

ESTADO DE SANTA CATARINA
FUNDAÇÃO HOSPITALAR MUN. SANTO ANTONIO

CNPJ: 84.264.217/0001-07

Telefone: 047 3652 2033

Rua Alóis Tyszka, 250

C.E.P.: 89340-000 - Itaiópolis - SC

PREGÃO ELETRÔNICO

Nr.: 7/2015 - PE

Processo Administrativo: 9/2015

Data do Processo Adm.: 25/09/2015

Processo de Licitação: 9/2015

Data do Processo: 25/09/2015

Folha: 1/9

ANEXO I
RELAÇÃO DOS ITENS DA LICITAÇÃO

Item	Quantidade	Unid	Especificação	Marca	Preço Unit. Máximo	Total Preço Máximo
1	1000,000	UN	AAS INFANTIL 100 MG - cp		0,0265	26,5000
2	300,000	UN	AAS ADULTO 500 MG - cpr		0,0825	24,7500
3	400,000	UN	ACIDO FÓLICO 5 MG - cpr		0,0475	19,0000
4	600,000	UN	ADALAT RETARD 10MG - cpr		0,5980	358,8000
5	800,000	UN	ADALAT RETARD 20 MG - cpr		0,1370	109,6000
6	500,000	UN	ADALAT SUB-LINGUAL/ NIFEDIPINA - cpr		0,6415	320,7500
7	200,000	UN	ALDACTONE/ESPIRONOLACTONA 100 MG - cpr		0,3270	65,4000
8	1000,000	UN	ALDACTONE/ESPIRONOLACTONA 25 MG - cpr		0,4215	421,5000
9	300,000	UN	ALDOMET 250 mg/METILDOPA - cpr		0,1535	46,0500
10	1000,000	UN	AMINOFILINA 100MG - cpr		0,1025	102,5000
11	800,000	UN	AMOXICILINA 500MG - cpr		0,2470	197,6000
12	500,000	UN	AMPICILINA 500MG - cpr		0,2245	112,2500
13	400,000	UN	ANCORON 100mg/AMIODARONA - cpr		0,8790	351,6000
14	400,000	UN	ANCORON 200 mg/AMIODARONA - cpr		0,4970	198,8000
15	200,000	UN	ATENOL 50MG - cpr		0,0420	8,4000
16	600,000	UN	ATENOL 25 MG - cpr		0,0400	24,0000
17	600,000	UN	ANLÓDIPINO 5 MG - cp		0,0345	20,7000
18	2000,000	UN	AZITROMICINA DIIDRATADA 500 MG - cpr		1,0340	2.068,0000
19	500,000	UN	BACTRIN 400/80 MG/ SULFA+TRIMEX - cpr		0,1120	56,0000
20	400,000	UN	BACTRIN F 800/160 mg - cpr		0,1120	44,8000
21	600,000	UN	BENERVA 300 MG - cpr		0,1860	111,6000
22	1000,000	UN	BISULFATO DE CLOPIDOGREL 75 MG - cp		0,7030	703,0000
23	400,000	UN	BROMOPRIDA/ PLAMET - cpr		0,1565	62,6000
24	2500,000	UN	BUSCOPAN COMPOSTO/DORSPAN - cpr		1,1140	2.785,0000
25	400,000	UN	BUSCOPAM SIMPLES 10 mg - dragea		0,5282	211,2800
26	5000,000	UN	CAPTOPRIL 25MG - cpr		0,0375	187,5000
27	200,000	UN	CAPTOPRIL 50MG - cpr		0,0495	9,9000
28	400,000	UN	CARVEDILOL 6,25 mg - cpr		0,1750	70,0000
29	50,000	UN	CARVÃO ATIVADO PCT 30 GR		8,1000	405,0000
30	2000,000	UN	CEFALEXINA 500MG - cpr		0,7655	1.531,0000
31	400,000	UN	CELESTAMINE 2mg - cpr		0,3010	120,4000
32	300,000	UN	CETACONAZOL 200 mg - cpr		0,1450	43,5000
33	500,000	UN	CETOPROFENO 100 MG - cpr		1,4750	737,5000
34	400,000	UN	CIMETIDINA - 200MG /TAGAMIL - cpr		0,5835	233,4000
35	800,000	UN	CINARIZINA 75MG - cpr		0,3175	254,0000
36	2000,000	UN	CIPROFLOXACINA 500 mg - cpr		0,2425	485,0000
37	600,000	UN	COMBIRON - DRAGEA		0,6800	408,0000
38	600,000	UN	COMPLEXO B - CP		0,0720	43,2000
39	3000,000	UN	CONMEL 500MG/DIPIRONA CP		0,0910	273,0000
40	600,000	UN	DACTIL OB - cpr		0,5600	336,0000
41	150,000	UN	DECADRON 4 MG - cpr		1,4570	218,5500

ESTADO DE SANTA CATARINA
FUNDAÇÃO HOSPITALAR MUN. SANTO ANTONIO

CNPJ: 84.264.217/0001-07
 Rua Alóis Tyszka, 250
 C.E.P.: 89340-000 - Itaiópolis - SC

Telefone: 047 3652 2033

PREGÃO ELETRÔNICO

Nr.: 7/2015 - PE

Processo Administrativo: 9/2015
 Data do Processo Adm.: 25/09/2015
 Processo de Licitação: 9/2015
 Data do Processo: 25/09/2015

Folha: 2/9

ANEXO I
RELAÇÃO DOS ITENS DA LICITAÇÃO

Item	Quantidade	Unid	Especificação	Marca	Preço Unit. Máximo	Total Preço Máximo
42	1000,000	UN	MALEATO DE DESCLORFERINAMINA 2 MG / POLARAMINE - cpr		0,0860	86,0000
43	3000,000	UN	DICLOFENACO POTASSICO/CATAFLAN 50 MG - cpr		0,0590	177,0000
44	3000,000	UN	DICLOFENACO SÓDICO 50MG - cpr		0,0375	112,5000
45	1200,000	UN	DIGOXINA 0,25MG - cpr		0,0420	50,4000
46	200,000	UN	DILACORON 80 MG - cpr		0,1405	28,1000
47	2000,000	UN	DORFLEX/SEDALEX/DORICIN - cpr		0,1190	238,0000
48	1000,000	UN	DULCOLAX 5mg - dragea		0,2510	251,0000
49	1000,000	UN	ENALAPRIL 10 MG - cp		0,0610	61,0000
50	1000,000	UN	ENALAPRIL 20 MG - cp		0,0960	96,0000
51	400,000	UN	EFORTIL 0,005 g - cpr		0,7000	280,0000
52	600,000	UN	ERGOTRAT/METHERGIN 0,5 mg - cpr		0,7290	437,4000
53	300,000	UN	ERITROMICINA 500 mg - cpr		0,7715	231,4500
54	1000,000	UN	FENERGAN/PROMETAZINA 25 mg - cpr		0,1395	139,5000
55	400,000	UN	FLAGYL/METRONIDAZOL 250mg - cpr		0,1170	46,8000
56	400,000	UN	FLAGYL/METRONIDAZOL 400mg - cpr		1,0410	416,4000
57	2000,000	UN	FUROSEMIDA/LASIX 40mg - cpr		0,0700	140,0000
58	2000,000	UN	GLIBENCLAMIDA/DAONIL 5mg - cpr		0,0780	156,0000
59	400,000	UN	HELMIBEN/MEBENDAZOL - cpr		0,0420	16,8000
60	1500,000	UN	HIDROCLOROTIAZIDA /DRENOL 25 MG - cpr		0,0335	50,2500
61	1500,000	UN	IMOSEC 2mg- cpr		0,1960	294,0000
62	100,000	UN	INVERMECTINA 6 mg - cpr		0,6860	68,6000
63	3000,000	UN	IBUPROFENO 300 MG - cpr		0,0850	255,0000
64	3000,000	UN	IBUPROFENO 600 MG - cpr		0,1605	481,5000
65	500,000	UN	ISORDIL ORAL 10mg- cpr		0,1520	76,0000
66	400,000	UN	ISORDIL SUBLINGUAL 5mg - cpr		0,4630	185,2000
67	2000,000	UN	LEVOFLOXACINO 500 MG - cpr		1,5430	3.086,0000
68	3000,000	UN	LOSARTANA POTASSICO 50 mg - cpr		0,0510	153,0000
69	1000,000	UN	LUFTAL/ DIMETICONA 40 mg - cpr		0,1110	111,0000
70	200,000	UN	MACRODANTINA 100MG - cáps		0,5000	100,0000
71	200,000	UN	MAREVAN 5mg - cpr		0,2250	45,0000
72	200,000	UN	MEBENDAZOL /PANTELMIN 100mg - cpr		0,0420	8,4000
73	500,000	UN	METFORMINA 500 mg - cpr		0,0830	41,5000
74	2000,000	UN	METFORMINA 850mg ADULTO - cpr		0,1395	279,0000
75	1000,000	UN	METICORTEN/PREDNISONA 20mg - cpr		0,1785	178,5000
76	500,000	UN	METICORTEN/PREDNISONA 5mg - cpr		0,0955	47,7500
77	500,000	UN	METILDOPA 500 mg - cpr		0,3850	192,5000
78	400,000	UN	METILDOPA 250 MG - cpr		0,1535	61,4000
79	3000,000	UN	NIMESULIDA 100mg cpr		0,0815	244,5000
80	400,000	UN	NEOSALDINA - cpr		0,9500	380,0000
81	400,000	UN	NOOTROPIL 800mg - cpr		1,1020	440,8000
82	1000,000	UN	NORFLOXACINA 400MG cpr		0,2015	201,5000
83	3500,000	COM	OMEPRAZOL 20mg - cpr		0,0790	276,5000
84	3000,000	UN	PARACETAMOL 500MG		0,0920	276,0000
85	3000,000	UN	PARACETAMOL 750 mg - cpr		0,1010	303,0000
86	800,000	UN	PLASIL/ PLAGEX 10 mg - cpr		0,0830	66,4000

ESTADO DE SANTA CATARINA
FUNDAÇÃO HOSPITALAR MUN. SANTO ANTONIO

CNPJ: 84.264.217/0001-07 Telefone: 047 3652 2033
 Rua Alóis Tyszka, 250
 C.E.P.: 89340-000 - Itaiópolis - SC

PREGÃO ELETRÔNICO

Nr.: 7/2015 - PE

Processo Administrativo: 9/2015
 Data do Processo Adm.: 25/09/2015
 Processo de Licitação: 9/2015
 Data do Processo: 25/09/2015

Folha: 3/9

ANEXO I
RELAÇÃO DOS ITENS DA LICITAÇÃO

Item	Quantidade	Unid	Especificação	Marca	Preço Unit. Máximo	Total Preço Máximo
87	200,000	UN	PREMARIN 0,625 mg - cpr	_____	1,1880	237,6000
88	500,000	UN	PROPRANOLOL 40mg - cpr	_____	0,0335	16,7500
89	500,000	UN	PYRIDIUM 100 mg - dragea	_____	0,7000	350,0000
90	500,000	UN	PYRIDIUM 200 mg - dragea	_____	1,0000	500,0000
91	300,000	UN	QUEMICETINA 500 mg - cpr	_____	5,5000	1.650,0000
92	3000,000	UN	RANITIDINA 300 mg - cpr	_____	0,2570	771,0000
93	3000,000	UN	RANITIDINA 150 MG - cpr	_____	0,1485	445,5000
94	300,000	UN	SALBUTAMOL ou AEROLIM 2 mg - cpr	_____	0,3000	90,0000
95	800,000	UN	SULFATO FERROSO 300MG - dragea	_____	1,4990	1.199,2000
96	1000,000	UN	SUSTRATE 10 mg - cpr	_____	0,5340	534,0000
97	500,000	UN	SINVASTATINA 20 MG cpr	_____	0,1680	84,0000
98	300,000	UN	TEOFILINA 100MG	_____	0,5860	175,8000
99	300,000	UN	TEOFILINA 200MG	_____	0,9490	284,7000
100	300,000	UN	TEOFILINA 300MG	_____	1,2570	377,1000
101	2000,000	UN	TANDRILAX cpr	_____	0,2910	582,0000
102	200,000	UN	TRENTAL 400 MG cpr	_____	0,8140	162,8000
103	600,000	UN	VERTIX 10 mg - cpr	_____	0,1100	66,0000
104	500,000	UN	VITAMINAS E SAIS MINERAIS - cpr	_____	0,1710	85,5000
105	150,000	UN	ZENTEL/ALBENDAZOL 200mg - cpr	_____	2,7430	411,4500
106	1000,000	AMP	ADRENALINA 1GR/1ML / EPIFEDRINA - amp	_____	4,0105	4.010,5000
107	15000,000	AMP	ÁGUA BI-DESTILADA 10ML/PLÁSTICO - amp	_____	0,2195	3.292,5000
108	2000,000	AMP	ÁGUA BI-DESTILADA 5ML (PLÁSTICO) - amp	_____	0,2660	532,0000
109	1000,000	FR	AGUA BI-DESTILADA 250 ML	_____	2,6570	2.657,0000
110	500,000	FR	AGUA BI-DESTILADA 500 ML	_____	2,8800	1.440,0000
111	1000,000	AMP	AMINOFILINA 240MG/10ML - amp	_____	1,1900	1.190,0000
112	1000,000	FR	AMPICILINA SÓDICA 1G - AMP + DIL	_____	16,9180	16.918,0000
113	800,000	FR	AMPICILINA SÓDICA 500MG - AMP + DIL	_____	8,0000	6.400,0000
114	2000,000	FR	BENZETACIL 1.200.000 - AMP + DIL	_____	10,6360	21.272,0000
115	600,000	FR	BENZETACIL 600.000 - AMP + DIL	_____	7,7545	6.203,6000
116	800,000	FR	BENZIL PENICILINA 400.000 UI MG - AMP + DIL	_____	3,6855	2.948,4000
117	800,000	AMP	BICARBONATO DE SODIO 8,4 % 10 ML - amp	_____	0,6135	490,8000
118	1000,000	AMP	BUSCOPAN 0,2 g 1ml - amp	_____	1,6545	1.654,5000
119	5000,000	AMP	BUSCOPAN/ DORS PAN/COMPOSTO 5 ML - amp	_____	2,4950	12.475,0000
120	200,000	AMP	CEDILANIDE 0,2 g - 2ML	_____	1,6710	334,2000
121	3000,000	FR	CEFALOTINA 1 GR - fr	_____	7,3735	22.120,5000
122	1500,000	FR	CEFALOZINA/KEFAZOL SÓDICO 1GR + DIL.	_____	7,2000	10.800,0000
123	1000,000	FR	CEFTRIAXONA 500 mg Frasco c/ Diluente IM	_____	20,4540	20.454,0000
124	2000,000	FR	CEFTRIAXONA 1 gr IM c/ Diluente - fr	_____	11,9315	23.863,0000
125	8000,000	FR	CEFTRIAXONA 1 GR IV	_____	8,0130	64.104,0000
126	200,000	AMP	CELESTONE SOLUSPAN 1ML - amp	_____	9,5310	1.906,2000
127	1000,000	FR	CEFTRIAXONA 500 MG IV C/ DILUENTE	_____	17,1430	17.143,0000
128	800,000	AMP	CIMETIDINA 300MG 2ML - amp	_____	1,0910	872,8000
129	1000,000	FR	CLORANFENICOL 1GR - fr	_____	1,8075	1.807,5000
130	800,000	AMP	CLORETO DE POTASSIO 19,1% 10 ML - amp	_____	0,2775	222,0000
131	800,000	AMP	CLORETO DE SODIO 10% - 10 ml	_____	0,2660	212,8000

ESTADO DE SANTA CATARINA
FUNDAÇÃO HOSPITALAR MUN. SANTO ANTONIO

CNPJ: 84.264.217/0001-07 Telefone: 047 3652 2033
 Rua Alóis Tyszka, 250
 C.E.P.: 89340-000 - Itaiópolis - SC

PREGÃO ELETRÔNICO

Nr.: 7/2015 - PE

Processo Administrativo: 9/2015
 Data do Processo Adm.: 25/09/2015
 Processo de Licitação: 9/2015
 Data do Processo: 25/09/2015

Folha: 4/9

ANEXO I
RELAÇÃO DOS ITENS DA LICITAÇÃO

Item	Quantidade	Unid	Especificação	Marca	Preço Unit. Máximo	Total Preço Máximo
132	1000,000	AMP	CLORETO DE SÓDIO 20% 10ML		0,2600	260,0000
133	800,000	AMP	CLORIDRATO DE HIDRALAZINA 20MG/ML ADULTO /PEDIATRICO- 1ML		6,1275	4.902,0000
134	150,000	AMP	CLORIDRATO DE DOBUTAMINA 250 mg - 20ml		21,1675	3.175,1250
135	800,000	AMP	CLORIDRATO DE AMIODARONA 50 mg/ml - 3 ml IV		2,3280	1.862,4000
136	3000,000	AMP	COMPLEXO B 2ML - amp		1,0570	3.171,0000
137	3000,000	FR	CORTIZOL 100MG - AMP + DIL		4,5180	13.554,0000
138	3000,000	FR	CORTIZOL 500MG - AMP + DIL		7,6320	22.896,0000
139	200,000	CX	DEXALGEM/DEXAMETOSONA 1,5 MG/ML - DIPIRONA SODICA 500 MG/ML - CX C/ 3 AMP		13,3190	2.663,8000
140	1500,000	AMP	DEXAMETASONA 2MG - amp		1,0155	1.523,2500
141	1500,000	AMP	DICLOFENACO SÓDICO/VOLTAFLEX 75 mg 3 ml		0,8455	1.268,2500
142	5000,000	AMP	DIPIRONA SÓDICA 1G 2ML - amp		0,7115	3.557,5000
143	400,000	AMP	DIPROSPAN/DIPROBETA C/ UMA AMP.		5,3705	2.148,2000
144	800,000	AMP	DORILEM 2ML - amp		7,2035	5.762,8000
145	500,000	AMP	DOZENEURIN/DEXADOZE 5.000 UI - amp		13,6930	6.846,5000
146	600,000	AMP	DRAMIN/ DIMENIDRINATO/ CLORIDRATO DE PIRIDIXINA B6 1ml - amp		1,7320	1.039,2000
147	500,000	AMP	DUODECADRON 2ML - amp		11,0570	5.528,5000
148	200,000	AMP	DOPAMINA AMP		1,5615	312,3000
149	500,000	AMP	EFORTIL 0,01 MG - amp		1,2210	610,5000
150	800,000	AMP	ERGOTRAT/ METILERGOMETRINA 0,2 MG - amp		1,7345	1.387,6000
151	800,000	AMP	FENERGAN 50 MG 2 ML - amp		1,9700	1.576,0000
152	2000,000	AMP	FRUCTOGENASE 10ML - amp		6,1820	12.364,0000
153	2000,000	AMP	FUROSEMIDA 2ML - amp		1,0050	2.010,0000
154	300,000	AMP	FOSFATO DE CLINDAMICINA 600MG/4ML		7,0290	2.108,7000
155	200,000	AMP	GENTAMICINA 20MG 1ML - amp		1,3710	274,2000
156	400,000	AMP	GENTAMICINA 40MG 1ML - amp		1,0385	415,4000
157	300,000	AMP	GENTAMICINA 60MG 1,5ML - amp		4,9800	1.494,0000
158	400,000	AMP	GENTAMICINA 80MG 2ML - amp		1,5300	612,0000
159	300,000	AMP	GLICOSE 25% 10ML (PLÁSTICA) - amp		0,2915	87,4500
160	300,000	AMP	GLICOSE 50% 10ML (PLÁSTICA) - amp		0,3085	92,5500
161	300,000	AMP	GLUCONATO DE CÁLCIO 10% 10ML - amp		1,7140	514,2000
162	1000,000	AMP	HEPARINA SODICA 5000 UI/MG 0,25 ML - amp		5,6015	5.601,5000
163	35,000	FR	INSULINA IOLIN MST REGULAR UI.100 10ML - frs		21,9715	769,0025
164	35,000	FR	INSULINA NPH UI.100 10ML - frs		51,1055	1.788,6925
165	500,000	AMP	KANAKION/KAVIT 10 MG 1ML - IM/IV		3,1660	1.583,0000
166	3000,000	AMP	METOCLOPRAMIDA- 2ML - amp		0,3855	1.156,5000
167	1000,000	FR	METRONIDAZOL/FLAGYL 100 ML - 5MG/ML - IV - SOLUÇÃO INJETÁVEL		2,8370	2.837,0000
168	500,000	AMP	NORIPURUM EV 5 ML - amp		14,3965	7.198,2500
169	200,000	AMP	NORIPURUM - IM - 100mg/2ML - amp		13,6490	2.729,8000
170	200,000	AMP	NORADRENALINA 8 MG/4ML		5,4270	1.085,4000
171	200,000	FR	OMEPRZOL SÓDICO 40MG + DILUENTE		6,8230	1.364,6000
172	30,000	UN	PARTOGAMA OU ROGAM 300MG - IMUNO - AMP		510,0000	15.300,0000

ESTADO DE SANTA CATARINA
FUNDAÇÃO HOSPITALAR MUN. SANTO ANTONIO

CNPJ: 84.264.217/0001-07 Telefone: 047 3652 2033
 Rua Alóis Tyszka, 250
 C.E.P.: 89340-000 - Itaiópolis - SC

PREGÃO ELETRÔNICO

Nr.: 7/2015 - PE

Processo Administrativo: 9/2015
 Data do Processo Adm.: 25/09/2015
 Processo de Licitação: 9/2015
 Data do Processo: 25/09/2015

Folha: 5/9

ANEXO I
RELAÇÃO DOS ITENS DA LICITAÇÃO

Item	Quantidade	Unid	Especificação	Marca	Preço Unit. Máximo	Total Preço Máximo
			+ DIL			
173	500,000	FR	PENICILINA POTÁSSICA CRISTALINA 5.000. 000 UI - fr	_____	12,8000	6.400,0000
174	1000,000	AMP	PLAMET/BROMOPRIDA 2 ML - amp	_____	1,8100	1.810,0000
175	800,000	AMP	PROFENID IM 100 MG /CETOPROFENO - amp	_____	2,3025	1.842,0000
176	2000,000	FR/A	PROFENID/CETOPROFENO 100 MG - IV - fr/ amp	_____	4,7595	9.519,0000
177	3000,000	AMP	RANITIDINA CLORIDRATO 25 MG/2 ML - amp	_____	0,7860	2.358,0000
178	400,000	AMP	SULFATO DE ATROPINA 0,25MG 1ML - amp	_____	0,6340	253,6000
179	300,000	AMP	SULFATO DE AMICACINA 500MG/ML - 2ML	_____	3,4290	1.028,7000
180	800,000	AMP	SULFATO DE TERBULINA (BRYCANIL) 0,5 MG/ ML - 1ML - amp	_____	2,5070	2.005,6000
181	100,000	AMP	SULFATO DE MAGNESIO 50% IM/EV -10ML	_____	0,6770	67,7000
182	300,000	AMP	SYNTOCINON/ OXITON 5 UI 1 ML - amp	_____	1,5685	470,5500
183	200,000	AMP	TRENTAL/PENTOXIFILINA 20MG/ML - amp	_____	1,9785	395,7000
184	800,000	AMP	VITAMINA C - AMP	_____	1,0515	841,2000
185	500,000	FR	VANCOMICINA 500 MG	_____	8,0560	4.028,0000
186	200,000	r/b	FLET ENEMA 130 ML - FRASCO OU BOLSA	_____	9,2305	1.846,1000
187	30,000	r/b	SOLUÇÃO DE GLICERINA 12% 250 ML - FRASCO OU BOLSA	_____	5,2525	157,5750
188	300,000	r/b	SOLUÇÃO DE MANITOL 250 ML A 20 % FRASCO OU BOLSA	_____	6,6175	1.985,2500
189	15000,000	r/b	SORO FISIOLÓGICO 1000 ML 0,9% FRASCO OU BOLSA	_____	4,8000	72.000,0000
190	20000,000	r/b	SORO FISIOLÓGICO 100 ML 0,9% FRASCO OU BOLSA	_____	2,8870	57.740,0000
191	8000,000	r/b	SORO FISIOLÓGICO 250ML 0,9% FRASCO OU BOLSA	_____	3,0590	24.472,0000
192	10000,000	r/b	SORO FISIOLÓGICO 500ML 0,9% FRASCO OU BOLSA	_____	3,6265	36.265,0000
193	5000,000	r/b	SORO GLICOFISIOLÓGICO 1000ML 5% FRASCO OU BOLSA	_____	5,9000	29.500,0000
194	2000,000	r/b	SORO GLICOFISIOLÓGICO 250ML 5% FRASCO OU BOLSA	_____	3,2430	6.486,0000
195	3000,000	r/b	SORO GLICOFISIOLÓGICO 500ML 5% FRASCO OU BOLSA	_____	4,7900	14.370,0000
196	8000,000	r/b	SORO GLICOSADO 1000 ML 5% FRASCO OU BOLSA	_____	5,8600	46.880,0000
197	3000,000	FR	SORO GLICOSADO 100ML 5% - FRASCO OU BOLSA	_____	2,6910	8.073,0000
198	2000,000	r/b	SORO GLICOSADO 250ML 5% FRASCO OU BOLSA	_____	3,1295	6.259,0000
199	5000,000	r/b	SORO GLICOSADO 500ML 5% FRASCO OU BOLSA	_____	3,6710	18.355,0000
200	3000,000	r/b	SORO RINGER LACTADO 500ML FRASCO OU BOLSA	_____	3,7350	11.205,0000
201	20,000	VD	ACARSAN EMULSÃO TÓPICA 80ML	_____	2,4240	48,4800
202	50,000	VD	ACETIL SISTEINA XAROPE 20MG/ML	_____	4,1830	209,1500
203	10,000	VD	ÁGUA BORICADA 3% 100ML	_____	1,6970	16,9700
204	200,000	FR	AgiDERM/ ÓLEO HIDRATANTE CORPORAL -	_____	2,9000	580,0000

ESTADO DE SANTA CATARINA
FUNDAÇÃO HOSPITALAR MUN. SANTO ANTONIO

CNPJ: 84.264.217/0001-07
 Rua Alóis Tyszka, 250
 C.E.P.: 89340-000 - Itaiópolis - SC

Telefone: 047 3652 2033

PREGÃO ELETRÔNICO

Nr.: 7/2015 - PE

Processo Administrativo: 9/2015
 Data do Processo Adm.: 25/09/2015
 Processo de Licitação: 9/2015
 Data do Processo: 25/09/2015

Folha: 6/9

ANEXO I
RELAÇÃO DOS ITENS DA LICITAÇÃO

Item	Quantidade	Unid	Especificação	Marca	Preço Unit. Máximo	Total Preço Máximo
			(DERSANI) 120ml - (MEDICAMENTO)			
205	200,000	VD	AMOXICILINA 250MG/120ml	_____	3,2230	644,6000
206	70,000	VD	AMPICILINA 250MG 60ML SUSPENSÃO	_____	3,0955	216,6850
207	100,000	VD	ASMALIV/SALBUTAMOL 120ML XAROPE	_____	1,3880	138,8000
208	100,000	VD	BRONDILAT/ACEBROFILINA 1,5mg/ml XP ADULTO 120ML	_____	10,1640	1.016,4000
209	30,000	VD	BRONDILAT/ACEBROFILINA 1,5mg/ml XP PED 120 ml	_____	4,7090	141,2700
210	100,000	VD	CARBOSISTEINA/MUCOLITIC - 100 mg - XAROPE ADULTO	_____	3,0510	305,1000
211	30,000	VD	CARBOCISTEINA/MUCOLITIC 100mg - XAROPE INFANTIL	_____	2,4690	74,0700
212	100,000	VD	CEFALEXINA 250MG 60ML	_____	10,2860	1.028,6000
213	30,000	VD	CLORETO DE POTÁSSIO 6% 100 ML - XAROPE	_____	2,1200	63,6000
214	60,000	VD	DECADRON/DEXAMETAZONA 120ml elixir 0,1 g	_____	1,6465	98,7900
215	30,000	VD	DELTACID LOÇÃO/DELTAMETRINA 100 ML	_____	4,0780	122,3400
216	30,000	VD	DELTACID SHAMPOO/DELTAMETRINA 100 ML	_____	2,2350	67,0500
217	300,000	VD	DEXCLORFENIRAMINA 2MG/POLARAMINE - 120 ML LIQUIDO	_____	1,3480	404,4000
218	80,000	VD	DROPROPOZINA/ATOMION/ATOSSION - 1,5 mg 120ml	_____	5,3500	428,0000
219	40,000	VD	ERITROMICINA 250MG SUSP. 60ML	_____	5,1000	204,0000
220	30,000	VD	FLAGYL/METRONIDAZOL 200mg/ml - ped./ adulto - 100ml susp.	_____	3,2500	97,5000
221	50,000	CX	FLORATIL 200 MG/G PÓ ORAL C/ 4 SACHES X 1g	_____	7,1320	356,6000
222	300,000	CX	SORO ORAL HIDRAFIX COM 2 FLACONETES SABOR LARANJA	_____	6,3500	1.905,0000
223	100,000	VD	HIDRÓXIDO DE ALUMÍNIO + DIMETICONA 240ml - SUSP	_____	15,0000	1.500,0000
224	30,000	VD	IODETO DE POTASSIO 100ML XAROPE	_____	3,3090	99,2700
225	50,000	VD	POLIVITAMINICO SUSPENSÃO 100ML	_____	4,7250	236,2500
226	10,000	VD	LICOR DE CACAU 20mg/ml - 30ml	_____	13,0000	130,0000
227	30,000	VD	MEBENDAZOL 30 ML	_____	1,2345	37,0350
228	50,000	CX	METAMUCIL/LARANJA SACHET PÓ CX C/ 10 UNID.	_____	32,0000	1.600,0000
229	60,000	VD	MICOSTATIN/NISTATINA - SUSPENSÃO ORAL 50ML	_____	2,9830	178,9800
230	200,000	VD	MUCOCLEAN PED/AMBROXOL 120 ml Xarope	_____	1,7600	352,0000
231	200,000	VD	MUCOCLEAN/AMBROXOL 120 ML/30mg/ml Adulto - xarope	_____	2,8030	560,6000
232	100,000	VD	OLEO MINERAL / NUJOL - 30ml	_____	3,4000	340,0000
233	150,000	VD	PRELONE 3mg/ml - 120 ml	_____	7,9520	1.192,8000
234	10,000	VD	SILOMAT 120ML XAROPE	_____	24,0000	240,0000
235	80,000	VD	SULFA+TRIMETROPINA 200+40mg 50ml	_____	1,1140	89,1200
236	30,000	FR	SUCCINIL COLIN 100 MG	_____	11,8720	356,1600
237	30,000	FR	SUCCINIL COLIN 500 MG	_____	13,5680	407,0400
238	300,000	TB	XYLESTESIN/LIDOCAINA 2% GELEIA ESTERIL	_____	2,0710	621,3000

CNPJ: 84.264.217/0001-07

Telefone: 047 3652 2033

Rua Alóis Tyszka, 250

C.E.P.: 89340-000 - Itaiópolis - SC

Processo Administrativo: 9/2015

Data do Processo Adm.: 25/09/2015

Processo de Licitação: 9/2015

Data do Processo: 25/09/2015

Folha: 7/9

ANEXO I
RELAÇÃO DOS ITENS DA LICITAÇÃO

Item	Quantidade	Unid	Especificação	Marca	Preço Unit. Máximo	Total Preço Máximo
			30ml			
239	300,000	FR	XYLESTESIN 2% S/V 20ML - P/ LOCAL		3,7365	1.120,9500
240	20,000	VD	XYLOCAINA SPRAY 10% 50ML		48,2855	965,7100
241	200,000	TB	CATAFLAM EMULGEL/DICLOFENACO GEL - 60 GR		3,5300	706,0000
242	100,000	TB	CREME FENERGAN 30 GR		4,1660	416,6000
243	200,000	TB	DEXAMETASONA CREME 0,1% 10 GR		0,9895	197,9000
244	20,000	TB	DRAPOLENE CREME 40 GR		24,0000	480,0000
245	20,000	TB	DRENISON CREME 0,125mg - 30 GR		26,0000	520,0000
246	20,000	TB	DRENISON POMADA 0,0125% 30 GR		26,0000	520,0000
247	40,000	TB	EPITEZAN/ACETATO DE RETINOL 3,5G		12,1735	486,9400
248	30,000	TB	HIPOGLOS 45 GR		5,5135	165,4050
249	200,000	TB	KOLLAGENASE COM CLORANFENICOL 30 GR		20,5035	4.100,7000
250	40,000	TB	METRONIDAZOL 500 mg/GELÉIA VAGINAL 30gr		3,3020	132,0800
251	200,000	TB	NEBACETIN/NEOMICINA POMADA 30gr		1,5430	308,6000
252	100,000	TB	NISTATINA CREME VAGINAL 30 gr		5,1865	518,6500
253	5,000	POT	NITROFURASONA 500 gr - POMADA		9,7850	48,9250
254	30,000	TB	NITRATO DE MICONAZOL CREME VAGINAL - TUBO DE 30 GR		6,0890	182,6700
255	20,000	TB	PASTA D'AGUA 80 GR		3,0750	61,5000
256	30,000	TB	QUADRIDERM POMADA 20 GR		15,0000	450,0000
257	100,000	TB	REPARIL GEL 30 GR		14,6300	1.463,0000
258	300,000	TB	SULFADIAZINA DE PRATA 1% - 30 GRAMAS		4,1720	1.251,6000
259	20,000	FR	AFRIN NASAL ADULTO 20ml		13,0000	260,0000
260	10,000	FR	AFRIN NASAL PEDIATRICO 20ML		10,0000	100,0000
261	20,000	FR	ALBENDAZOL/ZENTEL 4% - FRASCO DE 10ml		1,6470	32,9400
262	30,000	FR	ANDOLBA SPRAY 43GR		28,0430	841,2900
263	10,000	FR	ARGIROL COLIRIO 10% 5ML - GOTAS		11,1090	111,0900
264	300,000	FR	ATROVENT 20ML SOLUCAO 0,025% - GTS		1,6800	504,0000
265	200,000	FR	BENERVAN/ DICLOFENACO POTASSICO (CATAFLAN) 15 ml - GTS		3,1000	620,0000
266	150,000	FR	BEROTEC 0,5% SOLUCAO 20ML - GTS		2,6865	402,9750
267	50,000	FR	BUSCOPAN SOLUCAO ORAL 10MG 20ML - GTS		14,9200	746,0000
268	200,000	FR	BUSCOPAN COMPOSTO/DORSPAN SOLUÇÃO 20 ML - GTS		3,5840	716,8000
269	50,000	UN	BROMOPRIDA GOTAS		1,3740	68,7000
270	15,000	FR	CLORANFENICOL COLIRIO 10ML 5%		9,2400	138,6000
271	20,000	FR	COMPLEXO B GTS / 20 ML		2,2720	45,4400
272	200,000	FR	DICLOFENACO SÓDICO /VOLTAFLX 15ML - GTS		2,9670	593,4000
273	250,000	FR	DIPIRONA SODICA 10ML - GTS		0,7540	188,5000
274	250,000	FR	DIMETICONA/DIMEZIN 10ML - GTS		0,8955	223,8750
275	15,000	FR	DRAMIN B6 PEDIATRICO/ANSIALEN 10 ML - GTS		5,5000	82,5000
276	15,000	FR	EFORTIL SOLUCAO ORAL 20ML - GTS		5,5800	83,7000
277	16,000	FR	ELIXIR PAREGORICO 30ML - GTS		16,0000	256,0000
278	40,000	VD	FLOGORAL COLUTORIO 150ML		18,0000	720,0000
279	20,000	FR	HEXOMEDINE COLUTORIO 30 ML		44,9950	899,9000

ESTADO DE SANTA CATARINA
FUNDAÇÃO HOSPITALAR MUN. SANTO ANTONIO

CNPJ: 84.264.217/0001-07 Telefone: 047 3652 2033
 Rua Alóis Tyszka, 250
 C.E.P.: 89340-000 - Itaiópolis - SC

PREGÃO ELETRÔNICO

Nr.: 7/2015 - PE

Processo Administrativo: 9/2015
 Data do Processo Adm.: 25/09/2015
 Processo de Licitação: 9/2015
 Data do Processo: 25/09/2015

Folha: 8/9

ANEXO I
RELAÇÃO DOS ITENS DA LICITAÇÃO

Item	Quantidade	Unid	Especificação	Marca	Preço Unit. Máximo	Total Preço Máximo
280	300,000	FR	IBUPROFENO 50MG/ML - 30ML - GOTAS		1,4420	432,6000
281	10,000	FR	MAXITROL COLIRIO 5ml		13,0000	130,0000
282	15,000	FR	MUCOLITIC/ CARBOCISTEÍNA GTS PED. 20 ML - GTS PARA INALAÇÃO		2,4690	37,0350
283	10,000	FR	NORIPURUM GOTAS 15 ML		31,1310	311,3100
284	15,000	FR	PANOTIL SOLUÇÃO OTOLÓGICA 8ML - GTS		32,0000	480,0000
285	200,000	FR	PARACETAMOL 15 ML		0,7889	157,7800
286	100,000	FR	PLASIL PEDIATRICO/PLAGEX 10ML - GTS		0,6625	66,2500
287	20,000	FR	PROTOVIT GOTAS 20 ML		12,0000	240,0000
288	150,000	FR	RIFOCINA SPRAY 20ML		3,1110	466,6500
289	10,000	UN	SABONETE BENZOATO DE BENZILA 30GR		7,5000	75,0000
290	10,000	FR	SORINE ADULTO 30ML - GTS		6,9000	69,0000
291	10,000	FR	SORINE INFANTIL 30ML - GTS		6,9000	69,0000
292	60,000	UN	SUPOSITARIO DE GLICERINA INFANTIL		0,8562	51,3720
293	60,000	UN	SUPOSITÓRIO DE GLICERINA ADULTO		0,8562	51,3720
294	10,000	FR	SULFATO DE GENTAMICINA COLÍRIO 5 ML		11,1260	111,2600
295	10,000	FR	SULFATO FERROSO - 20 ml - GTS		1,1660	11,6600
296	10,000	FR	VITAMINA C GOTAS 20 ML		1,6200	16,2000
297	150,000	AMP	AKINETON/CLORIDRATO DE BIPERIDENO 2mg - amp		0,8000	120,0000
298	500,000	COM	AKINETON/CLORIDRATO DE BIPERIDENO - 2 MG cpr		0,4280	214,0000
299	250,000	COM	AMPLICTIL/CLORPROMAZINA 100 MG - CPR		0,2810	70,2500
300	500,000	COM	AMYTRIL/TRYPTANOL/AMITRIPTALINA 25 MG - CPR		0,1500	75,0000
301	200,000	COM	ANTIETANOL/DISSULFIRAM 250 mg - CPR		0,4650	93,0000
302	15,000	FR	COLIRIO ANESTESICO 10 ML		11,1560	167,3400
303	2000,000	COM	DIAZEPAN/OXATRATE/CALMOCITENO 5MG - CPR		0,0510	102,0000
304	2500,000	COM	DIAZEPAN/OXATRATE/COMPAZ 10 MG - CPR		0,0540	135,0000
305	1000,000	AMP	DIAZEPAN/OXATRATE/COMPAZ 10 MG - 2ML		0,9475	947,5000
306	500,000	AMP	DOLOSAL 100 MG - AMP		2,3310	1.165,5000
307	200,000	AMP	DORMIUM/DORMIRE - 5mg/5ml		1,6215	324,3000
308	200,000	AMP	DORMIUM/DORMIRE - 15mg/3ml -		1,6405	328,1000
309	5,000	FR	ENFLURANO 100 ML		623,2400	3.116,2000
310	300,000	COM	FENOCRIS/GARDENAL 100 MG - CPR		0,1350	40,5000
311	200,000	AMP	FENTANIL 78,5 mcg/ml		7,7095	1.541,9000
312	300,000	AMP	GARDENAL/FENOBARBITAL 200 MG		1,7500	525,0000
313	10,000	FR	GARDENAL/FENOBARBITAL GOTAS PEDIATRICAS 4%		5,1250	51,2500
314	200,000	COM	HALLOPERIDOL /HALDOL - 5 MG - CP		0,1785	35,7000
315	300,000	AMP	HALLOPERIDOL/HALDOL - 5 MG - AMP		1,2570	377,1000
316	500,000	AMP	HIDANTAL/FENITAL 50MG/ML - AMP		2,6770	1.338,5000
317	200,000	COM	HIDANTAL/FENITOINA SODICA 100mg - CPR		0,4630	92,6000
318	60,000	COM	IMIPRAMINE/TOFRANIL 25 MG - CPR		0,6655	39,9300
319	3,000	CX	KETAMIN - S (+) CLORIDRATO DE S (+) CETAMINA 50 MG/ML - USO PEDIATRICO E ADULTO. cX C/ 25 AMPOLAS DE 2 ML.		47,8700	143,6100

ESTADO DE SANTA CATARINA
FUNDAÇÃO HOSPITALAR MUN. SANTO ANTONIO

CNPJ: 84.264.217/0001-07 Telefone: 047 3652 2033
Rua Alóis Tyszka, 250
C.E.P.: 89340-000 - Itaiópolis - SC

PREGÃO ELETRÔNICO

Nr.: 7/2015 - PE

Processo Administrativo: 9/2015
Data do Processo Adm.: 25/09/2015
Processo de Licitação: 9/2015
Data do Processo: 25/09/2015

Folha: 9/9

ANEXO I
RELAÇÃO DOS ITENS DA LICITAÇÃO

Item	Quantidade	Unid	Especificação	Marca	Preço Unit. Máximo	Total Preço Máximo
320	100,000	COM	LEXOTAN/BROMAZEPAN 3 MG - CPR	_____	0,0790	7,9000
321	500,000	AMP	LONGACTIL /AMPLICITIL 25 MG - AMP	_____	1,5010	750,5000
322	1500,000	AMP	MORFINA/DIMORF 10 mg - 1 ml - AMP	_____	4,3425	6.513,7500
323	200,000	COM	TEGRETARD/CARBAMAZEPINA 200 MG - CPR	_____	0,1115	22,3000
324	5,000	FRA	TIOPENTAL 1 GR	_____	39,2725	196,3625
325	700,000	AMP	TRAMAL/TRAMADOL 100 mg - AMP	_____	1,3985	978,9500
326	300,000	COM	TRAMAL/TRAMADOL 100 mg - CPR	_____	2,8600	858,0000
327	1500,000	COM	TYLEX/CODEINA - 30 mg - CPR	_____	0,6800	1.020,0000
(Valores expressos em Reais R\$)					Total Máximo Geral:	852.076,3565