

ESTADO DE SANTA CATARINA
FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE ITAIOPOLIS

CNPJ: 83.102.517/0001-19 Telefone: 047 3652 2211
Av. Getulio Vargas, 308
C.E.P.: 89340-000 - Itaiopolis - SC

PREGÃO PRESENCIAL

Nr.: 8/2009 - PR

Processo Administrativo: 11/2009
Data do Processo Adm.: 19/05/2009
Processo de Licitação: 11/2009
Data do Processo: 19/05/2009

Folha: 1/4

ANEXO I
RELAÇÃO DOS ITENS DA LICITAÇÃO

Item	Quantidade	Unid	Especificação	Marca	Preço Unitário	Preço Total
1	5.000,00	COM	AMINOFILINA 100MG - COMP			
2	25.000,00	COM	AMOXICILINA 500 MG - CÁP			
3	150.000,00	COM	CAPTOPRIL 25 MG - COMP			
4	25.000,00	COM	DIGOXINA 0,25 mg - comp			
5	25.000,00	COM	ERITROMICINA 500 mg - comp			
6	200.000,00	COM	FUROSEMIDA DE 40 mg - comp			
7	200.000,00	COM	GLIBENCAMIDA 5 mg - comp			
8	5.000,00	COM	MEBENDAZOL 100 mg - comp			
9	3.000,00	VD	MEBENDAZOL SUSPENSÃO ORAL 20 mg/ml			
10	10.000,00	COM	METOCLOPRAMIDA 10 mg - comp			
11	10.000,00	COM	METRONIDAZOL 250 mg - comp			
12	5.000,00	VD	METRONIDAZOL SUSPENSÃO ORAL 40 mg/ml			
13	5.000,00	TB	METRONIDAZOL GEL 500 mg/ 5 g			
14	20.000,00	COM	NIFEDIPINA 20 mg - comp			
15	50.000,00	TUB	NISTATINA CREME			
16	500,00	VD	NISTATINA SUSPENSÃO ORAL			
17	30.000,00	COM	PARACETAMOL 500 mg - comp			
18	20.000,00	FRS	PARACETAMOL GOTAS 200 mg/ml			
19	200.000,00	COM	PROPANOLOL 40 mg - comp			
20	5.000,00	FRS	SALBUTAMOL SOLUÇÃO ORAL 2mg/5ml			
21	15.000,00	COM	SULFA + TRIMETROPINA 400 + 80mg - comp			
22	1.000,00	VD	SULFA + TRIMETROPINA SUSPENSÃO ORAL 4,0% + 0,08%			
23	5.000,00	FRS	SULFATO FERROSO SOLUÇÃO ORAL 25 mg/ml			
24	5.000,00	COM	SULFATO FERROSO 40 mg - comp			
25	10.000,00	FRS	DEXCLORFENIRAMINA SOLUÇÃO ORAL 0,4 mg/ml			
26	5.000,00	VD	HIDRÓXIDO DE ALUMÍNIO E DE MAGNESIO SUSP. ORAL 35,6MG+37MG			
27	1.000,00	COM	CLORETO DE POTÁSSIO 600 mg - comp			
28	5.000,00	COM	TEOFILINA 100 mg - comp			
29	10.000,00	COM	RANITIDINA 150 mg - comp			
30	2.000,00	COM	CETOCONAZOL 200 mg - comp			
31	50.000,00	CAP	CEFALEXINA 500 mg - CÁP			
32	20.000,00	FRS	DIPIRONA SÓDICA SOLUÇÃO ORAL 500 mg/ml			
33	50.000,00	COM	ÁCIDO FÓLICO 5 mg - comp			

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

CNPJ: 83.102.517/0001-19 Telefone: 047 3652 2211
Av. Getulio Vargas, 308
C.E.P.: 89340-000 - Itaiopolis - SC

PREGÃO PRESENCIAL

Nr.: 8/2009 - PR

Processo Administrativo: 11/2009
Data do Processo Adm.: 19/05/2009
Processo de Licitação: 11/2009
Data do Processo: 19/05/2009

Folha: 4/4

ANEXO I
RELAÇÃO DOS ITENS DA LICITAÇÃO

Item	Quantidade	Unid	Especificação	Marca	Preço Unitário	Preço Total
110	1.000,00	COM	HIDRALAZINA 25 mg - comp			
111	25.000,00	COM	HIDROCLOROTIAZIDA 12,5 mg - comp			
112	5.000,00	COM	ISOSSORBIDA, MONITRATO DE 40 mg - comp			
113	3.000,00	COM	LEVODOPA + CARBIDOPA 250 mg + 25 mg - comp			
114	3.000,00	COM	LEVOTIROXINA SÓDICA 25 ug - comp			
115	3.000,00	COM	LEVOTIROXINA SÓDICA 50 ug - comp			
116	3.000,00	COM	LEVOTIROXINA SÓDICA 100 ug - comp			
117	5.000,00	FRS	LORATADINA XAROPE 1mg/ml			
118	15.000,00	COM	LORATADINA 10 mg - comp			
119	50.000,00	COM	N-BUTIL DE ESCOPOLAMINA - comp			
120	5.000,00	CAP	NORTRIPTILINA, CLORIDRATO DE 10 mg - cáp			
121	5.000,00	CAP	NORTRIPTILINA, CLORIDRATO DE 25 mg - cáp			
122	5.000,00	CAP	NORTRIPTILINA, CLORIDRATO DE 50 mg - cáp			
123	1.000,00	COM	PERMAGNATO DE POTÁSIO 100 mg - comp			
124	1.000,00	BIS	PERMITRINA CREME 5%			
125	5.000,00	FRS	PERMITRINA LOÇÃO 1%			
126	1.000,00	COM	PIRODOXINA 40 mg - comp			
127	5.000,00	COM	PROMETAZINA 25 mg - comp			
128	25.000,00	COM	PROPRANOLOL 10 mg - comp			
129	1.000,00	COM	QUINIDINA 200 mg - comp			
130	1.000,00	FRS	VALPROATO DE SÓDICO SOLUÇÃO ORAL 500 mg/ml			
131	1.000,00	COM	VERAPAMIL, CLORIDRATO DE 80 comp			
132	1.000,00	COM	VERAPAMIL, CLORIDRATO DE 120 - comp			

(Valores expressos em Reais R\$)

Total Geral:
