

**ESTADO DE SANTA CATARINA
FUNDAÇÃO HOSPITALAR MUN. SANTO ANTONIO**

CNPJ: 84.264.217/0001-07 **Telefone:** 047 3652 2033
Av. Getulio Vargas, 308
C.E.P.: 89340-000 - Itaipolis - SC

TOMADA DE PREÇO

Nr.: 3/2009 - TP

Processo Administrativo: 10/2009
Data do Processo Adm.: 09/09/2009
Processo de Licitação: 10/2009
Data do Processo: 09/09/2009

Folha: 1/9

ANEXO I
RELAÇÃO DOS ITENS DA LICITAÇÃO

Item	Quantidade	Unid	Especificação	Marca	Preço Unitário	Preço Total
1	500,00	UN	AAS INFANTIL 100 MG - cpr			
2	500,00	UN	AAS ADULTO 500 MG - cpr			
3	400,00	UN	ACIDO FÓLICO 5 MG - cpr			
4	300,00	UN	ADALAT RETARD 10MG - cpr			
5	300,00	UN	ADALAT RETARD 20 MG - cpr			
6	180,00	UN	ADALAT SUB-LINGUAL/ NIFEDIPINA - cpr			
7	90,00	UN	ALDACTONE/ESPIRONOLACTONA 100 MG - cpr			
8	90,00	UN	ALDACTONE/ESPIRONOLACTONA 50 MG - cpr			
9	60,00	UN	ALDOMET 250 mg/METILDOPA - cpr			
10	300,00	UN	AMINOFILINA 100MG - cpr			
11	800,00	UN	AMOXICILINA 500MG - cpr			
12	500,00	UN	AMPICILINA 500MG - cpr			
13	200,00	UN	ANCORON 100mg/AMIODARONA - cpr			
14	200,00	UN	ANCORON 200 mg/AMIODARONA - cpr			
15	90,00	UN	ATENOL 100MG - cpr			
16	90,00	UN	ATENOL 50MG - comp			
17	300,00	UN	BACTRIN 400/80 MG/ SULFA+TRIMEX - cpr			
18	300,00	UN	BACTRIN F 400/160 mg - cpr			
19	100,00	UN	BENERVA 300 MG - cpr			
20	100,00	UN	BROMOPRIDA/ PLAMET - cpr			
21	1.500,00	UN	BUSCOPAN COMPOSTO/DORSPAN - cpr			
22	60,00	UN	BUSCOPAN PLUS - cpr			
23	200,00	UN	BUSCOPAM SIMPLES 10 mg - dragea			
24	90,00	UN	CAPOTEN 12,5MG/CAPTOPRIL - comp			
25	1.500,00	UN	CAPTOPRIL 25MG - cpr			
26	90,00	UN	CAPTOPRIL 50MG - cpr			
27	80,00	UN	CARVEDILOL 6,25 mg - cpr			
28	1.500,00	UN	CEFALEXINA 500MG - cpr			
29	120,00	UN	CELESTAMINE 2mg - cpr			
30	200,00	UN	CETOCONAZOL 200 mg - cpr			
31	500,00	UN	CIMETIDINA - 200MG /TAGAMIL - cpr			
32	300,00	UN	CINARIZINA 75MG - cpr			
33	400,00	UN	CIPROFLOXACINA 500 mg - cpr			

ESTADO DE SANTA CATARINA
FUNDAÇÃO HOSPITALAR MUN. SANTO ANTONIO

CNPJ: 84.264.217/0001-07 Telefone: 047 3652 2033
Av. Getulio Vargas, 308
C.E.P.: 89340-000 - Itaipopolis - SC

TOMADA DE PREÇO

Nr.: 3/2009 - TP

Processo Administrativo: 10/2009
Data do Processo Adm.: 09/09/2009
Processo de Licitação: 10/2009
Data do Processo: 09/09/2009

Folha: 2/9

ANEXO I
RELAÇÃO DOS ITENS DA LICITAÇÃO

Item	Quantidade	Unid	Especificação	Marca	Preço Unitário	Preço Total
34	30,00	UN	CLORPROPAMIDA 250MG - cpr			
35	90,00	UN	COMBIRON - DRAGEA			
36	300,00	UN	COMPLEXO B drageas			
37	1.500,00	UN	CONMEL 320mg/ DIPIRONA - cpr			
38	90,00	UN	DACTIL OB - cpr			
39	60,00	UN	DECADRON 0,5 MG - cpr			
40	30,00	UN	DECADRON 4 MG - cpr			
41	200,00	UN	DESCLORFERINAMINA MALEATO 2 MG / POLARAMINE- cpr			
42	1.500,00	UN	DICLOFENACO POTASSICO/CATAFLAN 50 MG - cpr			
43	1.500,00	UN	DICLOFENACO SÓDICO 50MG - cpr			
44	300,00	UN	DIGOXINA 0,25MG - cpr			
45	30,00	UN	DILACORON 80 MG - cpr			
46	200,00	UN	DORFLEX/SEDALEX/DORICIN - cpr			
47	200,00	UN	DULCOLAX 5mg - dragea			
48	100,00	UN	EFORTIL 0,005 g - cpr			
49	48,00	UN	ERGOTRAT/METHERGIN 0,5 mg - cpr			
50	150,00	UN	ERITROMICINA 500 MG cprs			
51	60,00	UN	FENERGAN/PROMETAZINA 25 mg - cpr			
52	100,00	UN	FLAGYL/METRONIDAZOL 250mg - cpr			
53	100,00	UN	FLAGYL/METRONIDAZOL 400mg - cpr			
54	48,00	UN	FLUDILAT 100 mg - cpr			
55	1.000,00	UN	FORMOL PASTILHAS - cpr			
56	500,00	UN	FUROSEMIDA/LASIX 40mg - cpr			
57	200,00	UN	GLIBENCLAMIDA/DAONIL 5mg - cpr			
58	30,00	UN	GLICLAZIDA MR 30 - cpr			
59	36,00	UN	HELMIBEN/MEBENDAZOL - cpr			
60	300,00	UN	HIDROCLOROTIAZIDA /DRENOL 25 MG - cpr			
61	300,00	UN	HIDROCLOROTIAZIDA /DRENOL 50mg - cpr			
62	50,00	UN	ISORDIL ORAL 10mg- cpr			
63	100,00	UN	ISORDIL SUBLINGUAL 5mg - cpr			
64	60,00	UN	LASILACTONA/FUROSEMIDA+ESPIRALACTONA 100mg - cpr			
65	120,00	UN	LOSARTANA POTASSICO 50 mg - cpr			
66	600,00	UN	LUFTAL/ DIMETICONA 40 mg - cpr			
67	90,00	UN	MACRODANTINA 100MG - cáps			
68	60,00	UN	MAREVAN 5mg - cpr			
69	48,00	UN	MEBENDAZOL /PANTELMIN 100mg - cpr			
70	100,00	UN	METFORMINA 500 mg - cpr			
71	100,00	UN	METFORMINA 850mg ADULTO - cpr			
72	200,00	UN	METICORTEN/PREDNISONA 20mg - cpr			

ESTADO DE SANTA CATARINA
FUNDAÇÃO HOSPITALAR MUN. SANTO ANTONIO

CNPJ: 84.264.217/0001-07 Telefone: 047 3652 2033
 Av. Getulio Vargas, 308
 C.E.P.: 89340-000 - Itaipopolis - SC

TOMADA DE PREÇO

Nr.: 3/2009 - TP

Processo Administrativo: 10/2009
 Data do Processo Adm.: 09/09/2009
 Processo de Licitação: 10/2009
 Data do Processo: 09/09/2009

Folha: 3/9

ANEXO I
RELAÇÃO DOS ITENS DA LICITAÇÃO

Item	Quantidade	Unid	Especificação	Marca	Preço Unitário	Preço Total
73	100,00	UN	METICORTEN/PREDNISONA 5mg - cpr			
74	100,00	UN	MODURETIC /CLORIDRATO AMILORIDA+HIDRO. 50 mg - cpr			
75	100,00	UN	NEOSALDINA - cpr			
76	200,00	UN	NOOTROPIL 800mg - cpr			
77	100,00	UN	NORFLOXACINA 400MG cpr			
78	1.500,00	UN	OMEPRAZOL 20mg - cpr			
79	1.500,00	UN	PARACETAMOL 500 mg - cpr			
80	1.000,00	UN	PARACETAMOL 750 mg - cpr			
81	300,00	UN	PLASIL/ PLAGEX 10 mg - cpr			
82	63,00	UN	PREMARIN 0,625 mg - cpr			
83	200,00	UN	PROPRANOLOL 40mg - cpr			
84	100,00	UN	PYRIDIUM 100 mg - dragea			
85	100,00	UN	PYRIDIUM 200 mg - dragea			
86	200,00	UN	QUEMICETINA 500 mg - cpr			
87	300,00	UN	RANITIDINA 300 mg - cpr			
88	40,00	UN	SALBUTAMOL ou AEROLIM 2 mg - cpr			
89	300,00	UN	SULFATO FERROSO 300mg - cpr			
90	200,00	UN	SUSTRATE 10 mg - cpr			
91	60,00	UN	TALOFILINA 100 mg - cpr			
92	60,00	UN	TALOFILINA 200 mg - cpr			
93	40,00	UN	TALOFILINA 300 mg - cpr			
94	60,00	UN	VASCULAT - cpr			
95	150,00	UN	VENOCUR TRIPLEX - cpr			
96	100,00	UN	VERTIX 10 mg - cpr			
97	200,00	UN	VITAMINAS E SAIS MINERAIS - cpr			
98	40,00	UN	ZENTEL/ALBENDAZOL 200mg - cpr			
99	200,00	AMP	ADRENALINA 1GR/1ML / EPIFEDRINA - amp			
100	4.000,00	FR	ÁGUA BI-DESTILADA 10ML/PLÁSTICO - frs			
101	200,00	AMP	ÁGUA BI-DESTILADA 2ML (VIDRO) - amp			
102	200,00	AMP	ÁGUA BI-DESTILADA 5ML (PLÁSTICO) - amp			
103	400,00	AMP	AMINOFILINA 240MG/10ML - amp			
104	500,00	FR	AMPICILINA SÓDICA 1G - AMP + DIL			
105	400,00	FRS	AMPICILINA SÓDICA 500MG - AMP + DIL			
106	100,00	FRA	BENZETACIL 1.200.000 - AMP + DIL			
107	50,00	FRS	BENZETACIL 600.000 - AMP + DIL			
108	300,00	FRS	BENZIL PENICILINA 400.000 U MG - AMP + DIL			
109	100,00	AMP	BICARBONATO DE SODIO 8,4 % 10 ML - amp			
110	100,00	AMP	BUSCOPAN 0,2 g 1ml - amp			
111	1.500,00	AMP	BUSCOPAN/ DORS PAN/COMPOSTO 5 ML - amp			

ESTADO DE SANTA CATARINA
FUNDAÇÃO HOSPITALAR MUN. SANTO ANTONIO

CNPJ: 84.264.217/0001-07 Telefone: 047 3652 2033
 Av. Getulio Vargas, 308
 C.E.P.: 89340-000 - Itaipolis - SC

TOMADA DE PREÇO

Nr.: 3/2009 - TP

Processo Administrativo: 10/2009
 Data do Processo Adm.: 09/09/2009
 Processo de Licitação: 10/2009
 Data do Processo: 09/09/2009

Folha: 4/9

ANEXO I
RELAÇÃO DOS ITENS DA LICITAÇÃO

Item	Quantidade	Unid	Especificação	Marca	Preço Unitário	Preço Total
112	50,00	AMP	CEDILANIDE 0,2 g - 2ML			
113	1.200,00	FRS	CEFALOTINA 1 GR - frs			
114	50,00	FRS	CEFALOZINA/KEFAZOL SÓDICO 1GR + DIL.			
115	50,00	FRS	CEFTRIAXONA 500 mg Frasco c/ Diluente IM			
116	50,00	FRA	CEFTRIAXONA 1 gr IM c/ Diluente - frs			
117	500,00	FRA	CEFTRIAXONA 1 GR IV C/ DILUENTE - frs			
118	10,00	AMP	CELESTONE 4MG - amp			
119	10,00	AMP	CELESTONE SOLUSPAN 1ML - amp			
120	400,00	AMP	CIMETIDINA 300MG 2ML - amp			
121	50,00	FRS	CLORANFENICOL 1GR - frs			
122	100,00	AMP	CLORETO DE POTASSIO 19,1% 10 ML - amp			
123	100,00	AMP	CLORETO DE SODIO 10% - 10 ml			
124	100,00	AMP	CLORETO DE SÓDIO 20% 10ML			
125	500,00	AMP	COMPLEXO B 2ML - amp			
126	500,00	FRS	CORTIZOL 100MG - AMP + DIL			
127	600,00	FRS	CORTIZOL 500MG - AMP + DIL			
128	15,00	CX	DEXALGEN 1ML - CAIXA COM 3 AMPOLAS			
129	300,00	AMP	DEXAMETASONA 2MG - amp			
130	1.500,00	AMP	DICLOFENACO POTÁSSICO/VOLTAFLEX 75 MG 3 ML			
131	100,00	AMP	DICLOFENACO SÓDICO/VOLTAFLEX 75 mg 3 ml			
132	2.100,00	AMP	DIPIRONA SÓDICA 1G 2ML - amp			
133	30,00	AMP	DIPROSPAN/DIPROBETA C/ UMA AMP.			
134	400,00	AMP	DORILEM 2ML - amp			
135	60,00	AMP	DOZENEURIN/DEXADOZE 5.000 UI DEXACITONEURIN - amp			
136	50,00	AMP	DRAMIN/ DIMENDRINATO/ CLORIDRATO DE PIRIDIXINA B6 1ml - amp			
137	10,00	AMP	DUODECADRON 2ML - amp			
138	30,00	AMP	EFORTIL 0,01 MG - amp			
139	100,00	AMP	ERGOTRAT/ METILERGOMETRINA 0,2 MG - amp			
140	150,00	AMP	FENERGAN 50 MG 2 ML - amp			
141	300,00	AMP	FRUCTOGENASE 10ML - amp			
142	500,00	AMP	FUROSEMIDA 2ML - amp			
143	100,00	AMP	GENTAMICINA 20MG 1ML - amp			
144	100,00	AMP	GENTAMICINA 40MG 1ML - amp			
145	100,00	AMP	GENTAMICINA 60MG 1,5ML - amp			
146	200,00	AMP	GENTAMICINA 80MG 2ML - amp			
147	50,00	AMP	GLICOSE 25% 10ML (PLÁSTICA) - amp			
148	50,00	AMP	GLICOSE 50% 10ML (PLÁSTICA) - amp			
149	100,00	AMP	GLUCONATO DE CÁLCIO 10% 10ML - amp			
150	200,00	AMP	HEPARINA SODICA 5000 UI/MG 0,25 ML - amp			

ESTADO DE SANTA CATARINA
FUNDAÇÃO HOSPITALAR MUN. SANTO ANTONIO

CNPJ: 84.264.217/0001-07 Telefone: 047 3652 2033
 Av. Getulio Vargas, 308
 C.E.P.: 89340-000 - Itaipopolis - SC

TOMADA DE PREÇO

Nr.: 3/2009 - TP

Processo Administrativo: 10/2009
 Data do Processo Adm.: 09/09/2009
 Processo de Licitação: 10/2009
 Data do Processo: 09/09/2009

Folha: 5/9

ANEXO I
RELAÇÃO DOS ITENS DA LICITAÇÃO

Item	Quantidade	Unid	Especificação	Marca	Preço Unitário	Preço Total
151	2,00	FRS	INSULINA IOLIN MST REGULAR U.100 10ML - frs			
152	2,00	FRS	INSULINA NPH U.100 10ML - frs			
153	100,00	AMP	KANAKION/KAVIT 10 MG 1ML - amp			
154	2.000,00	AMP	METOCLOPRAMIDA- 2ML - amp			
155	100,00	FRS	METRONIDAZOL/FLAGYL 100 mg/Frasco			
156	36,00	AMP	NOOTROPIL 1000MG 5 ML - amp			
157	30,00	AMP	NORIPURUM EV 5 ML - amp			
158	10,00	AMP	NORIPURUM - IM - 100mg/2ML - amp			
159	5,00	FRS	OPTACILIN 500 MG IM - frs			
160	5,00	FRS	OPTACILIN PEDIÁTRICO 250 MG IM - amp			
161	2,00	UN	PARTOGAMA OU ROGAM 300MG - IMUNO - AMP + DIL			
162	100,00	FRS	PENICILINA POTÁSSICA CRISTALINA 5.000.000 UI - frs			
163	500,00	AMP	PLAMET/BROMOPRIDA 2 ML - amp			
164	50,00	AMP	PROFENID/CETOPROFENO 100 mg IM - amp			
165	250,00	FR/A	PROFENID/CETOPROFENO 100 MG - IV - frs/amp			
166	400,00	AMP	RANITIDINA CLORIDRATO 25 MG/2 ML - amp			
167	100,00	AMP	SEDALENE/DIPIROL 1GR 2ML - amp			
168	10,00	AMP	STYPTANON 2ML - amp			
169	200,00	AMP	SULFATO DE ATROPINA 0,25MG 1ML - amp			
170	20,00	AMP	SULFATO DE TERBULINA (BRYCANIL) 0,5 MG/ ML - 1ML - amp			
171	50,00	AMP	SYNTOCINON/ OXITON 5 UI 1 ML - amp			
172	10,00	FRS	TILATIL 20 mg IM C/ DILUENTE - frs			
173	20,00	AMP	TRENTAL/PENTOXIFILINA 20MG/ML - amp			
174	20,00	AMP	VITAMINA C - AMP			
175	100,00	AMP	CEFTRIAXONA 500 MG IV C/ DILUENTE			
176	10,00	FRS	FLETE ENEMA 130 ML			
177	20,00	FRS	SOLUÇÃO DE GLICERINA 12% 250 ML			
178	20,00	FRS	SOLUÇÃO DE MANITOL 250 ML A 20 %			
179	280,00	FRS	SORO FISIOLÓGICO 1000ML 0,9%			
180	400,00	FRS	SORO FISIOLÓGICO 125ML 0,9%			
181	96,00	FRS	SORO FISIOLÓGICO 250ML 0,9%			
182	300,00	FRS	SORO FISIOLÓGICO 500ML 0,9%			
183	150,00	FRS	SORO GLICOFISIOLÓGICO 1000ML 5%			
184	250,00	FRS	SORO GLICOFISIOLÓGICO 250ML 5%			
185	250,00	FRS	SORO GLICOFISIOLÓGICO 500ML 5%			
186	20,00	FRA	SORO GLICOSADO 100 ml 10%			
187	440,00	FRS	SORO GLICOSADO 1000 ML 5%			
188	300,00	FRS	SORO GLICOSADO 125ML 5%			
189	200,00	FRS	SORO GLICOSADO 250ML 5%			

ESTADO DE SANTA CATARINA
FUNDAÇÃO HOSPITALAR MUN. SANTO ANTONIO

CNPJ: 84.264.217/0001-07 Telefone: 047 3652 2033
 Av. Getulio Vargas, 308
 C.E.P.: 89340-000 - Itaipolis - SC

TOMADA DE PREÇO

Nr.: 3/2009 - TP

Processo Administrativo: 10/2009
 Data do Processo Adm.: 09/09/2009
 Processo de Licitação: 10/2009
 Data do Processo: 09/09/2009

Folha: 6/9

ANEXO I
RELAÇÃO DOS ITENS DA LICITAÇÃO

Item	Quantidade	Unid	Especificação	Marca	Preço Unitário	Preço Total
190	420,00	FRS	SORO GLICOSADO 500ML 5%			
191	150,00	FRS	SORO RINGER LACTADO 500ML			
192	10,00	VD	ACARSAN EMULSÃO TÓPICA 80ML			
193	15,00	FRS	Agiderm/ ÓLEO HIDRATANTE CORPORAL - (DERSANI) 120ml			
194	50,00	VD	AMOXICILINA 250MG/120ml			
195	50,00	VD	AMPICILINA 250MG 60ML SUSPENSÃO			
196	50,00	VD	ASMALIV/SALBUTAMOL 120ML XAROPE			
197	4,00	VD	BEROTEC 120ML XAROPE ADULTO			
198	4,00	VD	BEROTEC 120ML XAROPE PEDIATRICO -			
199	10,00	VD	BRONDILAT/ACEBROFILINA 1,5mg/ml XP ADULTO 120ML			
200	10,00	VD	BRONDILAT/ACEBROFILINA 1,5mg/ml XP PED 120 ml			
201	6,00	VD	CARBOCISTEÍNA/ MUCOLITIC 100 mg - XAROPE ADULTO			
202	6,00	VD	CARBOSISTEINA/MUCOLITIC - 100 mg - XAROPE INFANTIL			
203	50,00	VD	CEFALEXINA 250MG 60ML			
204	10,00	VD	CLORETO DE POTÁSSIO 6% 100 ML - XAROPE			
205	30,00	VD	DECADRON/DEXAMETAZONA 120ml elixir 0,1 g			
206	15,00	VD	DELTACID LOÇÃO/DELTAMETRINA 100 ML			
207	15,00	VD	DELTACID SHAMPOO/DELTAMETRINA 100 ML			
208	60,00	VD	DEXCLORFENIRAMINA/POLARAMINE 2 MG 120 ML LIQUIDO			
209	8,00	VD	DROPROPOZINA/ATOMION/ATOSSION - 1,5 mg 120ml			
210	20,00	VD	ERITROMICINA 250MG SUSP. 60ML			
211	10,00	VD	FLAGYL/METRONIDAZOL 200mg/ml - ped./adulto - 100ml susp.			
212	20,00	CX	FLORATIL 200 MG/G PÓ ORAL C/ 4 SACHES X 1g			
213	25,00	CX	HIDRAFIX COM 2 FLACONETES SABOR LARANJA			
214	50,00	VD	HIDRÓXIDO DE ALUMÍNIO + DIMETICONA 240ml - SUSP			
215	8,00	VD	IODETO DE POTASSIO 100ML XAROPE			
216	15,00	VD	LEVITAMIM /GLINETON - ELIXIR 120ML			
217	6,00	VID	LICOR DE CACAU 20mg/ml - 30ml			
218	10,00	VD	MEBENDAZOL 30 ML			
219	10,00	CX	METAMUCIL/LARANJA SACHET PÓ CX C/ 10 UNID.			
220	25,00	VD	MICOSTATIN/NISTATINA - SUSPENSAO ORAL 50ML			
221	60,00	VD	MUCOCLEAN PEDT/AMBROXOL 120 ml Xarope			
222	50,00	VD	MUCOCLEAN/AMBROXOL120 ML/30mg/ml Adulto			
223	6,00	VID	OLEO MINERAL / NUJOL - 30ml			
224	10,00	VD	PRELONE 3mg/ml - 120 ml			
225	6,00	VD	QUEMICETINA 0,5 ml - 100 ml - XAROPE			
226	10,00	VD	RARICAL SUSPENSÃO INF. 120ml			
227	4,00	VD	SILOMAT 120ML XAROPE			
228	4,00	VD	SILOMAT PLUS 120ML XAROPE			

ESTADO DE SANTA CATARINA
FUNDAÇÃO HOSPITALAR MUN. SANTO ANTONIO

CNPJ: 84.264.217/0001-07 Telefone: 047 3652 2033
Av. Getulio Vargas, 308
C.E.P.: 89340-000 - Itaipopolis - SC

TOMADA DE PREÇO

Nr.: 3/2009 - TP

Processo Administrativo: 10/2009
Data do Processo Adm.: 09/09/2009
Processo de Licitação: 10/2009
Data do Processo: 09/09/2009

Folha: 7/9

ANEXO I
RELAÇÃO DOS ITENS DA LICITAÇÃO

Item	Quantidade	Unid	Especificação	Marca	Preço Unitário	Preço Total
229	35,00	VD	SULFA+TRIMETROPINA 200+40mg 50ml			
230	5,00	FRS	SUCCINIL COLIN 100 MG			
231	5,00	FRS	SUCCINIL COLIN 500 MG			
232	150,00	FRS	XYLESTESIN 2% S/V 20ML - P/ LOCAL			
233	20,00	TB	CATAFLAM EMULGEL/DICLOFENACO GEL - 60 GR			
234	20,00	TB	CREME FENERGAN 30 GR			
235	50,00	TB	DEXAMETASONA CREME 0,1% 10 GR			
236	10,00	TB	DRAPOLENE CREME 40 G.			
237	8,00	TB	DRENISON CREME 0,125mg - 30 GR			
238	8,00	TB	DRENISON POMADA 0,0125% 30 GR			
239	2,00	TB	EPITEZAN/ACETATO DE RETINOL 3,5G			
240	10,00	TB	FURACIN POMADA 30 GR			
241	10,00	TB	HIPOGLOS 45 GR			
242	10,00	POT	IODEX SIMPLES 28 GR			
243	30,00	TB	KOLLAGENASE COM CLORANFENICOL 30 GR			
244	1,00	FRS	MAXITROL COLIRIO 5ml			
245	10,00	TB	METRONIDAZOL 500 mg/GELÉIA VAGINAL 30gr			
246	50,00	TB	NEBACETIN/NEOMICINA POMADA 20gr			
247	10,00	TB	NISTATINA CREME VAGINAL 30 gr			
248	1,00	POT	NITROFURASONA 500 gr - POMADA			
249	10,00	TB	PARAQUEIMOL POMADA 50 GR			
250	2,00	TB	PASTA D'AGUA 80 GR			
251	10,00	TB	QUADRIDERM POMADA 20 GR			
252	20,00	TB	REPARIL GEL 30 GR			
253	6,00	TB	SULFADIAZINA DE PRATA 1%			
254	4,00	FRA	AFRIN NASAL ADULTO 20ml			
255	4,00	FRS	AFRIN NASAL PEDIATRICO 20ML			
256	20,00	FRS	ALBENDAZOL/ZENTEL 4% - FRASCO DE 10ml			
257	10,00	FRS	ANDOLBA SPRAY 43GR			
258	2,00	FRS	ARGIROL COLIRIO 10% 5ML			
259	50,00	FRS	ATROVENT 20ML SOLUCAO 0,025% - GTS			
260	50,00	FRS	BENERVAN/ DICLOFENACO POTASSICO (CATAFLAN) 15 ml - GTS			
261	30,00	FRS	BEROTEC 0,5% SOLUCAO 20ML - GTS			
262	20,00	FRS	BUSCOPAN SOLUCAO ORAL 10MG 20ML - GTS			
263	30,00	FRA	BUSCOPAN COMPOSTO/DORSPAN SOLUÇÃO 20 ML - GTS			
264	6,00	FRS	CLORANFENICOL COLIRIO 10ML 5%			
265	4,00	FRS	COMPLEXO B GTS / 20 ML			
266	50,00	FRA	DICLOFENACO SÓDICO /VOLTAFLX 15ML - GTS			
267	100,00	FRS	DIPIRONA SODICA 10ML - GTS			

ESTADO DE SANTA CATARINA
FUNDAÇÃO HOSPITALAR MUN. SANTO ANTONIO

CNPJ: 84.264.217/0001-07 Telefone: 047 3652 2033
 Av. Getulio Vargas, 308
 C.E.P.: 89340-000 - Itaipopolis - SC

TOMADA DE PREÇO

Nr.: 3/2009 - TP

Processo Administrativo: 10/2009
 Data do Processo Adm.: 09/09/2009
 Processo de Licitação: 10/2009
 Data do Processo: 09/09/2009

Folha: 8/9

ANEXO I
RELAÇÃO DOS ITENS DA LICITAÇÃO

Item	Quantidade	Unid	Especificação	Marca	Preço Unitário	Preço Total
268	20,00	FRS	DIMETICONA/DIMEZIN 10ML - GTS			
269	5,00	FRS	DRAMIN B6 PEDIATRICO/ANSIALEN 10 ML - GTS			
270	6,00	FRS	EFORTIL SOLUCAO ORAL 20ML - GTS			
271	6,00	FRS	ELIXIR PAREGORICO 30ML - GTS			
272	10,00	FRS	ESPASMO LUFTAL COM 15ML - GTS			
273	8,00	VD	FLOGORAL COLUTORIO 150ML			
274	4,00	FRS	HEXOMEDINE COLUTORIO 30 ML			
275	10,00	FRS	MUCOLITIC/ CARBOCISTEÍNA GTS PED. 20 ML - GTS PARA INALAÇÃO			
276	4,00	FRS	NORIPURUM GOTAS 15 ML			
277	10,00	FRS	PANOTIL SOLUÇÃO OTOLÓGICA 8ML - GTS			
278	120,00	FRS	PARACETAMOL 15 ML			
279	30,00	FRS	PLASIL PEDIATRICO/PLAGEX 10ML - GTS			
280	10,00	FRS	PROTOVIT GOTAS 20 ML			
281	30,00	FRS	RIFOCINA SPRAY 20ML			
282	4,00	UN	SABONETE BENZOATO DE BENZILA 30GR			
283	4,00	FRS	SORINE ADULTO 30ML - GTS			
284	4,00	FRS	SORINE INFANTIL 30ML - GTS			
285	12,00	UN	SUPOSITORIO DE GLICERINA INFANTIL			
286	12,00	UN	SUPOSITÓRIO DE GLICERINA ADULTO			
287	4,00	FRS	SULFATO DE GENTAMICINA COLÍRIO 5 ML			
288	4,00	FRS	SULFATO FERROSO - 20 ml - GTS			
289	2,00	FRS	VITAMINA C GOTAS 20 ML			
290	100,00	AMP	AKINETON/CLORIDRATO DE BIPERIDENO 2mg - amp			
291	60,00	CPRS	AMPLICTIL/CORPROMAZINA 100 MG - CPR			
292	200,00	CPRS	AMYTRIL/TRYPTANOL/AMITRIPTALINA 25 MG - CPR			
293	80,00	CPRS	ANTIETANOL/DISSULFIRAM 250 mg - CPR			
294	2,00	FRS	COLIRIO ANESTESICO 10 ML			
295	400,00	CPRS	DIAZEPAN/OXATRATE/CALMOCITENO 5MG - CPR			
296	400,00	CPRS	DIAZEPAN/OXATRATE/COMPAZ 10 MG - CPR			
297	200,00	AMP	DIAZEPAN/OXATRATE/COMPAZ 10 MG - 2ML			
298	200,00	AMP	DOLOSAL 100 MG - AMP			
299	15,00	AMP	DORMIUM/DORMIRE - 5mg/5ml - AMP			
300	25,00	AMP	DORMIUM/DORMIRE - 15mg/3ml - AMP			
301	1,00	FRS	ENFLURANO 240 ML			
302	100,00	CPRS	FENOCRIS/GARDENAL 100 MG - CPR			
303	50,00	AMP	GARDENAL/FENOBARBITAL 200 MG - AMP			
304	200,00	CPRS	HALLOPERIDOL /HALDOL - 5 MG - CPR			
305	150,00	AMP	HALLOPERIDOL/HALDOL - 5 MG - AMP			
306	100,00	AMP	HIDANTAL/FENITAL 50MG/ML - AMP			

**ESTADO DE SANTA CATARINA
FUNDAÇÃO HOSPITALAR MUN. SANTO ANTONIO**

CNPJ: 84.264.217/0001-07 Telefone: 047 3652 2033
Av. Getulio Vargas, 308
C.E.P.: 89340-000 - Itaiópolis - SC

TOMADA DE PREÇO

Nr.: 3/2009 - TP

Processo Administrativo: 10/2009
Data do Processo Adm.: 09/09/2009
Processo de Licitação: 10/2009
Data do Processo: 09/09/2009

Folha: 9/9

ANEXO I
RELAÇÃO DOS ITENS DA LICITAÇÃO

Item	Quantidade	Unid	Especificação	Marca	Preço Unitário	Preço Total
307	20,00	CPRS	HIDANTAL/FENITOINA SODICA 100mg - CPR	_____	_____	_____
308	20,00	CPRS	IMIPRAMINE/TOFRANIL 25 MG - CPR	_____	_____	_____
309	20,00	CPRS	LEXOTAN/BROMAZEPAN 3 MG - CPR	_____	_____	_____
310	100,00	AMP	LONGACTIL 25 MG - AMP	_____	_____	_____
311	20,00	CPRS	LORAZEPAM 2 mg - CPR	_____	_____	_____
312	40,00	CPRS	TEGRETARD/CARBAMAZEPINA 200 MG - CPR	_____	_____	_____
313	8,00	FRA	TIOPENTAL 1 GR	_____	_____	_____
314	50,00	AMP	TRAMAL/TRAMADOL 100 mg - AMP	_____	_____	_____
315	40,00	CPRS	TRAMAL/TRAMADOL 100 mg - CPRS	_____	_____	_____
316	60,00	CPRS	TYLEX/CODEINA - 30 mg - CPR	_____	_____	_____

(Valores expressos em Reais R\$)

Total Geral: _____