

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

CNPJ: 95.991.261/0001-27 Telefone: 49 3253 1220
RUA JUVENTINO F. DE MORAES
C.E.P.: 89533-000 - SAO CRISTOVAO DO SUL - SC

PREGÃO PRESENCIAL

Nr.: 4/2010 - PR

Processo Administrativo:

Data do Processo Adm.:

Processo de Licitação:

25/2010

Data do Processo:

20/07/2010

Folha: 1/6

ANEXO I
RELAÇÃO DOS ITENS DA LICITAÇÃO

Item	Quantidade	Unid	Especificação	Marca	Preço Unitário	Preço Total
1	500,00	UN	AC. VALPROICO 500 MG			
2	125,00	VD	ACEBROFILINA PEDIATRICO			
3	100,00	UN	ACEBROFILINA XAROPE ADULTO			
4	450,00	UN	ACETATO DE CIPROTERONA+VALERATO DE ESTRADIOL 1+2/2MG			
5	300,00	UN	ACIDO ACETIL SALICILICO ENTERICO 85 MG			
6	100.000,00	UN	ACIDO ACETIL SALICILICO 100 MG			
7	1.000,00	UN	ACIDO ACETIL SALICILICO TAMPONADO 100 MG COMPRIMIDOS			
8	5.000,00	UN	ALBENDAZOL 400 MG COMPRIMIDO			
9	500,00	UN	ALENDRONATO DE SÓDIO 70 MG			
10	500,00	UN	ALLOPURINOL 100 MG			
11	1.500,00	UN	ALLOPURINOL 300 MG COMPRIMIDO			
12	1.000,00	UN	ALPRAZOLAN 0,50 MG COMPRIMIDO			
13	1.500,00	UN	ALPRAZOLAN 1,00 MG COMPRIMIDO			
14	4.000,00	UN	ALPRAZOLAN 2 MG			
15	75,00	VD	AMBROXOL XAROPE 60 ML			
16	2.000,00	UN	AMINOFILINA 100 MG COMPRIMIDO			
17	1.000,00	UN	AMIODARONA 200 MG			
18	4.000,00	UN	AMITRIPTILINA 25 MG			
19	100,00	FR	AMOXILINA + CLAVULINACO 250 MG/ML			
20	500,00	VD	AMOXILINA 250 MG SUSPENSÃO 150 ML			
21	20.000,00	UN	AMOXILINA 500 MG COMPRIMIDO			
22	10.000,00	UN	AMPICILINA 500 MG COMPRIMIDO			
23	7.500,00	UN	ANLODIPINA 10 MG			
24	2.000,00	UN	ANLODIPINA 2,5 MG			
25	10.000,00	UN	ANLODIPINA 5 MG			
26	25,00	VD	ANTÍGENOS MISTOS E AC. EPSILON AMINOCAPROICO GOTAS			
27	7.500,00	UN	ATENOLOL 25 MG COMPRIMIDO			
28	5.000,00	UN	ATENOLOL 50 MG COMPRIMIDO			
29	200,00	UN	ATENOLOL/CLORTACIDONA 100/25MG			
30	250,00	UN	ATENOLOL/CLORTACIDONA 50/12,5MG			
31	250,00	UN	AZITROMICINA 500 MG			
32	30,00	VD	AZITROMICINA 600 MG SUSPENSÃO			
33	200,00	UN	BACLOFENO 10 MG			
34	1.500,00	UN	BENZIL PENICILINA 1200.000 AMPOLAS COM DILUENTE			
35	1.500,00	UN	BENZIL PENICILINA 400.000 AMPOLAS COM DILUENTE			
36	1.000,00	UN	BENZIL PENICILINA 600.000 AMPOLAS COM DILUENTE			
37	150,00	UN	BENZOILMETRONIDAZOL+NISTATINA+CLORETO DE BENZALCONIO CREME VAGINAL			
38	2.000,00	UN	BIPERIDENO 2 MG			
39	250,00	UN	BI-PROFENID 150 MG COMPRIMIDOS			
40	150,00	UN	BISACODIL 5 MG COMPRIMIDO			
41	2.500,00	UN	BROMAZEPAN 3 MG			
42	3.000,00	UN	BROMAZEPAN 6 MG			

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

CNPJ: 95.991.261/0001-27 Telefone: 49 3253 1220
RUA JUVENTINO F. DE MORAES
C.E.P.: 89533-000 - SAO CRISTOVAO DO SUL - SC

PREGÃO PRESENCIAL

Nr.: 4/2010 - PR

Processo Administrativo:

Data do Processo Adm.:

Processo de Licitação:

25/2010

Data do Processo:

20/07/2010

Folha: 2/6

ANEXO I
RELAÇÃO DOS ITENS DA LICITAÇÃO

Item	Quantidade	Unid	Especificação	Marca	Preço Unitário	Preço Total
43	1.000,00	UN	BROMETO DE PINAVERIO 50 MG			
44	750,00	UN	BROMOPRIDA 10 MG			
45	300,00	UN	BROMOPRIDA GOTAS 4 MG/ML			
46	15,00	UN	BUDESONIDA 32MCG			
47	1.500,00	FR	BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA GOTAS			
48	5.000,00	UN	CANDESARTAN CILEXETILA 16 MG			
49	80.000,00	UN	CAPTOPRIL 25 MG COMPRIMIDO			
50	50.000,00	UN	CAPTOPRIL 50 MG COMPRIMIDO			
51	3.500,00	UN	CARBONATO DE CALCIO + VITAMINA D			
52	5.000,00	UN	CARBONATO DE LITIO 300 MG COMPRIMIDO			
53	6.000,00	UN	CARMAZEPINA 200 MG			
54	25,00	UN	CARMAZEPINA SUSPENSÃO XAROPE 100 MG / 5 ML			
55	600,00	UN	CASSIA ANGUSTIFOLIA + ASSOCIAÇÕES			
56	7.000,00	UN	CEFALEXINA 500 MG COMPRIMIDO			
57	300,00	UN	CEFALEXINA SUSPENSÃO			
58	1.000,00	UN	CELESTAMINE 0,5 MG COMPRIMIDOS			
59	1.500,00	UN	CETOCONAZOL 200 MG COMPRIMIDO			
60	500,00	UN	CICLOBENZAPRINA 5 MG			
61	1.500,00	UN	CILOSTAZOL 50 MG			
62	7.500,00	UN	CINARIZINA 25 MG			
63	6.000,00	UN	CINARIZINA 75 MG			
64	1.500,00	UN	CIPROFIBRATO 100 MG			
65	8.000,00	UN	CIPROFLOXACINA 500 MG COMPRIMIDO			
66	1.500,00	UN	CITALOPRAM 20 MG COMPRIMIDO			
67	450,00	UN	CL. DE AMANTADINA 100 MG COMPRIMIDO			
68	450,00	UN	CL. DE BETAISTINA 24 MG COMPRIMIDOS			
69	500,00	UN	CL. DE CIPROEPTADINA + COBAMIDA COMPRIMIDO			
70	25,00	UN	CL. DE CIPROEPTADINA + COBAMIDA XAROPE			
71	250,00	UN	CL. DE CLONIDINA 0,200 MG			
72	300,00	UN	CL. DE DILTIAZEN 60 MG			
73	400,00	UN	CL. DE PIOGLITAZONA 15 MG			
74	300,00	UN	CLOBAZAM 10 MG COMPRIMIDOS			
75	1.500,00	UN	CLOMIPRAMINA 25 MG			
76	25,00	FR	CLONAZEPAN 0,5 GOTAS			
77	1.000,00	UN	CLONAZEPAN COMPRIMIDO 0,5 MG			
78	30,00	UN	CLORAFENICOL 10 ML			
79	500,00	UN	CLORAFENICOL 250 MG COMPRIMIDO			
80	150,00	UN	CLORIDRATO DE AMBROXOL XAROPE ADULTO			
81	1.000,00	UN	CLORIDRATO DE AMILORIDA / HIDRCLOROT 5/50 MG			
82	2.000,00	UN	COLCHICINA 0,5 MG			
83	7.500,00	UN	COMPLEXO B COMPRIMIDO			
84	500,00	UN	CUMARINA + TROXERRUTINA (15+90MG)			
85	1.000,00	UN	DEPAKOTE 250 MG			
86	1.500,00	UN	DEPAKOTE 500 MG			
87	15,00	VD	DES Loratadina XAROPE 100 ML			
88	15,00	UN	DESONIDA CREME			
89	50,00	UN	DEXAMETASONA + DIPIRONA + VITAMINA B12 SOLUVEL INJETAVEL			

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

CNPJ: 95.991.261/0001-27 Telefone: 49 3253 1220
RUA JUVENTINO F. DE MORAES
C.E.P.: 89533-000 - SAO CRISTOVAO DO SUL - SC

PREGÃO PRESENCIAL

Nr.: 4/2010 - PR

Processo Administrativo:

Data do Processo Adm.:

Processo de Licitação:

25/2010

Data do Processo:

20/07/2010

Folha: 3/6

ANEXO I
RELAÇÃO DOS ITENS DA LICITAÇÃO

Item	Quantidade	Unid	Especificação	Marca	Preço Unitário	Preço Total
90	500,00	UN	DEXAMETASONA 0,01 CREME			
91	500,00	UN	DEXAMETASONA 0,5 MG			
92	15.000,00	UN	DIAZEPAN 10 MG COMPRIMIDO			
93	7.500,00	UN	DIAZEPAN 5 MG COMPRIMIDO			
94	20,00	UN	DICLOFENACO GEL			
95	2.000,00	UN	DICLOFENACO SODICO 100 MG			
96	5.000,00	UN	DICLOFENACO SODICO 50 MG COMPRIMIDO			
97	250,00	UN	DICLOFENACO SODICO INJETAVEL			
98	2.500,00	UN	DIIMETICONA COMPRIMIDO			
99	100,00	VD	DIMETICONA GOTAS			
100	1.500,00	UN	DIOSMINA+HESPERIDINA 450 / 50 MG COMPRIMIDO			
101	1.000,00	VD	DIPIRONA 10 ML GOTAS			
102	6.000,00	UN	DIPIRONA 500 MG COMPRIMIDO			
103	1.500,00	UN	DIPROPIONATO DE BECLOMETASONA 400 MG			
104	6.000,00	UN	DOXAZOSINA 4 MG			
105	50,00	VD	DROPRAPZINA ADULTO 120 ML			
106	50,00	VD	DROPPROPZINA PEDIÁTRICO 120 ML			
107	6.000,00	UN	ENALAPRIL 5 MG			
108	2.000,00	UN	ERITROMICINA 250 MG COMPRIMIDO			
109	2.000,00	UN	ERITROMICINA 500 MG COMPRIMIDO			
110	150,00	VD	ERITROMICINA SUSPENSÃO 250 MG 60 ML			
111	12.500,00	UN	ESPIROLACTONA 25 MG			
112	2.500,00	UN	ESPIRONOLACTONA 50 MG COMPRIMIDOS			
113	750,00	UN	ESTROGENIO CONJUGADOS 0,625 MG			
114	1.500,00	UN	EXTRATO SECO MELILOTUS OFFICINALIS			
115	5.000,00	UN	FENITOINA 100 MG COMPRIMIDO			
116	3.000,00	UN	FENOBARBITAL 100 MG			
117	25,00	UN	FENOBARBITAL 100 MG GOTAS			
118	250,00	UN	FINASTERIDA 5 MG			
119	500,00	UN	FLUCONAZOL 150 MG			
120	1.000,00	UN	FLUNARIZINA COMPRIMIDO 10 MG			
121	30,00	VD	FLUOXETINA GOTAS			
122	1.200,00	UN	FLURAZEPAM 30 MG COMPRIMIDOS			
123	80,00	UN	FUMARATO DE FORMOTEROL + BUDESONIDA 12 + 400 MCG			
124	20,00	UN	FUMARATO DE FORNOTEROL 12 MG			
125	15.000,00	UN	FURASEMIDA 40 MG			
126	30,00	FR	FUROATO DE MOMETASONA SPRAY			
127	8.000,00	UN	GINKO BILOBA 80 MG			
128	10.000,00	UN	GLIBENCLAMIDA 5 MG			
129	1.000,00	UN	HALOPERIDOL 1 MG			
130	2.000,00	UN	HALOPERIDOL 5 MG			
131	35.000,00	UN	HIDROCLOROTIAZIDA 25 MG			
132	25,00	UN	HIDROCORTISONA + SULF. DE NEOMICINA + SULF. DE POLIMIXINA B SOL. OTOCÓGICA			
133	20,00	VD	HIDROGENOTARTARATO DE RIVASTIGMINA SUSP. ORAL 120 ML			
134	50,00	VD	HIOCINA GOTAS SIMPLES			
135	500,00	UN	HIOCINA SIMPLES			
136	20.000,00	UN	HIOSCINA COMPOSTA COMPRIMIDO			

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

CNPJ: 95.991.261/0001-27 Telefone: 49 3253 1220
RUA JUVENTINO F. DE MORAES
C.E.P.: 89533-000 - SAO CRISTOVAO DO SUL - SC

PREGÃO PRESENCIAL

Nr.: 4/2010 - PR

Processo Administrativo:

Data do Processo Adm.:

Processo de Licitação:

25/2010

Data do Processo:

20/07/2010

Folha: 4/6

ANEXO I
RELAÇÃO DOS ITENS DA LICITAÇÃO

Item	Quantidade	Unid	Especificação	Marca	Preço Unitário	Preço Total
137	200,00	UN	IBANDRONATO DE SÓDIO 150 MG			
138	20.000,00	UN	IBUPROFENO 600 MG			
139	1.500,00	FR	IBUPROFENO GOTAS 10 ML			
140	1.000,00	UN	IMIPRAMINA 25 MG			
141	75,00	VD	IODETO DE POTASSIO			
142	250,00	TB	KOLAGENASE COM CLORAFENICOL POMADA 30 GR			
143	250,00	UN	LEVOFLOXACINO 500 MG			
144	1.000,00	UN	LEVOTIROXINA 100 MCG			
145	500,00	UN	LEVOTIROXINA 25 MCG			
146	800,00	UN	LEVOTIROXINA 50 MCG			
147	1.000,00	UN	LORATADINA 10 MG			
148	50,00	VD	LORATADINA XAROPE			
149	25,00	FR	LORATADINA+PSEUDOEPINEFRINA XAROPE 60 ML			
150	2.000,00	UN	LORAZEPAM 2 MG COMPRIMIDOS			
151	1.500,00	UN	LOSARTANA POTASSICO 50 MG COMPRIMIDO			
152	25,00	FR	MALEATO DE BRONFENIRAMINA + CL. FENILEFRI GOTAS			
153	150,00	VD	MALEATO DE BRONFENIRAMINA/CL. FENILEFRINA 4MG-5MG/5ML 100 ML			
154	150,00	FR	MALEATO DE DEXCLORFENIRAMINA 2MG/5ML			
155	25,00	UN	MALEATO DE DEXCLORFENIRAMINA+BETAMETASONA XAROPE			
156	4.000,00	UN	MALEATO DE ENALAPRIL 20 MG COMPRIMIDO			
157	1.000,00	UN	MEBENDAZOL 100 MG COMPRIMIDO			
158	100,00	UN	MEBENDAZOL SUSPENSÃO			
159	1.000,00	UN	MELOXICAN 15 MG COMPRIMIDO			
160	8.000,00	UN	METFORMINA 500 MG COMPRIMIDO			
161	10.000,00	UN	METFORMINA 850 MG COMPRIMIDO			
162	5.000,00	UN	METILDOPA 250 MG			
163	5.000,00	UN	METILDOPA 500 MG COMPRIMIDO			
164	100,00	VD	METOCLOPRAMIDA 0,4% GOTAS			
165	1.000,00	UN	METOCLOPRAMIDA 10 MG COMPRIMIDO			
166	1.500,00	UN	METOTREXATO DE SODIO 2,5 MG			
167	15,00	TB	MICONAZOL 2%			
168	200,00	UN	MIKANIA GLOMERADA SPRENGEL XAROPE			
169	250,00	UN	NAPRIX 5 MG COMPRIMIDOS			
170	120,00	UN	NATELE			
171	1.000,00	UN	NEFEDIPINA 10 MG COMPRIMIDO			
172	1.000,00	UN	NIFEDIPINA 20 MG COMPRIMIDO			
173	4.000,00	UN	NIMESULIDA 10 MG COMPRIMIDO			
174	250,00	FR	NIMESULIDA GOTAS			
175	1.000,00	UN	NIMODIPINA 30 MG			
176	150,00	TB	NISTATINA CREME VAGINAL			
177	25,00	FR	NISTATINA SOLUÇÃO ORAL 50 ML			
178	150,00	UN	NITROFURANTOINA 100 MG			
179	1.500,00	UN	NORFLOXACINA 400 MG			
180	600,00	UN	NORTRIPTILINA 25 MG COMPRIMIDO			
181	40.000,00	UN	OMEPRAZOL 20 MG			
182	4.000,00	UN	PANTOCAL 20 MG			
183	4.000,00	UN	PANTOPRAZOL 40 MG CAPSULA			

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

CNPJ: 95.991.261/0001-27 Telefone: 49 3253 1220
RUA JUVENTINO F. DE MORAES
C.E.P.: 89533-000 - SAO CRISTOVAO DO SUL - SC

PREGÃO PRESENCIAL

Nr.: 4/2010 - PR

Processo Administrativo:

Data do Processo Adm.:

Processo de Licitação:

25/2010

Data do Processo:

20/07/2010

Folha: 5/6

ANEXO I
RELAÇÃO DOS ITENS DA LICITAÇÃO

Item	Quantidade	Unid	Especificação	Marca	Preço Unitário	Preço Total
184	1.500,00	UN	PARACETAMOL + CODEÍNA 30 MG			
185	10.000,00	UN	PARACETAMOL 500 MG COMPRIMIDO			
186	500,00	UN	PARACETAMOL GOTAS			
187	4.000,00	UN	PARACETAMOL+CARISOPRODOL+DICLOF. SODICO+CAFEINA ANIDRA (300+125+50+30MG)			
188	2.500,00	UN	PAROXETINA 20 MG COMPRIMIDO			
189	10,00	UN	POLICRESULENO + CL. DE CINCHOINA			
190	150,00	UN	POLIVITAMINICO COMPRIMIDO			
191	150,00	UN	PREDNISOLONA 20 MG			
192	25,00	FR	PREDNISOLONA XAROPE 5 MG C/ 60 ML			
193	1.500,00	UN	PREDNISONA 20 MG			
194	1.000,00	UN	PREDNISONA 5 MG			
195	1.000,00	UN	PROMETAZINA 25 MG			
196	25,00	UN	PROMETAZINA CREME 30 G			
197	10.000,00	UN	PROPANOLOL 40 MG			
198	20.000,00	UN	PROPATILNITRATO 10 MG COMPRIMIDO			
199	750,00	UN	QUELATO DE FERRO + ÁCIDO FÓLICO + VITAMINA B12 (300MG+5MG+15MCG)			
200	6.000,00	UN	RANITIDINA 150 MG COMPRIMIDOS			
201	1.500,00	UN	RESPIRIDONA 1 MG COMPRIMIDO			
202	50,00	UN	REVECTINA 6 MG COMPRIMIDOS			
203	7,00	UN	RIFAMICINA SPRAY			
204	50,00	UN	SENNA ALEXANDRINA MILLER + ASSOCIAÇÕES			
205	2.000,00	UN	SERTRALINA 50 MG			
206	2.000,00	UN	SINVASTATINA 10 MG			
207	20.000,00	UN	SINVASTATINA 20 MG			
208	6.000,00	UN	SINVASTATINA 40 MG			
209	500,00	UN	SORO DE REIDRATAÇÃO ORAL SACHE			
210	1.000,00	VD	SULFA+TRIMET 400+800 SUSPENSÃO			
211	7,00	UN	SULFADIAZINA DE PRATA 500 GR			
212	500,00	UN	SULFATO DE NEOMICINA + BACITRACINA ZINCICA (5MG/G + 250VI/G			
213	20,00	FR	SULFATO DE SABULTAMOL 100 MG / 200 DOSE SPRAY			
214	100,00	FR	SULFATO FERROSO GOTAS			
215	1.000,00	UN	TELMISARTANA/HCTZ 80/12,5			
216	10,00	UN	TEOFILINA SOLUÇÃO			
217	400,00	UN	TIAMINA 300MG COMPRIMENTO			
218	150,00	UN	TRAMADOL 50 MG			
219	750,00	UN	VALERIANA 50 MG			
220	200,00	UN	VALSARTANA 160 MG			
221	100,00	UN	VALSARTANA 80 MG			
222	500,00	UN	VARFARINA SÓDICA 5 MG			
223	1.000,00	UN	VENLAFAXINA 75 MG			
224	1.000,00	UN	VERAPAMIL 80 MG			
225	250,00	VD	VITAMINA A + VITAMINA D GOTAS			
226	1.000,00	UN	VITAMINA C 1 GR COMPRIMIDO			
227	350,00	UN	VITAMINA C GOTAS			
228	15,00	UN	XINAFOATO DE SALMETEROL + PROPIONATO DE FLUTICASONA 25/125 MCG SPRAY			

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

CNPJ: 95.991.261/0001-27 Telefone: 49 3253 1220
RUA JUVENTINO F. DE MORAES
C.E.P.: 89533-000 - SAO CRISTOVAO DO SUL - SC

PREGÃO PRESENCIAL

Nr.: 4/2010 - PR

Processo Administrativo:

Data do Processo Adm.:

Processo de Licitação:

25/2010

Data do Processo:

20/07/2010

Folha: 6/6

ANEXO I
RELAÇÃO DOS ITENS DA LICITAÇÃO

Item	Quantidade	Unid	Especificação	Marca	Preço Unitário	Preço Total
229	15,00	UN	XINAFOATO DE SALMETEROL + PROPIONATO DE FLUTICASONA 50/250 MCG SPRAY	_____	_____	_____
(Valores expressos em Reais R\$)					Total Geral:	_____