

**ESTADO DE SANTA CATARINA  
FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE TAIÓ**

CNPJ: 11.433.441/0001-01  
RUA CORONEL FEDDERSEN, Nº 111  
C.E.P.: 89190-000 - TAIÓ - SC

Telefone: (47) 3562-2588

**PREGÃO PRESENCIAL**

Nr.: 23/2012 - PR

Processo Administrativo: 23/2012  
Data do Processo Adm.: 04/07/2012  
Processo de Licitação: 23/2012  
Data do Processo: 30/07/2012

Folha: 1/3

**ANEXO I**  
**RELAÇÃO DOS ITENS DA LICITAÇÃO**

Item	Quantidade	Unid	Especificação	Marca	Preço Unit. Máximo	Preço Unitário	Preço Total
1	20,000	UN	ACIDO VALPRÓICO 50 MG - SOLUÇÃO ORAL OU XAROPE	_____	3,4290	_____	_____
2	5000,000	COMP	ACIDO VALPRÓICO OU VALPROATO DE SÓDIO 250MG - CPS OU CPR	_____	0,4970	_____	_____
3	5000,000	UN	ACIDO VALPRÓICO OU VALPROATO DE SÓDIO 500MG - CPS OU CPR	_____	0,8060	_____	_____
4	150,000	AMP	ADENOSINA 06 MG	_____	16,9500	_____	_____
5	5000,000	UN	ALBENDAZOL 400 MG COMP. MASTIGAVEL	_____	0,3270	_____	_____
6	2000,000	UN	ALBENDAZOL SUSPENSA ORAL 40 MG/ML	_____	0,7630	_____	_____
7	2000,000	COMP	ALENDRONATO DE SÓDIO 10 MG	_____	0,2230	_____	_____
8	1000,000	COMP	ALENDRONATO DE SÓDIO 70 MG	_____	0,5140	_____	_____
9	240,000	COMP	ALOPURINOL 100MG	_____	0,0370	_____	_____
10	60000,000	COMP	AMINOFILINA 100 MG	_____	0,0270	_____	_____
11	3000,000	AMP	AMINOFILINA 24MG/ML	_____	0,3900	_____	_____
12	2000,000	AMP	AMIODARONA INJETÁVEL 50 MG/ML	_____	1,4100	_____	_____
13	3000,000	COMP	AMITRIPTILINA 25 MG CPR	_____	0,2020	_____	_____
14	900,000	FRAS	AMOXICILINA PO SUSP. ORAL 250 MG.	_____	1,5400	_____	_____
15	30000,000	COMP	ANLÓDIPINO, BESILATO 10MG CPR	_____	0,0450	_____	_____
16	75000,000	COMP	ANLÓDIPINO, BESILATO 5MG CPR	_____	0,0360	_____	_____
17	108000,000	COMP	ATENÓLÓL 50 MG/COMP	_____	0,0230	_____	_____
18	15000,000	COMP	AZITROMICINA 500 MG	_____	0,5260	_____	_____
19	500,000	COMP	BROMAZEPAM 3MG CPR	_____	0,0470	_____	_____
20	4000,000	AMP	BROMETO DE N- BUTILESCOPOLAMINA 20MG/ML	_____	0,4200	_____	_____
21	6000,000	AMP	BROMETO DE N- BUTILESCOPOLAMINA 4MG/ML + DIPIRONA 500MG/ML	_____	0,5000	_____	_____
22	20000,000	COMP	CAPTÓPRIL 25 MG COMPR.	_____	0,0210	_____	_____
23	150000,000	COMP	CAPTÓPRIL 50 MG COMPR.	_____	0,0270	_____	_____
24	10000,000	COMP	CARBAMAZEPINA 200 MG	_____	0,1100	_____	_____
25	30000,000	COMP	CARBONATO DE CALCIO 1250MG (EQUIV. 500MG DE CALCIO) CPR	_____	0,1030	_____	_____
26	720,000	COMP	CARVEDILOL 12,5 MG	_____	0,1520	_____	_____
27	300,000	UN	CEFALEXINA 250MG/5ML SUSPENSÃO	_____	2,8800	_____	_____
28	1500,000	AMP	CEFALOTINA SÓDICA 1G INGETAVEL	_____	1,0000	_____	_____
29	1500,000	UN	CETOCONAZOL CREME	_____	1,2860	_____	_____
30	5000,000	AMP	CIMETIDINA 150 MG 2ML INJETAVEL	_____	0,2400	_____	_____
31	500,000	COMP	CLONIDINA, CLORIDRATO COM 0,100	_____	4,3300	_____	_____
32	5000,000	COMP	CLOPIDOGREL 75 MG	_____	0,8570	_____	_____
33	2000,000	AMP	CLORETO DE POTASSIO 19,1%	_____	0,1300	_____	_____
34	1500,000	UN	CLORETO DE SÓDIO 0,9% SOLUCAO NASAL	_____	0,1420	_____	_____
35	1000,000	FRAS	CLORIDRATO DE LIDOCAINA 2% SEM VASO	_____	1,4600	_____	_____
36	2500,000	UN	DEXAMETASONA 1MG/G CREME	_____	0,6860	_____	_____
37	2000,000	AMP	DIMENIDRINATO + PIRIDOXINA INJETAVEL 50 MG/MI B6	_____	1,1200	_____	_____
38	600,000	COMP	DIMETICONA 40 MG	_____	0,0670	_____	_____

**ESTADO DE SANTA CATARINA  
FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE TAIÓ**

CNPJ: 11.433.441/0001-01  
RUA CORONEL FEDDERSEN, Nº 111  
C.E.P.: 89190-000 - TAIÓ - SC

Telefone: (47) 3562-2588

**PREGÃO PRESENCIAL**

Nr.: 23/2012 - PR

Processo Administrativo: 23/2012  
Data do Processo Adm.: 04/07/2012  
Processo de Licitação: 23/2012  
Data do Processo: 30/07/2012

Folha: 2/3

**ANEXO I  
RELAÇÃO DOS ITENS DA LICITAÇÃO**

Item	Quantidade	Unid	Especificação	Marca	Preço Unit. Máximo	Preço Unitário	Preço Total
39	150000,000	COMP	ENALAPRIL, MALEATO 20MG/COMP	_____	0,0390	_____	_____
40	3000,000	COMP	ERITROMICINA, ESTEARTO 500MG CPR OU CPS	_____	0,4360	_____	_____
41	8000,000	COMP	ESPIRONOLACTONA 25MG	_____	0,1890	_____	_____
42	50000,000	COMP	ESTROGÊNIO CONJUGADO 0,625MG	_____	0,4290	_____	_____
43	4000,000	COMP	FENOBARBITAL 100MG	_____	0,0320	_____	_____
44	3000,000	AMP	FITOMENADIONA 10MG	_____	0,4200	_____	_____
45	20000,000	COMP	FLUCONAZOL 150MG CPR OU CPS (BLISTERES C/ 1 UND)	_____	0,2540	_____	_____
46	50000,000	COMP	FUROSEMIDA 40 MG	_____	0,0270	_____	_____
47	300,000	COMP	GINKGO BILOBA 80MG CPR	_____	0,1660	_____	_____
48	8000,000	COMP	GLICAZIDA 80 MG	_____	0,2900	_____	_____
49	140000,000	COMP	HIDROCLOROTIAZIDA 50 MG	_____	0,0210	_____	_____
50	600,000	UN	HIDROXIDO DE ALUMINIO+MAGNESIO SUSP. ORAL	_____	1,4740	_____	_____
51	300,000	AMP	INIBINA 10 ML	_____	11,2100	_____	_____
52	5000,000	COMP	ISOSSORBIDA, DINITRATO 10MG CPR	_____	0,1370	_____	_____
53	20000,000	COMP	ISOSSORBIDA, MONONITRATO 40MG CPR	_____	0,2060	_____	_____
54	8000,000	COMP	LEVODOPA + CARBIDOPA 250MG + 25 MG CPR	_____	0,5140	_____	_____
55	500,000	COMP	LOSARTANA POTASICA 100 MG	_____	0,3880	_____	_____
56	500,000	COMP	LOSARTANA POTASICA 50 MG	_____	0,0640	_____	_____
57	500,000	UN	MANITOL 500 ML	_____	4,1800	_____	_____
58	150000,000	COMP	METILDOPA 250MG CPR	_____	0,1200	_____	_____
59	2000,000	UN	METOCLOPRAMIDA 4MG/ML - GOTAS	_____	0,0590	_____	_____
60	50,000	UN	METRONIDAZOL (BENZOILMETRONIDAZOL) 40MG SUSPENSÃO ORAL	_____	1,8510	_____	_____
61	150,000	AMP	NALOXONA 0,4 MG/ML	_____	10,1000	_____	_____
62	30000,000	COMP	NIFEDIPINO 10MG	_____	0,0390	_____	_____
63	600,000	UN	NISTATINA CREME VAGINAL	_____	1,6800	_____	_____
64	70,000	AMP	NITROGLICERINA 05 MG/ML	_____	27,3200	_____	_____
65	120000,000	COMP	OMEPRAZOL 20MG CPS	_____	0,0580	_____	_____
66	3000,000	AMP	ONDACETRONA	_____	0,4000	_____	_____
67	80000,000	COMP	PARACETAMOL 500 MG	_____	0,0510	_____	_____
68	80,000	UN	PREDNISOLONA, FOSFATO SÓDICO 3MG SOLUÇÃO ORAL	_____	7,1830	_____	_____
69	15000,000	COMP	PREDNISONA 20 MG	_____	0,1270	_____	_____
70	36000,000	COMP	PREDNISONA 5MG	_____	0,0670	_____	_____
71	3000,000	AMP	PROMETAZINA	_____	0,7000	_____	_____
72	60000,000	COMP	PROPATILNITRATO 10 MG	_____	0,4290	_____	_____
73	6000,000	AMP	RANITIDINA 25MG/ML	_____	0,2500	_____	_____
74	2000,000	COMP	RIVOTRIL 2MG	_____	0,1050	_____	_____
75	1000,000	UN	SAIS P/ REIDRATAÇÃO ORAL PÓ PARA SOLUÇÃO	_____	0,5140	_____	_____
76	20000,000	COMP	SULFAMETOXAZOL + TRIMETOPRIMA 400+80MG/ COMP	_____	0,0730	_____	_____
77	500,000	UN	SULFAMETOXAZOL +TRIMETROPINA 200+40MG/ML SUSPENSÃO	_____	1,1020	_____	_____
78	300,000	UN	SULFATO FERROSO GOTAS	_____	1,3830	_____	_____
79	1000,000	AMP	TERBUTALINA, SULFATO 0,5MG/ML COM 1 ML	_____	2,5100	_____	_____
80	390,000	COMP	TICLOPIDINA 250MG CPR	_____	0,4800	_____	_____
81	20000,000	COMP	VARFARINA SÓDICA 5MG CPR	_____	0,1350	_____	_____

**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.: 23/2012 - PR**

Processo Administrativo: 23/2012  
Data do Processo Adm.: 04/07/2012  
Processo de Licitação: 23/2012  
Data do Processo: 30/07/2012

Folha: 3/3

**ANEXO I**  
**RELAÇÃO DOS ITENS DA LICITAÇÃO**

Item	Quantidade	Unid	Especificação	Marca	Preço Unit. Máximo	Preço Unitário	Preço Total
82	90,000	COMP	VILDAGLIPTINA 50 MG	_____	4,0930	_____	_____
83	1000,000	CX	AGULHA DESC. 13 X 4,5 C/100 UN	_____	0,0600	_____	_____
84	50,000	UN	COLETOR UNIVERSAL DESCARTAVEL ESTERIL 80ML TRANSPARENTE	_____	0,3900	_____	_____
85	600,000	UN	ESPECULO DESCARTAVEL, NÃO LUBRIFICADO, NÃO ESTERIL PEQUENO	_____	0,7200	_____	_____
86	600,000	UN	ESPECULO DESCARTAVEL, NÃO LUBRIFICADO, NÃO ESTERIL MEDIO	_____	0,8500	_____	_____
87	200,000	UN	ESPECULO DESCARTAVEL, NÃO LUBRIFICADO, NÃO ESTERIL GRANDE	_____	1,0000	_____	_____
88	3,000	CX	LAMINA DE BISTURI Nº 15 CX C/100 UND	_____	13,0000	_____	_____
89	50,000	CX	LUVA DE PROCEDIMENTO LATEX TAMANHO P CX C/100	_____	17,0000	_____	_____
90	50,000	UN	LUVA DE PROCEDIMENTO LATEX TAMANHO M CX C/100	_____	17,0000	_____	_____
91	100,000	CX	LUVA DE PROCEDIMENTO LATEX TAMANHO G CX C/100	_____	17,0000	_____	_____
92	50,000	UN	MASCARA DE PROTECAO P.F.F.2	_____	8,1000	_____	_____
93	100,000	UN	PORTA LAMINA (PARA UMA LAMINA) DE PAPEL	_____	0,1500	_____	_____
94	2500,000	UN	SERINGA DESC P/ INSULINA	_____	0,1700	_____	_____
95	1500,000	UN	SONDA URETRAL N 12	_____	0,6000	_____	_____
96	1000,000	CX	TIRAS REAGENTES PARA DETECÇÃO DE GLICOSE NO SANGUE, EMBALADAS INDIVIDUALMENTE, CAIXA COM 50 UNIDADES. A EMPRESA VENCEDORA DEVERÁ ENTREGAR EM COMODATO 200 UN MONITORES COMPATIVEL COM AS TIRAS.	_____	39,6000	_____	_____
97	500,000	UN	TUBO DE COLETA Á VÁCUO 4 ML, ACRILICO SEM EDTA	_____	0,4600	_____	_____
98	300,000	UN	TUBO DE COLETA Á VÁCUO 10 ML, ACRILICO SEM EDTA	_____	0,9000	_____	_____

(Valores expressos em Reais R\$)

Total Geral:

\_\_\_\_\_