

**ESTADO DE SANTA CATARINA**  
**FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE PAINEL**

CNPJ: 14.251.688/0001-97 Telefone: 32350033  
 RUA: MAJOR JOSÉ SERAFIM, S/N  
 C.E.P.: 88543-000 - Painei - SC

**PREGÃO PRESENCIAL**

**Nr.: 6/2018 - PR**

Processo Administrativo: 6/2018  
 Data do Processo Adm.: 23/11/2018  
 Processo de Licitação: 6/2018  
 Data do Processo: 12/12/2018

Folha: 1/6

**ANEXO I**  
**RELAÇÃO DOS ITENS DA LICITAÇÃO**

Item	Quantidade	Unid	Especificação	Marca	Preço Unit. Máximo	Total Preço Máximo
1	200,000	UN	ACETATO DE HIDROCORTISONA 10MG/G (1%) CREME 15 G	-----	15,9400	3.188,0000
2	200,000	UN	ACETATO DE MEDROXIPROGESTERONA 150 MG/ML SUSPENSÃO INJETÁVEL 1 ML	-----	18,9307	3.786,1400
3	200,000	UN	ACETATO DE RETINOL50.000UI/ML+ COLECALCIFEROL 10.000UI/ML SOLUÇÃO ORAL 10ML	-----	4,7182	943,6400
4	1000,000	CPR	ACICLOVIL 200MG COMPRIMIDO	-----	1,0239	1.023,9000
5	100,000	UN	ACICLOVIL 50MG/G CREME 10G*	-----	8,0752	807,5200
6	70000,000	CPR	ÁCIDO ACETILSALICÍLICO 100MG COMPRIMIDO*	-----	0,0350	2.450,0000
7	7000,000	CPR	ÁCIDO FÓLICO 5MG COMPRIMIDO*	-----	0,0936	655,2000
8	500,000	CPR	ALBENDAZOL 400MG COMPRIMIDO*	-----	0,4673	233,6500
9	500,000	UN	ALBENDAZOL 40MG/ML SUSPENSÃO ORAL 10ML*	-----	1,4014	700,7000
10	1500,000	CPR	ALENDRONATO DE SÓDIO 70MG COMPRIMIDO*	-----	3,2224	4.833,6000
11	5000,000	UN	AMINIFILINA 100MG COMPRIMIDO*	-----	0,0884	442,0000
12	300,000	UN	AMINIFILINA 24 MG/ML INJETÁVEL*	-----	1,6000	480,0000
13	1000,000	UN	AMOXICILINA 250MG/5ML SUSPENSÃO 60ML	-----	5,3384	5.338,4000
14	10000,000	CPR	AMOXICILINA 500MG CAPSULA	-----	0,3321	3.321,0000
15	5000,000	CPR	AMOXICILINA+CLAVULANATO DE POTÁSSIO 500MG+125MG COMPRIMIDO*	-----	2,4000	12.000,0000
16	500,000	UN	AMOXICILINS+CLAVULANATO DE POTÁSSIO 500MG/ML+12,5MG/ML SUSPENSÃO ORAL 75ML	-----	17,9619	8.980,9500
17	20000,000	CPR	ATENOLOL 25 MG COMPRIMIDO*	-----	0,1070	2.140,0000
18	20000,000	CPR	ATENOLOL 50MG COMPRIMIDO*	-----	0,0943	1.886,0000
19	250,000	UN	AZITROMICINA 40MG/ML PÓ PARA SUSPENSÃO ORAL 600MG	-----	5,8983	1.474,5750
20	2000,000	CPR	AZITROMICINA 500MG COMPRIMIDO (FRACIONÁVEL)*	-----	1,8057	3.611,4000
21	20000,000	CPR	BENSILATO ANLÓDIPINO 5MG COMPRIMIDO*	-----	0,3375	6.750,0000
22	300,000	UN	BENZILPENICILINA BENZATINA 1.200.000 UI PÓ PARA SUSPENSÃO INJETÁVEL	-----	10,6736	3.202,0800
23	150,000	UN	BENZILPENICILINA BENZATINA 600.000 UI PÓ PARA SUSPENSÃO INJETÁVEL	-----	8,9488	1.342,3200
24	200,000	UN	BENZOATO DE BENZILA 250MG/ML (USO TÓPICO) 60ML	-----	2,5600	512,0000
25	500,000	CPR	BISSULFATO DE CLOPIDOGREL 75MG COMPRIMIDO	-----	1,3675	683,7500
26	150,000	UN	BROIDRATO DE FENOTEROL 5MG/ML (SOL. INALANTE)*	-----	2,7470	412,0500
27	400,000	UN	BROMETO DE IPRATRÓPIO 0,25MG/ML (EQUIVALENTE A 0,202MG/ML DE IPRATRÓPIO) SOLUÇÃO INALANTE*	-----	1,3512	540,4800
28	2000,000	UN	BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA 10MG COMPRIMIDO	-----	0,5703	1.140,6000

**ESTADO DE SANTA CATARINA**  
**FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE PAINEL**

CNPJ: 14.251.688/0001-97 Telefone: 32350033  
 RUA: MAJOR JOSÉ SERAFIM, S/N  
 C.E.P.: 88543-000 - Painei - SC

**PREGÃO PRESENCIAL**

**Nr.: 6/2018 - PR**

Processo Administrativo: 6/2018  
 Data do Processo Adm.: 23/11/2018  
 Processo de Licitação: 6/2018  
 Data do Processo: 12/12/2018

Folha: 2/6

**ANEXO I**  
**RELAÇÃO DOS ITENS DA LICITAÇÃO**

Item	Quantidade	Unid	Especificação	Marca	Preço Unit. Máximo	Total Preço Máximo
29	10000,000	CPR	BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA 10MG+ DIPIRONA SÓDICA 250MG COMPRIMIDO	-----	0,5677	5.677,0000
30	300,000	AMP	BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA 20MG/5ML+ DIPIRONA 2,5G/5ML INJETÁVEL 5ML	-----	1,8647	559,4100
31	300,000	AMP	BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA 20MG/ML INJETÁVEL	-----	0,9582	287,4600
32	150,000	UN	BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA+DIPIRONA SÓDICA 6,67/333,4MG/ML GOTAS 20ML	-----	6,8738	1.031,0700
33	25000,000	CPR	CAPTÓPRIL 25 MG COMPRIMIDO*	-----	0,0891	2.227,5000
34	25000,000	CPR	CAPTÓPRIL 50MG COMPRIMIDO*	-----	0,2708	6.770,0000
35	20000,000	CPR	CARBAMAZEPINA 200MG COMPRIMIDO	-----	0,3306	6.612,0000
36	5000,000	CPR	CARBAMAZEPINA 400MG COMPRIMIDO	-----	0,6400	3.200,0000
37	6000,000	CPR	CARBONATO DE CÁLCIO 1250MG ( EQUIVALENTE A 500MG DE CÁLCIO) COMPRIMIDO*	-----	0,5100	3.060,0000
38	8000,000	CPR	CARBONATO DE CÁLCIO+COLECALCIFEROL ( 500MG+400UI) COMPRIMIDO*	-----	0,3775	3.020,0000
39	6000,000	CPR	CARBONATO DE LÍTIU 300MG COMPRIMIDO	-----	0,3221	1.932,6000
40	15000,000	CPR	CARVEDILOL 25MG	-----	0,3720	5.580,0000
41	20000,000	CPR	CARVEDILOL 6,25MG COMPRIMIDO	-----	0,3592	7.184,0000
42	250,000	UN	CEFALEXINA 250MG/5ML SUSPENSÃO ORAL 60 ML	-----	12,4330	3.108,2500
43	20000,000	CPR	CEFALEXINA 500MG CÁPSULA OU COMPRIMIDO*	-----	1,0685	21.370,0000
44	200,000	UN	CEFTRIAXONA SOLUÇÃO INJETÁVEL 500 MG+ DILUENTE I.V. (INTRAVENOSO)	-----	19,0101	3.802,0200
45	30000,000	CPR	CICLOBENZAPRINA 5MG COMPRIMIDO	-----	0,6390	19.170,0000
46	20000,000	CPR	CIPROFIBRATO 100MG COMPRIMIDO*	-----	2,1497	42.994,0000
47	10000,000	CPR	CITALOPRAM 20MG COMPRIMIDO	-----	0,6359	6.359,0000
48	250,000	AMP	CITRATO DE FENTANILA 0,05 MG/ML SOL. INJETAVEL 2ML	-----	1,6602	415,0500
49	1000,000	CPR	CLARITROMICINA 500MG COMPRIMIDO	-----	3,6539	3.653,9000
50	10000,000	CPR	CLONAZEPAM 0,5MG COMPRIMIDO	-----	0,2098	2.098,0000
51	70000,000	CPR	CLONAZEPAM 2MG COMPRIMIDO	-----	0,5027	35.189,0000
52	200,000	UN	CLORIDRATO DE AMBROXOL 15MG/5ML XAROPE PEDIÁTRICO 120ML	-----	4,4292	885,8400
53	200,000	UND	CLORIDRATO DE AMBROXOL 30MG/5ML XAROPE ADULTO 120ML	-----	6,6545	1.330,9000
54	300,000	AMP	CLORIDRATO DE AMIODARONA 50 MG/ML INJETA	-----	2,2373	671,1900
55	40000,000	CPR	CLORIDRATO DE AMITRIPTILINA 25MG COMPRIMIDO	-----	0,3039	12.156,0000
56	5000,000	CPR	CLORIDRATO DE BIPERIDENO 2MG COMPRIMIDO	-----	0,2092	1.046,0000
57	7000,000	CPR	CLORIDRATO DE CIPROFLOXACINO 500MG COMPRIMIDO ( FRACIONÁVEL)	-----	0,6637	4.645,9000
58	10000,000	CPR	CLORIDRATO DE CLORPROMAZINA 100MG COMPRIMIDO	-----	0,3246	3.246,0000
59	5000,000	CPR	CLORIDRATO DE CLORPROMAZINA 25MG COMPRIMIDO	-----	0,2381	1.190,5000
60	30000,000	CPR	CLORIDRATO DE FLUOXETINA 20MG CÁPSULA OU COMPRIMIDO	-----	0,1190	3.570,0000
61	6000,000	CPR	CLORIDRATO DE IMIPRAMINA 25MG COMPRIMIDO	-----	0,3746	2.247,6000
62	25000,000	CPR	CLORIDRATO DE METFORMINA 500MG	-----	0,1315	3.287,5000

**ESTADO DE SANTA CATARINA**  
**FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE PAINEL**

CNPJ: 14.251.688/0001-97 Telefone: 32350033  
 RUA: MAJOR JOSÉ SERAFIM, S/N  
 C.E.P.: 88543-000 - Painei - SC

**PREGÃO PRESENCIAL**

**Nr.: 6/2018 - PR**

Processo Administrativo: 6/2018  
 Data do Processo Adm.: 23/11/2018  
 Processo de Licitação: 6/2018  
 Data do Processo: 12/12/2018

Folha: 3/6

**ANEXO I**  
**RELAÇÃO DOS ITENS DA LICITAÇÃO**

Item	Quantidade	Unid	Especificação	Marca	Preço Unit. Máximo	Total Preço Máximo
			COMPRIMIDO*			
63	80000,000	UN	CLORIDRATO DE METFORMINA 850MG	-----	0,1059	8.472,0000
			COMPRIMIDO*			
64	10000,000	CPR	CLORIDRATO DE METOCLOPRAMIDA 10MG	-----	0,2250	2.250,0000
			COMPRIMIDO*			
65	150,000	UN	CLORIDRATO DE METOCLOPRAMIDA 4MG/ML	-----	0,8234	123,5100
			SOLUÇÃO ORAL (GOTAS) 10ML			
66	300,000	UN	CLORIDRATO DE METOCLOPRAMIDA 5MG/ML	-----	0,6150	184,5000
			SOLUÇÃO INJETÁVEL*			
67	250,000	AMP	CLORIDRATO DE MIDAZOLAM 1MG/ML SOLUÇÃO	-----	16,3658	4.091,4500
			INJETÁVEL 5ML			
68	30000,000	CPR	CLORIDRATO DE PAROXETINA 20MG COMPRIMIDO	-----	0,8442	25.326,0000
69	300,000	AMP	CLORIDRATO DE PROMETAZINA 25 MG/ML	-----	1,7131	513,9300
			SOLUÇÃO INJETÁVEL			
70	10000,000	CPR	CLORIDRATO DE PROMETAZINA 25MG	-----	0,3231	3.231,0000
			COMPRIMIDO*			
71	10000,000	CPR	CLORIDRATO DE PROPRANOLOL 40MG	-----	0,0774	774,0000
			COMPRIMIDO			
72	20000,000	CPR	CLORIDRATO DE RANITIDINA 150MG	-----	0,3003	6.006,0000
			COMPRIMIDO			
73	300,000	AMP	CLORIDRATO DE RANITIDINA 25MG/ML (	-----	0,8387	251,6100
			SOLUÇÃO INJETÁVEL)			
74	50000,000	CPR	CLORIDRATO DE SERTRALINA 50MG COMPRIMIDO	-----	0,6128	30.640,0000
75	400,000	UN	CLORIDRATO DE TRAMADOL 50MG/ML 1ML	-----	2,7827	1.113,0800
			INJETÁVEL			
76	300,000	AMP	CLORIDRATO OU HEMITARTARATO EPINEFRINA 1	-----	1,7732	531,9600
			MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL 1ML			
77	150,000	UN	CLOTRIMAZOL 10MG/G CREME VAGINAL 35G	-----	6,8000	1.020,0000
78	100,000	AMP	COLAGENASE+CLORANFENICOL 0,6 U/G+0,01G/G	-----	27,5745	2.757,4500
			POMADA 30G			
79	8000,000	CPR	COMPLEXO B COMPRIMIDO	-----	0,3138	2.510,4000
80	300,000	AMP	COMPLEXO B INJETÁVEL 2ML	-----	0,8841	265,2300
81	500,000	UN	DEXAMETASONA 0,1% CREME 10G	-----	2,8323	1.416,1500
82	100,000	UN	DEXAMETASONA 0,1% SUSPENSÃO OFTÁLMICA	-----	12,2000	1.220,0000
			5ML			
83	8000,000	CPR	DIAZEPAM 10MG COMPRIMIDO	-----	0,1457	1.165,6000
84	400,000	AMP	DIAZEPAM 5MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL	-----	0,8143	325,7200
85	800,000	UN	DICLOFENACO DE DIETILAMÔNIO GEL 60G	-----	8,2150	6.572,0000
86	500,000	AMP	DICLOFENACO DE SÓDICO 25MG/ML INJETÁVEL	-----	0,7671	383,5500
87	5000,000	CPR	DICLOFENACO SÓDICO 50MG COMPRIMIDO (	-----	0,0540	270,0000
			FRACIONÁVEL)			
88	7000,000	CPR	DICLORIDRATO DE FLUNARIZINA 10MG	-----	0,1896	1.327,2000
			COMPRIMIDO			
89	3000,000	CPR	DIGOXINA 0,25MG COMPRIMIDO	-----	0,0673	201,9000
90	500,000	UN	DIMENIDRINATO 25MG/ML+CLORIDRATO DE	-----	8,2000	4.100,0000
			PIRIDOXINA 5MG SOLUÇÃO ORAL ( GOTAS)			
			20ML			
91	300,000	AMP	DIMENIDRINATO 50MG + CLORIDRATO DE	-----	1,5590	467,7000
			PIRIDOXINA 50MG AMPOLA 1ML			
			INTRAMUSCULAR			

**ESTADO DE SANTA CATARINA**  
**FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE PAINEL**

CNPJ: 14.251.688/0001-97 Telefone: 32350033  
 RUA: MAJOR JOSÉ SERAFIM, S/N  
 C.E.P.: 88543-000 - Painei - SC

**PREGÃO PRESENCIAL**

**Nr.: 6/2018 - PR**

Processo Administrativo: 6/2018  
 Data do Processo Adm.: 23/11/2018  
 Processo de Licitação: 6/2018  
 Data do Processo: 12/12/2018

Folha: 4/6

**ANEXO I**  
**RELAÇÃO DOS ITENS DA LICITAÇÃO**

Item	Quantidade	Unid	Especificação	Marca	Preço Unit. Máximo	Total Preço Máximo
92	30000,000	CPR	DIOSMINA 450MG+HESPIRIDINA 50MG COMPRIMIDO	-----	0,9568	28.704,0000
93	40000,000	CPR	DIPIRONA SÓDICA 500MG COMPRIMIDO	-----	0,1727	6.908,0000
94	400,000	AMP	DIPIRONA SÓDICA 500MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL	-----	0,5001	200,0400
95	1000,000	UN	DIPIRONA SÓDICA 500MG/ML SOLUÇÃO ORAL GOTAS 10ML	-----	1,5768	1.576,8000
96	10000,000	CPR	DIVALPROATO DE SÓDIO 250 MG COMPRIMIDO	-----	1,6000	16.000,0000
97	8000,000	CPR	DOMPERIDONA 10MG COMPRIMIDO	-----	0,2620	2.096,0000
98	100,000	AMP	ENANTATO DE NEROTISTERONA + VALERATO DE ESTRADIOL 50+5 MG/ML	-----	19,5439	1.954,3900
99	1000,000	AMP	ENOXAPARINA SÓDICA 40MG/0,4ML	-----	15,2763	15.276,3000
100	20000,000	CPR	ESPIRONOLACTONA 25MG COMPRIMIDO	-----	0,3516	7.032,0000
101	7000,000	CPR	FENITOÍNA SÓDICA 100MG COMPRIMIDO	-----	0,1769	1.238,3000
102	300,000	AMP	FENITOÍNA SÓDICA 5% (50MG/ML) SOLUÇÃO INJETÁVEL 5ML	-----	2,5911	777,3300
103	6000,000	CPR	FENOBARBITAL 100MG COMPRIMIDO	-----	0,1545	927,0000
104	300,000	AMP	FENOBARBITAL 100MG/ML INJETÁVEL 2ML	-----	1,5177	455,3100
105	1000,000	CPR	FLUCONAZOL 150MG CÁPSULA	-----	1,8148	1.814,8000
106	300,000	UN	FLUOCINOLONA ACETONIDA+SULFATO DE POLIMIXINA B+SULFATO DE NEOMICINA+ CLORIDRATO DE LIDOCAÍNA 0,275MG/ML+11. 000UI/ML+3,85MG/ML+20MG/ML 5ML	-----	1,8319	549,5700
107	400,000	AMP	FOSFATO DISSODICO DE DEXAMETASONA 2MG/ML SOL.INJ DE 1ML	-----	1,7425	697,0000
108	250,000	UN	FOSFATO SÓDICO DE PREDINISOLONA 3MG/ML SOLUÇÃO ORAL 60ML	-----	5,0559	1.263,9750
109	300,000	AMP	FUROSEMIDA 10MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL	-----	0,6574	197,2200
110	25000,000	CPR	FUROSEMIDA 40MG COMPRIMIDO	-----	0,1405	3.512,5000
111	20000,000	CPR	GLIBENCLAMIDA 5MG COMPRIMIDO	-----	0,1177	2.354,0000
112	100,000	UN	GLICONATO DE CLOREXIDINA 0,0012 (0,12%) SOLUÇÃO BUCAL 250ML	-----	7,0683	706,8300
113	400,000	UN	GLICOSE 50MG/ML (5%) SOLUÇÃO INJETÁVEL	-----	0,7746	309,8400
114	1000,000	FR	HALOPERIDOL 2MG/ML GOTAS	-----	3,2012	3.201,2000
115	2000,000	CPR	HALOPERIDOL 5MG COMPRIMIDO	-----	0,1573	314,6000
116	300,000	AMP	HALOPERIDOL 5MG/ML INJETÁVEL 1ML	-----	1,9139	574,1700
117	600,000	UN	HEDERA HELIX L. 7 MG/ML XAROPE 100ML	-----	8,8000	5.280,0000
118	10000,000	CPR	HEMIFUMARATO DE QUETIAPINA 25MG COMPRIMIDO	-----	1,4477	14.477,0000
119	15000,000	CPR	HEMITARTARATO DE ZOLPIDEM 10MG COMPRIMIDO	-----	0,4128	6.192,0000
120	90000,000	CPR	HIDROCLOROTIAZIDA 25 MG COMPRIMIDO	-----	0,0472	4.248,0000
121	500,000	UN	HIDRÓXIDO DE ALUMÍNIO 61,5MG SUSPENSÃO, FRASCO DE 100ML	-----	3,9100	1.955,0000
122	100,000	UN	HIDROXIQUINOLINA 0,4 MG/ML + TROLAMINA 140 MG/ML SOLUÇÃO OTOLÓGICA 8ML	-----	9,6400	964,0000
123	600,000	UN	IBUPRIFENO 50MG/ML SOLUÇÃO ORAL 30ML	-----	1,7750	1.065,0000
124	20000,000	CPR	IBUPROFENO 600MG COMPRIMIDO	-----	0,2538	5.076,0000
125	1000,000	CPR	INVERMECTINA 6MG COMPRIMIDO	-----	1,2597	1.259,7000
126	5000,000	CPR	ISOFLAVONA DE SOJA ( GLYCINE MAX) 150MG	-----	0,9600	4.800,0000

**ESTADO DE SANTA CATARINA**  
**FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE PAINEL**

**PREGÃO PRESENCIAL**

**Nr.: 6/2018 - PR**

CNPJ: 14.251.688/0001-97

Telefone: 32350033

RUA: MAJOR JOSÉ SERAFIM, S/N

C.E.P.: 88543-000 - Painei - SC

Processo Administrativo: 6/2018

Data do Processo Adm.: 23/11/2018

Processo de Licitação: 6/2018

Data do Processo: 12/12/2018

Folha: 5/6

**ANEXO I**  
**RELAÇÃO DOS ITENS DA LICITAÇÃO**

Item	Quantidade	Unid	Especificação	Marca	Preço Unit. Máximo	Total Preço Máximo
			CÁPSULA OU COMPRIMIDO			
127	2000,000	UND	ITRACONAZOL 100MG CÁPSULA	-----	3,4607	6.921,4000
128	2000,000	CPR	LEVOFLOXACINO 500MG COMPRIMIDO	-----	6,6286	13.257,2000
129	15000,000	CPR	LEVOTIROXINA SÓDICA 100MG COMPRIMIDO	-----	0,1168	1.752,0000
130	15000,000	CPR	LEVOTIROXINA SÓDICA 25MCG COMPRIMIDO	-----	0,1037	1.555,5000
131	20000,000	CPR	LEVOTIROXINA SÓDICA 50MCG COMPRIMIDO	-----	0,1083	2.166,0000
132	1000,000	CPR	LORATADINA 10MG COMPRIMIDO	-----	0,7463	746,3000
133	300,000	UN	LORATADINA 1MG/ML XAROPE 100ML	-----	4,8238	1.447,1400
134	100000,000	CPR	LOSARTANA POTÁSSICA 50MG COMPRIMIDO	-----	0,1980	19.800,0000
135	5000,000	CPR	MALEATO DE BRONFENIRAMINA+CLORIDRATO DE FENILEFRINA 4MG+5MG COMPRIMIDO	-----	2,2500	11.250,0000
136	400,000	UN	MALEATO DE DESCLORFENIRAMINA+ VALERATO DE BETAMETASONA 0,4+0,05MG/ML XAROPE 120ML	-----	6,0182	2.407,2800
137	400,000	UN	MALEATO DE DEXCLORFENIRAMINA 0,4MG/ML SOLUÇÃO ORAL OU XAROPE 100ML	-----	1,0313	412,5200
138	10000,000	CPR	MALEATO DE DEXCLORFENIRAMINA 2MG COMPRIMIDO	-----	0,1542	1.542,0000
139	30000,000	CPR	MALEATO DE ENALAPRIL 10MG COMPRIMIDO	-----	0,0556	1.668,0000
140	6000,000	CPR	MALEATO DE LEVOMEPRMAZINA 100MG COMPRIMIDO	-----	0,9910	5.946,0000
141	15000,000	CPR	MESILATO DE DOXAZOSINA 4MG COMPRIMIDO	-----	0,8130	12.195,0000
142	6000,000	CPR	METILDOPA 250MG COMPRIMIDO	-----	0,2893	1.735,8000
143	5000,000	CPR	METRONIDAZOL 250MG COMPRIMIDO	-----	0,1323	661,5000
144	10000,000	CPR	MONONITRATO DE ISSORBINA 20MG COMPRIMIDO	-----	0,1464	1.464,0000
145	8000,000	CPR	NIFEDIPINO 10MG CÁPSULA OU COMPRIMIDO	-----	0,2338	1.870,4000
146	30000,000	CPR	NIMESULIDA 100MG COMPRIMIDO	-----	0,5077	15.231,0000
147	150,000	UN	NISTATINA 100.000 UI/ML SUSPENSÃO 30ML	-----	3,8638	579,5700
148	500,000	UN	NISTATINA 25.000 UI/G CREME VAGINAL 60G	-----	7,3600	3.680,0000
149	200,000	UN	NITRATO DE MICONAZOL2% CREME DERMATOLÓGICO	-----	4,5408	908,1600
150	6000,000	CPR	NORFLOXACINO 400MG COMPRIMIDO	-----	0,6494	3.896,4000
151	130000,000	CPR	OMEPRAZOL 20MG CÁPSULA	-----	0,7969	103.597,0000
152	800,000	UN	PARACETAMOL 200MG/ML SOLUÇÃO ORAL EM GOTAS 10ML	-----	1,4600	1.168,0000
153	8000,000	CPR	PARACETAMOL 500MG COMPRIMIDO	-----	0,0696	556,8000
154	30000,000	CPR	PARACETAMOL 750MG COMPRIMIDO	-----	0,1833	5.499,0000
155	10000,000	CPR	PARACETAMOL+FOSFATO DE CODEÍNA 500+30MG COMPRIMIDO	-----	0,6857	6.857,0000
156	2000,000	CPR	PERMANGANATO DE POTÁSSIO 100MG PÓ OU COMPRIMIDO	-----	0,0810	162,0000
157	800,000	UN	PERMETRINA 1% LOÇÃO 60ML	-----	6,6354	5.308,3200
158	15000,000	UND	PLANTAGO OVATA PÓ PARA DISPERSÃO ORAL 5,85G OU 5,0G SACHÊ	-----	1,2936	19.404,0000
159	10000,000	CPR	PREDNISONA 20MG COMPRIMIDO	-----	0,3335	3.335,0000
160	3000,000	CPR	PREDNISONA 5MG COMPRIMIDO	-----	0,1114	334,2000
161	15000,000	CPR	PROPATILNITRATO 10MG COMPRIMIDO	-----	0,2712	4.068,0000
162	12000,000	CPR	RISPERIDONA 1MG COMPRIMIDO	-----	1,1791	14.149,2000

**ESTADO DE SANTA CATARINA**  
**FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE PAINEL**

CNPJ: 14.251.688/0001-97      Telefone: 32350033  
RUA: MAJOR JOSÉ SERAFIM, S/N  
C.E.P.: 88543-000 - Painei - SC

**PREGÃO PRESENCIAL**

**Nr.: 6/2018 - PR**

Processo Administrativo: 6/2018  
Data do Processo Adm.: 23/11/2018  
Processo de Licitação: 6/2018  
Data do Processo: 12/12/2018

Folha: 6/6

**ANEXO I**  
**RELAÇÃO DOS ITENS DA LICITAÇÃO**

Item	Quantidade	Unid	Especificação	Marca	Preço Unit. Máximo	Total Preço Máximo
163	560,000	CPR	RIVAROXABANA 20MG COMPRIMIDO	-----	5,5331	3.098,5360
164	600,000	CPR	ROSUVASTATINA CALCICA 20MG	-----	1,0681	640,8600
165	600,000	UN	SAIS PARA REIDRATAÇÃO SACHÊ ( PÓ PARA SOLUÇÃO ORAL)	-----	0,5159	309,5400
166	500,000	UN	SIMETICONA 75MG/ML GOTAS 10ML	-----	1,1200	560,0000
167	80000,000	UN	SINVASTATINA 20MG COMPRIMIDO	-----	0,5463	43.704,0000
168	15000,000	CPR	SUCCINATO DE METROPROLOL 25MG COMPRIMIDO DE LIBERAÇÃO CONTROLADA	-----	0,4438	6.657,0000
169	150,000	UN	SUCCINATO SÓDICO DE HIDROCORTISONA 500MG PÓ PARA SOLUÇÃO INJETÁVEL	-----	10,6000	1.590,0000
170	150,000	UN	SULFADIAZINA DE PRATA 1% CREME 30MG	-----	7,4350	1.115,2500
171	100,000	UN	SULFAMETOXAZOL + TRIMETOPRIMA (200MG/5ML+ 40MG/5ML) SUSPENSÃO ORAL 50ML	-----	2,6974	269,7400
172	1000,000	CPR	SULFAMETOXAZOL+TRIMETROPRIMA(400MG+80MG) COMPRIMIDO FRACIONVEL	-----	0,1570	157,0000
173	400,000	AMP	SULFATO DE ATROPINA 0,25MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL	-----	0,4679	187,1600
174	600,000	UN	SULFATO DE NEOMICINA+BACITRACINA POMADA 10G	-----	2,6974	1.618,4400
175	200,000	UN	SULFATO FERROSO 25MG/ML SOLUÇÃO ORAL GOTAS 30ML	-----	1,4600	292,0000
176	20000,000	CPR	SULFATO FERROSO 40MG COMPRIMIDO	-----	0,0623	1.246,0000
177	3000,000	UND	TEOFILINA 200MG CÁPSULA	-----	0,6693	2.007,9000
178	35000,000	UN	TIRAS REAGENTES DE MEDIDA DE GLICEMIA CAPILAR COMPATIVELIS COM APARELHO ON CAL PLUS	-----	1,0271	35.948,5000
179	150,000	UN	TOBRAMICINA 3MG/ML SOLUÇÃO OFTÁLMICA GOTAS 5ML	-----	20,1300	3.019,5000
180	100,000	UN	TRIANCINOLONA ACETONIDA 1MG/G POMADA BUCAL 10G	-----	8,0400	804,0000
181	6000,000	UN	VALPROATO DE SÓDIO 250MG CÁPSULA	-----	0,3701	2.220,6000
182	15000,000	CPR	VALPROATO SÓDICO 500MG	-----	0,8578	12.867,0000
183	3000,000	CPR	VARFARINA SÓDICA 5MG COMPRIMIDO	-----	0,2064	619,2000
<b>(Valores expressos em Reais R\$)</b>					<b>Total Máximo Geral:</b>	<b>940.391,3760</b>