

ESTADO DE SANTA CATARINA
FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE SAO CRISTOVAO DO SUL

CNPJ: 11.284.326/0001-04 Telefone: 253 1220
 RUA JUVENTINO F. DE MORAES
 C.E.P.: 89533-000 - São Cristóvão do Sul - SC

PREGÃO PRESENCIAL

Nr.: 1/2018 - PR

Processo Administrativo:
 Data do Processo Adm.:
 Processo de Licitação: 2/2018
 Data do Processo: 21/02/2018

Folha: 1/8

ANEXO I
RELAÇÃO DOS ITENS DA LICITAÇÃO

Item	Quantidade	Unid	Especificação	Marca	Preço Unit. Máximo	Total Preço Máximo
1	100,000	UN	8-HIDROXIQUINOLINA + TROLAMINA SOL. OTOLÓGICA 0,04% + 14%		12,0000	1.200,0000
2	500,000	UN	ACEBROFILINA XAROPE 10MG/ML		7,8000	3.900,0000
3	8000,000	UN	ACICLOVIR 200 MG		0,5930	4.744,0000
4	7200,000	UN	ACICLOVIR CREME 5%		5,2400	37.728,0000
5	160000,000	COMP	ACIDO ACETILSALICILICO 100 MG		0,0390	6.240,0000
6	15000,000	UN	ÁCIDO ASCÓRBICO 500 MG COMPRIMIDO		1,2200	18.300,0000
7	500,000	UN	ACIDO ASCÓRBICO SOLUÇÃO ORAL 200MG\ML		2,1000	1.050,0000
8	50000,000	UN	ACIDO FOLICO 5 MG		0,0750	3.750,0000
9	10000,000	UN	ÁCIDO VALPRÓICO COMPRIMIDO 250 MG		0,5100	5.100,0000
10	32000,000	UN	ÁCIDO VALPRÓICO COMPRIMIDO 500 MG		1,3570	43.424,0000
11	100,000	UN	ACIDOS GRAXOS ESSENCIAIS COM VITAMINA A E E LOÇÃO 200 ML		42,0000	4.200,0000
12	600,000	UN	ÁGUA PARA INJEÇÃO 10 ML		0,3050	183,0000
13	3600,000	UN	AGUA PARA INJEÇÃO 5 ML		0,4250	1.530,0000
14	2000,000	UN	ALBENDAZOL 40 MG/ML SUSPENSÃO ORAL		2,2610	4.522,0000
15	7000,000	UN	ALBENDAZOL 400 MG COMPRIMIDO		0,8100	5.670,0000
16	4000,000	UN	ALENDRONATO DE SÓDIO 70 MG		0,4900	1.960,0000
17	3000,000	UN	ALLOPURINOL 100 MG		0,0900	270,0000
18	10000,000	UN	ALLOPURINOL 300 MG COMPRIMIDO		0,2500	2.500,0000
19	20000,000	UN	ALPRAZOLAN 1,00 MG COMPRIMIDO		0,2600	5.200,0000
20	800,000	UN	AMBROXOL XAROPE 3MG/ML SEM AÇUCAR		3,0500	2.440,0000
21	800,000	UN	AMBROXOL XAROPE 6MG/ML SEM AÇÚCAR		3,1600	2.528,0000
22	10000,000	UN	AMINOFILINA 100 MG COMPRIMIDO		0,1000	1.000,0000
23	7000,000	UN	AMIODARONA COMPRIMIDO 200 MG		0,5700	3.990,0000
24	5000,000	UN	AMILORIDA+HIDROCLOROTIAZIDA 2,5MG+25MG COMPRIMIDO		0,1800	900,0000
25	110000,000	UN	AMITRIPTILINA COMPRIMIDO 25 MG		0,0700	7.700,0000
26	5000,000	UN	AMITRIPTILINA COMPRIMIDO 75 MG		0,3400	1.700,0000
27	35000,000	UN	AMOXICILINA 500 MG COMPRIMIDO		0,3200	11.200,0000
28	1500,000	UN	AMOXICILINA PÓ PARA SUSPENSÃO 50MG/ML 150ML			
29	16000,000	UN	AMOXICILINA+CLAVULANATO DE POT. COMPRIMIDO 500MG+125MG		31,5000	504.000,0000
30	1500,000	UN	AMOXICILINA+CLAVULANATO DE POT. SUSPENSÃO ORAL 50MG+12,5MG		31,5000	47.250,0000
31	4000,000	UN	AMPICILINA 500 MG COMPRIMIDO		0,3500	1.400,0000
32	67000,000	UN	ANLIDIPINO COMPRIMIDO SULCADO 5MG		0,0410	2.747,0000
33	60000,000	UN	ATENOLOL 25 MG COMPRIMIDO		0,0480	2.880,0000
34	57000,000	UN	ATENOLOL COMPRIMIDO 50MG		0,0800	4.560,0000
35	10000,000	UN	ATORVASTATINA 20MG		0,7400	7.400,0000
36	20,000	UN	ATROPINA, SULFATO SOLUÇÃO INJETÁVEL 0, 25MG/ML		0,7200	14,4000
37	20000,000	UN	AZITROMICINA 500 MG		0,9400	18.800,0000
38	500,000	UN	AZITROMICINA PÓ PARA SUSPENSÃO ORAL 40MG/ ML		8,0700	4.035,0000

ESTADO DE SANTA CATARINA
FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE SAO CRISTOVAO DO SUL

CNPJ: 11.284.326/0001-04 Telefone: 253 1220
 RUA JUVENTINO F. DE MORAES
 C.E.P.: 89533-000 - São Cristóvão do Sul - SC

PREGÃO PRESENCIAL

Nr.: 1/2018 - PR

Processo Administrativo:
 Data do Processo Adm.:
 Processo de Licitação: 2/2018
 Data do Processo: 21/02/2018

Folha: 2/8

ANEXO I
RELAÇÃO DOS ITENS DA LICITAÇÃO

Item	Quantidade	Unid	Especificação	Marca	Preço Unit. Máximo	Total Preço Máximo
39	3000,000	UN	BACLOFENO 10 MG	_____	0,1100	330,0000
40	100,000	UN	BECLOMETASONA, DIPROPIONATO AEROSOL 250MCG/DOSE	_____	112,0300	11.203,0000
41	5300,000	UN	BENZILPENICILINA BENZATINA PÓ INJETÁVEL 1200.000 UI	_____	3,2000	16.960,0000
42	300,000	UN	BENZILPENICILINA BENZATINA PÓ INJETÁVEL 600.000 UI	_____	2,8000	840,0000
43	300,000	UN	BENZILPENICILINA POTÁSSICA 5.000.000 UI PÓ INJETÁVEL	_____	8,0000	2.400,0000
44	300,000	UN	BENZILPENICILINA PROCAÍNA+POTÁSSICA SUSPENSÃO INJ. 300000+100000 UI	_____	9,0000	2.700,0000
45	300,000	UN	BETAMETASONA, ACETATO + BETAMETASONA FOSFATO DISSÓDICO SOL INJETÁVEL (3MG+3MG) \ML	_____	9,8600	2.958,0000
46	50000,000	UN	BIPERIDENO COMPRIMIDO 2 MG	_____	0,3260	16.300,0000
47	2000,000	UN	BISACODIL 5 MG COMPRIMIDO	_____	0,1900	380,0000
48	20000,000	UN	BROMAZEPAN 6 MG	_____	0,3500	7.000,0000
49	150,000	UN	BROMETO DE IPRATROPIO 0,25 MG/ML (EQ. A 0,0202 MG/ML DE IPRATROPIO SOLUÇÃO INALANTE	_____	0,8200	123,0000
50	10000,000	UN	BROMOPRIDA 10 MG COMPRIMIDO	_____	0,2600	2.600,0000
51	300,000	UN	BROMOPRIDA SOLUÇÃO ORAL 4 MG/ML	_____	2,0300	609,0000
52	300,000	UN	BUDESONIDA SPRAY NASAL 32MCG	_____	28,9000	8.670,0000
53	300,000	UN	BUDESONIDA SPRAY NASAL 50MCG	_____	42,5000	12.750,0000
54	300,000	UN	BUDESONIDA SPRAY NASAL 64MCG	_____	62,5600	18.768,0000
55	50000,000	UN	BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA + DIPIRONA COMPRIMIDO 10 MG + 250 MG	_____	0,5100	25.500,0000
56	200,000	UN	BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA + DIPIRONA ORAL (20MG + 2,5MG\5ML)	_____	3,2800	656,0000
57	200,000	UN	BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA + DIPIRONA SOLUÇÃO ORAL (6,67MG + 33,4 MG\5ML)	_____	9,1000	1.820,0000
58	4000,000	UN	BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA COMPRIMIDO 10 MG	_____	0,6000	2.400,0000
59	200,000	UN	BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA SOLUÇÃO ORAL 10 MG\ML	_____	8,3000	1.660,0000
60	210000,000	UN	CAPTOPRIL COMPRIMIDO 25MG	_____	0,0310	6.510,0000
61	50000,000	UN	CARBAMAZEPINA 200MG	_____	0,1200	6.000,0000
62	50000,000	UN	CARBONATO DE CALCIO+COLECALCIFEROL COMPRIMIDO 500MG CaCO3+400 UI	_____	0,3830	19.150,0000
63	30000,000	UN	CARBONATO DE LITIO 300 MG COMPRIMIDO	_____	0,3600	10.800,0000
64	30000,000	UN	CARISOPRODOL + CAFEÍNA + DICLOFENACO SÓDICO + PARACETAMOL COMPRIMIDO 125MG + 30MG + 50MG + 300MG	_____	0,1700	5.100,0000
65	20000,000	UN	CARVEDILOL 12,5 MG COMPRIMIDO	_____	0,2400	4.800,0000
66	20000,000	UN	CARVEDILOL 3,125 MG COMPRIMIDO	_____	0,1300	2.600,0000
67	20000,000	UN	CARVEDILOL 6,25 MG COMPRIMIDO	_____	0,1800	3.600,0000
68	1500,000	FR	CEFALEXINA 50 MG/ML PÓ PARA SUSPENSÃO ORAL FRASCO 100 ML	_____	14,2800	21.420,0000
69	40000,000	UN	CEFALEXINA 500 MG COMPRIMIDO	_____	1,2900	51.600,0000
70	200,000	UN	CEFTRIAXONA 1G SOLUÇÃO INJETÁVEL	_____	3,5020	700,4000
71	100,000	UN	CEFTRIAXONA 250MG SOLUÇÃO INJETÁVEL	_____	17,5000	1.750,0000
72	3000,000	UN	CETOCONAZOL 200 MG COMPRIMIDO	_____	0,2590	777,0000

ESTADO DE SANTA CATARINA
FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE SAO CRISTOVAO DO SUL

CNPJ: 11.284.326/0001-04 Telefone: 253 1220
 RUA JUVENTINO F. DE MORAES
 C.E.P.: 89533-000 - São Cristóvão do Sul - SC

PREGÃO PRESENCIAL

Nr.: 1/2018 - PR

Processo Administrativo:
 Data do Processo Adm.:
 Processo de Licitação: 2/2018
 Data do Processo: 21/02/2018

Folha: 3/8

ANEXO I
RELAÇÃO DOS ITENS DA LICITAÇÃO

Item	Quantidade	Unid	Especificação	Marca	Preço Unit. Máximo	Total Preço Máximo
73	300,000	UN	CETOCONAZOL SHAMPOO 2%	_____	7,6330	2.289,9000
74	200,000	UN	CETOCONAZOL+BETAMETASONA POMADA 20MG+0,5MG/G	_____	2,8220	564,4000
75	10000,000	UN	CICLOBENZAPRINA 5 MG	_____	0,3350	3.350,0000
76	15000,000	UN	CINARIZINA 25 MG	_____	0,1870	2.805,0000
77	15000,000	UN	CINARIZINA 75 MG	_____	0,2980	4.470,0000
78	20000,000	UN	CIPROFIBRATO 100 MG	_____	0,7900	15.800,0000
79	100,000	UN	CIPROFLOXACINO 0,3% COLÍRIO 5ML	_____	11,0000	1.100,0000
80	25000,000	UN	CIPROFLOXACINO 500 MG COMPRIMIDO	_____	0,4020	10.050,0000
81	20000,000	UN	CITALOPRAM 20 MG COMPRIMIDO	_____	0,3060	6.120,0000
82	50000,000	UN	CLONAZEPAN COMPRIMIDO 2 MG	_____	0,1070	5.350,0000
83	200,000	UN	CLONAZEPAN SOLUÇÃO ORAL 2,5 MG/ML MG	_____	3,0940	618,8000
84	8000,000	UN	CLONIDINA COMPRIMIDO 0,200MG	_____	0,3200	2.560,0000
85	10000,000	UN	CLOPIDOGREL COMPRIMIDO 75MG	_____	0,8370	8.370,0000
86	20,000	UN	CLORETO DE SÓDIO 0,9% SOLUÇÃO INJETÁVEL AMPOLA	_____	6,3920	127,8400
87	20,000	UN	CLORETO DE SÓDIO 20% SOLUÇÃO INJETÁVEL AMPOLA	_____	0,8600	17,2000
88	12000,000	UN	CLORETO DE SÓDIO SOL. NASAL 0,9%	_____	0,9800	11.760,0000
89	100,000	UN	CLORIDRATO DE TETRACAÍNA + CLORIDRATO DE FENILEFRINA 10 MG + 1 MG/ML COLÍRIO	_____	9,0000	900,0000
90	50000,000	UN	CLORPROMAZINA COMPRIMIDO 100 MG	_____	0,3550	17.750,0000
91	29000,000	UN	CLORPROMAZINA COMPRIMIDO 25 MG	_____	0,4150	12.035,0000
92	500,000	UN	COLAGENASE + CLORANFENICOL POMADA 0,6UI + 0,01G/G	_____	_____	_____
93	3000,000	UN	COLCHICINA 0,5 MG	_____	0,4290	1.287,0000
94	20000,000	UN	COMPLEXO DE VITAMINAS E SAIS MINERAIS DE A A Z COMPRIMIDO	_____	_____	_____
95	15000,000	UN	CUMARINA + TROXERRUTINA (15+90MG)	_____	0,1900	2.850,0000
96	360,000	UN	DABIGATRANA, ETEXILATO COMPRIDO 110 MG	_____	4,8000	1.728,0000
97	300,000	UN	DEXAMETASONA + HIDROXICOBALAMINA + DIPIRONA SOL. INJ. (1,5MG + 5.000MCG + 500MG)/ML	_____	14,0000	4.200,0000
98	300,000	UN	DEXAMETASONA + TILAMINA + PIRIDOXINA + CIANOCOBALAMINA + PROCAINA SOL. INJ. (4MG + 50MG + 2.500MCG + 25 MG)/ML	_____	11,0000	3.300,0000
99	8000,000	UN	DEXAMETASONA 0,01 CREME	_____	1,5100	12.080,0000
100	125,000	UN	DEXAMETASONA COLIRIO 0,1%	_____	8,2000	1.025,0000
101	1000,000	UN	DEXAMETASONA COMPRIMIDO 4MG	_____	1,3090	1.309,0000
102	500,000	UN	DEXAMETASONA ELIXIR 0,1MG/ML	_____	2,3800	1.190,0000
103	800,000	UN	DEXAMETASONA, FOSFATO DISSÓDICO SOL. INJ. 4MG/ML	_____	0,9800	784,0000
104	15000,000	UN	DEXCLORFENIRAMINA 2MG COMPRIMIDO	_____	0,1070	1.605,0000
105	500,000	UN	DEXCLORFENIRAMINA SOL. ORAL 0,4MG/ML	_____	1,8700	935,0000
106	100,000	UN	DIAZEPAM 5MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL	_____	1,0950	109,5000
107	100000,000	COMP	DIAZEPAN 10 MG COMPRIMIDO	_____	0,1500	15.000,0000
108	10000,000	UN	DICLOFENACO POTASSIO 50 MG COMPRIMIDO	_____	0,0800	800,0000
109	20000,000	UN	DICLOFENACO SODICO 50 MG COMPRIMIDO	_____	0,0410	820,0000
110	300,000	UN	DICLOFENACO SODICO INJETAVEL 25MG/ML	_____	1,2920	387,6000
111	10000,000	UN	DIGOXINA 0,25 MG COMPRIMIDO	_____	0,0840	840,0000
112	10000,000	UN	DIMENIDRINATO+PIRIDOXINA COMPRIMIDO 50MG+10MG	_____	0,2000	2.000,0000

ESTADO DE SANTA CATARINA
FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE SAO CRISTOVAO DO SUL

CNPJ: 11.284.326/0001-04 Telefone: 253 1220
 RUA JUVENTINO F. DE MORAES
 C.E.P.: 89533-000 - São Cristóvão do Sul - SC

PREGÃO PRESENCIAL

Nr.: 1/2018 - PR

Processo Administrativo:
 Data do Processo Adm.:
 Processo de Licitação: 2/2018
 Data do Processo: 21/02/2018

Folha: 4/8

ANEXO I
RELAÇÃO DOS ITENS DA LICITAÇÃO

Item	Quantidade	Unid	Especificação	Marca	Preço Unit. Máximo	Total Preço Máximo
113	300,000	UN	DIMENIDRINATO+PIRIDOXINA SOL. INJ. IM (50MG + 50MG)/ML	_____	1,8000	540,0000
114	40000,000	UN	DIOSMINA+HESPERIDINA 450 / 5 MG COMPRIMIDO	_____	0,7900	31.600,0000
115	6000,000	UN	DIPIRONA + CAFEÍNA + ERGOTAMINA 350MG+ 1MG+100MG COMP.	_____	1,2000	7.200,0000
116	60000,000	UN	DIPIRONA + CAFEÍNA + ORFENADRINA 300MG+ 50MG+35MG COMP.	_____	0,3600	21.600,0000
117	80000,000	UN	DIPIRONA 500 MG COMPRIMIDO	_____	0,1330	10.640,0000
118	3200,000	UN	DIPIRONA INJETÁVEL 500 MG/ML	_____	0,8500	2.720,0000
119	200,000	UN	DIPIRONA SODICA SOL. ORAL 500MG/ML	_____	1,1900	238,0000
120	10000,000	UN	DIVALPROATO DE SÓDIO 250 MG	_____	0,6500	6.500,0000
121	15000,000	UN	DOXAZOSINA COMPRIMIDO 4 MG	_____	0,8420	12.630,0000
122	130000,000	UN	ENALAPRIL COMPRIMIDO 10MG	_____	0,0700	9.100,0000
123	50000,000	UN	ENALAPRIL COMPRIMIDO 5 MG	_____	0,1200	6.000,0000
124	20,000	UN	EPINEFRINA SOL. INJETÁVEL 1MG/ML	_____	5,0000	100,0000
125	3000,000	UN	ERITROMICINA 500 MG COMPRIMIDO	_____	1,3100	3.930,0000
126	360,000	UN	ESCITALOPRAM COMPRIMIDO 10 MG	_____	0,5950	214,2000
127	1000,000	UN	ESPIRAMICINA COMPRIMIDO 500MG	_____	3,6500	3.650,0000
128	40000,000	UN	ESPIROLACTONA 25 MG	_____	0,1200	4.800,0000
129	200,000	UN	ESTRADIOL, VALERATO + NORETISTERONA, ENANTATO SOL. INJ (5MG+50MG)\ML	_____	8,0000	1.600,0000
130	50,000	UN	ESTRIOL CREME VAGINAL 1MG/G	_____	33,4900	1.674,5000
131	4000,000	UN	ESTROGENIO CONJUGADOS 0,625 MG	_____	0,6300	2.520,0000
132	4000,000	UN	ETINILESTRADIOL+LEVONORGESTREL 0,03MG+0,15MG COMPRIMIDO	_____	0,0440	176,0000
133	250,000	UN	ETINILESTRADIOL+LEVONORGESTREL 6CP-0,03MG+0,5MG, 5CP-0,04MG+0,075MG, 10CP-0,0MG+0,125MG, CX C/ 21	_____	0,0620	15,5000
134	13000,000	UN	FENITOINA 100 MG COMPRIMIDO	_____	0,4760	6.188,0000
135	25000,000	COMP	FENOBARBITAL 100 MG	_____	0,1840	4.600,0000
136	200,000	UN	FENOBARBITAL SOLUÇÃO ORAL 40MG/ML	_____	4,7260	945,2000
137	200,000	UN	FENOTEROL, BROMIDRATO SOLUÇÃO INALANTE 5 MG/ML	_____	3,0800	616,0000
138	300,000	UN	FIBRINOLISINA DESOXIRRIBONUCLEASE + CLORANFENICOL POMADA (1UI + 10 MG)/G	_____	28,0000	8.400,0000
139	8000,000	UN	FLUCONAZOL 150 MG	_____	0,3810	3.048,0000
140	20000,000	UN	FLUNARIZINA COMPRIMIDO 10 MG	_____	0,1400	2.800,0000
141	100000,000	UN	FLUOXETINA 20 MG COMPRIMIDO	_____	0,0720	7.200,0000
142	264,000	CX	FORMOTEROL+BUDESONIDA CÁPSULA 12MCG+ 400MCG C/ 60	_____	2,5400	670,5600
143	50,000	UN	FUROSEMIDA 10MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL	_____	0,9520	47,6000
144	90000,000	UN	FUROSEMIDA COMPRIMIDO SULCADO 40MG	_____	0,0650	5.850,0000
145	100,000	UN	GENTAMICINA COLIRIO 5MG/ML	_____	12,0000	1.200,0000
146	60000,000	UN	GINKO BILOBA 80 MG	_____	0,2860	17.160,0000
147	80000,000	COMP	GLIBENCLAMIDA 5 MG	_____	0,0410	3.280,0000
148	100,000	UN	GLICEROL 120 MG/ML ENEMA	_____	4,9800	498,0000
149	100,000	UN	GLICOSE 50% SOLUÇÃO INJETÁVEL AMPOLA	_____	2,0000	200,0000
150	20000,000	UN	GLIMEPIRIDA COMPRIMIDO 2MG	_____	0,4590	9.180,0000
151	1500,000	UN	GUACO (MIKANIA GLOMERATA) XAROPE	_____	3,6890	5.533,5000
152	2000,000	UN	HALOPERIDOL 1 MG	_____	0,2030	406,0000

ESTADO DE SANTA CATARINA
FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE SAO CRISTOVAO DO SUL

CNPJ: 11.284.326/0001-04 Telefone: 253 1220
 RUA JUVENTINO F. DE MORAES
 C.E.P.: 89533-000 - São Cristóvão do Sul - SC

PREGÃO PRESENCIAL

Nr.: 1/2018 - PR

Processo Administrativo:
 Data do Processo Adm.:
 Processo de Licitação: 2/2018
 Data do Processo: 21/02/2018

Folha: 6/8

ANEXO I
RELAÇÃO DOS ITENS DA LICITAÇÃO

Item	Quantidade	Unid	Especificação	Marca	Preço Unit. Máximo	Total Preço Máximo
193	15000,000	UN	MELOXICAN 15 MG COMPRIMIDO	_____	0,2000	3.000,0000
194	4000,000	UN	MEMANTINA 10 MG COMPRIMIDO	_____	0,9350	3.740,0000
195	720,000	UN	METFORMINA + LINAGLIPTINA COMPRIMIDO 850/ 2,5 MG	_____		
196	85000,000	UN	METFORMINA 500 MG COMPRIMIDO	_____	0,1630	13.855,0000
197	85000,000	UN	METFORMINA 850 MG COMPRIMIDO	_____	0,1070	9.095,0000
198	6000,000	UN	METILDOPA 250 MG	_____	0,3200	1.920,0000
199	360,000	UN	METILFENIDATO, CLORIDRATO LA COMPRIMIDO 20 MG	_____	9,0000	3.240,0000
200	12000,000	COMP	METOCLOPRAMIDA 10 MG	_____	0,1530	1.836,0000
201	200,000	UN	METOCLOPRAMIDA SOL. INJETÁVEL 5MG/ML	_____	0,5870	117,4000
202	1000,000	UN	METOCLOPRAMIDA SOL. ORAL 4MG/ML	_____	1,0000	1.000,0000
203	3000,000	UN	METOPROLOL, SUCCINATO 25 MG COMPRIMIDO LP	_____	0,8230	2.469,0000
204	3000,000	UN	METOPROLOL, SUCCINATO 50 MG COMPRIMIDO LP	_____	1,6400	4.920,0000
205	4000,000	UN	METRONIDAZOL COMPRIMIDO 400MG	_____	1,8000	7.200,0000
206	400,000	UN	METRONIDAZOL GEL VAGINAL 100 MG/G	_____	7,5700	3.028,0000
207	300,000	UN	METRONIDAZOL+BENZOIL SUSPENSÃO ORAL 40MG/ ML	_____	4,2330	1.269,9000
208	5300,000	UN	MICONAZOL CREME VAGINAL 2%	_____	9,9960	52.978,8000
209	100,000	UN	MICONAZOL PÓ 2%	_____	4,2000	420,0000
210	3000,000	UN	MIDAZOLAN 15 MG	_____	1,1000	3.300,0000
211	500,000	UN	NEOMICINA+BACITRACINA POMADA 5MG+250UI/ GR	_____	2,1250	1.062,5000
212	5000,000	COMP	NIFEDIPINO 10MG	_____	0,0570	285,0000
213	50000,000	UN	NIMESULIDA 100 MG	_____	0,1430	7.150,0000
214	500,000	UN	NISTATINA + METRONIDAZOL + UREIA + BENZALCÔNIO CREME VAGINAL (25.000UI + 125 MG + 12,5 MG + 12,5 MG)/G	_____	11,3900	5.695,0000
215	1000,000	TB	NISTATINA CREME VAGINAL 25.000UI/G	_____	5,2530	5.253,0000
216	500,000	UN	NISTATINA SUSPENSÃO 100.000 UI/ML	_____	4,4030	2.201,5000
217	5000,000	UN	NITROFURANTOINA 100 MG	_____	0,2640	1.320,0000
218	5000,000	UN	NORETISTERONA COMPRIMIDO 0,35MG	_____	0,3660	1.830,0000
219	8000,000	UN	NORFLOXACINA 400 MG	_____	0,3540	2.832,0000
220	3000,000	UN	NORTRIPTILINA CÁPSULA 10MG	_____	1,2300	3.690,0000
221	5000,000	UN	NORTRIPTILINA CÁPSULA 25MG	_____	0,5240	2.620,0000
222	720,000	UN	OLANZAPINA COMPRIMIDO 10MG	_____	3,0600	2.203,2000
223	1440,000	UN	OLANZAPINA COMPRIMIDO 5MG	_____	2,2100	3.182,4000
224	7500,000	UN	OLEO MINERAL FRASCO 100ML	_____	3,5700	26.775,0000
225	160000,000	UN	OMEPRAZOL 20 MG	_____	0,0840	13.440,0000
226	4000,000	UN	ONDANSTRONA COMPRIMIDO 4 MG	_____	4,3700	17.480,0000
227	20000,000	FR	PARACETAMOL 200 MG/ML SOLUÇÃO ORAL FRASCO 15 ML	_____	9,0000	180.000,0000
228	200000,000	COMP	PARACETAMOL 500 MG	_____	0,0940	18.800,0000
229	20000,000	UN	PARACETAMOL+CODEINA COMPRIMIDO 500MG+ 30MG	_____	1,3000	26.000,0000
230	20000,000	UN	PAROXETINA 20 MG COMPRIMIDO	_____	0,3830	7.660,0000
231	300,000	UN	PASSIFLORA INCARNATA+ERYTRINA MULUNGU+ MATRICARIA CHAMOMILLA SOLUÇÃO ORAL	_____	35,0000	10.500,0000
232	20000,000	UN	PASSIFLORA INCARNATA+ERYTRINA MULUNGU+ MATRICARIA CHAMOMILLA 0,1G+0,05G+0,05G	_____	1,5000	30.000,0000

ESTADO DE SANTA CATARINA
FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE SAO CRISTOVAO DO SUL

CNPJ: 11.284.326/0001-04 Telefone: 253 1220
RUA JUVENTINO F. DE MORAES
C.E.P.: 89533-000 - São Cristóvão do Sul - SC

PREGÃO PRESENCIAL

Nr.: 1/2018 - PR

Processo Administrativo:

Data do Processo Adm.:

Processo de Licitação:

2/2018

Data do Processo:

21/02/2018

Folha: 8/8

ANEXO I
RELAÇÃO DOS ITENS DA LICITAÇÃO

Item	Quantidade	Unid	Especificação	Marca	Preço Unit. Máximo	Total Preço Máximo
276	500,000	UN	TIICONAZOL+TINIDAZOL CREME VAGINAL 100MG+ 150MG/5GR	_____	18,0000	9.000,0000
277	10000,000	UN	TIORIDAZINA 100MG	_____	1,3430	13.430,0000
278	3000,000	UN	TIORIDAZINA 25MG	_____	0,5900	1.770,0000
279	48,000	UN	TIOTRÓPIO, BROMETO RESPIMAT SOLUÇÃO INALATÓRIA, FRASCO 4 ML C/ 60 DOSES	_____		
280	100,000	UN	TOBRAMICINA 3MG/ML COLÍRIO	_____	35,5300	3.553,0000
281	8000,000	UN	TOPIRAMATO COMPRIMIDO 50MG	_____	0,2690	2.152,0000
282	8000,000	UN	TRAMADOL 50 MG	_____	0,2380	1.904,0000
283	10000,000	UN	VALERIANA 50 MG	_____	0,6000	6.000,0000
284	3000,000	UN	VARFARINA COMPRIMIDO 5 MG	_____	0,2150	645,0000
285	10000,000	UN	VENLAFAXINA 150 MG	_____	2,9580	29.580,0000
286	10000,000	UN	VENLAFAXINA 75 MG	_____	1,7340	17.340,0000
287	4000,000	UN	VERAPAMIL COMPRIMIDO 80MG	_____	0,1200	480,0000
288	500,000	UN	VITAMINA A + D SOLUÇÃO ORAL (3000UI + 800UI)/ML	_____	8,9250	4.462,5000
289	1500,000	UN	VITAMINA D SOLUÇÃO ORAL 200UI/GOTAS	_____	24,6500	36.975,0000
290	20000,000	UN	VITAMINAS DO COMPLEXO B COMPRIMIDO	_____	0,0680	1.360,0000
291	300,000	UN	VITAMINAS DO COMPLEXO B SOLUÇÃO INJETÁVEL	_____	7,0000	2.100,0000
292	300,000	UN	VITAMINAS DO COMPLEXO B SOLUÇÃO ORAL GOTAS	_____	2,9000	870,0000

(Valores expressos em Reais R\$)

Total Máximo Geral:

2.511.230,9400