



ESTADO DE MATO GROSSO

PREFEITURA MUNICIPAL DE FIGUEIRÓPOLIS D'OESTE

ATA DE SESSÃO PÚBLICA

Proc. Licitatório n.º 00027/15

PREGÃO PRESENCIAL n.º 12

Sessão: 1

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

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

Portaria	Data	Nome	Cargo	CPF	RG
002	04/01/2016	ANGELICA PAULA DE OLIVEIRA	Equipe de Apoio	027.668.001-40	1660572-1
002	04/01/2016	DANDRA RENATA SOUZA LIMA	Pregoeiro	018.505.011-57	16604776
002	04/01/2016	VANESSA RESENDE DE OLIVEIRA	Equipe de Apoio	045.796.001-93	19984839

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

CRENCIAMENTO

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

Código Lance	Proponente / Representante	Tipo Empresa	CNPJ RG	Preferência de contratação (art. 44 da LC 123/2006)
2938	DELTAMED COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA MARCELO SANTANA COSTA		08.835.955/0001-70 11.218.274	Não
28	DENTAL CENTRO OESTE LTDA DYEGO WENDER RODRIGUES TRINDADE	EPP	36.900.926/0001-80 15.433.439	Sim
1324	STOCK COMERCIAL HOSPITALAR LTDA JOSE EBER GOMES DE ARAUJO	2	00.995.371/0001-50 3212624	Não

O Pregoeiro comunicou o encerramento do credenciamento.

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

REGISTRO E CLASSIFICAÇÃO DA PROPOSTA ESCRITA

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

Item	Código	Descrição do Produto/Serviço	Unidade	Quantidade	Status
1	010.010.292	AMITRIPTILINA CLORIDRATO COMPRIMIDO	UN	2000	Classificado
Classif.	Código	25 MG	Valor	Valor Total	Lance
		Proponente / Fornecedor	Unitário		
1	2938	DELTAMED COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	TEUTO	0,049	9.800,00
2	28	DENTAL CENTRO OESTE LTDA	TEUTO	0,058	11.600,00
3	1324	STOCK COMERCIAL HOSPITALAR LTDA	TEUTO	0,07	14.000,00
Item	Código	Descrição do Produto/Serviço	Unidade	Quantidade	Status
2	010.010.886	ACETÔNIDO FLUOCINOLONA+SULFATO DE NEOMICINA 3,850MG+LIDOCAINA	UN	2000	Classificado
Classif.	Código	28	Valor	Valor Total	Lance
		Proponente / Fornecedor	Unitário		
		DENTAL CENTRO OESTE LTDA		0,00	0,00

do



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

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

Email: prefigue@figueiropolisdoeste.mt.gov.br

Site: www.figueiropolisdoeste.mt.gov.br



ESTADO DE MATO GROSSO

PREFEITURA MUNICIPAL DE FIGUEIRÓPOLIS D'OESTE

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

Item	Código	Descrição do Produto/Serviço	Unidade	Quantidade	Status
Classif.	Código	Proponente / Fornecedor	UN	10000	
			Valor	Valor Total	Lance
			Unitário		

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

Item	Código	Descrição do Produto/Serviço	Unidade	Quantidade	Status
Classif.	Código	Proponente / Fornecedor	UN	200	
			Valor	Valor Total	Lance
			Unitário		

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

Item	Código	Descrição do Produto/Serviço	Unidade	Quantidade	Status
Classif.	Código	Proponente / Fornecedor	UN	25000	
			Valor	Valor Total	Lance
			Unitário		

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

Item	Código	Descrição do Produto/Serviço	Unidade	Quantidade	Status
Classif.	Código	Proponente / Fornecedor	UN	3000	
			Valor	Valor Total	Lance
			Unitário		

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

Item	Código	Descrição do Produto/Serviço	Unidade	Quantidade	Status
Classif.	Código	Proponente / Fornecedor	UN	30000	
			Valor	Valor Total	Lance
			Unitário		

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

Item	Código	Descrição do Produto/Serviço	Unidade	Quantidade	Status
Classif.	Código	Proponente / Fornecedor	UN	9000	
			Valor	Valor Total	Lance
			Unitário		

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



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

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

Email: prefigue@figueiropolisdoeste.mt.gov.br

Site: www.figueiropolisdoeste.mt.gov.br



ESTADO DE MATO GROSSO

PREFEITURA MUNICIPAL DE FIGUEIRÓPOLIS D'OESTE

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

Item	Código	Descrição do Produto/Serviço	Unidade	Quantidade
Classif.	Código	Proponente / Fornecedor	UN	5000
			Valor	Status
			Unitário	Valor Total Lance

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

Item	Código	Descrição do Produto/Serviço	Unidade	Quantidade
Classif.	Código	Proponente / Fornecedor	UN	5000
			Valor	Status
			Unitário	Valor Total Lance

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

Item	Código	Descrição do Produto/Serviço	Unidade	Quantidade
Classif.	Código	Proponente / Fornecedor	UN	5000
			Valor	Status
			Unitário	Valor Total Lance

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

Item	Código	Descrição do Produto/Serviço	Unidade	Quantidade
Classif.	Código	Proponente / Fornecedor	UN	2500
			Valor	Status
			Unitário	Valor Total Lance

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

Item	Código	Descrição do Produto/Serviço	Unidade	Quantidade
Classif.	Código	Proponente / Fornecedor	UN	4500
			Valor	Status
			Unitário	Valor Total Lance

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

Item	Código	Descrição do Produto/Serviço	Unidade	Quantidade
Classif.	Código	Proponente / Fornecedor	UN	2000
			Valor	Status
			Unitário	Valor Total Lance

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

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



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

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

Email: prefigue@figueiropolisdoeste.mt.gov.br

Site: www.figueiropolisdoeste.mt.gov.br



ESTADO DE MATO GROSSO

PREFEITURA MUNICIPAL DE FIGUEIRÓPOLIS D'OESTE

Item	Código	Descrição do Produto/Serviço	Unidade	Quantidade	Status
Classif.	Código	Proponente / Fornecedor	UN Valor Unitário	Valor Total	Lance
15	010.010.472	ATENOLOL COMPRIMIDO 50 MG		50000	
1	28	DENTAL CENTRO OESTE LTDA	PRATI	0,044	2.200,00Classificado S
2	2938	DELTAMED COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	PRATI	0,045	2.250,00Classificado S
3	1324	STOCK COMERCIAL HOSPITALAR LTDA	PRATI	0,05	2.500,00Classificado S
16	010.010.243	AZITROMICINA COMPRIMIDO 500 MG		30000	
1	2938	DELTAMED COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	PRATI	0,483	14.490,00Classificado S
2	28	DENTAL CENTRO OESTE LTDA	MEDQUIMICA	0,566	16.980,00Classificado S
3	1324	STOCK COMERCIAL HOSPITALAR LTDA	PHARLAB	0,57	17.100,00Classificado S
17	010.010.311	BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA + DIPIRONA INJETAVEL 4MG/ML+500MG/ML AMPOLA 5ML		1000	
1	2938	DELTAMED COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	FARMACE	1,656	1.656,00Classificado S
2	1324	STOCK COMERCIAL HOSPITALAR LTDA	TEUTO	1,88	1.880,00Classificado S
3	28	DENTAL CENTRO OESTE LTDA	TEUTO	2,023	2.023,00Classificado S
18	010.010.247	CAPTÓPRIL COMPRIMIDO 25 MG		25000	
1	2938	DELTAMED COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	TEUTO	0,018	4.500,00Classificado S
2	28	DENTAL CENTRO OESTE LTDA	PRATI	0,034	8.500,00Classificado S
3	1324	STOCK COMERCIAL HOSPITALAR LTDA	GEOLAB	0,04	10.000,00Classificado S
19	010.010.278	CARBAMAZEPINA COMPRIMIDO 200 MG		20000	
1	2938	DELTAMED COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	TEUTO	0,097	19.400,00Classificado S
2	1324	STOCK COMERCIAL HOSPITALAR LTDA	TEUTO	0,11	22.000,00Classificado S
3	28	DENTAL CENTRO OESTE LTDA	TEUTO	0,131	26.200,00Classificado S
20	010.010.245	CEFALEXINA SODICO CAPSULA 500 MG		25000	
1	2938	DELTAMED COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	RANBAXY	0,359	8.975,00Classificado S
2	1324	STOCK COMERCIAL HOSPITALAR LTDA	RANBAXY	0,39	9.750,00Classificado S
	28	DENTAL CENTRO OESTE LTDA		0,00	0,00Desclassificado
21	010.010.274	CEFALOTINA SODICA PO PARA SOLUCAO		50	
1	2938	DELTAMED COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA			
2	1324	STOCK COMERCIAL HOSPITALAR LTDA			
	28	DENTAL CENTRO OESTE LTDA			



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

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

Email: prefigue@figueiropolisdoeste.mt.gov.br

Site: www.figueiropolisdoeste.mt.gov.br



ESTADO DE MATO GROSSO

PREFEITURA MUNICIPAL DE FIGUEIRÓPOLIS D'OESTE

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

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

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

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

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

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

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



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

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

Email: prefigue@figueiropolisdoeste.mt.gov.br

Site: www.figueiropolisdoeste.mt.gov.br



ESTADO DE MATO GROSSO

PREFEITURA MUNICIPAL DE FIGUEIRÓPOLIS D'OESTE

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



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

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

Email: prefigue@figueiropolisdoeste.mt.gov.br

Site: www.figueiropolisdoeste.mt.gov.br



ESTADO DE MATO GROSSO

PREFEITURA MUNICIPAL DE FIGUEIRÓPOLIS D'OESTE

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

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

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

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

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

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

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

Item	Código	Descrição do Produto/Serviço	Unidade	Quantidade
37	010.010.152	DIPIRONA SODICA COMPRIMIDO 500MG	UN	15000
Classif.	Código	Proponente / Fornecedor	Marca	Status
			Valor Unitário	Valor Total Lance

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

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

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

Item	Código	Descrição do Produto/Serviço	Unidade	Quantidade
39	010.010.900	DIPIRONA SODICA SOLUCAO ORAL	UN	10000
Classif.	Código	Proponente / Fornecedor	Marca	Status
			Valor Unitário	Valor Total Lance

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



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

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

Email: prefigue@figueiropolisdoeste.mt.gov.br

Site: www.figueiropolisdoeste.mt.gov.br



ESTADO DE MATO GROSSO

PREFEITURA MUNICIPAL DE FIGUEIRÓPOLIS D'OESTE

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



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

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

Email: prefigue@figueiropolisdoeste.mt.gov.br

Site: www.figueiropolisdoeste.mt.gov.br



ESTADO DE MATO GROSSO

PREFEITURA MUNICIPAL DE FIGUEIRÓPOLIS D'OESTE

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

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

Item	Código	Descrição do Produto/Serviço	Unidade UN	Quantidade	Status	
Classif. Código	Proponente / Fornecedor	Marca	Valor Unitário	Valor Total	Lance	
1	2938	DELTAMED COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	CRISTALIA	1,698	254,70	Classificado S
2	1324	STOCK COMERCIAL HOSPITALAR LTDA	CRISTALIA	1,89	283,50	Classificado S
3	28	DENTAL CENTRO OESTE LTDA	TEUTO	2,04	306,00	Classificado S

Item	Código	Descrição do Produto/Serviço	Unidade UN	Quantidade	Status	
Classif. Código	Proponente / Fornecedor	Marca	Valor Unitário	Valor Total	Lance	
1	2938	DELTAMED COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	HIPOLABOR	2,277	113,85	Classificado S
2	1324	STOCK COMERCIAL HOSPITALAR LTDA	HIPOLABOR	2,34	117,00	Classificado S
3	28	DENTAL CENTRO OESTE LTDA	PRATI	2,61	130,50	Classificado S

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

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

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

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



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

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

Email: prefigue@figueiropolisdoeste.mt.gov.br

Site: www.figueiropolisdoeste.mt.gov.br



ESTADO DE MATO GROSSO

PREFEITURA MUNICIPAL DE FIGUEIRÓPOLIS D'OESTE

1	1324	STOCK COMERCIAL HOSPITALAR LTDA	GEOLAB	0,47	47,00	Classificado S
2	2938	DELTAMED COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	HYPOFARMA	0,483	48,30	Classificado S
3	28	DENTAL CENTRO OESTE LTDA	SANTISA	0,54	54,00	Classificado S

Item	Código	Descrição do Produto/Serviço	Unidade	Quantidade	Status
Classif.	Código	Proponente / Fornecedor	Valor Unitário	Valor Total	Lance

1	28	DENTAL CENTRO OESTE LTDA	PRATI	0,047	470,00	Classificado S
2	1324	STOCK COMERCIAL HOSPITALAR LTDA	GEOLAB	0,05	500,00	Classificado S
3	2938	DELTAMED COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	GEOLAB	0,43	4.300,00	Classificado S

Item	Código	Descrição do Produto/Serviço	Unidade	Quantidade	Status
Classif.	Código	Proponente / Fornecedor	Valor Unitário	Valor Total	Lance

1	2938	DELTAMED COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	GEOLAB	0,028	1.540,00	Classificado S
2	28	DENTAL CENTRO OESTE LTDA	MEDQUIMICA	0,031	1.705,00	Classificado S
3	1324	STOCK COMERCIAL HOSPITALAR LTDA	ISOFARMA	0,04	2.200,00	Classificado S

Item	Código	Descrição do Produto/Serviço	Unidade	Quantidade	Status
Classif.	Código	Proponente / Fornecedor	Valor Unitário	Valor Total	Lance

1	1324	STOCK COMERCIAL HOSPITALAR LTDA	U. QUIMICA	0,25	125,00	Classificado S
2	2938	DELTAMED COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	ISOFARMA	0,265	132,50	Classificado S
3	28	DENTAL CENTRO OESTE LTDA	ISOFARMA	0,272	136,00	Classificado S

Item	Código	Descrição do Produto/Serviço	Unidade	Quantidade	Status
Classif.	Código	Proponente / Fornecedor	Valor Unitário	Valor Total	Lance

1	2938	DELTAMED COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	UNIAO Q.	0,138	1.380,00	Classificado S
2	1324	STOCK COMERCIAL HOSPITALAR LTDA	MEDQUIMICA	0,15	1.500,00	Classificado S
3	28	DENTAL CENTRO OESTE LTDA	U.QUIMICA	0,18	1.800,00	Classificado S

Item	Código	Descrição do Produto/Serviço	Unidade	Quantidade	Status
Classif.	Código	Proponente / Fornecedor	Valor Unitário	Valor Total	Lance

1	2938	DELTAMED COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	TEUTO	0,023	5.750,00	Classificado S
2	28	DENTAL CENTRO OESTE LTDA	MEDQUIMICA	0,031	7.750,00	Classificado S
3	1324	STOCK COMERCIAL HOSPITALAR LTDA	TEUTO	0,04	10.000,00	Classificado S

Item	Código	Descrição do Produto/Serviço	Unidade	Quantidade	Status
Classif.	Código	Proponente / Fornecedor	Valor Unitário	Valor Total	Lance

1	2938	DELTAMED COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	BLAU	6,90	1.380,00	Classificado S
2	1324	STOCK COMERCIAL HOSPITALAR LTDA	SOBRAL	7,18	1.436,00	Classificado S
3	28	DENTAL CENTRO OESTE LTDA	U.QUIMICA	7,80	1.560,00	Classificado S



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

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

Email: prefigue@figueiropolisdoeste.mt.gov.br

Site: www.figueiropolisdoeste.mt.gov.br



ESTADO DE MATO GROSSO

PREFEITURA MUNICIPAL DE FIGUEIRÓPOLIS D'OESTE

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

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



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

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

Email: prefigue@figueiropolisdoeste.mt.gov.br

Site: www.figueiropolisdoeste.mt.gov.br



ESTADO DE MATO GROSSO

PREFEITURA MUNICIPAL DE FIGUEIRÓPOLIS D'OESTE

Item	Código	Descrição do Produto/Serviço	Unidade	Quantidade	Status
Classif.	Código	Proponente / Fornecedor	Valor Unitário	Valor Total	Lance
65	010.010.920	METFORMINA, CLORIDRATO 850MG	UN	80000	Status
		COMPRIMIDOS	Valor	Valor Total	Lance
1	2938	DELTAMED COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	0,076	6.080,00	Classificado S
2	1324	STOCK COMERCIAL HOSPITALAR LTDA	0,08	6.400,00	Classificado S
3	28	DENTAL CENTRO OESTE LTDA	0,08	6.400,00	Classificado S
66	010.010.227	METILDOPA COMPRIMIDO 250 MG	UN	2000	Status
		Proponente / Fornecedor	Valor Unitário	Valor Total	Lance
1	2938	DELTAMED COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	0,125	250,00	Classificado S
2	1324	STOCK COMERCIAL HOSPITALAR LTDA	0,18	360,00	Classificado S
3	28	DENTAL CENTRO OESTE LTDA	0,338	676,00	Classificado S
67	010.010.921	METOCLOPRAMIDA, CLORIDRATO 10MG/ML	UN	200	Status
		Proponente / Fornecedor	Valor Unitário	Valor Total	Lance
1	2938	DELTAMED COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	0,276	55,20	Classificado S
2	28	DENTAL CENTRO OESTE LTDA	0,42	84,00	Classificado S
3	1324	STOCK COMERCIAL HOSPITALAR LTDA	0,54	108,00	Classificado S
68	010.010.221	METRONIDAZOL COMPRIMIDO 250 MG	UN	2000	Status
		Proponente / Fornecedor	Valor Unitário	Valor Total	Lance
1	2938	DELTAMED COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	0,118	236,00	Classificado S
2	1324	STOCK COMERCIAL HOSPITALAR LTDA	0,13	260,00	Classificado S
	28	DENTAL CENTRO OESTE LTDA	0,00	0,00	Desclassificado
69	010.010.922	MICONAZOL, NITRATO CREME VAGINAL 2% 80G	UN	400	Status
		Proponente / Fornecedor	Valor Unitário	Valor Total	Lance
1	2938	DELTAMED COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	3,726	1.490,40	Classificado S
2	1324	STOCK COMERCIAL HOSPITALAR LTDA	5,45	2.180,00	Classificado S
3	28	DENTAL CENTRO OESTE LTDA	5,525	2.210,00	Classificado S
70	010.010.923	NEOMICINA, SULFATO 5MG/G + BACITRACINA ZINCICA 250 UI/G BISNAGA 10G	UN	5000	Status
		Proponente / Fornecedor	Valor Unitário	Valor Total	Lance
1	2938	DELTAMED COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	1,063	5.315,00	Classificado S
2	1324	STOCK COMERCIAL HOSPITALAR LTDA	1,21	6.050,00	Classificado S
	28	DENTAL CENTRO OESTE LTDA	0,00	0,00	Desclassificado
71	010.010.924	NIFEDÍPINO 20MG COMPRIMIDOS	UN	15000	Status
		Proponente / Fornecedor	Valor Unitário	Valor Total	Lance



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

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

Email: prefigue@figueiropolisdoeste.mt.gov.br

Site: www.figueiropolisdoeste.mt.gov.br



ESTADO DE MATO GROSSO

PREFEITURA MUNICIPAL DE FIGUEIRÓPOLIS D'OESTE

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



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



ESTADO DE MATO GROSSO

PREFEITURA MUNICIPAL DE FIGUEIRÓPOLIS D'OESTE

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

Item	Código	Descrição do Produto/Serviço	Unidade	Quantidade	Status	
Classif.	Código	Proponente / Fornecedor	Valor Unitário	Valor Total	Lance	
1	2938	DELTAMED COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	PRATI	0,136	272,00	Classificado S
2	28	DENTAL CENTRO OESTE LTDA	PRATI	0,161	322,00	Classificado S
3	1324	STOCK COMERCIAL HOSPITALAR LTDA	CRISTALIA	0,18	360,00	Classificado S

Item	Código	Descrição do Produto/Serviço	Unidade	Quantidade	Status	
Classif.	Código	Proponente / Fornecedor	Valor Unitário	Valor Total	Lance	
1	2938	DELTAMED COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	SANVAL	1,67	501,00	Classificado S
2	1324	STOCK COMERCIAL HOSPITALAR LTDA	VITAPAN	1,72	516,00	Classificado S
3	28	DENTAL CENTRO OESTE LTDA	CRISTALIA	2,55	765,00	Classificado S

Item	Código	Descrição do Produto/Serviço	Unidade	Quantidade	Status	
Classif.	Código	Proponente / Fornecedor	Valor Unitário	Valor Total	Lance	
1	2938	DELTAMED COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	GEOLAB	0,028	2.240,00	Classificado S
2	1324	STOCK COMERCIAL HOSPITALAR LTDA	PRATI	0,03	2.400,00	Classificado S
3	28	DENTAL CENTRO OESTE LTDA	PRATI	0,032	2.560,00	Classificado S

Item	Código	Descrição do Produto/Serviço	Unidade	Quantidade	Status	
Classif.	Código	Proponente / Fornecedor	Valor Unitário	Valor Total	Lance	
1	2938	DELTAMED COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	NATULAB	0,483	483,00	Classificado S
2	28	DENTAL CENTRO OESTE LTDA	PRATI	0,572	572,00	Classificado S
3	1324	STOCK COMERCIAL HOSPITALAR LTDA	MULTILAB	0,66	660,00	Classificado S

Item	Código	Descrição do Produto/Serviço	Unidade	Quantidade	Status	
Classif.	Código	Proponente / Fornecedor	Valor Unitário	Valor Total	Lance	
1	2938	DELTAMED COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	SANVAL	0,183	4.575,00	Classificado S
2	1324	STOCK COMERCIAL HOSPITALAR LTDA	PRATI	0,19	4.750,00	Classificado S
3	28	DENTAL CENTRO OESTE LTDA	GEOLAB	0,24	6.000,00	Classificado S

Item	Código	Descrição do Produto/Serviço	Unidade	Quantidade	Status	
Classif.	Código	Proponente / Fornecedor	Valor Unitário	Valor Total	Lance	
1	2938	DELTAMED COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	NATIVITA	4,223	6.334,50	Classificado S
2	28	DENTAL CENTRO OESTE LTDA	PRATI	5,061	7.591,50	Classificado S
3	1324	STOCK COMERCIAL HOSPITALAR LTDA	PRATI	5,23	7.845,00	Classificado S

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



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

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

Email: prefigue@figueiropolisdoeste.mt.gov.br

Site: www.figueiropolisdoeste.mt.gov.br



ESTADO DE MATO GROSSO

PREFEITURA MUNICIPAL DE FIGUEIRÓPOLIS D'OESTE

Item	Código	Descrição do Produto/Serviço	Unidade	Quantidade	Status
Classif.	Código	Proponente / Fornecedor	UN	Valor Total	Lance
1	28	DENTAL CENTRO OESTE LTDA	TEUTO	1,785	1.071,00Classificado S
2	2938	DELTAMED COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	PRATI	1,988	1.192,80Classificado S
	1324	STOCK COMERCIAL HOSPITALAR LTDA		0,00	0,00Desclassificado

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

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

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

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

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

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



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

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

Email: prefigue@figueiropolisdoeste.mt.gov.br

Site: www.figueiropolisdoeste.mt.gov.br



ESTADO DE MATO GROSSO

PREFEITURA MUNICIPAL DE FIGUEIRÓPOLIS D'OESTE

1	2938	DELTAMED COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	NATULAB	1,173	351,90	Classificado S
2	1324	STOCK COMERCIAL HOSPITALAR LTDA	NATULAB	1,33	399,00	Classificado S
3	28	DENTAL CENTRO OESTE LTDA	NATULAB	2,55	765,00	Classificado S

Item	Código	Descrição do Produto/Serviço	Unidade	Quantidade	Status	
Classif.	Código	Proponente / Fornecedor	Valor Unitário	Valor Total	Lance	
91	010.010.938	TRAMADOL CLORIDRATO 50MG/ML	UN	1000		
1	2938	DELTAMED COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	UNIAO Q.	0,994	994,00	Classificado S
2	28	DENTAL CENTRO OESTE LTDA	U.QUIMICA	1,02	1.020,00	Classificado S
3	1324	STOCK COMERCIAL HOSPITALAR LTDA	TEUTO	1,02	1.020,00	Classificado S

Item	Código	Descrição do Produto/Serviço	Unidade	Quantidade	Status	
Classif.	Código	Proponente / Fornecedor	Valor Unitário	Valor Total	Lance	
92	010.010.978	BENZILPENICILINA BENZATINA (PO PARA SUSPENSAO INJETAVEL) 1.200.000UI	UN	1000		
1	2938	DELTAMED COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	TEUTO	5,244	5.244,00	Classificado S
2	28	DENTAL CENTRO OESTE LTDA	EUROFARMA	13,11	13.110,00	Classificado S
	1324	STOCK COMERCIAL HOSPITALAR LTDA		0,00	0,00	Desclassificado

RODADA DE LANCES, LC 123 / 2006 E NEGOCIAÇÃO

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

Item	Código	Descrição do Produto/Serviço	Unidade	Quantidade	Situação
Rodada	Nº Lance	Código	% Desconto	Vlr. Lance	Unit.
1		010.010.292		200000	

1	1	1324			Declina
1	2	28			Declina
		2938	0,00	0,049	Finalizado

Item	Código	Descrição do Produto/Serviço	Unidade	Quantidade	Situação
Rodada	Nº Lance	Código	% Desconto	Vlr. Lance	Unit.
3		010.010.474		10000	

1	1	1324			Declina
1	2	28			Declina
		2938	3,62	0,133	Negociado

		2938	0,00	0,133	Finalizado
--	--	------	------	-------	------------

Item	Código	Descrição do Produto/Serviço	Unidade	Quantidade	Situação
Rodada	Nº Lance	Código	% Desconto	Vlr. Lance	Unit.
4		010.010.554		200	

1	1	1324			Declina
1	2	28		2,67	Lance
1	3	2938			Declina

		28	0,00	2,67	Finalizado
--	--	----	------	------	------------

Item	Código	Descrição do Produto/Serviço	Unidade	Quantidade	Situação
Rodada	Nº Lance	Código	% Desconto	Vlr. Lance	Unit.
5		010.010.241		250000	

1	1	1324			Declina
1	2	28			Declina
		2938	0,00	0,017	Finalizado

Item	Código	Descrição do Produto/Serviço	Unidade	Quantidade	Situação
Rodada	Nº Lance	Código	% Desconto	Vlr. Lance	Unit.
6		010.010.887		3000	

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

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

Email: prefigue@figueiropolisdoeste.mt.gov.br

Site: www.figueiropolisdoeste.mt.gov.br





ESTADO DE MATO GROSSO

PREFEITURA MUNICIPAL DE FIGUEIRÓPOLIS D'OESTE

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



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

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

Email: prefigue@figueiropolisdoeste.mt.gov.br

Site: www.figueiropolisdoeste.mt.gov.br



ESTADO DE MATO GROSSO

PREFEITURA MUNICIPAL DE FIGUEIRÓPOLIS D'OESTE

2	1	1324	STOCK COMERCIAL HOSPITALAR LTDA					Declina
		2938	DELTAMED COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA		2,00		4,90	Negociado
		2938	DELTAMED COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA		0,00		4,90	Finalizado
Item		Código	Descrição do Produto/Serviço		Unidade		Quantidade	
15		010.010.472	ATENOLOL COMPRIMIDO 50 MG		UN		50000	
Rodada	Nº Lance	Código	Proponente / Fornecedor		% Desconto		Vlr. Lance	Situação
							Unit.	
1	1	1324	STOCK COMERCIAL HOSPITALAR LTDA					Declina
1	2	2938	DELTAMED COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA					Declina
		28	DENTAL CENTRO OESTE LTDA		0,00		0,044	Finalizado
Item		Código	Descrição do Produto/Serviço		Unidade		Quantidade	
16		010.010.243	AZITROMICINA COMPRIMIDO 500 MG		UN		30000	
Rodada	Nº Lance	Código	Proponente / Fornecedor		% Desconto		Vlr. Lance	Situação
							Unit.	
1	1	1324	STOCK COMERCIAL HOSPITALAR LTDA					Declina
1	2	28	DENTAL CENTRO OESTE LTDA					Declina
		2938	DELTAMED COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA		0,00		0,483	Finalizado
Item		Código	Descrição do Produto/Serviço		Unidade		Quantidade	
17		010.010.311	BUTILBROMETO DE ESCÓPOLAMINA + DIPIRONA INJETAVEL 4MG/ML+500MG/ML AMPOLA 5ML		UN		1000	
Rodada	Nº Lance	Código	Proponente / Fornecedor		% Desconto		Vlr. Lance	Situação
							Unit.	
1	1	28	DENTAL CENTRO OESTE LTDA					Declina
1	2	1324	STOCK COMERCIAL HOSPITALAR LTDA					Declina
		2938	DELTAMED COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA		0,00		1,656	Finalizado
Item		Código	Descrição do Produto/Serviço		Unidade		Quantidade	
18		010.010.247	CAPTÓPRIL COMPRIMIDO 25 MG		UN		250000	
Rodada	Nº Lance	Código	Proponente / Fornecedor		% Desconto		Vlr. Lance	Situação
							Unit.	
1	1	1324	STOCK COMERCIAL HOSPITALAR LTDA					Declina
1	2	28	DENTAL CENTRO OESTE LTDA					Declina
		2938	DELTAMED COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA		0,00		0,018	Finalizado
Item		Código	Descrição do Produto/Serviço		Unidade		Quantidade	
19		010.010.278	CARBAMAZEPINA COMPRIMIDO 200 MG		UN		200000	
Rodada	Nº Lance	Código	Proponente / Fornecedor		% Desconto		Vlr. Lance	Situação
							Unit.	
1	1	28	DENTAL CENTRO OESTE LTDA					Declina
1	2	1324	STOCK COMERCIAL HOSPITALAR LTDA					Declina
		2938	DELTAMED COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA		0,00		0,097	Finalizado
Item		Código	Descrição do Produto/Serviço		Unidade		Quantidade	
20		010.010.245	CEFALEXINA SODICO CAPSULA 500 MG		UN		25000	
Rodada	Nº Lance	Código	Proponente / Fornecedor		% Desconto		Vlr. Lance	Situação
							Unit.	
1	1	1324	STOCK COMERCIAL HOSPITALAR LTDA					Declina
		2938	DELTAMED COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA		0,00		0,359	Finalizado
Item		Código	Descrição do Produto/Serviço		Unidade		Quantidade	
21		010.010.274	CEFALOTINA SODICA PO PARA SOLUCAO INJETAVEL 1G AMPOLA		UN		50	
Rodada	Nº Lance	Código	Proponente / Fornecedor		% Desconto		Vlr. Lance	Situação
							Unit.	
1	1	1324	STOCK COMERCIAL HOSPITALAR LTDA					Declina
		2938	DELTAMED COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA		0,00		4,14	Finalizado
Item		Código	Descrição do Produto/Serviço		Unidade		Quantidade	
22		010.010.891	CEFTRIAXONA 1G PO PARA SOLUCAO INJETAVEL IV/IM		UN		1000	
Rodada	Nº Lance	Código	Proponente / Fornecedor		% Desconto		Vlr. Lance	Situação
							Unit.	
		2938	DELTAMED COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA		0,00		3,864	Finalizado
Item		Código	Descrição do Produto/Serviço		Unidade		Quantidade	
23		010.010.892	CIPROFLOXACINO 500MG COMPRIMIDOS		UN		10000	
Rodada	Nº Lance	Código	Proponente / Fornecedor		% Desconto		Vlr. Lance	Situação
							Unit.	
1	1	1324	STOCK COMERCIAL HOSPITALAR LTDA					Declina
1	2	28	DENTAL CENTRO OESTE LTDA				0,184	Lance
1	3	2938	DELTAMED COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA					Declina
		28	DENTAL CENTRO OESTE LTDA		0,00		0,184	Finalizado



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

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

Email: prefigue@figueiropolisdoeste.mt.gov.br

Site: www.figueiropolisdoeste.mt.gov.br



ESTADO DE MATO GROSSO

PREFEITURA MUNICIPAL DE FIGUEIRÓPOLIS D'OESTE

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



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

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

Email: prefigue@figueiropolisdoeste.mt.gov.br

Site: www.figueiropolisdoeste.mt.gov.br



ESTADO DE MATO GROSSO

PREFEITURA MUNICIPAL DE FIGUEIRÓPOLIS D'OESTE

Item	Rodada	Nº Lance	Código	Descrição do Produto/Serviço	Unidade	Quantidade	Vlr. Lance	Situação
34			010.010.290	DIAZEPAN 10 MG COMPRIMIDO	UN	15000		
	Rodada	Nº Lance	Código	Proponente / Fornecedor	% Desconto			
	1	1	28	DENTAL CENTRO OESTE LTDA				Declina
	1	2	2938	DELTAMED COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA				Declina
			1324	STOCK COMERCIAL HOSPITALAR LTDA	0,00	0,04		Finalizado
Item			Código	Descrição do Produto/Serviço	Unidade	Quantidade		
35			010.010.295	DIAZEPAM SOLUCAO INJETAVEL 10MG/2ML	UN	1000		
	Rodada	Nº Lance	Código	Proponente / Fornecedor	% Desconto			
	1	1	2938	DELTAMED COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA				Declina
	1	2	28	DENTAL CENTRO OESTE LTDA				Declina
			1324	STOCK COMERCIAL HOSPITALAR LTDA	0,00	0,64		Finalizado
Item			Código	Descrição do Produto/Serviço	Unidade	Quantidade		
36			010.010.229	DIGOXINA COMPRIMIDO 0,25 MG	UN	5000		
	Rodada	Nº Lance	Código	Proponente / Fornecedor	% Desconto			
	1	1	28	DENTAL CENTRO OESTE LTDA				Declina
	1	2	1324	STOCK COMERCIAL HOSPITALAR LTDA				Declina
			2938	DELTAMED COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	0,00	0,049		Finalizado
Item			Código	Descrição do Produto/Serviço	Unidade	Quantidade		
37			010.010.152	DIPIRONA SODICA COMPRIMIDO 500MG	UN	150000		
	Rodada	Nº Lance	Código	Proponente / Fornecedor	% Desconto			
	1	1	28	DENTAL CENTRO OESTE LTDA				Declina
	1	2	1324	STOCK COMERCIAL HOSPITALAR LTDA				Declina
			2938	DELTAMED COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	0,00	0,078		Finalizado
Item			Código	Descrição do Produto/Serviço	Unidade	Quantidade		
38			010.010.230	DIPIRONA SODICA SOLUCAO INJETAVEL 500 MG/ML INTRAMUSCULAR AMPOLA 2ML	UN	1500		
	Rodada	Nº Lance	Código	Proponente / Fornecedor	% Desconto			
	1	1	28	DENTAL CENTRO OESTE LTDA				Declina
	1	2	2938	DELTAMED COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA				Declina
			1324	STOCK COMERCIAL HOSPITALAR LTDA	0,00	0,47		Finalizado
Item			Código	Descrição do Produto/Serviço	Unidade	Quantidade		
39			010.010.900	DIPIRONA SODICA SOLUCAO ORAL 500MG/ML FRASCO COM 15ML	UN	10000		
	Rodada	Nº Lance	Código	Proponente / Fornecedor	% Desconto			
	1	1	2938	DELTAMED COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA				Declina
	1	2	1324	STOCK COMERCIAL HOSPITALAR LTDA				Declina
			28	DENTAL CENTRO OESTE LTDA	0,00	0,769		Finalizado
Item			Código	Descrição do Produto/Serviço	Unidade	Quantidade		
40			010.010.901	DICLOFENACO SODICO 50MG COMPRIMIDO	UN	30000		
	Rodada	Nº Lance	Código	Proponente / Fornecedor	% Desconto			
	1	1	1324	STOCK COMERCIAL HOSPITALAR LTDA				Declina
	1	2	28	DENTAL CENTRO OESTE LTDA				Declina
			2938	DELTAMED COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	0,00	0,028		Finalizado
Item			Código	Descrição do Produto/Serviço	Unidade	Quantidade		
41			010.010.902	DICLOFENACO SODICO INJETAVEL 75MG/3ML AMPOLA	UN	600		
	Rodada	Nº Lance	Código	Proponente / Fornecedor	% Desconto			
	1	1	1324	STOCK COMERCIAL HOSPITALAR LTDA				Declina
	1	2	28	DENTAL CENTRO OESTE LTDA				Declina
			2938	DELTAMED COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	0,00	0,525		Finalizado
Item			Código	Descrição do Produto/Serviço	Unidade	Quantidade		
42			010.010.903	DIMETICONA GOTAS 150MG/ML FRASCO COM 10ML	UN	1000		
	Rodada	Nº Lance	Código	Proponente / Fornecedor	% Desconto			
	1	1	28	DENTAL CENTRO OESTE LTDA				Declina
	1	2	1324	STOCK COMERCIAL HOSPITALAR LTDA				Declina
			2938	DELTAMED COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	0,00	0,759		Finalizado
Item			Código	Descrição do Produto/Serviço	Unidade	Quantidade		
43			010.010.904	ENALAPRIL, MALEATO 20 MG COMPRIMIDOS	UN	100000		
	Rodada	Nº Lance	Código	Proponente / Fornecedor	% Desconto			



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

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

Email: prefigue@figueiropolisdoeste.mt.gov.br

Site: www.figueiropolisdoeste.mt.gov.br



ESTADO DE MATO GROSSO

PREFEITURA MUNICIPAL DE FIGUEIRÓPOLIS D'OESTE

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



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

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

Email: prefigue@figueiropolisdoeste.mt.gov.br

Site: www.figueiropolisdoeste.mt.gov.br



ESTADO DE MATO GROSSO

PREFEITURA MUNICIPAL DE FIGUEIRÓPOLIS D'OESTE

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



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

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

Email: prefigue@figueiropolisdoeste.mt.gov.br

Site: www.figueiropolisdoeste.mt.gov.br



ESTADO DE MATO GROSSO

PREFEITURA MUNICIPAL DE FIGUEIRÓPOLIS D'OESTE

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



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

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

Email: prefigue@figueiropolisdoeste.mt.gov.br

Site: www.figueiropolisdoeste.mt.gov.br



ESTADO DE MATO GROSSO

PREFEITURA MUNICIPAL DE FIGUEIRÓPOLIS D'OESTE

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



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

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

Email: prefigue@figueiropolisdoeste.mt.gov.br

Site: www.figueiropolisdoeste.mt.gov.br



ESTADO DE MATO GROSSO

PREFEITURA MUNICIPAL DE FIGUEIRÓPOLIS D'OESTE

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



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

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

Email: prefigue@figueiropolisdoeste.mt.gov.br

Site: www.figueiropolisdoeste.mt.gov.br



ESTADO DE MATO GROSSO

PREFEITURA MUNICIPAL DE FIGUEIRÓPOLIS D'OESTE

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

ADJUDICAÇÃO

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

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



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

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

Email: prefigue@figueiropolisdoeste.mt.gov.br

Site: www.figueiropolisdoeste.mt.gov.br



ESTADO DE MATO GROSSO

PREFEITURA MUNICIPAL DE FIGUEIRÓPOLIS D'OESTE

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



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

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

Email: prefigue@figueiropolisdoeste.mt.gov.br

Site: www.figueiropolisdoeste.mt.gov.br



ESTADO DE MATO GROSSO

PREFEITURA MUNICIPAL DE FIGUEIRÓPOLIS D'OESTE

50	010.010.909	FITOMENADIONA INJETAVEL 10MG/1ML	UN	50
2938		DELTAMED COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	Sim	
51	010.010.910	FLUCONAZOL 150MG CAPSULA	UN	1000
2938		DELTAMED COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	Sim	
52	010.010.911	FUROSEMIDA 20MG/2ML SOLUCAO INJETAVEL IM E IV AMPOLA	UN	100
1324		STOCK COMERCIAL HOSPITALAR LTDA	Sim	
53	010.010.728	FUROSEMIDA COMPRIMIDO 40MG	UN	10000
28		DENTAL CENTRO OESTE LTDA	Sim	
54	010.010.912	GLIBENCLAMIDA 5MG COMPRIMIDOS	UN	55000
2938		DELTAMED COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	Sim	
55	010.010.913	GLICOSE 25% AMPOLA 10ML	UN	500
1324		STOCK COMERCIAL HOSPITALAR LTDA	Sim	
56	010.010.588	HALOPERIDOL COMPRIMIDO 5MG	UN	10000
2938		DELTAMED COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	Sim	
57	010.010.259	HIDROCLOROTIAZIDA COMPRIMIDO 25 MG	UN	250000
2938		DELTAMED COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	Sim	
58	010.010.914	HIDROCORTISONA SUCCINATO 500MG PO P SOLUCAO	UN	200
1324		INJETAVEL	Sim	
		STOCK COMERCIAL HOSPITALAR LTDA		
59	010.010.915	HIDROXIDO DE ALUMINIO + HIDROXIDO DE MAGNESIO	UN	800
28		35,6MG+37MG SUSPENSAO ORAL FRASCO 100ML	Sim	
		DENTAL CENTRO OESTE LTDA		
60	010.010.916	IPRATROPIO, BROMETO SOLUCAO PARA INALACAO 0,025 MG/ML	UN	50
2938		FRASCO 20ML	Sim	
		DELTAMED COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA		
61	010.010.917	LIDOCAINA, CLORIDRATO GEL TUBO 100G/5G	UN	30
2938		DELTAMED COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	Sim	
62	010.010.918	LOSARTANA POTASSICA 50MG COMPRIMIDOS	UN	200000
2938		DELTAMED COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	Sim	
63	010.010.240	MEBENDAZOL COMPRIMIDO 100 MG	UN	5000
2938		DELTAMED COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	Sim	
64	010.010.919	MEBENDAZOL SUSPENSAO ORAL 100MG	UN	1000
2938		DELTAMED COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	Sim	
65	010.010.920	METFORMINA, CLORIDRATO 850MG COMPRIMIDOS	UN	80000
2938		DELTAMED COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	Sim	
66	010.010.227	METILDOPA COMPRIMIDO 250 MG	UN	2000
2938		DELTAMED COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	Sim	
67	010.010.921	METOCLOPRAMIDA, CLORIDRATO 10MG/ML AMPOLA 2ML	UN	200
2938		DELTAMED COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	Sim	
68	010.010.221	METRONIDAZOL COMPRIMIDO 250 MG	UN	2000
2938		DELTAMED COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	Sim	
69	010.010.922	MICONAZOL, NITRATO CREME VAGINAL 2% 80G	UN	400
2938		DELTAMED COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	Sim	
70	010.010.923	NEOMICINA, SULFATO 5MG/G + BACITRACINA ZINCICA 250 UI/G	UN	5000
2938		BISNAGA 10G	Sim	
		DELTAMED COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA		
71	010.010.924	NIFEDIPINO 20MG COMPRIMIDOS	UN	15000
28		DENTAL CENTRO OESTE LTDA	Sim	
72	010.010.703	NIMESULIDA 50 MG/ML FRASCO COM 15 ML	UN	30000
2938		DELTAMED COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	Sim	
73	010.010.537	NISTATINA CREME 25000UI/4G	UN	2000
2938		DELTAMED COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	Sim	
74	010.010.925	OMEPRAZOL 20MG CAPSULAS	UN	100000
2938		DELTAMED COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	Sim	
75	010.010.926	OMEPRAZOL INJETAVEL 40MG	UN	300
2938		DELTAMED COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	Sim	
76	010.010.927	PARACETAMOL 200MG/ML SOLUCAO ORAL FRASCO 15ML	UN	5000
2938		DELTAMED COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	Sim	
77	010.010.226	PARACETAMOL COMPRIMIDO 500 MG	UN	200000
28		DENTAL CENTRO OESTE LTDA	Sim	
78	010.010.222	PREDNISONA COMPRIMIDO 20MG	UN	2000
2938		DELTAMED COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	Sim	
79	010.010.928	PROMETAZINA CLORIDRATO 25MG/ML IM SOLUCAO INJETAVEL	UN	300
1324		AMPOLA 2ML	Sim	
		STOCK COMERCIAL HOSPITALAR LTDA		
80	010.010.929	PROPANOLOL CLORIDRATO 40MG COMPRIMIDO	UN	80000
2938		DELTAMED COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	Sim	
81	010.010.930	SAIS PARA REIDRATAcao ORAL PO PARA SOLUCAO ORAL	UN	1000
2938		PESO LIQ. 27,9 G.	Sim	
		DELTAMED COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA		
82	010.010.668	SINVASTATINA COMPRIMIDOS 40MG	UN	25000
1324		STOCK COMERCIAL HOSPITALAR LTDA	Sim	
83	010.010.931	SULFADIAZINA DE PRATA PASTA 1% 50MG	UN	1500
2938		DELTAMED COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	Sim	



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

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

Email: prefigue@figueiropolisdoeste.mt.gov.br

Site: www.figueiropolisdoeste.mt.gov.br



ESTADO DE MATO GROSSO

PREFEITURA MUNICIPAL DE FIGUEIRÓPOLIS D'OESTE

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

RECURSO

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

ENCERRAMENTO

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

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



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

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

Email: prefigue@figueiropolisdoeste.mt.gov.br

Site: www.figueiropolisdoeste.mt.gov.br



ESTADO DE MATO GROSSO

PREFEITURA MUNICIPAL DE FIGUEIRÓPOLIS D'OESTE

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



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

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

Email: prefigue@figueiropolisdoeste.mt.gov.br

Site: www.figueiropolisdoeste.mt.gov.br



ESTADO DE MATO GROSSO

PREFEITURA MUNICIPAL DE FIGUEIRÓPOLIS D'OESTE

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

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

ASSINAM

Comissões / Portarias:

DANDRA RENATA SOUZA LIMA
CPF.: 018.505.011-57
RG.: 16604776
Cargo: Pregoeiro
PORTARIA: 002/2016 DE 04/01/2016

VANESSA RESENDE DE OLIVEIRA
CPF.: 045.796.001-93
RG.: 19984859
Cargo: Equipe de Apoio
PORTARIA: 002/2016 DE 04/01/2016

ANGELICA PAULA DE OLIVEIRA



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



ESTADO DE MATO GROSSO

PREFEITURA MUNICIPAL DE FIGUEIRÓPOLIS D'OESTE

CPF.: 027.668.001-40
RG.: 1660572-1
Cargo: Equipe de apoio
PORTARIA: 002/2016 DE 04/01/2016

Proponentes:

Representante: MARCELO SANTANA COSTA
CPF.: 89910052172
RG.: 11.218.274
Empresa: DELTAMED COMERCIO DE PRODUTOS
HOSPITALARES LTDA

Representante: DYEGO WENDER RODRIGUES
TRINDADE
CPF.: 72532033134
RG.: 15.433.439
Empresa: DENTAL CENTRO OESTE LTDA

Representante: JOSE EBER GOMES DE ARAUJO
CPF.: 81237057191
RG.: 3212624
Empresa: STOCK COMERCIAL HOSPITALAR LTDA



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