMINISTRACAO ORAL		

Rua santa Catarina, 146 – CEP 78290-000 – Figueirópolis D'Oeste – MT

Telefone: +55 (65) 3235-1595 – Fax +55 (65) 3235-1586 | [prefigue@figueiropolisdoeste.mt.gov.br](mailto:prefigue@figueiropolisdoeste.mt.gov.br)





## ESTADO DE MATO GROSSO

# PREFEITURA MUNICIPAL DE FIGUEIRÓPOLIS D'OESTE

		Proponente / Fornecedor				
1	1	256	FAMA DISTRIBUIDORA HOSPITALAR EIRELI			Declina
1	2	2938	DELTAMED COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA			Declina
		1540	CENTERMEDI-COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	0,00	0,08	Finalizado
Item	Rodad Nº	Código	Descrição do Produto/Serviço	Unidade	Quantida de	Situação
17		065.015.0	ALBENDAZOL -	UN		
	21		CONCENTRACAO/DOSAGEM 40	%	2000	
	Lance	Código	MG/MLFORMA FARMACEUTICA SUSPENSAO ORALFORMA DE APRESENTACAO FRASCOVIA DE ADMINISTRACAO ORAL	Desconto	Vlr. Lance	Unit.
		Proponente / Fornecedor				
1	1	1540	CENTERMEDI-COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA			Declina
1	2	2942	RINALDI E COGO LTDA - ME			Declina
		2938	DELTAMED COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	0,54	1,11	Negociado
		2938	DELTAMED COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	0,00	1,11	Finalizado
Item	Rodad Nº	Código	Descrição do Produto/Serviço	Unidade	Quantida de	Situação
18		065.015.1	CEFALEXINA -	UN		
	08		CONCENTRACAO/DOSAGEM 50	%	500	
	Lance	Código	MG/MLFORMA FARMACEUTICA PO PARA SUSPENSAO ORALFORMA DE APRESENTACAO FRASCOVIA DE ADMINISTRACAO ORAL	Desconto	Vlr. Lance	Unit.
		Proponente / Fornecedor				
1	1	2942	RINALDI E COGO LTDA - ME			Declina
1	2	1540	CENTERMEDI-COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA		5,43	Lance
1	3	2938	DELTAMED COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA		5,42	Lance
2	1	1540	CENTERMEDI-COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA		5,40	Lance
2	2	2938	DELTAMED COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA		5,39	Lance
3	1	1540	CENTERMEDI-COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA		5,32	Lance
3	2	2938	DELTAMED COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA		5,30	Lance
4	1	1540	CENTERMEDI-COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA			Declina
		2938	DELTAMED COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	0,00	5,30	Finalizado

Rua santa Catarina, 146 – CEP 78290-000 – Figueirópolis D'Oeste – MT

Telefone: +55 (65) 3235-1595 – Fax +55 (65) 3235-1586 | [prefigue@figueiropolisdoeste.mt.gov.br](mailto:prefigue@figueiropolisdoeste.mt.gov.br)



## ESTADO DE MATO GROSSO

# PREFEITURA MUNICIPAL DE FIGUEIRÓPOLIS D'OESTE

Item	Código	Descrição do Produto/Serviço	Unidade	Quantida	
19	065.015.7	ENALAPRIL -	UN	de	
Rodad Nº	95	CONCENTRACAO/DOSAGEM 10	%	10000	Situação
a	Lance	Código	MGFORMA FARMACEUTICA	Desconto	Vlr. Lance
			COMPRIMIDOVIA DE		Unit.
			ADMINISTRACAO ORAL		
			Proponente / Fornecedor		
1	1	2942	RINALDI E COGO LTDA - ME		Declina
1	2	2938	DELTAMED COMERCIO DE		Declina
			PRODUTOS HOSPITALARES LTDA		
		1540	CENTERMEDI-COMERCIO DE	0,00	0,04Finalizado
			PRODUTOS HOSPITALARES LTDA		
Item	Código	Descrição do Produto/Serviço	Unidade	Quantida	
20	065.015.7	GLICOSE -	UN	de	
Rodad Nº	20	CONCENTRACAO/DOSAGEM 50	%	300	Situação
a	Lance	Código	MG/MLFORMA FARMACEUTICA	Desconto	Vlr. Lance
			SOLUCAO INJETAVELFORMA DE		Unit.
			APRESENTACAO BOLSA OU		
			FRASCO ISENTO DE PVC (SISTEMA		
			FECHADO)VIA DE ADMINISTRACAO		
			PARENTERAL		
			Proponente / Fornecedor		
1	1	256	FAMA DISTRIBUIDORA HOSPITALAR		Declina
			EIRELI		
1	2	2942	RINALDI E COGO LTDA - ME	0,29	Lance
1	3	2938	DELTAMED COMERCIO DE	0,289	Lance
			PRODUTOS HOSPITALARES LTDA		
2	1	2942	RINALDI E COGO LTDA - ME	0,288	Lance
2	2	2938	DELTAMED COMERCIO DE	0,281	Lance
			PRODUTOS HOSPITALARES LTDA		
3	1	2942	RINALDI E COGO LTDA - ME	0,28	Lance
3	2	2938	DELTAMED COMERCIO DE		Declina
			PRODUTOS HOSPITALARES LTDA		
		2942	RINALDI E COGO LTDA - ME	0,00	0,28Finalizado
Item	Código	Descrição do Produto/Serviço	Unidade	Quantida	
21	065.515.2	PROMETAZINA CLORIDRATO -	UN	de	
Rodad Nº	60	CONCENTRACAO/DOSAGEM 25	%	5000	Situação
a	Lance	Código	MGFORMA FARMACEUTICA	Desconto	Vlr. Lance
			COMPRIMIDOVIA DE		Unit.
			ADMINISTRACAO ORAL		
			Proponente / Fornecedor		
1	1	2942	RINALDI E COGO LTDA - ME		Declina
1	2	1540	CENTERMEDI-COMERCIO DE		Declina
			PRODUTOS HOSPITALARES LTDA		
		2938	DELTAMED COMERCIO DE	0,00	0,062Finalizado
			PRODUTOS HOSPITALARES LTDA		
Item	Código	Descrição do Produto/Serviço	Unidade	Quantida	

Rua santa Catarina, 146 – CEP 78290-000 – Figueirópolis D'Oeste – MT

Telefone: +55 (65) 3235-1595 – Fax +55 (65) 3235-1586 | [prefigue@figueiropolisdoeste.mt.gov.br](mailto:prefigue@figueiropolisdoeste.mt.gov.br)



## ESTADO DE MATO GROSSO

### PREFEITURA MUNICIPAL DE FIGUEIRÓPOLIS D'OESTE

22	065.515.4	SINVASTATINA -	UN	de	
Rodad Nº	14	CONCENTRACAO/DOSAGEM 20	%	10000	Situação
a	Lance	Código	MGFORMA FARMACEUTICA	Desconto Vlr.	Lance
			ADMINISTRACAO ORAL		Unit.
			Proponente / Fornecedor		
1	1	2942	RINALDI E COGO LTDA - ME		Declina
1	2	2938	DELTAMED COMERCIO DE		Declina
			PRODUTOS HOSPITALARES LTDA		
		1540	CENTERMEDI-COMERCIO DE	0,00	0,08Finalizado
			PRODUTOS HOSPITALARES LTDA		
Item	Código	Descrição do Produto/Serviço	Unidade	Quantida	
23	065.515.1	SULFATO FERROSO -	UN	de	
Rodad Nº	00	CONCENTRACAO/DOSAGEM 25	%	500	Situação
a	Lance	Código	MG/MLFORMA FARMACEUTICA	Desconto Vlr.	Lance
			SOLUCAO ORALFORMA DE		Unit.
			APRESENTACAO FRASCOVIA DE		
			ADMINISTRACAO ORAL		
			Proponente / Fornecedor		
1	1	2938	DELTAMED COMERCIO DE		Declina
			PRODUTOS HOSPITALARES LTDA		
1	2	256	FAMA DISTRIBUIDORA HOSPITALAR		Declina
			EIRELI		
		1540	CENTERMEDI-COMERCIO DE	0,00	0,69Finalizado
			PRODUTOS HOSPITALARES LTDA		
Item	Código	Descrição do Produto/Serviço	Unidade	Quantida	
24	065.015.8	DIMENIDRINATO + PIRIDOXINA -	UN	de	
Rodad Nº	22	CONCENTRACAO/DOSAGEM 50	%	500	Situação
a	Lance	Código	MG/ML + 50 MG/MLFORMA	Desconto Vlr.	Lance
			FARMACEUTICA SOLUCAO		Unit.
			INJETAVELFORMA DE		
			APRESENTACAO AMPOLAVIA DE		
			ADMINISTRACAO INTRAMUSCULAR		
			Proponente / Fornecedor		
1	1	256	FAMA DISTRIBUIDORA HOSPITALAR		Declina
			EIRELI		
1	2	1540	CENTERMEDI-COMERCIO DE		Declina
			PRODUTOS HOSPITALARES LTDA		
		2938	DELTAMED COMERCIO DE	0,14	1,45Negociado
			PRODUTOS HOSPITALARES LTDA		
		2938	DELTAMED COMERCIO DE	0,00	1,45Finalizado
			PRODUTOS HOSPITALARES LTDA		
Item	Código	Descrição do Produto/Serviço	Unidade	Quantida	
25	065.015.1	CEFTRIAXONA DISSODICA -	UN	de	
Rodad Nº	15	CONCENTRACAO/DOSAGEM 1	%	1500	Situação
a	Lance	Código	GFORMA FARMACEUTICA PO PARA	Desconto Vlr.	Lance
			SOLUCAO INJETAVELFORMA DE		Unit.

Rua santa Catarina, 146 – CEP 78290-000 – Figueirópolis D'Oeste – MT

Telefone: +55 (65) 3235-1595 – Fax +55 (65) 3235-1586 | [prefigue@figueiropolisdoeste.mt.gov.br](mailto:prefigue@figueiropolisdoeste.mt.gov.br)



## ESTADO DE MATO GROSSO

# PREFEITURA MUNICIPAL DE FIGUEIRÓPOLIS D'OESTE

		APRESENTACAO FRASCO-AMPOLAVIA DE ADMINISTRACAO INTRAVENOSA				
		Proponente / Fornecedor				
1	1	2938	DELTAMED COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	Declina		
1	2	2942	RINALDI E COGO LTDA - ME	1,389Lance		
1	3	1540	CENTERMEDI-COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	1,38Lance		
2	1	2942	RINALDI E COGO LTDA - ME	Declina		
	1	2942	RINALDI E COGO LTDA - ME	0,00 Declina (LC 123/2006)		
		1540	CENTERMEDI-COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	0,00 1,38Finalizado		
Item	Rodada	Código	Descrição do Produto/Serviço	Unidade	Quantidade	Situação
26	Nº	065.015.6	CINARIZINA -	UN	de	
	Lance	41	CONCENTRACAO/DOSAGEM 25	%	15000	
		Código	MGFORMA FARMACEUTICA COMPRIMIDOVIA DE ADMINISTRACAO ORAL	Desconto	Vlr. Lance	Unit.
			Proponente / Fornecedor			
1	1	2938	DELTAMED COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA			Declina
1	2	2942	RINALDI E COGO LTDA - ME			Declina
		1540	CENTERMEDI-COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	0,00	0,10	Finalizado
Item	Rodada	Código	Descrição do Produto/Serviço	Unidade	Quantidade	Situação
27	Nº	065.015.6	CIMETIDINA -	UN	de	
	Lance	31	CONCENTRACAO/DOSAGEM 150	%	300	
		Código	MG/MLFORMA FARMACEUTICA SOLUCAO INJETAVELFORMA DE APRESENTACAO AMPOLAVIA DE ADMINISTRACAO PARENTERAL	Desconto	Vlr. Lance	Unit.
			Proponente / Fornecedor			
1	1	256	FAMA DISTRIBUIDORA HOSPITALAR EIRELI			Declina
		2938	DELTAMED COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	0,77	0,77	Negociado
		2938	DELTAMED COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	0,00	0,77	Finalizado
Item	Rodada	Código	Descrição do Produto/Serviço	Unidade	Quantidade	Situação
28	Nº	065.015.7	CLORPROMAZINA CLORIDRATO -	UN	de	
	Lance	76	CONCENTRACAO/DOSAGEM 100	%	10000	
		Código	MGFORMA FARMACEUTICA COMPRIMIDOVIA DE ADMINISTRACAO ORAL	Desconto	Vlr. Lance	Unit.
			Proponente / Fornecedor			

Rua santa Catarina, 146 – CEP 78290-000 – Figueirópolis D'Oeste – MT

Telefone: +55 (65) 3235-1595 – Fax +55 (65) 3235-1586 | [prefigue@figueiropolisdoeste.mt.gov.br](mailto:prefigue@figueiropolisdoeste.mt.gov.br)



## ESTADO DE MATO GROSSO

### PREFEITURA MUNICIPAL DE FIGUEIRÓPOLIS D'OESTE

1	1	256	FAMA DISTRIBUIDORA HOSPITALAR EIRELI		Declina
1	2	2938	DELTAMED COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	0,205	Lance
1	3	1540	CENTERMEDI-COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	0,204	Lance
2	1	2938	DELTAMED COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA		Declina
		1540	CENTERMEDI-COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	0,00	0,204Finalizado
Item 29	Rodad Nº	Código	Descrição do Produto/Serviço	Unidade	Quantida de
a	Lance	Código	DEXAMETASONA - CONCENTRACAO/DOSAGEM 1 MG/GFORMA FARMACEUTICA CREMEFORMA DE APRESENTACAO BISNAGAVIA DE ADMINISTRACAO TOPICA	UN %	2000Situação
			Proponente / Fornecedor	Desconto	Vlr. Lance Unit.
1	1	2942	RINALDI E COGO LTDA - ME		Declina
1	2	2938	DELTAMED COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA		Declina
		1540	CENTERMEDI-COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	0,00	0,90Finalizado
Item 30	Rodad Nº	Código	Descrição do Produto/Serviço	Unidade	Quantida de
a	Lance	Código	DEXCLORFENIRAMINA MALEATO - CONCENTRACAO/DOSAGEM 2 MGFORMA FARMACEUTICA COMPRIMIDOVIA DE ADMINISTRACAO ORAL	UN %	1500Situação
			Proponente / Fornecedor	Desconto	Vlr. Lance Unit.
1	1	2942	RINALDI E COGO LTDA - ME		Declina
1	2	2938	DELTAMED COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	0,058	Lance
1	3	1540	CENTERMEDI-COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	0,057	Lance
2	1	2938	DELTAMED COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA		Declina
		1540	CENTERMEDI-COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	0,00	0,057Finalizado
Item 31	Rodad Nº	Código	Descrição do Produto/Serviço	Unidade	Quantida de
a	Lance	Código	DEXCLORFENIRAMINA MALEATO - CONCENTRACAO/DOSAGEM 2 MG/5 % MLFORMA FARMACEUTICA SOLUCAO ORAL (SEM CORANTE)FORMA DE APRESENTACAO FRASCOVIA DE ADMINISTRACAO ORAL	UN %	1500Situação
			Proponente / Fornecedor	Desconto	Vlr. Lance Unit.

Rua santa Catarina, 146 – CEP 78290-000 – Figueirópolis D'Oeste – MT

Telefone: +55 (65) 3235-1595 – Fax +55 (65) 3235-1586 | [prefigue@figueiropolisdoeste.mt.gov.br](mailto:prefigue@figueiropolisdoeste.mt.gov.br)



## ESTADO DE MATO GROSSO

# PREFEITURA MUNICIPAL DE FIGUEIRÓPOLIS D'OESTE

		Proponente / Fornecedor				
1	1	2942	RINALDI E COGO LTDA - ME		Declina	
1	2	1540	CENTERMEDI-COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA		Declina	
		2938	DELTAMED COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	0,76	1,04Negociado	
		2938	DELTAMED COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	0,00	1,04Finalizado	
Item		Código	Descrição do Produto/Serviço	Unidade	Quantida	
32		065.015.2	DIGOXINA -	UN	de	
Rodad Nº		10	CONCENTRACAO/DOSAGEM 025	%	5000Situação	
a	Lance	Código	MGFORMA FARMACEUTICA COMPRIMIDOVIA DE ADMINISTRACAO ORAL	Desconto	Vlr. Lance Unit.	
		Proponente / Fornecedor				
1	1	256	FAMA DISTRIBUIDORA HOSPITALAR EIRELI		Declina	
1	2	2938	DELTAMED COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA		Declina	
		1540	CENTERMEDI-COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	0,00	0,05Finalizado	
Item		Código	Descrição do Produto/Serviço	Unidade	Quantida	
33		065.015.2	DIPIRONA SODICA -	UN	de	
Rodad Nº		16	CONCENTRACAO/DOSAGEM 500	%	150000Situação	
a	Lance	Código	MGFORMA FARMACEUTICA COMPRIMIDOVIA DE ADMINISTRACAO ORAL	Desconto	Vlr. Lance Unit.	
		Proponente / Fornecedor				
1	1	2942	RINALDI E COGO LTDA - ME		Declina	
1	2	2938	DELTAMED COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA		Declina	
		1540	CENTERMEDI-COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	0,00	0,07Finalizado	
Item		Código	Descrição do Produto/Serviço	Unidade	Quantida	
34		065.015.2	DIPIRONA SODICA -	UN	de	
Rodad Nº		18	CONCENTRACAO/DOSAGEM 500	%	1500Situação	
a	Lance	Código	MG/MLFORMA FARMACEUTICA SOLUCAO INJETAVELFORMA DE APRESENTACAO AMPOLAVIA DE ADMINISTRACAO PARENTERAL	Desconto	Vlr. Lance Unit.	
		Proponente / Fornecedor				
1	1	256	FAMA DISTRIBUIDORA HOSPITALAR EIRELI		Declina	
1	2	1540	CENTERMEDI-COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA		Declina	
		2938	DELTAMED COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	2,06	0,38Negociado	

Rua santa Catarina, 146 – CEP 78290-000 – Figueirópolis D'Oeste – MT

Telefone: +55 (65) 3235-1595 – Fax +55 (65) 3235-1586 | [prefigue@figueiropolisdoeste.mt.gov.br](mailto:prefigue@figueiropolisdoeste.mt.gov.br)





## ESTADO DE MATO GROSSO

# PREFEITURA MUNICIPAL DE FIGUEIRÓPOLIS D'OESTE

		2938	DELTAMED COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	0,00	0,38	Finalizado
Item		Código	Descrição do Produto/Serviço	Unidade	Quantida	
35		065.015.2	DIPIRONA SODICA -	UN	de	
Rodad Nº		17	CONCENTRACAO/DOSAGEM 500	%	10000	Situação
a	Lance	Código	MG/MLFORMA FARMACEUTICA SOLUCAO ORALFORMA DE APRESENTACAO FRASCO CONTA- GOTASVIA DE ADMINISTRACAO ORAL	Desconto	Vlr. Lance	Unit.
			Proponente / Fornecedor			
1	1	256	FAMA DISTRIBUIDORA HOSPITALAR EIRELI			Declina
1	2	1540	CENTERMEDI-COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA			Declina
		2938	DELTAMED COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	0,00	0,64	Finalizado
Item		Código	Descrição do Produto/Serviço	Unidade	Quantida	
36		065.015.2	DICLOFENACO SODICO -	UN	de	
Rodad Nº		03	CONCENTRACAO/DOSAGEM 50	%	100000	Situação
a	Lance	Código	MGFORMA FARMACEUTICA COMPRIMIDOVIA DE ADMINISTRACAO ORAL	Desconto	Vlr. Lance	Unit.
			Proponente / Fornecedor			
1	1	2938	DELTAMED COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA			Declina
1	2	256	FAMA DISTRIBUIDORA HOSPITALAR EIRELI			Declina
1	3	2942	RINALDI E COGO LTDA - ME			Declina
		1540	CENTERMEDI-COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	0,00	0,02	Finalizado
Item		Código	Descrição do Produto/Serviço	Unidade	Quantida	
37		065.015.2	DICLOFENACO SODICO -	UN	de	
Rodad Nº		05	CONCENTRACAO/DOSAGEM 25	%	600	Situação
a	Lance	Código	MG/MLFORMA FARMACEUTICA SOLUCAO INJETAVELFORMA DE APRESENTACAO AMPOLAVIA DE ADMINISTRACAO PARENTERAL	Desconto	Vlr. Lance	Unit.
			Proponente / Fornecedor			
1	1	2942	RINALDI E COGO LTDA - ME			Declina
1	2	1540	CENTERMEDI-COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA			Declina
		2938	DELTAMED COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	0,00	0,477	Finalizado
Item		Código	Descrição do Produto/Serviço	Unidade	Quantida	
38		065.015.7	ENALAPRIL -	UN	de	
Rodad Nº		97	CONCENTRACAO/DOSAGEM 20	%	150000	Situação

Rua santa Catarina, 146 – CEP 78290-000 – Figueirópolis D'Oeste – MT

Telefone: +55 (65) 3235-1595 – Fax +55 (65) 3235-1586 | [prefigue@figueiropolisdoeste.mt.gov.br](mailto:prefigue@figueiropolisdoeste.mt.gov.br)





## ESTADO DE MATO GROSSO

# PREFEITURA MUNICIPAL DE FIGUEIRÓPOLIS D'OESTE

a	Lance	Código	MGFORMA FARMACEUTICA COMPRIMIDOVIA DE ADMINISTRACAO ORAL Proponente / Fornecedor	Desconto	Vlr. Lance Unit.	
1	1	2942	RINALDI E COGO LTDA - ME			Declina
1	2	2938	DELTAMED COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA			Declina
		1540	CENTERMEDI-COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	0,00	0,05	Finalizado
Item		Código	Descrição do Produto/Serviço	Unidade	Quantida de	
39		065.015.5	EPINEFRINA -	UN		
Rodad Nº		98	CONCENTRACAO/DOSAGEM 1	%	50	Situação
a	Lance	Código	MG/MLFORMA FARMACEUTICA SOLUCAO INJETAVELFORMA DE APRESENTACAO AMPOLAVIA DE ADMINISTRACAO PARENTERAL Proponente / Fornecedor	Desconto	Vlr. Lance Unit.	
		256	FAMA DISTRIBUIDORA HOSPITALAR EIRELI	0,00	7,83	Finalizado
		256	FAMA DISTRIBUIDORA HOSPITALAR EIRELI	100,00	0,00	Negociado
Item		Código	Descrição do Produto/Serviço	Unidade	Quantida de	
40		065.232.6	ETINILESTRADIOL + DESOGESTREL	UN		
Rodad Nº		47	Proponente / Fornecedor	%	50000	Situação
a	Lance	Código		Desconto	Vlr. Lance Unit.	
1	1	256	FAMA DISTRIBUIDORA HOSPITALAR EIRELI			Declina
		2938	DELTAMED COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	4,76	0,06	Negociado
		2938	DELTAMED COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	0,00	0,06	Finalizado
Item		Código	Descrição do Produto/Serviço	Unidade	Quantida de	
41		065.015.9	FENITOINA -	UN		
Rodad Nº		61	CONCENTRACAO/DOSAGEM 100	%	5000	Situação
a	Lance	Código	MGFORMA FARMACEUTICA COMPRIMIDOVIA DE ADMINISTRACAO ORAL Proponente / Fornecedor	Desconto	Vlr. Lance Unit.	
1	1	256	FAMA DISTRIBUIDORA HOSPITALAR EIRELI			Declina
1	2	2938	DELTAMED COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA		0,222	Lance
1	3	1540	CENTERMEDI-COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA		0,22	Lance
2	1	2938	DELTAMED COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA			Declina

Rua santa Catarina, 146 – CEP 78290-000 – Figueirópolis D'Oeste – MT

Telefone: +55 (65) 3235-1595 – Fax +55 (65) 3235-1586 | [prefigue@figueiropolisdoeste.mt.gov.br](mailto:prefigue@figueiropolisdoeste.mt.gov.br)



## ESTADO DE MATO GROSSO

# PREFEITURA MUNICIPAL DE FIGUEIRÓPOLIS D'OESTE

		1540	CENTERMEDI-COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	0,00	0,22	Finalizado
Item 42	Rodad Nº a	Código Lance	Descrição do Produto/Serviço	Unidade	Quantida de	Situação
		065.015.839	FENOBARBITAL - CONCENTRACAO/DOSAGEM 100 MG/FORMA FARMACEUTICA COMPRIMIDOVIA DE ADMINISTRACAO ORAL	UN %	50000	
			Proponente / Fornecedor	Desconto	Vlr. Lance	Unit.
1	1	256	FAMA DISTRIBUIDORA HOSPITALAR EIRELI			Declina
1	2	1540	CENTERMEDI-COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA			Declina
		2938	DELTAMED COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	2,44	0,08	Negociado
		2938	DELTAMED COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	0,00	0,08	Finalizado
Item 43	Rodad Nº a	Código Lance	Descrição do Produto/Serviço	Unidade	Quantida de	Situação
		065.015.841	FENOBARBITAL - CONCENTRACAO/DOSAGEM 200 MG/MLFORMA FARMACEUTICA SOLUCAO INJETAVELFORMA DE APRESENTACAO AMPOLAVIA DE ADMINISTRACAO PARENTERAL	UN %	100	
			Proponente / Fornecedor	Desconto	Vlr. Lance	Unit.
1	1	256	FAMA DISTRIBUIDORA HOSPITALAR EIRELI			Declina
1	2	2938	DELTAMED COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA		1,56	Lance
1	3	1540	CENTERMEDI-COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA			Declina
		2938	DELTAMED COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	0,00	1,56	Finalizado
Item 44	Rodad Nº a	Código Lance	Descrição do Produto/Serviço	Unidade	Quantida de	Situação
		065.015.459	FENOTEROL BROMIDRATO - CONCENTRACAO/DOSAGEM 5 MG/MLFORMA FARMACEUTICA SOLUCAO PARA INALACAOFORMA DE APRESENTACAO FRASCOVIA DE ADMINISTRACAO INALATORIA	UN %	50	
			Proponente / Fornecedor	Desconto	Vlr. Lance	Unit.
1	1	2942	RINALDI E COGO LTDA - ME			Declina
1	2	2938	DELTAMED COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA			Declina
		1540	CENTERMEDI-COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	0,00	2,66	Finalizado
Item		Código	Descrição do Produto/Serviço	Unidade	Quantida	

Rua santa Catarina, 146 – CEP 78290-000 – Figueirópolis D'Oeste – MT

Telefone: +55 (65) 3235-1595 – Fax +55 (65) 3235-1586 | [prefigue@figueiropolisdoeste.mt.gov.br](mailto:prefigue@figueiropolisdoeste.mt.gov.br)



## ESTADO DE MATO GROSSO

# PREFEITURA MUNICIPAL DE FIGUEIRÓPOLIS D'OESTE

45	065.015.8	FITOMENADIONA -	UN	de
Rodad Nº	61	CONCENTRACAO/DOSAGEM 10	%	50 Situação
a	Lance	Código	Desconto	Vlr. Lance Unit.
1	1	256		Declina
1	2	2942		Declina
		2938	0,00	1,081 Finalizado
Item	Código	Descrição do Produto/Serviço	Unidade	Quantida
46	065.015.7	FLUCONAZOL -	UN	de
Rodad Nº	12	CONCENTRACAO/DOSAGEM 50	%	2000 Situação
a	Lance	Código	Desconto	Vlr. Lance Unit.
1	1	256		Declina
1	2	2938		Declina
		1540	0,00	0,30 Finalizado
Item	Código	Descrição do Produto/Serviço	Unidade	Quantida
47	065.015.4	FUROSEMIDA -	UN	de
Rodad Nº	76	CONCENTRACAO/DOSAGEM 10	%	200 Situação
a	Lance	Código	Desconto	Vlr. Lance Unit.
1	1	256		Declina
1	2	2938		Declina
		2942	0,00	0,30 Finalizado
Item	Código	Descrição do Produto/Serviço	Unidade	Quantida
48	065.015.4	FUROSEMIDA -	UN	de
Rodad Nº	77	CONCENTRACAO/DOSAGEM 40	%	15000 Situação
a	Lance	Código	Desconto	Vlr. Lance Unit.
1	1	1540		Declina

Rua santa Catarina, 146 – CEP 78290-000 – Figueirópolis D'Oeste – MT

Telefone: +55 (65) 3235-1595 – Fax +55 (65) 3235-1586 | [prefigue@figueiropolisdoeste.mt.gov.br](mailto:prefigue@figueiropolisdoeste.mt.gov.br)



## ESTADO DE MATO GROSSO

### PREFEITURA MUNICIPAL DE FIGUEIRÓPOLIS D'OESTE

1	2	2938	PRODUTOS HOSPITALARES LTDA DELTAMED COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA			Declina
		2942	RINALDI E COGO LTDA - ME	0,00	0,03	Finalizado
Item		Código	Descrição do Produto/Serviço	Unidade	Quantida	
49		065.015.9	GLIBENCLAMIDA -	UN	de	
Rodad Nº		74	CONCENTRACAO/DOSAGEM 5	%	50000	Situação
a	Lance	Código	MGFORMA FARMACEUTICA COMPRIMIDOVIA DE ADMINISTRACAO ORAL	Desconto	Vlr. Lance	Unit.
			Proponente / Fornecedor			
1	1	2942	RINALDI E COGO LTDA - ME		0,027	Lance
1	2	1540	CENTERMEDI-COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA			Declina
1	3	2938	DELTAMED COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA		0,026	Lance
2	1	2942	RINALDI E COGO LTDA - ME			Declina
	1	2942	RINALDI E COGO LTDA - ME	0,00		Declina (LC 123/2006)
		2938	DELTAMED COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	0,00	0,026	Finalizado
Item		Código	Descrição do Produto/Serviço	Unidade	Quantida	
50		065.515.0	HALOPERIDOL -	UN	de	
Rodad Nº		28	CONCENTRACAO/DOSAGEM 5	%	5000	Situação
a	Lance	Código	MGFORMA FARMACEUTICA COMPRIMIDOVIA DE ADMINISTRACAO ORAL	Desconto	Vlr. Lance	Unit.
			Proponente / Fornecedor			
1	1	256	FAMA DISTRIBUIDORA HOSPITALAR EIRELI			Declina
1	2	2938	DELTAMED COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA			Declina
		1540	CENTERMEDI-COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	0,00	0,13	Finalizado
Item		Código	Descrição do Produto/Serviço	Unidade	Quantida	
51		065.015.8	HIDROCLOROTIAZIDA -	UN	de	
Rodad Nº		71	CONCENTRACAO/DOSAGEM 25	%	100000	Situação
a	Lance	Código	MGFORMA FARMACEUTICA COMPRIMIDOVIA DE ADMINISTRACAO ORAL	Desconto	Vlr. Lance	Unit.
			Proponente / Fornecedor			
1	1	256	FAMA DISTRIBUIDORA HOSPITALAR EIRELI			Declina
1	2	2938	DELTAMED COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA			Declina
		1540	CENTERMEDI-COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	0,00	0,02	Finalizado

Rua santa Catarina, 146 – CEP 78290-000 – Figueirópolis D'Oeste – MT

Telefone: +55 (65) 3235-1595 – Fax +55 (65) 3235-1586 | [prefigue@figueiropolisdoeste.mt.gov.br](mailto:prefigue@figueiropolisdoeste.mt.gov.br)



## ESTADO DE MATO GROSSO

# PREFEITURA MUNICIPAL DE FIGUEIRÓPOLIS D'OESTE

Item	Código	Descrição do Produto/Serviço	Unidade	Quantida
52	065.015.4	TENOXICAM -	UN	de
Rodad Nº	26	CONCENTRACAO/DOSAGEM 40	%	200 Situação
a	Lance	Código	Desconto	Vlr. Lance
				Unit.
1	1	1540		Declina
1	2	2938		6,14 Lance
1	3	256		6,13 Lance
2	1	2938		Declina
		256	0,00	6,13 Finalizado
Item	Código	Descrição do Produto/Serviço	Unidade	Quantida
53	065.015.1	DEXAMETASONA -	UN	de
Rodad Nº	84	CONCENTRACAO/DOSAGEM 4	%	300 Situação
a	Lance	Código	Desconto	Vlr. Lance
				Unit.
1	1	256		Declina
1	2	1540		Declina
		2938	0,92	0,54 Negociado
		2938	0,00	0,54 Finalizado
Item	Código	Descrição do Produto/Serviço	Unidade	Quantida
54	065.515.4	ACIDO TRANEXAMICO -	UN	de
Rodad Nº	97	CONCENTRACAO/DOSAGEM 50	%	50 Situação
a	Lance	Código	Desconto	Vlr. Lance
				Unit.
1	1	256		Declina

Rua santa Catarina, 146 – CEP 78290-000 – Figueirópolis D'Oeste – MT

Telefone: +55 (65) 3235-1595 – Fax +55 (65) 3235-1586 | [prefigue@figueiropolisdoeste.mt.gov.br](mailto:prefigue@figueiropolisdoeste.mt.gov.br)



## ESTADO DE MATO GROSSO

### PREFEITURA MUNICIPAL DE FIGUEIRÓPOLIS D'OESTE

1	2	2942	RINALDI E COGO LTDA - ME		2,03	Lance
1	3	2938	DELTAMED COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA		2,00	Lance
2	1	2942	RINALDI E COGO LTDA - ME		1,99	Lance
2	2	2938	DELTAMED COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA		1,95	Lance
3	1	2942	RINALDI E COGO LTDA - ME			Declina
	1	2942	RINALDI E COGO LTDA - ME	0,00		Declina (LC 123/2006)
		2938	DELTAMED COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	0,00	1,95	Finalizado
Item 55	Rodad Nº a	Código Lance	Descrição do Produto/Serviço	Unidade	Quantida de	Situação
			AMINOFILINA - CONCENTRACAO/DOSAGEM 24 MG/MLFORMA FARMACEUTICA SOLUCAO INJETAVELFORMA DE APRESENTACAO AMPOLAVIA DE ADMINISTRACAO PARENTERAL	UN %		
			Proponente / Fornecedor	Desconto	Vlr. Lance	Unit.
1	1	256	FAMA DISTRIBUIDORA HOSPITALAR EIRELI			Declina
1	2	2942	RINALDI E COGO LTDA - ME			Declina
		2938	DELTAMED COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	0,00	0,867	Finalizado
Item 57	Rodad Nº a	Código Lance	Descrição do Produto/Serviço	Unidade	Quantida de	Situação
			ANLÓDIPINO BESILATO - CONCENTRACAO/DOSAGEM 5 MGFORMA FARMACEUTICA COMPRIMIDOVIA DE ADMINISTRACAO ORAL	UN %		
			Proponente / Fornecedor	Desconto	Vlr. Lance	Unit.
1	1	2942	RINALDI E COGO LTDA - ME			Declina
1	2	1540	CENTERMEDI-COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA			Declina
		2938	DELTAMED COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	0,00	0,028	Finalizado
Item 58	Rodad Nº a	Código Lance	Descrição do Produto/Serviço	Unidade	Quantida de	Situação
			CARBONATO DE LITIO - CONCENTRACAO/DOSAGEM 450 MGFORMA FARMACEUTICA COMPRIMIDO REVESTIDOVIA DE ADMINISTRACAO ORAL	UN %		
			Proponente / Fornecedor	Desconto	Vlr. Lance	Unit.
		2938	DELTAMED COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	0,00	0,218	Finalizado
		2938	DELTAMED COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	1,38	0,215	Negociado

Rua santa Catarina, 146 – CEP 78290-000 – Figueirópolis D'Oeste – MT

Telefone: +55 (65) 3235-1595 – Fax +55 (65) 3235-1586 | [prefigue@figueiropolisdoeste.mt.gov.br](mailto:prefigue@figueiropolisdoeste.mt.gov.br)





## ESTADO DE MATO GROSSO

# PREFEITURA MUNICIPAL DE FIGUEIRÓPOLIS D'OESTE

Item	Código	Descrição do Produto/Serviço	Unidade	Quantida	
59	065.015.7	CETOCONAZOL -	UN	de	
Rodad Nº	39	CONCENTRACAO/DOSAGEM 20	%	200	Situação
a	Lance	Código	MG/GFORMA FARMACEUTICA	Desconto	Vlr. Lance
					Unit.
1	1	2942	RINALDI E COGO LTDA - ME		Declina
1	2	2938	DELTAMED COMERCIO DE		Declina
			PRODUTOS HOSPITALARES LTDA		
		1540	CENTERMEDI-COMERCIO DE	0,00	1,66Finalizado
			PRODUTOS HOSPITALARES LTDA		
Item	Código	Descrição do Produto/Serviço	Unidade	Quantida	
60	065.515.0	IVERMECTINA -	UN	de	
Rodad Nº	22	CONCENTRACAO/DOSAGEM 6	%	2000	Situação
a	Lance	Código	MGFORMA FARMACEUTICA	Desconto	Vlr. Lance
					Unit.
1	1	1540	CENTERMEDI-COMERCIO DE		Declina
			PRODUTOS HOSPITALARES LTDA		
1	2	256	FAMA DISTRIBUIDORA HOSPITALAR		Declina
			EIRELI		
		2938	DELTAMED COMERCIO DE	2,91	0,20Negociado
			PRODUTOS HOSPITALARES LTDA		
		2938	DELTAMED COMERCIO DE	0,00	0,20Finalizado
			PRODUTOS HOSPITALARES LTDA		
Item	Código	Descrição do Produto/Serviço	Unidade	Quantida	
61	065.015.2	LIDOCAINA CLORIDRATO -	UN	de	
Rodad Nº	88	CONCENTRACAO/DOSAGEM 20	%	100	Situação
a	Lance	Código	MG/MLFORMA FARMACEUTICA	Desconto	Vlr. Lance
					Unit.
1	1	1540	CENTERMEDI-COMERCIO DE		Declina
			PRODUTOS HOSPITALARES LTDA		
1	2	2942	RINALDI E COGO LTDA - ME		Declina
		2938	DELTAMED COMERCIO DE	0,00	1,96Finalizado
			PRODUTOS HOSPITALARES LTDA		
Item	Código	Descrição do Produto/Serviço	Unidade	Quantida	
62	065.015.3	HIDROCORTISONA SUCCINATO	UN	de	
Rodad Nº	29	SODICO -	%	600	Situação
a	Lance	Código	CONCENTRACAO/DOSAGEM 500	Desconto	Vlr. Lance
			MGFORMA FARMACEUTICA PO		Unit.

Rua santa Catarina, 146 – CEP 78290-000 – Figueirópolis D'Oeste – MT

Telefone: +55 (65) 3235-1595 – Fax +55 (65) 3235-1586 | [prefigue@figueiropolisdoeste.mt.gov.br](mailto:prefigue@figueiropolisdoeste.mt.gov.br)





## ESTADO DE MATO GROSSO

# PREFEITURA MUNICIPAL DE FIGUEIRÓPOLIS D'OESTE

Item	Rodad Nº	Lance	Código	Descrição do Produto/Serviço	Unidade	Quantida de	Situação
LIOFILIZADO PARA SOLUCAO INJETAVELFORMA DE APRESENTACAO FRASCO-AMPOLAVIA DE ADMINISTRACAO PARENTERAL							
Proponente / Fornecedor							
1	1		1540	CENTERMEDI-COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA			Declina
1	2		2942	RINALDI E COGO LTDA - ME			Declina
			2938	DELTAMED COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	0,14	5,57	Negociado
			2938	DELTAMED COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	0,00	5,57	Finalizado
Item	Rodad Nº	Lance	Código	Descrição do Produto/Serviço	Unidade	Quantida de	Situação
63			065.515.869	HIDROXIDO DE ALUMINIO + HIDROXIDO DE MAGNESIO - CONCENTRACAO/DOSAGEM 37 MG/ML + 356 MG/ML RESPECTIVAMENTEFORMA FARMACEUTICA SUSPENSAO ORALFORMA DE APRESENTACAO FRASCOVIA DE ADMINISTRACAO ORAL	UN	de 1000	Situação
Proponente / Fornecedor							
1	1		2942	RINALDI E COGO LTDA - ME			Declina
1	2		2938	DELTAMED COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA			Declina
			1540	CENTERMEDI-COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	0,00	1,87	Finalizado
Item	Rodad Nº	Lance	Código	Descrição do Produto/Serviço	Unidade	Quantida de	Situação
64			065.015.760	IPRATROPIO BROMETO - CONCENTRACAO/DOSAGEM 025 MG/MLFORMA FARMACEUTICA SOLUCAO PARA INALACAOFORMA DE APRESENTACAO FRASCOVIA DE ADMINISTRACAO INALATORIA	UN	de 50	Situação
Proponente / Fornecedor							
1	1		256	FAMA DISTRIBUIDORA HOSPITALAR EIRELI			Declina
1	2		2942	RINALDI E COGO LTDA - ME			Declina
			2938	DELTAMED COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	0,15	0,68	Negociado
			2938	DELTAMED COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	0,00	0,68	Finalizado
Item	Rodad Nº	Lance	Código	Descrição do Produto/Serviço	Unidade	Quantida de	Situação
65			065.015.285	LIDOCAINA CLORIDRATO - CONCENTRACAO/DOSAGEM 20	UN	de 30	Situação

Rua santa Catarina, 146 – CEP 78290-000 – Figueirópolis D'Oeste – MT

Telefone: +55 (65) 3235-1595 – Fax +55 (65) 3235-1586 | [prefigue@figueiropolisdoeste.mt.gov.br](mailto:prefigue@figueiropolisdoeste.mt.gov.br)



## ESTADO DE MATO GROSSO

# PREFEITURA MUNICIPAL DE FIGUEIRÓPOLIS D'OESTE

a	Lance	Código	MG/GFORMA FARMACEUTICA GELEIAFORMA DE APRESENTACAO BISNAGAVIA DE ADMINISTRACAO TOPICA	Desconto	Vlr. Lance Unit.	
1	1	256	Proponente / Fornecedor FAMA DISTRIBUIDORA HOSPITALAR EIRELI		Declina	
1	2	2942	RINALDI E COGO LTDA - ME	0,26	1,90Negociado	
		2938	DELTAMED COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA			
		2938	DELTAMED COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	0,00	1,90Finalizado	
Item	Rodad Nº	Código	Descrição do Produto/Serviço	Unidade	Quantida de	Situação
66	69	065.515.0	LOSARTANA POTASSICA - CONCENTRACAO/DOSAGEM 50	UN	200000	
a	Lance	Código	MGFORMA FARMACEUTICA COMPRIMIDOVIA DE ADMNISTRACAO ORAL	Desconto	Vlr. Lance Unit.	
1	1	2942	Proponente / Fornecedor RINALDI E COGO LTDA - ME			Declina
1	2	2938	DELTAMED COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA			Declina
		1540	CENTERMEDI-COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	0,00	0,04Finalizado	
Item	Rodad Nº	Código	Descrição do Produto/Serviço	Unidade	Quantida de	Situação
67	74	065.515.0	MEBENDAZOL - CONCENTRACAO/DOSAGEM 100	UN	2000	
a	Lance	Código	MGFORMA FARMACEUTICA COMPRIMIDOVIA DE ADMINISTRACAO ORAL	Desconto	Vlr. Lance Unit.	
1	1	2942	Proponente / Fornecedor RINALDI E COGO LTDA - ME			Declina
1	2	1540	CENTERMEDI-COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA			Declina
		1	RINALDI E COGO LTDA - ME	0,00		Declina (LC 123/2006)
		2938	DELTAMED COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	0,00	0,049Finalizado	
Item	Rodad Nº	Código	Descrição do Produto/Serviço	Unidade	Quantida de	Situação
68	75	065.515.0	MEBENDAZOL - CONCENTRACAO/DOSAGEM 20	UN	1000	
a	Lance	Código	MG/MLFORMA FARMACEUTICA SUSPENSAO ORALFORMA DE APRESENTACAO FRASCOVIA DE ADMINISTRACAO ORAL	Desconto	Vlr. Lance Unit.	
1	1	2942	Proponente / Fornecedor RINALDI E COGO LTDA - ME			Declina

Rua santa Catarina, 146 – CEP 78290-000 – Figueirópolis D'Oeste – MT

Telefone: +55 (65) 3235-1595 – Fax +55 (65) 3235-1586 | [prefigue@figueiropolisdoeste.mt.gov.br](mailto:prefigue@figueiropolisdoeste.mt.gov.br)



## ESTADO DE MATO GROSSO

### PREFEITURA MUNICIPAL DE FIGUEIRÓPOLIS D'OESTE

1	2	1540	CENTERMEDI-COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA			Declina
		2938	DELTAMED COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	0,54	1,11	Negociado
		2938	DELTAMED COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	0,00	1,11	Finalizado
Item 69	Rodad Nº a	Código Lance	Descrição do Produto/Serviço	Unidade	Quantida de	Situação
		065.015.920	METFORMINA CLORIDRATO - CONCENTRACAO/DOSAGEM 850 MGFORMA FARMACEUTICA COMPRIMIDO REVESTIDOVIA DE ADMINISTRACAO ORAL	UN %	100000	
			Proponente / Fornecedor	Desconto	Vlr. Lance	Unit.
1	1	2942	RINALDI E COGO LTDA - ME			Declina
1	2	1540	CENTERMEDI-COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA		0,068	Lance
1	3	2938	DELTAMED COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA		0,065	Lance
2	1	1540	CENTERMEDI-COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA			Declina
		2938	DELTAMED COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	0,00	0,065	Finalizado
Item 70	Rodad Nº a	Código Lance	Descrição do Produto/Serviço	Unidade	Quantida de	Situação
		065.015.931	METILDOPA - CONCENTRACAO/DOSAGEM 250 MGFORMA FARMACEUTICA COMPRIMIDOVIA DE ADMINISTRACAO ORAL	UN %	5000	
			Proponente / Fornecedor	Desconto	Vlr. Lance	Unit.
1	1	1540	CENTERMEDI-COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA			Declina
1	2	2942	RINALDI E COGO LTDA - ME			Declina
		2938	DELTAMED COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	3,67	0,21	Negociado
		2938	DELTAMED COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	0,00	0,21	Finalizado
Item 71	Rodad Nº a	Código Lance	Descrição do Produto/Serviço	Unidade	Quantida de	Situação
		065.015.945	METOCLOPRAMIDA CLORIDRATO - CONCENTRACAO/DOSAGEM 10 MGFORMA FARMACEUTICA COMPRIMIDOVIA DE ADMINISTRACAO ORAL	UN %	500	
			Proponente / Fornecedor	Desconto	Vlr. Lance	Unit.
1	1	256	FAMA DISTRIBUIDORA HOSPITALAR EIRELI			Declina
1	2	2938	DELTAMED COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA			Declina

Rua santa Catarina, 146 – CEP 78290-000 – Figueirópolis D'Oeste – MT

Telefone: +55 (65) 3235-1595 – Fax +55 (65) 3235-1586 | [prefigue@figueiropolisdoeste.mt.gov.br](mailto:prefigue@figueiropolisdoeste.mt.gov.br)



## ESTADO DE MATO GROSSO

# PREFEITURA MUNICIPAL DE FIGUEIRÓPOLIS D'OESTE

		1540	CENTERMEDI-COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	0,00	0,09	Finalizado
Item		Código	Descrição do Produto/Serviço	Unidade	Quantida	
72		065.015.3	METRONIDAZOL -	UN	de	
Rodad Nº		69	CONCENTRACAO/DOSAGEM 250	%	4000	Situação
a	Lance	Código	MGFORMA FARMACEUTICA COMPRIMIDOVIA DE ADMINISTRACAO ORAL	Desconto	Vlr. Lance	Unit.
1	1	2942	RINALDI E COGO LTDA - ME			Declina
1	2	1540	CENTERMEDI-COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA		0,11	Lance
1	3	2938	DELTAMED COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA			Declina
		1540	CENTERMEDI-COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	0,00	0,11	Finalizado
Item		Código	Descrição do Produto/Serviço	Unidade	Quantida	
73		065.015.9	NEOMICINA SULFATO +	UN	de	
Rodad Nº		93	BACITRACINA -	%	5000	Situação
a	Lance	Código	CONCENTRACAO/DOSAGEM 5 MG/G + 250 UI/G	Desconto	Vlr. Lance	Unit.
			RESPECTIVAMENTEFORMA FARMACEUTICA POMADAFORMA DE APRESENTACAO BISNAGAVIA DE ADMINISTRACAO TOPICA			
			Proponente / Fornecedor			
1	1	2942	RINALDI E COGO LTDA - ME			Declina
1	2	2938	DELTAMED COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA			Declina
		1540	CENTERMEDI-COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	0,00	1,08	Finalizado
Item		Código	Descrição do Produto/Serviço	Unidade	Quantida	
74		065.015.9	NIFEDIPINO -	UN	de	
Rodad Nº		95	CONCENTRACAO/DOSAGEM 20	%	20000	Situação
a	Lance	Código	MGFORMA FARMACEUTICA COMPRIMIDO DE LIBERACAO PROLONGADA VIA DE ADMINISTRACAO ORAL	Desconto	Vlr. Lance	Unit.
			Proponente / Fornecedor			
1	1	256	FAMA DISTRIBUIDORA HOSPITALAR EIRELI			Declina
1	2	2938	DELTAMED COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA			Declina
		1540	CENTERMEDI-COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	0,00	0,04	Finalizado
Item		Código	Descrição do Produto/Serviço	Unidade	Quantida	
75		065.515.0	NIMESULIDA -	UN	de	

Rua santa Catarina, 146 – CEP 78290-000 – Figueirópolis D'Oeste – MT

Telefone: +55 (65) 3235-1595 – Fax +55 (65) 3235-1586 | [prefigue@figueiropolisdoeste.mt.gov.br](mailto:prefigue@figueiropolisdoeste.mt.gov.br)



## ESTADO DE MATO GROSSO

# PREFEITURA MUNICIPAL DE FIGUEIRÓPOLIS D'OESTE

Rodad Nº	40	CONCENTRACAO/DOSAGEM 50	%	15000	Situação
a	Lance	Código	MG/MLFORMA FARMACEUTICA	Desconto Vlr.	Lance
			SOLUCAO ORALFORMA DE		Unit.
			APRESENTACAO FRASCOVIA DE		
			ADMINISTRACAO ORAL		
			Proponente / Fornecedor		
1	1	2942	RINALDI E COGO LTDA - ME		Declina
1	2	1540	CENTERMEDI-COMERCIO DE		Declina
			PRODUTOS HOSPITALARES LTDA		
		2938	DELTAMED COMERCIO DE	0,23	1,29Negociado
			PRODUTOS HOSPITALARES LTDA		
		2938	DELTAMED COMERCIO DE	0,00	1,29Finalizado
			PRODUTOS HOSPITALARES LTDA		
Item	Código	Descrição do Produto/Serviço	Unidade	Quantida	
76	065.015.2	OMEPRAZOL -	UN	de	
Rodad Nº	78	CONCENTRACAO/DOSAGEM 20	%	100000	Situação
a	Lance	Código	MGFORMA FARMACEUTICA	Desconto Vlr.	Lance
			CAPSULAVIA DE ADMINISTRACAO		Unit.
			ORAL		
			Proponente / Fornecedor		
1	1	2942	RINALDI E COGO LTDA - ME		Declina
1	2	1540	CENTERMEDI-COMERCIO DE	0,047	Lance
			PRODUTOS HOSPITALARES LTDA		
1	3	2938	DELTAMED COMERCIO DE	0,046	Lance
			PRODUTOS HOSPITALARES LTDA		
2	1	1540	CENTERMEDI-COMERCIO DE		Declina
			PRODUTOS HOSPITALARES LTDA		
		2938	DELTAMED COMERCIO DE	0,00	0,046Finalizado
			PRODUTOS HOSPITALARES LTDA		
Item	Código	Descrição do Produto/Serviço	Unidade	Quantida	
77	065.015.2	OMEPRAZOL -	UN	de	
Rodad Nº	76	CONCENTRACAO/DOSAGEM 40	%	600	Situação
a	Lance	Código	MGFORMA FARMACEUTICA PO	Desconto Vlr.	Lance
			LIOFILIZADO PARA SOLUCAO		Unit.
			INJETAVELFORMA DE		
			APRESENTACAO FRASCO-AMPOLA		
			+ DILUENTEVIA DE		
			ADMINISTRACAO INTRAVENOSA		
			Proponente / Fornecedor		
1	1	1540	CENTERMEDI-COMERCIO DE		Declina
			PRODUTOS HOSPITALARES LTDA		
1	2	2938	DELTAMED COMERCIO DE		Declina
			PRODUTOS HOSPITALARES LTDA		
		2942	RINALDI E COGO LTDA - ME	0,00	6,30Finalizado
Item	Código	Descrição do Produto/Serviço	Unidade	Quantida	
78	065.515.2	PARACETAMOL -	UN	de	
Rodad Nº	86	CONCENTRACAO/DOSAGEM 500	%	50000	Situação

Rua santa Catarina, 146 – CEP 78290-000 – Figueirópolis D'Oeste – MT

Telefone: +55 (65) 3235-1595 – Fax +55 (65) 3235-1586 | [prefigue@figueiropolisdoeste.mt.gov.br](mailto:prefigue@figueiropolisdoeste.mt.gov.br)



## ESTADO DE MATO GROSSO

# PREFEITURA MUNICIPAL DE FIGUEIRÓPOLIS D'OESTE

a	Lance	Código	MGFORMA FARMACEUTICA COMPRIMIDOVIA DE ADMINISTRACAO ORAL Proponente / Fornecedor	Desconto	Vlr. Lance Unit.
1	1	2942	RINALDI E COGO LTDA - ME		0,047Lance
1	2	1540	CENTERMEDI-COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA		Declina
1	3	2938	DELTAMED COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA		0,045Lance
2	1	2942	RINALDI E COGO LTDA - ME		0,044Lance
2	2	2938	DELTAMED COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA		Declina
		2942	RINALDI E COGO LTDA - ME	0,00	0,044Finalizado
Item		Código	Descrição do Produto/Serviço	Unidade	Quantida
79		065.515.2	PREDNISONA -	UN	de
Rodad Nº		41	CONCENTRACAO/DOSAGEM 20	%	2000Situação
a	Lance	Código	MGFORMA FARMACEUTICA COMPRIMIDOVIA DE ADMINISTRACAO ORAL Proponente / Fornecedor	Desconto	Vlr. Lance Unit.
1	1	2942	RINALDI E COGO LTDA - ME		Declina
1	2	2938	DELTAMED COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA		Declina
		1540	CENTERMEDI-COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	0,00	0,21Finalizado
Item		Código	Descrição do Produto/Serviço	Unidade	Quantida
80		065.515.2	PROMETAZINA CLORIDRATO -	UN	de
Rodad Nº		61	CONCENTRACAO/DOSAGEM 25	%	300Situação
a	Lance	Código	MG/MLFORMA FARMACEUTICA SOLUCAO INJETAVELFORMA DE APRESENTACAO AMPOLAVIA DE ADMINISTRACAO PARENTERAL Proponente / Fornecedor	Desconto	Vlr. Lance Unit.
1	1	1540	CENTERMEDI-COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA		Declina
1	2	2942	RINALDI E COGO LTDA - ME		Declina
		2938	DELTAMED COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	0,00	1,225Finalizado
Item		Código	Descrição do Produto/Serviço	Unidade	Quantida
81		065.515.4	SAIS PARA REIDRATAÇÃO ORAL -	UN	de
Rodad Nº		56	COMPOSICAO SODIO + GLICOSE +	%	3000Situação
a	Lance	Código	POTASSIO + CLORETO + CITRATOCONCENTRACAO/DOSAGE M 75 MMOL/L + 75 MMOL/L + 20 MMOL/L + 65 MMOL/L + 10 MMOL/L RESPECTIVAMENTE (QUANTIDADE PARA 1000 ML)FORMA	Desconto	Vlr. Lance Unit.

Rua santa Catarina, 146 – CEP 78290-000 – Figueirópolis D'Oeste – MT

Telefone: +55 (65) 3235-1595 – Fax +55 (65) 3235-1586 | [prefigue@figueiropolisdoeste.mt.gov.br](mailto:prefigue@figueiropolisdoeste.mt.gov.br)





## ESTADO DE MATO GROSSO

# PREFEITURA MUNICIPAL DE FIGUEIRÓPOLIS D'OESTE

		FARMACEUTICA PO PARA SOLUCAO ORALFORMA DE APRESENTACAO ENVELOPEVIA DE ADMINISTRACAO ORAL				
		Proponente / Fornecedor				
1	1	2942	RINALDI E COGO LTDA - ME			Declina
1	2	2938	DELTAMED COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA			Declina
		1540	CENTERMEDI-COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	0,00	0,50	Finalizado
Item		Código	Descrição do Produto/Serviço	Unidade	Quantida	
82		065.515.4	SINVASTATINA -	UN	de	
Rodad Nº		15	CONCENTRACAO/DOSAGEM 40	%	25000	Situação
a	Lance	Código	MGFORMA FARMACEUTICA COMPRIMIDOVIA DE ADMINISTRACAO ORAL	Desconto	Vlr. Lance	Unit.
		Proponente / Fornecedor				
1	1	2942	RINALDI E COGO LTDA - ME			Declina
1	2	2938	DELTAMED COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA			Declina
		1540	CENTERMEDI-COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	0,00	0,13	Finalizado
Item		Código	Descrição do Produto/Serviço	Unidade	Quantida	
83		065.015.9	MORFINA SULFATO -	UN	de	
Rodad Nº		79	CONCENTRACAO/DOSAGEM 10	%	100	Situação
a	Lance	Código	MG/MLFORMA FARMACEUTICA SOLUCAO INJETAVELFORMA DE APRESENTACAO AMPOLAVIA DE ADMINISTRACAO PARENTERAL PERIDURAL OU INTRATECAL	Desconto	Vlr. Lance	Unit.
		Proponente / Fornecedor				
1	1	1540	CENTERMEDI-COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA			Declina
1	2	256	FAMA DISTRIBUIDORA HOSPITALAR EIRELI			Declina
		2938	DELTAMED COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	0,51	1,76	Negociado
		2938	DELTAMED COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	0,00	1,76	Finalizado
Item		Código	Descrição do Produto/Serviço	Unidade	Quantida	
84		065.015.9	GENTAMICINA SULFATO -	UN	de	
Rodad Nº		54	CONCENTRACAO/DOSAGEM 40	%	200	Situação
a	Lance	Código	MG/MLFORMA FARMACEUTICA SOLUCAO INJETAVELFORMA DE APRESENTACAO AMPOLAVIA DE ADMINISTRACAO PARENTERAL	Desconto	Vlr. Lance	Unit.
		Proponente / Fornecedor				

Rua santa Catarina, 146 – CEP 78290-000 – Figueirópolis D'Oeste – MT

Telefone: +55 (65) 3235-1595 – Fax +55 (65) 3235-1586 | [prefigue@figueiropolisdoeste.mt.gov.br](mailto:prefigue@figueiropolisdoeste.mt.gov.br)





## ESTADO DE MATO GROSSO

### PREFEITURA MUNICIPAL DE FIGUEIRÓPOLIS D'OESTE

1	1	256	FAMA DISTRIBUIDORA HOSPITALAR EIRELI		Declina
1	2	2942 2938	RINALDI E COGO LTDA - ME DELTAMED COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	0,00	0,626Finalizado
Item 85 Rodad N° a	Lance	Código 065.015.9 59 Código	Descrição do Produto/Serviço GENTAMICINA SULFATO - CONCENTRACAO/DOSAGEM 80 MG/MLFORMA FARMACEUTICA SOLUCAO INJETAVELFORMA DE APRESENTACAO AMPOLAVIA DE ADMINISTRACAO PARENTERAL Proponente / Fornecedor	Unidade UN % Desconto	Quantida de 200 Situação Lance Unit.
1	1	256	FAMA DISTRIBUIDORA HOSPITALAR EIRELI		Declina
1	2	2942 2938	RINALDI E COGO LTDA - ME DELTAMED COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	0,00	0,817Finalizado
Item 86 Rodad N° a	Lance	Código 065.515.0 99 Código	Descrição do Produto/Serviço SULFATO FERROSO - CONCENTRACAO/DOSAGEM 40 MGFORMA FARMACEUTICA COMPRIMIDOVIA DE ADMINISTRACAO ORAL Proponente / Fornecedor	Unidade UN % Desconto	Quantida de 10000 Situação Lance Unit.
1	1	256	FAMA DISTRIBUIDORA HOSPITALAR EIRELI		Declina
1	2	2938 1540	DELTAMED COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA CENTERMEDI-COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	0,00	0,04Finalizado
Item 87 Rodad N° a	Lance	Código 065.015.2 41 Código	Descrição do Produto/Serviço TRAMADOL CLORIDRATO - CONCENTRACAO/DOSAGEM 50 MG/MLFORMA FARMACEUTICA SOLUCAO INJETAVELFORMA DE APRESENTACAO AMPOLAVIA DE ADMINISTRACAO PARENTERAL Proponente / Fornecedor	Unidade UN % Desconto	Quantida de 3000 Situação Lance Unit.
1	1	1540	CENTERMEDI-COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA		Declina
1	2	2938	DELTAMED COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA		0,71Lance
1	3	256	FAMA DISTRIBUIDORA HOSPITALAR EIRELI		0,70Lance
2	1	2938	DELTAMED COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA		0,69Lance

Rua santa Catarina, 146 – CEP 78290-000 – Figueirópolis D'Oeste – MT

Telefone: +55 (65) 3235-1595 – Fax +55 (65) 3235-1586 | [prefigue@figueiropolisdoeste.mt.gov.br](mailto:prefigue@figueiropolisdoeste.mt.gov.br)



## ESTADO DE MATO GROSSO

### PREFEITURA MUNICIPAL DE FIGUEIRÓPOLIS D'OESTE

2	2	256	FAMA DISTRIBUIDORA HOSPITALAR EIRELI			Declina
		2938	DELTAMED COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	0,00	0,69	Finalizado
Item		Código	Descrição do Produto/Serviço	Unidade	Quantida	
88		065.015.3	BENZILPENICILINA BENZATINA -	UN	de	
Rodad Nº		52	CONCENTRACAO/DOSAGEM	%	1000	Situação
a	Lance	Código	1.200.000 UIFORMA FARMACEUTICA PO PARA SUSPENSAO INJETAVELFORMA DE APRESENTACAO FRASCO-AMPOLAVIA DE ADMINISTRACAO INTRAMUSCULAR	Desconto	Vlr. Lance	Unit.
			Proponente / Fornecedor			
1	1	2938	DELTAMED COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA			Declina
1	2	1540	CENTERMEDI-COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA			Declina
		2942	RINALDI E COGO LTDA - ME	0,00	7,58	Finalizado
Item		Código	Descrição do Produto/Serviço	Unidade	Quantida	
89		065.515.3	DIOSMINA + HESPERIDINA -	UN	de	
Rodad Nº		36	CONCENTRACAO/DOSAGEM 450	%	5000	Situação
a	Lance	Código	MG + 50 MG RESPECTIVAMENTEFORMA FARMACEUTICA COMPRIMIDO REVESTIDOVIA DE ADMINISTRACAO ORAL	Desconto	Vlr. Lance	Unit.
			Proponente / Fornecedor			
1	1	2938	DELTAMED COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA			Declina
		1540	CENTERMEDI-COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	0,00	0,37	Finalizado
Item		Código	Descrição do Produto/Serviço	Unidade	Quantida	
90		065.015.9	IBUPROFENO -	UN	de	
Rodad Nº		32	CONCENTRACAO/DOSAGEM 50	%	15000	Situação
a	Lance	Código	MG/MLFORMA FARMACEUTICA SOLUCAO ORAL (SEM CORANTE)FORMA DE APRESENTACAO FRASCOVIA DE ADMINISTRACAO ORAL	Desconto	Vlr. Lance	Unit.
			Proponente / Fornecedor			
1	1	2942	RINALDI E COGO LTDA - ME			Declina
1	2	2938	DELTAMED COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA		1,05	Lance
1	3	1540	CENTERMEDI-COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA		1,04	Lance
2	1	2938	DELTAMED COMERCIO DE		1,03	Lance

Rua santa Catarina, 146 – CEP 78290-000 – Figueirópolis D'Oeste – MT

Telefone: +55 (65) 3235-1595 – Fax +55 (65) 3235-1586 | [prefigue@figueiropolisdoeste.mt.gov.br](mailto:prefigue@figueiropolisdoeste.mt.gov.br)



## ESTADO DE MATO GROSSO

### PREFEITURA MUNICIPAL DE FIGUEIRÓPOLIS D'OESTE

2	2	1540	PRODUTOS HOSPITALARES LTDA CENTERMEDI-COMERCIO DE		1,00	Lance
3	1	2938	PRODUTOS HOSPITALARES LTDA DELTAMED COMERCIO DE			Declina
		1540	PRODUTOS HOSPITALARES LTDA CENTERMEDI-COMERCIO DE	0,00	1,00	Finalizado
Item	Código	Descrição do Produto/Serviço	Unidade	Quantida		
91	065.515.2	PERMANGANATO DE POTASSIO -	UN	de		
Rodad Nº	98	CONCENTRACAO/DOSAGEM 100	%	500	Situação	
a	Lance	Código	MGFORMA FARMACEUTICA	Desconto	Vlr. Lance	Unit.
			COMPRIMIDOVIA DE			
			ADMINISTRACAO TOPICA			
			Proponente / Fornecedor			
1	1	2942	RINALDI E COGO LTDA - ME		0,079	Lance
1	2	256	FAMA DISTRIBUIDORA HOSPITALAR EIRELI			Declina
		2942	RINALDI E COGO LTDA - ME	0,00	0,079	Finalizado
Item	Código	Descrição do Produto/Serviço	Unidade	Quantida		
92	065.515.3	RISPERIDONA -	UN	de		
Rodad Nº	29	CONCENTRACAO/DOSAGEM 2	%	5000	Situação	
a	Lance	Código	MGFORMA FARMACEUTICA	Desconto	Vlr. Lance	Unit.
			COMPRIMIDOVIA DE			
			ADMINISTRACAO ORAL			
			Proponente / Fornecedor			
1	1	256	FAMA DISTRIBUIDORA HOSPITALAR EIRELI			Declina
1	2	2938	DELTAMED COMERCIO DE		0,255	Lance
1	3	1540	PRODUTOS HOSPITALARES LTDA CENTERMEDI-COMERCIO DE		0,254	Lance
2	1	2938	PRODUTOS HOSPITALARES LTDA DELTAMED COMERCIO DE			Declina
		1540	PRODUTOS HOSPITALARES LTDA CENTERMEDI-COMERCIO DE	0,00	0,254	Finalizado
Item	Código	Descrição do Produto/Serviço	Unidade	Quantida		
94	065.515.0	LEVOME PROMAZINA -	UN	de		
Rodad Nº	33	CONCENTRACAO/DOSAGEM 100	%	1000	Situação	
a	Lance	Código	MGFORMA FARMACEUTICA	Desconto	Vlr. Lance	Unit.
			COMPRIMIDOVIA DE			
			ADMINISTRACAO ORAL			
			Proponente / Fornecedor			
1	1	256	FAMA DISTRIBUIDORA HOSPITALAR EIRELI			Declina
1	2	2938	DELTAMED COMERCIO DE			Declina
		1540	PRODUTOS HOSPITALARES LTDA CENTERMEDI-COMERCIO DE	0,00	0,77	Finalizado

Rua santa Catarina, 146 – CEP 78290-000 – Figueirópolis D'Oeste – MT

Telefone: +55 (65) 3235-1595 – Fax +55 (65) 3235-1586 | [prefigue@figueiropolisdoeste.mt.gov.br](mailto:prefigue@figueiropolisdoeste.mt.gov.br)



## ESTADO DE MATO GROSSO

# PREFEITURA MUNICIPAL DE FIGUEIRÓPOLIS D'OESTE

PRODUTOS HOSPITALARES LTDA				
Item	Código	Descrição do Produto/Serviço	Unidade	Quantida
95	065.015.8	CLOMIPRAMINA -	UN	de
Rodad Nº	06	CONCENTRACAO/DOSAGEM 25	%	1000 Situação
a	Lance	Código	Desconto	Vlr. Lance
		MGFORMA FARMACEUTICA		Unit.
		DRAGEAVIA DE ADMINISTRACAO		
		ORAL		
		Proponente / Fornecedor		
	1540	CENTERMEDI-COMERCIO DE	0,00	0,88 Finalizado
		PRODUTOS HOSPITALARES LTDA		
	1540	CENTERMEDI-COMERCIO DE	1,14	0,87 Negociado
		PRODUTOS HOSPITALARES LTDA		
Item	Código	Descrição do Produto/Serviço	Unidade	Quantida
96	065.515.8	TOPIRAMATO -	UN	de
Rodad Nº	81	CONCENTRACAO/DOSAGEM 50	%	1000 Situação
a	Lance	Código	Desconto	Vlr. Lance
		MGFORMA FARMACEUTICA		Unit.
		COMPRIMIDO REVESTIDOVIA DE		
		ADMINISTRACAO ORAL		
		Proponente / Fornecedor		
	2938	DELTAMED COMERCIO DE	0,00	0,16 Finalizado
		PRODUTOS HOSPITALARES LTDA		
	2938	DELTAMED COMERCIO DE	6,25	0,15 Negociado
		PRODUTOS HOSPITALARES LTDA		
Item	Código	Descrição do Produto/Serviço	Unidade	Quantida
97	065.615.2	NEBIVOLOL -	UN	de
Rodad Nº	72	CONCENTRACAO/DOSAGEM 5	%	1000 Situação
a	Lance	Código	Desconto	Vlr. Lance
		MGFORMA FARMACEUTICA		Unit.
		COMPRIMIDOVIA DE		
		ADMINISTRACAO ORAL		
		Proponente / Fornecedor		
1	1	2938		Declina
		DELTAMED COMERCIO DE		
		PRODUTOS HOSPITALARES LTDA		
		256	0,00	2,67 Finalizado
		FAMA DISTRIBUIDORA HOSPITALAR		
		EIRELI		
Item	Código	Descrição do Produto/Serviço	Unidade	Quantida
98	065.515.7	ALPRAZOLAM -	UN	de
Rodad Nº	37	CONCENTRACAO/DOSAGEM 2	%	1000 Situação
a	Lance	Código	Desconto	Vlr. Lance
		MGFORMA FARMACEUTICA		Unit.
		COMPRIMIDOVIA DE		
		ADMINISTRACAO ORAL		
		Proponente / Fornecedor		
	1540	CENTERMEDI-COMERCIO DE	0,00	0,22 Finalizado
		PRODUTOS HOSPITALARES LTDA		
	1540	CENTERMEDI-COMERCIO DE	0,91	0,218 Negociado
		PRODUTOS HOSPITALARES LTDA		
Item	Código	Descrição do Produto/Serviço	Unidade	Quantida
99	065.532.3	AMOXILINA CAPSULA 500MG	UN	de

Rua santa Catarina, 146 – CEP 78290-000 – Figueirópolis D'Oeste – MT

Telefone: +55 (65) 3235-1595 – Fax +55 (65) 3235-1586 | [prefigue@figueiropolisdoeste.mt.gov.br](mailto:prefigue@figueiropolisdoeste.mt.gov.br)



## ESTADO DE MATO GROSSO

# PREFEITURA MUNICIPAL DE FIGUEIRÓPOLIS D'OESTE

Rodada	Nº Lance	Código	Proponente / Fornecedor	% Desconto	4000 Vlr. Lance	Situação
1	1	2942	RINALDI E COGO LTDA - ME			Declina
1	2	1540	CENTERMEDI-COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA			Declina
		2938	DELTAMED COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	0,00	0,143	Finalizado
Item 100		Código 065.532.3	Descrição do Produto/Serviço AMOXILINA PO PARA SUSPENSAO ORAL 250MG/5ML FRASCO 150ML	Unidade FR	Quantidade de 2000	Situação
Rodada	Nº Lance	Código	Proponente / Fornecedor	% Desconto	Vlr. Lance	Situação
1	1	2942	RINALDI E COGO LTDA - ME			Declina
1	2	2938	DELTAMED COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA			Declina
		256	FAMA DISTRIBUIDORA HOSPITALAR EIRELI	0,00	5,00	Finalizado
Item 101		Código 065.532.3	Descrição do Produto/Serviço AZITROMICINA SUSPENSAO ORAL 40ML	Unidade FR	Quantidade de 2000	Situação
Rodada	Nº Lance	Código	Proponente / Fornecedor	% Desconto	Vlr. Lance	Situação
1	1	2942	RINALDI E COGO LTDA - ME			Declina
1	2	2938	DELTAMED COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA			Declina
		1540	CENTERMEDI-COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	0,00	4,40	Finalizado
Item 102		Código 065.532.3	Descrição do Produto/Serviço BENZOILMETRONIDAZOL SUSPENSAO ORAL 40ML	Unidade FR	Quantidade de 200	Situação
Rodada	Nº Lance	Código	Proponente / Fornecedor	% Desconto	Vlr. Lance	Situação
1	1	256	FAMA DISTRIBUIDORA HOSPITALAR EIRELI			Declina
1	2	2938	DELTAMED COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA			Declina
		1540	CENTERMEDI-COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	0,00	2,80	Finalizado
Item 103		Código 065.532.3	Descrição do Produto/Serviço M+NISTADINA 100.00UI+CLORETO DE BENZOLCONICO 5MG	Unidade PT	Quantidade de 1000	Situação
Rodada	Nº Lance	Código	Proponente / Fornecedor	% Desconto	Vlr. Lance	Situação
1	1	1540	CENTERMEDI-COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA			Declina
		2942	RINALDI E COGO LTDA - ME	0,00	8,50	Finalizado

Rua santa Catarina, 146 – CEP 78290-000 – Figueirópolis D'Oeste – MT

Telefone: +55 (65) 3235-1595 – Fax +55 (65) 3235-1586 | [prefigue@figueiropolisdoeste.mt.gov.br](mailto:prefigue@figueiropolisdoeste.mt.gov.br)



## ESTADO DE MATO GROSSO

# PREFEITURA MUNICIPAL DE FIGUEIRÓPOLIS D'OESTE

Item	Código	Descrição do Produto/Serviço	Unidade	Quantida	
104	065.532.3	DRAMIM B6 INJETAVEL 10ML	FR	de	
Rodad Nº	37	Proponente / Fornecedor	%	500	Situação
a	Lance	Código	Desconto	Vlr. Lance	Unit.
1	1	1540			Declina
		256	0,00	4,77	Finalizado
Item	Código	Descrição do Produto/Serviço	Unidade	Quantida	
105	065.015.1	CEFALEXINA -	UN	de	
Rodad Nº	06	CONCENTRACAO/DOSAGEM 500	%	15000	Situação
a	Lance	Código	Desconto	Vlr. Lance	Unit.
		MGFORMA FARMACEUTICA			
		CAPSULA OU COMPRIMIDO OU			
		DRAGEAVIA DE ADMINISTRACAO			
		ORAL			
		Proponente / Fornecedor			
1	1	2942			Declina
1	2	1540			Declina
		2938	0,00	0,353	Finalizado
Item	Código	Descrição do Produto/Serviço	Unidade	Quantida	
106	065.015.1	CIPROFLOXACINO -	UN	de	
Rodad Nº	33	CONCENTRACAO/DOSAGEM 500	%	10000	Situação
a	Lance	Código	Desconto	Vlr. Lance	Unit.
		MGFORMA FARMACEUTICA			
		COMPRIMIDO REVESTIDOVIA DE			
		ADMINISTRACAO ORAL			
		Proponente / Fornecedor			
1	1	2942			Declina
1	2	1540		0,21	Lance
1	3	2938		0,209	Lance
2	1	1540			Declina
		2938	0,00	0,209	Finalizado
Item	Código	Descrição do Produto/Serviço	Unidade	Quantida	
107	065.015.1	CLONAZEPAM -	UN	de	
Rodad Nº	46	CONCENTRACAO/DOSAGEM 2	%	15000	Situação
a	Lance	Código	Desconto	Vlr. Lance	Unit.
		MGFORMA FARMACEUTICA			
		COMPRIMIDOVIA DE			
		ADMINISTRACAO ORAL			
		Proponente / Fornecedor			
1	1	256			Declina
		FAMA DISTRIBUIDORA HOSPITALAR			
		EIRELI			

Rua santa Catarina, 146 – CEP 78290-000 – Figueirópolis D'Oeste – MT

Telefone: +55 (65) 3235-1595 – Fax +55 (65) 3235-1586 | [prefigue@figueiropolisdoeste.mt.gov.br](mailto:prefigue@figueiropolisdoeste.mt.gov.br)





## ESTADO DE MATO GROSSO

### PREFEITURA MUNICIPAL DE FIGUEIRÓPOLIS D'OESTE

1	2	2938	DELTAMED COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA			Declina
		1540	CENTERMEDI-COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	0,00	0,06	Finalizado
Item 108		Código 065.015.1	Descrição do Produto/Serviço CLONAZEPAM -	Unidade UN	Quantida de	
Rodad Nº a	Lance	Código 47	CONCENTRACAO/DOSAGEM 25 MG/MLFORMA FARMACEUTICA	%	600	Situação
			SOLUCAO ORALFORMA DE APRESENTACAO FRASCOVIA DE ADMINISTRACAO ORAL	Desconto	Vlr. Lance Unit.	
1	1	256	FAMA DISTRIBUIDORA HOSPITALAR EIRELI			Declina
1	2	1540	CENTERMEDI-COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA			Declina
		2938	DELTAMED COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	0,00	1,905	Finalizado
Item 109		Código 065.015.5	Descrição do Produto/Serviço VITAMINAS DO COMPLEXO B -	Unidade UN	Quantida de	
Rodad Nº a	Lance	Código 66	COMPOSICAO 3 A 4 MG DE TIAMINA % + 3 A 4 MG DE RIBOFLAVINA + 40 A 50 MG DE NICOTINAMIDA + 15 A 18 MG DE ACIDO PANTOTENICO + 4 A 6 MG DE PIRIDOXINAFORMA FARMACEUTICA SOLUCAO	Desconto	Vlr. Lance Unit.	Situação
			INJETAVELFORMA DE APRESENTACAO AMPOLAVIA DE ADMINISTRACAO PARENTERAL			
1	1	256	FAMA DISTRIBUIDORA HOSPITALAR EIRELI			Declina
1	2	2938	DELTAMED COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA			Declina
		1540	CENTERMEDI-COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	0,00	0,04	Finalizado
Item 110		Código 065.015.1	Descrição do Produto/Serviço DIAZEPAM -	Unidade UN	Quantida de	
Rodad Nº a	Lance	Código 96	CONCENTRACAO/DOSAGEM 10 MGFORMA FARMACEUTICA	%	15000	Situação
			COMPRIMIDOVIA DE ADMINISTRACAO ORAL	Desconto	Vlr. Lance Unit.	
			Proponente / Fornecedor			
1	1	256	FAMA DISTRIBUIDORA HOSPITALAR EIRELI			Declina
1	2	1540	CENTERMEDI-COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA			Declina

Rua santa Catarina, 146 – CEP 78290-000 – Figueirópolis D'Oeste – MT

Telefone: +55 (65) 3235-1595 – Fax +55 (65) 3235-1586 | [prefigue@figueiropolisdoeste.mt.gov.br](mailto:prefigue@figueiropolisdoeste.mt.gov.br)





## ESTADO DE MATO GROSSO

# PREFEITURA MUNICIPAL DE FIGUEIRÓPOLIS D'OESTE

		2938	DELTAMED COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	0,00	0,043	Finalizado
Item 111	Código	065.015.2	Descrição do Produto/Serviço	Unidade	Quantida	
Rodad Nº	Lance	00	DIAZEPAM - CONCENTRACAO/DOSAGEM 10 MG/ML	UN	de	
a	Lance	Código	FORMA FARMACEUTICA SOLUCAO INJETAVEL	%	200	Situação
			FORMA DE APRESENTACAO AMPOLAVIA DE ADMINISTRACAO PARENTERAL	Desconto	Vlr. Lance	Unit.
			Proponente / Fornecedor			
1	1	256	FAMA DISTRIBUIDORA HOSPITALAR EIRELI			Declina
1	2	1540	CENTERMEDI-COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA			Declina
		2938	DELTAMED COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	0,49	0,61	Negociado
		2938	DELTAMED COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	0,00	0,61	Finalizado
Item 112	Código	065.532.3	Descrição do Produto/Serviço	Unidade	Quantida	
Rodad Nº	Lance	38	DIMETICONA GOTAS 150MG/ML	FR	de	
a	Lance	Código	FRASCO COM 10 ML	%	1500	Situação
			Proponente / Fornecedor	Desconto	Vlr. Lance	Unit.
1	1	1540	CENTERMEDI-COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA			Declina
1	2	2942	RINALDI E COGO LTDA - ME			Declina
		2938	DELTAMED COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	0,00	0,953	Finalizado
Item 114	Código	065.532.3	Descrição do Produto/Serviço	Unidade	Quantida	
Rodad Nº	Lance	40	CLORIDRATO DE CLORPROMAZINA 25MG INJETAVEL	AMP	de	
a	Lance	Código	Proponente / Fornecedor	%	50	Situação
				Desconto	Vlr. Lance	Unit.
1	1	256	FAMA DISTRIBUIDORA HOSPITALAR EIRELI			Declina
		2938	DELTAMED COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	0,10	1,02	Negociado
		2938	DELTAMED COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	0,00	1,02	Finalizado
Item 115	Código	065.015.2	Descrição do Produto/Serviço	Unidade	Quantida	
Rodad Nº	Lance	25	ETILEFRINA CLORIDRATO - CONCENTRACAO/DOSAGEM 10 MG/ML	UN	de	
a	Lance	Código	FORMA FARMACEUTICA SOLUCAO INJETAVEL	%	50	Situação
			FORMA DE APRESENTACAO AMPOLAVIA DE ADMINISTRACAO PARENTERAL	Desconto	Vlr. Lance	Unit.
			Proponente / Fornecedor			

Rua santa Catarina, 146 – CEP 78290-000 – Figueirópolis D'Oeste – MT

Telefone: +55 (65) 3235-1595 – Fax +55 (65) 3235-1586 | [prefigue@figueiropolisdoeste.mt.gov.br](mailto:prefigue@figueiropolisdoeste.mt.gov.br)



## ESTADO DE MATO GROSSO

### PREFEITURA MUNICIPAL DE FIGUEIRÓPOLIS D'OESTE

1	1	256	FAMA DISTRIBUIDORA HOSPITALAR EIRELI			Declina
		2938	DELTAMED COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	0,27	1,12	Negociado
		2938	DELTAMED COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	0,00	1,12	Finalizado
Item 116	Rodad Nº	Código	Descrição do Produto/Serviço	Unidade	Quantida de	Situação
		065.532.3	SULFADIAZINA DE PRATA PASTA	TB		
		41	1% 50MG	%	1500	
a	Lance	Código	Proponente / Fornecedor	Desconto	Vlr. Lance	Unit.
1	1	1540	CENTERMEDI-COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA			Declina
1	2	2942	RINALDI E COGO LTDA - ME			Declina
		2938	DELTAMED COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	0,05	4,08	Negociado
		2938	DELTAMED COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	0,00	4,08	Finalizado
Item 117	Rodad Nº	Código	Descrição do Produto/Serviço	Unidade	Quantida de	Situação
		065.015.2	SULFAMETOXAZOL + TRIMETOPRIMA -	UN		
		97	CONCENTRACAO/DOSAGEM 40 MG/ML + 8 MG/ML	%	100	
a	Lance	Código	RESPECTIVAMENTEFORMA FARMACEUTICA SUSPENSAO ORALFORMA DE APRESENTACAO FRASCOVIA DE ADMINISTRACAO ORAL	Desconto	Vlr. Lance	Unit.
			Proponente / Fornecedor			
1	1	256	FAMA DISTRIBUIDORA HOSPITALAR EIRELI			Declina
1	2	2942	RINALDI E COGO LTDA - ME			Declina
		2938	DELTAMED COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	0,00	1,021	Finalizado
Item 118	Rodad Nº	Código	Descrição do Produto/Serviço	Unidade	Quantida de	Situação
		065.015.2	SULFAMETOXAZOL + TRIMETOPRIMA -	UN		
		96	CONCENTRACAO/DOSAGEM 400 MG + 80 MG	%	10000	
a	Lance	Código	RESPECTIVAMENTEFORMA FARMACEUTICA COMPRIMIDOVIA DE ADMINISTRACAO ORAL	Desconto	Vlr. Lance	Unit.
			Proponente / Fornecedor			
1	1	2942	RINALDI E COGO LTDA - ME			Declina
1	2	1540	CENTERMEDI-COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA			Declina
		2938	DELTAMED COMERCIO DE	0,00	0,09	Finalizado

Rua santa Catarina, 146 – CEP 78290-000 – Figueirópolis D'Oeste – MT

Telefone: +55 (65) 3235-1595 – Fax +55 (65) 3235-1586 | [prefigue@figueiropolisdoeste.mt.gov.br](mailto:prefigue@figueiropolisdoeste.mt.gov.br)



## ESTADO DE MATO GROSSO

# PREFEITURA MUNICIPAL DE FIGUEIRÓPOLIS D'OESTE

PRODUTOS HOSPITALARES LTDA				
Item	Código	Descrição do Produto/Serviço	Unidade	Quantida
119	065.015.9	ISOSSORBIDA DINITRATO -	UN	de
Rodad Nº	16	CONCENTRACAO/DOSAGEM 5	%	1000 Situação
a	Lance	Código	Desconto	Vlr. Lance
		MGFORMA FARMACEUTICA		Unit.
		COMPRIMIDOVIA DE		
		ADMINISTRACAO SUBLINGUAL		
		Proponente / Fornecedor		
	2942	RINALDI E COGO LTDA - ME	0,00	0,30 Finalizado
	2942	RINALDI E COGO LTDA - ME	0,33	0,299 Negociado
Item	Código	Descrição do Produto/Serviço	Unidade	Quantida
120	065.532.3	AGUA DESTILADA -	UN	de
Rodad Nº	43	CONCENTRACAO/DOSAGEM AGUA	%	10000 Situação
a	Lance	Código	Desconto	Vlr. Lance
		DESTILADA ESTERIL, E		Unit.
		APIROGENICA, FORMA		
		FARMACEUTICA INJETAVEL,		
		FORMA DE APRESENTACAO		
		ACONDICIONADA EM RECIPIENTE		
		PLASTICO COM 10ML, VIA DE		
		ADMINISTRACAO VIA DE		
		ADMINISTRAÇÃO INJETAVEL		
		Proponente / Fornecedor		
1	1	2942	RINALDI E COGO LTDA - ME	0,129 Lance
1	2	1540	CENTERMEDI-COMERCIO DE	Declina
		PRODUTOS HOSPITALARES LTDA		
1	3	2938	DELTAMED COMERCIO DE	0,128 Lance
		PRODUTOS HOSPITALARES LTDA		
2	1	2942	RINALDI E COGO LTDA - ME	Declina
	1	2942	RINALDI E COGO LTDA - ME	0,00 Declina (LC
		2938	DELTAMED COMERCIO DE	0,00 0,128 Finalizado
		PRODUTOS HOSPITALARES LTDA		
Item	Código	Descrição do Produto/Serviço	Unidade	Quantida
121	065.532.3	ESCOPOLAMINA, BUTILBROMETO + AMP		de
Rodad Nº	44	DIPIRONA SODICA -	%	50 Situação
a	Lance	Código	Desconto	Vlr. Lance
		CONCENTRACAO/DOSAGEM 4		Unit.
		MG/ML + 500 MG/ML		
		RESPECTIVAMENTE, FORMA		
		FARMACEUTICA SOLUCAO		
		INJETAVEL, FORMA DE		
		APRESENTACAO AMPOLA, VIA DE		
		ADMINISTRACAO PARENTERAL		
		Proponente / Fornecedor		
1	1	256	FAMA DISTRIBUIDORA HOSPITALAR	Declina
		EIRELI		
1	2	2942	RINALDI E COGO LTDA - ME	Declina
		2938	DELTAMED COMERCIO DE	0,00 1,361 Finalizado

Rua santa Catarina, 146 – CEP 78290-000 – Figueirópolis D'Oeste – MT

Telefone: +55 (65) 3235-1595 – Fax +55 (65) 3235-1586 | [prefigue@figueiropolisdoeste.mt.gov.br](mailto:prefigue@figueiropolisdoeste.mt.gov.br)



## ESTADO DE MATO GROSSO

# PREFEITURA MUNICIPAL DE FIGUEIRÓPOLIS D'OESTE

PRODUTOS HOSPITALARES LTDA				
Item	Código	Descrição do Produto/Serviço	Unidade	Quantida
122	065.515.9	OLANZAPINA -	UN	de
Rodad Nº	24	CONCENTRACAO/DOSAGEM 10	%	360 Situação
a	Lance	Código	Desconto	Vlr. Lance
				Unit.
1	1	256	FAMA DISTRIBUIDORA HOSPITALAR	Declina
		1540	EIRELI	
			CENTERMEDI-COMERCIO DE	0,00 3,00 Finalizado
			PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	

### SITUAÇÃO DOS ITENS

Declarada encerrada a etapa de lances, LC 123 / 2006 e Negociação. As ofertas foram classificadas, conforme lista de situação dos itens:

Item	Código	Descrição do Produto/Serviço	Unidade	Quantidade
Média	Código	Proponente / Fornecedor	Melhor	Situação
Cotada			Preço	
1	065.015.0	AMITRIPTILINA CLORIDRATO -	UN	30000
0,34	36	CONCENTRACAO/DOSAGEM 25 MGFORMA	0,035	Aceito
	2938	FARMACEUTICA COMPRIMIDOVIA DE		
		ADMINISTRACAO ORAL		
		DELTAMED COMERCIO DE PRODUTOS		
		HOSPITALARES LTDA		
2	065.015.0	ACICLOVIR - CONCENTRACAO/DOSAGEM 200	UN	3000
0,37	01	MGFORMA FARMACEUTICA COMPRIMIDOVIA	0,336	Aceito
	1540	DE ADMINISTRACAO ORAL		
		CENTERMEDI-COMERCIO DE PRODUTOS		
		HOSPITALARES LTDA		
3	065.015.0	ACICLOVIR - CONCENTRACAO/DOSAGEM 50	UN	1000
4,02	03	MG/GFORMA FARMACEUTICA CREMEFORMA	2,681	Aceito
	2938	DE APRESENTACAO BISNAGAVIA DE		
		ADMINISTRACAO TOPICA		
		DELTAMED COMERCIO DE PRODUTOS		
		HOSPITALARES LTDA		
4	065.015.0	ACIDO ACETILSALICILICO -	UN	100000
0,02	06	CONCENTRACAO/DOSAGEM 100 MGFORMA	0,019	Aceito
	2938	FARMACEUTICA COMPRIMIDOVIA DE		
		ADMINISTRACAO ORAL		
		DELTAMED COMERCIO DE PRODUTOS		
		HOSPITALARES LTDA		
5	065.015.3	ACIDO ASCORBICO -	UN	3000
0,34	00	CONCENTRACAO/DOSAGEM 100	0,667	Aceito

Rua santa Catarina, 146 – CEP 78290-000 – Figueirópolis D'Oeste – MT

Telefone: +55 (65) 3235-1595 – Fax +55 (65) 3235-1586 | [prefigue@figueiropolisdoeste.mt.gov.br](mailto:prefigue@figueiropolisdoeste.mt.gov.br)



## ESTADO DE MATO GROSSO

# PREFEITURA MUNICIPAL DE FIGUEIRÓPOLIS D'OESTE

	2938	MG/MLFORMA FARMACEUTICA SOLUCAO INJETAVELFORMA DE APRESENTACAO AMPOLAVIA DE ADMINISTRACAO PARENTERAL DELTAMED COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	
6 0,07	065.015.0 12 2938	ACIDO FOLICO - CONCENTRACAO/DOSAGEM 5 MGFORMA FARMACEUTICA COMPRIMIDOVIA DE ADMINISTRACAO ORAL DELTAMED COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	UN20000 0,045Aceito
7 0,97	065.515.4 63 2938	ACIDO VALPROICO + VALPROATO DE SODIO - CONCENTRACAO/DOSAGEM 500 MGFORMA FARMACEUTICA COMPRIMIDO REVESTIDOVIA DE ADMINISTRACAO ORAL DELTAMED COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	UN3000 0,681Aceito
8 1,08	065.015.0 20 1540	ALBENDAZOL - CONCENTRACAO/DOSAGEM 400 MGFORMA FARMACEUTICA COMPRIMIDO MASTIGAVELVIA DE ADMINISTRACAO ORAL CENTERMEDI-COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	UN5000 0,46Aceito
9 0,61	065.015.8 10 1540	ALENDRONATO DE SODIO - CONCENTRACAO/DOSAGEM 70 MGFORMA FARMACEUTICA COMPRIMIDOVIA DE ADMINISTRACAO ORAL CENTERMEDI-COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	UN5000 0,27Aceito
10 0,50	065.015.0 32 2938	AMIODARONA CLORIDRATO - CONCENTRACAO/DOSAGEM 200 MGFORMA FARMACEUTICA COMPRIMIDOFORMA DE APRESENTACAO COMPRIMIDOVIA DE ADMINISTRACAO ORAL DELTAMED COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	UN5000 0,327Aceito
11 2,04	065.532.3 42 2938	AMBROXOL, CLORIDRATO - CONCENTRACAO/DOSAGEM DE 15 MG/5ML, FORMA FARMACEUTICA XAROPE, FORMA DE APRESENTACAO EM FRASCO, VIA ORAL DELTAMED COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	FR2500 1,496Aceito
12 0,06	065.015.0 55 2938	ATENOLOL - CONCENTRACAO/DOSAGEM 50 MGFORMA FARMACEUTICA COMPRIMIDOVIA DE ADMINISTRACAO ORAL DELTAMED COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	UN30000 0,037Aceito
13	065.015.0	AZITROMICINA - CONCENTRACAO/DOSAGEM	UN10000

Rua santa Catarina, 146 – CEP 78290-000 – Figueirópolis D'Oeste – MT

Telefone: +55 (65) 3235-1595 – Fax +55 (65) 3235-1586 | [prefigue@figueiropolisdoeste.mt.gov.br](mailto:prefigue@figueiropolisdoeste.mt.gov.br)



## ESTADO DE MATO GROSSO

### PREFEITURA MUNICIPAL DE FIGUEIRÓPOLIS D'OESTE

0,80	63 2938	500 MGFORMA FARMACEUTICA COMPRIMIDOVIA DE ADMINISTRACAO ORAL DELTAMED COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	0,476Aceito
14 1,71	065.015.8 24 2938	ESCOLPOLAMINA BUTILBROMETO + DIPIRONA SODICA - CONCENTRACAO/DOSAGEM 4 MG/ML + 500 MG/MLFORMA FARMACEUTICA SOLUCAO INJETAVELFORMA DE APRESENTACAO AMPOLAVIA DE ADMINISTRACAO PARENTERAL DELTAMED COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	UN2000 1,36Aceito
15 0,06	065.015.0 97 1540	CAPTOPRIL - CONCENTRACAO/DOSAGEM 25 MGFORMA FARMACEUTICA COMPRIMIDOVIA DE ADMINISTRACAO ORAL CENTERMEDI-COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	UN100000 0,02Aceito
16 0,13	065.015.1 01 1540	CARBAMAZEPINA - CONCENTRACAO/DOSAGEM 200 MGFORMA FARMACEUTICA COMPRIMIDOVIA DE ADMINISTRACAO ORAL CENTERMEDI-COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	UN30000 0,08Aceito
17 1,63	065.015.0 21 2938	ALBENDAZOL - CONCENTRACAO/DOSAGEM 40 MG/MLFORMA FARMACEUTICA SUSPENSAO ORALFORMA DE APRESENTACAO FRASCOVIA DE ADMINISTRACAO ORAL DELTAMED COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	UN2000 1,11Aceito
18 7,36	065.015.1 08 2938	CEFALEXINA - CONCENTRACAO/DOSAGEM 50 MG/MLFORMA FARMACEUTICA PO PARA SUSPENSAO ORALFORMA DE APRESENTACAO FRASCOVIA DE ADMINISTRACAO ORAL DELTAMED COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	UN500 5,30Aceito
19 0,08	065.015.7 95 1540	ENALAPRIL - CONCENTRACAO/DOSAGEM 10 MGFORMA FARMACEUTICA COMPRIMIDOVIA DE ADMINISTRACAO ORAL CENTERMEDI-COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	UN10000 0,04Aceito
20 0,47	065.015.7 20 2942	GLICOSE - CONCENTRACAO/DOSAGEM 50 MG/MLFORMA FARMACEUTICA SOLUCAO INJETAVELFORMA DE APRESENTACAO BOLSA OU FRASCO ISENTA DE PVC (SISTEMA FECHADO)VIA DE ADMINISTRACAO PARENTERAL	UN300 0,28Aceito

Rua santa Catarina, 146 – CEP 78290-000 – Figueirópolis D'Oeste – MT

Telefone: +55 (65) 3235-1595 – Fax +55 (65) 3235-1586 | [prefigue@figueiropolisdoeste.mt.gov.br](mailto:prefigue@figueiropolisdoeste.mt.gov.br)





## ESTADO DE MATO GROSSO

# PREFEITURA MUNICIPAL DE FIGUEIRÓPOLIS D'OESTE

RINALDI E COGO LTDA - ME		
21	065.515.2	PROMETAZINA CLORIDRATO - UN5000
0,15	60	CONCENTRACAO/DOSAGEM 25 MGFORMA 0,062Aceito
	2938	FARMACEUTICA COMPRIMIDOVIA DE ADMINISTRACAO ORAL DELTAMED COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA
22	065.515.4	SINVASTATINA - CONCENTRACAO/DOSAGEM UN10000
0,11	14	20 MGFORMA FARMACEUTICA 0,08Aceito
	1540	COMPRIMIDOVIA DE ADMINISTRACAO ORAL CENTERMEDI-COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA
23	065.515.1	SULFATO FERROSO - UN500
1,27	00	CONCENTRACAO/DOSAGEM 25 MG/MLFORMA 0,69Aceito
	1540	FARMACEUTICA SOLUCAO ORALFORMA DE APRESENTACAO FRASCOVIA DE ADMINISTRACAO ORAL CENTERMEDI-COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA
24	065.015.8	DIMENIDRINATO + PIRIDOXINA - UN500
3,48	22	CONCENTRACAO/DOSAGEM 50 MG/ML + 50 1,45Aceito
	2938	MG/MLFORMA FARMACEUTICA SOLUCAO INJETAVELFORMA DE APRESENTACAO AMPOLAVIA DE ADMINISTRACAO INTRAMUSCULAR DELTAMED COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA
25	065.015.1	CEFTRIAXONA DISSODICA - UN1500
4,65	15	CONCENTRACAO/DOSAGEM 1 GFORMA 1,38Aceito
	1540	FARMACEUTICA PO PARA SOLUCAO INJETAVELFORMA DE APRESENTACAO FRASCO-AMPOLAVIA DE ADMINISTRACAO INTRAVENOSA CENTERMEDI-COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA
26	065.015.6	CINARIZINA - CONCENTRACAO/DOSAGEM 25 UN15000
0,15	41	MGFORMA FARMACEUTICA COMPRIMIDOVIA 0,10Aceito
	1540	DE ADMINISTRACAO ORAL CENTERMEDI-COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA
27	065.015.6	CIMETIDINA - CONCENTRACAO/DOSAGEM 150 UN300
1,32	31	MG/MLFORMA FARMACEUTICA SOLUCAO 0,77Aceito
	2938	INJETAVELFORMA DE APRESENTACAO AMPOLAVIA DE ADMINISTRACAO PARENTERAL DELTAMED COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA

Rua santa Catarina, 146 – CEP 78290-000 – Figueirópolis D'Oeste – MT

Telefone: +55 (65) 3235-1595 – Fax +55 (65) 3235-1586 | [prefigue@figueiropolisdoeste.mt.gov.br](mailto:prefigue@figueiropolisdoeste.mt.gov.br)



## ESTADO DE MATO GROSSO

# PREFEITURA MUNICIPAL DE FIGUEIRÓPOLIS D'OESTE

28 0,27	065.015.7 76 1540	CLOPRIMAZINA CLORIDRATO - CONCENTRACAO/DOSAGEM 100 MGFORMA FARMACEUTICA COMPRIMIDOVIA DE ADMINISTRACAO ORAL CENTERMEDI-COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	UN10000 0,204Aceito
29 1,23	065.015.1 82 1540	DEXAMETASONA - CONCENTRACAO/DOSAGEM 1 MG/GFORMA FARMACEUTICA CREMEFORMA DE APRESENTACAO BISNAGAVIA DE ADMINISTRACAO TOPICA CENTERMEDI-COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	UN2000 0,90Aceito
30 0,22	065.015.1 90 1540	DEXCLORFENIRAMINA MALEATO - CONCENTRACAO/DOSAGEM 2 MGFORMA FARMACEUTICA COMPRIMIDOVIA DE ADMINISTRACAO ORAL CENTERMEDI-COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	UN15000 0,057Aceito
31 1,66	065.015.1 91 2938	DEXCLORFENIRAMINA MALEATO - CONCENTRACAO/DOSAGEM 2 MG/5 MLFORMA FARMACEUTICA SOLUCAO ORAL (SEM CORANTE)FORMA DE APRESENTACAO FRASCOVIA DE ADMINISTRACAO ORAL DELTAMED COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	UN1500 1,04Aceito
32 0,05	065.015.2 10 1540	DIGOXINA - CONCENTRACAO/DOSAGEM 025 MGFORMA FARMACEUTICA COMPRIMIDOVIA DE ADMINISTRACAO ORAL CENTERMEDI-COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	UN5000 0,05Aceito
33 0,11	065.015.2 16 1540	DIPIRONA SODICA - CONCENTRACAO/DOSAGEM 500 MGFORMA FARMACEUTICA COMPRIMIDOVIA DE ADMINISTRACAO ORAL CENTERMEDI-COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	UN150000 0,07Aceito
34 0,68	065.015.2 18 2938	DIPIRONA SODICA - CONCENTRACAO/DOSAGEM 500 MG/MLFORMA FARMACEUTICA SOLUCAO INJETAVELFORMA DE APRESENTACAO AMPOLAVIA DE ADMINISTRACAO PARENTERAL DELTAMED COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	UN1500 0,38Aceito
35 1,36	065.015.2 17	DIPIRONA SODICA - CONCENTRACAO/DOSAGEM 500	UN10000 0,64Aceito

Rua santa Catarina, 146 – CEP 78290-000 – Figueirópolis D'Oeste – MT

Telefone: +55 (65) 3235-1595 – Fax +55 (65) 3235-1586 | [prefigue@figueiropolisdoeste.mt.gov.br](mailto:prefigue@figueiropolisdoeste.mt.gov.br)



## ESTADO DE MATO GROSSO

# PREFEITURA MUNICIPAL DE FIGUEIRÓPOLIS D'OESTE

	2938	MG/MLFORMA FARMACEUTICA SOLUCAO ORALFORMA DE APRESENTACAO FRASCO CONTA-GOTASVIA DE ADMINISTRACAO ORAL DELTAMED COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	
36 0,03	065.015.2 03 1540	DICLOFENACO SODICO - CONCENTRACAO/DOSAGEM 50 MGFORMA FARMACEUTICA COMPRIMIDOVIA DE ADMINISTRACAO ORAL CENTERMEDI-COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	UN100000 0,02Aceito
37 0,66	065.015.2 05 2938	DICLOFENACO SODICO - CONCENTRACAO/DOSAGEM 25 MG/MLFORMA FARMACEUTICA SOLUCAO INJETAVELFORMA DE APRESENTACAO AMPOLAVIA DE ADMINISTRACAO PARENTERAL DELTAMED COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	UN600 0,477Aceito
38 0,10	065.015.7 97 1540	ENALAPRIL - CONCENTRACAO/DOSAGEM 20 MGFORMA FARMACEUTICA COMPRIMIDOVIA DE ADMINISTRACAO ORAL CENTERMEDI-COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	UN150000 0,05Aceito
39 3,44	065.015.5 98 256	EPINEFRINA - CONCENTRACAO/DOSAGEM 1 MG/MLFORMA FARMACEUTICA SOLUCAO INJETAVELFORMA DE APRESENTACAO AMPOLAVIA DE ADMINISTRACAO PARENTERAL FAMA DISTRIBUIDORA HOSPITALAR EIRELI	UN50 0,00Fracassado
40 0,06	065.232.6 47 2938	ETINILESTRADIOL + DESOGESTREL DELTAMED COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	UN50000 0,06Aceito
41 0,75	065.015.9 61 1540	FENITOINA - CONCENTRACAO/DOSAGEM 100 MGFORMA FARMACEUTICA COMPRIMIDOVIA DE ADMINISTRACAO ORAL CENTERMEDI-COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	UN5000 0,22Aceito
42 0,16	065.015.8 39 2938	FENOBARBITAL - CONCENTRACAO/DOSAGEM 100 MGFORMA FARMACEUTICA COMPRIMIDOVIA DE ADMINISTRACAO ORAL DELTAMED COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	UN50000 0,08Aceito
43 1,97	065.015.8 41 2938	FENOBARBITAL - CONCENTRACAO/DOSAGEM 200 MG/MLFORMA FARMACEUTICA SOLUCAO INJETAVELFORMA DE APRESENTACAO AMPOLAVIA DE ADMINISTRACAO PARENTERAL	UN100 1,56Aceito

Rua santa Catarina, 146 – CEP 78290-000 – Figueirópolis D'Oeste – MT

Telefone: +55 (65) 3235-1595 – Fax +55 (65) 3235-1586 | [prefigue@figueiropolisdoeste.mt.gov.br](mailto:prefigue@figueiropolisdoeste.mt.gov.br)



## ESTADO DE MATO GROSSO

# PREFEITURA MUNICIPAL DE FIGUEIRÓPOLIS D'OESTE

DELTAMED COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA			
44 2,25	065.015.4 59 1540	FENOTEROL BROMIDRATO - CONCENTRACAO/DOSAGEM 5 MG/MLFORMA FARMACEUTICA SOLUCAO PARA INALACAOFORMA DE APRESENTACAO FRASCOVIA DE ADMINISTRACAO INALATORIA CENTERMEDI-COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	UN50 2,66Fracassado
45 0,96	065.015.8 61 2938	FITOMENADIONA - CONCENTRACAO/DOSAGEM 10 MG/MLFORMA FARMACEUTICA SOLUCAO INJETAVELFORMA DE APRESENTACAO AMPOLAVIA DE ADMINISTRACAO INTRAMUSCULAR DELTAMED COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	UN50 1,081Fracassado
46 0,25	065.015.7 12 1540	FLUCONAZOL - CONCENTRACAO/DOSAGEM 50 MGFORMA FARMACEUTICA CAPSULAVIA DE ADMINISTRACAO ORAL CENTERMEDI-COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	UN2000 0,30Fracassado
47 0,89	065.015.4 76 2942	FUROSEMIDA - CONCENTRACAO/DOSAGEM 10 MG/MLFORMA FARMACEUTICA SOLUCAO INJETAVELFORMA DE APRESENTACAO AMPOLAVIA DE ADMINISTRACAO PARENTERAL RINALDI E COGO LTDA - ME	UN200 0,30Aceito
48 0,04	065.015.4 77 2942	FUROSEMIDA - CONCENTRACAO/DOSAGEM 40 MGFORMA FARMACEUTICA COMPRIMIDOFORMA DE APRESENTACAO COMPRIMIDOVIA DE ADMINISTRACAO ORAL RINALDI E COGO LTDA - ME	UN15000 0,03Aceito
49 0,03	065.015.9 74 2938	GLIBENCLAMIDA - CONCENTRACAO/DOSAGEM 5 MGFORMA FARMACEUTICA COMPRIMIDOVIA DE ADMINISTRACAO ORAL DELTAMED COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	UN50000 0,026Aceito
50 0,15	065.515.0 28 1540	HALOPERIDOL - CONCENTRACAO/DOSAGEM 5 MGFORMA FARMACEUTICA COMPRIMIDOVIA DE ADMINISTRACAO ORAL CENTERMEDI-COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	UN5000 0,13Aceito
51 0,03	065.015.8 71 1540	HIDROCLOROTIAZIDA - CONCENTRACAO/DOSAGEM 25 MGFORMA FARMACEUTICA COMPRIMIDOVIA DE ADMINISTRACAO ORAL	UN100000 0,02Aceito

Rua santa Catarina, 146 – CEP 78290-000 – Figueirópolis D'Oeste – MT

Telefone: +55 (65) 3235-1595 – Fax +55 (65) 3235-1586 | [prefigue@figueiropolisdoeste.mt.gov.br](mailto:prefigue@figueiropolisdoeste.mt.gov.br)



## ESTADO DE MATO GROSSO

# PREFEITURA MUNICIPAL DE FIGUEIRÓPOLIS D'OESTE

CENTERMEDI-COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA			
52 7,30	065.015.4 26 256	TENOXICAM - CONCENTRACAO/DOSAGEM 40 MGFORMA FARMACEUTICA PO LIOFILIZADO PARA SOLUCAO INJETAVELFORMA DE APRESENTACAO FRASCO-AMPOLAVIA DE ADMINISTRACAO PARENTERAL FAMA DISTRIBUIDORA HOSPITALAR EIRELI	UN200 6,13Aceito
53 1,31	065.015.1 84 2938	DEXAMETASONA - CONCENTRACAO/DOSAGEM 4 MG/MLFORMA FARMACEUTICA SOLUCAO INJETAVELFORMA DE APRESENTACAO FRASCO-AMPOLAVIA DE ADMINISTRACAO PARENTERAL DELTAMED COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	UN300 0,54Aceito
54 2,92	065.515.4 97 2938	ACIDO TRANEXAMICO - CONCENTRACAO/DOSAGEM 50 MG/MLFORMA FARMACEUTICA SOLUCAO INJETAVELFORMA DE APRESENTACAO AMPOLAVIA DE ADMINISTRACAO INTRAVENOSA DELTAMED COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	UN50 1,95Aceito
55 1,21	065.015.0 28 2938	AMINOFILINA - CONCENTRACAO/DOSAGEM 24 MG/MLFORMA FARMACEUTICA SOLUCAO INJETAVELFORMA DE APRESENTACAO AMPOLAVIA DE ADMINISTRACAO PARENTERAL DELTAMED COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	UN50 0,867Aceito
56 0,76	065.015.7 75	CLORPROMAZINA CLORIDRATO - CONCENTRACAO/DOSAGEM 25 MGFORMA FARMACEUTICA COMPRIMIDOVIA DE ADMINISTRACAO ORAL	UN50 0,00Fracassado
57 0,04	065.015.0 52 2938	ANLODIPINO BESILATO - CONCENTRACAO/DOSAGEM 5 MGFORMA FARMACEUTICA COMPRIMIDOVIA DE ADMINISTRACAO ORAL DELTAMED COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	UN2000 0,028Aceito
58 0,29	065.015.6 69 2938	CARBONATO DE LITIO - CONCENTRACAO/DOSAGEM 450 MGFORMA FARMACEUTICA COMPRIMIDO REVESTIDOVIA DE ADMINISTRACAO ORAL DELTAMED COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	UN3000 0,215Aceito
59	065.015.7	CETOCONAZOL - CONCENTRACAO/DOSAGEM	UN200

Rua santa Catarina, 146 – CEP 78290-000 – Figueirópolis D'Oeste – MT

Telefone: +55 (65) 3235-1595 – Fax +55 (65) 3235-1586 | [prefigue@figueiropolisdoeste.mt.gov.br](mailto:prefigue@figueiropolisdoeste.mt.gov.br)



## ESTADO DE MATO GROSSO

# PREFEITURA MUNICIPAL DE FIGUEIRÓPOLIS D'OESTE

2,11	39 1540	20 MG/GFORMA FARMACEUTICA CREMEFORMA DE APRESENTACAO BISNAGAVIA DE ADMINISTRACAO TOPICA CENTERMEDI-COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	1,66Aceito
60 0,68	065.515.0 22 2938	IVERMECTINA - CONCENTRACAO/DOSAGEM 6 MGFORMA FARMACEUTICA COMPRIMIDOVIA DE ADMINISTRACAO ORAL DELTAMED COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	UN2000 0,20Aceito
61 3,07	065.015.2 88 2938	LIDOCAINA CLORIDRATO - CONCENTRACAO/DOSAGEM 20 MG/MLFORMA FARMACEUTICA SOLUCAO INJETAVELFORMA DE APRESENTACAO FRASCO-AMPOLAVIA DE ADMINISTRACAO PERCUTANEA OU PARENTERAL DELTAMED COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	UN100 1,96Aceito
62 9,02	065.015.3 29 2938	HIDROCORTISONA SUCCINATO SODICO - CONCENTRACAO/DOSAGEM 500 MGFORMA FARMACEUTICA PO LIOFILIZADO PARA SOLUCAO INJETAVELFORMA DE APRESENTACAO FRASCO-AMPOLAVIA DE ADMINISTRACAO PARENTERAL DELTAMED COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	UN600 5,57Aceito
63 3,23	065.515.8 69 1540	HIDROXIDO DE ALUMINIO + HIDROXIDO DE MAGNESIO - CONCENTRACAO/DOSAGEM 37 MG/ML + 356 MG/ML RESPECTIVAMENTEFORMA FARMACEUTICA SUSPENSAO ORALFORMA DE APRESENTACAO FRASCOVIA DE ADMINISTRACAO ORAL CENTERMEDI-COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	UN1000 1,87Aceito
64 0,97	065.015.7 60 2938	IPRATROPIO BROMETO - CONCENTRACAO/DOSAGEM 025 MG/MLFORMA FARMACEUTICA SOLUCAO PARA INALACAOFORMA DE APRESENTACAO FRASCOVIA DE ADMINISTRACAO INALATORIA DELTAMED COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	UN50 0,68Aceito
65 2,51	065.015.2 85 2938	LIDOCAINA CLORIDRATO - CONCENTRACAO/DOSAGEM 20 MG/GFORMA FARMACEUTICA GELEIAFORMA DE APRESENTACAO BISNAGAVIA DE ADMINISTRACAO TOPICA	UN30 1,90Aceito

Rua santa Catarina, 146 – CEP 78290-000 – Figueirópolis D'Oeste – MT

Telefone: +55 (65) 3235-1595 – Fax +55 (65) 3235-1586 | [prefigue@figueiropolisdoeste.mt.gov.br](mailto:prefigue@figueiropolisdoeste.mt.gov.br)





## ESTADO DE MATO GROSSO

# PREFEITURA MUNICIPAL DE FIGUEIRÓPOLIS D'OESTE

DELTAMED COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA			
66 0,06	065.515.0 69 1540	LOSARTANA POTASSICA - CONCENTRACAO/DOSAGEM 50 MGFORMA FARMACEUTICA COMPRIMIDOVIA DE ADMNISTRACAO ORAL CENTERMEDI-COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	UN200000 0,04Aceito
67 0,05	065.515.0 74 2938	MEBENDAZOL - CONCENTRACAO/DOSAGEM 100 MGFORMA FARMACEUTICA COMPRIMIDOVIA DE ADMINISTRACAO ORAL DELTAMED COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	UN2000 0,049Aceito
68 1,45	065.515.0 75 2938	MEBENDAZOL - CONCENTRACAO/DOSAGEM 20 MG/MLFORMA FARMACEUTICA SUSPENSAO ORALFORMA DE APRESENTACAO FRASCOVIA DE ADMINISTRACAO ORAL DELTAMED COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	UN1000 1,11Aceito
69 0,13	065.015.9 20 2938	METFORMINA CLORIDRATO - CONCENTRACAO/DOSAGEM 850 MGFORMA FARMACEUTICA COMPRIMIDO REVESTIDOVIA DE ADMINISTRACAO ORAL DELTAMED COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	UN100000 0,065Aceito
70 0,25	065.015.9 31 2938	METILDOPA - CONCENTRACAO/DOSAGEM 250 MGFORMA FARMACEUTICA COMPRIMIDOVIA DE ADMINISTRACAO ORAL DELTAMED COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	UN5000 0,21Aceito
71 0,16	065.015.9 45 1540	METOCLOPRAMIDA CLORIDRATO - CONCENTRACAO/DOSAGEM 10 MGFORMA FARMACEUTICA COMPRIMIDOVIA DE ADMINISTRACAO ORAL CENTERMEDI-COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	UN500 0,09Aceito
72 0,16	065.015.3 69 1540	METRONIDAZOL - CONCENTRACAO/DOSAGEM 250 MGFORMA FARMACEUTICA COMPRIMIDOVIA DE ADMINISTRACAO ORAL CENTERMEDI-COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	UN4000 0,11Aceito
73 1,54	065.015.9 93 1540	NEOMICINA SULFATO + BACITRACINA - CONCENTRACAO/DOSAGEM 5 MG/G + 250 UI/G RESPECTIVAMENTEFORMA FARMACEUTICA POMADAFORMA DE APRESENTACAO BISNAGAVIA DE	UN5000 1,08Aceito

Rua santa Catarina, 146 – CEP 78290-000 – Figueirópolis D'Oeste – MT

Telefone: +55 (65) 3235-1595 – Fax +55 (65) 3235-1586 | [prefigue@figueiropolisdoeste.mt.gov.br](mailto:prefigue@figueiropolisdoeste.mt.gov.br)



## ESTADO DE MATO GROSSO

# PREFEITURA MUNICIPAL DE FIGUEIRÓPOLIS D'OESTE

ADMINISTRACAO TOPICA CENTERMEDI-COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA			
74 0,08	065.015.9 95 1540	NIFEDIPINO - CONCENTRACAO/DOSAGEM 20 MGFORMA FARMACEUTICA COMPRIMIDO DE LIBERACAO PROLONGADAVIA DE ADMINISTRACAO ORAL CENTERMEDI-COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	UN20000 0,04Aceito
75 1,52	065.515.0 40 2938	NIMESULIDA - CONCENTRACAO/DOSAGEM 50 MG/MLFORMA FARMACEUTICA SOLUCAO ORALFORMA DE APRESENTACAO FRASCOVIA DE ADMINISTRACAO ORAL DELTAMED COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	UN15000 1,29Aceito
76 0,21	065.015.2 78 2938	OMEPRAZOL - CONCENTRACAO/DOSAGEM 20 MGFORMA FARMACEUTICA CAPSULAVIA DE ADMINISTRACAO ORAL DELTAMED COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	UN100000 0,046Aceito
77 7,59	065.015.2 76 2942	OMEPRAZOL - CONCENTRACAO/DOSAGEM 40 MGFORMA FARMACEUTICA PO LIOFILIZADO PARA SOLUCAO INJETAVELFORMA DE APRESENTACAO FRASCO-AMPOLA + DILUENTEVIA DE ADMINISTRACAO INTRAVENOSA RINALDI E COGO LTDA - ME	UN600 6,30Aceito
78 0,07	065.515.2 86 2942	PARACETAMOL - CONCENTRACAO/DOSAGEM 500 MGFORMA FARMACEUTICA COMPRIMIDOVIA DE ADMINISTRACAO ORAL RINALDI E COGO LTDA - ME	UN50000 0,044Aceito
79 0,28	065.515.2 41 1540	PREDNISONA - CONCENTRACAO/DOSAGEM 20 MGFORMA FARMACEUTICA COMPRIMIDOVIA DE ADMINISTRACAO ORAL CENTERMEDI-COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	UN2000 0,21Aceito
80 1,58	065.515.2 61 2938	PROMETAZINA CLORIDRATO - CONCENTRACAO/DOSAGEM 25 MG/MLFORMA FARMACEUTICA SOLUCAO INJETAVELFORMA DE APRESENTACAO AMPOLAVIA DE ADMINISTRACAO PARENTERAL DELTAMED COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	UN300 1,225Aceito
81 0,80	065.515.4 56 1540	SAIS PARA REIDRATAcao ORAL - COMPOSICAO SODIO + GLICOSE + POTASSIO + CLORETO + CITRATOCONCENTRACAO/DOSAGEM 75	UN3000 0,50Aceito

Rua santa Catarina, 146 – CEP 78290-000 – Figueirópolis D'Oeste – MT

Telefone: +55 (65) 3235-1595 – Fax +55 (65) 3235-1586 | [prefigue@figueiropolisdoeste.mt.gov.br](mailto:prefigue@figueiropolisdoeste.mt.gov.br)



## ESTADO DE MATO GROSSO

# PREFEITURA MUNICIPAL DE FIGUEIRÓPOLIS D'OESTE

		MMOL/L + 75 MMOL/L + 20 MMOL/L + 65 MMOL/L + 10 MMOL/L RESPECTIVAMENTE (QUANTIDADE PARA 1000 ML)FORMA FARMACEUTICA PO PARA SOLUCAO ORALFORMA DE APRESENTACAO ENVELOPEVIA DE ADMINISTRACAO ORAL CENTERMEDI-COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	
82 0,22	065.515.4 15 1540	SINVASTATINA - CONCENTRACAO/DOSAGEM 40 MGFORMA FARMACEUTICA COMPRIMIDOVIA DE ADMINISTRACAO ORAL CENTERMEDI-COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	UN25000 0,13Aceito
83 4,10	065.015.9 79 2938	MORFINA SULFATO - CONCENTRACAO/DOSAGEM 10 MG/MLFORMA FARMACEUTICA SOLUCAO INJETAVELFORMA DE APRESENTACAO AMPOLAVIA DE ADMINISTRACAO PARENTERAL PERIDURAL OU INTRATECAL DELTAMED COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	UN100 1,76Aceito
84 0,53	065.015.9 54 2938	GENTAMICINA SULFATO - CONCENTRACAO/DOSAGEM 40 MG/MLFORMA FARMACEUTICA SOLUCAO INJETAVELFORMA DE APRESENTACAO AMPOLAVIA DE ADMINISTRACAO PARENTERAL DELTAMED COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	UN200 0,626Fracassado
85 1,04	065.015.9 59 2938	GENTAMICINA SULFATO - CONCENTRACAO/DOSAGEM 80 MG/MLFORMA FARMACEUTICA SOLUCAO INJETAVELFORMA DE APRESENTACAO AMPOLAVIA DE ADMINISTRACAO PARENTERAL DELTAMED COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	UN200 0,817Aceito
86 0,05	065.515.0 99 1540	SULFATO FERROSO - CONCENTRACAO/DOSAGEM 40 MGFORMA FARMACEUTICA COMPRIMIDOVIA DE ADMINISTRACAO ORAL CENTERMEDI-COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	UN10000 0,04Aceito
87 1,25	065.015.2 41 2938	TRAMADOL CLORIDRATO - CONCENTRACAO/DOSAGEM 50 MG/MLFORMA FARMACEUTICA SOLUCAO INJETAVELFORMA DE APRESENTACAO AMPOLAVIA DE ADMINISTRACAO PARENTERAL DELTAMED COMERCIO DE PRODUTOS	UN3000 0,69Aceito

Rua santa Catarina, 146 – CEP 78290-000 – Figueirópolis D'Oeste – MT

Telefone: +55 (65) 3235-1595 – Fax +55 (65) 3235-1586 | [prefigue@figueiropolisdoeste.mt.gov.br](mailto:prefigue@figueiropolisdoeste.mt.gov.br)



## ESTADO DE MATO GROSSO

# PREFEITURA MUNICIPAL DE FIGUEIRÓPOLIS D'OESTE

HOSPITALARES LTDA			
88 7,58	065.015.3 52 2942	BENZILPENICILINA BENZATINA - CONCENTRACAO/DOSAGEM 1.200.000 UIFORMA FARMACEUTICA PO PARA SUSPENSAO INJETAVELFORMA DE APRESENTACAO FRASCO-AMPOLAVIA DE ADMINISTRACAO INTRAMUSCULAR RINALDI E COGO LTDA - ME	UN1000 7,58Aceito
89 0,78	065.515.3 36 1540	DIOSMINA + HESPERIDINA - CONCENTRACAO/DOSAGEM 450 MG + 50 MG RESPECTIVAMENTEFORMA FARMACEUTICA COMPRIMIDO REVESTIDOVIA DE ADMINISTRACAO ORAL CENTERMEDI-COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	UN5000 0,37Aceito
90 1,95	065.015.9 32 1540	IBUPROFENO - CONCENTRACAO/DOSAGEM 50 MG/MLFORMA FARMACEUTICA SOLUCAO ORAL (SEM CORANTE)FORMA DE APRESENTACAO FRASCOVIA DE ADMINISTRACAO ORAL CENTERMEDI-COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	UN15000 1,00Aceito
91 0,16	065.515.2 98 2942	PERMANGANATO DE POTASSIO - CONCENTRACAO/DOSAGEM 100 MGFORMA FARMACEUTICA COMPRIMIDOVIA DE ADMINISTRACAO TOPICA RINALDI E COGO LTDA - ME	UN500 0,079Aceito
92 0,48	065.515.3 29 1540	RISPERIDONA - CONCENTRACAO/DOSAGEM 2 MGFORMA FARMACEUTICA COMPRIMIDOVIA DE ADMINISTRACAO ORAL CENTERMEDI-COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	UN5000 0,254Aceito
93 21,86	065.615.1 25	ARIPIRAZOL - CONCENTRACAO/DOSAGEM 15 MGFORMA FARMACEUTICA COMPRIMIDOVIA DE ADMINISTRACAO ORAL	UN500 0,00Fracassado
94 1,13	065.515.0 33 1540	LEVOMEPRMAZINA - CONCENTRACAO/DOSAGEM 100 MGFORMA FARMACEUTICA COMPRIMIDOVIA DE ADMINISTRACAO ORAL CENTERMEDI-COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	UN1000 0,77Aceito
95 1,38	065.015.8 06 1540	CLOMIPRAMINA - CONCENTRACAO/DOSAGEM 25 MGFORMA FARMACEUTICA DRAGEAVIA DE ADMINISTRACAO ORAL CENTERMEDI-COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	UN1000 0,87Aceito

Rua santa Catarina, 146 – CEP 78290-000 – Figueirópolis D'Oeste – MT

Telefone: +55 (65) 3235-1595 – Fax +55 (65) 3235-1586 | [prefigue@figueiropolisdoeste.mt.gov.br](mailto:prefigue@figueiropolisdoeste.mt.gov.br)



## ESTADO DE MATO GROSSO

### PREFEITURA MUNICIPAL DE FIGUEIRÓPOLIS D'OESTE

96 0,26	065.515.8 81 2938	TOPIRAMATO - CONCENTRACAO/DOSAGEM 50 MGFORMA FARMACEUTICA COMPRIMIDO REVESTIDOVIA DE ADMINISTRACAO ORAL DELTAMED COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	UN1000 0,15Aceito
97 2,27	065.615.2 72 256	NEBIVOLOL - CONCENTRACAO/DOSAGEM 5 MGFORMA FARMACEUTICA COMPRIMIDOVIA DE ADMINISTRACAO ORAL FAMA DISTRIBUIDORA HOSPITALAR EIRELI	UN1000 2,67Fracassado
98 0,46	065.515.7 37 1540	ALPRAZOLAM - CONCENTRACAO/DOSAGEM 2 MGFORMA FARMACEUTICA COMPRIMIDOVIA DE ADMINISTRACAO ORAL CENTERMEDI-COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	UN1000 0,218Aceito
99 0,36	065.532.3 31 2938	AMOXILINA CAPSULA 500MG DELTAMED COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	UN4000 0,143Aceito
100 9,05	065.532.3 32 256	AMOXILINA PO PARA SUSPENSAO ORAL 250MG/5ML FRASCO 150ML FAMA DISTRIBUIDORA HOSPITALAR EIRELI	FR2000 5,00Fracassado
101 6,00	065.532.3 33 1540	AZITROMICINA SUSPENSAO ORAL 40ML CENTERMEDI-COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	FR2000 4,40Aceito
102 2,48	065.532.3 35 1540	BENZOILMETRONIDAZOL SUSPENSAO ORAL 40ML CENTERMEDI-COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	FR200 2,80Fracassado
103 7,20	065.532.3 36 2942	BENZOILMETRONIDAZOL 250 M+NISTADINA 100.00UI+CLORETO DE BENZOLCONICO 5MG RINALDI E COGO LTDA - ME	PT1000 8,50Fracassado
104 2,61	065.532.3 37 256	DRAMIM B6 INJETAVEL 10ML FAMA DISTRIBUIDORA HOSPITALAR EIRELI	FR500 4,77Fracassado
105 0,73	065.015.1 06 2938	CEFALEXINA - CONCENTRACAO/DOSAGEM 500 MGFORMA FARMACEUTICA CAPSULA OU COMPRIMIDO OU DRAGEAVIA DE ADMINISTRACAO ORAL DELTAMED COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	UN15000 0,353Aceito
106 0,32	065.015.1 33 2938	CIPROFLOXACINO - CONCENTRACAO/DOSAGEM 500 MGFORMA FARMACEUTICA COMPRIMIDO REVESTIDOVIA DE ADMINISTRACAO ORAL DELTAMED COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	UN10000 0,209Aceito
107 0,11	065.015.1 46	CLONAZEPAM - CONCENTRACAO/DOSAGEM 2 MGFORMA FARMACEUTICA COMPRIMIDOVIA	UN15000 0,06Aceito

Rua santa Catarina, 146 – CEP 78290-000 – Figueirópolis D'Oeste – MT

Telefone: +55 (65) 3235-1595 – Fax +55 (65) 3235-1586 | [prefigue@figueiropolisdoeste.mt.gov.br](mailto:prefigue@figueiropolisdoeste.mt.gov.br)



## ESTADO DE MATO GROSSO

# PREFEITURA MUNICIPAL DE FIGUEIRÓPOLIS D'OESTE

	1540	DE ADMINISTRACAO ORAL CENTERMEDI-COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	
108 3,02	065.015.1 47 2938	CLONAZEPAM - CONCENTRACAO/DOSAGEM 25 MG/MLFORMA FARMACEUTICA SOLUCAO ORALFORMA DE APRESENTACAO FRASCOVIA DE ADMINISTRACAO ORAL DELTAMED COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	UN600 1,905Aceito
109 1,90	065.015.5 66 1540	VITAMINAS DO COMPLEXO B - COMPOSICAO 3 A 4 MG DE TIAMINA + 3 A 4 MG DE RIBOFLAVINA + 40 A 50 MG DE NICOTINAMIDA + 15 A 18 MG DE ACIDO PANTOTENICO + 4 A 6 MG DE PIRIDOXINAFORMA FARMACEUTICA SOLUCAO INJETAVELFORMA DE APRESENTACAO AMPOLAVIA DE ADMINISTRACAO PARENTERAL CENTERMEDI-COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	UN3000 0,04Aceito
110 0,07	065.015.1 96 2938	DIAZEPAM - CONCENTRACAO/DOSAGEM 10 MGFORMA FARMACEUTICA COMPRIMIDOVIA DE ADMINISTRACAO ORAL DELTAMED COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	UN15000 0,043Aceito
111 0,75	065.015.2 00 2938	DIAZEPAM - CONCENTRACAO/DOSAGEM 10 MG/MLFORMA FARMACEUTICA SOLUCAO INJETAVELFORMA DE APRESENTACAO AMPOLAVIA DE ADMINISTRACAO PARENTERAL DELTAMED COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	UN200 0,61Aceito
112 1,04	065.532.3 38 2938	DIMETICONA GOTAS 150MG/ML FRASCO COM 10 ML DELTAMED COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	FR1500 0,953Aceito
113 13,58	065.615.1 27	ARIPIRAZOL - CONCENTRACAO/DOSAGEM 10 MGFORMA FARMACEUTICA COMPRIMIDOVIA DE ADMINISTRACAO ORAL	UN500 0,00Fracassado
114 1,60	065.532.3 40 2938	CLORIDRATO DE CLORPROMAZINA 25MG INJETAVEL DELTAMED COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	AMP50 1,02Aceito
115 1,83	065.015.2 25 2938	ETILEFRINA CLORIDRATO - CONCENTRACAO/DOSAGEM 10 MG/MLFORMA FARMACEUTICA SOLUCAO INJETAVELFORMA DE APRESENTACAO AMPOLAVIA DE	UN50 1,12Aceito

Rua santa Catarina, 146 – CEP 78290-000 – Figueirópolis D'Oeste – MT

Telefone: +55 (65) 3235-1595 – Fax +55 (65) 3235-1586 | [prefigue@figueiropolisdoeste.mt.gov.br](mailto:prefigue@figueiropolisdoeste.mt.gov.br)





## ESTADO DE MATO GROSSO

# PREFEITURA MUNICIPAL DE FIGUEIRÓPOLIS D'OESTE

ADMINISTRACAO PARENTERAL DELTAMED COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA			
116	065.532.3	SULFADIAZINA DE PRATA PASTA 1% 50MG	TB1500
6,64	41	DELTAMED COMERCIO DE PRODUTOS	4,08Aceito
	2938	HOSPITALARES LTDA	
117	065.015.2	SULFAMETOXAZOL + TRIMETOPRIMA -	UN100
2,66	97	CONCENTRACAO/DOSAGEM 40 MG/ML + 8	1,021Aceito
	2938	MG/ML RESPECTIVAMENTEFORMA FARMACEUTICA SUSPENSAO ORALFORMA DE APRESENTACAO FRASCOVIA DE ADMINISTRACAO ORAL DELTAMED COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	
118	065.015.2	SULFAMETOXAZOL + TRIMETOPRIMA -	UN10000
0,20	96	CONCENTRACAO/DOSAGEM 400 MG + 80 MG	0,09Aceito
	2938	RESPECTIVAMENTEFORMA FARMACEUTICA COMPRIMIDOVIA DE ADMINISTRACAO ORAL DELTAMED COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	
119	065.015.9	ISOSSORBIDA DINITRATO -	UN1000
0,47	16	CONCENTRACAO/DOSAGEM 5 MGFORMA	0,299Aceito
	2942	FARMACEUTICA COMPRIMIDOVIA DE ADMINISTRACAO SUBLINGUAL RINALDI E COGO LTDA - ME	
120	065.532.3	AGUA DESTILADA -	UN10000
0,27	43	CONCENTRACAO/DOSAGEM AGUA	0,128Aceito
	2938	DESTILADA ESTERIL, E APIROGENICA, FORMA FARMACEUTICA INJETAVEL, FORMA DE APRESENTACAO ACONDICIONADA EM RECIPIENTE PLASTICO COM 10ML, VIA DE ADMINISTRACAO VIA DE ADMINISTRAÇÃO INJETAVEL DELTAMED COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	
121	065.532.3	ESCOPOLAMINA, BUTILBROMETO + DIPIRONA	AMP50
1,76	44	SODICA - CONCENTRACAO/DOSAGEM 4	1,361Aceito
	2938	MG/ML + 500 MG/ML RESPECTIVAMENTE,FORMA FARMACEUTICA SOLUCAO INJETAVEL,FORMA DE APRESENTACAO AMPOLA,VIA DE ADMINISTRACAO PARENTERAL DELTAMED COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	
122	065.515.9	OLANZAPINA - CONCENTRACAO/DOSAGEM 10	UN360
3,18	24	MGFORMA FARMACEUTICA COMPRIMIDO	3,00Aceito
	1540	REVESTIDOVIA DE ADMINISTRACAO ORAL	

Rua santa Catarina, 146 –CEP 78290-000 – Figueirópolis D'Oeste – MT

Telefone: +55 (65) 3235-1595 – Fax +55 (65) 3235-1586 | [prefigue@figueiropolisdoeste.mt.gov.br](mailto:prefigue@figueiropolisdoeste.mt.gov.br)



## ESTADO DE MATO GROSSO

# PREFEITURA MUNICIPAL DE FIGUEIRÓPOLIS D'OESTE

CENTERMEDI-COMERCIO DE PRODUTOS  
HOSPITALARES LTDA

### HABILITAÇÃO

Aberto o 2º Envelope dos Licitantes que apresentaram a melhor proposta e analisados os documentos de habilitação, foi verificado o atendimento dos requisitos estabelecidos no Edital, o que consta na lista:

Código Proponente / Fornecedor	Tipo Empresa	Representante	Situação
1540 CENTERMEDI-COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	2	REGINALDO ARAUJO COSTA	Habilitado
2938 DELTAMED COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA		GONÇALO DE CAMPOS COSTA JÚNIOR	Habilitado
256 FAMA DISTRIBUIDORA HOSPITALAR EIRELI	2	JOSE NETO BRITO DOS SANTOS	Habilitado
2942 RINALDI E COGO LTDA - ME	ME	JOSE RODRIGUES DA SILVA	Habilitado

### ADJUDICAÇÃO

À vista da habilitação, foram declarados vencedores e não tendo havido qualquer manifestação de intenção de recurso pelos representantes presentes, o Sr Pregoeiro adjudicou o os itens do pregão as empresas:

Item Código	Código	Descrição do Produto/Serviço Proponente / Fornecedor	Unidade Adjudicada	Quantidade	Motivo
1	065.015.0	AMITRIPTILINA CLORIDRATO -	UN	30000	
2938	36	CONCENTRACAO/DOSAGEM 25 MGFORMA FARMACEUTICA COMPRIMIDOVIA DE ADMINISTRACAO ORAL DELTAMED COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	Sim		
2	065.015.0	ACICLOVIR - CONCENTRACAO/DOSAGEM 200	UN	3000	
1540	01	MGFORMA FARMACEUTICA COMPRIMIDOVIA DE ADMINISTRACAO ORAL CENTERMEDI-COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	Sim		
3	065.015.0	ACICLOVIR - CONCENTRACAO/DOSAGEM 50	UN	1000	
2938	03	MG/GFORMA FARMACEUTICA CREMEFORMA DE APRESENTACAO BISNAGAVIA DE ADMINISTRACAO TOPICA DELTAMED COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	Sim		
4	065.015.0	ACIDO ACETILSALICILICO -	UN	100000	
2938	06	CONCENTRACAO/DOSAGEM 100 MGFORMA FARMACEUTICA COMPRIMIDOVIA DE ADMINISTRACAO ORAL	Sim		

Rua santa Catarina, 146 – CEP 78290-000 – Figueirópolis D'Oeste – MT

Telefone: +55 (65) 3235-1595 – Fax +55 (65) 3235-1586 | [prefigue@figueiropolisdoeste.mt.gov.br](mailto:prefigue@figueiropolisdoeste.mt.gov.br)



## ESTADO DE MATO GROSSO

# PREFEITURA MUNICIPAL DE FIGUEIRÓPOLIS D'OESTE

		DELTAMED COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA		
5	065.015.3	ACIDO ASCORBICO -	UN	3000
2938	00	CONCENTRACAO/DOSAGEM 100 MG/MLFORMA FARMACEUTICA SOLUCAO INJETAVELFORMA DE APRESENTACAO AMPOLAVIA DE ADMINISTRACAO PARENTERAL	Sim	
		DELTAMED COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA		
6	065.015.0	ACIDO FOLICO - CONCENTRACAO/DOSAGEM UN	UN	20000
2938	12	5 MGFORMA FARMACEUTICA	Sim	
		COMPRIMIDOVIA DE ADMINISTRACAO ORAL		
		DELTAMED COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA		
7	065.515.4	ACIDO VALPROICO + VALPROATO DE SODIO UN	UN	3000
2938	63	- CONCENTRACAO/DOSAGEM 500 MGFORMA FARMACEUTICA COMPRIMIDO	Sim	
		REVESTIDOVIA DE ADMINISTRACAO ORAL		
		DELTAMED COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA		
8	065.015.0	ALBENDAZOL - CONCENTRACAO/DOSAGEM UN	UN	5000
1540	20	400 MGFORMA FARMACEUTICA	Sim	
		COMPRIMIDO MASTIGAVELVIA DE ADMINISTRACAO ORAL		
		CENTERMEDI-COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA		
9	065.015.8	ALENDRONATO DE SODIO -	UN	5000
1540	10	CONCENTRACAO/DOSAGEM 70 MGFORMA FARMACEUTICA COMPRIMIDOVIA DE ADMINISTRACAO ORAL	Sim	
		CENTERMEDI-COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA		
10	065.015.0	AMIODARONA CLORIDRATO -	UN	5000
2938	32	CONCENTRACAO/DOSAGEM 200 MGFORMA FARMACEUTICA COMPRIMIDOFORMA DE APRESENTACAO COMPRIMIDOVIA DE ADMINISTRACAO ORAL	Sim	
		DELTAMED COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA		
11	065.532.3	AMBROXOL, CLORIDRATO -	FR	2500
2938	42	CONCENTRACAO/DOSAGEM DE 15 MG/5ML, FORMA FARMACEUTICA XAROPE, FORMA DE APRESENTACAO EM FRASCO, VIA ORAL	Sim	
		DELTAMED COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA		
12	065.015.0	ATENOLOL - CONCENTRACAO/DOSAGEM 50	UN	30000

Rua santa Catarina, 146 – CEP 78290-000 – Figueirópolis D'Oeste – MT

Telefone: +55 (65) 3235-1595 – Fax +55 (65) 3235-1586 | [prefigue@figueiropolisdoeste.mt.gov.br](mailto:prefigue@figueiropolisdoeste.mt.gov.br)



## ESTADO DE MATO GROSSO

# PREFEITURA MUNICIPAL DE FIGUEIRÓPOLIS D'OESTE

2938	55	MGFORMA FARMACEUTICA COMPRIMIDOVIA DE ADMINISTRACAO ORAL DELTAMED COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	Sim	
13	065.015.0	AZITROMICINA - CONCENTRACAO/DOSAGEM 500 MG	UN	10000
2938	63	MGFORMA FARMACEUTICA COMPRIMIDOVIA DE ADMINISTRACAO ORAL DELTAMED COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	Sim	
14	065.015.8	ESCOPOLAMINA BUTILBROMETO + DIPIRONA	UN	2000
2938	24	SODICA - CONCENTRACAO/DOSAGEM 4 MG/ML + 500 MG/ML FORMA FARMACEUTICA SOLUCAO INJETAVEL FORMA DE APRESENTACAO AMPOLAVIA DE ADMINISTRACAO PARENTERAL DELTAMED COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	Sim	
15	065.015.0	CAPTOPRIL - CONCENTRACAO/DOSAGEM 25 MG	UN	100000
1540	97	MGFORMA FARMACEUTICA COMPRIMIDOVIA DE ADMINISTRACAO ORAL CENTERMEDI-COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	Sim	
16	065.015.1	CARBAMAZEPINA - CONCENTRACAO/DOSAGEM 200 MG	UN	30000
1540	01	FORMA FARMACEUTICA COMPRIMIDOVIA DE ADMINISTRACAO ORAL CENTERMEDI-COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	Sim	
17	065.015.0	ALBENDAZOL - CONCENTRACAO/DOSAGEM 40 MG/ML	UN	2000
2938	21	FORMA FARMACEUTICA SUSPENSAO ORAL FORMA DE APRESENTACAO FRASCOVIA DE ADMINISTRACAO ORAL DELTAMED COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	Sim	
18	065.015.1	CEFALEXINA - CONCENTRACAO/DOSAGEM 50 MG/ML	UN	500
2938	08	FORMA FARMACEUTICA PO PARA SUSPENSAO ORAL FORMA DE APRESENTACAO FRASCOVIA DE ADMINISTRACAO ORAL DELTAMED COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	Sim	
19	065.015.7	ENALAPRIL - CONCENTRACAO/DOSAGEM 10 MG	UN	10000
1540	95	MGFORMA FARMACEUTICA COMPRIMIDOVIA DE ADMINISTRACAO ORAL CENTERMEDI-COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	Sim	

Rua santa Catarina, 146 – CEP 78290-000 – Figueirópolis D'Oeste – MT

Telefone: +55 (65) 3235-1595 – Fax +55 (65) 3235-1586 | [prefigue@figueiropolisdoeste.mt.gov.br](mailto:prefigue@figueiropolisdoeste.mt.gov.br)



## ESTADO DE MATO GROSSO

# PREFEITURA MUNICIPAL DE FIGUEIRÓPOLIS D'OESTE

20	065.015.7	GLICOSE - CONCENTRACAO/DOSAGEM 50	UN	300
2942	20	MG/MLFORMA FARMACEUTICA SOLUCAO	Sim	
		INJETAVELFORMA DE APRESENTACAO		
		BOLSA OU FRASCO ISENTO DE PVC		
		(SISTEMA FECHADO)VIA DE ADMINISTRACAO		
		PARENTERAL		
		RINALDI E COGO LTDA - ME		
21	065.515.2	PROMETAZINA CLORIDRATO -	UN	5000
2938	60	CONCENTRACAO/DOSAGEM 25 MGFORMA	Sim	
		FARMACEUTICA COMPRIMIDOVIA DE		
		ADMINISTRACAO ORAL		
		DELTAMED COMERCIO DE PRODUTOS		
		HOSPITALARES LTDA		
22	065.515.4	SINVASTATINA - CONCENTRACAO/DOSAGEM	UN	10000
1540	14	20 MGFORMA FARMACEUTICA	Sim	
		COMPRIMIDOVIA DE ADMINISTRACAO ORAL		
		CENTERMEDI-COMERCIO DE PRODUTOS		
		HOSPITALARES LTDA		
23	065.515.1	SULFATO FERROSO -	UN	500
1540	00	CONCENTRACAO/DOSAGEM 25	Sim	
		MG/MLFORMA FARMACEUTICA SOLUCAO		
		ORALFORMA DE APRESENTACAO		
		FRASCOVIA DE ADMINISTRACAO ORAL		
		CENTERMEDI-COMERCIO DE PRODUTOS		
		HOSPITALARES LTDA		
24	065.015.8	DIMENIDRINATO + PIRIDOXINA -	UN	500
2938	22	CONCENTRACAO/DOSAGEM 50 MG/ML + 50	Sim	
		MG/MLFORMA FARMACEUTICA SOLUCAO		
		INJETAVELFORMA DE APRESENTACAO		
		AMPOLAVIA DE ADMINISTRACAO		
		INTRAMUSCULAR		
		DELTAMED COMERCIO DE PRODUTOS		
		HOSPITALARES LTDA		
25	065.015.1	CEFTRIAXONA DISSODICA -	UN	1500
1540	15	CONCENTRACAO/DOSAGEM 1 GFORMA	Sim	
		FARMACEUTICA PO PARA SOLUCAO		
		INJETAVELFORMA DE APRESENTACAO		
		FRASCO-AMPOLAVIA DE ADMINISTRACAO		
		INTRAVENOSA		
		CENTERMEDI-COMERCIO DE PRODUTOS		
		HOSPITALARES LTDA		
26	065.015.6	CINARIZINA - CONCENTRACAO/DOSAGEM 25	UN	15000
1540	41	MGFORMA FARMACEUTICA COMPRIMIDOVIA	Sim	
		DE ADMINISTRACAO ORAL		
		CENTERMEDI-COMERCIO DE PRODUTOS		
		HOSPITALARES LTDA		
27	065.015.6	CIMETIDINA - CONCENTRACAO/DOSAGEM	UN	300

Rua santa Catarina, 146 – CEP 78290-000 – Figueirópolis D'Oeste – MT

Telefone: +55 (65) 3235-1595 – Fax +55 (65) 3235-1586 | [prefigue@figueiropolisdoeste.mt.gov.br](mailto:prefigue@figueiropolisdoeste.mt.gov.br)



## ESTADO DE MATO GROSSO

# PREFEITURA MUNICIPAL DE FIGUEIRÓPOLIS D'OESTE

2938	31	150 MG/MLFORMA FARMACEUTICA SOLUCAOSim INJETAVELFORMA DE APRESENTACAO AMPOLAVIA DE ADMINISTRACAO PARENTERAL DELTAMED COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA			
28	065.015.7	CLORPROMAZINA CLORIDRATO -	UN	10000	
1540	76	CONCENTRACAO/DOSAGEM 100 MGFORMA FARMACEUTICA COMPRIMIDOVIA DE ADMINISTRACAO ORAL CENTERMEDI-COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	Sim		
29	065.015.1	DEXAMETASONA -	UN	2000	
1540	82	CONCENTRACAO/DOSAGEM 1 MG/GFORMA FARMACEUTICA CREMEFORMA DE APRESENTACAO BISNAGAVIA DE ADMINISTRACAO TOPICA CENTERMEDI-COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	Sim		
30	065.015.1	DEXCLORFENIRAMINA MALEATO -	UN	15000	
1540	90	CONCENTRACAO/DOSAGEM 2 MGFORMA FARMACEUTICA COMPRIMIDOVIA DE ADMINISTRACAO ORAL CENTERMEDI-COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	Sim		
31	065.015.1	DEXCLORFENIRAMINA MALEATO -	UN	1500	
2938	91	CONCENTRACAO/DOSAGEM 2 MG/5 MLFORMA FARMACEUTICA SOLUCAO ORAL (SEM CORANTE)FORMA DE APRESENTACAO FRASCOVIA DE ADMINISTRACAO ORAL DELTAMED COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	Sim		
32	065.015.2	DIGOXINA - CONCENTRACAO/DOSAGEM 025	UN	5000	
1540	10	MGFORMA FARMACEUTICA COMPRIMIDOVIA DE ADMINISTRACAO ORAL CENTERMEDI-COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	Sim		
33	065.015.2	DIPIRONA SODICA -	UN	150000	
1540	16	CONCENTRACAO/DOSAGEM 500 MGFORMA FARMACEUTICA COMPRIMIDOVIA DE ADMINISTRACAO ORAL CENTERMEDI-COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	Sim		
34	065.015.2	DIPIRONA SODICA -	UN	1500	
2938	18	CONCENTRACAO/DOSAGEM 500 MG/MLFORMA FARMACEUTICA SOLUCAO INJETAVELFORMA DE APRESENTACAO	Sim		

Rua santa Catarina, 146 – CEP 78290-000 – Figueirópolis D'Oeste – MT

Telefone: +55 (65) 3235-1595 – Fax +55 (65) 3235-1586 | [prefigue@figueiropolisdoeste.mt.gov.br](mailto:prefigue@figueiropolisdoeste.mt.gov.br)





## ESTADO DE MATO GROSSO

# PREFEITURA MUNICIPAL DE FIGUEIRÓPOLIS D'OESTE

		AMPOLAVIA DE ADMINISTRACAO PARENTERAL DELTAMED COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA		
35	065.015.2	DIPIRONA SODICA -	UN	10000
2938	17	CONCENTRACAO/DOSAGEM 500 MG/MLFORMA FARMACEUTICA SOLUCAO ORALFORMA DE APRESENTACAO FRASCO CONTA-GOTASVIA DE ADMINISTRACAO ORAL DELTAMED COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	Sim	
36	065.015.2	DICLOFENACO SODICO -	UN	100000
1540	03	CONCENTRACAO/DOSAGEM 50 MGFORMA FARMACEUTICA COMPRIMIDOVIA DE ADMINISTRACAO ORAL CENTERMEDI-COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	Sim	
37	065.015.2	DICLOFENACO SODICO -	UN	600
2938	05	CONCENTRACAO/DOSAGEM 25 MG/MLFORMA FARMACEUTICA SOLUCAO INJETAVELFORMA DE APRESENTACAO AMPOLAVIA DE ADMINISTRACAO PARENTERAL DELTAMED COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	Sim	
38	065.015.7	ENALAPRIL - CONCENTRACAO/DOSAGEM 20	UN	150000
1540	97	MGFORMA FARMACEUTICA COMPRIMIDOVIA DE ADMINISTRACAO ORAL CENTERMEDI-COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	Sim	
40	065.232.6	ETINILESTRADIOL + DESOGESTREL	UN	50000
2938	47	DELTAMED COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	Sim	
41	065.015.9	FENITOINA - CONCENTRACAO/DOSAGEM 100	UN	5000
1540	61	MGFORMA FARMACEUTICA COMPRIMIDOVIA DE ADMINISTRACAO ORAL CENTERMEDI-COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	Sim	
42	065.015.8	FENOBARBITAL -	UN	50000
2938	39	CONCENTRACAO/DOSAGEM 100 MGFORMA FARMACEUTICA COMPRIMIDOVIA DE ADMINISTRACAO ORAL DELTAMED COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	Sim	
43	065.015.8	FENOBARBITAL -	UN	100
2938	41	CONCENTRACAO/DOSAGEM 200	Sim	

Rua santa Catarina, 146 – CEP 78290-000 – Figueirópolis D'Oeste – MT

Telefone: +55 (65) 3235-1595 – Fax +55 (65) 3235-1586 | [prefigue@figueiropolisdoeste.mt.gov.br](mailto:prefigue@figueiropolisdoeste.mt.gov.br)



## ESTADO DE MATO GROSSO

# PREFEITURA MUNICIPAL DE FIGUEIRÓPOLIS D'OESTE

		MG/MLFORMA FARMACEUTICA SOLUCAO INJETAVELFORMA DE APRESENTACAO AMPOLAVIA DE ADMINISTRACAO PARENTERAL DELTAMED COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA			
47 2942	065.015.4 76	FUROSEMIDA - CONCENTRACAO/DOSAGEM 10 MG/MLFORMA FARMACEUTICA SOLUCAO INJETAVELFORMA DE APRESENTACAO AMPOLAVIA DE ADMINISTRACAO PARENTERAL RINALDI E COGO LTDA - ME	UN Sim	200	
48 2942	065.015.4 77	FUROSEMIDA - CONCENTRACAO/DOSAGEM 40 MGFORMA FARMACEUTICA COMPRIMIDOFORMA DE APRESENTACAO COMPRIMIDOVIA DE ADMINISTRACAO ORAL RINALDI E COGO LTDA - ME	UN Sim	15000	
49 2938	065.015.9 74	GLIBENCLAMIDA - CONCENTRACAO/DOSAGEM 5 MGFORMA FARMACEUTICA COMPRIMIDOVIA DE ADMINISTRACAO ORAL DELTAMED COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	UN Sim	50000	
50 1540	065.515.0 28	HALOPERIDOL - CONCENTRACAO/DOSAGEM 5 MGFORMA FARMACEUTICA COMPRIMIDOVIA DE ADMINISTRACAO ORAL CENTERMEDI-COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	UN Sim	5000	
51 1540	065.015.8 71	HIDROCLOROTIAZIDA - CONCENTRACAO/DOSAGEM 25 MGFORMA FARMACEUTICA COMPRIMIDOVIA DE ADMINISTRACAO ORAL CENTERMEDI-COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	UN Sim	100000	
52 256	065.015.4 26	TENOXICAM - CONCENTRACAO/DOSAGEM 40MGFORMA FARMACEUTICA PO LIOFILIZADO PARA SOLUCAO INJETAVELFORMA DE APRESENTACAO FRASCO-AMPOLAVIA DE ADMINISTRACAO PARENTERAL FAMA DISTRIBUIDORA HOSPITALAR EIRELI	UN Sim	200	
53 2938	065.015.1 84	DEXAMETASONA - CONCENTRACAO/DOSAGEM 4 MG/MLFORMA FARMACEUTICA SOLUCAO INJETAVELFORMA DE APRESENTACAO FRASCO-AMPOLAVIA DE ADMINISTRACAO PARENTERAL DELTAMED COMERCIO DE PRODUTOS	UN Sim	300	

Rua santa Catarina, 146 – CEP 78290-000 – Figueirópolis D'Oeste – MT

Telefone: +55 (65) 3235-1595 – Fax +55 (65) 3235-1586 | [prefigue@figueiropolisdoeste.mt.gov.br](mailto:prefigue@figueiropolisdoeste.mt.gov.br)



## ESTADO DE MATO GROSSO

# PREFEITURA MUNICIPAL DE FIGUEIRÓPOLIS D'OESTE

HOSPITALARES LTDA				
54	065.515.4	ACIDO TRANEXAMICO -	UN	50
2938	97	CONCENTRACAO/DOSAGEM 50 MG/MLFORMA FARMACEUTICA SOLUCAO INJETAVELFORMA DE APRESENTACAO AMPOLAVIA DE ADMINISTRACAO INTRAVENOSA DELTAMED COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	Sim	
55	065.015.0	AMINOFILINA - CONCENTRACAO/DOSAGEM	UN	50
2938	28	24 MG/MLFORMA FARMACEUTICA SOLUCAO INJETAVELFORMA DE APRESENTACAO AMPOLAVIA DE ADMINISTRACAO PARENTERAL DELTAMED COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	Sim	
57	065.015.0	ANLÓDIPINO BESILATO -	UN	2000
2938	52	CONCENTRACAO/DOSAGEM 5 MGFORMA FARMACEUTICA COMPRIMIDOVIA DE ADMINISTRACAO ORAL DELTAMED COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	Sim	
58	065.015.6	CARBONATO DE LITIO -	UN	3000
2938	69	CONCENTRACAO/DOSAGEM 450 MGFORMA FARMACEUTICA COMPRIMIDO REVESTIDOVIA DE ADMINISTRACAO ORAL DELTAMED COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	Sim	
59	065.015.7	CETOCONAZOL -	UN	200
1540	39	CONCENTRACAO/DOSAGEM 20 MG/GFORMA FARMACEUTICA CREMEFORMA DE APRESENTACAO BISNAGAVIA DE ADMINISTRACAO TOPICA CENTERMEDI-COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	Sim	
60	065.515.0	IVERMECTINA - CONCENTRACAO/DOSAGEM	UN	2000
2938	22	6 MGFORMA FARMACEUTICA COMPRIMIDOVIA DE ADMINISTRACAO ORAL DELTAMED COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	Sim	
61	065.015.2	LIDOCAINA CLORIDRATO -	UN	100
2938	88	CONCENTRACAO/DOSAGEM 20 MG/MLFORMA FARMACEUTICA SOLUCAO INJETAVELFORMA DE APRESENTACAO FRASCO-AMPOLAVIA DE ADMINISTRACAO PERCUTANEA OU PARENTERAL DELTAMED COMERCIO DE PRODUTOS	Sim	

Rua santa Catarina, 146 – CEP 78290-000 – Figueirópolis D'Oeste – MT

Telefone: +55 (65) 3235-1595 – Fax +55 (65) 3235-1586 | [prefigue@figueiropolisdoeste.mt.gov.br](mailto:prefigue@figueiropolisdoeste.mt.gov.br)



## ESTADO DE MATO GROSSO

# PREFEITURA MUNICIPAL DE FIGUEIRÓPOLIS D'OESTE

HOSPITALARES LTDA				
62	065.015.3	HIDROCORTISONA SUCCINATO SODICO -	UN	600
2938	29	CONCENTRACAO/DOSAGEM 500 MGFORMA FARMACEUTICA PO LIOFILIZADO PARA SOLUCAO INJETAVELFORMA DE APRESENTACAO FRASCO-AMPOLAVIA DE ADMINISTRACAO PARENTERAL DELTAMED COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	Sim	
63	065.515.8	HIDROXIDO DE ALUMINIO + HIDROXIDO DE	UN	1000
1540	69	MAGNESIO - CONCENTRACAO/DOSAGEM 37 MG/ML + 356 MG/ML RESPECTIVAMENTEFORMA FARMACEUTICA SUSPENSAO ORALFORMA DE APRESENTACAO FRASCOVIA DE ADMINISTRACAO ORAL CENTERMEDI-COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	Sim	
64	065.015.7	IPRATROPIO BROMETO -	UN	50
2938	60	CONCENTRACAO/DOSAGEM 025 MG/MLFORMA FARMACEUTICA SOLUCAO PARA INALACAOFORMA DE APRESENTACAO FRASCOVIA DE ADMINISTRACAO INALATORIA DELTAMED COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	Sim	
65	065.015.2	LIDOCAINA CLORIDRATO -	UN	30
2938	85	CONCENTRACAO/DOSAGEM 20 MG/GFORMA FARMACEUTICA GELEIAFORMA DE APRESENTACAO BISNAGAVIA DE ADMINISTRACAO TOPICA DELTAMED COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	Sim	
66	065.515.0	LOSARTANA POTASSICA -	UN	200000
1540	69	CONCENTRACAO/DOSAGEM 50 MGFORMA FARMACEUTICA COMPRIMIDOVIA DE ADMNISTRACAO ORAL CENTERMEDI-COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	Sim	
67	065.515.0	MEBENDAZOL - CONCENTRACAO/DOSAGEM	UN	2000
2938	74	100 MGFORMA FARMACEUTICA COMPRIMIDOVIA DE ADMINISTRACAO ORAL DELTAMED COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	Sim	
68	065.515.0	MEBENDAZOL - CONCENTRACAO/DOSAGEM	UN	1000
2938	75	20 MG/MLFORMA FARMACEUTICA SUSPENSAO ORALFORMA DE	Sim	

Rua santa Catarina, 146 – CEP 78290-000 – Figueirópolis D'Oeste – MT

Telefone: +55 (65) 3235-1595 – Fax +55 (65) 3235-1586 | [prefigue@figueiropolisdoeste.mt.gov.br](mailto:prefigue@figueiropolisdoeste.mt.gov.br)



## ESTADO DE MATO GROSSO

# PREFEITURA MUNICIPAL DE FIGUEIRÓPOLIS D'OESTE

APRESENTACAO FRASCOVIA DE ADMINISTRACAO ORAL DELTAMED COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA				
69 2938	065.015.9 20	METFORMINA CLORIDRATO - CONCENTRACAO/DOSAGEM 850 MGFORMA FARMACEUTICA COMPRIMIDO REVESTIDOVIA DE ADMINISTRACAO ORAL DELTAMED COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	UN Sim	100000
70 2938	065.015.9 31	METILDOPA - CONCENTRACAO/DOSAGEM 250 MGFORMA FARMACEUTICA COMPRIMIDOVIA DE ADMINISTRACAO ORAL DELTAMED COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	UN Sim	5000
71 1540	065.015.9 45	METOCLOPRAMIDA CLORIDRATO - CONCENTRACAO/DOSAGEM 10 MGFORMA FARMACEUTICA COMPRIMIDOVIA DE ADMINISTRACAO ORAL CENTERMEDI-COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	UN Sim	500
72 1540	065.015.3 69	METRONIDAZOL - CONCENTRACAO/DOSAGEM 250 MGFORMA FARMACEUTICA COMPRIMIDOVIA DE ADMINISTRACAO ORAL CENTERMEDI-COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	UN Sim	4000
73 1540	065.015.9 93	NEOMICINA SULFATO + BACITRACINA - CONCENTRACAO/DOSAGEM 5 MG/G + 250 UI/G RESPECTIVAMENTEFORMA FARMACEUTICA POMADAFORMA DE APRESENTACAO BISNAGAVIA DE ADMINISTRACAO TOPICA CENTERMEDI-COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	UN Sim	5000
74 1540	065.015.9 95	NIFEDIPINO - CONCENTRACAO/DOSAGEM 20 MGFORMA FARMACEUTICA COMPRIMIDO DE LIBERACAO PROLONGADAVIA DE ADMINISTRACAO ORAL CENTERMEDI-COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	UN Sim	20000
75 2938	065.515.0 40	NIMESULIDA - CONCENTRACAO/DOSAGEM 50 MG/MLFORMA FARMACEUTICA SOLUCAO ORALFORMA DE APRESENTACAO FRASCOVIA DE ADMINISTRACAO ORAL DELTAMED COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	UN Sim	15000

Rua santa Catarina, 146 – CEP 78290-000 – Figueirópolis D'Oeste – MT

Telefone: +55 (65) 3235-1595 – Fax +55 (65) 3235-1586 | [prefigue@figueiropolisdoeste.mt.gov.br](mailto:prefigue@figueiropolisdoeste.mt.gov.br)



## ESTADO DE MATO GROSSO

# PREFEITURA MUNICIPAL DE FIGUEIRÓPOLIS D'OESTE

76	065.015.2	OMEPRAZOL - CONCENTRACAO/DOSAGEM	UN	100000
2938	78	20 MGFORMA FARMACEUTICA CAPSULAVIA DE ADMINISTRACAO ORAL DELTAMED COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	Sim	
77	065.015.2	OMEPRAZOL - CONCENTRACAO/DOSAGEM	UN	600
2942	76	40 MGFORMA FARMACEUTICA PO LIOFILIZADO PARA SOLUCAO INJETAVELFORMA DE APRESENTACAO FRASCO-AMPOLA + DILUENTE VIA DE ADMINISTRACAO INTRAVENOSA RINALDI E COGO LTDA - ME	Sim	
78	065.515.2	PARACETAMOL -	UN	50000
2942	86	CONCENTRACAO/DOSAGEM 500 MGFORMA FARMACEUTICA COMPRIMIDOVIA DE ADMINISTRACAO ORAL RINALDI E COGO LTDA - ME	Sim	
79	065.515.2	PREDNISONA - CONCENTRACAO/DOSAGEM	UN	2000
1540	41	20 MGFORMA FARMACEUTICA COMPRIMIDOVIA DE ADMINISTRACAO ORAL CENTERMEDI-COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	Sim	
80	065.515.2	PROMETAZINA CLORIDRATO -	UN	300
2938	61	CONCENTRACAO/DOSAGEM 25 MG/MLFORMA FARMACEUTICA SOLUCAO INJETAVELFORMA DE APRESENTACAO AMPOLAVIA DE ADMINISTRACAO PARENTERAL DELTAMED COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	Sim	
81	065.515.4	SAIS PARA REIDRATAÇÃO ORAL -	UN	3000
1540	56	COMPOSIÇÃO SÓDIO + GLICOSE + POTÁSSIO + CLORETO + CITRATO CONCENTRACAO/DOSAGEM 75 MMOL/L + 75 MMOL/L + 20 MMOL/L + 65 MMOL/L + 10 MMOL/L RESPECTIVAMENTE (QUANTIDADE PARA 1000 ML)FORMA FARMACEUTICA PO PARA SOLUCAO ORALFORMA DE APRESENTACAO ENVELOPE VIA DE ADMINISTRACAO ORAL CENTERMEDI-COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	Sim	
82	065.515.4	SINVASTATINA - CONCENTRACAO/DOSAGEM	UN	25000
1540	15	40 MGFORMA FARMACEUTICA COMPRIMIDOVIA DE ADMINISTRACAO ORAL CENTERMEDI-COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	Sim	

Rua santa Catarina, 146 – CEP 78290-000 – Figueirópolis D'Oeste – MT

Telefone: +55 (65) 3235-1595 – Fax +55 (65) 3235-1586 | [prefigue@figueiropolisdoeste.mt.gov.br](mailto:prefigue@figueiropolisdoeste.mt.gov.br)





## ESTADO DE MATO GROSSO

### PREFEITURA MUNICIPAL DE FIGUEIRÓPOLIS D'OESTE

83	065.015.9	MORFINA SULFATO -	UN	100
2938	79	CONCENTRACAO/DOSAGEM 10 MG/MLFORMA FARMACEUTICA SOLUCAO INJETAVELFORMA DE APRESENTACAO AMPOLAVIA DE ADMINISTRACAO PARENTERAL PERIDURAL OU INTRATECAL DELTAMED COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	Sim	
85	065.015.9	GENTAMICINA SULFATO -	UN	200
2938	59	CONCENTRACAO/DOSAGEM 80 MG/MLFORMA FARMACEUTICA SOLUCAO INJETAVELFORMA DE APRESENTACAO AMPOLAVIA DE ADMINISTRACAO PARENTERAL DELTAMED COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	Sim	
86	065.515.0	SULFATO FERROSO -	UN	10000
1540	99	CONCENTRACAO/DOSAGEM 40 MGFORMA FARMACEUTICA COMPRIMIDOVIA DE ADMINISTRACAO ORAL CENTERMEDI-COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	Sim	
87	065.015.2	TRAMADOL CLORIDRATO -	UN	3000
2938	41	CONCENTRACAO/DOSAGEM 50 MG/MLFORMA FARMACEUTICA SOLUCAO INJETAVELFORMA DE APRESENTACAO AMPOLAVIA DE ADMINISTRACAO PARENTERAL DELTAMED COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	Sim	
88	065.015.3	BENZILPENICILINA BENZATINA -	UN	1000
2942	52	CONCENTRACAO/DOSAGEM 1.200.000 UIFORMA FARMACEUTICA PO PARA SUSPENSAO INJETAVELFORMA DE APRESENTACAO FRASCO-AMPOLAVIA DE ADMINISTRACAO INTRAMUSCULAR RINALDI E COGO LTDA - ME	Sim	
89	065.515.3	DIOSMINA + HESPERIDINA -	UN	5000
1540	36	CONCENTRACAO/DOSAGEM 450 MG + 50 MG RESPECTIVAMENTEFORMA FARMACEUTICA COMPRIMIDO REVESTIDOVIA DE ADMINISTRACAO ORAL CENTERMEDI-COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	Sim	
90	065.015.9	IBUPROFENO -	UN	15000
1540	32	CONCENTRACAO/DOSAGEM 50 MG/MLFORMA FARMACEUTICA SOLUCAO ORAL (SEM CORANTE)FORMA DE	Sim	

Rua santa Catarina, 146 – CEP 78290-000 – Figueirópolis D'Oeste – MT

Telefone: +55 (65) 3235-1595 – Fax +55 (65) 3235-1586 | [prefigue@figueiropolisdoeste.mt.gov.br](mailto:prefigue@figueiropolisdoeste.mt.gov.br)



## ESTADO DE MATO GROSSO

# PREFEITURA MUNICIPAL DE FIGUEIRÓPOLIS D'OESTE

APRESENTACAO FRASCOVIA DE ADMINISTRACAO ORAL CENTERMEDI-COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA				
91	065.515.2	PERMANGANATO DE POTASSIO -	UN	500
2942	98	CONCENTRACAO/DOSAGEM 100 MGFORMA FARMACEUTICA COMPRIMIDOVIA DE ADMINISTRACAO TOPICA RINALDI E COGO LTDA - ME	Sim	
92	065.515.3	RISPERIDONA - CONCENTRACAO/DOSAGEM 2 MGFORMA FARMACEUTICA	UN	5000
1540	29	COMPRIMIDOVIA DE ADMINISTRACAO ORAL CENTERMEDI-COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	Sim	
94	065.515.0	LEVOMEPRAMAZINA -	UN	1000
1540	33	CONCENTRACAO/DOSAGEM 100 MGFORMA FARMACEUTICA COMPRIMIDOVIA DE ADMINISTRACAO ORAL CENTERMEDI-COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	Sim	
95	065.015.8	CLOMIPRAMINA -	UN	1000
1540	06	CONCENTRACAO/DOSAGEM 25 MGFORMA FARMACEUTICA DRAGEAVIA DE ADMINISTRACAO ORAL CENTERMEDI-COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	Sim	
96	065.515.8	TOPIRAMATO - CONCENTRACAO/DOSAGEM 50 MGFORMA FARMACEUTICA COMPRIMIDO	UN	1000
2938	81	REVESTIDOVIA DE ADMINISTRACAO ORAL DELTAMED COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	Sim	
98	065.515.7	ALPRAZOLAM - CONCENTRACAO/DOSAGEM 2 MGFORMA FARMACEUTICA	UN	1000
1540	37	COMPRIMIDOVIA DE ADMINISTRACAO ORAL CENTERMEDI-COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	Sim	
99	065.532.3	AMOXILINA CAPSULA 500MG	UN	4000
2938	31	DELTAMED COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	Sim	
101	065.532.3	AZITROMICINA SUSPENSAO ORAL 40ML	FR	2000
1540	33	CENTERMEDI-COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	Sim	
105	065.015.1	CEFALEXINA - CONCENTRACAO/DOSAGEM 500 MGFORMA FARMACEUTICA CAPSULA OU	UN	15000
2938	06	COMPRIMIDO OU DRAGEAVIA DE ADMINISTRACAO ORAL DELTAMED COMERCIO DE PRODUTOS	Sim	

Rua santa Catarina, 146 – CEP 78290-000 – Figueirópolis D'Oeste – MT

Telefone: +55 (65) 3235-1595 – Fax +55 (65) 3235-1586 | [prefigue@figueiropolisdoeste.mt.gov.br](mailto:prefigue@figueiropolisdoeste.mt.gov.br)



## ESTADO DE MATO GROSSO

# PREFEITURA MUNICIPAL DE FIGUEIRÓPOLIS D'OESTE

HOSPITALARES LTDA				
106	065.015.1	CIPROFLOXACINO -	UN	10000
2938	33	CONCENTRACAO/DOSAGEM 500 MGFORMA FARMACEUTICA COMPRIMIDO REVESTIDOVIA DE ADMINISTRACAO ORAL DELTAMED COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	Sim	
107	065.015.1	CLONAZEPAM - CONCENTRACAO/DOSAGEM 2 MGFORMA FARMACEUTICA	UN	15000
1540	46	COMPRIMIDOVIA DE ADMINISTRACAO ORAL CENTERMEDI-COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	Sim	
108	065.015.1	CLONAZEPAM - CONCENTRACAO/DOSAGEM 25 MG/MLFORMA FARMACEUTICA SOLUCAO ORALFORMA DE APRESENTACAO FRASCOVIA DE ADMINISTRACAO ORAL DELTAMED COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	UN	600
2938	47		Sim	
109	065.015.5	VITAMINAS DO COMPLEXO B - COMPOSICAO 3 A 4 MG DE TIAMINA + 3 A 4 MG DE RIBOFLAVINA + 40 A 50 MG DE NICOTINAMIDA + 15 A 18 MG DE ACIDO PANTOTENICO + 4 A 6 MG DE PIRIDOXINAFORMA FARMACEUTICA SOLUCAO INJETAVELFORMA DE APRESENTACAO AMPOLAVIA DE ADMINISTRACAO PARENTERAL CENTERMEDI-COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	UN	3000
1540	66		Sim	
110	065.015.1	DIAZEPAM - CONCENTRACAO/DOSAGEM 10 MGFORMA FARMACEUTICA COMPRIMIDOVIA DE ADMINISTRACAO ORAL DELTAMED COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	UN	15000
2938	96		Sim	
111	065.015.2	DIAZEPAM - CONCENTRACAO/DOSAGEM 10 MG/MLFORMA FARMACEUTICA SOLUCAO INJETAVELFORMA DE APRESENTACAO AMPOLAVIA DE ADMINISTRACAO PARENTERAL DELTAMED COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	UN	200
2938	00		Sim	
112	065.532.3	DIMETICONA GOTAS 150MG/ML FRASCO COM 10 ML DELTAMED COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	FR	1500
2938	38		Sim	
114	065.532.3	CLORIDRATO DE CLORPROMAZINA 25MG INJETAVEL	AMP	50
2938	40		Sim	

Rua santa Catarina, 146 – CEP 78290-000 – Figueirópolis D'Oeste – MT

Telefone: +55 (65) 3235-1595 – Fax +55 (65) 3235-1586 | [prefigue@figueiropolisdoeste.mt.gov.br](mailto:prefigue@figueiropolisdoeste.mt.gov.br)



## ESTADO DE MATO GROSSO

# PREFEITURA MUNICIPAL DE FIGUEIRÓPOLIS D'OESTE

DELTAMED COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA				
115	065.015.2	ETILEFRINA CLORIDRATO -	UN	50
2938	25	CONCENTRACAO/DOSAGEM 10 MG/MLFORMA FARMACEUTICA SOLUCAO INJETAVELFORMA DE APRESENTACAO AMPOLAVIA DE ADMINISTRACAO PARENTERAL	Sim	
DELTAMED COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA				
116	065.532.3	SULFADIAZINA DE PRATA PASTA 1% 50MG	TB	1500
2938	41	DELTAMED COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	Sim	
DELTAMED COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA				
117	065.015.2	SULFAMETOXAZOL + TRIMETOPRIMA -	UN	100
2938	97	CONCENTRACAO/DOSAGEM 40 MG/ML + 8 MG/ML RESPECTIVAMENTEFORMA FARMACEUTICA SUSPENSAO ORALFORMA DE APRESENTACAO FRASCOVIA DE ADMINISTRACAO ORAL	Sim	
DELTAMED COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA				
118	065.015.2	SULFAMETOXAZOL + TRIMETOPRIMA -	UN	10000
2938	96	CONCENTRACAO/DOSAGEM 400 MG + 80 MG RESPECTIVAMENTEFORMA FARMACEUTICA COMPRIMIDOVIA DE ADMINISTRACAO ORAL	Sim	
DELTAMED COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA				
119	065.015.9	ISSORBIDA DINITRATO -	UN	1000
2942	16	CONCENTRACAO/DOSAGEM 5 MGFORMA FARMACEUTICA COMPRIMIDOVIA DE ADMINISTRACAO SUBLINGUAL RINALDI E COGO LTDA - ME	Sim	
DELTAMED COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA				
120	065.532.3	AGUA DESTILADA -	UN	10000
2938	43	CONCENTRACAO/DOSAGEM AGUA DESTILADA ESTERIL, E APIROGENICA, FORMA FARMACEUTICA INJETAVEL, FORMA DE APRESENTACAO ACONDICIONADA EM RECIPIENTE PLASTICO COM 10ML, VIA DE ADMINISTRACAO VIA DE ADMINISTRAÇÃO INJETAVEL	Sim	
DELTAMED COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA				
121	065.532.3	ESCOPOLAMINA, BUTILBROMETO +	AMP	50
2938	44	DIPIRONA SODICA -	Sim	
CONCENTRACAO/DOSAGEM 4 MG/ML + 500 MG/ML RESPECTIVAMENTE,FORMA FARMACEUTICA SOLUCAO				

Rua santa Catarina, 146 –CEP 78290-000 – Figueirópolis D'Oeste – MT

Telefone: +55 (65) 3235-1595 – Fax +55 (65) 3235-1586 | [prefigue@figueiropolisdoeste.mt.gov.br](mailto:prefigue@figueiropolisdoeste.mt.gov.br)



## ESTADO DE MATO GROSSO

# PREFEITURA MUNICIPAL DE FIGUEIRÓPOLIS D'OESTE

		INJETAVEL,FORMA DE APRESENTACAO AMPOLA,VIA DE ADMINISTRACAO PARENTERAL DELTAMED COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA				
122	065.515.9	OLANZAPINA - CONCENTRACAO/DOSAGEM	UN		360	
1540	24	10 MGFORMA FARMACEUTICA COMPRIMIDO	Sim			
		REVESTIDOVIA DE ADMINISTRACAO ORAL CENTERMEDI-COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA				

### RECURSO

Não houve intenção de recurso.

### ENCERRAMENTO

Em seguida, informou que o processo será encaminhado a (o) Sr (a) Eduardo Flausino Vilela – Prefeito Municipal para homologação.

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

Item	Código	Descrição do Produto/Serviço	Unidade	Quantida de	Valor Unitário	Valor Total
	256	FAMA DISTRIBUIDORA HOSPITALAR				
		EIRELI				
52	065.015.4	TENOXICAM -	UN	200	6,13	1.226,00
	26	CONCENTRACAO/DOSAGEM 40 MGFORMA FARMACEUTICA PO LIOFILIZADO PARA SOLUCAO INJETAVELFORMA DE APRESENTACAO FRASCO-AMPOLAVIA DE ADMINISTRACAO PARENTERAL Marca: U.QUIMICA				
		Total do Proponente				1.226,00
Item	Código	Descrição do Produto/Serviço	Unidade	Quantida de	Valor Unitário	Valor Total
2	065.015.0	ACICLOVIR -	UN	3000	0,336	1.008,00
	01	CONCENTRACAO/DOSAGEM 200 MGFORMA FARMACEUTICA COMPRIMIDOVIA DE ADMINISTRACAO ORAL Marca: PHARLAB				
8	065.015.0	ALBENDAZOL -	UN	5000	0,46	2.300,00
	20	CONCENTRACAO/DOSAGEM 400 MGFORMA FARMACEUTICA COMPRIMIDO MASTIGAVELVIA DE ADMINISTRACAO ORAL Marca: GREEN PHARMA				
9	065.015.8	ALENDRONATO DE SODIO -	UN	5000	0,27	1.350,00
	10	CONCENTRACAO/DOSAGEM 70				

Rua santa Catarina, 146 – CEP 78290-000 – Figueirópolis D'Oeste – MT

Telefone: +55 (65) 3235-1595 – Fax +55 (65) 3235-1586 | [prefigue@figueiropolisdoeste.mt.gov.br](mailto:prefigue@figueiropolisdoeste.mt.gov.br)



## ESTADO DE MATO GROSSO

# PREFEITURA MUNICIPAL DE FIGUEIRÓPOLIS D'OESTE

		MGFORMA FARMACEUTICA COMPRIMIDOVIA DE ADMINISTRACAO ORAL Marca: ELOFAR				
15	065.015.097	CAPTOPRIL - CONCENTRACAO/DOSAGEM 25 MGFORMA FARMACEUTICA COMPRIMIDOVIA DE ADMINISTRACAO ORAL Marca: GEOLAB	UN	100000	0,02	2.000,00
16	065.015.101	CARBAMAZEPINA - CONCENTRACAO/DOSAGEM 200 MGFORMA FARMACEUTICA COMPRIMIDOVIA DE ADMINISTRACAO ORAL Marca: TEUTO	UN	30000	0,08	2.400,00
19	065.015.795	ENALAPRIL - CONCENTRACAO/DOSAGEM 10 MGFORMA FARMACEUTICA COMPRIMIDOVIA DE ADMINISTRACAO ORAL Marca: MED QUIMICA	UN	10000	0,04	400,00
22	065.515.414	SINVASTATINA - CONCENTRACAO/DOSAGEM 20 MGFORMA FARMACEUTICA COMPRIMIDOVIA DE ADMINISTRACAO ORAL Marca: SANVAL	UN	10000	0,08	800,00
23	065.515.100	SULFATO FERROSO - CONCENTRACAO/DOSAGEM 25 MG/MLFORMA FARMACEUTICA SOLUCAO ORALFORMA DE APRESENTACAO FRASCOVIA DE ADMINISTRACAO ORAL Marca: HIPOLABOR	UN	500	0,69	345,00
25	065.015.115	CEFTRIAXONA DISSODICA - CONCENTRACAO/DOSAGEM 1 GFORMA FARMACEUTICA PO PARA SOLUCAO INJETAVELFORMA DE APRESENTACAO FRASCO-AMPOLAVIA DE ADMINISTRACAO INTRAVENOSA Marca: TEUTO	UN	1500	1,38	2.070,00
26	065.015.641	CINARIZINA - CONCENTRACAO/DOSAGEM 25 MGFORMA FARMACEUTICA COMPRIMIDOVIA DE ADMINISTRACAO ORAL Marca: BRAINFARMA	UN	15000	0,10	1.500,00
28	065.015.776	CLORPROMAZINA CLORIDRATO - CONCENTRACAO/DOSAGEM 100 MGFORMA FARMACEUTICA COMPRIMIDOVIA DE ADMINISTRACAO ORAL Marca: CRISTALIA	UN	10000	0,204	2.040,00

Rua santa Catarina, 146 – CEP 78290-000 – Figueirópolis D'Oeste – MT

Telefone: +55 (65) 3235-1595 – Fax +55 (65) 3235-1586 | [prefigue@figueiropolisdoeste.mt.gov.br](mailto:prefigue@figueiropolisdoeste.mt.gov.br)





## ESTADO DE MATO GROSSO

### PREFEITURA MUNICIPAL DE FIGUEIRÓPOLIS D'OESTE

29	065.015.1	DEXAMETASONA - 82 CONCENTRACAO/DOSAGEM 1 MG/GFORMA FARMACEUTICA CREMEFORMA DE APRESENTACAO BISNAGAVIA DE ADMINISTRACAO TOPICA Marca: PRATI D.	UN	2000	0,90	1.800,00
30	065.015.1	DEXCLORFENIRAMINA MALEATO - 90 CONCENTRACAO/DOSAGEM 2 MGFORMA FARMACEUTICA COMPRIMIDOVIA DE ADMINISTRACAO ORAL Marca: GEOLAB	UN	15000	0,057	855,00
32	065.015.2	DIGOXINA - CONCENTRACAO/DOSAGEM UN 10 025 MGFORMA FARMACEUTICA COMPRIMIDOVIA DE ADMINISTRACAO ORAL Marca: PHARLAB	UN	5000	0,05	250,00
33	065.015.2	DIPIRONA SODICA - 16 CONCENTRACAO/DOSAGEM 500 MGFORMA FARMACEUTICA COMPRIMIDOVIA DE ADMINISTRACAO ORAL Marca: GREEN PHARMA	UN	150000	0,07	10.500,00
36	065.015.2	DICLOFENACO SODICO - 03 CONCENTRACAO/DOSAGEM 50 MGFORMA FARMACEUTICA COMPRIMIDOVIA DE ADMINISTRACAO ORAL Marca: VITAMED	UN	100000	0,02	2.000,00
38	065.015.7	ENALAPRIL - 97 CONCENTRACAO/DOSAGEM 20 MGFORMA FARMACEUTICA COMPRIMIDOVIA DE ADMINISTRACAO ORAL Marca: MED QUIMICA	UN	150000	0,05	7.500,00
41	065.015.9	FENITOINA - 61 CONCENTRACAO/DOSAGEM 100 MGFORMA FARMACEUTICA COMPRIMIDOVIA DE ADMINISTRACAO ORAL Marca: TEUTO	UN	5000	0,22	1.100,00
50	065.515.0	HALOPERIDOL - 28 CONCENTRACAO/DOSAGEM 5 MGFORMA FARMACEUTICA COMPRIMIDOVIA DE ADMINISTRACAO ORAL Marca: UNIAO QUIMICA	UN	5000	0,13	650,00
51	065.015.8	HIDROCLOROTIAZIDA - 71 CONCENTRACAO/DOSAGEM 25 MGFORMA FARMACEUTICA COMPRIMIDOVIA DE ADMINISTRACAO ORAL Marca: TEUTO	UN	100000	0,02	2.000,00
59	065.015.7	CETOCONAZOL - 39 CONCENTRACAO/DOSAGEM 20	UN	200	1,66	332,00

Rua santa Catarina, 146 – CEP 78290-000 – Figueirópolis D'Oeste – MT

Telefone: +55 (65) 3235-1595 – Fax +55 (65) 3235-1586 | [prefigue@figueiropolisdoeste.mt.gov.br](mailto:prefigue@figueiropolisdoeste.mt.gov.br)



## ESTADO DE MATO GROSSO

### PREFEITURA MUNICIPAL DE FIGUEIRÓPOLIS D'OESTE

MG/GFORMA FARMACEUTICA CREMEFORMA DE APRESENTACAO BISNAGAVIA DE ADMINISTRACAO TOPICA Marca: SOBRAL					
63	065.515.869	HIDROXIDO DE ALUMINIO + HIDROXIDO DE MAGNESIO - CONCENTRACAO/DOSAGEM 37 MG/ML + 356 MG/ML RESPECTIVAMENTEFORMA FARMACEUTICA SUSPENSAO ORALFORMA DE APRESENTACAO FRASCOVIA DE ADMINISTRACAO ORAL Marca: IFAL	UN	1000	1,87 1.870,00
66	065.515.069	LOSARTANA POTASSICA - CONCENTRACAO/DOSAGEM 50 MGFORMA FARMACEUTICA COMPRIMIDOVIA DE ADMNISTRACAO ORAL Marca: GEOLAB	UN	200000	0,04 8.000,00
71	065.015.945	METOCLOPRAMIDA CLORIDRATO - CONCENTRACAO/DOSAGEM 10 MGFORMA FARMACEUTICA COMPRIMIDOVIA DE ADMINISTRACAO ORAL Marca: BELFAR	UN	500	0,09 45,00
72	065.015.369	METRONIDAZOL - CONCENTRACAO/DOSAGEM 250 MGFORMA FARMACEUTICA COMPRIMIDOVIA DE ADMINISTRACAO ORAL Marca: BRAINFARMA	UN	4000	0,11 440,00
73	065.015.993	NEOMICINA SULFATO + BACITRACINA - CONCENTRACAO/DOSAGEM 5 MG/G + 250 UI/G RESPECTIVAMENTEFORMA FARMACEUTICA POMADAFORMA DE APRESENTACAO BISNAGAVIA DE ADMINISTRACAO TOPICA Marca: GREEN PHARMA	UN	5000	1,08 5.400,00
74	065.015.995	NIFEDIPINO - CONCENTRACAO/DOSAGEM 20 MGFORMA FARMACEUTICA COMPRIMIDO DE LIBERACAO PROLONGADAVIA DE ADMINISTRACAO ORAL Marca: BRAINFARMA	UN	20000	0,04 800,00
79	065.515.241	PREDNISONA - CONCENTRACAO/DOSAGEM 20 MGFORMA FARMACEUTICA COMPRIMIDOVIA DE ADMINISTRACAO ORAL Marca: BRAINFARMA	UN	2000	0,21 420,00
81	065.515.456	SAIS PARA REIDRATAcao ORAL - COMPOSICAO SODIO + GLICOSE +	UN	3000	0,50 1.500,00

Rua santa Catarina, 146 –CEP 78290-000 – Figueirópolis D'Oeste – MT

Telefone: +55 (65) 3235-1595 – Fax +55 (65) 3235-1586 | [prefigue@figueiropolisdoeste.mt.gov.br](mailto:prefigue@figueiropolisdoeste.mt.gov.br)



## ESTADO DE MATO GROSSO

# PREFEITURA MUNICIPAL DE FIGUEIRÓPOLIS D'OESTE

		POTASSIO + CLORETO + CITRATOCONCENTRACAO/DOSAGEM 75 MMOL/L + 75 MMOL/L + 20 MMOL/L + 65 MMOL/L + 10 MMOL/L RESPECTIVAMENTE (QUANTIDADE PARA 1000 ML)FORMA FARMACEUTICA PO PARA SOLUCAO ORALFORMA DE APRESENTACAO ENVELOPEVIA DE ADMINISTRACAO ORAL Marca: IFAL				
82	065.515.4 15	SINVASTATINA - CONCENTRACAO/DOSAGEM 40 MGFORMA FARMACEUTICA COMPRIMIDOVIA DE ADMINISTRACAO ORAL Marca: SANVAL	UN	25000	0,13	3.250,00
86	065.515.0 99	SULFATO FERROSO - CONCENTRACAO/DOSAGEM 40 MGFORMA FARMACEUTICA COMPRIMIDOVIA DE ADMINISTRACAO ORAL Marca: VITAMED	UN	10000	0,04	400,00
89	065.515.3 36	DIOSMINA + HESPERIDINA - CONCENTRACAO/DOSAGEM 450 MG + 50 MG RESPECTIVAMENTEFORMA FARMACEUTICA COMPRIMIDO REVESTIDOVIA DE ADMINISTRACAO ORAL Marca: BRAINFARMA	UN	5000	0,37	1.850,00
90	065.015.9 32	IBUPROFENO - CONCENTRACAO/DOSAGEM 50 MG/MLFORMA FARMACEUTICA SOLUCAO ORAL (SEM CORANTE)FORMA DE APRESENTACAO FRASCOVIA DE ADMINISTRACAO ORAL Marca: TEUTO	UN	15000	1,00	15.000,00
92	065.515.3 29	RISPERIDONA - CONCENTRACAO/DOSAGEM 2 MGFORMA FARMACEUTICA COMPRIMIDOVIA DE ADMINISTRACAO ORAL Marca: UNIAO QUIMICA	UN	5000	0,254	1.270,00
94	065.515.0 33	LEVOMEPRAMAZINA - CONCENTRACAO/DOSAGEM 100 MGFORMA FARMACEUTICA COMPRIMIDOVIA DE ADMINISTRACAO ORAL Marca: CRISTALIA	UN	1000	0,77	770,00
95	065.015.8 06	CLOMIPRAMINA - CONCENTRACAO/DOSAGEM 25 MGFORMA FARMACEUTICA DRAGEAVIA DE ADMINISTRACAO ORAL Marca: GERMED	UN	1000	0,87	870,00
98	065.515.7	ALPRAZOLAM -	UN	1000	0,218	218,00

Rua santa Catarina, 146 – CEP 78290-000 – Figueirópolis D'Oeste – MT

Telefone: +55 (65) 3235-1595 – Fax +55 (65) 3235-1586 | [prefigue@figueiropolisdoeste.mt.gov.br](mailto:prefigue@figueiropolisdoeste.mt.gov.br)



## ESTADO DE MATO GROSSO

### PREFEITURA MUNICIPAL DE FIGUEIRÓPOLIS D'OESTE

37		CONCENTRACAO/DOSAGEM 2 MGFORMA FARMACEUTICA COMPRIMIDOVIA DE ADMINISTRACAO ORAL Marca: BRAINFARMA				
101	065.532.3	AZITROMICINA SUSPENSAO ORAL 40ML FR	FR	2000	4,40	8.800,00
	33	Marca: PHARLAB				
107	065.015.1	CLONAZEPAM -	UN	15000	0,06	900,00
	46	CONCENTRACAO/DOSAGEM 2 MGFORMA FARMACEUTICA COMPRIMIDOVIA DE ADMINISTRACAO ORAL Marca: GEOLAB				
109	065.015.5	VITAMINAS DO COMPLEXO B -	UN	3000	0,04	120,00
	66	COMPOSICAO 3 A 4 MG DE TIAMINA + 3 A 4 MG DE RIBOFLAVINA + 40 A 50 MG DE NICOTINAMIDA + 15 A 18 MG DE ACIDO PANTOTENICO + 4 A 6 MG DE PIRIDOXINAFORMA FARMACEUTICA SOLUCAO INJETAVELFORMA DE APRESENTACAO AMPOLAVIA DE ADMINISTRACAO PARENTERAL Marca: VITAMED				
122	065.515.9	OLANZAPINA -	UN	360	3,00	1.080,00
	24	CONCENTRACAO/DOSAGEM 10 MGFORMA FARMACEUTICA COMPRIMIDO REVESTIDOVIA DE ADMINISTRACAO ORAL Marca: GEOLAB				
		Total do Proponente				96.203,00
2938		DELTAMED COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA				
Item	Código	Descrição do Produto/Serviço	Unidade	Quantida de	Valor Unitário	Valor Total
1	065.015.0	AMITRIPTILINA CLORIDRATO -	UN	30000	0,035	1.050,00
	36	CONCENTRACAO/DOSAGEM 25 MGFORMA FARMACEUTICA COMPRIMIDOVIA DE ADMINISTRACAO ORAL				
3	065.015.0	ACICLOVIR -	UN	1000	2,681	2.681,00
	03	CONCENTRACAO/DOSAGEM 50 MG/GFORMA FARMACEUTICA CREMEFORMA DE APRESENTACAO BISNAGAVIA DE ADMINISTRACAO TOPICA				
4	065.015.0	ACIDO ACETILSALICILICO -	UN	100000	0,019	1.900,00
	06	CONCENTRACAO/DOSAGEM 100 MGFORMA FARMACEUTICA COMPRIMIDOVIA DE ADMINISTRACAO ORAL				
5	065.015.3	ACIDO ASCORBICO -	UN	3000	0,667	2.001,00

Rua santa Catarina, 146 – CEP 78290-000 – Figueirópolis D'Oeste – MT

Telefone: +55 (65) 3235-1595 – Fax +55 (65) 3235-1586 | [prefigue@figueiropolisdoeste.mt.gov.br](mailto:prefigue@figueiropolisdoeste.mt.gov.br)



## ESTADO DE MATO GROSSO

# PREFEITURA MUNICIPAL DE FIGUEIRÓPOLIS D'OESTE

00	CONCENTRACAO/DOSAGEM 100 MG/MLFORMA FARMACEUTICA SOLUCAO INJETAVELFORMA DE APRESENTACAO AMPOLAVIA DE ADMINISTRACAO PARENTERAL				
6	065.015.0ACIDO FOLICO - 12 CONCENTRACAO/DOSAGEM 5 MGFORMA FARMACEUTICA COMPRIMIDOVIA DE ADMINISTRACAO ORAL	UN	20000	0,045	900,00
7	065.515.4ACIDO VALPROICO + VALPROATO DE 63 SODIO - CONCENTRACAO/DOSAGEM 500 MGFORMA FARMACEUTICA COMPRIMIDO REVESTIDOVIA DE ADMINISTRACAO ORAL	UN	3000	0,681	2.043,00
10	065.015.0AMIODARONA CLORIDRATO - 32 CONCENTRACAO/DOSAGEM 200 MGFORMA FARMACEUTICA COMPRIMIDOFORMA DE APRESENTACAO COMPRIMIDOVIA DE ADMINISTRACAO ORAL	UN	5000	0,327	1.635,00
11	065.532.3AMBROXOL, CLORIDRATO - 42 CONCENTRACAO/DOSAGEM DE 15 MG/5ML, FORMA FARMACEUTICA XAROPE, FORMA DE APRESENTACAO EM FRASCO, VIA ORAL	FR	2500	1,496	3.740,00
12	065.015.0ATENOLOL - 55 CONCENTRACAO/DOSAGEM 50 MGFORMA FARMACEUTICA COMPRIMIDOVIA DE ADMINISTRACAO ORAL	UN	30000	0,037	1.110,00
13	065.015.0AZITROMICINA - 63 CONCENTRACAO/DOSAGEM 500 MGFORMA FARMACEUTICA COMPRIMIDOVIA DE ADMINISTRACAO ORAL	UN	10000	0,476	4.760,00
14	065.015.8ESCOPOLAMINA BUTILBROMETO + 24 DIPIRONA SODICA - CONCENTRACAO/DOSAGEM 4 MG/ML + 500 MG/MLFORMA FARMACEUTICA SOLUCAO INJETAVELFORMA DE APRESENTACAO AMPOLAVIA DE ADMINISTRACAO PARENTERAL	UN	2000	1,36	2.720,00
17	065.015.0ALBENDAZOL - 21 CONCENTRACAO/DOSAGEM 40 MG/MLFORMA FARMACEUTICA SUSPENSAO ORALFORMA DE	UN	2000	1,11	2.220,00

Rua santa Catarina, 146 – CEP 78290-000 – Figueirópolis D'Oeste – MT

Telefone: +55 (65) 3235-1595 – Fax +55 (65) 3235-1586 | [prefigue@figueiropolisdoeste.mt.gov.br](mailto:prefigue@figueiropolisdoeste.mt.gov.br)



## ESTADO DE MATO GROSSO

### PREFEITURA MUNICIPAL DE FIGUEIRÓPOLIS D'OESTE

APRESENTAÇÃO FRASCOVIA DE ADMINISTRAÇÃO ORAL					
18	065.015.108	CEFALEXINA - CONCENTRAÇÃO/DOSAGEM 50 MG/MLFORMA FARMACEUTICA PO PARA SUSPENSÃO ORALFORMA DE APRESENTAÇÃO FRASCOVIA DE ADMINISTRAÇÃO ORAL	UN	500	5,30 2.650,00
21	065.515.260	PROMETAZINA CLORIDRATO - CONCENTRAÇÃO/DOSAGEM 25 MGFORMA FARMACEUTICA COMPRIMIDOVIA DE ADMINISTRAÇÃO ORAL	UN	5000	0,062 310,00
24	065.015.822	DIMENIDRINATO + PIRIDOXINA - CONCENTRAÇÃO/DOSAGEM 50 MG/ML + 50 MG/MLFORMA FARMACEUTICA SOLUÇÃO INJETAVELFORMA DE APRESENTAÇÃO AMPOLAVIA DE ADMINISTRAÇÃO INTRAMUSCULAR	UN	500	1,45 725,00
27	065.015.631	CIMETIDINA - CONCENTRAÇÃO/DOSAGEM 150 MG/MLFORMA FARMACEUTICA SOLUÇÃO INJETAVELFORMA DE APRESENTAÇÃO AMPOLAVIA DE ADMINISTRAÇÃO PARENTERAL	UN	300	0,77 231,00
31	065.015.191	DEXCLORFENIRAMINA MALEATO - CONCENTRAÇÃO/DOSAGEM 2 MG/5 MLFORMA FARMACEUTICA SOLUÇÃO ORAL (SEM CORANTE)FORMA DE APRESENTAÇÃO FRASCOVIA DE ADMINISTRAÇÃO ORAL	UN	1500	1,04 1.560,00
34	065.015.218	DIPIRONA SODICA - CONCENTRAÇÃO/DOSAGEM 500 MG/MLFORMA FARMACEUTICA SOLUÇÃO INJETAVELFORMA DE APRESENTAÇÃO AMPOLAVIA DE ADMINISTRAÇÃO PARENTERAL	UN	1500	0,38 570,00
35	065.015.217	DIPIRONA SODICA - CONCENTRAÇÃO/DOSAGEM 500 MG/MLFORMA FARMACEUTICA SOLUÇÃO ORALFORMA DE APRESENTAÇÃO FRASCO CONTA- GOTASVIA DE ADMINISTRAÇÃO ORAL	UN	10000	0,64 6.400,00
37	065.015.205	DICLOFENACO SODICO - CONCENTRAÇÃO/DOSAGEM 25 MG/MLFORMA FARMACEUTICA SOLUÇÃO INJETAVELFORMA DE	UN	600	0,477 286,20

Rua santa Catarina, 146 – CEP 78290-000 – Figueirópolis D'Oeste – MT

Telefone: +55 (65) 3235-1595 – Fax +55 (65) 3235-1586 | [prefigue@figueiropolisdoeste.mt.gov.br](mailto:prefigue@figueiropolisdoeste.mt.gov.br)





## ESTADO DE MATO GROSSO

### PREFEITURA MUNICIPAL DE FIGUEIRÓPOLIS D'OESTE

APRESENTACAO AMPOLAVIA DE ADMINISTRACAO PARENTERAL					
40	065.232.6	ETINILESTRADIOL + DESOGESTREL	UN	50000	0,06 3.000,00
	47				
42	065.015.8	FENOBARBITAL -	UN	50000	0,08 4.000,00
	39	CONCENTRACAO/DOSAGEM 100 MGFORMA FARMACEUTICA COMPRIMIDOVIA DE ADMINISTRACAO ORAL			
43	065.015.8	FENOBARBITAL -	UN	100	1,56 156,00
	41	CONCENTRACAO/DOSAGEM 200 MG/MLFORMA FARMACEUTICA SOLUCAO INJETAVELFORMA DE APRESENTACAO AMPOLAVIA DE ADMINISTRACAO PARENTERAL			
49	065.015.9	GLIBENCLAMIDA -	UN	50000	0,026 1.300,00
	74	CONCENTRACAO/DOSAGEM 5 MGFORMA FARMACEUTICA COMPRIMIDOVIA DE ADMINISTRACAO ORAL			
53	065.015.1	DEXAMETASONA -	UN	300	0,54 162,00
	84	CONCENTRACAO/DOSAGEM 4 MG/MLFORMA FARMACEUTICA SOLUCAO INJETAVELFORMA DE APRESENTACAO FRASCO-AMPOLAVIA DE ADMINISTRACAO PARENTERAL			
54	065.515.4	ACIDO TRANEXAMICO -	UN	50	1,95 97,50
	97	CONCENTRACAO/DOSAGEM 50 MG/MLFORMA FARMACEUTICA SOLUCAO INJETAVELFORMA DE APRESENTACAO AMPOLAVIA DE ADMINISTRACAO INTRAVENOSA			
55	065.015.0	AMINOFILINA -	UN	50	0,867 43,35
	28	CONCENTRACAO/DOSAGEM 24 MG/MLFORMA FARMACEUTICA SOLUCAO INJETAVELFORMA DE APRESENTACAO AMPOLAVIA DE ADMINISTRACAO PARENTERAL			
57	065.015.0	ANLODIPINO BESILATO -	UN	2000	0,028 56,00
	52	CONCENTRACAO/DOSAGEM 5 MGFORMA FARMACEUTICA COMPRIMIDOVIA DE ADMINISTRACAO ORAL			
58	065.015.6	CARBONATO DE LITIO -	UN	3000	0,215 645,00
	69	CONCENTRACAO/DOSAGEM 450 MGFORMA FARMACEUTICA COMPRIMIDO REVESTIDOVIA DE			

Rua santa Catarina, 146 – CEP 78290-000 – Figueirópolis D'Oeste – MT

Telefone: +55 (65) 3235-1595 – Fax +55 (65) 3235-1586 | [prefigue@figueiropolisdoeste.mt.gov.br](mailto:prefigue@figueiropolisdoeste.mt.gov.br)



## ESTADO DE MATO GROSSO

### PREFEITURA MUNICIPAL DE FIGUEIRÓPOLIS D'OESTE

60	065.515.01	ADMINISTRACAO ORAL IVERMECTINA - CONCENTRACAO/DOSAGEM 6 MGFORMA FARMACEUTICA COMPRIMIDOVIA DE ADMINISTRACAO ORAL	UN	2000	0,20	400,00
61	065.015.2	LIDOCAINA CLORIDRATO - CONCENTRACAO/DOSAGEM 20 MG/MLFORMA FARMACEUTICA SOLUCAO INJETAVELFORMA DE APRESENTACAO FRASCO-AMPOLAVIA DE ADMINISTRACAO PERCUTANEA OU PARENTERAL	UN	100	1,96	196,00
62	065.015.3	HIDROCORTISONA SUCCINATO SODICO - CONCENTRACAO/DOSAGEM 500 MGFORMA FARMACEUTICA PO LIOFILIZADO PARA SOLUCAO INJETAVELFORMA DE APRESENTACAO FRASCO-AMPOLAVIA DE ADMINISTRACAO PARENTERAL	UN	600	5,57	3.342,00
64	065.015.7	IPRATROPIO BROMETO - CONCENTRACAO/DOSAGEM 025 MG/MLFORMA FARMACEUTICA SOLUCAO PARA INALACAOFORMA DE APRESENTACAO FRASCOVIA DE ADMINISTRACAO INALATORIA	UN	50	0,68	34,00
65	065.015.2	LIDOCAINA CLORIDRATO - CONCENTRACAO/DOSAGEM 20 MG/GFORMA FARMACEUTICA GELEIAFORMA DE APRESENTACAO BISNAGAVIA DE ADMINISTRACAO TOPICA	UN	30	1,90	57,00
67	065.515.0	MEBENDAZOL - CONCENTRACAO/DOSAGEM 100 MGFORMA FARMACEUTICA COMPRIMIDOVIA DE ADMINISTRACAO ORAL	UN	2000	0,049	98,00
68	065.515.0	MEBENDAZOL - CONCENTRACAO/DOSAGEM 20 MG/MLFORMA FARMACEUTICA SUSPENSAO ORALFORMA DE APRESENTACAO FRASCOVIA DE ADMINISTRACAO ORAL	UN	1000	1,11	1.110,00
69	065.015.9	METFORMINA CLORIDRATO - CONCENTRACAO/DOSAGEM 850 MGFORMA FARMACEUTICA COMPRIMIDO REVESTIDOVIA DE	UN	100000	0,065	6.500,00

Rua santa Catarina, 146 – CEP 78290-000 – Figueirópolis D'Oeste – MT

Telefone: +55 (65) 3235-1595 – Fax +55 (65) 3235-1586 | [prefigue@figueiropolisdoeste.mt.gov.br](mailto:prefigue@figueiropolisdoeste.mt.gov.br)



## ESTADO DE MATO GROSSO

### PREFEITURA MUNICIPAL DE FIGUEIRÓPOLIS D'OESTE

70	065.015.9	ADMINISTRACAO ORAL METILDOPA - 31 CONCENTRACAO/DOSAGEM 250 MGFORMA FARMACEUTICA COMPRIMIDOVIA DE ADMINISTRACAO ORAL	UN	5000	0,21	1.050,00
75	065.515.0	NIMESULIDA - 40 CONCENTRACAO/DOSAGEM 50 MG/MLFORMA FARMACEUTICA SOLUCAO ORALFORMA DE APRESENTACAO FRASCOVIA DE ADMINISTRACAO ORAL	UN	15000	1,29	19.350,00
76	065.015.2	OMEPRAZOL - 78 CONCENTRACAO/DOSAGEM 20 MGFORMA FARMACEUTICA CAPSULAVIA DE ADMINISTRACAO ORAL	UN	100000	0,046	4.600,00
80	065.515.2	PROMETAZINA CLORIDRATO - 61 CONCENTRACAO/DOSAGEM 25 MG/MLFORMA FARMACEUTICA SOLUCAO INJETAVELFORMA DE APRESENTACAO AMPOLAVIA DE ADMINISTRACAO PARENTERAL	UN	300	1,225	367,50
83	065.015.9	MORFINA SULFATO - 79 CONCENTRACAO/DOSAGEM 10 MG/MLFORMA FARMACEUTICA SOLUCAO INJETAVELFORMA DE APRESENTACAO AMPOLAVIA DE ADMINISTRACAO PARENTERAL PERIDURAL OU INTRATECAL	UN	100	1,76	176,00
85	065.015.9	GENTAMICINA SULFATO - 59 CONCENTRACAO/DOSAGEM 80 MG/MLFORMA FARMACEUTICA SOLUCAO INJETAVELFORMA DE APRESENTACAO AMPOLAVIA DE ADMINISTRACAO PARENTERAL	UN	200	0,817	163,40
87	065.015.2	TRAMADOL CLORIDRATO - 41 CONCENTRACAO/DOSAGEM 50 MG/MLFORMA FARMACEUTICA SOLUCAO INJETAVELFORMA DE APRESENTACAO AMPOLAVIA DE ADMINISTRACAO PARENTERAL	UN	3000	0,69	2.070,00
96	065.515.8	TOPIRAMATO - 81 CONCENTRACAO/DOSAGEM 50 MGFORMA FARMACEUTICA COMPRIMIDO REVESTIDOVIA DE ADMINISTRACAO ORAL	UN	1000	0,15	150,00
99	065.532.3	AMOXILINA CAPSULA 500MG	UN	4000	0,143	572,00

Rua santa Catarina, 146 – CEP 78290-000 – Figueirópolis D'Oeste – MT

Telefone: +55 (65) 3235-1595 – Fax +55 (65) 3235-1586 | [prefigue@figueiropolisdoeste.mt.gov.br](mailto:prefigue@figueiropolisdoeste.mt.gov.br)



## ESTADO DE MATO GROSSO

### PREFEITURA MUNICIPAL DE FIGUEIRÓPOLIS D'OESTE

31					
105	065.015.1	CEFALEXINA - CONCENTRACAO/DOSAGEM 500 MGFORMA FARMACEUTICA CAPSULA OU COMPRIMIDO OU DRAGEAVIA DE ADMINISTRACAO ORAL	UN	15000	0,353 5.295,00
106	065.015.1	CIPROFLOXACINO - CONCENTRACAO/DOSAGEM 500 MGFORMA FARMACEUTICA COMPRIMIDO REVESTIDOVIA DE ADMINISTRACAO ORAL	UN	10000	0,209 2.090,00
108	065.015.1	CLONAZEPAM - CONCENTRACAO/DOSAGEM 25 MG/MLFORMA FARMACEUTICA SOLUCAO ORALFORMA DE APRESENTACAO FRASCOVIA DE ADMINISTRACAO ORAL	UN	600	1,905 1.143,00
110	065.015.1	DIAZEPAM - CONCENTRACAO/DOSAGEMUN 96 10 MGFORMA FARMACEUTICA COMPRIMIDOVIA DE ADMINISTRACAO ORAL		15000	0,043 645,00
111	065.015.2	DIAZEPAM - CONCENTRACAO/DOSAGEMUN 00 10 MG/MLFORMA FARMACEUTICA SOLUCAO INJETAVELFORMA DE APRESENTACAO AMPOLAVIA DE ADMINISTRACAO PARENTERAL		200	0,61 122,00
112	065.532.3	DIMETICONA GOTAS 150MG/ML FRASCO FR 38 COM 10 ML		1500	0,953 1.429,50
114	065.532.3	CLORIDRATO DE CLORPROMAZINA 40 25MG INJETAVEL	AMP	50	1,02 51,00
115	065.015.2	ETILEFRINA CLORIDRATO - 25 CONCENTRACAO/DOSAGEM 10 MG/MLFORMA FARMACEUTICA SOLUCAO INJETAVELFORMA DE APRESENTACAO AMPOLAVIA DE ADMINISTRACAO PARENTERAL	UN	50	1,12 56,00
116	065.532.3	SULFADIAZINA DE PRATA PASTA 1% 41 50MG	TB	1500	4,08 6.120,00
117	065.015.2	SULFAMETOXAZOL + TRIMETOPRIMA - 97 CONCENTRACAO/DOSAGEM 40 MG/ML + 8 MG/ML RESPECTIVAMENTEFORMA FARMACEUTICA SUSPENSAO ORALFORMA DE APRESENTACAO FRASCOVIA DE ADMINISTRACAO ORAL	UN	100	1,021 102,10
118	065.015.2	SULFAMETOXAZOL + TRIMETOPRIMA - 96 CONCENTRACAO/DOSAGEM 400 MG + 80 MG RESPECTIVAMENTEFORMA	UN	10000	0,09 900,00

Rua santa Catarina, 146 – CEP 78290-000 – Figueirópolis D'Oeste – MT

Telefone: +55 (65) 3235-1595 – Fax +55 (65) 3235-1586 | [prefigue@figueiropolisdoeste.mt.gov.br](mailto:prefigue@figueiropolisdoeste.mt.gov.br)



## ESTADO DE MATO GROSSO

### PREFEITURA MUNICIPAL DE FIGUEIRÓPOLIS D'OESTE

		FARMACEUTICA COMPRIMIDOVIA DE ADMINISTRACAO ORAL				
120	065.532.343	AGUA DESTILADA - CONCENTRACAO/DOSAGEM AGUA DESTILADA ESTERIL, E APIROGENICA, FORMA FARMACEUTICA INJETAVEL, FORMA DE APRESENTACAO ACONDICIONADA EM RECIPIENTE PLASTICO COM 10ML, VIA DE ADMINISTRACAO VIA DE ADMINISTRACAO INJETAVEL	UN	10000	0,128	1.280,00
121	065.532.344	ESCOPOLAMINA, BUTILBROMETO + DIPIRONA SODICA - CONCENTRACAO/DOSAGEM 4 MG/ML + 500 MG/ML RESPECTIVAMENTE, FORMA FARMACEUTICA SOLUCAO INJETAVEL, FORMA DE APRESENTACAO AMPOLA, VIA DE ADMINISTRACAO PARENTERAL	AMP	50	1,361	68,05
		Total do Proponente				108.489,60
Item	2942 Código	RINALDI E COGO LTDA - ME Descrição do Produto/Serviço	Unidade	Quantida de	Valor Unitário	Valor Total
20	065.015.720	GLICOSE - CONCENTRACAO/DOSAGEM 50 MG/MLFORMA FARMACEUTICA SOLUCAO INJETAVELFORMA DE APRESENTACAO BOLSA OU FRASCO ISENTO DE PVC (SISTEMA FECHADO)VIA DE ADMINISTRACAO PARENTERAL Marca: ISOFARMA	UN	300	0,28	84,00
47	065.015.476	FUROSEMIDA - CONCENTRACAO/DOSAGEM 10 MG/MLFORMA FARMACEUTICA SOLUCAO INJETAVELFORMA DE APRESENTACAO AMPOLAVIA DE ADMINISTRACAO PARENTERAL Marca: HIPOLABOR	UN	200	0,30	60,00
48	065.015.477	FUROSEMIDA - CONCENTRACAO/DOSAGEM 40 MGFORMA FARMACEUTICA COMPRIMIDOFORMA DE APRESENTACAO COMPRIMIDO VIA DE ADMINISTRACAO ORAL Marca: HIPOLABOR	UN	15000	0,03	450,00
77	065.015.276	OMEPRAZOL - CONCENTRACAO/DOSAGEM 40	UN	600	6,30	3.780,00

Rua santa Catarina, 146 – CEP 78290-000 – Figueirópolis D'Oeste – MT

Telefone: +55 (65) 3235-1595 – Fax +55 (65) 3235-1586 | [prefigue@figueiropolisdoeste.mt.gov.br](mailto:prefigue@figueiropolisdoeste.mt.gov.br)



## ESTADO DE MATO GROSSO

# PREFEITURA MUNICIPAL DE FIGUEIRÓPOLIS D'OESTE

		MGFORMA FARMACEUTICA PO LIOFILIZADO PARA SOLUCAO INJETAVELFORMA DE APRESENTACAO FRASCO-AMPOLA + DILUENTE VIA DE ADMINISTRACAO INTRAVENOSA Marca: BLAUSIGEL				
78	065.515.2	PARACETAMOL - 86 CONCENTRACAO/DOSAGEM 500 MGFORMA FARMACEUTICA COMPRIMIDO VIA DE ADMINISTRACAO ORAL Marca: PRATI	UN	50000	0,044	2.200,00
88	065.015.3	BENZILPENICILINA BENZATINA - 52 CONCENTRACAO/DOSAGEM 1.200.000 UIFORMA FARMACEUTICA PO PARA SUSPENSAO INJETAVELFORMA DE APRESENTACAO FRASCO-AMPOLA VIA DE ADMINISTRACAO INTRAMUSCULAR Marca: TEUTO	UN	1000	7,58	7.580,00
91	065.515.2	PERMANGANATO DE POTASSIO - 98 CONCENTRACAO/DOSAGEM 100 MGFORMA FARMACEUTICA COMPRIMIDO VIA DE ADMINISTRACAO TOPICA Marca: FARMAX	UN	500	0,079	39,50
119	065.015.9	ISOSSORBIDA DINITRATO - 16 CONCENTRACAO/DOSAGEM 5 MGFORMA FARMACEUTICA COMPRIMIDO VIA DE ADMINISTRACAO SUBLINGUAL Marca: EMS	UN	1000	0,299	299,00
		Total do Proponente				14.492,50

Em seguida, lavrando esta Ata dos Trabalhos, que vai por ele assinada, juntamente com os membros de sua Equipe de Apoio, e, ainda, pelos representantes das licitantes presentes e que assim o desejaram.

### OCORRÊNCIAS

Não houve.

### ASSINAM

Comissões / Portarias:





**ESTADO DE MATO GROSSO**

**PREFEITURA MUNICIPAL DE FIGUEIRÓPOLIS D'OESTE**

---

JOSE GOMES FILHO  
Cargo: Pregoeiro  
PORTARIA: 149/2017 DE 07/04/2017

---

WILLIAN DAVID DA HORA  
Cargo: Presidente  
PORTARIA: 149/2017 DE 07/04/2017

---

WENDELL JOSE SOARES DE SOUZA  
Cargo: Secretario  
PORTARIA: 149/2017 DE 07/04/2017

**Proponentes:**

---

Representante:  
JOSE NETO BRITO DOS SANTOS  
Empresa: FAMA DISTRIBUIDORA HOSPITALAR  
EIRELI

---

Representante:  
REGINALDO ARAUJO COSTA  
Empresa: CENTERMEDI-COMERCIO DE  
PRODUTOS HOSPITALARES LTDA

---

Representante:  
GONÇALO DE CAMPOS COSTA  
JÚNIOR  
Empresa: DELTAMED COMERCIO DE  
PRODUTOS HOSPITALARES LTDA

---

Representante:  
JOSE RODRIGUES DA SILVA  
Empresa: RINALDI E COGO LTDA - ME

---

Rua santa Catarina, 146 – CEP 78290-000 – Figueirópolis D'Oeste – MT

Telefone: +55 (65) 3235-1595 – Fax +55 (65) 3235-1586 | [prefigue@figueiropolisdoeste.mt.gov.br](mailto:prefigue@figueiropolisdoeste.mt.gov.br)