

ESTADO DE SANTA CATARINA
FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE TAIÓ

CNPJ: 11.433.441/0001-01 Telefone: (47) 3562-2588
RUA CORONEL FEDDERSEN, Nº 111
C.E.P.: 89190-000 - TAIÓ - SC

PREGÃO PRESENCIAL

Nr.: 15/2012 - PR

Processo Administrativo: 15/2012
Data do Processo Adm.: 02/04/2012
Processo de Licitação: 15/2012
Data do Processo: 02/04/2012

Folha: 1/6

ANEXO I
RELAÇÃO DOS ITENS DA LICITAÇÃO

Item	Quantidade	Unid	Especificação	Marca	Preço Unit. Máximo	Preço Unitário	Preço Total
1	2000,000	COMP	ACICLOVIR 200 MG	_____	1,2000	_____	_____
2	271050,000	COMP	ACIDO ACETILSALICILICO 100 MG	_____	0,0100	_____	_____
3	30000,000	COMP	ÁCIDO FÓLICO 5MG	_____	0,0200	_____	_____
4	300,000	UN	ACIDO FOLICO SOLUCAO ORAL 0,2 MG/ML	_____	7,0000	_____	_____
5	15300,000	AMP	ÁGUA DESTILADA C/ 10 ML.	_____	0,1200	_____	_____
6	3000,000	UN	ALBENDAZOL 400 MG COMP. MASTIGAVEL	_____	0,1400	_____	_____
7	1200,000	UN	ALBENDAZOL SUSPENSA ORAL 40 MG/ML	_____	0,1500	_____	_____
8	600,000	COMP	ALENDRONATO DE SÓDIO 10 MG	_____	2,0000	_____	_____
9	600,000	COMP	ALENDRONATO DE SÓDIO 70 MG	_____	2,0000	_____	_____
10	300,000	COMP	ALOPURINOL 100MG	_____	0,3000	_____	_____
11	17000,000	UN	AMIODARONA (CLORIDRATO) 200 MG	_____	0,2000	_____	_____
12	600,000	AMP	AMIODARONA INJETÁVEL 50 MG/ML	_____	0,7000	_____	_____
13	1200,000	UN	AMOXICILINA 250MG/5ML	_____	1,2500	_____	_____
14	20000,000	COMP	AMOXICILINA 500MG/COMP V.O	_____	0,0900	_____	_____
15	25000,000	COMP	ANLODIPINA 10 MG	_____	0,0320	_____	_____
16	30000,000	UN	ANLODIPINO 05 MG	_____	0,0280	_____	_____
17	3000,000	COMP	ATENOLOL 50 MG/COMP	_____	0,0200	_____	_____
18	400,000	AMP	ATROPINA 0,25MG/ML	_____	0,2200	_____	_____
19	3500,000	COMP	AZITROMICINA 500 MG	_____	0,4500	_____	_____
20	165,000	AMP	BICARBONATO DE SODIO 8,4% 10 ML (SAMU)A	_____	0,3360	_____	_____
21	10000,000	COMP	BIPERIDENO, CLORIDRATO 02 MG	_____	0,4000	_____	_____
22	10100,000	COMP	CAPTOPRIL 25 MG	_____	0,0250	_____	_____
23	600,000	COMP	CAPTOPRIL 50 MG	_____	0,0300	_____	_____
24	20000,000	COMP	CARBAMAZEPINA 200 MG	_____	0,4000	_____	_____
25	50,000	UN	CARBAMAZEPINA XAROPE FRASCO COM 100 ML	_____	12,0000	_____	_____

ESTADO DE SANTA CATARINA
FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE TAO

CNPJ: 11.433.441/0001-01 Telefone: (47) 3562-2588
 RUA CORONEL FEDDERSEN, Nº 111
 C.E.P.: 89190-000 - TAIÓ - SC

PREGÃO PRESENCIAL

Nr.: 15/2012 - PR

Processo Administrativo: 15/2012
 Data do Processo Adm.: 02/04/2012
 Processo de Licitação: 15/2012
 Data do Processo: 02/04/2012

Folha: 2/6

ANEXO I
RELAÇÃO DOS ITENS DA LICITAÇÃO

Item	Quantidade	Unid	Especificação	Marca	Preço Unit. Máximo	Preço Unitário	Preço Total
			20 MG/ML				
26	6000,000	UN	CARBONATO DE CALCIO + COLECALCIFEROL	_____	1,0000	_____	_____
27	50,000	POT	CARVÃO ATIVADO PÓ POTE COM 250MG APROX	_____	12,0000	_____	_____
28	720,000	COMP	CARVEDILOL 12,5 MG	_____	1,8000	_____	_____
29	1000,000	UN	CEFALEXINA 250MG/5ML	_____	2,3000	_____	_____
30	40000,000	COMP	CEFALEXINA 500MG/COMP	_____	0,1660	_____	_____
31	300,000	FRAS	CEFALOTINA SÓDICA 1G PÓ PARA SOL.	_____	5,0000	_____	_____
			INJETÁVEL				
32	1000,000	FRAS	CEFTRIAXONA DISSODICA 1G EV	_____	1,2400	_____	_____
33	600,000	UN	CETOCONAZOL CREME	_____	0,9000	_____	_____
34	22000,000	COMP	CIPROFLOXACINO 500 MG	_____	0,0800	_____	_____
35	500,000	COMP	CLOMIPRAMINA 10 MG	_____	0,5500	_____	_____
36	2100,000	COMP	CLOPIDOGREL 75 MG	_____	3,8900	_____	_____
37	500,000	AMP	CLORETO DE POTASSIO 19,1%	_____	0,1800	_____	_____
38	100,000	UN	CLORETO DE SODIO 0,9% SOLUCAO NASAL	_____	8,0000	_____	_____
39	1000,000	COMP	CLORPROMAZINA, CLORIDRATO DE 100 MG	_____	0,3400	_____	_____
40	300,000	COMP	CLORPROMAZINA, CLORIDRATO DE 25 MG	_____	0,2200	_____	_____
41	100,000	UN	CLORPROMAZINA, CLORIDRATO DE SOLUÇÃO	_____	5,0000	_____	_____
			ORAL 40 MG/ML COM 20 ML				
42	1900,000	UN	DEXAMETASONA 1MG/G CREME	_____	0,4600	_____	_____
43	2525,000	AMP	DEXAMETASONA 4MG/ML	_____	0,4500	_____	_____
44	525,000	AMP	DIASEPAM 10 MG. INJ	_____	0,3900	_____	_____
45	1000,000	COMP	DIAZEPAN 05MG	_____	0,0300	_____	_____
46	25100,000	COMP	DIGOXINA 0,25 MG	_____	0,0350	_____	_____
47	50,000	UN	DIGOXINA ELEXIR 0,05 ML	_____	10,0000	_____	_____
48	400,000	AMP	DOPAMINA 5MG/ML	_____	0,5800	_____	_____
49	21000,000	COMP	ENALAPRIL, MALEATO 10MG/COMP	_____	0,0250	_____	_____
50	50500,000	COMP	ENALAPRIL, MALEATO 20MG/COMP	_____	0,0300	_____	_____
51	10000,000	COMP	ESPIRONOLACTONA 25MG	_____	0,2000	_____	_____

ESTADO DE SANTA CATARINA
FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE TAO

CNPJ: 11.433.441/0001-01 Telefone: (47) 3562-2588
 RUA CORONEL FEDDERSEN, Nº 111
 C.E.P.: 89190-000 - TAIÓ - SC

PREGÃO PRESENCIAL

Nr.: 15/2012 - PR

Processo Administrativo: 15/2012
 Data do Processo Adm.: 02/04/2012
 Processo de Licitação: 15/2012
 Data do Processo: 02/04/2012

Folha: 3/6

ANEXO I
RELAÇÃO DOS ITENS DA LICITAÇÃO

Item	Quantidade	Unid	Especificação	Marca	Preço Unit. Máximo	Preço Unitário	Preço Total
52	38000,000	COMP	ESTROGÊNIO CONJUGADO 0,625MG	_____	0,2430	_____	_____
53	100,000	AMP	FENITOINA 50 MG/ML 05 ML C1	_____	8,0000	_____	_____
54	10000,000	COMP	FENITOINA SODICA 100 MG	_____	0,3000	_____	_____
55	10100,000	COMP	FENOBARBITAL 100MG	_____	0,0500	_____	_____
56	70,000	UN	FENOBARBITAL SOLUCAO ORAL 40 MG/ML COM 20 ML	_____	5,6000	_____	_____
57	70,000	AMP	FENTANILA, CITRATO 50MG - 5ML	_____	1,8000	_____	_____
58	100,000	AMP	FITOMENADIONA 10 MG, AMPOLA 1 ML	_____	0,9500	_____	_____
59	3500,000	COMP	FLUCONAZOL 150MG/COMP REVESTIDO	_____	0,1400	_____	_____
60	50500,000	COMP	FUROSEMIDA 40 MG	_____	0,0200	_____	_____
61	10000,000	COMP	GLIBENCLAMIDA 5MG	_____	0,0110	_____	_____
62	125,000	COMP	HALOPERIDOL 05 MG	_____	0,5250	_____	_____
63	500,000	AMP	HALOPERIDOL 5MG/ML	_____	0,4000	_____	_____
64	20,000	UN	HALOPERIDOL SOLUCAO ORAL 02 MG/ML	_____	4,0000	_____	_____
65	10,000	FRAS	HEPARINA SODICA SOLUCAO INJETAVEL SUBCUTANEA	_____	1,9500	_____	_____
66	15500,000	COMP	HIDROCLOROTIAZIDA 25MG	_____	0,2000	_____	_____
67	1025,000	AMP	HIDROCORTIZONA 100MG	_____	0,7700	_____	_____
68	1025,000	AMP	HIDROCORTIZONA 500MG IINJETAVEL	_____	1,9000	_____	_____
69	800,000	UN	HIDRÓXIDO DE ALUMINIO +MAGNÉSIO	_____	0,4000	_____	_____
70	90000,000	UN	IBUPROFENO 600 MG	_____	0,0940	_____	_____
71	1700,000	UN	IBUPROFENO SOLUCAO ORAL 20 MG/ML	_____	7,2000	_____	_____
72	362,000	UN	IPRATRÓPIO, BROMETO 0,025	_____	0,5900	_____	_____
73	500,000	COMP	ISOSSORBINA, DINITRATO SUBLINGUAL 05 MG	_____	0,2400	_____	_____
74	8000,000	COMP	ISOSSORBINA, MONITRATO 40 MG	_____	0,0400	_____	_____
75	720,000	COMP	LEVODOPA + CARDIODOPA 200 MG + 50 MG	_____	2,5600	_____	_____
76	1000,000	COMP	LEVODOPA 100 MG + CLORIDRATO DE BENSERAZIDA 25 MG	_____	2,4000	_____	_____
77	2000,000	COMP	LEVODOPA 200 MG + CLORIDRATO DE	_____	3,6000	_____	_____

ESTADO DE SANTA CATARINA
FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE TAO

CNPJ: 11.433.441/0001-01 Telefone: (47) 3562-2588
 RUA CORONEL FEDDERSEN, Nº 111
 C.E.P.: 89190-000 - TAIÓ - SC

PREGÃO PRESENCIAL

Nr.: 15/2012 - PR

Processo Administrativo: 15/2012
 Data do Processo Adm.: 02/04/2012
 Processo de Licitação: 15/2012
 Data do Processo: 02/04/2012

Folha: 4/6

ANEXO I
RELAÇÃO DOS ITENS DA LICITAÇÃO

Item	Quantidade	Unid	Especificação	Marca	Preço Unit. Máximo	Preço Unitário	Preço Total
			BENSERAZIDA 50 MG				
78	4000,000	COMP	LEVODOPA 250 MG + CARDIODOPA 25 MG	_____	2,4000	_____	_____
79	25000,000	COMP	LEVOTIROXINA SODICA 100 MG	_____	0,5200	_____	_____
80	25000,000	UN	LEVOTIROXINA SODICA 25 MG	_____	0,4000	_____	_____
81	25000,000	COMP	LEVOTIROXINA SODICA 50 MG	_____	0,4600	_____	_____
82	100,000	BNG	LIDOCAINA GEL 50GR	_____	1,5000	_____	_____
83	270,000	COMP	LOSARTANA POTASICA 50 MG	_____	1,4200	_____	_____
84	150,000	AMP	MALEATO DE ERGOMETRINA 0,2 MG COM 1 ML	_____	1,1500	_____	_____
85	200,000	UN	MANITOL 500 ML	_____	4,2000	_____	_____
86	10000,000	COMP	METFORMINA 500MG/COMP	_____	0,0350	_____	_____
87	10000,000	COMP	METFORMINA 850 MG	_____	0,0320	_____	_____
88	80100,000	COMP	METILDOPA 250 MG (COMPR.REVESTIDO)	_____	0,0900	_____	_____
89	2025,000	AMP	METROCLOPRAMIDA 10MG	_____	0,2500	_____	_____
90	25500,000	COMP	METROCLOPRAMIDA, CLORIDRATO 10MG/COMP	_____	0,0200	_____	_____
91	1040,000	UN	METROCLOPRAMIDA, CLORIDRATO 4MG/ML	_____	0,0210	_____	_____
92	10000,000	COMP	METRONIDAZOL 250 MG	_____	0,0280	_____	_____
93	500,000	UN	METRONIDAZOL 500MG GELÉIA VAGINAL	_____	1,2000	_____	_____
94	150,000	UN	METRONIDAZOL SUSP 250 MG	_____	1,0250	_____	_____
95	500,000	AMP	MORFINA 10MG/ML	_____	0,5500	_____	_____
96	250,000	COMP	MORFINA 30 MG	_____	0,4200	_____	_____
97	15000,000	COMP	NIFEDIPINO 10MG	_____	0,0200	_____	_____
98	2500,000	COMP	OMEPRAZOL 20 MG	_____	0,0350	_____	_____
99	3725,000	UN	PARACETAMOL 200MG/ML	_____	0,4500	_____	_____
100	160100,000	COMP	PARACETAMOL 500 MG	_____	0,0310	_____	_____
101	50,000	UN	PREDNISOLONA, FOSFATO SODICO DE 03 MG/ML	_____	10,0000	_____	_____
			FRASCO COM 30 ML				
102	14100,000	COMP	PREDNISONA 20 MG	_____	0,0500	_____	_____
103	13100,000	COMP	PREDNISONA 5MG	_____	0,0500	_____	_____
104	1025,000	AMP	PROMETAZINA	_____	5,0000	_____	_____

ESTADO DE SANTA CATARINA
FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE TAO

CNPJ: 11.433.441/0001-01 Telefone: (47) 3562-2588
 RUA CORONEL FEDDERSEN, Nº 111
 C.E.P.: 89190-000 - TAIÓ - SC

PREGÃO PRESENCIAL

Nr.: 15/2012 - PR

Processo Administrativo: 15/2012
 Data do Processo Adm.: 02/04/2012
 Processo de Licitação: 15/2012
 Data do Processo: 02/04/2012

Folha: 5/6

ANEXO I
RELAÇÃO DOS ITENS DA LICITAÇÃO

Item	Quantidade	Unid	Especificação	Marca	Preço Unit. Máximo	Preço Unitário	Preço Total
105	7000,000	COMP	PROPANOLOL 40 MG	_____	0,1200	_____	_____
106	2025,000	AMP	RANITIDINA 25/ML	_____	0,2500	_____	_____
107	70000,000	UN	RANITIDINA, CLORIDRATO 150 MG	_____	0,0700	_____	_____
108	1560,000	UN	SAIS P/ REIDRATAÇÃO ORAL PÓ PARA SOLUÇÃO	_____	0,3000	_____	_____
109	1600,000	UN	SALBUTAMOL XAROPE 2MG/5ML FR/100ML	_____	0,8500	_____	_____
110	40000,000	UN	SINVASTATINA 10 MG	_____	0,1200	_____	_____
111	1000,000	UN	SINVASTATINA 20 MG	_____	0,0900	_____	_____
112	115000,000	UN	SINVASTATINA 40 MG	_____	0,1000	_____	_____
113	100,000	UN	SULFADIAZINA DE PRATA 1% CREME, POTE COM 400GR	_____	8,2000	_____	_____
114	1200,000	UN	SULFAMETOXAZOL +TRIMETROPINA 200+40MG/ML	_____	0,8000	_____	_____
115	13000,000	UN	SULFAMETOXAZOL +TRIMETROPINA 400+80MG/COMP	_____	0,0450	_____	_____
116	30000,000	COMP	SULFATO FERROSO 40 MG COMP. REVESTIDO	_____	0,0300	_____	_____
117	500,000	UN	SULFATO FERROSO GOTAS	_____	0,5200	_____	_____
118	50,000	UN	TIMOLOL, MALEATO DE COLIRIO 0,55	_____	8,0000	_____	_____
119	200,000	COMP	VARVARINIA SÓDICA 05 MG	_____	0,2000	_____	_____
120	20,000	AMP	VERAPAMIL 2,5 MG COM 2 ML	_____	1,2500	_____	_____
121	600,000	FRAS	AMPICILINA EV	_____	1,0290	_____	_____
122	1000,000	FRAS	CEFTRIAXONA DISSODICA 1G EV	_____	1,3000	_____	_____
123	200,000	COMP	cloreto de potássio 19,1% compr	_____	0,1800	_____	_____
124	500,000	FRAS	CLORIDRATO DE LIDOCAINA 2% SEM VASO	_____	2,2290	_____	_____
125	50,000	AMP	FENOBARBITAL 100 MG/ML	_____	0,5250	_____	_____
126	20000,000	COMP	GLICAZIDA 80 MG	_____	0,4000	_____	_____
127	8000,000	COMP	ISOSSORBIDA, DINITRATO 20 MG	_____	0,1660	_____	_____
128	100,000	AMP	MALEATO DE METILERGOMETRINA	_____	1,5430	_____	_____
129	50,000	AMP	NALOXONA 0,4 MG/ML	_____	12,3600	_____	_____
130	500,000	FRAS	OMEPRAZOL 40 MG EV	_____	4,2860	_____	_____

ESTADO DE SANTA CATARINA
FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE TAIÓ

PREGÃO PRESENCIAL

Nr.: 15/2012 - PR

CNPJ: 11.433.441/0001-01 Telefone: (47) 3562-2588
RUA CORONEL FEDDERSEN, Nº 111
C.E.P.: 89190-000 - TAIÓ - SC

Processo Administrativo: 15/2012
Data do Processo Adm.: 02/04/2012
Processo de Licitação: 15/2012
Data do Processo: 02/04/2012

Folha: 6/6

ANEXO I
RELAÇÃO DOS ITENS DA LICITAÇÃO

Item	Quantidade	Unid	Especificação	Marca	Preço Unit. Máximo	Preço Unitário	Preço Total
------	------------	------	---------------	-------	--------------------	----------------	-------------

131 1000,000 AMP ONDACETRONA

_____ 2,0000 _____

(Valores expressos em Reais R\$)

Total Geral: _____