

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

PREGÃO PRESENCIAL

Nr.: 1/2020 - PR

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

Processo Administrativo:

Data do Processo Adm.:

Processo de Licitação:

1/2020

Data do Processo:

14/04/2020

Folha: 2/7

ANEXO I
RELAÇÃO DOS ITENS DA LICITAÇÃO

Item	Quantidade	Unid	Especificação	Marca	Preço Unitário	Preço Total
43	5300,000	UN	BENZILPENICILINA BENZATINA PÓ INJETÁVEL 1200.000 UI	-----	-----	-----
44	300,000	UN	BENZILPENICILINA BENZATINA PÓ INJETÁVEL 600.000 UI	-----	-----	-----
45	300,000	UN	BENZILPENICILINA POTÁSSICA 5.000.000 UI PÓ INJETÁVEL	-----	-----	-----
46	300,000	UN	BENZILPENICILINA PROCAÍNA+POTÁSSICA SUSPENSÃO INJ. 300000+100000 UI	-----	-----	-----
47	300,000	UN	BETAMETASONA, ACETATO + BETAMETASONA FOSFATO DISSÓDICO SOL INJETÁVEL (3MG+3MG)\ML	-----	-----	-----
48	50000,000	UN	BIPERIDENO COMPRIMIDO 2 MG	-----	-----	-----
49	2000,000	UN	BISACODIL 5 MG COMPRIMIDO	-----	-----	-----
50	20000,000	UN	BROMAZEPAN 6 MG	-----	-----	-----
51	150,000	UN	BROMETO DE IPRATROPIO 0,25 MG/ML (EQ. A 0,0202 MG/ML DE IPRATROPIO SOLUÇÃO INALANTE	-----	-----	-----
52	10000,000	UN	BROMOPRIDA 10 MG COMPRIMIDO	-----	-----	-----
53	300,000	UN	BROMOPRIDA SOLUÇÃO ORAL 4 MG/ML	-----	-----	-----
54	300,000	UN	BUDESONIDA SPRAY NASAL 32MCG	-----	-----	-----
55	2300,000	UN	BUDESONIDA SPRAY NASAL 50MCG	-----	-----	-----
56	300,000	UN	BUDESONIDA SPRAY NASAL 64MCG	-----	-----	-----
57	50000,000	UN	BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA + DIPIRONA COMPRIMIDO 10 MG + 250 MG	-----	-----	-----
58	200,000	UN	BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA + DIPIRONA ORAL (20MG + 2,5MG\5ML)	-----	-----	-----
59	200,000	UN	BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA + DIPIRONA SOLUÇÃO ORAL (6,67MG + 33,4 MG\5ML)	-----	-----	-----
60	4000,000	UN	BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA COMPRIMIDO 10 MG	-----	-----	-----
61	200,000	UN	BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA SOLUÇÃO ORAL 10 MG\ML	-----	-----	-----
62	210000,000	UN	CAPTOPRIL COMPRIMIDO 25MG	-----	-----	-----
63	50000,000	UN	CARBAMAZEPINA 200MG	-----	-----	-----
64	50000,000	UN	CARBONATO DE CALCIO+COLECALCIFEROL COMPRIMIDO 1250MG (500MG CaCO3)+400 UI	-----	-----	-----
65	30000,000	UN	CARBONATO DE LITIO 300 MG COMPRIMIDO	-----	-----	-----
66	30000,000	UN	CARISOPRODOL + CAFEÍNA + DICLOFENACO SÓDICO + PARACETAMOL COMPRIMIDO 125MG + 30MG + 50MG + 300MG	-----	-----	-----
67	20000,000	UN	CARVEDILOL 12,5 MG COMPRIMIDO	-----	-----	-----
68	20000,000	UN	CARVEDILOL 3,125 MG COMPRIMIDO	-----	-----	-----
69	20000,000	UN	CARVEDILOL 6,25 MG COMPRIMIDO	-----	-----	-----
70	1500,000	FR	CEFALEXINA 50 MG/ML PÓ PARA SUSPENSÃO ORAL FRASCO 100 ML	-----	-----	-----
71	40000,000	UN	CEFALEXINA 500 MG COMPRIMIDO	-----	-----	-----
72	1000,000	UN	CEFTRIAXONA 1G SOLUÇÃO INJETÁVEL	-----	-----	-----
73	100,000	UN	CEFTRIAXONA 250MG SOLUÇÃO INJETÁVEL	-----	-----	-----
74	3000,000	UN	CETOCONAZOL 200 MG COMPRIMIDO	-----	-----	-----
75	300,000	UN	CETOCONAZOL SHAMPOO 2%	-----	-----	-----
76	200,000	UN	CETOCONAZOL+BETAMETASONA POMADA 20MG+0,5MG/G	-----	-----	-----
77	10000,000	UN	CICLOBENZAPRINA 5 MG	-----	-----	-----
78	15000,000	UN	CINARIZINA 25 MG	-----	-----	-----
79	15000,000	UN	CINARIZINA 75 MG	-----	-----	-----
80	20000,000	UN	CIPROFIBRATO 100 MG	-----	-----	-----
81	100,000	UN	CIPROFLOXACINO 0,3% COLÍRIO 5ML	-----	-----	-----
82	25000,000	UN	CIPROFLOXACINO 500 MG COMPRIMIDO	-----	-----	-----

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

PREGÃO PRESENCIAL

Nr.: 1/2020 - PR

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

Processo Administrativo:

Data do Processo Adm.:

Processo de Licitação:

1/2020

Data do Processo:

14/04/2020

Folha: 3/7

ANEXO I
RELAÇÃO DOS ITENS DA LICITAÇÃO

Item	Quantidade	Unid	Especificação	Marca	Preço Unitário	Preço Total
83	20000,000	UN	CITALOPRAM 20 MG COMPRIMIDO			
84	50000,000	UN	CLONAZEPAN COMPRIMIDO 2 MG			
85	7200,000	UN	CLONAZEPAN SOLUÇÃO ORAL 2,5 MG/ML MG			
86	8000,000	UN	CLONIDINA COMPRIMIDO 0,200MG			
87	10000,000	UN	CLOPIDOGREL COMPRIMIDO 75MG			
88	20,000	UN	CLORETO DE SÓDIO 0,9% SOLUÇÃO INJETÁVEL AMPOLA			
89	20,000	UN	CLORETO DE SÓDIO 20% SOLUÇÃO INJETÁVEL AMPOLA			
90	12000,000	UN	CLORETO DE SÓDIO SOL. NASAL 0,9%			
91	100,000	UN	CLORIDRATO DE TETRACAÍNA + CLORIDRATO DE FENILEFRINA 10 MG + 1 MG/ML COLÍRIO			
92	50000,000	UN	CLORPROMAZINA COMPRIMIDO 100 MG			
93	29000,000	UN	CLORPROMAZINA COMPRIMIDO 25 MG			
94	500,000	UN	COLAGENASE + CLORANFENICOL POMADA 0,6UI + 0,01G/G			
95	3000,000	UN	COLCHICINA 0,5 MG			
96	20000,000	UN	COMPLEXO DE VITAMINAS E SAIS MINERAIS DE A A Z COMPRIMIDO			
97	15000,000	UN	CUMARINA + TROXERRUTINA (15+90MG)			
98	360,000	UN	DABIGATRANA, ETEXILATO COMPRIDO 110 MG			
99	300,000	UN	DEXAMETASONA + HIDROXICOBALAMINA + DIPIRONA SOL. INJ. (1,5MG + 5.000MCG + 500MG)/ML			
100	300,000	UN	DEXAMETASONA + TILAMINA + PIRIDOXINA + CIANOCOBALAMINA + PROCAINA SOL. INJ. (4MG + 50MG + 2.500MCG + 25 MG)/ML			
101	8000,000	UN	DEXAMETASONA 0,01 CREME			
102	400,000	UN	DEXAMETASONA COLIRIO 0,1%			
103	1000,000	UN	DEXAMETASONA COMPRIMIDO 4MG			
104	500,000	UN	DEXAMETASONA ELIXIR 0,1MG/ML			
105	800,000	UN	DEXAMETASONA, FOSFATO DISSÓDICO SOL. INJ. 4MG/ML			
106	15000,000	UN	DEXCLORFENIRAMINA 2MG COMPRIMIDO			
107	500,000	UN	DEXCLORFENIRAMINA SOL. ORAL 0,4MG/ML			
108	100,000	UN	DIAZEPAM 5MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL			
109	100000,000	COMP	DIAZEPAN 10 MG COMPRIMIDO			
110	10000,000	UN	DICLOFENACO POTASSIO 50 MG COMPRIMIDO			
111	20000,000	UN	DICLOFENACO SODICO 50 MG COMPRIMIDO			
112	300,000	UN	DICLOFENACO SODICO INJETAVEL 25MG/ML			
113	10000,000	UN	DIGOXINA 0,25 MG COMPRIMIDO			
114	10000,000	UN	DIMENIDRINATO+PIRIDOXINA COMPRIMIDO 50MG+10MG			
115	300,000	UN	DIMENIDRINATO+PIRIDOXINA SOL. INJ. IM (50MG + 50MG)/ML			
116	40000,000	UN	DIOSMINA+HESPERIDINA 450 / 5 MG COMPRIMIDO			
117	6000,000	UN	DIPIRONA + CAFEÍNA + ERGOTAMINA 350MG+1MG+100MG COMP.			
118	60000,000	UN	DIPIRONA + CAFEÍNA + ORFENADRINA 300MG+50MG+35MG COMP.			
119	130000,000	UN	DIPIRONA 500 MG COMPRIMIDO			
120	3200,000	UN	DIPIRONA INJETÁVEL 500 MG/ML			
121	200,000	UN	DIPIRONA SODICA SOL. ORAL 500MG/ML			
122	1440,000	UN	DIPROPIONATO DE BECLOMETASONA 250MCG/DOSE AEROSOL ORAL			
123	10000,000	UN	DIVALPROATO DE SÓDIO 250 MG			
124	15000,000	UN	DOXAZOSINA COMPRIMIDO 4 MG			
125	130000,000	UN	ENALAPRIL COMPRIMIDO 10MG			

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

PREGÃO PRESENCIAL

Nr.: 1/2020 - PR

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

Processo Administrativo:

Data do Processo Adm.:

Processo de Licitação:

1/2020

Data do Processo:

14/04/2020

Folha: 4/7

ANEXO I
RELAÇÃO DOS ITENS DA LICITAÇÃO

Item	Quantidade	Unid	Especificação	Marca	Preço Unitário	Preço Total
126	50000,000	UN	ENALAPRIL COMPRIMIDO 5 MG			
127	20,000	UN	EPINEFRINA SOL. INJETÁVEL 1MG/ML			
128	3000,000	UN	ERITROMICINA 500 MG COMPRIMIDO			
129	300,000	UN	ERITROMICINA SUSPENSÃO ORAL 50MG/ML			
130	360,000	UN	ESCITALOPRAM COMPRIMIDO 10 MG			
131	1000,000	UN	ESPIRAMICINA COMPRIMIDO 500MG			
132	40000,000	UN	ESPIROLACTONA 25 MG			
133	200,000	UN	ESTRADIOL, VALERATO + NORETISTERONA, ENANTATO SOL. INJ (5MG+50MG)\ML			
134	50,000	UN	ESTRIOL CREME VAGINAL 1MG/G			
135	4000,000	UN	ESTROGENIO CONJUGADOS 0,625 MG			
136	4000,000	UN	ETINILESTRADIOL+LEVONORGESTREL 0,03MG+0,15MG COMPRIMIDO			
137	250,000	UN	ETINILESTRADIOL+LEVONORGESTREL 6CP-0,03MG+0,5MG, 5CP-0,04MG+0,075MG, 10CP-0,0MG+0,125MG, CX C/ 21			
138	13000,000	UN	FENITOINA 100 MG COMPRIMIDO			
139	25000,000	COMP	FENOBARBITAL 100 MG			
140	200,000	UN	FENOBARBITAL SOLUÇÃO ORAL 40MG/ML			
141	200,000	UN	FENOTEROL, BROMIDRATO SOLUÇÃO INALANTE 5 MG/ML			
142	300,000	UN	FIBRINOLISINA DESOXIRRIBONUCLEASE + CLORANFENICOL POMADA (1UI + 10 MG)/G			
143	10000,000	UN	FINASTERIDA 5 MG			
144	8000,000	UN	FLUCONAZOL 150 MG			
145	20000,000	UN	FLUNARIZINA COMPRIMIDO 10 MG			
146	100000,000	UN	FLUOXETINA 20 MG COMPRIMIDO			
147	264,000	CX	FORMOTEROL+BUDESONIDA CÁPSULA 12MCG+400MCG C/ 60			
148	50,000	UN	FUROSEMIDA 10MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL			
149	90000,000	UN	FUROSEMIDA COMPRIMIDO SULCADO 40MG			
150	100,000	UN	GENTAMICINA COLIRIO 5MG/ML			
151	60000,000	UN	GINKO BILOBA 80 MG			
152	80000,000	COMP	GLIBENCLAMIDA 5 MG			
153	100,000	UN	GLICEROL 120 MG/ML ENEMA			
154	100,000	UN	GLICOSE 50% SOLUÇÃO INJETÁVEL AMPOLA			
155	20000,000	UN	GLIMEPIRIDA COMPRIMIDO 2MG			
156	6000,000	UN	GUACO (MIKANIA GLOMERATA) XAROPE			
157	2000,000	UN	HALOPERIDOL 1 MG			
158	15000,000	UN	HALOPERIDOL 5 MG			
159	1200,000	UN	HALOPERIDOL DECANOATO SOLUÇÃO INJETAVEL 50 MG/ ML			
160	500,000	UN	HEPARINA SÓDICO INJETÁVEL 5000UI/0,25ML			
161	3000,000	UN	HIDRALAZINA COMPRIMIDO 25MG			
162	90000,000	COMP	HIDROCLOROTIAZIDA COMPRIMIDO 25 MG			
163	500,000	UN	HIDROCORTISONA CREME 1%			
164	20,000	UN	HIDROCORTISONA, SUCCINATO PÓ PARA SOLUÇÃO INJ. 100 MG			
165	20,000	UN	HIDROCORTISONA, SUCCINATO PÓ PARA SOLUÇÃO INJ. 500 MG			
166	3500,000	UN	HIDRÓXIDO DE ALUMÍNIO 61,5 MG SUSPENSÃO FRASCO DE 150 ML			
167	100,000	UN	HIPROMELOSE COLÍRIO 0,3%			
168	800,000	FR	IBUPROFENO 50 MG /ML 300ML			
169	200000,000	COMP	IBUPROFENO 600 MG			

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

PREGÃO PRESENCIAL

Nr.: 1/2020 - PR

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

Processo Administrativo:

Data do Processo Adm.:

Processo de Licitação:

1/2020

Data do Processo:

14/04/2020

Folha: 5/7

ANEXO I
RELAÇÃO DOS ITENS DA LICITAÇÃO

Item	Quantidade	Unid	Especificação	Marca	Preço Unitário	Preço Total
170	30000,000	UN	IMIPRAMINA 25 MG			
171	60,000	UN	INSULINA GLARGINA 100UI/ML, CANETA DESCARTÁVEL 3ML			
172	36,000	UN	INSULINA GLULISINA 100UI/ML, CANETA DESCARTÁVEL 3ML			
173	10000,000	UN	ISOFLAVONA DE SOJA (GLYCINE MAX) CAPSULA 75 MG			
174	6000,000	UN	ISOSSORBIDA, MONONITRATO COMPRIMIDO 20 MG			
175	3000,000	UN	ITRACONAZOL CAPSULA 100MG			
176	4000,000	UN	IVERMECTINA COMPRIMIDO 6MG			
177	200,000	UN	LACTULOSE 667MG/ML XAROPE			
178	3000,000	UN	LEVODOPA+BENZERAZIDA COMPRIMIDO 100+25MG			
179	3000,000	UN	LEVODOPA+CARBIDOPA COMPRIMIDO 200MG+50MG			
180	3000,000	UN	LEVODOPA + CL DE BENZERAZIDA 200/50MG			
181	3000,000	UN	LEVOFLOXACINO 500 MG			
182	10000,000	UN	LEVOMEPROMAZINA 100MG			
183	10000,000	UN	LEVOMEPROMAZINA COMPRIMIDO 25MG			
184	300,000	UN	LEVOMEPROMAZINA SOL. ORAL 4%			
185	2000,000	UN	LEVONORGESTREL COMPRIMIDO 0,75MG			
186	15000,000	UN	LEVOTIROXINA 100 MCG			
187	15000,000	UN	LEVOTIROXINA 25 MCG			
188	15000,000	COMP	LEVOTIROXINA 50 MCG			
189	360,000	COMP	LINAGLIPTINA COMPRIMIDO 5 MG			
190	15000,000	COMP	LORATADINA 10 MG			
191	5400,000	VD	LORATADINA XAROPE 1MG/ML			
192	210000,000	UN	LOSARTANA 50 MG COMPRIMIDO			
193	2000,000	UN	MEBENDAZOL 100 MG COMPRIMIDO			
194	3000,000	UN	MEBENDAZOL SUSPENSÃO ORAL 100 MG/5ML			
195	1000,000	UN	MEDROXIPROGESTERONA, ACETATO COMPRIMIDO 10MG			
196	500,000	UN	MEDROXIPROGESTERONA, ACETATO SOL. INJETÁVEL 150MG/ML			
197	15000,000	UN	MELOXICAN 15 MG COMPRIMIDO			
198	4000,000	UN	MEMANTINA 10 MG COMPRIMIDO			
199	720,000	UN	METFORMINA + LINAGLIPTINA COMPRIMIDO 850/2,5 MG			
200	85000,000	UN	METFORMINA 500 MG COMPRIMIDO			
201	85000,000	UN	METFORMINA 850 MG COMPRIMIDO			
202	6000,000	UN	METILDOPA 250 MG			
203	360,000	UN	METILFENIDATO, CLORIDRATO LA COMPRIMIDO 20 MG			
204	12000,000	COMP	METOCLOPRAMIDA 10 MG			
205	200,000	UN	METOCLOPRAMIDA SOL. INJETÁVEL 5MG/ML			
206	500,000	UN	METOCLOPRAMIDA SOL. ORAL 4MG/ML			
207	3000,000	UN	METOPROLOL, SUCCINATO 25 MG COMPRIMIDO LP			
208	3000,000	UN	METOPROLOL, SUCCINATO 50 MG COMPRIMIDO LP			
209	4000,000	UN	METRONIDAZOL COMPRIMIDO 400MG			
210	400,000	UN	METRONIDAZOL GEL VAGINAL 100 MG/G			
211	300,000	UN	METRONIDAZOL+BENZOIL SUSPENSÃO ORAL 40MG/ML			
212	5300,000	UN	MICONAZOL CREME VAGINAL 2%			
213	100,000	UN	MICONAZOL PÓ 2%			
214	3000,000	UN	MIDAZOLAN 15 MG			
215	500,000	UN	NEOMICINA+BACITRACINA POMADA 5MG+250UI/GR			
216	5000,000	COMP	NIFEDIPINO 10MG			
217	50000,000	UN	NIMESULIDA 100 MG			
218	2000,000	UN	NIMODIPINO 30 MG			
219	500,000	UN	NISTATINA + METRONIDAZOL + UREIA + BENZALCÔNIO CREME VAGINAL (25.000UI + 125 MG + 12,5 MG + 12,			

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

PREGÃO PRESENCIAL

Nr.: 1/2020 - PR

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

Processo Administrativo:
Data do Processo Adm.:
Processo de Licitação: **1/2020**
Data do Processo: **14/04/2020**

Folha: 6/7

ANEXO I
RELAÇÃO DOS ITENS DA LICITAÇÃO

Item	Quantidade	Unid	Especificação	Marca	Preço Unitário	Preço Total
			5 MG)/G			
220	1000,000	TB	NISTATINA CREME VAGINAL 25.000UI/G			
221	500,000	UN	NISTATINA SUSPENSÃO 100.000 UI/ML			
222	5000,000	UN	NITROFURANTOINA 100 MG			
223	5000,000	UN	NORETISTERONA COMPRIMIDO 0,35MG			
224	8000,000	UN	NORFLOXACINA 400 MG			
225	3000,000	UN	NORTRIPTILINA CÁPSULA 10MG			
226	5000,000	UN	NORTRIPTILINA CÁPSULA 25MG			
227	720,000	UN	OLANZAPINA COMPRIMIDO 10MG			
228	1440,000	UN	OLANZAPINA COMPRIMIDO 5MG			
229	7500,000	UN	OLEO MINERAL FRASCO 100ML			
230	160000,000	UN	OMEPRAZOL 20 MG			
231	4000,000	UN	ONDANSTRONA COMPRIMIDO 4 MG			
232	20000,000	FR	PARACETAMOL 200 MG/ML SOLUÇÃO ORAL FRASCO 15 ML			
233	200000,000	COMP	PARACETAMOL 500 MG			
234	20000,000	UN	PARACETAMOL+CODEINA COMPRIMIDO 500MG+30MG			
235	20000,000	UN	PAROXETINA 20 MG COMPRIMIDO			
236	300,000	UN	PASSIFLORA INCARNATA+ERYTRINA MULUNGU+ MATRICARIA CHAMOMILLA SOLUÇÃO ORAL			
237	20000,000	UN	PASSIFLORA INCARNATA+ERYTRINA MULUNGU+ MATRICARIA CHAMOMILLA 0,1G+0,05G+0,05G COMPRIMIDO			
238	200,000	UN	PASTA D'AGUA			
239	50,000	UN	PERICIAZINA 4,00% SOLUÇÃO ORAL			
240	500,000	UN	PERMANGANATO DE POTÁSSIO COMPRIMIDO 100MG			
241	500,000	UN	PERMATRINA LOÇÃO 5%			
242	100,000	UN	PILOCARPINA COLIRIO 2%			
243	5000,000	UN	PIROXICAN 20 MG COMPRIMIDO			
244	200,000	UN	POLICRESULENO + CLORIDRATO DE CINCHOCAÍNA 30GR			
245	1000,000	UN	POMADA A + D + ÓXIDO DE ZINCO			
246	1000,000	UN	POMADA DE CALENDULA			
247	500,000	UN	PREDNISOLONA SOLUÇÃO ORAL 3 MG/ML			
248	17000,000	UN	PREDNISONA COMPRIMIDO 20 MG			
249	10000,000	UN	PREDNISONA COMPRIMIDO 5 MG			
250	20000,000	UN	PROMETAZINA COMPRIMIDO 25 MG			
251	20,000	UN	PROMETAZINA SOL. INJETÁVEL 25MG/ML			
252	2000,000	UN	PROPANOLOL COMPRIMIDO 10 MG			
253	15000,000	UN	PROPANOLOL COMPRIMIDO 40 MG			
254	60000,000	UN	PROPATILNITRATO 10 MG COMPRIMIDO			
255	2000,000	UN	PROPILOTIOURACILA COMPRIMIDO 100 MG			
256	27000,000	UN	RANITIDINA 150 MG COMPRIMIDOS			
257	100,000	UN	RANITIDINA SOLUÇÃO INJETÁVEL 25 MG/ML			
258	300,000	UN	RANITIDINA XAROPE 15MG/ML			
259	20000,000	UN	RISPERIDONA 2 MG COMPRIMIDO			
260	360,000	UN	ROFLUMILASTE COMPRIMIDO 500 MG			
261	5000,000	UN	SAIS PARA REIDRATRAÇÃO ORAL PÓ 27,9G			
262	2200,000	UN	SALBUTAMOL AEROSOL 100MCG/DOSE			
263	200,000	UN	SALBUTAMOL XAROPE 0,4MG/ML			
264	2000,000	UN	SECNIDAZOL 1 G			
265	20000,000	UN	SENA ALEXANDRINA + ASSOCIAÇÕES COMPRIMIDO			
266	20000,000	UN	SERTRALINA 50 MG			
267	10000,000	UN	SIMETICONA COMPRIMIDO 40MG			
268	300,000	UN	SIMETICONA SOL. ORAL 75MG/ML			
269	160000,000	COMP	SINVASTATINA 20 MG			

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

PREGÃO PRESENCIAL

Nr.: 1/2020 - PR

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

Processo Administrativo:

Data do Processo Adm.:

Processo de Licitação:

1/2020

Data do Processo:

14/04/2020

Folha: 7/7

ANEXO I
RELAÇÃO DOS ITENS DA LICITAÇÃO

Item	Quantidade	Unid	Especificação	Marca	Preço Unitário	Preço Total
270	360,000	UN	SOLIFENACINA, SUCCINATO 5MG COMPRIMIDO	-----	-----	-----
271	200,000	UN	SULFADIAZINA DE PRATA PASTA 1%	-----	-----	-----
272	9000,000	COMP	SULFAMETOXAZOL + TRIMETOPRIMA 400MG+80MG COMPRIMIDO	-----	-----	-----
273	200,000	UN	SULFAMETOXAZOL+TRIMETOPRIMA SUS. ORAL 40MG+8MG/ ML	-----	-----	-----
274	50000,000	UN	SULFATO FERROSO COMPRIMIDO 40MG	-----	-----	-----
275	200,000	UN	SULFATO FERROSO SOLUÇÃO ORAL 25MG/ML	-----	-----	-----
276	2000,000	UN	TAPAZOL 10 MG COMPRIMIDOS	-----	-----	-----
277	4000,000	UN	TETRACICLINA 500 MG COMPRIMIDO	-----	-----	-----
278	5000,000	UN	TIAMINA COMPRIMIDO 300MG	-----	-----	-----
279	2000,000	UN	TIAMOZOL 10 MG	-----	-----	-----
280	50,000	UN	TIMOLOL COLÍRIO 0,25%	-----	-----	-----
281	1000,000	UN	TINTURA DE PRÓPOLIS SOLUÇÃO	-----	-----	-----
282	500,000	UN	TIOCONAZOL+TINIDAZOL CREME VAGINAL 100MG+150MG/ 5GR	-----	-----	-----
283	10000,000	UN	TIORIDAZINA 100MG	-----	-----	-----
284	3000,000	UN	TIORIDAZINA 25MG	-----	-----	-----
285	48,000	UN	TIOTRÓPIO, BROMETO RESPIMAT SOLUÇÃO INALATÓRIA, FRASCO 4 ML C/ 60 DOSES	-----	-----	-----
286	100,000	UN	TOBRAMICINA 3MG/ML COLÍRIO	-----	-----	-----
287	8000,000	UN	TOPIRAMATO COMPRIMIDO 50MG	-----	-----	-----
288	8000,000	UN	TRAMADOL 50 MG	-----	-----	-----
289	2000,000	UN	TRAZADONA LIBERAÇÃO PROLONGADA 150MG COMPRIMIDO	-----	-----	-----
290	10000,000	UN	VALERIANA 50 MG	-----	-----	-----
291	3000,000	UN	VARFARINA COMPRIMIDO 5 MG	-----	-----	-----
292	10000,000	UN	VENLAFAXINA 150 MG	-----	-----	-----
293	10000,000	UN	VENLAFAXINA 75 MG	-----	-----	-----
294	4000,000	UN	VERAPAMIL COMPRIMIDO 80MG	-----	-----	-----
295	500,000	UN	VITAMINA A + D SOLUÇÃO ORAL (3000UI + 800UI)/ML	-----	-----	-----
296	1500,000	UN	VITAMINA D SOLUÇÃO ORAL 200UI/GOTAS	-----	-----	-----
297	20000,000	UN	VITAMINAS DO COMPLEXO B COMPRIMIDO	-----	-----	-----
298	300,000	UN	VITAMINAS DO COMPLEXO B SOLUÇÃO INJETÁVEL	-----	-----	-----
299	300,000	UN	VITAMINAS DO COMPLEXO B SOLUÇÃO ORAL GOTAS	-----	-----	-----

(Valores expressos em Reais R\$)

Total Geral:
