



ESTADO DE SANTA CATARINA
PREFEITURA MUNICIPAL DE PAPANDUVA

CNPJ: 83.102.533/0001-01 Telefone: 0x47 3653 2166
RUA SERGIO GLEVINSKI, 134
C.E.P.: 89370-000 - Papanduva - SC

PREGÃO ELETRÔNICO

Nr.: 60/2015 - PE

Processo Administrativo: 60/2015
Data do Processo Adm.: 21/07/2015
Processo de Licitação: 60/2015
Data do Processo: 29/07/2015

Folha: 1/9

ANEXO I
RELAÇÃO DOS ITENS DA LICITAÇÃO

Item	Quantidade	Unid	Especificação	Preço Unit. Máximo	Total Preço Máximo
1	7500,000	CPR	ACICLOVIR 200 MG	0,1900	1.425,0000
2	200,000	BISN	ACICLOVIR 50MG/G CREME	2,3000	460,0000
3	300000,000	CPR	ÁCIDO ACETILSALICÍLICO 100MG	0,0380	11.400,0000
4	2000,000	CPR	ÁCIDO ACETILSALICÍLICO 500MG	0,0750	150,0000
5	300,000	FRS	ÁCIDO FÓLICO 0,2 MG/ML SOLUÇÃO ORAL	6,3000	1.890,0000
6	50000,000	CPR	ÁCIDO FÓLICO 5 MG	0,0450	2.250,0000
7	6000,000	AMP	ÁGUA PARA INJEÇÃO 10 ML	0,3300	1.980,0000
8	3000,000	AMP	ÁGUA PARA INJEÇÃO 5 ML	0,2750	825,0000
9	6000,000	CPR	ALBENDAZOL 400mg	3,0250	18.150,0000
10	3000,000	FRS	ALBENDAZOL 40MG/ML/SUSP ORAL	2,3530	7.059,0000
11	1000,000	CAPS	ALCACHOFRRA(CYNARA SCOLYMUS) CÁPSULAS OU COMPRIMIDOS OU DRÁGEAS	0,8400	840,0000
12	5000,000	CPR	ALENDRONATO DE SODIO 70 MG	0,8860	4.430,0000
13	8000,000	CPR	ALOPURINOL 100 MG	0,0900	720,0000
14	8000,000	CPR	ALOPURINOL 300 MG	0,1960	1.568,0000
15	8000,000	CPR	AMIODARONA,CLORIDRATO 200MG	0,4000	3.200,0000
16	460,000	AMP	AMIODARONA,CLORIDRATO 50MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL	2,7300	1.255,8000
17	145000,000	CPR	AMITRIPTILINA, CLORIDRATO 25 MG (C1)	0,1030	14.935,0000
18	50000,000	CAPS	AMOXILINA 500 MG COMPRIMIDOS OU CÁPSULAS	0,2360	11.800,0000
19	1700,000	FRS	AMOXICILINA 50MG/ML PÓ P/ SUSPENSÃO ORAL FRASCO 60 ML	2,7000	4.590,0000
20	500,000	FRS	AMOXICILINA 50MG/ML PÓ P/ SUSPENSÃO ORAL FRASCO 150 ML	6,2800	3.140,0000
21	1000,000	FRS	AMOXICILINA /CLAVULANATO DE POTÁSSIO (50MG/12,5MG)ML SUSPENSÃO ORAL,FRASCO 75 ML	6,0000	6.000,0000
22	5000,000	CPR	AMOXICILINA /CLAVULANATO DE POTÁSSIO 500MG/125MG	1,6560	8.280,0000
23	70000,000	CPR	ANLÓDIPINO 10mg.	0,1000	7.000,0000
24	150000,000	CPR	ANLÓDIPINO 5 MG	0,0530	7.950,0000
25	50000,000	CPR	ATENOLOL 100mg.	0,0570	2.850,0000
26	150000,000	CPR	ATENOLOL 50mg.	0,0480	7.200,0000
27	450,000	AMP	ATROPINA 0,25MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL	0,5150	231,7500
28	1500,000	FRS	AZITROMICINA 40 MG/ML PÓ P/ SUSP. ORAL	4,2730	6.409,5000
29	7000,000	CPR	AZITROMICINA 500mg.	0,6460	4.522,0000
30	50,000	FRS	BECLOMETASONA, DIPROPIONATO 200MCG/DOSE AEROSSOL, SPRAY PÓ OU CÁPSULA INALANTE	56,0000	2.800,0000
31	150,000	FRS	BECLOMETASONA, DIPROPIONATO 250 MCG/DOSE AEROSSOL OU SPRAY	58,0000	8.700,0000
32	50,000	FRS	BECLOMETASONA, DIPROPIONATO 50 MCG/DOSE AEROSSOL OU SPRAY	56,0000	2.800,0000
33	500,000	AMP	BENZIL-PENICILINA, BENZATINA 1.200.000 UI PÓ P/ SUSPENSÃO INJETÁVEL	3,5000	1.750,0000
34	300,000	AMP	BENZIL-PENICILINA BENZATINA 600.000 UI PÓ P/SUSPENSÃO INJETÁVEL	5,3000	1.590,0000
35	100,000	AMP	BENZIL PENICILINA PROCAÍNA/ BENZILPENICILINA POTÁSSICA 300.00UI/ 100000UI PÓ P/ SUSPENSÃO INJETÁVEL	5,3000	530,0000
36	500,000	FRS	BENZOILMETRONIDAZOL 40MG/ML SOLUÇÃO ORAL	2,2500	1.125,0000
37	600,000	AMP	BETAMETASONA, ACETADO/BETAMETASONA, FOSFATO DISSÓDICO (3MG/3MG)ML SUSPENSÃO INJETÁVEL	10,1030	6.061,8000



ESTADO DE SANTA CATARINA
PREFEITURA MUNICIPAL DE PAPANDUVA

CNPJ: 83.102.533/0001-01 Telefone: 0x47 3653 2166
RUA SERGIO GLEVINSKI, 134
C.E.P.: 89370-000 - Papanduva - SC

PREGÃO ELETRÔNICO

Nr.: 60/2015 - PE

Processo Administrativo: 60/2015
Data do Processo Adm.: 21/07/2015
Processo de Licitação: 60/2015
Data do Processo: 29/07/2015

Folha: 2/9

ANEXO I
RELAÇÃO DOS ITENS DA LICITAÇÃO

Item	Quantidade	Unid	Especificação	Marca	Preço Unit. Máximo	Total Preço Máximo
38	120,000	AMP	BICABORNATO DE SÓDIO 8,4% 10 ML		0,9600	115,2000
39	30000,000	CPR	BIPIRIDENO CLORIDRATO 2 MG COMP (C1)		0,3500	10.500,0000
40	4000,000	CPR	BIPIRIDENO,CLORIDRATO 4MG COMP LIBERAÇÃO PROLONGADA (C1)		0,6300	2.520,0000
41	100,000	FRS	BUDESONIDA 32MCG AEROSSOL NASAL		20,6150	2.061,5000
42	100,000	FRS	BUDESONIDA 50MCG AEROSSOL NASAL		32,0000	3.200,0000
43	100,000	FRS	BUDESONIDA 64MCG AEROSSOL NATAL		33,6450	3.364,5000
44	250000,000	CPR	CAPTOPRIL 25 MG - COMP.		0,0330	8.250,0000
45	70000,000	CPR	CARBAMAZEPINA 200 MG COMP. (C1)		0,3000	21.000,0000
46	150,000	FRS	CARBAMAZEPINA 20 MG/ML SUSP. ORAL (C1)		10,8150	1.622,2500
47	8000,000	CPR	CARBAMAZEPINA 400 mg COMP (C1)		0,5050	4.040,0000
48	50000,000	CPR	CARBONATO DE CÁLCIO 1250MG(EQUIVALENTE A 500MG DE CÁLCIO)		0,5700	28.500,0000
49	7000,000	CPR	CARBONATO DE CÁLCIO(OU FOSFATO DE CÁLCIO TRIBÁSICO)/COLECALCIFEROL (600 MG/400UI)		0,8130	5.691,0000
50	7000,000	CPR	CARBONATO DE CÁLCIO/COLECALCIFEROL (500 MG/200UI)		0,3250	2.275,0000
51	7000,000	CPR	CARBONATO DE CALCIO/COLECALCIFEROL (500MG/400UI)		0,6950	4.865,0000
52	60000,000	CPR	CARBONATO DE LITIO 300MG COMP. (C1)		0,2350	14.100,0000
53	30000,000	CPR	CARVEDILOL 12,5 MG		0,4500	13.500,0000
54	20000,000	CPR	CARVEDILOL 25 MG		0,5600	11.200,0000
55	20000,000	CPR	CARVEDILOL 3,125 MG		0,3000	6.000,0000
56	30000,000	CPR	CARVEDILOL 6,125 MG		0,4300	12.900,0000
57	500,000	CAPS	CÁSCARA-SAGRADA (RHAMNUS PURSHIANA) CÁP		0,8650	432,5000
58	3000,000	FRS	CEFALEXINA 250 MG/ML SUSP. ORAL		4,4450	13.335,0000
59	30000,000	CPR	CEFALEXINA 500 MG COMPRIMIDOS		0,3200	9.600,0000
60	500,000	AMP	CEFTRIAXONA 1G PÓ / SOLUÇÃO INJETÁVEL ENDOVENOSO		6,0000	3.000,0000
61	100,000	FRS	CETOCONAZOL 2% XAMPU		5,8000	580,0000
62	200,000	AMP	CIANOCOBALAMINA 100MCG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL (VITAMINA B12)		2,9500	590,0000
63	20000,000	CPR	CIPROFLOXACINO 500mg		0,4330	8.660,0000
64	3000,000	CPR	CLARITROMICINA 500MG		1,3500	4.050,0000
65	8000,000	CPR	CLOMIPRAMINA 10MG (C1)		0,4100	3.280,0000
66	10000,000	CPR	CLOMIPRAMINA 25 MG COMP. (C1)		1,1500	11.500,0000
67	1500,000	FRS	clonazepam 2,5 mg/ml -solução oral (B1)		4,0750	6.112,5000
68	1000,000	FRS	CLORETO DE SODIO 0,9% SOLUÇÃO NASAL GOTAS (OBS:S/CLORETO DE BENZALCÔNIO)		5,4250	5.425,0000
69	7000,000	CPR	CLORPROMAZINA,CLORIDRATO 100 MG (C1)		0,3300	2.310,0000
70	6000,000	CPR	CLORPROMAZINA,CLORIDRATO 25 MG (C1)		0,5400	3.240,0000
71	50,000	FRS	CLORPROMAZINA,CLORIDRATO 40MG/ML SOLUÇÃO ORAL (C1)		5,9250	296,2500
72	100,000	AMP	CLORPROMAZINA,CLORIDRATO 5MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL (C1)		1,7900	179,0000
73	50,000	FRS	DEXAMETASONA 0,1% COLÍRIO OU POMADA OFTÁLMICA		8,8000	440,0000
74	5000,000	BISN	DEXAMETASONA 0,1% CREME		1,3230	6.615,0000
75	1000,000	FRS	DEXAMETASONA 0,1 MG/ML ELIXIR		2,0560	2.056,0000
76	8000,000	CPR	DEXAMETASONA 4 MG		0,8100	6.480,0000
77	1500,000	AMP	DEXAMETASONA,FOSFATO DISSÓDICO 4MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL		2,2220	3.333,0000
78	2500,000	FRS	DEXCLORFENIRAMINA 0,4MG/ML SOLUÇÃO ORAL		1,4500	3.625,0000
79	10000,000	CPR	DEXCLORFENIRAMINA 2mg		0,0860	860,0000
80	60000,000	CPR	DIAZEPAM 10 MG COMPR. (B1)		0,1250	7.500,0000
81	50000,000	CPR	DIAZEPAM 5 MG - COMPR. (B1)		0,0950	4.750,0000
82	150,000	AMP	DIAZEPAM 5 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL (B1).		0,9200	138,0000
83	50000,000	CPR	DIGOXINA 0,25 MG. COMPRIMIDOS		0,0680	3.400,0000
84	35000,000	CPR	DIPIRONA 500MG		0,1200	4.200,0000



ESTADO DE SANTA CATARINA
PREFEITURA MUNICIPAL DE PAPANDUVA

CNPJ: 83.102.533/0001-01 Telefone: 0x47 3653 2166
RUA SERGIO GLEVINSKI, 134
C.E.P.: 89370-000 - Papanduva - SC

PREGÃO ELETRÔNICO

Nr.: 60/2015 - PE

Processo Administrativo: 60/2015
Data do Processo Adm.: 21/07/2015
Processo de Licitação: 60/2015
Data do Processo: 29/07/2015

Folha: 3/9

ANEXO I
RELAÇÃO DOS ITENS DA LICITAÇÃO

Item	Quantidade	Unid	Especificação	Marca	Preço Unit. Máximo	Total Preço Máximo
85	3000,000	FRS	DIPIRONA 500MG/ML SOLUÇÃO ORAL GOTAS		1,2930	3.879,0000
86	4000,000	AMP	DIPIRONA SÓDICA 500MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL		1,0800	4.320,0000
87	240,000	AMP	DOBUTAMINA 12,5 MG/ML AMP		2,5000	600,0000
88	500,000	AMP	DOPAMINA, CLORIDRATO 5 MG/ML AMP		0,9000	450,0000
89	10000,000	CPR	DOXAZOSINA, MESILATO 2MG		0,4800	4.800,0000
90	150000,000	CPR	ENALAPRIL 10mg.		0,0650	9.750,0000
91	150000,000	CPR	ENALAPRIL 20 MG		0,0830	12.450,0000
92	10000,000	CPR	ENALAPRIL 5MG		0,0650	650,0000
93	400,000	AMP	EPINEFRINA CLORIDRATO OU HEMITARTARATO 1MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL		1,2000	480,0000
94	500,000	FRS	ERITROMICINA 25MG/ML SUSP ORAL.		4,0750	2.037,5000
95	7000,000	CPR	ERITROMICINA 500 MG - COMPRIMIDOS		0,5800	4.060,0000
96	1000,000	CAPS	ESPINHEIRA-SANTA (MAYTENUUS OFFICINALIS MABB.)		0,6000	600,0000
97	50,000	FRS	ESPINHEIRA-SANTA (MAYTENUUS OFFICINALIS MABB.) SOLUÇÃO ORAL		5,6600	283,0000
98	8000,000	CPR	ESPIROLACTONA 100MG		0,4230	3.384,0000
99	60000,000	CPR	ESPIROLACTONA 25 MG		0,1760	10.560,0000
100	150,000	BISN	ESTRIOL 1MG/G CREME VAGINAL		9,8730	1.480,9500
101	6000,000	CPR	ESTROGENIOS CONJUGADOS 0,3MG		1,4900	8.940,0000
102	150,000	BISN	ESTROGENIOS CONJUGADOS 0,625MCG MG/G CREME VAGINAL		36,0000	5.400,0000
103	100000,000	CPR	ETILINILESTRADIOL/LEVONORGESTREL 0,03/0,15MG		0,0500	5.000,0000
104	15000,000	CPR	FENITOINA 100MG(C1)		0,2900	4.350,0000
105	18000,000	CPR	FENOBARBITAL 100 MG(C1)		0,2050	3.690,0000
106	200,000	FRS	FENOBARBITAL 40MG/ML SOLUÇÃO ORAL(C1) VALOR POR ML		5,8400	1.168,0000
107	8000,000	CPR	FINASTERIDA 5MG		0,9000	7.200,0000
108	6000,000	CAPS	FLUCONAZOL 150mg.		0,3360	2.016,0000
109	80000,000	CAPS	FLUOXITINA, CLORIDRATO 20 MG CÁPS. OU COMPR.(C1)		0,2400	19.200,0000
110	1000,000	AMP	FUROSEMIDA 10 MG/ML SOLUÇÃO INJETAVEL		1,1000	1.100,0000
111	60000,000	CPR	FUROSEMIDA 40 MG.		0,0550	3.300,0000
112	1000,000	CAPS	GARRA-DO-DIABO (HARPAGOPHYTUM PROCUMBENS) CÁPS. OU COMPR.		0,7600	760,0000
113	50,000	BISN	GENTAMICINA, SULFATO 5MG/G POMADA OFTÁLMICA		8,6000	430,0000
114	110000,000	CPR	GLIBENCLAMIDA 5MG		0,0530	5.830,0000
115	10000,000	CPR	GLICAZIDA 30MG COMPR. LIBERAÇÃO PROLONGADA		0,3500	3.500,0000
116	2000,000	CPR	GLICAZIDA 60MG COMPR. LIBERAÇÃO PROLONGADA		4,8000	9.600,0000
117	600,000	AMP	GLICOSE 50% 10 ML		0,4050	243,0000
118	600,000	FRS	GUACO (MIKANIA GLOMERATA SPRENG.) SOLUÇÃO ORAL OU XAROPE		2,1000	1.260,0000
119	700,000	AMP	HALOPERIDAL, DECANOATO 50MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL		16,3150	11.420,5000
120	2000,000	CPR	HALOPERIDOL 1 MG (C1)		0,2000	400,0000
121	100,000	FRS	HALOPERIDOL 2MG/ML SOLUÇÃO ORAL (C1)		4,2900	429,0000
122	10000,000	CPR	HALOPERIDOL 5 MG (C1)		0,1800	1.800,0000
123	50,000	AMP	HALOPERIDOL 5MG SOLUÇÃO INJETAVEL(C1)		1,6500	82,5000
124	120,000	AMP	HEPARINA 5000UI/0,25 MG AMP		7,4000	888,0000
125	5000,000	CPR	HIDRALAZINA, CLORIDRATO 50MG		0,3150	1.575,0000
126	400000,000	CPR	HIDROCLOROTIAZIDA 25mg.		0,0430	17.200,0000
127	150,000	BISN	HIDROCORTISONA, ACETADO 1% CREME		14,4700	2.170,5000
128	1000,000	AMP	HIDROCORTISONA, SUCCINATO SÓDICO 100MG PÓ P/ SOLUÇÃO INJETÁVEL		4,7500	4.750,0000



ESTADO DE SANTA CATARINA
PREFEITURA MUNICIPAL DE PAPANDUVA

CNPJ: 83.102.533/0001-01 Telefone: 0x47 3653 2166
RUA SERGIO GLEVINSKI, 134
C.E.P.: 89370-000 - Papanduva - SC

PREGÃO ELETRÔNICO

Nr.: 60/2015 - PE

Processo Administrativo: 60/2015
Data do Processo Adm.: 21/07/2015
Processo de Licitação: 60/2015
Data do Processo: 29/07/2015

Folha: 4/9

ANEXO I
RELAÇÃO DOS ITENS DA LICITAÇÃO

Item	Quantidade	Unid	Especificação	Marca	Preço Unit. Máximo	Total Preço Máximo
129	1000,000	AMP	HIDROCORTISONA, SUCCINATO SÓDICO 500MG PÓ P/ SOLUÇÃO INJETÁVEL		8,2500	8.250,0000
130	3000,000	FRS	HIDROXIDO DE ALUMINIO 61,5 MG SUSP (FRASCO 100ML)		2,2500	6.750,0000
131	30,000	FRS	HIPROMELOSE 0,3% COLÍRIO		30,3900	911,7000
132	10000,000	CPR	IBUPROFENO 200MG		0,5150	5.150,0000
133	40000,000	CPR	IBUPROFENO 300 MG		0,1130	4.520,0000
134	3000,000	FRS	IBUPROFENO 50MG/ML SOLUÇÃO ORAL		1,4660	4.398,0000
135	75000,000	CPR	IBUPROFENO 600 MG		0,1460	10.950,0000
136	500,000	FRS	IPRATRÓPIO, BROMETO 0,25MG/ML (EQUIVALENTE A 0,202MG/ML DE IPRATRÓPIO) SOLUÇÃO INALANTE		0,9000	450,0000
137	1000,000	CAPS	ISOFILAVONA-DE-SOJA (GLYCINE MAX) CÁPS OU COMPR.		0,7800	780,0000
138	5000,000	COMP	ISOSSORBIDA, DINITRATO 5 MG COMP. SUBLINGUAL		0,0700	350,0000
139	25000,000	CPR	ISOSSORBIDA, MONONITRATO 20MG		0,1760	4.400,0000
140	15000,000	CPR	ISOSSORBIDA, MONONITRATO 40MG		0,2360	3.540,0000
141	1000,000	CAPS	ITRACONAZOL 100MG CÁPS.		0,4600	460,0000
142	1000,000	CPR	IVERMECTINA 6MG		0,5500	550,0000
143	200,000	FRS	LACTULOSE 667MG/ML XAROPE		7,9000	1.580,0000
144	2000,000	CPR	LEVODOPA BENSERAZIDA 100MG/25 MG COMP. OU CÁPS.		1,7000	3.400,0000
145	3000,000	CPR	LEVODOPA/BENSERAZIDA 200MG/50MG		2,4000	7.200,0000
146	15000,000	CPR	LEVODOPA /CARBIDOPA 250 /25 MG		0,5000	7.500,0000
147	100,000	CPR	LEVONORGESTREL 0,75MG		7,7000	770,0000
148	100,000	CPR	LEVONORGESTREL 1,5MG		12,4000	1.240,0000
149	50000,000	CPR	LEVOTIROXINA 100 MCG		0,1650	8.250,0000
150	60000,000	CPR	LEVOTIROXINA 25 mcg.		0,1650	9.900,0000
151	60000,000	CPR	LEVOTIROXINA 50 MCG		0,1650	9.900,0000
152	600,000	AMP	LIDOCAÍNA, CLORIDRATO 2% SEM- VASOCONSTRICTOR SOLUÇÃO INJETÁVEL		2,5000	1.500,0000
153	25,000	BISN	LIDOCAÍNA, CLORIDRATO CLORIDRATO 2% GEL		2,3000	57,5000
154	7000,000	CPR	LORATADINA 10 MG		0,0700	490,0000
155	300,000	FRS	LORATADINA 1MG/ML XAROPE		2,4500	735,0000
156	400000,000	CPR	LOSARTANA POTÁSSICA 50 mg.		0,0700	28.000,0000
157	200,000	AMP	MAGNESIO, SULFATO 50% 10 ML		0,9000	180,0000
158	3000,000	CPR	MEDROXIPROGESTERONA, ACETADO 10MG		1,6000	4.800,0000
159	500,000	AMP	MEDROXIPROGESTERONA, ACETATO 150MG/ML SUSPENSÃO INJETÁVEL		18,3660	9.183,0000
160	80000,000	CPR	METFORMINA, CLORIDRATO 500 MG COMP		0,1010	8.080,0000
161	300000,000	CPR	METFORMINA, CLORIDRATO 850 MG COMP		0,1800	54.000,0000
162	60000,000	CPR	METILDOPA 250mg.		0,1520	9.120,0000
163	40000,000	CPR	METOCLOPRAMIDA, CLORIDRATO 10 MG COMPRIMIDOS		0,0960	3.840,0000
164	2000,000	AMP	METOCLOPRAMIDA, CLORIDRATO 5MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL		0,4460	892,0000
165	1500,000	FRS	METOCLOPRAMIDA, CLORIDRATO 4 MG/ML SOLUÇÃO ORAL		0,8200	1.230,0000
166	5000,000	CPR	METOPROLOL, SUCCINATO 100MG COMP DE LIBERAÇÃO PROLONGADA		2,1600	10.800,0000
167	5000,000	CPR	METOPROLOL, SUCCINATO 25MG COMP DE LIBERAÇÃO PROLONGADA		0,7400	3.700,0000
168	7000,000	CPR	METOPROLOL, SUCCINATO 50MG COMP DE LIBERAÇÃO PROLONGADA		1,3950	9.765,0000
169	1000,000	CPR	METOPROLOL, TARTARATO 100MG		0,7500	750,0000
170	1000,000	BISN	METRONIDAZOL 100MG/G GEL VAGINAL		4,9500	4.950,0000
171	15000,000	CPR	METRONIDAZOL 250 MG		0,2830	4.245,0000
172	8000,000	CPR	METRONIDAZOL 400MG.		0,7500	6.000,0000



ESTADO DE SANTA CATARINA
PREFEITURA MUNICIPAL DE PAPANDUVA

CNPJ: 83.102.533/0001-01 Telefone: 0x47 3653 2166
RUA SERGIO GLEVINSKI, 134
C.E.P.: 89370-000 - Papanduva - SC

PREGÃO ELETRÔNICO

Nr.: 60/2015 - PE

Processo Administrativo: 60/2015
Data do Processo Adm.: 21/07/2015
Processo de Licitação: 60/2015
Data do Processo: 29/07/2015

Folha: 5/9

ANEXO I
RELAÇÃO DOS ITENS DA LICITAÇÃO

Item	Quantidade	Unid	Especificação	Marca	Preço Unit. Máximo	Total Preço Máximo
173	1500,000		BISN MICONAZOL 20 MG/G (2%) CREME VAGINAL		5,5500	8.325,0000
174	200,000		FRS MICONAZOL 20MG/G LOÇÃO		12,5500	2.510,0000
175	5000,000		CPR NIFEDIPINO 10MG		0,0850	425,0000
176	400,000		FRS NISTATINA 100.000UI/ML SUSPENSÃO ORAL		3,0130	1.205,2000
177	4000,000		CAPS NITROFURANTOINA 100MG		0,1950	780,0000
178	20000,000		CPR NORETISTERONA 0,35MG		0,2650	5.300,0000
179	15000,000		CAPS NORTRIPTILINA 10 MG (C1)		0,6300	9.450,0000
180	50000,000		CAPS NORTRIPTILINA 25 MG (C1)		0,5400	27.000,0000
181	20000,000		CAPS NORTRIPTILINA 50 MG (C1)		0,7950	15.900,0000
182	20000,000		CAPS NORTRIPTILINA 75 MG (C1)		0,3600	7.200,0000
183	1300,000		FRS OLEO MINERAL 100ML		2,9330	3.812,9000
184	400000,000		CAPS OMEPRAZOL 20MG		0,0830	33.200,0000
185	1500,000		CPR ONDANSETRONA, CLORIDRATO 4MG		2,1000	3.150,0000
186	1000,000		CPR ONDANSETRONA, CLORIDRATO 8 MG		5,1700	5.170,0000
187	5000,000		FRS PARACETAMOL 200MG/ML SOLUÇÃO ORAL		1,0630	5.315,0000
188	80000,000		CPR PARACETAMOL 500 MG		0,0550	4.400,0000
189	50,000		FRS PASTA D AGUA		7,4700	373,5000
190	2000,000		CPR Permanganato de potássio 100mg;		0,1300	260,0000
191	2000,000		FRS PERMETRINA 1% LOÇÃO		2,1500	4.300,0000
192	200,000		FRS PERMETRINA 5% LOÇÃO		4,3800	876,0000
193	3000,000		SACH PLANTAGO (PLANTAGO OVATA FORKSSK) PÓ P/ DISPERSÃO ORAL		1,4550	4.365,0000
194	500,000		FRS PREDNISOLONA, FOSFATO SÓDICO 1MG/ML SOLUÇÃO ORAL		5,4500	2.725,0000
195	1000,000		FRS PREDNISOLONA, FOSFATO SÓDICO 3MG/ML SOLUÇÃO ORAL		4,9500	4.950,0000
196	30000,000		CPR PREDNISONA 20 MG- COMP:		0,1900	5.700,0000
197	20000,000		CPR PREDNISONA 5 MG.		0,1130	2.260,0000
198	25000,000		CPR PROMETAZINA, CLORIDRATO 25 MG.		0,1500	3.750,0000
199	2000,000		AMP PROMETAZINA, CLORIDRATO 25MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL		2,0760	4.152,0000
200	15000,000		CPR PROPANOLOL, CLORIDRATO 10MG		0,1100	1.650,0000
201	5000,000		CPR PROPILTIOURACILA 100MG		0,6200	3.100,0000
202	150000,000		CPR PROPANOLOL, CLORIDRATO 40MG		0,0410	6.150,0000
203	70000,000		CPR RANITIDINA, CLORIDRATO 150MG		0,1300	9.100,0000
204	150,000		FRS RANITIDINA, CLORIDRATO 15MG/ML XAROPE		11,3250	1.698,7500
205	2000,000		AMP RANITIDINA CLORIDRATO 25 mg/ ML- SOLUÇÃO INJETÁVEL		1,1330	2.266,0000
206	5000,000		SACH SAIS PARA REIDRATAÇÃO ORAL PÓ P/ SOLUÇÃO ORAL		0,5500	2.750,0000
207	300,000		FRS SALBUTAMOL, SULFATO 100MCG/DOSE AEROSSOL ORAL		8,6500	2.595,0000
208	100,000		FRS SALBUTAMOL, SULFATO 5MG/ML SOLUÇÃO INALANTE		1,2000	120,0000
209	20000,000		CPR SINVASTATINA 10 MG		0,1650	3.300,0000
210	180000,000		CPR SINVASTATINA 20 MG		0,1130	20.340,0000
211	150000,000		CPR Sinvastatina 40mg;		0,2010	30.150,0000
212	10000,000		CPR SULFADIAZINA 500 MG		0,2600	2.600,0000
213	300,000		BISN SULFADIAZINA DE PRATA 1% CREME		4,6000	1.380,0000
214	1000,000		FRS SULFAMETOXASOL /TRIMETROPINA 40MG/80MG)ML SUSPENSÃO ORAL		1,6500	1.650,0000
215	40000,000		CPR SULFAMETOXAZOL/TRIMETROPINA 400MG/80MG		0,1210	4.840,0000
216	2000,000		FRS SULFATO FERROSO 25 MG / ML SOLUÇÃO ORAL GOTAS		2,2000	4.400,0000
217	70000,000		CPR SULFATO FERROSO 40MG		0,0710	4.970,0000
218	500,000		FRS SULFATO FERROSO 5MG/ML XAROPE		3,0500	1.525,0000
219	18000,000		CPR TIAMINA, CLORIDRATO 300MG (VITAMINA B1)		0,1650	2.970,0000
220	50,000		FRS TIMOLOL, MALEATO 2,5MG/ML COLÍRIO		3,3000	165,0000
221	50,000		FRS TIMOLOL, MALEATO 5MG/ML COLÍRIO		4,1350	206,7500



ESTADO DE SANTA CATARINA
PREFEITURA MUNICIPAL DE PAPANDUVA

CNPJ: 83.102.533/0001-01
RUA SERGIO GLEVINSKI, 134
C.E.P.: 89370-000 - Papanduva - SC

Telefone: 0x47 3653 2166

PREGÃO ELETRÔNICO

Nr.: 60/2015 - PE

Processo Administrativo: 60/2015
Data do Processo Adm.: 21/07/2015
Processo de Licitação: 60/2015
Data do Processo: 29/07/2015

Folha: 6/9

ANEXO I
RELAÇÃO DOS ITENS DA LICITAÇÃO

Item	Quantidade	Unid	Especificação	Marca	Preço Unit. Máximo	Total Preço Máximo
222	4,000	CX	TESTE DE GRAVIDEZ (SENSIBILIDADE 25 M UI/ ML) C/ 50 TIRAS		28,0000	112,0000
223	1000,000	CAPS	UNHA DE GATO (UNCARIA TOMENTOSA) CÁPSULAS OU COMPRIMIDOS		2,5000	2.500,0000
224	50000,000	CAPS	VALPROATO DE SODIO OU ÁCIDO VALPRÓICO 250 MG(C1) COMP. OU CÁPS.		0,4000	20.000,0000
225	50000,000	CPR	VALPROATO DE SODIO OU ÁCIDO VALPRÓICO 500 MG(C1)		0,9000	45.000,0000
226	1000,000	FRS	VALPROATO DE SODIO OU ÁCIDO VALPRÓICO 50 MG/ML SOLUÇÃO ORAL (C1)		3,5000	3.500,0000
227	5000,000	CPR	VARFARINA SÓDICA 5mg.		0,6000	3.000,0000
228	2000,000	CPR	VERAPAMIL, CLORIDRATO 120MG		0,7650	1.530,0000
229	10000,000	CPR	VERAPAMIL, CLORIDRATO 80 MG		0,1210	1.210,0000
230	5000,000	CPR	ALPRAZOLAM 1MG COMPRIMIDO		0,3000	1.500,0000
231	2500,000	FRS	AMBROXOL 3 mg/ml INFANTIL SUSP ORAL		1,4750	3.687,5000
232	2500,000	FRS	AMBROXOL 6mg/ml ADULTO SUSP. ORAL		2,4000	6.000,0000
233	15000,000	CPR	AMINOFILINA 100 MG. COMPRIMIDOS		0,0960	1.440,0000
234	460,000	AMP	AMINOFILINA 24mg/ML - solução injetável		1,0500	483,0000
235	5000,000	CPR	AMIODARONA 100MG		0,6700	3.350,0000
236	20,000	CX	AMOXICILINA/CLARITROMICINA/LANZOPRAZOL 1G/500MG/30MG CAPS CAIXA C/ 28 CÁPS/14 COMP./14 CÁPS		94,0800	1.881,6000
237	1000,000	FRS	AMPICILINA 250MG/ML SUSP. ORAL		3,5500	3.550,0000
238	15000,000	CPR	AMPICILINA 500MG		0,2430	3.645,0000
239	1000,000	CPR	ATORVASTATINA 20MG		0,3000	300,0000
240	1000,000	CPR	BACLOFENO 10MG		0,9150	915,0000
241	500,000	CPR	BAMIFILINA 300MG		1,2500	625,0000
242	500,000	CPR	BETAISTINA 16MG		0,7800	390,0000
243	500,000	CPR	BETAISTINA 24MG		0,9450	472,5000
244	15,000	FRS	BIMATROPROSTA 0,3MG/ML COLÍRIO		45,0000	675,0000
245	460,000	CPR	BISOPROLOL 10MG		1,9500	897,0000
246	15,000	FRS	BRIMONIDINA 2MG/ML COLÍRIO		56,0000	840,0000
247	15000,000	CPR	BROMAZEPAM 3 MG COMP. (B1)		0,1650	2.475,0000
248	500,000	AMP	BROMOPRIDA 10 MG/2ML AMP		1,6600	830,0000
249	500,000	FRS	BROMOPRIDA 10MG/ML SOLUÇÃO ORAL		1,6800	840,0000
250	1500,000	CPR	BUPROPIONA 150MG		1,2000	1.800,0000
251	5000,000	CPR	CETOCONAZOL 200MG		0,1730	865,0000
252	500,000	BISN	CETOCONAZOL CREME		1,9830	991,5000
253	500,000	AMP	CETOPROFENO 100MG AMP EV		4,4000	2.200,0000
254	500,000	CPR	CETOPROFENO 50MG		0,3900	195,0000
255	500,000	AMP	CETOPROFENO 50MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL		3,1500	1.575,0000
256	1000,000	CPR	CICLOBENZAPRINA 10MG		0,7750	775,0000
257	1000,000	CPR	CICLOBENZAPRINA 5MG		0,7250	725,0000
258	1000,000	CPR	CILOSTAZOL 100MG		0,9950	995,0000
259	1000,000	CPR	CILOSTAZOL 50MG		0,6250	625,0000
260	40000,000	CPR	CIMETIDINA 200MG		0,1260	5.040,0000
261	50000,000	CPR	CINARIZINA 25mg.		0,1730	8.650,0000
262	50000,000	CPR	CINARIZINA 75MG		0,1600	8.000,0000
263	1500,000	CPR	CIPROFIBRATO 100MG		1,4100	2.115,0000
264	15000,000	CPR	CITALOPRAM 20MG COMP. (C1)		0,4200	6.300,0000
265	2000,000	CPR	CLINDAMICIDA 300 MG		1,0000	2.000,0000
266	10000,000	CPR	CLONAZEPAM 0,5 MG COMP. (B1)		0,1800	1.800,0000
267	120000,000	CPR	CLONAZEPAM 2 MG COMP. (B1)		0,2050	24.600,0000
268	6000,000	CPR	CLONIDINA 0,100MG		0,2350	1.410,0000
269	6000,000	CPR	CLONIDINA 0,150MG		0,2600	1.560,0000
270	5000,000	CPR	CLONIDINA 0,200MG		0,2850	1.425,0000
271	15000,000	CPR	CLOPIDOGREL 75MG		0,6750	10.125,0000
272	50,000	FRS	CLORETO DE POTÁSSIO 6% XAROPE		2,9000	145,0000
273	500,000	FRS	CLORETO DE SÓDIO 0,9% SPRAY NASAL		2,9000	1.450,0000



ESTADO DE SANTA CATARINA
PREFEITURA MUNICIPAL DE PAPANDUVA

CNPJ: 83.102.533/0001-01 Telefone: 0x47 3653 2166
RUA SERGIO GLEVINSKI, 134
C.E.P.: 89370-000 - Papanduva - SC

PREGÃO ELETRÔNICO

Nr.: 60/2015 - PE

Processo Administrativo: 60/2015
Data do Processo Adm.: 21/07/2015
Processo de Licitação: 60/2015
Data do Processo: 29/07/2015

Folha: 7/9

ANEXO I
RELAÇÃO DOS ITENS DA LICITAÇÃO

Item	Quantidade	Unid	Especificação	Marca	Preço Unit. Máximo	Total Preço Máximo
274	5000,000	CPR	CLORTALIDONA 25MG		0,1300	650,0000
275	5000,000	CPR	CLORTALIDONA 50MG		0,1950	975,0000
276	1000,000	CPR	CLOZAPINA 25MG		1,8000	1.800,0000
277	2000,000	CPR	CODEINA, PARACETAMOL 30/500MG		0,9500	1.900,0000
278	20,000	BISN	COLAGENASE 0,6U/G POMADA		34,0000	680,0000
279	50,000	BISN	COLAGENASE/CLORANFENICOL (0,6U/0,01G) G POMADA		31,0000	1.550,0000
280	2000,000	CPR	CUMARINA 15MG/TROXERRUTINA 90MG		1,0400	2.080,0000
281	1000,000	CPR	DEFLAZACORTE 30MG		4,2000	4.200,0000
282	1000,000	CPR	DEFLAZACORTE 6MG		1,3500	1.350,0000
283	5000,000	CPR	DEXAMETASONA 0,5MG		0,3000	1.500,0000
284	40000,000	CPR	DICLOFENACO POTASSICO 50 MG		0,0410	1.640,0000
285	800,000	FRS	DICLOFENACO RESINATO 15MG/ML		3,0730	2.458,4000
286	40000,000	CPR	DICLOFENACO SÓDICO 50 MG COMP.		0,0510	2.040,0000
287	5000,000	AMP	DICLOFENACO SÓDICO 75MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL		1,1060	5.530,0000
288	1000,000	CPR	DILTIAZEM 30MG		0,3600	360,0000
289	1000,000	CPR	DILTIAZEM 60MG		0,4800	480,0000
290	300,000	FRS	DIMENIDRINATO/ PIRIDOXINA CLORIDRATO (25MG/5MG)ML SOLUÇÃO ORAL		4,5000	1.350,0000
291	600,000	AMP	DIMENIDRINATO/PIRIDOXINA/GLICOSE/FRUTOSE, CLORIDRATO SOLUÇÃO INJETÁVEL		6,4000	3.840,0000
292	2000,000	CPR	DIOSMINA/HESPERIDINA 450/50MG		0,4500	900,0000
293	5000,000	CPR	DISSUFIRAM 250MG (C)		0,3500	1.750,0000
294	2000,000	CPR	DOMPERIDONA 10MG		0,2150	430,0000
295	30,000	FRS	DOMPERIDONA 1MG/ML SOLUÇÃO ORAL		10,5000	315,0000
296	2000,000	CPR	DOXAZOSINA 1MG		1,6800	3.360,0000
297	8000,000	CPR	DOXICICLINA 100mg.		0,9900	7.920,0000
298	2000,000	CPR	ESCITALOPRAM 10MG		0,9000	1.800,0000
299	15000,000	CPR	ESCOPOLAMINA (HIOSCINA) 10 MG		0,3750	5.625,0000
300	600,000	AMP	ESCOPOLAMINA, BULTIBROMETO 20 MG/ML AMPOLA		1,7000	1.020,0000
301	2000,000	AMP	ESCOPOLAMINA, BUTILBROMETO/DIPIRONA (4MG/ 500MG)ML SOLUÇÃO INJETÁVEL		1,6300	3.260,0000
302	1000,000	FRS	ESCOPOLAMINA/DIPIRONA (6,67MG/333,4MG)ML SOLUÇÃO ORAL		3,2000	3.200,0000
303	8000,000	CPR	ESTROGENIOS CONJUGADOS 0.625mcg.		0,9200	7.360,0000
304	300,000	FRS	ETILEFRINA, CLORIDRATO 10MG/ML SOLUÇÃO ORAL		1,2100	363,0000
305	500,000	CPR	ETODOLATO 400MG		1,5200	760,0000
306	1000,000	CPR	FENAZOPIRIDINA 100MG		0,9300	930,0000
307	500,000	CPR	FENOFIBRATO 200MG		2,4000	1.200,0000
308	200,000	FRS	FENOTEROL., BROMIDRATO 5MG/ML SOLUÇÃO INALANTE		2,7000	540,0000
309	1000,000	CPR	FLUNARIZINA 10MG		0,3300	330,0000
310	3000,000	CPR	GABAPENTINA 300MG		0,8000	2.400,0000
311	1500,000	SACH	GLICOSAMINA, SULFATO 1,5 G SACHÊ SOLUÇÃO ORAL		4,0650	6.097,5000
312	1500,000	SACH	GLICOSAMINA, SULFATO/CONDROITINA, SULFATO 1,5G/1,2G PÓ PARA SOLUÇÃO ORAL SACHÊ		4,9000	7.350,0000
313	2000,000	CAPS	GLICOSAMINA, SULFATO/CONDROITINA, SULFATO 500MG/400MG CÁPSULAS		2,5400	5.080,0000
314	1000,000	CPR	GLIMEPIRIDA 2 MG		0,1900	190,0000
315	30000,000	CPR	IMIPRAMINA 25MG (C)		0,4450	13.350,0000
316	50,000	AMP	IMUNOGLOBULINA HUMANA ANTI-RH 300MG/ GLICINA 0,3M		336,0000	16.800,0000
317	4000,000	CPR	LAMOTRIGINA 100MG		1,2300	4.920,0000
318	5000,000	CPR	LAMOTRIGINA 25MG		0,7400	3.700,0000
319	3000,000	CPR	LAMOTRIGINA 50MG		1,1400	3.420,0000



ESTADO DE SANTA CATARINA
PREFEITURA MUNICIPAL DE PAPANDUVA

CNPJ: 83.102.533/0001-01 Telefone: 0x47 3653 2166
RUA SERGIO GLEVINSKI, 134
C.E.P.: 89370-000 - Papanduva - SC

PREGÃO ELETRÔNICO

Nr.: 60/2015 - PE

Processo Administrativo: 60/2015
Data do Processo Adm.: 21/07/2015
Processo de Licitação: 60/2015
Data do Processo: 29/07/2015

Folha: 8/9

ANEXO I
RELAÇÃO DOS ITENS DA LICITAÇÃO

Item	Quantidade	Unid	Especificação	Marca	Preço Unit. Máximo	Total Preço Máximo
320	500,000	CAPS	LANZOPRAZOL 30MG CÁPSULAS		0,5700	285,0000
321	700,000	CPR	LEVOFLOXACINO 500MG		1,2700	889,0000
322	180,000	FRS	LEVOFLOXACINO 5 MG/ML FRASCO 100 ML		3,9000	702,0000
323	10000,000	CPR	LEVOMEPRIMAZINA 100MG COMP. (C)		0,7850	7.850,0000
324	10000,000	CPR	LEVOMEPRIMAZINA 25MG (C)		0,3400	3.400,0000
325	50,000	FRS	LEVOMEPRIMAZINA 4% SOLUÇÃO ORAL FRASCO		10,5400	527,0000
326	20000,000	CPR	LEVOTIROXINA SÓDICA 75MCG		0,2930	5.860,0000
327	13000,000	CPR	MEBENDAZOL 100 MG COMPRIMIDOS		0,1050	1.365,0000
328	1500,000	FRS	MEBENDAZOL 2% SUSP. ORAL		1,1000	1.650,0000
329	100,000	AMP	MELOXICAM 10MG SOLUÇÃO INJETÁVEL		8,6600	866,0000
330	1500,000	CPR	MELOXICAM 15 mg.		0,2600	390,0000
331	1000,000	CPR	METILFENIDATO 10MG		1,0000	1.000,0000
332	2000,000	CPR	MIRTAZAPINA 30 MG		1,6800	3.360,0000
333	1000,000	CPR	MONTELUCASTE DE SÓDIO 10MG		1,1700	1.170,0000
334	1000,000	CPR	NAPROXENO 250MG		1,0950	1.095,0000
335	720,000	CPR	NEBIVOLOL 5MG		2,6000	1.872,0000
336	4000,000	BISN	NEOMICINA/BACITRACINA POMADA		1,9060	7.624,0000
337	2000,000	CPR	NIFEDIPINO RETARD 20MG		0,1250	250,0000
338	80000,000	CPR	NIMESULIDE 100 MG		0,3550	28.400,0000
339	1000,000	FRS	NIMESULIDE 50MG/ML SOLUÇÃO ORAL		1,4700	1.470,0000
340	800,000	CPR	NIMODIPINO 30MG		0,3000	240,0000
341	500,000	BISN	NISTATINA 250000 UI/G CREME		4,9500	2.475,0000
342	500,000	BISN	NISTATINA/ÓXIDO DE ZINCO(100000UI/200MG) G POMADA		6,6000	3.300,0000
343	2000,000	CPR	NORFLOXACINO 400MG		0,2500	500,0000
344	3000,000	CPR	OLANZAPINA 5MG		1,8000	5.400,0000
345	200,000	AMP	OMEPRAZOL 40 MG AMPOLA EV		7,3500	1.470,0000
346	30,000	FRS	OXIBUTINA 1MG/ML SOLUÇÃO ORAL		11,2000	336,0000
347	500,000	CPR	OXIBUTININA CLORIDRATO 5mg.		0,5000	250,0000
348	3000,000	BISN	ÓXIDO DE ZINCO/PALMITATO DE RETINOL/ COLECALCIFEROL POMADA		2,9000	8.700,0000
349	3000,000	CPR	PANTOPRAZOL 20MG		0,6450	1.935,0000
350	2000,000	CPR	PANTOPRAZOL 40MG		0,5500	1.100,0000
351	50000,000	CPR	PARACETAMOL 750 MG - COMPRIMIDOS		0,2000	10.000,0000
352	6000,000	CPR	PAROXETINA 20 MG		0,3350	2.010,0000
353	60,000	AMP	PENTOXIFILINA 20 MG/ML AMPOLA		2,0700	124,2000
354	1000,000	CPR	PENTOXIFILINA 400MG		0,5100	510,0000
355	15000,000	CPR	PIROXICAM 20mg.		0,1800	2.700,0000
356	240,000	AMP	POTÁSSIO,CLORETO 19,1% AMP 10ML		0,3000	72,0000
357	1000,000	CPR	PRAMIPEXOL 0,125MG		1,2600	1.260,0000
358	10,000	FRS	PREDNISOLONA 1% COLIRIO OFTALMICO		30,0000	300,0000
359	60000,000	CPR	PREDNISOLONA 20MG		0,1200	7.200,0000
360	3000,000	CPR	PREGALINA 75MG		2,0000	6.000,0000
361	1000,000	CPR	PROPAFENONA 300MG		2,7200	2.720,0000
362	2000,000	CPR	PROPATILNITRATO 10MG COMP. SUBLINGUAL		0,4050	810,0000
363	150,000	FRS	PROTETOR SOLAR FPS 30 FRASCO COM 120ML		16,6700	2.500,5000
364	150,000	FRS	PROTETOR SOLAR FPS 60 FRASCO COM 120ML		29,9000	4.485,0000
365	8000,000	CPR	QUETIAPINA 100MG		1,5000	12.000,0000
366	10000,000	CPR	QUETIAPINA 25MG		0,9600	9.600,0000
367	500,000	CPR	RAMIPRIL 10 MG		1,2800	640,0000
368	500,000	CPR	RAMIPRIL 5 MG		1,3400	670,0000
369	60000,000	CPR	RISPERIDONA 1MG (C1)		0,5100	30.600,0000
370	60000,000	CPR	RISPERIDONA 2 MG (C1)		0,3000	18.000,0000
371	10000,000	COMP	RISPERIDONA 3MG (C1)		0,7800	7.800,0000
372	500,000	CPR	ROSUVASTATINA 10MG		0,3000	150,0000
373	500,000	CPR	ROSUVASTATINA 20MG		0,6000	300,0000
374	600,000	FRS	SALBUTAMOL 0,4MG/ML SOLUÇÃO ORAL		1,4000	840,0000
375	500,000	CPR	SECNIDAZOL 1000MG		0,8550	427,5000
376	40000,000	CPR	SERTRALINA 50 MG (C1)		0,2850	11.400,0000



ESTADO DE SANTA CATARINA
PREFEITURA MUNICIPAL DE PAPANDUVA

CNPJ: 83.102.533/0001-01 Telefone: 0x47 3653 2166
RUA SERGIO GLEVINSKI, 134
C.E.P.: 89370-000 - Papanduva - SC

PREGÃO ELETRÔNICO

Nr.: 60/2015 - PE

Processo Administrativo: 60/2015
Data do Processo Adm.: 21/07/2015
Processo de Licitação: 60/2015
Data do Processo: 29/07/2015

Folha: 9/9

ANEXO I
RELAÇÃO DOS ITENS DA LICITAÇÃO

Item	Quantidade	Unid	Especificação	Marca	Preço Unit. Máximo	Total Preço Máximo
377	20000,000	CPR	SIMETICONA 40MG		0,0750	1.500,0000
378	1500,000	FRS	SIMETICONA 75MG/ML SOLUÇÃO ORAL		1,3500	2.025,0000
379	240,000	AMP	SÓDIO,CLORETO 10% AMP 10 ML		0,4000	96,0000
380	1000,000	CPR	SULPIRIDA 50MG		0,7000	700,0000
381	1000,000	CAPS	TENOXICAM 20MG CÁPSULAS		0,4800	480,0000
382	300,000	AMP	TERBUTALINA,SULFATO 0,5 MG/ML AMP		2,8100	843,0000
383	20,000	FRS	TETRACAINA 1% FENILEFRINA 0,1% COLIRIO		7,5200	150,4000
384	2000,000	CAPS	TETRACICLINA 500GR		0,3700	740,0000
385	2000,000	CPR	TIAMAZOL 10MG		0,4200	840,0000
386	1000,000	CPR	TIBOLONA 2,5MG		2,0900	2.090,0000
387	10000,000	CPR	TIORIDAZINA 100MG (C1)		1,0500	10.500,0000
388	10000,000	CPR	TIORIDAZINA 50MG (C1)		0,5650	5.650,0000
389	15,000	FRS	TIOTROPIO,BROMETO 2,5MCG/DOSE SOLUÇÃO PARA INALAÇÃO		249,0000	3.735,0000
390	10000,000	CPR	TOPIRAMATO 25MG (C1)		1,2200	12.200,0000
391	30000,000	CPR	TOPIRAMATO 50 MG (C1)		0,3300	9.900,0000
392	2000,000	CPR	TRIMETAZIDINA 35MG		4,4000	8.800,0000
393	500,000	CPR	VALSARTANA 160MG		0,9700	485,0000
394	500,000	CPR	VALSARTANA 160MG/HIDROCLOROTIAZIDA 12,5MG		1,7000	850,0000
395	300,000	CPR	VALSARTANA 320MG		1,5100	453,0000
396	300,000	CPR	VALSARTANA 320MG/HIDROCLOROTIAZIDA 25MG		1,5000	450,0000
397	500,000	CPR	VALSARTANA 80MG		0,8800	440,0000
398	3500,000	CAPS	VENLAFAXINA 150MG CÁPSULAS (C1)		5,7000	19.950,0000
399	2000,000	CAPS	VENLAFAXINA 37,5MG CÁPSULAS (C1)		2,1000	4.200,0000
400	20000,000	CAPS	VENLAFAXINA 75MG CÁPS (C1)		3,3000	66.000,0000
401	30000,000	CPR	VITAMINA COMPLEXO B		0,0550	1.650,0000
402	1500,000	FRS	VITAMINA COMPLEXO B SOLUÇÃO ORAL 100 ML		1,9500	2.925,0000
403	500,000	CAPS	VITAMINA E (ACETADO DE ALFATOCOFEROL) 400MG CÁPSULAS		1,6000	800,0000
404	240,000	AMP	VITAMINA K (FITOMEDADIONA 10 MG/ML) AMP SOLUÇÃO INJETÁVEL		2,5000	600,0000
405	1500,000	AMP	VITAMINAS DO COMPLEXO B AMP 2 ML		0,9750	1.462,5000
(Valores expressos em Reais R\$)					Total Máximo Geral:	1.886.478,9000