

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

**PREGÃO PRESENCIAL**

**Nr.: 5/2012 - PR**

**CNPJ: 11.290.422/0001-65**      **Telefone: 0xx49-36260012**  
**AVENIDA SANTO ANTONIO**  
**C.E.P.: 89905-000 - BANDEIRANTE - SC**

**Processo Administrativo: 0-8/2012**  
**Data do Processo Adm.: 20/08/2012**  
**Processo de Licitação: 8/2012**  
**Data do Processo: 20/08/2012**

Folha: 1/6

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

Item	Quantidade	Unid	Especificação	Marca	Preço Unit. Máximo	Preço Unitário	Preço Total
1	4000,000	CP	ACIDO VALPROICO 500 mg	_____	0,7200	_____	_____
2	500,000	CP	ALPRAZOLAN 0,5 mg	_____	0,3000	_____	_____
3	10000,000	CP	AMITRIPTILINA 25 MG - COMPRIMIDO	_____	0,1800	_____	_____
4	2000,000	CP	BIPERIDENO 2 MG	_____	0,2100	_____	_____
5	1200,000	CP	BROMAZEPAN 3mg	_____	0,1100	_____	_____
6	1000,000	CP	BUPROPIONA 150 mg	_____	2,0400	_____	_____
7	7000,000	CP	CARBAMAZEPINA 200 MG - COMPRIMIDO	_____	0,2200	_____	_____
8	1000,000	CP	CARBAMAZEPINA 400 MG - COMPRIMIDO	_____	0,2500	_____	_____
9	1000,000	CP	CARBONATO DE LÍTIO 300 MG	_____	0,4100	_____	_____
10	4000,000	CP	CITALOPRAN 20 mg	_____	1,0500	_____	_____
11	6000,000	CP	CLONAZEPAN 2MG.	_____	0,1200	_____	_____
12	1000,000	CP	CLONAZEPAN 0,5 MG.	_____	0,1200	_____	_____
13	200,000	FRS	CLONAZEPAN GOTAS 2,5 MG/ 20 ML	_____	3,1700	_____	_____
14	1500,000	CP	CLORIDRATO DE CLOMIPRAMINA 25 MG	_____	0,1900	_____	_____
15	4000,000	CP	CLORIDRATO DE PAROXETINA 20mg.	_____	0,4300	_____	_____
16	6000,000	CP	CLORIDRATO DE SERTRALINA 50 MG.	_____	0,4700	_____	_____
17	100,000	AMP	CLORIDRATO DE TRAMADOL 100 MG 2 ML	_____	4,0500	_____	_____
18	90,000	AMP	DECANOATO DE HALOPERIDOL 70.52 MG/ ML	_____	8,8500	_____	_____
19	500,000	CP	DIAZEPAN 10 MG - COMPRIMIDO	_____	0,1300	_____	_____
20	50,000	AMP	DIAZEPAN 10 MG / 2 ML	_____	0,5800	_____	_____
21	2000,000	CP	FENOBARBITAL 100 MG - COMPRIMIDO	_____	0,1300	_____	_____
22	10000,000	CP	FLUOXETINA 20 MG - COMPRIMIDO	_____	0,1900	_____	_____
23	200,000	CP	HALOPERIDOL 1 MG - COMPRIMIDO	_____	0,1300	_____	_____
24	5,000	VD	HALOPERIDOL GOTAS 2 MG/ML 20 ML.	_____	5,9500	_____	_____
25	1000,000	CP	HALOPERIDOL 5MG	_____	0,1700	_____	_____
26	2500,000	CP	IMIPRAMINA 25 MG - COMPRIMIDO	_____	0,1800	_____	_____
27	1200,000	CP	LEVODOPA + CLORIDRATO DE BENSERAZIDA (prolopa) 200/50	_____	3,2900	_____	_____
28	400,000	CP	LEVOMEPRMAZINA 100 MG - COMPRIMIDO	_____	0,6300	_____	_____
29	50,000	CP	LEVOMEPRMAZINA 25MGC	_____	0,2300	_____	_____
30	500,000	CP	LORAZEPAN 2mg	_____	0,1500	_____	_____
31	1000,000	CP	RISPERIDONA 1 MG	_____	0,6900	_____	_____
32	2000,000	CP	RISPERIDONA 2 MG	_____	1,4500	_____	_____
33	2500,000	CP	VENLAFAXINA 75 mg	_____	1,1900	_____	_____
34	200,000	CP	TOPIRAMATO 50mg	_____	1,0400	_____	_____
35	5000,000	CP	TYLEX (PARACETAAMOL + CODEÍNA 500 + 30 MG)	_____	1,0800	_____	_____
36	2000,000	CP	CLORIDRATO DE IMIPRAMINA 25 MG	_____	0,1800	_____	_____
37	200,000	CP	NORTRIPTILINA 25 MG	_____	0,2800	_____	_____
38	1000,000	UN	FENITOINA 10 MG	_____	0,1400	_____	_____
39	70000,000	CP	AAS 100 mg	_____	0,0100	_____	_____
40	750,000	CP	CLORIDRATO DE AMILORIDA+ HIDROCLOROTIAZIDA 5/50 MG	_____	0,1300	_____	_____
41	2000,000	CP	AMIODARONA 200mg	_____	0,1250	_____	_____

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

**PREGÃO PRESENCIAL**

**Nr.: 5/2012 - PR**

**CNPJ: 11.290.422/0001-65**                      **Telefone: 0xx49-36260012**  
**AVENIDA SANTO ANTONIO**  
**C.E.P.: 89905-000 - BANDEIRANTE - SC**

**Processo Administrativo: 0-8/2012**  
**Data do Processo Adm.: 20/08/2012**  
**Processo de Licitação: 8/2012**  
**Data do Processo: 20/08/2012**

Folha: 2/6

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

Item	Quantidade	Unid	Especificação	Marca	Preço Unit. Máximo	Preço Unitário	Preço Total
42	1500,000	CP	ATENOLOL 100 MG - COMPRIMIDO		0,0400		
43	15000,000	CP	ATENOLOL 50mg.		0,0290		
44	4000,000	CP	ATENOLOL 25mg.		0,0240		
45	700,000	CP	ATENSINA 0,125 MG		0,4500		
46	80000,000	CP	CAPTOPIRL 25 MG		0,0320		
47	5000,000	CP	DIGOXINA 0,25 MG - COMPRIMIDO		0,0320		
48	20000,000	CP	ENALAPRIL 10 MG		0,0360		
49	25000,000	CP	ENALAPRIL 20 MG		0,0480		
50	20000,000	CP	FUROSEMIDA 40 MG - COMPRIMIDO		0,0270		
51	60000,000	CP	HIDROCLOROTIAZIDA 25 MG		0,0230		
52	6000,000	CX.	HIDROCLOROTIAZIDA 50 MG.		0,0320		
53	25000,000	CP	LOSARTANA POTÁSSICA 50mg		0,0560		
54	7000,000	CP	METILDOPA 250 MG		0,1090		
55	7000,000	CP	METILDOPA 500MG		0,1740		
56	700,000	CP	NIFEDIPINA 10MG		0,0410		
57	14000,000	CP	NIFEDIPINA 20 MG - COMPRIMIDO		0,0420		
58	8000,000	UN	NIMODIPINA 30 MG 30 COMP		0,1000		
59	300,000	CP	NITRENDIPINO 10mg		1,2500		
60	40000,000	CP	PROPANOLOL 40MG		0,0280		
61	12000,000	CP	VERAPAMIL 80MG		0,6900		
62	7000,000	CP	ESPIRONOLACTONA 25 MG - COMPRIMIDO		0,1190		
63	5000,000	CP	METROPOLOL 50 MG		1,6950		
64	7000,000	CP	ANLÓDIPINO 5mg		0,4540		
65	2500,000	CP	DILTIAZEM 60 MG		0,0970		
66	2000,000	CP	CARVEDILOL 3,125mg		0,3070		
67	3500,000	CP	CARVEDILOL 6.25mg		0,3400		
68	1800,000	CP	CARVEDILOL 12.5 MG		0,4500		
69	300,000	VD	ACEBROFILINA XAROPE ADULTO 50 MG/ ML 120 ML		3,4900		
70	200,000	VD	ACEBROFILINA XAROPE PEDIÁTRICO 25 MG/ ML 120 ML		2,6300		
71	5000,000	CP	AMINOFILINA 200 mg		0,1000		
72	300,000	AMP	AMINOFILINA 240 mg / 10 ml - injetável		0,6600		
73	200,000	FRS	DEXCLORFENIRAMINA + BETAMETASONA (XAROPE 2 MG + 0,25 MG/5 ML)		2,5700		
74	300,000	FRS	BROMETO IPATRÓPIO GOTAS 0,025 MG/ ML 20 ML		0,7900		
75	100,000	FRS	BROMIDRATO FENOTEROL 5 MG/ ML 20 ML		1,6600		
76	100,000	FRS	BUDESONIDA 64 mcg		31,0000		
77	500,000	CP	CLORIDRATO DE FEXOFENADINA 180 MG		4,6500		
78	400,000	VD	DEXAMETASONA ELIXIR 100 ML		1,4400		
79	300,000	VD	DEXCLORANFENIRAMINA XAROPE 2 MG 5 ML 100 ML		1,2200		
80	1500,000	CP	DEXCLORANFENIRAMINA 2 MG		0,0400		
81	100,000	FRS	HIDROCORTISONA 500 MG		3,4500		
82	400,000	FRS	PREDINISOLONA SUSP. 3MG/ML		4,3900		
83	3000,000	CP	PREDNISONA 20 MG - COMPRIMIDO		0,0900		
84	1000,000	UN.	PREDNISONA 5 MG.		0,0400		
85	50,000	AMP	PROMETAZINA 50 MG 2 ML		1,4900		
86	1000,000	CP	PROMETAZINA 50 mg		0,0400		

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

**PREGÃO PRESENCIAL**

**Nr.: 5/2012 - PR**

**CNPJ: 11.290.422/0001-65**      **Telefone: 0xx49-36260012**  
**AVENIDA SANTO ANTONIO**  
**C.E.P.: 89905-000 - BANDEIRANTE - SC**

**Processo Administrativo: 0-8/2012**  
**Data do Processo Adm.: 20/08/2012**  
**Processo de Licitação: 8/2012**  
**Data do Processo: 20/08/2012**

Folha: 3/6

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

Item	Quantidade	Unid	Especificação	Marca	Preço Unit. Máximo	Preço Unitário	Preço Total
87	100,000	CP	SULFATO DE SALBUTAMOL 2mg		0,1100		
88	200,000	VD	SULFATO DE SALBUTAMOL 0,4mg/ml		1,4000		
89	10,000	CP	BECLOMETAZONA 50 MCG / DOSE		36,3000		
90	10,000	FRS	BECLOMETAZONA 250 MCG / DOSE		50,7500		
91	10,000	SPRA	CELULOSE NATURAL INERTE 500 MG - SPRAY NASAL		37,0000		
92	200,000	CP	CETOCONAZOL 200 MG		0,1300		
93	100,000	TUB	ESTROGÊNIO CONJUGADO CREME VAGINAL 0,625mg/g. 25gr		33,8400		
94	2000,000	CP	FLUCONAZOL 150 MG - COMPRIMIDO		0,2700		
95	2000,000	CP	METRONIDAZOL 400 MG		0,1500		
96	200,000	FRS	METRONIDAZOL CREME VAGINAL 500mg / 5gr / 50g		1,7600		
97	200,000	TUB	MICONAZOL CREME 80 GRAMAS		2,3400		
98	200,000	TUB	NISTATINA CREME VAGINAL 100.000 UI / 4gr. 60g.		1,6500		
99	800,000	CP	CLORPROPAMIDA 250MG		0,1000		
100	12000,000	CP	GLIBENCLAMIDA 5 MG.		0,0200		
101	10000,000	CP	METFORMINA 500MG		0,0940		
102	15000,000	CP	METFORMINA 850MG		0,0640		
103	1000,000	CP	ACECLOFENACO 100mg		0,3800		
104	10,000	AMP	ACETATO DEXAMETASONA 4MG(1ML)+CLORID. TIAMINA 100MG+CLORID. PIRIDOXINA 100MG+ CIANOCOBALAMINA 5.000MCG(2ML) IM		2,1100		
105	600,000	ENV	ACETILCISTEÍNA 600 MG GRANULADO 5 GR		0,3600		
106	500,000	CP	ÁCIDO FÓLICO 5 MG		0,0300		
107	500,000	CP	ALENDRONATO DE SÓDIO 70 mg.		0,3900		
108	500,000	FRS	ALBENDAZOL 4% 40 MG / ML 10 ML		0,8200		
109	250,000	CP	ALBENDAZOL 400 MG - COMPRIMIDO		0,2500		
110	2000,000	CP	ALOPURINOL 100 MG		0,0400		
111	350,000	FRS	AMOXICILINA 250 MG / 5ML 60ML		1,8200		
112	10000,000	CP	AMOXICILINA 500 MG		0,0900		
113	2000,000	CP	AMOCILINA 875 MG + CLAVULANATO 125 MG		1,7500		
114	100,000	CP	AMPICILINA 500 mg		0,1200		
115	300,000	FRS	AMOXICILINA 250 MG + CLAVULANATO 62,5 MG / 5 ML 75 ML		7,7300		
116	1500,000	CP	AZITROMICINA 500 MG - COMPRIMIDO		0,4700		
117	20,000	FRS	AZITROMICINA DI-HIDRATADA 40 MG/ML - PÓ PARA SUSPENSÃO 600 MG		3,5700		
118	5,000	VD	BENZOATO DE BENZILA 25% 100 ML.		1,6600		
119	5,000	AMP	BENZILPENICILINA 1200000 U		1,2600		
120	50,000	CP	BISACODIL 5 MG		0,1100		
121	600,000	CP	BISSULFATO DE CLOPIDOGREL 75mg		1,2500		
122	50,000	SPRA	BROMETO DE IPATROPIO + BROMIDRATO DE FENOTEROL 0,04/0,1 MG / DOSE 10 ML		11,4000		
123	50,000	FRS	CARBOCISTEÍNA GOTAS 50 MG/ ML 20 ML		3,2000		
124	300,000	VD	CARBOCISTEÍNA XAROPE ADULTO 50 mg/ml		1,6800		
125	300,000	VD	CARBOCISTEÍNA XAROPE PEDIÁTRICO 20 MG/ ML 80 ML		1,7700		
126	4000,000	CP	CARBONATO CÁLCIO 500MG + COLECALCIFENOL		0,1200		

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

**PREGÃO PRESENCIAL**

**Nr.: 5/2012 - PR**

**CNPJ: 11.290.422/0001-65**      **Telefone: 0xx49-36260012**  
**AVENIDA SANTO ANTONIO**  
**C.E.P.: 89905-000 - BANDEIRANTE - SC**

**Processo Administrativo: 0-8/2012**  
**Data do Processo Adm.: 20/08/2012**  
**Processo de Licitação: 8/2012**  
**Data do Processo: 20/08/2012**

Folha: 4/6

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

Item	Quantidade	Unid	Especificação	Marca	Preço Unit. Máximo	Preço Unitário	Preço Total
			200 UI				
127	40,000	VD	CEFACLOR SUSPENSÃO 250 MG/5 ML 100 ML		18,0000		
128	100,000	AMP	CEFALOTINA 1 GR		2,0900		
129	250,000	FRS	CEFALEXINA 250 MG / 5ML 60ML		2,7700		
130	6000,000	CP	CEFALEXINA 500 MG		0,1500		
131	1000,000	CP	CETOPROFENO 100mg		0,8200		
132	30,000	FRS	CEFTRIAXONA 1 G IM		1,8400		
133	150,000	TUB	CETOCONAZOL CREME 2% 30gr		1,4400		
134	500,000	CP	CILOSTAZOL 100 MG		0,6800		
135	3500,000	UN	CIPROFLOXACINO 500 MG		0,2700		
136	100,000	VD	CLORETO DE SÓDIO + CLORETO BENZALCONIO 30ML		0,7900		
137	150,000	VD	CLORIDRATO DE AMBROXOL XAROPE 15 MG/5 ML 100 ML		1,0400		
138	5000,000	CP	CLORIDRATO DE CICLOBENZAPRINA 10 MG		0,8100		
139	3000,000	CP	CLORIDRATO DE FLUNARIZINA 10mg.		0,0800		
140	10,000	FRS	CLORANFENICOL COLÍRICO 10 ML		2,1900		
141	30,000	TUB	COLAGENASE + CLORANFENICOL POMADA CICATRIZANTE 0,6 U / G + 0,0G/G 30 GR		15,6800		
142	2500,000	CP	COMPLEXO B - COMPRIMIDO		0,0700		
143	300,000	AMP	COMPELXO B - POLIVITAMINICO 2 ML IM		1,0100		
144	150,000	FRS	COMPLEXO B GOTAS COM 20 ML		1,5300		
145	30,000	VD	FOSFATO DISSODICO DE DEXAMETASONA 1 MG/ ML + SULFATO DE NIOMICINA 3,5 MG / ML COLIRIO 5 ML		2,2500		
146	800,000	BISN	DEXAMETASONA CREME 10 GR		0,5100		
147	100,000	CP	DEXAMETASONA 4 MG		0,0700		
148	100,000	CP	CETOCONAZOL 200 MG - COMPRIMIDO		0,2800		
149	100,000	AMP	FUROSEMIDA 20 MG / 2ML		0,1800		
150	20000,000	CP	DICLOFENACO SÓDICO 50 MG - COMPRIMIDO		0,1500		
151	400,000	AMP	DICLOFENACO SÓDICO 75 MG / 3 ML.		1,2200		
152	150,000	AMP	DIMENIDRINATO+CLORID. PIRIDOXINA+GLICOSE+ FRUTOSE SOL. INJETÁVEL EV		2,0100		
153	1000,000	CP	DIMENIDRINATO + CLORID. PIRIDOXINA		0,6700		
154	200,000	FRS	DIMENIDRINATO + CLORID. PIRIDOXINA GOTAS		1,9100		
155	200,000	FRS	DIMETICONA GOTAS 75 MG/ ML 10 ML		0,6200		
156	400,000	CP	DIMETICONA 40MG		0,0500		
157	10000,000	CP	DIPIRONA 500 MG - COMPRIMIDO		0,2100		
158	400,000	FRS	DIPIRONA 500 MG/ML 10 ML.		0,5900		
159	50,000	AMP	DIPIRONA 500 MG/ ML 2 ML.		0,8800		
160	150,000	AMP	DIPROPIONATO BETAMETASONA+FOSFATO DISSÓDICO DE BETAMETASONA IM		2,0400		
161	20,000	FRS	FERRIPOLIMALTOSE SOLUÇÃO ORAL 15 ML		31,8000		
162	600,000	CP	FERRIPOLIMALTOSE 100 MG		3,6800		
163	100,000	AMP	FRUTOSE + VITAMINA C + VITAMINA B2 E B6 10 ML		1,7300		
164	100,000	CP	FINASTERIDA 5MG		0,4200		
165	50,000	AMP	GENTAMICINA 80 MG		0,5300		
166	2,000	AMP	GLICOSE 50%		19,1600		
167	10,000	FRS	HEXOMEDINE COLUTÓRIO SPRAY 30 ML		28,0000		

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

**PREGÃO PRESENCIAL**

**Nr.: 5/2012 - PR**

**CNPJ: 11.290.422/0001-65**      **Telefone: 0xx49-36260012**  
**AVENIDA SANTO ANTONIO**  
**C.E.P.: 89905-000 - BANDEIRANTE - SC**

**Processo Administrativo: 0-8/2012**  
**Data do Processo Adm.: 20/08/2012**  
**Processo de Licitação: 8/2012**  
**Data do Processo: 20/08/2012**

Folha: 5/6

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

Item	Quantidade	Unid	Especificação	Marca	Preço Unit. Máximo	Preço Unitário	Preço Total
168	500,000	VD	HIDROXIDO DE ALUMINIO 200 MG/ ML + HIDROXIDO DE MAGNESIO 200 MG + DIMETICONA 20 MG 240 ML		4,6600		
169	40,000	FRS	HIPEROL 100 mg/ml 10 ml GOTAS OTOLÓGICAS		10,3500		
170	2000,000	CP	IBUPROFENO 600 MG		0,3700		
171	100,000	VD	IBUPROFENO GOTAS COM 30 ML.		1,4700		
172	100,000	FRS	IODETO DE POTÁSSIO XAROPE 10 MG/ML 100ML.		2,0000		
173	1000,000	CP	LEVOFLOXACINO 500 mg		2,1100		
174	3000,000	CP	LEVOTIROXINA 100 MCG		0,2900		
175	1000,000	CP	LEVOTIROXINA 25MG		0,2900		
176	10,000	FRS	MANITOL 20 % SOLUÇÃO / 250 ML		0,0400		
177	4000,000	CP	MELOXICAN 15 mg		0,3400		
178	200,000	CP	MEBENDAZOL + TIABENDAZOL		1,5100		
179	200,000	CP	METOCLOPRAMIDA 10MG		0,2900		
180	250,000	FRS	METOCLOPRAMIDA 10 ML GTS		0,5700		
181	100,000	AMP	METOCLOPRAMIDA 10 MG 2 ML		0,6100		
182	2000,000	CP	MESILATO DE DOXAZOSINA 2 mg		0,6100		
183	200,000	CP	METOTREXATO SÓDIO 2,5 mg		1,2700		
184	400,000	BISN	NEOMICINA + BACITRACINA POMADA 10 GR		1,1300		
185	30,000	FRS	NISTATINA SUSPENSÃO 30 ML		1,4400		
186	200,000	FRS	NIMESULIDA 50 MG/ML 15 ML		0,6600		
187	10000,000	CP	NIMESULIDA 100MG		0,2500		
188	300,000	AMP	N-METILBROMETO DE HIOSCINA + DIPIRONA 20 MG/5 ML		0,6600		
189	500,000	FRS	N-METILBROMETO DE HIOSCINA + DIPIRONA 20 ml		2,2800		
190	1500,000	CP	N-METILBROMETO DE HIOSCINA 250 MG + DIPIRONA 10 MG		0,1600		
191	100,000	CP	N-METILBROMETO DE HIOSCINA 250 MG 10 MG		0,2100		
192	2000,000	CP	NORFLOXACINO 400 MG - COMPRIMIDO		0,1500		
193	50,000	FRS	GLICEROL ENEMA 120 MG/ML 130 ML		0,3200		
194	200,000	CP	IVERMECTINA 6 MG		0,2200		
195	50000,000	CP	OMEPRAZOL 20 MG - COMPRIMIDO		0,1300		
196	2000,000	CP	PANTOPRAZOL 40 mg		0,3400		
197	200,000	FRS	PARACETAMOL + CLOR. FENILEFRINA + MALEATO DE CLORFENIRAMINA GOTAS 20 ML		26,9000		
198	3000,000	CP	PARACETAMOL + CLOR. FENILEFRINA + MALEATO DE CLORFENIRAMINA - COMPRIMIDO		0,2200		
199	300,000	FRS	PARACETAMOL 200 MG 15 ML		0,4800		
200	10000,000	CP	PARACETAMOL 500 MG		0,0500		
201	10000,000	CP	PARACETAMOL 750MG		0,7300		
202	100,000	CP	PERMANGANATO DE POTÁSSIO 100mg.		3,3200		
203	50,000	AMP	PIROXICAN EV		7,5000		
204	20,000	FRS	POLIMIXINA B + LIDOCAÍNA + ASSOCIAÇ. GOTAS OTOLÓGICAS 5ml		3,1000		
205	500,000	CP	RANITIDINA 150 MG - COMPRIMIDO		1,8400		
206	300,000	ENV	RANELATO DE ESTRONCIO 2g		6,3500		
207	10,000	FRS	RIFOXINA SPRAY 10 MG / ML 20 ML		7,6900		
208	200,000	CP	SACCHAROMYCES BOULARDII - 17 200 MG C/6/ SIGMA		2,5800		

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

**PREGÃO PRESENCIAL**

**Nr.: 5/2012 - PR**

**CNPJ: 11.290.422/0001-65**      **Telefone: 0xx49-36260012**  
**AVENIDA SANTO ANTONIO**  
**C.E.P.: 89905-000 - BANDEIRANTE - SC**

**Processo Administrativo: 0-8/2012**  
**Data do Processo Adm.: 20/08/2012**  
**Processo de Licitação: 8/2012**  
**Data do Processo: 20/08/2012**

Folha: 6/6

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

Item	Quantidade	Unid	Especificação	Marca	Preço Unit. Máximo	Preço Unitário	Preço Total
209	800,000	ENV	SACCHAROMYCES BOULARDII-17 200 MG ENVELOPE 1G DE PÓ		1,5500		
210	10000,000	CP	SINVASTATINA 20 MG		0,1000		
211	1000,000	CP	SINVASTATINA 40 MG		0,1400		
212	1000,000	CP	SALFA-TRIMETROPINA 400/80 MG		0,3700		
213	300,000	VD	SULFA-TRIMETROPINA 200/40 SUSPENSÃO 50 ML		1,4300		
214	1000,000	CP	SULFATO FERROSO 40 MG.		0,2600		
215	30,000	VD	SULFATO FERROSO LÍQUIDO 25MG/ML 30 ML.		1,4500		
216	6000,000	CP	SULFATO DE CONDROITINA 400 + GLICOSAMINA 500		2,8200		
217	200,000	CP	TIAMAZOL 10 MG		0,5500		
218	20,000	FRS	TOBRAMICINA COLÍRIO 0,3% 5 ML		4,8500		
219	400,000	CP	TROMETANOL CETOROLACO 10 MG SUBLINGUAL		2,3500		
220	300,000	AMP	PROFENID INJETAVEL 100 MG 02 ML		1,0500		
221	400,000	CP	PIRIDOSTIGMINA 60 MG		0,4800		
222	100,000	TUB	MICONAZOL CREME DERMATOLOGICO 2% 28 GR		2,0200		
223	50,000	FRS	OLEO MINERAL 100 ML FR		1,0900		
224	300,000	CP	PROPILTIOURACILA 50 MG		0,5900		
225	800,000	CP	CLORIDRATO DE TIAMINA 300 MG		0,1200		
226	10,000	CP	DINITRATO DE ISOSORBIDA 5 MG SUB LINGUAL		0,0800		
227	1000,000	CP	DIOSMINA 450 MG + HESPERIDINA 50 MG		0,2900		
228	500,000	UN.	SAIS PARA REIDRATAÇÃO		7,6200		
229	3,000	PT	SULDADIAZINA DE PRATA 400 GRAMAS CREME 1%		11,7500		
230	500,000	CP	ACICLOVIR 400 MG		3,0000		
231	400,000	CP	ACIDO ACETILSALICILICO TAMPONADO 100 MG		0,5000		
232	3,000	PT	NITROFURAL - POMADA DERMATOLOGICA 2 MG/G - NITROFUZAZONA		5,5000		
233	800,000	CP	VARFARINA SÓDICA 05 MG		0,1300		
234	500,000	CP	LEVOTIROXINA SÓDICA 50 MG		0,2170		
235	300,000	CP	CLORIDRATO DE TIORIDAZINA 50 mg		0,5300		
236	200,000	CP	CLORIDRATO DE TIORIDAZINA 25 MG		0,3800		
237	30,000	FRS	ÁCIDO VALPRÓICO 250 MG/ML		2,8200		
238	300,000	CP	CLORTALIDONA 50 MG.		0,1170		
239	1000,000	CP	CINARIZINA 75MG		0,0700		
240	3,000	LIIT	HIPOCLORITO DE SÓDIO 1%.		0,0640		
241	5,000	FRS	PERMITRINA 5% 60 ML		1,9300		
242	100,000	AMP	SACARATO DE HIDRÓXIDO FÉRRICO 100 MG SOLUÇÃO EV		1,6180		
243	300,000	CP	ISOFLAVONA DE SOJA 40 MG		0,0560		
244	5000,000	CP	MONONITRATO DE ISOSSORBIDA 20 MG		0,2400		

(Valores expressos em Reais R\$)

**Total Geral:**

\_\_\_\_\_