

ESTADO DE SANTA CATARINA FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE PAINEL		PREGÃO PRESENCIAL Nr.: 9/2013 - PR	
CNPJ: 14.251.688/0001-97	Telefone: 49 32350033	Processo Administrativo:	13/2013
RUA: BASILIO PESSOA, 32		Data do Processo Adm.:	17/12/2013
C.E.P.: 88543-000 - Painei - SC		Processo de Licitação:	15/2013
		Data do Processo:	18/12/2013
			Folha: 1/4

ANEXO I
RELAÇÃO DOS ITENS DA LICITAÇÃO

Item	Quantidade	Unid	Especificação	Marca	Preço Unit. Máximo	Preço Unitário	Preço Total
1	500,000	UN	ACETATO DE HIDROCORTISONA+ASSOCIAÇÕES 10g CREME	_____	3,0900	_____	_____
2	500,000	AMP	ACETATO DE MEDROXIPROGESTERONA 150 MG - INJETÁVEL	_____	26,4000	_____	_____
3	100,000	UN	ACETATO DE MEDROXIPROGESTERONA 50 mg/ml SUSPENSÃO INJETÁVEL	_____	19,8000	_____	_____
4	15000,000	CPR	ACICLOVIR 200mg COMPRIMIDO	_____	0,1400	_____	_____
5	500,000	UN	ACICLOVIR 50 mg/g CREME	_____	2,5200	_____	_____
6	50000,000	CPR	ACIDO ACETILSALICILICO 100 MG COMPRIMIDO	_____	0,0150	_____	_____
7	10000,000	CPR	ÁCIDO ACETILSALICÍLICO 500 MG COMPRIMIDO	_____	0,0492	_____	_____
8	15000,000	COMP	ACIDO FÓLICO 5 MG	_____	0,0264	_____	_____
9	3000,000	CPR	ALBENDAZOL 400MG COMPRIMIDO	_____	0,0464	_____	_____
10	1000,000	FR	ALBENDAZOL 40 MG/ML SUSPENSÃO ORAL	_____	2,2400	_____	_____
11	5000,000	CPR	ALENDRONATO DE SÓDIO 70 MG COMPRIMIDO	_____	0,6790	_____	_____
12	5000,000	CPR	ALOPURINOL 300 MG COMPRIMIDO	_____	0,1960	_____	_____
13	15000,000	CPR	AMINOFILINA 100 MG COMPRIMIDO	_____	0,0684	_____	_____
14	50,000	UN	AMINOILINA 24 MG/ML INJETAVEL	_____	1,5840	_____	_____
15	4000,000	UN	AMOXILINA 250 MG/ML SUSPENSÃO	_____	1,9400	_____	_____
16	30000,000	CPR	AMOXILINA 500MG COMPRIMIDOS	_____	0,1300	_____	_____
17	10000,000	CPR	ATENOLOL 50 MG COMPRIMIDO	_____	0,0500	_____	_____
18	3000,000	UN	AZITROMICINA 40 MG/ML PÓ PARA SUSPENSÃO ORAL	_____	3,7000	_____	_____
19	3000,000	UN	BENZILPENICILINA BENZATINA 1.200.000 UI PÓ PARA SUSPENSÃO INJETAVEL	_____	1,2400	_____	_____
20	200,000	UN	BENZILPENICILINA PROCAINA + BENZILPENICILINA POTASSICA 300.000 UI + 100.000 UI PÓ PARA SUSPENSÃO INJETAVEL	_____	1,1200	_____	_____
21	1000,000	UN	BENZOILMETRONIDAZOL 40 MG/ML SUSPENSÃO ORAL	_____	2,1400	_____	_____
22	10000,000	UN	BESILATO DE ANLOPIDINO 5 MG COMPRIMIDO	_____	0,0330	_____	_____
23	500,000	UN	BENZOATO DE BENZILA 250 MG/ML (USO TOPICO)	_____	1,7640	_____	_____
24	500,000	UN	BROMETO DE IPRATRÓPIO 0,25 MG/ML (EQUIVALENTE A 0,202 MG/ML DE IPRATRÓPIO) SOLUÇÃO INALANTE	_____	1,8000	_____	_____
25	500,000	UN	BROMIDRATO DE FENOTEROL 5MG/ML (SOLUÇÃO INALANTE)	_____	2,9400	_____	_____
26	5000,000	CPR	BUTIBROMETO DE ESCOPOLAMINA SIMPLES COMPRIMIDOS	_____	0,2550	_____	_____
27	15000,000	CPR	BUTIBROMETO DE ESCOPOLAMINA + DIPIRONA COMPRIMIDO	_____	0,2110	_____	_____
28	3000,000	UN	BUTIBROMETO DE ESCOPOLAMINA +DIPIRONA GOTAS	_____	2,5600	_____	_____
29	200,000	UN	BUTIBROMETO DE ESCOPOLAMINA +DIPIRONA INJETAVEL	_____	1,1800	_____	_____
30	100,000	UN	BUTIBROMETO DE ESCOPOLAMINA INJETAVEL	_____	0,8800	_____	_____
31	100000,000	CPR	CAPTOPRIL 25 MG COMPRIMIDO	_____	0,0390	_____	_____
32	80000,000	CPR	CAPTOPRIL 50MG COMPRIMIDO	_____	0,0490	_____	_____
33	20000,000	CPR	CARBONATO DE CÁLCIO 1250 MG (EQUIVALENTE A 500MG DE CALCIO) COMPRIMIDO.	_____	0,1440	_____	_____
34	20000,000	CPR	CARVEDILOL 6,25 MG COMPRIMIDO	_____	0,1840	_____	_____
35	3000,000	UN	CEFALEXINA 250MG/5ML SUSPENSÃO ORAL	_____	2,6700	_____	_____
36	15000,000	CPR	CEFALEXINA 500MG CÁPSULA OU COMPRIMIDO	_____	0,2200	_____	_____
37	400,000	UN	CETOCONAZOL 20MG/G CREME	_____	1,8100	_____	_____
39	10000,000	CPR	CLORIDRATO DE CIPROFLOXACINO 500 MG COMPRIMIDO	_____	0,2600	_____	_____
40	30000,000	CPR	CLORIDRATO DE METFORMINA 500 MG COMPRIMIDO	_____	0,0740	_____	_____
41	50000,000	CPR	CLORIDRATO DE METFORMINA 850 MG COMPRIMIDO	_____	0,0960	_____	_____

ESTADO DE SANTA CATARINA FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE PAINEL		PREGÃO PRESENCIAL Nr.: 9/2013 - PR	
CNPJ: 14.251.688/0001-97	Telefone: 49 32350033	Processo Administrativo:	13/2013
RUA: BASILIO PESSOA, 32		Data do Processo Adm.:	17/12/2013
C.E.P.: 88543-000 - Painei - SC		Processo de Licitação:	15/2013
		Data do Processo:	18/12/2013
			Folha: 2/4

ANEXO I
RELAÇÃO DOS ITENS DA LICITAÇÃO

Item	Quantidade	Unid	Especificação	Marca	Preço Unit. Máximo	Preço Unitário	Preço Total
42	10000,000	CPR	CLORIDRATO DE METOCLOPRAMIDA 10 MG COMPRIMIDO	_____	0,0680	_____	_____
43	200,000	UN	CLORIDRATO DE METOCLOPRAMIDA 5 MG/ MLSOLUÇÃO INJETÁVEL	_____	0,3190	_____	_____
44	3000,000	UN	CLORIDRATO DE METOCLOPRAMIDA 4 MG/ML SOLUÇÃO ORAL	_____	0,5960	_____	_____
45	200,000	UN	CLORIDRATO DE PROMETAZINA 25 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL	_____	2,0500	_____	_____
46	20000,000	CPR	CLORIDRATO DE PROPRANOLOL 40 MG COMPRIMIDO	_____	0,0220	_____	_____
47	10000,000	CPR	CLORIDRATO DE RANITIDINA 150 MG COMPRIMIDO	_____	0,0920	_____	_____
48	200,000	UN	CLORIDRATO DE RANITIDINA 25 MG/ML (SOLUÇÃO INJETÁVEL)	_____	0,7200	_____	_____
49	10000,000	CPR	CLORIDRATO DE VERAPAMIL 80 MG COMPRIMIDO	_____	0,0910	_____	_____
50	100,000	UN	CLORIDRATO OU HEMITARTARATO EPINEFRINA 1 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL	_____	2,4000	_____	_____
51	3000,000	UN	DEXAMETASONA 0,1 MG/ML ELIXIR	_____	15,8100	_____	_____
52	2000,000	UN	DEXAMETASONA 0,1% CREME	_____	0,9250	_____	_____
53	500,000	AMP	DEXAMETASONA 4MG/ML	_____	0,8800	_____	_____
54	50000,000	CPR	DICLOFENACO POTASSICO 50 MG COMPRIMIDO	_____	0,0612	_____	_____
55	30000,000	CPR	DICLOFENACO SÓDICO 50 MG COMPRIMIDO	_____	0,0228	_____	_____
56	500,000	UN	DICLOFENACO 75MG/ML INJETÁVEL	_____	1,0200	_____	_____
57	10000,000	UN	DICLOFENACO DIETILAMONIO GEL	_____	3,2200	_____	_____
58	20000,000	CPR	DIGOXINA 0,25 MG COMPRIMIDO	_____	0,0820	_____	_____
59	10000,000	CX	DIMETICONA GOTAS	_____	0,9670	_____	_____
60	30000,000	CPR	DIPIRONA SÓDICA 500 MG COMPRIMIDO	_____	0,0806	_____	_____
61	5000,000	UN	DIPIRONA SÓDICA 500 MG/ML SOLUÇÃO ORAL	_____	0,7810	_____	_____
62	500,000	UN	DIPIRONA SÓDICA 500 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL	_____	0,9870	_____	_____
63	30000,000	CPR	DOXAZOSINA 4 MG COMPRIMIDOS	_____	0,5350	_____	_____
64	10000,000	CPR	ESTROGÊNIOS CONJUGADOS 0,3 MG COMPRIMIDO	_____	1,0800	_____	_____
65	50000,000	CPR	ETINILESTRADIOL + LEVONORGESTREL 0,03 MG + 0,15 MG COMPRIMIDO OU DRÁGEA	_____	0,0960	_____	_____
66	3000,000	UN	ERITROMICINA 250MG/ML SUSPENSÃO	_____	3,9000	_____	_____
67	10000,000	CPR	ERITROMICINA 500 MG COMPRIMIDOS	_____	0,5900	_____	_____
68	5000,000	CPR	FLUCONAZOL 150 MG COMPRIMIDO	_____	0,3040	_____	_____
69	1500,000	UN	FLUOCINOLONA ACETONIDA + SULFATO DE POLIMIXINA B +SULFATO DE NEOMICINA + CLORIDRATO DE LIDOCAÍNA 0,250+10.000UI/ ML+3,500MG/ML+20MG/ML - 5 ML	_____	14,0000	_____	_____
70	30000,000	CPR	FUROSEMIDA 40 MG COMPRIMIDO	_____	0,0550	_____	_____
71	100,000	UN	FUROSEMIDA 10 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL	_____	0,6100	_____	_____
72	30000,000	CPR	GLIBENCLAMIDA 5 MG COMPRIMIDO	_____	0,0200	_____	_____
73	300,000	UN	GLICOSE 50 MG/ML	_____	0,2400	_____	_____
74	60000,000	CPR	HIDROCLOROTIAZIDA 25 MG COMPRIMIDO	_____	0,1320	_____	_____
75	30000,000	CPR	HIDROCLOROTIAZIDA 50 MG COMPRIMIDO	_____	0,0250	_____	_____
76	3000,000	UN	HIDRÓXIDO DE ALUMÍNIO 61,5 MG SUSPENSÃO, FRASCO DE 100 ML	_____	1,6000	_____	_____
77	100,000	AMP	HIDRÓXIDO DE FERRO Iii POLIMANLTOSADO (NORIPURUM)	_____	5,8800	_____	_____
78	3000,000	UN	IBUPROFENO 50 MG/ML SOLUÇÃO ORAL	_____	1,3300	_____	_____
79	20000,000	CPR	IBUPROFENO 600 MG COMPRIMIDO	_____	0,1170	_____	_____
80	5000,000	UN	IODETO DE POTÁSSIO 20MG/ML	_____	2,0280	_____	_____
81	10000,000	CPR	IVERMECTINA 6 MG COMPRIMIDOS	_____	0,9250	_____	_____
82	15000,000	CPR	LEVODOPA + BENSERAZIDA 100 MG + 25 MG COMPRIMIDO OU CÁPSULA	_____	0,7200	_____	_____
83	15000,000	COMP	LEVODOPA + CARBIDOPA 250MG/25MG	_____	0,7200	_____	_____
84	20000,000	CPR	LEVOTIROXINA SÓDICA 25 MCG COMPRIMIDO	_____	0,3190	_____	_____
85	20000,000	CPR	LEVOTIROXINA SÓDICA 50 MCG COMPRIMIDO	_____	0,3400	_____	_____
86	20000,000	CPR	LEVOTIROXINA SÓDICA 100 MCG COMPRIMIDO	_____	0,3000	_____	_____
87	50000,000	CPR	LOSARTANA POTÁSSICA 50 MG COMPRIMIDO	_____	0,0910	_____	_____
89	30000,000	CPR	MALEATO DE ENALAPRIL 20 MG COMPRIMIDO	_____	0,1000	_____	_____
90	15000,000	CPR	METILDOPA 250 MG COMPRIMIDO	_____	0,1560	_____	_____
91	10000,000	CPR	METRONIDAZOL 250 MG COMPRIMIDO	_____	0,0900	_____	_____

ESTADO DE SANTA CATARINA FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE PAINEL		PREGÃO PRESENCIAL Nr.: 9/2013 - PR	
CNPJ: 14.251.688/0001-97	Telefone: 49 32350033	Processo Administrativo:	13/2013
RUA: BASILIO PESSOA, 32		Data do Processo Adm.:	17/12/2013
C.E.P.: 88543-000 - Painei - SC		Processo de Licitação:	15/2013
		Data do Processo:	18/12/2013
			Folha: 3/4

ANEXO I
RELAÇÃO DOS ITENS DA LICITAÇÃO

Item	Quantidade	Unid	Especificação	Marca	Preço Unit. Máximo	Preço Unitário	Preço Total
92	500,000	FR	METRONIDAZOL CREME VAGINAL	_____	2,3200	_____	_____
93	5000,000	CPR	MONONITRATO DE ISOSSORBIDA 20 MG COMPRIMIDO	_____	0,1360	_____	_____
94	5000,000	CPR	NIFEDIPINO10 MG CÁPSULA OU COMPRIMIDO	_____	0,0460	_____	_____
95	30000,000	CPR	NIMESULIDA 100 MG COMPRIMIDO	_____	0,0500	_____	_____
96	3000,000	UN	NISTATINA CREME VAGINAL	_____	6,6600	_____	_____
97	100000,000	CPR	OMEPRAZOL 20 MG CÁPSULA	_____	0,0630	_____	_____
98	5000,000	UN	PARACETAMOL 200 MG/ML SOLUÇÃO ORAL	_____	0,7500	_____	_____
99	30000,000	CPR	PARACETAMOL 500 MG COMPRIMIDO	_____	0,0720	_____	_____
100	50000,000	CPR	PARACETAMOL 750 MG COMPRIMIDO	_____	0,0760	_____	_____
101	10000,000	CPR	PERMANGANATO DE POTÁSSIO 100 MG PÓ OU COMPRIMIDO	_____	0,0900	_____	_____
102	3000,000	UN	PERMETRINA 1% LOÇÃO	_____	1,6400	_____	_____
103	300,000	UN	POLIVITAMINICOS INJETÁVEL	_____	0,9600	_____	_____
104	20000,000	CPR	POLIVITAMINICOS COMPRIMIDO	_____	0,1200	_____	_____
105	20000,000	CPR	PROPATILNITRATO 10 MG	_____	0,5200	_____	_____
106	10000,000	CPR	PREDNISONA 5 MG COMPRIMIDO	_____	0,1000	_____	_____
107	20000,000	CPR	PREDNISONA 20 MG COMPRIMIDO	_____	0,1800	_____	_____
108	5000,000	UN	SAIS PARA REIDRATAÇÃO SACHE	_____	0,6200	_____	_____
109	50000,000	CPR	SINVASTATINA 20 MG COMPRIMIDO	_____	0,1300	_____	_____
110	300,000	UN	SUCCINATO SÓDICO DE HIDROCORTISONA 100 MG PÓ PARA SOLUÇÃO INJETÁVEL	_____	3,0800	_____	_____
111	10000,000	CPR	SULFADIAZINA 500 MGCOMPRIMIDO	_____	0,2000	_____	_____
112	10000,000	CPR	SULFAMETOXAZOL + TRIMETOPRIMA 400 MG + 80 MG COMPRIMIDO	_____	0,0960	_____	_____
113	3000,000	UN	SULFAMETOXAZOL + TRIMETOPRIMA (40 MG + 8MG) ML SUSP.ORAL	_____	1,5800	_____	_____
114	5000,000	UN	SULFATO DE NEOMICINA+BACITRACINA POMADA	_____	1,4400	_____	_____
115	30000,000	CPR	SULFATO FERROSO 40 MG COMPRIMIDO	_____	0,0570	_____	_____
116	200,000	UN	SULFATO FERROSO 25 MG/ML SOLUÇÃO ORAL	_____	1,8200	_____	_____
117	5000,000	UN	SULFATO DE SALBUTAMOL 2,4MG/5ML XAROPE	_____	1,8000	_____	_____
118	20000,000	CPR	TALOFILINA 200 MG COMPRIMIDOS	_____	1,2600	_____	_____
119	2000,000	CPR	VARFARINA SÓDICA 5 MG COMPRIMIDO	_____	0,5100	_____	_____
120	1000,000	UN	ACIDO VALPROICO 250 MG/ML XAROPE	_____	4,8000	_____	_____
121	10000,000	COMP	ACIDO VALPRÓICO 500MG	_____	0,8100	_____	_____
122	15,000	UN	ACIDO ASCÓRBICO+ CLOR.FENILEFRINA+ TETRACAÍNA (ANESTESICO) SOLUÇÃO OFTÁLMICA	_____	9,0200	_____	_____
123	30000,000	COMP	CARBAMAZEPINA 200MG	_____	0,1350	_____	_____
124	10000,000	CPR	CARBAMAZEPINA 400 MG	_____	0,2100	_____	_____
125	5000,000	CPR	CARBONATO DE LÍTI0 300 MG	_____	0,1800	_____	_____
126	30000,000	CPR	CLONAZEPAM 0,5 MG	_____	0,1400	_____	_____
127	30000,000	COMP	CLONAZEPAM 2MG	_____	0,2400	_____	_____
128	20000,000	CPR	CLORIDRATO DE AMITRIPTILINA 25 MG	_____	0,1400	_____	_____
129	3000,000	CPR	CLORIDRATO DE BIPERIDENO 2 MG	_____	0,1300	_____	_____
130	3000,000	CPR	CLORIDRATO DE CLOMIPRAMINA 10 MG	_____	0,2200	_____	_____
131	1000,000	CPR	CLORIDRATO DE CLORPROMAZINA 25 MG	_____	0,2670	_____	_____
132	20000,000	CPR	CLORIDRATO DE CLORPROMAZINA 100 MG	_____	0,3000	_____	_____
133	30000,000	CPR	CLORIDRATO DE FLUOXETINA 20 MG	_____	0,1400	_____	_____
134	3000,000	CPR	CLORIDRATO DE IMIPRAMINA 10 MG	_____	0,5700	_____	_____
135	10000,000	COMP	CLORIDRATO DE IMIPRAMINA 25MG	_____	0,0700	_____	_____
136	30000,000	CPR	CLORIDRATO DE SERTRALINA 50 MG	_____	0,3400	_____	_____
137	15000,000	CPR	DIAZEPAM 10 MG	_____	0,0600	_____	_____
138	100,000	AMP	DIAZEPAM 10MG/2ML	_____	0,6700	_____	_____
139	20000,000	CPR	FENITOINA 10 MG	_____	0,1120	_____	_____
140	100,000	UN	FENOBARBITAL 100MG/ML	_____	2,3000	_____	_____
141	50,000	AMP	HALOPERIDOL 5MG/ML	_____	0,6700	_____	_____
142	3000,000	CPR	HALOPERIDOL 5 MG	_____	0,1400	_____	_____
143	3000,000	CPR	MALEATO DE LEVOMEPRIMAZINA 10 MG	_____	0,6700	_____	_____
144	10000,000	COMP	ATENOLOL 25MG	_____	0,4900	_____	_____
145	20000,000	COMP	AZITROMICINA 500MG	_____	0,4900	_____	_____
146	2000,000	UN	Betametasona + Dexcloferamina 0,25+2 mg 120ml	_____	8,9000	_____	_____
148	2000,000	FR	CARBOCISTEÍNA XAROPE INFANTIL	_____	7,3000	_____	_____

ESTADO DE SANTA CATARINA FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE PAINEL		PREGÃO PRESENCIAL Nr.: 9/2013 - PR	
CNPJ: 14.251.688/0001-97 Telefone: 49 32350033 RUA: BASILIO PESSOA, 32 C.E.P.: 88543-000 - Painei - SC		Processo Administrativo: 13/2013 Data do Processo Adm.: 17/12/2013 Processo de Licitação: 15/2013 Data do Processo: 18/12/2013	
		Folha: 4/4	

ANEXO I
RELAÇÃO DOS ITENS DA LICITAÇÃO

Item	Quantidade	Unid	Especificação	Marca	Preço Unit. Máximo	Preço Unitário	Preço Total
149	2000,000	UN	CARBOCISTEÍNA XAROPE ADULTO	_____	8,3000	_____	_____
150	500,000	FR	CLORAFENICOL COLÍRIO 0.5% ADULTO E PEDIÁTRICO	_____	5,5000	_____	_____
151	10000,000	CPR	Cloridrato de amiodarona 100mg	_____	0,6300	_____	_____
152	10000,000	CPR	CLORIDRATO DE PROMETAZINA 25 MG COMPRIMIDO	_____	0,2500	_____	_____
153	5000,000	FR	DICLOFENACO RESINATO - GOTAS	_____	10,0000	_____	_____
154	5000,000	COMP	ESPIROLACTONA 25MG	_____	0,7400	_____	_____
155	2000,000	UN	Gentamicina sol ocular 5 ml	_____	7,5000	_____	_____
156	5000,000	CPR	MALEATO DE DEXCLORFENIRAMINA 2MG	_____	0,6500	_____	_____
158	2000,000	FR	MEBENDAZOL SUSP ORAL 20MG/M	_____	6,0000	_____	_____
159	5000,000	COMP	MEBANDAZOL 100 MG	_____	0,4900	_____	_____
160	10000,000	COMP	NIFEDIPINO 20MG	_____	0,0540	_____	_____
161	2000,000	UN	NISTATINA 100.000UI/30ML	_____	5,5400	_____	_____
162	15000,000	COMP	NORFLOXACINA 400MG	_____	1,9200	_____	_____
164	2000,000	UND	PREDNISOLONA solução 3 mg	_____	9,0000	_____	_____
165	10000,000	CPR	TETRACICLINA 500 MG	_____	0,7500	_____	_____
166	500,000	UN	Carbamazepina 20 mg sus fr	_____	10,0000	_____	_____
169	10000,000	COMP	CLORIDRATO DE PAROXETINA 20MG	_____	1,5600	_____	_____
(Valores expressos em Reais R\$)					Total Geral:	_____	_____