

**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.: 9/2009 - PR

Processo Administrativo: 12/2009  
Data do Processo Adm.: 19/05/2009  
Processo de Licitação: 12/2009  
Data do Processo: 19/05/2009

Folha: 1/1

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

Item	Quantidade	Unid	Especificação	Marca	Preço Unitário	Preço Total
1	1.000,00	COM	AMANTADINA 100 mg - comp	_____	_____	_____
2	12.500,00	COM	CARBAMAZEPINA 200 MG - COMP	_____	_____	_____
3	7.500,00	COM	CARBONATO DE LITIO 300 MG - COMP	_____	_____	_____
4	1.000,00	COM	CLONAZEPAM 2 mg - comp	_____	_____	_____
5	12.500,00	COM	CLORIDRATO DE AMITRIPTILINA 25 mg - comp	_____	_____	_____
6	12.500,00	COM	CLORIDRATO DE BIPERIDENO 2mg - comp	_____	_____	_____
7	1.000,00	COM	CLORIDRATO DE BUSPIRONA 10 mg - comp	_____	_____	_____
8	1.000,00	COM	CLORIDRATO DE FLUOXETINA 20 mg - comp	_____	_____	_____
9	7.500,00	COM	CLORIDRATO DE IMIPRAMINA 25 mg - comp	_____	_____	_____
10	1.000,00	COM	CLORIDRATO DE PROMETAZINA 25 mg - comp	_____	_____	_____
11	1.000,00	COM	CLORIDRATO DE SERTRALINA 100 mg - comp	_____	_____	_____
12	1.000,00	COM	CLORIDRATO DE SERTRALINA 50 mg - comp	_____	_____	_____
13	1.000,00	COM	CLORIDRATO DE VENLAFAXINA 150 mg - comp	_____	_____	_____
14	1.000,00	COM	CLORIDRATO DE VENLAFAXINA 75 mg - comp	_____	_____	_____
15	7.500,00	COM	CLORPROMAZINA 100 mg - comp	_____	_____	_____
16	100,00	FRS	CLORPROMAZINA 4% SOLUÇÃO ORAL FRASCO GOTAS 20 ml	_____	_____	_____
17	10.000,00	COM	DIAZEPAM 10 mg - comp	_____	_____	_____
18	1.000,00	COM	DISSULFIRAM 250 mg - comp	_____	_____	_____
19	7.500,00	COM	FENITOÍNA 100 mg - comp	_____	_____	_____
20	7.500,00	COM	FENOBARBITAL 100 mg - comp	_____	_____	_____
21	100,00	FRS	FENOBARBITAL 40 mg SOLUÇÃO ORAL FRASCO GOTAS 20 ml	_____	_____	_____
22	7.500,00	COM	HALOPERIDOL 5 mg - comp	_____	_____	_____
23	1.000,00	COM	LEVOMEPRIMAZINA 100 mg	_____	_____	_____
24	1.000,00	COM	LEVOTIROXINA SÓDICA 75 mg - comp	_____	_____	_____
25	1.000,00	COM	LEVOTIROXINA SÓDICA 88 mg - comp	_____	_____	_____
26	1.000,00	COM	PAROXETINA 40 mg - comp	_____	_____	_____
27	1.000,00	COM	PRIMOZIDA 4 mg - comp	_____	_____	_____
28	1.000,00	COM	RISPERIDONA 1 mg - comp	_____	_____	_____
29	1.000,00	COM	SULPIRIDA 200 mg - comp	_____	_____	_____
30	1.000,00	COM	TIORIDAZINA 100 mg - comp	_____	_____	_____
31	1.000,00	COM	TIORIDAZINA 25 mg - comp	_____	_____	_____

(Valores expressos em Reais R\$)

Total Geral: \_\_\_\_\_