

ESTADO DE SANTA CATARINA
FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE RIO RUFINO

CNPJ: 11.599.943/0001-07
RUA PROFESSOR JOSÉ RIBEIRO
C.E.P.: 88658-000 - Rio Rufino - SC

PREGÃO PRESENCIAL

Nr.: 2/2018 - PR

Processo Administrativo: 2/2018
Data do Processo Adm.: 28/02/2018
Processo de Licitação: 2/2018
Data do Processo: 01/03/2018

Folha: 1/7

ANEXO I
RELAÇÃO DOS ITENS DA LICITAÇÃO

Item	Quantidade	Unid	Especificação	Marca	Preço Unit. Máximo	Total Preço Máximo
1	30000,000	CMP	AAS 100 MG	_____	0,0347	1.041,0000
2	1500,000	CMP	AAS 500 MG	_____	0,0527	79,0500
3	500,000	FRA	Acebrofilina 5mg/ml (120) ml	_____	3,5200	1.760,0000
4	1000,000	CPS	Acetado de reealfotocoferol 400 mg (vitamina E)	_____	0,3500	350,0000
5	150,000	AMP	ACETATO DE MEDROXIPROGESTERONA 150 MG/ML	_____	19,1200	2.868,0000
6	150,000	AMP	ACETATO DE MEDROXIPROGESTERONA 50 MG 01ML	_____	0,3200	48,0000
7	20,000	FRA	ACETATO DE PREDNISOLONA 1,0% (Solução Oftalmica) 5ml	_____	21,2100	424,2000
8	500,000	BIS	Aciclovir 50 mg/g creme dermatológico 10 g	_____	4,4500	2.225,0000
9	1500,000	CPR	Aciclovir 200 mg	_____	0,5366	804,9000
10	7000,000	CPR	ACIDO FÓLICO 5MG	_____	0,0694	485,8000
11	3000,000	CPR	ACIDO ASCÓRBICO 500MG	_____	0,3560	1.068,0000
12	2000,000	CPR	ACIDO MEFENÂMICO 500 MG	_____	0,2210	442,0000
13	2000,000	CPR	ALBENDAZOL 400mg	_____	0,8846	1.769,2000
14	1000,000	CPR	ALENDRONATO DE SÓDIO 70 MG	_____	0,5248	524,8000
15	1000,000	CPR	ALOPURINOL 100MG	_____	0,0842	84,2000
16	2000,000	CPR	ALOPURINOL 300 MG	_____	0,2112	422,4000
17	6000,000	CPR	ALPRAZOLAM 0,50 MG	_____	0,2278	1.366,8000
18	7000,000	CPR	ALPRAZOLAM 1 MG	_____	0,2584	1.808,8000
19	10,000	AMP	Aminofilina 24 mg/ml (10 ml)	_____	1,2000	12,0000
20	3000,000	CPR	AMINOFILINA 100 mg	_____	0,1120	336,0000
21	6000,000	CPR	AMINOFILINA 200MG	_____	0,0850	510,0000
22	3000,000	CPR	AMIODARONA 200 MG, CLORIDRATO	_____	0,5007	1.502,1000
23	25000,000	CMP	AMITRIPTILINA 25 MG	_____	0,0668	1.670,0000
24	1500,000	CPR	AMITRIPTILINA 75 MG	_____	0,3683	552,4500
25	2000,000	CMP	AMITRIPTILINA + CLORDIAZEPOXIDO 12,5 MG + 05 MG	_____	0,4500	900,0000
26	2000,000	CPR	AMOXILINA + CLAVULANATO POTÁSSIO 500/125 MG	_____	1,6195	3.239,0000
27	20000,000	CPR	AMOXILINA 500 MG	_____	0,2638	5.276,0000
28	2000,000	FRA	AMOXILINA SUS ORAL 50MG/ML (60ML)	_____	8,4715	16.943,0000
29	200,000	FRA	AMOXILINA+ CLAVULANATO DE POTASSIO 50MG/ ML + 12,5MG/ML (75ML)	_____	26,4300	5.286,0000
30	7000,000	CPR	ANLODIPINO 10MG	_____	0,1015	710,5000
31	10000,000	CPR	ANLODIPINO 5MG	_____	0,0364	364,0000
32	12000,000	CPR	ATENOLOL 50 MG	_____	0,0661	793,2000
33	3000,000	CPR	AZITROMICINA 500MG	_____	0,8826	2.647,8000
34	1500,000	FRA	AZITROMICINA SUSP 40MG/ML (15ml)	_____	7,6350	11.452,5000
35	100,000	FRA	Benzilpenicilina Benzatina 6.000.000 UI	_____	12,1100	1.211,0000
36	150,000	FRA	BENZILPENICILINA BENZATINA 1.200.000 UI C/AGUA	_____	15,1450	2.271,7500

ESTADO DE SANTA CATARINA
FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE RIO RUFINO

CNPJ: 11.599.943/0001-07
RUA PROFESSOR JOSÉ RIBEIRO
C.E.P.: 88658-000 - Rio Rufino - SC

PREGÃO PRESENCIAL

Nr.: 2/2018 - PR

Processo Administrativo: 2/2018
Data do Processo Adm.: 28/02/2018
Processo de Licitação: 2/2018
Data do Processo: 01/03/2018

Folha: 2/7

ANEXO I
RELAÇÃO DOS ITENS DA LICITAÇÃO

Item	Quantidade	Unid	Especificação	Marca	Preço Unit. Máximo	Total Preço Máximo
37	100,000	UN	BENZOATO DE BENZILA (SABONETE)	_____	7,4100	741,0000
38	200,000	FRA	BENZOATO DE BENZILA25% SOL.0,25 (80ml)	_____	3,0770	615,4000
39	500,000	FRA	Brometo de ipratropio 0,25mg/ml (20mi)	_____	1,4400	720,0000
40	100,000	AMP	Brometo de N-butilescolamina 20mg/ml, ampola 1ml	_____	0,8540	85,4000
41	300,000	AMP	Brometo de N-butilescolamina 4mg/ml + dipirona 500mg/ml, ampola com 5ml (Buscopan Composto)	_____	2,0000	600,0000
42	300,000	FRA	Bromidrato de Fenoterol 5mg/ml frasco 20ml	_____	4,5220	1.356,6000
43	100,000	FRA	BUDESONIDA 32 mcg spray nasal 120 doses	_____	28,9000	2.890,0000
44	5000,000	CPR	BUTILBROMETO DE ESCOLPOLAMINA 10 MG	_____	0,9044	4.522,0000
45	300,000	AMP	BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA 4mg/ml + DIPIRONA Monoidratada 500mg/ml (Buscopan Composto)	_____	1,2000	360,0000
46	300,000	FRA	BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA 10 MG/ML GOTAS 10 ML	_____	11,3560	3.406,8000
47	7000,000	CPR	Butilbrometo de escopolamina 10mg+ dipirona monidratada 250mg (Buscopan Composto)	_____	0,8228	5.759,6000
48	300,000	FRA	Butilbrometo de escopolamina 6,67mg+ dipirona Sódica 333,4mg(20ml)	_____	4,8000	1.440,0000
49	40000,000	CPR	CAPTOPRIL 25 MG	_____	0,0273	1.092,0000
50	5000,000	CPR	CAPTOPRIL 50 MG	_____	0,0640	320,0000
51	10000,000	CPR	CARBAMAZEPINA 200 MG	_____	0,1280	1.280,0000
52	8000,000	CPR	CARBAMAZEPINA 400 MG	_____	0,4800	3.840,0000
53	5000,000	CPR	CARBONATO DE CALCIO+ COLECALCIFEROL 600MG DE CÁLCIO +400UI	_____	0,4000	2.000,0000
54	5000,000	CPR	CARBONATO DE LITIO 300 MG	_____	0,2976	1.488,0000
55	5000,000	CPR	CARVEDILOL 12,5 MG	_____	0,1300	650,0000
56	4000,000	CPR	CARVEDILOL 25 MG	_____	0,1350	540,0000
57	1500,000	CPR	CARVEDILOL 3, 125 MG	_____	0,0900	135,0000
58	7000,000	CPR	CARVEDILOL 6,25 MG	_____	0,0100	70,0000
59	800,000	FRA	CEFALEXINA 50 MG/ML SUSPENSÃO (60ML)	_____	11,1400	8.912,0000
60	5000,000	CPR	CEFALEXINA 500MG	_____	1,0043	5.021,5000
61	50,000	AMP	CEFTRIAXONA 250MG IM/IV SEM DILUENTE	_____	4,6330	231,6500
62	50,000	AMP	CEFTRIAXONA IV 1GR SEM DILUENTE	_____	10,3500	517,5000
63	500,000	CPR	CETOCONAZOL 200MG	_____	1,4700	735,0000
64	150,000	BIS	CETOCONAZOL CREME 30MG	_____	2,4510	367,6500
65	1000,000	CPR	Cetoprofeno 100mg	_____	1,4400	1.440,0000
66	20,000	AMP	Cetoprofeno 50mg/ml ampola 2ml	_____	2,5115	50,2300
67	15000,000	CMP	CICLOBENZAPRINA 10 MG	_____	0,4063	6.094,5000
68	15000,000	CMP	CICLOBENZAPRINA 5 MG	_____	0,3349	5.023,5000
69	7000,000	CPR	CILOSTAZOL 100 MG	_____	1,0030	7.021,0000
70	5000,000	CPR	CILOSTAZOL 50MG	_____	0,5950	2.975,0000
71	3000,000	CPR	CIMETIDINA 200 MG	_____	0,2150	645,0000
72	3000,000	CPR	CINARIZINA 25 MG	_____	0,1870	561,0000
73	2000,000	CMP	CINARIZINA 75 MG	_____	0,2975	595,0000
74	1500,000	CPR	CIPROFLOXACINO 250MG	_____	1,5300	2.295,0000

ESTADO DE SANTA CATARINA
FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE RIO RUFINO

CNPJ: 11.599.943/0001-07
RUA PROFESSOR JOSÉ RIBEIRO
C.E.P.: 88658-000 - Rio Rufino - SC

PREGÃO PRESENCIAL

Nr.: 2/2018 - PR

Processo Administrativo: 2/2018
Data do Processo Adm.: 28/02/2018
Processo de Licitação: 2/2018
Data do Processo: 01/03/2018

Folha: 3/7

ANEXO I
RELAÇÃO DOS ITENS DA LICITAÇÃO

Item	Quantidade	Unid	Especificação	Marca	Preço Unit. Máximo	Total Preço Máximo
75	5000,000	CMP	CIPROFLOXAXINO 500mg	_____	0,3446	1.723,0000
76	10000,000	CPR	CITALOPRAM 20 MG	_____	0,2890	2.890,0000
77	10000,000	CPR	CLONAZEPAM 0,50 MG	_____	0,1315	1.315,0000
78	20000,000	CPR	CLONAZEPAM 2 MG	_____	0,1255	2.510,0000
79	2000,000	CMP	CLOPIDOGREL 75 MG	_____	0,8000	1.600,0000
80	2000,000	CPR	Clor. Metilfenidato 10mg	_____	1,0800	2.160,0000
81	500,000	CPR	Cloridrato de biperideno 2mg	_____	0,2610	130,5000
82	3500,000	CPR	Cloridrato de Clorpromazina 100 mg	_____	0,3136	1.097,6000
83	600,000	CPR	Cloridrato de tiorizadina 100mg	_____	1,0400	624,0000
84	2000,000	CPR	CLORIDRATO DE BAMIFILINA 300 MG	_____	0,3200	640,0000
85	5000,000	CPR	Cloridrato de Bamifilina 600 mg .	_____	0,6200	3.100,0000
86	10,000	AMP	CLORIDRATO DE DOPAMINA 5MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL (10ML)	_____	0,9500	9,5000
87	100,000	FRA	CLORIDRATO DE LIDOCAINA 2% SEM VASOCNTRITOR (20mg/ml)	_____	3,6580	365,8000
88	5000,000	CPR	Cloridrato de Sertralina 25mg	_____	0,3500	1.750,0000
89	500,000	AMP	Cloridrato de tiamina (Vitamina B1) 100mg + clor. de peridoxina (vitamina B6) 100 mg + cianocobalamina (vitamina B12) 5.000 mcg	_____	3,7570	1.878,5000
90	2000,000	CPR	CLORTALIDONA 25 MG	_____	0,1598	319,6000
91	500,000	CPR	CLORTALIDONA 50 MG	_____	0,2760	138,0000
92	1500,000	CPS	Colecalciferol Cápsula gelatinosa mole 1000UI	_____	0,3400	510,0000
93	1000,000	CPR	Colidrato de Clorpromazina 25 mg	_____	0,3434	343,4000
94	20000,000	CPR	COMPLEXO B	_____	0,0660	1.320,0000
95	300,000	FRA	COMPLEXO B (VITAMINA) GOTAS 30 ML	_____	4,2670	1.280,1000
96	500,000	AMP	COMPLEXO B (VITAMINA) INJETÁVEL 2 ML	_____	1,3692	684,6000
97	100,000	AMP	DECANOATO DE HALOPERIDOL 50MG/ ML	_____	15,2320	1.523,2000
98	4000,000	BIS	Dexametasona 0,1% (1mg 1G) creme. apresentação e a qualidade do produto deveram obedecer à legislação vigente, contendo dados de identificação. rotulagem , prazo de validade e procedência	_____	1,3548	5.419,2000
99	2500,000	FRA	DEXCLORFENIRAMINA 0,4mg/ml SOL ORAL (100ml)	_____	1,7350	4.337,5000
100	10000,000	CPR	DEXCLORFENIRAMINA 2 MG COMP	_____	0,1015	1.015,0000
101	100,000	AMP	Diazepam 0,5 mg/ml	_____	0,9600	96,0000
102	10000,000	CPR	DIAZEPAM 10 MG	_____	0,1305	1.305,0000
103	500,000	FRA	Diclofenaco Resinato 15mg/ml gts(20ml)	_____	2,1460	1.073,0000
104	500,000	AMP	Diclofenaco 75 mg/ 3ml	_____	1,0060	503,0000
105	25000,000	CMP	DICLOFENACO DE SÓDIO 50 MG	_____	0,0380	950,0000
106	7000,000	CMP	DIGOXINA 0,25 MG	_____	0,0896	627,2000
107	7000,000	CPR	DIMETICONA 40 MG	_____	1,1170	7.819,0000
108	1000,000	FRA	DIMETICONA 75MG GTS	_____	1,4535	1.453,5000
109	30000,000	CPR	DIPIRONA 500 MG	_____	0,1183	3.549,0000
110	500,000	FRA	DIPIRONA 500MG/ML GTS	_____	1,5150	757,5000
111	400,000	AMP	DIPIRONA SÓDICA 500 MG / ML INJETAVEL	_____	0,5600	224,0000

ESTADO DE SANTA CATARINA
FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE RIO RUFINO

CNPJ: 11.599.943/0001-07
RUA PROFESSOR JOSÉ RIBEIRO
C.E.P.: 88658-000 - Rio Rufino - SC

PREGÃO PRESENCIAL

Nr.: 2/2018 - PR

Processo Administrativo: 2/2018
Data do Processo Adm.: 28/02/2018
Processo de Licitação: 2/2018
Data do Processo: 01/03/2018

Folha: 4/7

ANEXO I
RELAÇÃO DOS ITENS DA LICITAÇÃO

Item	Quantidade	Unid	Especificação	Marca	Preço Unit. Máximo	Total Preço Máximo
			2ML			
112	100,000	AMP	Diproprionato de betametasona 5mg+ fosfato dissodico de betametazona 2mg		9,8600	986,0000
113	5000,000	CPR	Dissulfiram 250 mg		0,3260	1.630,0000
114	10000,000	CMP	Doxozasina 4mg		0,8415	8.415,0000
115	10000,000	CPR	Doxozosina 2mg		0,3060	3.060,0000
116	1000,000	CPR	Duloxetina 60 mg		2,5000	2.500,0000
117	4000,000	CPR	Duloxetina 30 mg		1,1800	4.720,0000
118	50,000	AMP	Enantato d norestisterona 50 mg e valerato de estradiol mg de (mesigyna)		5,8400	292,0000
119	5000,000	CMP	ESCITALOPRAM 10 MG		0,5950	2.975,0000
120	500,000	CPR	ESPIRONOLACTONA 100MG		0,6400	320,0000
121	7000,000	CPR	ESPIRONOLACTONA 25 mg		0,2240	1.568,0000
122	500,000	CPR	Etexilato de dabigatrana 110 mg		3,8490	1.924,5000
123	1000,000	CPR	FENITOINA 100 mg		0,4760	476,0000
124	1000,000	CPR	FENOBARBITAL 100 MG		0,1638	163,8000
125	20,000	AMP	FENOBARBITAL 100 MG/ML		2,6730	53,4600
126	1500,000	CPR	Fiansterida 5 mg		0,5525	828,7500
127	20,000	AMP	Fitomenadiona 10 mg/ml (Vitamina k)		0,8100	16,2000
128	3000,000	CPS	FLUCONAZOL 150MG		0,4144	1.243,2000
129	7000,000	CPR	FLUOXETINA 20MG		0,3970	2.779,0000
130	50,000	AMP	FOSFATO DISSODICO DE DEXAMETAZONA 4MG/ML (1ML)		1,7100	85,5000
131	100,000	AMP	FUROSEMIDA 10 MG/ML INJETAVEL		0,8000	80,0000
132	20000,000	CPR	FUROSEMIDA 40 MG		0,0531	1.062,0000
133	100,000	CART	Gestodeno 75 mcg+etinilestradiol 20 mcg		19,9000	1.990,0000
134	20000,000	CPR	GINKO BILOBA 40MG		0,2840	5.680,0000
135	20000,000	CPR	GINKO BILOBA 80 MG		0,2548	5.096,0000
136	30000,000	CPR	GLIBENCLAMIDA 5MG		0,0364	1.092,0000
137	20,000	AMP	GLICOSE 25 % (Injetável 10ml)		0,3090	6,1800
138	4000,000	CMP	GLIMEPIRIDA 01 MG		0,2390	956,0000
139	10000,000	CPR	GLIMEPIRIDA 04 MG		0,7837	7.837,0000
140	20,000	AMP	Hemitartarato de Epinefrina 1mg/ml (Injetavel) 1ml		3,0500	61,0000
141	1500,000	CPR	Hemitartarato de zolpidem 10 mg		1,6320	2.448,0000
142	60000,000	CMP	HIDROCLOROTIAZIDA 25 MG		0,1674	10.044,0000
143	200,000	AMP	HIDROCORTIZONA 500MG INJETAVEL		10,9480	2.189,6000
144	1000,000	FRA	HIDROXIDO DE ALUMINIO 6% 100ML		2,7130	2.713,0000
145	400,000	AMP	Hidroxocobalamina (vit . B12) 5mg+ fostato dissodico de dexametazona 1,5 mg Dipirona Sódica 500 mg		13,0000	5.200,0000
146	10000,000	CPR	IBUPROFENO 300MG		0,2390	2.390,0000
147	10000,000	CPR	IBUPROFENO 600MG		0,1726	1.726,0000
148	1000,000	FRA	IBUPROFENO GOTAS 50 MG/ML 30 ML		0,7685	768,5000
149	2000,000	CMP	IMIPRAMINA 25 MG		0,4208	841,6000
150	5000,000	CPR	ISOSSORBIDA 20 MG		0,2040	1.020,0000
151	500,000	CMP	IVERMECTINA 6MG		0,6902	345,1000
152	3000,000	CPR	LEVODOPA + CLORIDRATO DE BENSERAZIDA 100/		1,1920	3.576,0000

ESTADO DE SANTA CATARINA
FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE RIO RUFINO

CNPJ: 11.599.943/0001-07
RUA PROFESSOR JOSÉ RIBEIRO
C.E.P.: 88658-000 - Rio Rufino - SC

PREGÃO PRESENCIAL

Nr.: 2/2018 - PR

Processo Administrativo: 2/2018
Data do Processo Adm.: 28/02/2018
Processo de Licitação: 2/2018
Data do Processo: 01/03/2018

Folha: 5/7

ANEXO I
RELAÇÃO DOS ITENS DA LICITAÇÃO

Item	Quantidade	Unid	Especificação	Marca	Preço Unit. Máximo	Total Preço Máximo
153	1500,000	CPR	LEVOFLOXACINO 500MG	_____	1,8360	2.754,0000
154	5000,000	CMP	LEVOMEPRIMAZINA 100MG	_____	1,1651	5.825,5000
155	30000,000	CPR	LEVONORGESTREL 0,15 + ETINILESTRADIOL 0,03	_____	0,6120	18.360,0000
156	5000,000	CMP	LEVOTIROXINA 100MG	_____	0,1160	580,0000
157	4000,000	CPR	LEVOTIROXINA 25 MG	_____	0,1900	760,0000
158	4000,000	CMP	LEVOTIROXINA 50MG	_____	0,1900	760,0000
159	6000,000	CMP	LORATADINA 10 MG	_____	0,0952	571,2000
160	500,000	FRA	LORATADINA 1mg/ml (xarope)	_____	4,7100	2.355,0000
161	150000,000	CPR	LOSARTANA 50 MG	_____	0,2251	33.765,0000
162	30000,000	CPR	MALEATO DE ENALAPRIL 10 MG	_____	0,0660	1.980,0000
163	40000,000	CPR	MALEATO DE ENALAPRIL 20 MG	_____	0,0915	3.660,0000
164	500,000	FRA	Mebendazol 20 mg/ ml (30ml)	_____	1,6975	848,7500
165	500,000	CPR	MEMANTINA 10 MG	_____	0,9350	467,5000
166	1000,000	CPR	Mesilato de di-hidroergocristina 6mg	_____	6,4000	6.400,0000
167	30000,000	CPR	METFORMINA 500 MG	_____	0,6416	19.248,0000
168	60000,000	CPR	METFORMINA 850 MG	_____	0,0975	5.850,0000
169	2000,000	CPR	METILDOPA 250 MG	_____	0,3555	711,0000
170	8000,000	CPR	Metoclopramida 10mg	_____	0,1325	1.060,0000
171	500,000	FRA	METOCLOPRAMIDA 4MG/ML	_____	1,0198	509,9000
172	150,000	AMP	Metoclopramida 5mg/2ml	_____	0,4932	73,9800
173	5000,000	CPR	METRONIDAZOL 250 MG	_____	0,4900	2.450,0000
174	300,000	BIS	METRONIDAZOL CREME VAGINAL 100mg/g (50 GR)	_____	6,9825	2.094,7500
175	100,000	BIS	MICONAZOL CREME VAGINAL 20mg/g 2% (80g)	_____	8,1980	819,8000
176	1000,000	CPR	MONTELUCASTE DE SÓDIO 10 MG	_____	1,5900	1.590,0000
177	500,000	CPR	Nebivolol 05 mg	_____	0,9800	490,0000
178	9000,000	CMP	NIFEDIPINA 10 MG	_____	0,0432	388,8000
179	40000,000	CPR	NIMESULIDA 100 MG	_____	0,1194	4.776,0000
180	1000,000	FRA	NIMESULIDA GOTAS 50 MG / ML 15 ML	_____	2,0555	2.055,5000
181	1000,000	BIS	NISTATINA 100.000UI CREME VAGINAL 60 GR C/ APLICADORES	_____	5,2530	5.253,0000
182	500,000	FRA	NISTATINA SUS.ORAL 100.000UI/ml (120ml)	_____	4,0415	2.020,7500
183	1500,000	CPS	NITROFURANTOINA 100MG	_____	0,2635	395,2500
184	300,000	CART	NORETISTERONA 0,35 MG	_____	0,3427	102,8100
185	2000,000	CMP	NORFLOXACINO 400MG	_____	0,3536	707,2000
186	3000,000	CPS	NORTRIPTILINA 25 MG	_____	0,5990	1.797,0000
187	2000,000	CPR	OLANZAPINA 10 MG	_____	3,0600	6.120,0000
188	2000,000	CPR	OLANZAPINA 5 MG	_____	2,2100	4.420,0000
189	200,000	FRA	ÓLEO MINERAL (120 ML)	_____	3,3050	661,0000
190	80000,000	CMP	OMEPRAZOL 20 mg	_____	0,1056	8.448,0000
191	1500,000	CPR	OXCARBAMAZEPINA 600 MG	_____	1,5708	2.356,2000
192	3000,000	CPR	Pantoprazol 40 mg	_____	0,2540	762,0000
193	3000,000	FRA	PARACETAMOL 200MG/ML GOTAS	_____	0,9755	2.926,5000
194	40000,000	CPR	PARACETAMOL 500mg	_____	0,0787	3.148,0000
195	5000,000	CMP	PARACETAMOL 750MG	_____	0,0750	375,0000
196	2500,000	CMP	PAROXETINA 25 MG	_____	1,8200	4.550,0000
197	200,000	CPR	PERMANGANATO DE POTÁSSIO 100MG	_____	0,0110	2,2000
198	500,000	FRA	Permetrina 50mg/g 5% loção (60ml)	_____	3,6655	1.832,7500

ESTADO DE SANTA CATARINA
FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE RIO RUFINO

CNPJ: 11.599.943/0001-07
RUA PROFESSOR JOSÉ RIBEIRO
C.E.P.: 88658-000 - Rio Rufino - SC

PREGÃO PRESENCIAL

Nr.: 2/2018 - PR

Processo Administrativo: 2/2018
Data do Processo Adm.: 28/02/2018
Processo de Licitação: 2/2018
Data do Processo: 01/03/2018

Folha: 6/7

ANEXO I
RELAÇÃO DOS ITENS DA LICITAÇÃO

Item	Quantidade	Unid	Especificação	Marca	Preço Unit. Máximo	Total Preço Máximo
199	100,000	BIS	Pomada Kolagenase 0,6 U/g	_____	19,8830	1.988,3000
200	3000,000	CMP	PREDINISONA 20MG	_____	0,3182	954,6000
201	5000,000	CMP	PREDINSONA 05 MG	_____	0,1638	819,0000
202	3000,000	CPR	PROMETAZINA 25 MG	_____	0,1810	543,0000
203	50,000	AMP	PROMETAZINA 25 MG/ML 2 ML	_____	2,5600	128,0000
204	25000,000	CPR	PROPANOLOL 40MG	_____	0,0298	745,0000
205	10000,000	CPR	Propatilnitrate 10 mg (Sustrate)	_____	0,8296	8.296,0000
206	1000,000	CPR	QUETIAPINA 100 MG	_____	0,9180	918,0000
207	3000,000	CMP	QUETIAPINA 25 MG	_____	0,3570	1.071,0000
208	10000,000	CPR	RANITIDINA 150MG	_____	0,1337	1.337,0000
209	200,000	AMP	RANITIDINA INJ. 25 MG/ML 02 ML (IV)	_____	0,7840	156,8000
210	3000,000	CMP	RISPERIDONA 1 MG	_____	0,3716	1.114,8000
211	1500,000	CPR	Rivaroxabana 20 mg	_____	0,6640	996,0000
212	3000,000	CPR	ROSUVASTATINA CÁLCICA 10 MG	_____	1,2529	3.758,7000
213	800,000	FRA	SAIS DE REIDRATAÇÃO ORAL COM SABOR (ENVELOPE 27,9G)	_____	0,7598	607,8400
214	1500,000	CPR	SECNIDAZOL 1000MG	_____	0,8279	1.241,8500
215	25000,000	CPR	SERTRALINA 50 MG	_____	0,8270	20.675,0000
216	60000,000	CPR	SINVASTATINA 20 MG	_____	0,1092	6.552,0000
217	60000,000	CPR	SINVASTATINA 40 MG	_____	0,2162	12.972,0000
218	100,000	AMP	SOLUÇÃO INJETÁVEL DE GLICOSE 50% (10ML)	_____	0,4520	45,2000
219	1000,000	CPR	SOTALOL 160 MG	_____	0,9200	920,0000
220	3000,000	CPR	Succinato de metoprolol 25 mg	_____	0,8228	2.468,4000
221	2000,000	CPR	Succinato de Metoprolol 50 mg	_____	1,6405	3.281,0000
222	100,000	AMP	SUCCINATO SÓDICO DE HIDROCORTISONA 500MG COM DILUENTE	_____	6,2400	624,0000
223	300,000	FRA	SULFA 40 MG/ML + TRIMETROPINA 8 MG/ML SUSP (100 ML)	_____	1,9530	585,9000
224	100,000	BIS	SULFADIAZINA DE PRATA 10MG/G 1% CREME 50G	_____	5,7750	577,5000
225	4000,000	CPR	SULFAMETOXAZOL + TRIMETROPINA 400 + 80	_____	0,1684	673,6000
226	3000,000	BIS	Sulfato de neomicina 5mg/g+Bacitracina Zincica 250Ui/g	_____	1,7425	5.227,5000
227	50,000	FRA	Sulfato de Salbutamol 0,4mg/ml xarope (100ml)	_____	1,6890	84,4500
228	200,000	FRA	SULFATO FERROSO 125 MG/ML (30 ML)	_____	1,2315	246,3000
229	7000,000	CPR	SULFATO FERROSO 40MG	_____	0,3465	2.425,5000
230	2000,000	CMP	TEOFILINA 200 MG	_____	0,9300	1.860,0000
231	200,000	BIS	Terbinafina 10mg/g creme	_____	4,5000	900,0000
232	200,000	AMP	Tiocolchicosido 4mg solução injetável ampola com 2 ml	_____	3,7360	747,2000
233	5000,000	CMP	TRAMADOL 50MG	_____	0,2390	1.195,0000
234	100,000	AMP	TRAMAL 50 MG/ML 1ML	_____	1,3760	137,6000
235	1500,000	CPR	Trazadona 100mg (Donaren)	_____	1,6990	2.548,5000
236	2000,000	CPR	Trazadona 50mg (Donaren)	_____	0,6500	1.300,0000
237	5000,000	CPR	Valproato de Sodio 500 mg	_____	1,4110	7.055,0000
238	2500,000	CPR	Valproato de Sódio 250 mg comp	_____	0,4541	1.135,2500
239	60,000	FRA	Valproato de sódio 250mg/ml	_____	4,0290	241,7400
240	1000,000	CMP	VARFARINA SÓDICA 5,0 MG	_____	0,2142	214,2000

ESTADO DE SANTA CATARINA
FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE RIO RUFINO

CNPJ: 11.599.943/0001-07
RUA PROFESSOR JOSÉ RIBEIRO
C.E.P.: 88658-000 - Rio Rufino - SC

PREGÃO PRESENCIAL

Nr.: 2/2018 - PR

Processo Administrativo: 2/2018
Data do Processo Adm.: 28/02/2018
Processo de Licitação: 2/2018
Data do Processo: 01/03/2018

Folha: 7/7

ANEXO I
RELAÇÃO DOS ITENS DA LICITAÇÃO

Item	Quantidade	Unid	Especificação	Marca	Preço Unit. Máximo	Total Preço Máximo
241	3000,000	CMP	VITAMINA C 500MG	_____	0,1600	480,0000
242	100,000	AMP	VITAMINA C 500MG/ML 5ML	_____	1,1200	112,0000
(Valores expressos em Reais R\$)					Total Máximo Geral:	564.889,9400