



PREFEITURA MUNICIPAL DE SANTANA DO DESERTO

ESTADO DE MINAS GERAIS

e-mail: licitacao@santanadodeserto.mg.gov.br

TEL: (32) 3275-1052 / 3275-1094 / 3275-1150

Praça Mauro Roquete Pinto, 01 – Centro - CEP: 36.620-000 – Santana do Deserto - MG

EXTRATO DE DISPENSA

Licitação n° 025/2017

Dispensa n° 15/2017

Partes: SANTANA DO DESERTO e

EQUIPAR MEDICO HOSPITALAR LTDA

N° Item Cód. Descrição UND Quantidade Val. Unitário Val. Total

001 188840056 AGULHA P/ CANETA APLICAÇÃO INSULINA 0.5MMX25 31G un 400,0000 0,6900 276,00

Total ==> 276,00

TIDIMAR COM. PROD. MÉDICOS HOSPITALARES LTDA

N° Item Cód. Descrição UND Quantidade Val. Unitário Val. Total

005 188840092 BROMOPRIDA 05MG/ML 2ML INJ AMP 100,0000 0,7854 78,54

006 188840116 DESLANOSIDEO 0,2MG/ML C/50 X 02ML CX 1,0000 90,5000 90,50

007 188840116 DEXAMETASONA 2MG/ML IM/IV 01ML AMP 100,0000 0,5054 50,54

008 188840116 DEXAMETASONA 4MG/ML IM/IV 01ML AMP 100,0000 0,8563 85,63

009 188840116 DIAZEPAM 5MG/ML IM/IV 02ML C/100 CX 1,0000 76,8800 76,88

010 188840117 DICLOFENACO SODIO 25MG/ML IM 03ML AMP 100,0000 0,5886 58,86

011 188840116 DIPIRONA SODICA 500MG/ML IM/IV 02ML AMP 100,0000 0,5150 51,50

012 188840115 DOPAMINA 05MG/ML 10ML AMP 100,0000 1,0642 106,42

013 188840116 FENOBARBITAL 100MG/ML IM/IV 02ML C/50 CX 2,0000 69,9250 139,85

014 188840116 FUROSEMIDA 10MG/ML 02ML INJETÁVEL AMP 120,0000 0,5189 62,27

015 188840115 HIDROCORTISONA 100MG IM/IV FC 50,0000 3,3948 169,74

016 188840116 HIDROCORTISONA 500MG INJETÁVEL FC 50,0000 6,8294 341,47

017 188840117 HIOSCINA COMP. 04MG/ML + 500MG/ML IM/IV 05ML FC 100,0000 1,7168 171,68

018 188840116 NOREPINEFRINA 02MG/ML IV 04ML AMP 50,0000 3,1932 159,66

019 188840117 PENICILINA 1.200.000UI PO IM S/DIL FC 50,0000 3,7054 185,27

020 188840117 PENICILINA 600.000UI PO IM S/DIL FC 100,0000 2,6281 262,81

021 188840116 PROMETAZINA 25MG/ML IM 02ML AMP 50,0000 1,7414 87,07

022 17443 RANITIDINA 25MG/ML C 2ML - INJETÁVEL AMP 100,0000 0,5588 55,88

023 188840117 SALBUTAMOL 100MCG SPRAY C/200 DOSES FC 50,0000 35,3400 1.767,00

Total ==> 4.758,50

TS FARMA DISTRIBUIDORA EIRELI EPP

N° Item Cód. Descrição UND Quantidade Val. Unitário Val. Total

001 188840068 CINARIZINA 75MG compri 510,0000 0,1800 91,80

002 188840115 METFORMINA 850MG COMP 6.000,0000 0,0700 420,00

003 188840073 RIVAROXABANA 15MG compri 112,0000 9,3300 1.044,96

Total ==> 1.556,76

Data da Assinatura: 27/03/2017

Walace Sebastião Vasconcelos Leite
Prefeito Municipal