

**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

TOMADA DE PREÇO

Nr.: 1/2010 - TP

Processo Administrativo: 2/2010
Data do Processo Adm.: 18/02/2010
Processo de Licitação: 2/2010
Data do Processo: 18/02/2010

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	200,00	UN	ACIDO FÓLICO 5 MG - cpr			
4	500,00	UN	ADALAT RETARD 10MG - cpr			
5	300,00	UN	ADALAT RETARD 20 MG - cpr			
6	260,00	UN	ADALAT SUB-LINGUAL/ NIFEDIPINA - cpr			
7	200,00	UN	ALDACTONE/ESPIRONOLACTONA 100 MG - cpr			
8	120,00	UN	ALDACTONE/ESPIRONOLACTONA 50 MG - cpr			
9	90,00	UN	ALDOMET 250 mg/METILDOPA - cpr			
10	500,00	UN	AMINOFILINA 100MG - cpr			
11	800,00	UN	AMOXICILINA 500MG - cpr			
12	500,00	UN	AMPICILINA 500MG - cpr			
13	300,00	UN	ANCORON 100mg/AMIODARONA - cpr			
14	200,00	UN	ANCORON 200 mg/AMIODARONA - cpr			
15	200,00	UN	ATENOL 100MG - cpr			
16	150,00	UN	ATENOL 50MG - cpr			
17	200,00	UN	ATENOL 25 MG - cpr			
18	90,00	UN	AZITROMICINA DIIDRATADA 500 MG - cpr			
19	500,00	UN	BACTRIN 400/80 MG/ SULFA+TRIMEX - cpr			
20	500,00	UN	BACTRIN F 400/160 mg - cpr			
21	200,00	UN	BENERVA 300 MG - cpr			
22	200,00	UN	BROMOPRIDA/ PLAMET - cpr			
23	1.000,00	UN	BUSCOPAN COMPOSTO/DORSPAN - cpr			
24	40,00	UN	BUSCOPAN PLUS - cpr			
25	200,00	UN	BUSCOPAM SIMPLES 10 mg - dragea			
26	200,00	UN	CAPOTEN 12,5MG/CAPTOPRIL - comp			
27	1.000,00	UN	CAPTOPRIL 25MG - cpr			
28	120,00	UN	CAPTOPRIL 50MG - cpr			
29	100,00	UN	CARVEDILOL 6,25 mg - cpr			
30	1.300,00	UN	CEFALEXINA 500MG - cpr			
31	200,00	UN	CELESTAMINE 2mg - cpr			
32	200,00	UN	CETACONAZOL 200 mg - cpr			
33	300,00	UN	CETOPROFENO 100 MG - cpr			

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

TOMADA DE PREÇO

Nr.: 1/2010 - TP

Processo Administrativo: 2/2010
Data do Processo Adm.: 18/02/2010
Processo de Licitação: 2/2010
Data do Processo: 18/02/2010

Folha: 2/9

ANEXO I
RELAÇÃO DOS ITENS DA LICITAÇÃO

Item	Quantidade	Unid	Especificação	Marca	Preço Unitário	Preço Total
34	1.000,00	UN	CIMETIDINA - 200MG /TAGAMIL - cpr			
35	300,00	UN	CINARIZINA 75MG - cpr			
36	600,00	UN	CIPROFLOXACINA 500 mg - cpr			
37	60,00	UN	CLORPROPAMIDA/DIABINESE 250MG - cpr			
38	180,00	UN	COMBIRON - DRAGEA			
39	400,00	UN	COMPLEXO B drageas			
40	1.500,00	UN	CONMEL 320mg/ DIPIRONA - cpr			
41	120,00	UN	DACTIL OB - cpr			
42	60,00	UN	DECADRON 0,5 MG - cpr			
43	60,00	UN	DECADRON 4 MG - cpr			
44	300,00	UN	DESCLORFERINAMINA MALEATO 2 MG / POLARAMINE- cpr			
45	1.000,00	UN	DICLOFENACO POTASSICO/CATAFLAN 50 MG - cpr			
46	1.500,00	UN	DICLOFENACO SÓDICO 50MG - cpr			
47	200,00	UN	DIGOXINA 0,25MG - cpr			
48	30,00	UN	DILACORON 80 MG - cpr			
49	1.000,00	UN	DORFLEX/SEDALEX/DORICIN - cpr			
50	400,00	UN	DULCOLAX 5mg - dragea			
51	100,00	UN	EFORTIL 0,005 g - cpr			
52	200,00	UN	ERGOTRAT/METHERGIN 0,5 mg - cpr			
53	150,00	UN	ERITROMICINA 500 MG cprs			
54	200,00	UN	FENERGAN/PROMETAZINA 25 mg - cpr			
55	200,00	UN	FLAGYL/METRONIDAZOL 250mg - cpr			
56	200,00	UN	FLAGYL/METRONIDAZOL 400mg - cpr			
57	96,00	UN	FLUDILAT 100 mg - cpr			
58	1.000,00	UN	FORMOL PASTILHAS - cpr			
59	500,00	UN	FUROSEMIDA/LASIX 40mg - cpr			
60	400,00	UN	GLIBENCLAMIDA/DAONIL 5mg - cpr			
61	30,00	UN	GLICAZIDA MR 30 - cpr			
62	64,00	UN	HELMIBEN/MEBENDAZOL - cpr			
63	300,00	UN	HIDROCLOROTIAZIDA /DRENOL 25 MG - cpr			
64	300,00	UN	HIDROCLOROTIAZIDA /DRENOL 50mg - cpr			
65	800,00	UN	IMOSEC 2mg- cpr			
66	30,00	UN	INVERMECTINA 6 mg - cpr			
67	300,00	UN	IBUPROFENO 300 MG - cpr			
68	300,00	UN	IBUPROFENO 600 MG - cpr			
69	30,00	UN	ISKEMIL 3mg - cpr			
70	100,00	UN	ISORDIL ORAL 10mg- cpr			
71	200,00	UN	ISORDIL SUBLINGUAL 5mg - cpr			
72	100,00	UN	LASILACTONA/FUROSEMIDA+ESPIRALACTONA 100mg - cpr			

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

TOMADA DE PREÇO

Nr.: 1/2010 - TP

Processo Administrativo: 2/2010
 Data do Processo Adm.: 18/02/2010
 Processo de Licitação: 2/2010
 Data do Processo: 18/02/2010

Folha: 3/9

ANEXO I
RELAÇÃO DOS ITENS DA LICITAÇÃO

Item	Quantidade	Unid	Especificação	Marca	Preço Unitário	Preço Total
73	100,00	UN	LASILACTONA/FUROSEMIDA+ESPIRALACTONA 50 mg - cpr			
74	120,00	UN	LOSARTANA POTASSICO 50 mg - cpr			
75	800,00	UN	LUFTAL/ DIMETICONA 40 mg - cpr			
76	90,00	UN	MACRODANTINA 100MG - cáps			
77	90,00	UN	MAREVAN 5mg - cpr			
78	48,00	UN	MEBENDAZOL /PANTELMIN 100mg - cpr			
79	200,00	UN	METFORMINA 500 mg - cpr			
80	200,00	UN	METFORMINA 850mg ADULTO - cpr			
81	200,00	UN	METICORTEN/PREDNISONA 20mg - cpr			
82	100,00	UN	METICORTEN/PREDNISONA 5mg - cpr			
83	90,00	UN	METILDOPA 500 mg - cpr			
84	90,00	UN	METILDOPA 250 MG - cpr			
85	200,00	UN	NEOSALDINA - cpr			
86	200,00	UN	NOOTROPIL 800mg - cpr			
87	200,00	UN	NORFLOXACINA 400MG cpr			
88	1.500,00	UN	OMEPRAZOL 20mg - cpr			
89	1.500,00	UN	PARACETAMOL 500 mg - cpr			
90	1.000,00	UN	PARACETAMOL 750 mg - cpr			
91	400,00	UN	PLASIL/ PLAGEX 10 mg - cpr			
92	123,00	UN	PREMARIN 0,625 mg - cpr			
93	200,00	UN	PROPRANOLOL 40mg - cpr			
94	150,00	UN	PYRIDIUM 100 mg - dragea			
95	100,00	UN	PYRIDIUM 200 mg - dragea			
96	200,00	UN	QUEMICETINA 500 mg - cpr			
97	300,00	UN	RANITIDINA 300 mg - cpr			
98	300,00	UN	RANITIDINA 150 MG - cpr			
99	60,00	UN	SALBUTAMOL ou AEROLIM 2 mg - cpr			
100	300,00	UN	SULFATO FERROSO 300MG - dragea			
101	200,00	UN	SUSTRATE 10 mg - cpr			
102	60,00	UN	TALOFILINA 100 mg - cpr			
103	60,00	UN	TALOFILINA 200 mg - cpr			
104	60,00	UN	TALOFILINA 300 mg - cpr			
105	200,00	UN	TANDRILAX cpr			
106	100,00	UN	VASCULAT - cpr			
107	300,00	UN	VENOCUR TRIPLEX - cpr			
108	200,00	UN	VERTIX 10 mg - cpr			
109	200,00	UN	VITAMINAS E SAIS MINERAIS - cpr			
110	60,00	UN	ZENTEL/ALBENDAZOL 200mg - cpr			
111	300,00	AMP	ADRENALINA 1GR/1ML / EPIFEDRINA - amp			

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

TOMADA DE PREÇO

Nr.: 1/2010 - TP

Processo Administrativo: 2/2010
 Data do Processo Adm.: 18/02/2010
 Processo de Licitação: 2/2010
 Data do Processo: 18/02/2010

Folha: 4/9

ANEXO I
RELAÇÃO DOS ITENS DA LICITAÇÃO

Item	Quantidade	Unid	Especificação	Marca	Preço Unitário	Preço Total
112	5.000,00	FR	ÁGUA BI-DESTILADA 10ML/PLÁSTICO - frs			
113	200,00	AMP	ÁGUA BI-DESTILADA 2ML (VIDRO) - amp			
114	3.000,00	AMP	ÁGUA BI-DESTILADA 5ML (PLÁSTICO) - amp			
115	300,00	AMP	AMINOFILINA 240MG/10ML - amp			
116	600,00	FR	AMPICILINA SÓDICA 1G - AMP + DIL			
117	500,00	FRS	AMPICILINA SÓDICA 500MG - AMP + DIL			
118	100,00	FRA	BENZETACIL 1.200.000 - AMP + DIL			
119	50,00	FRS	BENZETACIL 600.000 - AMP + DIL			
120	300,00	FRS	BENZIL PENICILINA 400.000 U MG - AMP + DIL			
121	200,00	AMP	BICARBONATO DE SODIO 8,4 % 10 ML - amp			
122	300,00	AMP	BUSCOPAN 0,2 g 1ml - amp			
123	2.500,00	AMP	BUSCOPAN/ DORSPAN/COMPOSTO 5 ML - amp			
124	100,00	AMP	CEDILANIDE 0,2 g - 2ML			
125	1.200,00	FRS	CEFALOTINA 1 GR - frs			
126	50,00	FRS	CEFALOZINA/KEFAZOL SÓDICO 1GR + DIL.			
127	50,00	FRS	CEFTRIAXONA 500 mg Frasco c/ Diluente IM			
128	50,00	FRA	CEFTRIAXONA 1 gr IM c/ Diluente - frs			
129	300,00	FRA	CEFTRIAXONA 1 GR IV C/ DILUENTE - frs			
130	12,00	AMP	CELESTONE 4MG - amp			
131	10,00	AMP	CELESTONE SOLUSPAN 1ML - amp			
132	100,00	AMP	CEFTRIAXONA 500 MG IV C/ DILUENTE			
133	400,00	AMP	CIMETIDINA 300MG 2ML - amp			
134	100,00	FRS	CLORANFENICOL 1GR - frs			
135	100,00	AMP	CLORETO DE POTASSIO 19,1% 10 ML - amp			
136	100,00	AMP	CLORETO DE SODIO 10% - 10 ml			
137	100,00	AMP	CLORETO DE SÓDIO 20% 10ML			
138	50,00	AMP	CLORIDRATO DE LINCOMICINA 600MG 2ML			
139	600,00	AMP	COMPLEXO B 2ML - amp			
140	600,00	FRS	CORTIZOL 100MG - AMP + DIL			
141	500,00	FRS	CORTIZOL 500MG - AMP + DIL			
142	15,00	CX	DEXALGEN 1ML - CAIXA COM 3 AMPOLAS			
143	300,00	AMP	DEXAMETASONA 2MG - amp			
144	500,00	AMP	DICLOFENACO POTÁSSICO/VOLTAFLEX 75 MG 3 ML			
145	2.000,00	AMP	DICLOFENACO SÓDICO/VOLTAFLEX 75 mg 3 ml			
146	100,00	AMP	DILACORON/VERAPANIL 2ML			
147	2.500,00	AMP	DIPIRONA SÓDICA 1G 2ML - amp			
148	50,00	AMP	DIPROSPAN/DIPROBETA C/ UMA AMP.			
149	250,00	AMP	DORILEM 2ML - amp			
150	50,00	AMP	DOZENEURIN/DEXADOZE 5.000 UI DEXACITONEURIN - amp			

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

TOMADA DE PREÇO

Nr.: 1/2010 - TP

Processo Administrativo: 2/2010
 Data do Processo Adm.: 18/02/2010
 Processo de Licitação: 2/2010
 Data do Processo: 18/02/2010

Folha: 5/9

ANEXO I
RELAÇÃO DOS ITENS DA LICITAÇÃO

Item	Quantidade	Unid	Especificação	Marca	Preço Unitário	Preço Total
151	60,00	AMP	DRAMIN/ DIMENDRINATO/ CLORIDRATO DE PIRIDIXINA B6 1ml - amp			
152	20,00	AMP	DUODECADRON 2ML - amp			
153	20,00	AMP	DOPAMINA AMP			
154	30,00	AMP	EFORTIL 0,01 MG - amp			
155	100,00	AMP	ERGOTRAT/ METILERGOMETRINA 0,2 MG - amp			
156	250,00	AMP	FENERGAN 50 MG 2 ML - amp			
157	400,00	AMP	FRUCTOGENASE 10ML - amp			
158	300,00	AMP	FUROSEMIDA 2ML - amp			
159	150,00	AMP	GENTAMICINA 20MG 1ML - amp			
160	50,00	AMP	GENTAMICINA 40MG 1ML - amp			
161	150,00	AMP	GENTAMICINA 60MG 1,5ML - amp			
162	300,00	AMP	GENTAMICINA 80MG 2ML - amp			
163	100,00	AMP	GLICOSE 25% 10ML (PLÁSTICA) - amp			
164	100,00	AMP	GLICOSE 50% 10ML (PLÁSTICA) - amp			
165	100,00	AMP	GLUCONATO DE CÁLCIO 10% 10ML - amp			
166	200,00	AMP	HEPARINA SODICA 5000 UI/MG 0,25 ML - amp			
167	5,00	FRS	INSULINA IOLIN MST REGULAR U.100 10ML - frs			
168	3,00	FRS	INSULINA NPH U.100 10ML - frs			
169	50,00	AMP	KANAKION/KAVIT 10 MG 1ML - amp			
170	2.500,00	AMP	METOCLOPRAMIDA- 2ML - amp			
171	100,00	FRS	METRONIDAZOL/FLAGYL 100 mg/Frasco			
172	36,00	AMP	NOOTROPIL 1000MG 5 ML - amp			
173	40,00	AMP	NORIPURUM EV 5 ML - amp			
174	15,00	AMP	NORIPURUM - IM - 100mg/2ML - amp			
175	5,00	FRS	OPTACILIN 500 MG IM - frs			
176	5,00	FRS	OPTACILIN PEDIÁTRICO 250 MG IM - amp			
177	2,00	UN	PARTOGAMA OU ROGAM 300MG - IMUNO - AMP + DIL			
178	50,00	FRS	PENICILINA POTÁSSICA CRISTALINA 5.000.000 UI - frs			
179	500,00	AMP	PLAMET/BROMOPRIDA 2 ML - amp			
180	5,00	UN	PREMARIN 20MG AMP + DIL			
181	100,00	AMP	PROFENID IM 100 MG /CETOPROFENO - amp			
182	200,00	FR/A	PROFENID/CETOPROFENO 100 MG - IV - frs/amp			
183	300,00	AMP	RANITIDINA CLORIDRATO 25 MG/2 ML - amp			
184	200,00	AMP	SEDALENE/DIPIROL 1GR 2ML - amp			
185	10,00	AMP	STYPTANON 2ML - amp			
186	300,00	AMP	SULFATO DE ATROPINA 0,25MG 1ML - amp			
187	50,00	AMP	SULFATO DE TERBULINA (BRYCANIL) 0,5 MG/ ML - 1ML - amp			
188	100,00	AMP	SYNTOCINON/ OXITON 5 UI 1 ML - amp			
189	8,00	FRS	TILATIL 20 mg IM C/ DILUENTE - frs			

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

TOMADA DE PREÇO

Nr.: 1/2010 - TP

Processo Administrativo: 2/2010
Data do Processo Adm.: 18/02/2010
Processo de Licitação: 2/2010
Data do Processo: 18/02/2010

Folha: 6/9

ANEXO I
RELAÇÃO DOS ITENS DA LICITAÇÃO

Item	Quantidade	Unid	Especificação	Marca	Preço Unitário	Preço Total
190	20,00	AMP	TRENTAL/PENTOXIFILINA 20MG/ML - amp			
191	30,00	AMP	VITAMINA C - AMP			
192	15,00	FRS	FLETE ENEMA 130 ML			
193	20,00	FRS	SOLUÇÃO DE GLICERINA 12% 250 ML			
194	60,00	FRS	SOLUÇÃO DE MANITOL 250 ML A 20 %			
195	280,00	FRS	SORO FISIOLÓGICO 1000ML 0,9%			
196	400,00	FRS	SORO FISIOLÓGICO 125ML 0,9%			
197	100,00	FRS	SORO FISIOLÓGICO 250ML 0,9%			
198	300,00	FRS	SORO FISIOLÓGICO 500ML 0,9%			
199	240,00	FRS	SORO GLICOFISIOLÓGICO 1000ML 5%			
200	250,00	FRS	SORO GLICOFISIOLÓGICO 250ML 5%			
201	200,00	FRS	SORO GLICOFISIOLÓGICO 500ML 5%			
202	20,00	FRA	SORO GLICOSADO 1000 ml 10%			
203	264,00	FRS	SORO GLICOSADO 1000 ML 5%			
204	300,00	FRS	SORO GLICOSADO 125ML 5%			
205	200,00	FRS	SORO GLICOSADO 250ML 5%			
206	240,00	FRS	SORO GLICOSADO 500ML 5%			
207	100,00	FRS	SORO RINGER LACTADO 500ML			
208	10,00	VD	ACARSAN EMULSÃO TÓPICA 80ML			
209	3,00	FRS	ÁGUA BORICADA 3% 100ML			
210	10,00	FRS	AgIDERM/ ÓLEO HIDRATANTE CORPORAL - (DERSANI) 120ml			
211	50,00	VD	AMOXICILINA 250MG/120ml			
212	50,00	VD	AMPICILINA 250MG 60ML SUSPENSÃO			
213	40,00	VD	ASMALIV/SALBUTAMOL 120ML XAROPE			
214	4,00	VD	BEROTEC 120ML XAROPE ADULTO			
215	4,00	VD	BEROTEC 120ML XAROPE PEDIATRICO -			
216	10,00	VD	BRONDILAT/ACEBROFILINA 1,5mg/ml XP ADULTO 120ML			
217	10,00	VD	BRONDILAT/ACEBROFILINA 1,5mg/ml XP PED 120 ml			
218	6,00	VD	CARBOCISTEÍNA/ MUCOLITIC 100 mg - XAROPE ADULTO			
219	6,00	VD	CARBOSISTEINA/MUCOLITIC - 100 mg - XAROPE INFANTIL			
220	30,00	VD	CEFALEXINA 250MG 60ML			
221	8,00	VD	CLORETO DE POTÁSSIO 6% 100 ML - XAROPE			
222	20,00	VD	DECADRON/DEXAMETAZONA 120ml elixir 0,1 g			
223	15,00	VD	DELTACID LOÇÃO/DELTAMETRINA 100 ML			
224	15,00	VD	DELTACID SHAMPOO/DELTAMETRINA 100 ML			
225	50,00	VD	DEXCLORFENIRAMINA/POLARAMINE 2 MG 120 ML LIQUIDO			
226	8,00	VD	DROPROPOZINA/ATOMION/ATOSSION - 1,5 mg 120ml			
227	20,00	VD	ERITROMICINA 250MG SUSP. 60ML			
228	10,00	VD	FLAGYL/METRONIDAZOL 200mg/ml - ped./adulto - 100ml susp.			

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

TOMADA DE PREÇO

Nr.: 1/2010 - TP

Processo Administrativo: 2/2010
 Data do Processo Adm.: 18/02/2010
 Processo de Licitação: 2/2010
 Data do Processo: 18/02/2010

Folha: 7/9

ANEXO I
RELAÇÃO DOS ITENS DA LICITAÇÃO

Item	Quantidade	Unid	Especificação	Marca	Preço Unitário	Preço Total
229	15,00	CX	FLORATIL 200 MG/G PÓ ORAL C/ 4 SACHES X 1g			
230	50,00	CX	HIDRAFIX COM 2 FLACONETES SABOR LARANJA			
231	50,00	VD	HIDRÓXIDO DE ALUMÍNIO + DIMETICONA 240ml - SUSP			
232	6,00	VD	IODETO DE POTASSIO 100ML XAROPE			
233	15,00	VD	LEVITAMIM /GLINETON - ELIXIR 120ML			
234	6,00	VID	LICOR DE CACAU 20mg/ml - 30ml			
235	10,00	VD	MEBENDAZOL 30 ML			
236	5,00	CX	METAMUCIL/LARANJA SACHET PÓ CX C/ 10 UNID.			
237	20,00	VD	MICOSTATIN/NISTATINA - SUSPENSAO ORAL 50ML			
238	60,00	VD	MUCOCLEAN PEDT/AMBROXOL 120 ml Xarope			
239	30,00	VD	MUCOCLEAN/AMBROXOL120 ML/30mg/ml Adulto			
240	8,00	VID	OLEO MINERAL / NUJOL - 30ml			
241	10,00	VD	PRELONE 3mg/ml - 120 ml			
242	4,00	VD	QUEMICETINA 0,5 ml - 100 ml - XAROPE			
243	10,00	VD	RARICAL SUSPENSÃO INF. 120ml			
244	2,00	VD	SILOMAT 120ML XAROPE			
245	4,00	VD	SILOMAT PLUS 120ML XAROPE			
246	30,00	VD	SULFA+TRIMETROPINA 200+40mg 50ml			
247	4,00	FRS	SUCCINIL COLIN 100 MG			
248	4,00	FRS	SUCCINIL COLIN 500 MG			
249	25,00	TB	XYLESTESIN/LIDOCAINA 2% GELEIA ESTERIL 30ml			
250	100,00	FRS	XYLESTESIN 2% S/V 20ML - P/ LOCAL			
251	3,00	VD	XYLOCAINA SPRAY 10% 50ML			
252	25,00	TB	CATAFLAM EMULGEL/DICLOFENACO GEL - 60 GR			
253	20,00	TB	CREME FENERGAN 30 GR			
254	80,00	TB	DEXAMETASONA CREME 0,1% 10 GR			
255	10,00	TB	DRAPOLENE CREME 40 G.			
256	8,00	TB	DRENISON CREME 0,125mg - 30 GR			
257	8,00	TB	DRENISON POMADA 0,0125% 30 GR			
258	5,00	TB	EPITEZAN/ACETATO DE RETINOL 3,5G			
259	10,00	TB	FURACIN POMADA 30 GR			
260	10,00	TB	HIPOGLOS 45 GR			
261	10,00	POT	IODEX SIMPLES 28 GR			
262	20,00	TB	KOLLAGENASE COM CLORANFENICOL 30 GR			
263	1,00	FRS	MAXITROL COLIRIO 5ml			
264	10,00	TB	METRONIDAZOL 500 mg/GELÉIA VAGINAL 30gr			
265	60,00	TB	NEBACETIN/NEOMICINA POMADA 30gr			
266	8,00	TB	NISTATINA CREME VAGINAL 30 gr			
267	1,00	POT	NITROFURASONA 500 gr - POMADA			

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

TOMADA DE PREÇO

Nr.: 1/2010 - TP

Processo Administrativo: 2/2010
Data do Processo Adm.: 18/02/2010
Processo de Licitação: 2/2010
Data do Processo: 18/02/2010

Folha: 8/9

ANEXO I
RELAÇÃO DOS ITENS DA LICITAÇÃO

Item	Quantidade	Unid	Especificação	Marca	Preço Unitário	Preço Total
268	10,00	TB	PARAQUEIMOL POMADA 50 GR			
269	4,00	TB	PASTA D'AGUA 80 GR			
270	8,00	TB	QUADRIDERM POMADA 20 GR			
271	30,00	TB	REPARIL GEL 30 GR			
272	10,00	TB	SULFADIAZINA DE PRATA 1%			
273	2,00	FRA	AFRIN NASAL ADULTO 20ml			
274	4,00	FRS	AFRIN NASAL PEDIATRICO 20ML			
275	15,00	FRS	ALBENDAZOL/ZENTEL 4% 10 ML			
276	8,00	FRS	ANDOLBA SPRAY 43GR			
277	2,00	FRS	ARGIROL COLIRIO 10% 5ML			
278	50,00	FRS	ATROVENT 20ML SOLUCAO 0,025% - GTS			
279	50,00	FRS	BENERVAN/ DICLOFENACO POTASSICO (CATAFLAN) 15 ml - GTS			
280	30,00	FRS	BEROTEC 0,5% SOLUCAO 20ML - GTS			
281	20,00	FRS	BUSCOPAN SOLUCAO ORAL 10MG 20ML - GTS			
282	30,00	FRA	BUSCOPAN COMPOSTO/DORSPAN SOLUÇÃO 20 ML - GTS			
283	5,00	FRS	CLORANFENICOL COLIRIO 10ML 5%			
284	2,00	FRS	COMPLEXO B GTS / 20 ML			
285	60,00	FRA	DICLOFENACO SÓDICO /VOLTAFLEX 15ML - GTS			
286	80,00	FRS	DIPIRONA SODICA 10ML - GTS			
287	40,00	FRS	DIMETICONA/DIMEZIN 10ML - GTS			
288	6,00	AMP	DRAMIN B6 PEDIATRICO/ANSIALEN 10 ML - GTS			
289	6,00	FRS	EFORTIL SOLUCAO ORAL 20ML - GTS			
290	6,00	FRS	ELIXIR PAREGORICO 30ML - GTS			
291	10,00	FRS	ESPASMO LUFTAL COM 15ML - GTS			
292	6,00	VD	FLOGORAL COLUTORIO 150ML			
293	3,00	FRS	HEXOMEDINE COLUTORIO 30 ML			
294	15,00	FRS	LUFTAL 10ML - GTS			
295	10,00	FRS	MUCOLITIC/ CARBOCISTEÍNA GTS PED. 20 ML - GTS PARA INALAÇÃO			
296	2,00	FRS	NORIPURUM GOTAS 15 ML			
297	10,00	FRS	PANOTIL SOLUÇÃO OTOLÓGICA 8ML - GTS			
298	100,00	FRS	PARACETAMOL 15 ML			
299	50,00	FRS	PLASIL PEDIATRICO/PLAGEX 10ML - GTS			
300	10,00	FRS	PROTOVIT GOTAS 20 ML			
301	40,00	FRS	RIFOCINA SPRAY 20ML			
302	6,00	UN	SABONETE BENZOATO DE BENZILA 30GR			
303	6,00	FRS	SORINE ADULTO 30ML - GTS			
304	6,00	FRS	SORINE INFANTIL 30ML - GTS			
305	24,00	UN	SUPOSITARIO DE GLICERINA INFANTIL			
306	24,00	UN	SUPOSITÓRIO DE GLICERINA ADULTO			

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

TOMADA DE PREÇO

Nr.: 1/2010 - TP

Processo Administrativo: 2/2010
 Data do Processo Adm.: 18/02/2010
 Processo de Licitação: 2/2010
 Data do Processo: 18/02/2010

Folha: 9/9

ANEXO I
RELAÇÃO DOS ITENS DA LICITAÇÃO

Item	Quantidade	Unid	Especificação	Marca	Preço Unitário	Preço Total
307	6,00	FRS	SULFATO DE GENTAMICINA COLÍRIO 5 ML			
308	6,00	FRS	SULFATO FERROSO - 20 ml - GTS			
309	3,00	FRS	VITAMINA C GOTAS 20 ML			
310	50,00	AMP	AKINETON/CLORIDRATO DE BIPERIDENO 2mg - amp			
311	400,00	CPRS	AKINETON/CLORIDRATO DE BIPERIDENO - 2 MG cpr			
312	100,00	CPRS	AMPLICTIL/CORPROMAZINA 100 MG - CPR			
313	200,00	CPRS	AMYTRIL/TRYPTANOL/AMITRIPTALINA 25 MG - CPR			
314	60,00	CPRS	ANTIETANOL/DISSULFIRAM 250 mg - CPR			
315	2,00	FRS	COLIRIO ANESTESICO 10 ML			
316	400,00	CPRS	DIAZEPAN/OXATRATE/CALMOCITENO 5MG - CPR			
317	600,00	CPRS	DIAZEPAN/OXATRATE/COMPAZ 10 MG - CPR			
318	250,00	AMP	DIAZEPAN/OXATRATE/COMPAZ 10 MG - 2ML			
319	250,00	AMP	DOLOSAL 100 MG - AMP			
320	30,00	AMP	DORMIUM/DORMIRE - 5mg/5ml - AMP			
321	25,00	AMP	DORMIUM/DORMIRE - 15mg/3ml - AMP			
322	1,00	FRS	ENFLURANO 120 ML			
323	100,00	CPRS	FENOCRIS/GARDENAL 100 MG - CPR			
324	4,00	AMP	FENTANIL 78,5 mcg/ml - amp			
325	100,00	AMP	GARDENAL/FENOBARBITAL 200 MG - AMP			
326	1,00	FR	GARDENAL/FENOBARBITAL GOTAS PEDIATRICAS 4%			
327	400,00	CPRS	HALLOPERIDOL /HALDOL - 5 MG - CPR			
328	200,00	AMP	HALLOPERIDOL/HALDOL - 5 MG - AMP			
329	150,00	AMP	HIDANTAL/FENITAL 50MG/ML - AMP			
330	40,00	CPRS	HIDANTAL/FENITOINA SODICA 100mg - CPR			
331	20,00	CPRS	IMIPRAMINE/TOFRANIL 25 MG - CPR			
332	40,00	CPRS	LEXOTAN/BROMAZEPAN 3 MG - CPR			
333	150,00	AMP	LONGACTIL /AMPLICTIL 25 MG - AMP			
334	40,00	CPRS	LORAZEPAM 2 mg - CPR			
335	50,00	AMP	MORFINA/DIMORF 10 mg - AMP			
336	50,00	CPRS	MORFINA /DIMORF 05 mg - CPRS			
337	100,00	CPRS	TEGRETARD/CARBAMAZEPINA 200 MG - CPR			
338	6,00	FRA	TIOPIENTAL 1 GR			
339	100,00	AMP	TRAMAL/TRAMADOL 100 mg - AMP			
340	40,00	CPRS	TRAMAL/TRAMADOL 100 mg - CPRS			
341	40,00	CPRS	TYLEX/CODEINA - 30 mg - CPR			

(Valores expressos em Reais R\$)

Total Geral:
