



PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO JOÃO DA LAGOA

ANEXO I - RATIFICAÇÃO

Página 1 de 1

Processo/Modalidade: **24 - 13 / 2020**

Modalidade: **Processo Dispensa**

Data Apuração: **17/04/2020**

FORNECEDOR: CIRURGICA JOAO PRODUTOS MEDICO-HOSPITALARES LTDA

Item	Qtde	Unidade	Material/Serviço	Preço Unit.	Preço Total
001	10,0000	CAIXA	24168 - CETOPROFENO 50MG/ML 2ML C/50	134,200	1342,00
002	15,0000	CAIXA	24170 - COMPLEXO B INJETAVEL 2ML C/100	112,200	1683,00
003	15,0000	CAIXA	24171 - DICLOF. SODICO 75MG 3ML C/50	42,300	634,50
004	35,0000	CAIXA	24167 - HIOSCINA COMPOSTA 5ML C/50	122,000	4270,00
005	15,0000	CAIXA	24166 - HIOSCINA SIMPLES 20MG 1ML C/100	145,600	2184,00
006	3,0000	CAIXA	24169 - ONDANSETRONA 2MG/ML 4ML C/50	80,000	240,00
007	1,0000	CAIXA	24164 - PETIDINA 50 MG/ML C/ 25 GEN	134,000	134,00
008	1,0000	CAIXA	24176 - SULFATO MORFINA 10MG/ML 1ML C/50	281,500	281,50
009	7,0000	CAIXA	24175 - TENOXICAM 20MG C/50 (TEFLAN)	638,000	4466,00
010	15,0000	CAIXA	24165 - VITAMINA C INJ. 500MG 5ML C/100	94,800	1422,00
011	1,0000	CAIXA	24174 - VITAMINA K 10MG 1ML C/25	46,000	46,00
Valor Total:					16.703,00