

**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.: 1/2011 - TP

Processo Administrativo: 2/2011
Data do Processo Adm.: 18/01/2011
Processo de Licitação: 2/2011
Data do Processo: 18/01/2011

Folha: 1/10

ANEXO I
RELAÇÃO DOS ITENS DA LICITAÇÃO

Item	Quantidade	Unid	Especificação	Marca	Preço Unitário	Preço Total
1	200,00	UN	AAS INFANTIL 100 MG - cpr			
2	150,00	UN	AAS ADULTO 500 MG - cpr			
3	200,00	UN	ACIDO FÓLICO 5 MG - cpr			
4	500,00	UN	ADALAT RETARD 10MG - cpr			
5	450,00	UN	ADALAT RETARD 20 MG - cpr			
6	300,00	UN	ADALAT SUB-LINGUAL/ NIFEDIPINA - cpr			
7	100,00	UN	ALDACTONE/ESPIRONOLACTONA 100 MG - cpr			
8	100,00	UN	ALDACTONE/ESPIRONOLACTONA 50 MG - cpr			
9	80,00	UN	ALDOMET 250 mg/METILDOPA - cpr			
10	250,00	UN	AMINOFILINA 100MG - cpr			
11	600,00	UN	AMOXICILINA 500MG - cpr			
12	400,00	UN	AMPICILINA 500MG - cpr			
13	200,00	UN	ANCORON 100mg/AMIODARONA - cpr			
14	200,00	UN	ANCORON 200 mg/AMIODARONA - cpr			
15	80,00	UN	ATENOL 100MG - cpr			
16	80,00	UN	ATENOL 50MG - cpr			
17	280,00	UN	ATENOL 25 MG - cpr			
18	80,00	UN	AZITROMICINA DIIDRATADA 500 MG - cpr			
19	300,00	UN	BACTRIN 400/80 MG/ SULFA+TRIMEX - cpr			
20	300,00	UN	BACTRIN F 800/160 mg - cpr			
21	200,00	UN	BENERVA 300 MG - cpr			
22	100,00	UN	BROMOPRIDA/ PLAMET - cpr			
23	1.000,00	UN	BUSCOPAN COMPOSTO/DORSPAN - cpr			
24	40,00	UN	BUSCOPAN PLUS - cpr			
25	150,00	UN	BUSCOPAM SIMPLES 10 mg - dragea			
26	80,00	UN	CAPOTEN 12,5MG/CAPTOPRIL - comp			
27	800,00	UN	CAPTOPRIL 25MG - cpr			
28	100,00	UN	CAPTOPRIL 50MG - cpr			
29	80,00	UN	CARVEDILOL 6,25 mg - cpr			
30	1.000,00	UN	CEFALEXINA 500MG - cpr			
31	100,00	UN	CELESTAMINE 2mg - cpr			
32	100,00	UN	CETACONAZOL 200 mg - cpr			
33	100,00	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.: 1/2011 - TP

Processo Administrativo: 2/2011
 Data do Processo Adm.: 18/01/2011
 Processo de Licitação: 2/2011
 Data do Processo: 18/01/2011

Folha: 2/10

ANEXO I
RELAÇÃO DOS ITENS DA LICITAÇÃO

Item	Quantidade	Unid	Especificação	Marca	Preço Unitário	Preço Total
34	500,00	UN	CIMETIDINA - 200MG /TAGAMIL - cpr			
35	100,00	UN	CINARIZINA 75MG - cpr			
36	400,00	UN	CIPROFLOXACINA 500 mg - cpr			
37	50,00	UN	CLORPROPAMIDA/DIABINESE 250MG - cpr			
38	135,00	UN	COMBIRON - DRAGEA			
39	250,00	UN	COMPLEXO B drageas			
40	1.200,00	UN	CONMEL 320mg/ DIPIRONA - cpr			
41	250,00	UN	DACTIL OB - cpr			
42	60,00	UN	DECADRON 0,5 MG - cpr			
43	60,00	UN	DECADRON 4 MG - cpr			
44	100,00	UN	DESCLORFERINAMINA MALEATO 2mg/POLARAMINE cprs			
45	1.000,00	UN	DICLOFENACO POTASSICO/CATAFLAN 50 MG - cpr			
46	1.000,00	UN	DICLOFENACO SÓDICO 50MG - cpr			
47	300,00	UN	DIGOXINA 0,25MG - cpr			
48	30,00	UN	DILACORON 80 MG - cpr			
49	300,00	UN	DORFLEX/SEDALEX/DORICIN - cpr			
50	350,00	UN	DULCOLAX 5mg - dragea			
51	150,00	UN	EFORTIL 0,005 g - cpr			
52	250,00	UN	ERGOTRAT/METHERGIN 0,5 mg - cpr			
53	100,00	UN	ERITROMICINA 500 MG			
54	150,00	UN	FENERGAN/PROMETAZINA 25 mg - cpr			
55	150,00	UN	FLAGYL/METRONIDAZOL 250mg - cpr			
56	150,00	UN	FLAGYL/METRONIDAZOL 400mg - cpr			
57	96,00	UN	FLUDILAT 100 mg - cpr			
58	300,00	UN	FORMOL PASTILHAS - cpr			
59	500,00	UN	FUROSEMIDA/LASIX 40mg - cpr			
60	300,00	UN	GLIBENCLAMIDA/DAONIL 5mg - cpr			
61	30,00	UN	GLICAZIDA NR 30 - cpr			
62	64,00	UN	HELMIBEN/MEBENDAZOL - cpr			
63	300,00	UN	HIDROCLOROTIAZIDA /DRENOL 25 MG - cpr			
64	100,00	UN	HIDROCLOROTIAZIDA /DRENOL 50mg - cpr			
65	400,00	UN	IMOSEC 2mg- cpr			
66	30,00	UN	INVERMECTINA 6 mg - cpr			
67	300,00	UN	IBUPROFENO 300 MG - cpr			
68	200,00	UN	IBUPROFENO 600 MG - cpr			
69	30,00	UN	ISKEMIL 3mg - cpr			
70	200,00	UN	ISORDIL ORAL 10mg- cpr			
71	80,00	UN	ISORDIL SUBLINGUAL 5mg - cpr			
72	60,00	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 - Itaipópolis - SC

TOMADA DE PREÇO

Nr.: 1/2011 - TP

Processo Administrativo: 2/2011
 Data do Processo Adm.: 18/01/2011
 Processo de Licitação: 2/2011
 Data do Processo: 18/01/2011

Folha: 3/10

ANEXO I
RELAÇÃO DOS ITENS DA LICITAÇÃO

Item	Quantidade	Unid	Especificação	Marca	Preço Unitário	Preço Total
73	60,00	UN	LASILACTONA/FUROSEMIDA+ESPIRALACTONA 50 mg - cpr			
74	210,00	UN	LEVOFLOXACINO 500 MG - cpr			
75	200,00	UN	LOSARTANA POTASSICO 50 mg - cpr			
76	400,00	UN	LUFTAL/ DIMETICONA 40 mg - cpr			
77	90,00	UN	MACRODANTINA 100MG - cáps			
78	60,00	UN	MAREVAN 5mg - cpr			
79	48,00	UN	MEBENDAZOL /PANTELMIN 100mg - cpr			
80	250,00	UN	METFORMINA 500 mg - cpr			
81	300,00	UN	METFORMINA 850mg ADULTO - cpr			
82	250,00	UN	METICORTEN/PREDNISONA 20mg - cpr			
83	80,00	UN	METICORTEN/PREDNISONA 5mg - cpr			
84	90,00	UN	METILDOPA 500 mg - cpr			
85	90,00	UN	METILDOPA 250 MG - cpr			
86	100,00	UN	NEOSALDINA - cpr			
87	100,00	UN	NOOTROPIL 800mg - cpr			
88	80,00	UN	NORFLOXACINA 400MG cpr			
89	1.000,00	UN	OMEPRAZOL 20mg - cpr			
90	1.300,00	UN	PARACETAMOL 500 mg - cpr			
91	1.000,00	UN	PARACETAMOL 750 mg - cpr			
92	300,00	UN	PLASIL/ PLAGEX 10 mg - cpr			
93	123,00	UN	PREMARIN 0,625 mg - cpr			
94	150,00	UN	PROPRANOLOL 40mg - cpr			
95	100,00	UN	PYRIDIUM 100 mg - dragea			
96	100,00	UN	PYRIDIUM 200 mg - dragea			
97	100,00	UN	QUEMICETINA 500 mg - cpr			
98	400,00	UN	RANITIDINA 300 mg - cpr			
99	200,00	UN	RANITIDINA 150 MG - cpr			
100	60,00	UN	SALBUTAMOL ou AEROLIM 2 mg - cpr			
101	200,00	UN	SULFATO FERROSO 300MG - dragea			
102	250,00	UN	SUSTRATE 10 mg - cpr			
103	150,00	UN	SINVASTATINA 20 MG cpr			
104	30,00	UN	TALOFILINA 100 mg - cpr			
105	30,00	UN	TALOFILINA 200 mg - cpr			
106	30,00	UN	TALOFILINA 300 mg - cpr			
107	60,00	UN	TANDRILAX cpr			
108	60,00	UN	TRENTAL 400 MG cpr			
109	100,00	UN	VASCULAT - cpr			
110	100,00	UN	VENOCUR TRIPLEX - cpr			
111	200,00	UN	VERTIX 10 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.: 1/2011 - TP

Processo Administrativo: 2/2011
 Data do Processo Adm.: 18/01/2011
 Processo de Licitação: 2/2011
 Data do Processo: 18/01/2011

Folha: 4/10

ANEXO I
RELAÇÃO DOS ITENS DA LICITAÇÃO

Item	Quantidade	Unid	Especificação	Marca	Preço Unitário	Preço Total
112	150,00	UN	VITAMINAS E SAIS MINERAIS - cpr			
113	60,00	UN	ZENTEL/ALBENDAZOL 200mg - cpr			
114	300,00	AMP	ADRENALINA 1GR/1ML / EPIFEDRINA - amp			
115	4.000,00	AMP	ÁGUA BI-DESTILADA 10ML/PLÁSTICO - amp			
116	60,00	AMP	ÁGUA BI-DESTILADA 2ML - amp			
117	2.000,00	AMP	ÁGUA BI-DESTILADA 5ML (PLÁSTICO) - amp			
118	300,00	AMP	AMINOFILINA 240MG/10ML - amp			
119	500,00	FR	AMPICILINA SÓDICA 1G - AMP + DIL			
120	500,00	FRA	AMPICILINA SÓDICA 500MG - AMP + DIL			
121	100,00	FRA	BENZETACIL 1.200.000 - AMP + DIL			
122	50,00	FRA	BENZETACIL 600.000 - AMP + DIL			
123	150,00	FRA	BENZIL PENICILINA 400.000 U MG - AMP + DIL			
124	100,00	AMP	BICARBONATO DE SODIO 8,4 % 10 ML - amp			
125	300,00	AMP	BUSCOPAN 0,2 g 1ml - amp			
126	3.000,00	AMP	BUSCOPAN/ DORS PAN/COMPOSTO 5 ML - amp			
127	100,00	AMP	CEDILANIDE 0,2 g - 2ML			
128	600,00	FRA	CEFALOTINA 1 GR - fr			
129	50,00	FRA	CEFALOXINA/KEFAZOL SÓDICO 1GR + DIL.			
130	50,00	FRA	CEFTRIAXONA 500 mg Frasco c/ Diluente IM			
131	100,00	FRA	CEFTRIAXONA 1 gr IM c/ Diluente - fr			
132	500,00	FRA	CEFTRIAXONA 1 GR IV C/ DILUENTE - fr			
133	12,00	AMP	CELESTONE 4MG - amp			
134	10,00	AMP	CELESTONE SOLUSPAN 1ML - amp			
135	200,00	FRA	CEFTRIAXONA 500 MG IV C/ DILUENTE			
136	200,00	AMP	CIMETIDINA 300MG 2ML - amp			
137	100,00	FR	CLORANFENICOL 1GR - fr			
138	100,00	AMP	CLORETO DE POTASSIO 19,1% 10 ML - amp			
139	100,00	AMP	CLORETO DE SODIO 10% - 10 ml			
140	100,00	AMP	CLORETO DE SÓDIO 20% 10ML			
141	50,00	AMP	CLORIDRATO DE HIDRALAZINA 20MG/ML ADULTO /PEDIATRICO- 1ML			
142	50,00	AMP	CLORIDRATO DE LINCOMICINA 600MG 2ML			
143	500,00	AMP	COMPLEXO B 2ML - amp			
144	700,00	FR	CORTIZOL 100MG - AMP + DIL			
145	700,00	FR	CORTIZOL 500MG - AMP + DIL			
146	40,00	CX	DEXALGEM/DEXAMETOSONA 1,5 MG/ML - DAPIRONA SODICA 500 MG/ML - HIDROXOCOBALAMINA 5MG/ML - CX C/ 3 AMP			
147	300,00	AMP	DEXAMETASONA 2MG - amp			
148	300,00	AMP	DICLOFENACO POTÁSSICO/VOLTAFLEX 75 MG 3 ML			
149	1.000,00	AMP	DICLOFENACO SÓDICO/VOLTAFLEX 75 mg 3 ml			

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.: 1/2011 - TP

Processo Administrativo: 2/2011
 Data do Processo Adm.: 18/01/2011
 Processo de Licitação: 2/2011
 Data do Processo: 18/01/2011

Folha: 5/10

ANEXO I
RELAÇÃO DOS ITENS DA LICITAÇÃO

Item	Quantidade	Unid	Especificação	Marca	Preço Unitário	Preço Total
150	100,00	AMP	DILACORON/VERAPANIL 2ML			
151	1.500,00	AMP	DIPIRONA SÓDICA 1G 2ML - amp			
152	50,00	AMP	DIPROSPAN/DIPROBETA C/ UMA AMP.			
153	200,00	AMP	DORILEM 2ML - amp			
154	100,00	AMP	DOZENEURIN/DEXADOZE 5.000 U - amp			
155	50,00	AMP	DRAMIN/ DIMENIDRINATO/ CLORIDRATO DE PIRIDIXINA B6 1ml - amp			
156	30,00	AMP	DUODECADRON 2ML - amp			
157	20,00	AMP	DOPAMINA AMP			
158	50,00	AMP	EFORTIL 0,01 MG - amp			
159	200,00	AMP	ERGOTRAT/ METILERGOMETRINA 0,2 MG - amp			
160	200,00	AMP	FENERGAN 50 MG 2 ML - amp			
161	500,00	AMP	FRUCTOGENASE 10ML - amp			
162	300,00	AMP	FUROSEMIDA 2ML - amp			
163	100,00	AMP	GENTAMICINA 20MG 1ML - amp			
164	50,00	AMP	GENTAMICINA 40MG 1ML - amp			
165	100,00	AMP	GENTAMICINA 60MG 1,5ML - amp			
166	200,00	AMP	GENTAMICINA 80MG 2ML - amp			
167	100,00	AMP	GLICOSE 25% 10ML (PLÁSTICA) - amp			
168	100,00	AMP	GLICOSE 50% 10ML (PLÁSTICA) - amp			
169	100,00	AMP	GLUCONATO DE CÁLCIO 10% 10ML - amp			
170	250,00	AMP	HEPARINA SODICA 5000 UI/MG 0,25 ML - amp			
171	8,00	FR	INSULINA IOLIN MST REGULAR U.100 10ML - frs			
172	5,00	FR	INSULINA NPH U.100 10ML - frs			
173	150,00	AMP	KANAKION/KAVIT 10 MG 1ML - IM/EV			
174	1.300,00	AMP	METOCLOPRAMIDA- 2ML - amp			
175	100,00	FR	METRONIDAZOL/FLAGYL 100 mg/Frasco			
176	36,00	AMP	NOOTROPIL 1000MG 5 ML - amp			
177	60,00	AMP	NORIPURUM EV 5 ML - amp			
178	36,00	AMP	NORIPURUM - IM - 100mg/2ML - amp			
179	5,00	FR	OPTACILIN 500 MG IM - fr			
180	5,00	FR	OPTACILIN PEDIÁTRICO 250 MG IM - amp			
181	10,00	UN	PARTOGAMA OU ROGAM 300MG - IMUNO - AMP + DIL			
182	150,00	FR	PENICILINA POTÁSSICA CRISTALINA 5.000.000 UI - fr			
183	200,00	AMP	PLAMET/BROMOPRIDA 2 ML - amp			
184	4,00	UN	PREMARIN 20MG AMP + DIL			
185	100,00	AMP	PROFENID IM 100 MG /CETOPROFENO - amp			
186	250,00	FR/A	PROFENID/CETOPROFENO 100 MG - IV - fr/amp			
187	400,00	AMP	RANITIDINA CLORIDRATO 25 MG/2 ML - amp			
188	100,00	AMP	SEDALENE/DIPIROL 1GR 2ML - 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.: 1/2011 - TP

Processo Administrativo: 2/2011
Data do Processo Adm.: 18/01/2011
Processo de Licitação: 2/2011
Data do Processo: 18/01/2011

Folha: 6/10

ANEXO I
RELAÇÃO DOS ITENS DA LICITAÇÃO

Item	Quantidade	Unid	Especificação	Marca	Preço Unitário	Preço Total
189	25,00	AMP	STYPTANON 2ML - amp			
190	250,00	AMP	SULFATO DE ATROPINA 0,25MG 1ML - amp			
191	150,00	AMP	SULFATO DE TERBULINA (BRYCANIL) 0,5 MG/ ML - 1ML - amp			
192	300,00	AMP	SYNTOCINON/ OXITON 5 UI 1 ML - amp			
193	5,00	FR	TILATIL 20 mg IM C/ DILUENTE - fr			
194	30,00	AMP	TRENTAL/PENTOXIFILINA 20MG/ML - amp			
195	20,00	AMP	VITAMINA C - AMP			
196	10,00	CX	TARTARATO DE METOPROLOL 5 MG - 1 MG/ML - IV - CX C/ 5 AMP			
197	84,00	FR	FLETT ENEMA 130 ML			
198	30,00	FR	SOLUÇÃO DE GLICERINA 12% 250 ML			
199	100,00	UN	SOLUÇÃO DE MANITOL 250 ML A 20 % FRASCO OU BOLSA			
200	600,00	UN	SORO FISIOLÓGICO 1000ML 0,9% FRASCO OU BOLSA			
201	600,00	UN	SORO FISIOLÓGICO 125ML 0,9% FRASCO OU BOLSA			
202	500,00	UN	SORO FISIOLÓGICO 250ML 0,9% FRASCO OU BOLSA			
203	650,00	UN	SORO FISIOLÓGICO 500ML 0,9% FRASCO OU BOLSA			
204	400,00	UN	SORO GLICOFISIOLÓGICO 1000ML 5% FRASCO OU BOLSA			
205	350,00	UN	SORO GLICOFISIOLÓGICO 250ML 5% FRASCO OU BOLSA			
206	400,00	UN	SORO GLICOFISIOLÓGICO 500ML 5% FRASCO OU BOLSA			
207	10,00	UN	SORO GLICOSADO 1000 ml 10% FRASCO OU BOLSA			
208	600,00	UN	SORO GLICOSADO 1000 ML 5% FRASCO OU BOLSA			
209	500,00	UN	SORO GLICOSADO 125ML 5% FRASCO OU BOLSA			
210	300,00	UN	SORO GLICOSADO 250ML 5% FRASCO OU BOLSA			
211	400,00	UN	SORO GLICOSADO 500ML 5% FRASCO OU BOLSA			
212	250,00	UN	SORO RINGER LACTADO 500ML FRASCO OU BOLSA			
213	10,00	VD	ACARSAN EMULSÃO TÓPICA 80ML			
214	2,00	VD	ÁGUA BORICADA 3% 100ML			
215	30,00	FR	AgiDERM/ ÓLEO HIDRATANTE CORPORAL - (DERSANI) 120ml			
216	50,00	VD	AMOXICILINA 250MG/120ml			
217	50,00	VD	AMPICILINA 250MG 60ML SUSPENSÃO			
218	40,00	VD	ASMALIV/SALBUTAMOL 120ML XAROPE			
219	2,00	VD	BEROTEC 120ML XAROPE ADULTO			
220	2,00	VD	BEROTEC 120ML XAROPE PEDIATRICO -			
221	20,00	VD	BRONDILAT/ACEBROFILINA 1,5mg/ml XP ADULTO 120ML			
222	10,00	VD	BRONDILAT/ACEBROFILINA 1,5mg/ml XP PED 120 ml			
223	5,00	VD	CARBOCISTEÍNA/ MUCOLITIC 100 mg - XAROPE ADULTO			
224	5,00	VD	CARBOSISTEINA/MUCOLITIC - 100 mg - XAROPE INFANTIL			
225	40,00	VD	CEFALEXINA 250MG 60ML			
226	5,00	VD	CLORETO DE POTÁSSIO 6% 100 ML - XAROPE			
227	20,00	VD	DECADRON/DEXAMETAZONA 120ml elixir 0,1 g			

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.: 1/2011 - TP

Processo Administrativo: 2/2011
 Data do Processo Adm.: 18/01/2011
 Processo de Licitação: 2/2011
 Data do Processo: 18/01/2011

Folha: 7/10

ANEXO I
RELAÇÃO DOS ITENS DA LICITAÇÃO

Item	Quantidade	Unid	Especificação	Marca	Preço Unitário	Preço Total
228	10,00	VD	DELTACID LOÇÃO/DELTAMETRINA 100 ML			
229	10,00	VD	DELTACID SHAMPOO/DELTAMETRINA 100 ML			
230	60,00	VD	DEXCLORFENIRAMINA/POLARAMINE 2 MG 120 ML LIQUIDO			
231	10,00	VD	DROPROPOZINA/ATOMION/ATOSSION - 1,5 mg 120ml			
232	20,00	VD	ERITROMICINA 250MG SUSP. 60ML			
233	10,00	VD	FLAGYL/METRONIDAZOL 200mg/ml - ped./adulto - 100ml susp.			
234	15,00	CX	FLORATIL 200 MG/G PÓ ORAL C/ 4 SACHES X 1g			
235	50,00	CX	HIDRAFIX COM 2 FLACONETES SABOR LARANJA			
236	50,00	VD	HIDRÓXIDO DE ALUMÍNIO + DIMETICONA 240ml - SUSP			
237	5,00	VD	IODETO DE POTASSIO 100ML XAROPE			
238	10,00	VD	LEVITAMIM /GLINETON - ELIXIR 120ML			
239	4,00	VD	LICOR DE CACAU 20mg/ml - 30ml			
240	10,00	VD	MEBENDAZOL 30 ML			
241	6,00	CX	METAMUCIL/LARANJA SACHET PÓ CX C/ 10 UNID.			
242	20,00	VD	MICOSTATIN/NISTATINA - SUSPENSAO ORAL 50ML			
243	60,00	VD	MUCOCLEAN PED/AMBROXOL 120 ml Xarope			
244	60,00	VD	MUCOCLEAN/AMBROXOL120 ML/30mg/ml Adulto			
245	10,00	VD	OLEO MINERAL / NUJOL - 30ml			
246	20,00	VD	PRELONE 3mg/ml - 120 ml			
247	3,00	VD	QUEMICETINA 0,5 ml - 100 ml - XAROPE			
248	10,00	VD	RARICAL SUSPENSÃO INF. 120ml			
249	2,00	VD	SILOMAT 120ML XAROPE			
250	2,00	VD	SILOMAT PLUS 120ML XAROPE			
251	20,00	VD	SULFA+TRIMETROPINA 200+40mg 50ml			
252	10,00	FR	SUCCINIL COLIN 100 MG			
253	10,00	FR	SUCCINIL COLIN 500 MG			
254	30,00	TB	XYLESTESIN/LIDOCAINA 2% GELEIA ESTERIL 30ml			
255	150,00	FR	XYLESTESIN 2% S/V 20ML - P/ LOCAL			
256	3,00	VD	XYLOCAINA SPRAY 10% 50ML			
257	25,00	TB	CATAFLAM EMULGEL/DICLOFENACO GEL - 60 GR			
258	15,00	TB	CREME FENERGAN 30 GR			
259	80,00	TB	DEXAMETASONA CREME 0,1% 10 GR			
260	8,00	TB	DRAPOLENE CREME 40 G.			
261	6,00	TB	DRENISON CREME 0,125mg - 30 GR			
262	6,00	TB	DRENISON POMADA 0,0125% 30 GR			
263	4,00	TB	EPITEZAN/ACETATO DE RETINOL 3,5G			
264	8,00	TB	FURACIN POMADA 30 GR			
265	8,00	TB	HIPOGLOS 45 GR			
266	8,00	POT	IODEX SIMPLES 28 GR			

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.: 1/2011 - TP

Processo Administrativo: 2/2011
 Data do Processo Adm.: 18/01/2011
 Processo de Licitação: 2/2011
 Data do Processo: 18/01/2011

Folha: 8/10

ANEXO I
RELAÇÃO DOS ITENS DA LICITAÇÃO

Item	Quantidade	Unid	Especificação	Marca	Preço Unitário	Preço Total
267	40,00	TB	KOLLAGENASE COM CLORANFENICOL 30 GR			
268	1,00	FR	MAXITROL COLIRIO 5ml			
269	20,00	TB	METRONIDAZOL 500 mg/GELÉIA VAGINAL 30gr			
270	50,00	TB	NEBACETIN/NEOMICINA POMADA 30gr			
271	20,00	TB	NISTATINA CREME VAGINAL 30 gr			
272	1,00	POT	NITROFURASONA 500 gr - POMADA			
273	10,00	TB	PARAQUEIMOL POMADA 50 GR			
274	3,00	TB	PASTA D' ÁGUA 80 GR			
275	8,00	TB	QUADRIDERM POMADA 20 GR			
276	30,00	TB	REPARIL GEL 30 GR			
277	15,00	TB	SULFADIAZINA DE PRATA 1%			
278	2,00	FR	AFRIN NASAL ADULTO 20ml			
279	4,00	FR	AFRIN NASAL PEDIATRICO 20ML			
280	10,00	FR	ALBENDAZOL/ZENTEL 4% - FRASCO DE 10ml			
281	30,00	FR	ANDOLBA SPRAY 43GR			
282	5,00	FR	ARGIROL COLIRIO 10% 5ML			
283	50,00	FR	ATROVENT 20ML SOLUCAO 0,025% - GTS			
284	50,00	FR	BENERVAN/ DICLOFENACO POTASSICO (CATAFLAN) 15 ml - GTS			
285	30,00	FR	BEROTEC 0,5% SOLUCAO 20ML - GTS			
286	15,00	FR	BUSCOPAN SOLUCAO ORAL 10MG 20ML - GTS			
287	25,00	FR	BUSCOPAN COMPOSTO/DORSPAN SOLUÇÃO 20 ML - GTS			
288	4,00	FR	CLORANFENICOL COLIRIO 10ML 5%			
289	2,00	FR	COMPLEXO B GTS / 20 ML			
290	50,00	FR	DICLOFENACO SÓDICO /VOLTAFLX 15ML - GTS			
291	60,00	FR	DIPIRONA SODICA 10ML - GTS			
292	30,00	FR	DIMETICONA/DIMEZIN 10ML - GTS			
293	5,00	FR	DRAMIN B6 PEDIATRICO/ANSIALEN 10 ML - GTS			
294	6,00	FR	EFORTIL SOLUCAO ORAL 20ML - GTS			
295	5,00	FR	ELIXIR PAREGORICO 30ML - GTS			
296	10,00	FR	ESPASMO LUFTAL COM 15ML -GTS			
297	5,00	VD	FLOGORAL COLUTORIO 150ML			
298	3,00	FR	HEXOMEDINE COLUTORIO 30 ML			
299	10,00	FR	LUFTAL 10ML - GTS			
300	8,00	FR	MUCOLITIC/ CARBOCISTEÍNA GTS PED. 20 ML - GTS PARA INALAÇÃO			
301	2,00	FR	NORIPURUM GOTAS 15 ML			
302	10,00	FR	PANOTIL SOLUÇÃO OTOLÓGICA 8ML - GTS			
303	60,00	FR	PARACETAMOL 15 ML			
304	40,00	FR	PLASIL PEDIATRICO/PLAGEX 10ML - GTS			
305	8,00	FR	PROTOVIT GOTAS 20 ML			

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.: 1/2011 - TP

Processo Administrativo: 2/2011
 Data do Processo Adm.: 18/01/2011
 Processo de Licitação: 2/2011
 Data do Processo: 18/01/2011

Folha: 9/10

ANEXO I
RELAÇÃO DOS ITENS DA LICITAÇÃO

Item	Quantidade	Unid	Especificação	Marca	Preço Unitário	Preço Total
306	60,00	FR	RIFOCINA SPRAY 20ML			
307	3,00	UN	SABONETE BENZOATO DE BENZILA 30GR			
308	4,00	FR	SORINE ADULTO 30ML - GTS			
309	4,00	FR	SORINE INFANTIL 30ML - GTS			
310	24,00	UN	SUPOSITORIO DE GLICERINA INFANTIL			
311	24,00	UN	SUPOSITÓRIO DE GLICERINA ADULTO			
312	5,00	FR	SULFATO DE GENTAMICINA COLÍRIO 5 ML			
313	5,00	FR	SULFATO FERROSO - 20 ml - GTS			
314	3,00	FR	VITAMINA C GOTAS 20 ML			
315	50,00	AMP	AKINETON/CLORIDRATO DE BIPERIDENO 2mg - amp			
316	300,00	COM	AKINETON/CLORIDRATO DE BIPERIDENO - 2 MG cpr			
317	100,00	COM	AMPLICIL/CLORPROMAZINA 100 MG - CPR			
318	200,00	COM	AMYTRIL/TRYPTANOL/AMITRIPTALINA 25 MG - CPR			
319	30,00	COM	ANTIETANOL/DISSULFIRAM 250 mg - CPR			
320	4,00	FR	COLIRIO ANESTESICO 10 ML			
321	400,00	COM	DIAZEPAN/OXATRATE/CALMOCITENO 5MG - CPR			
322	600,00	COM	DIAZEPAN/OXATRATE/COMPAZ 10 MG - CPR			
323	300,00	AMP	DIAZEPAN/OXATRATE/COMPAZ 10 MG - 2ML			
324	300,00	AMP	DOLOSAL 100 MG - AMP			
325	60,00	AMP	DORMIUM/DORMIRE - 5mg/5ml			
326	60,00	AMP	DORMIUM/DORMIRE - 15mg/3ml -			
327	2,00	FR	ENFLURANO 120 ML			
328	100,00	COM	FENOCRIS/GARDENAL 100 MG - CPR			
329	20,00	AMP	FENTANIL 78,5 mcg/ml			
330	100,00	AMP	GARDENAL/FENOBARBITAL 200 MG			
331	1,00	FR	GARDENAL GOTAS PED.			
332	300,00	COM	HALLOPERIDOL /HALDOL - 5 MG - CPR			
333	200,00	AMP	HALLOPERIDOL/HALDOL - 5 MG - AMP			
334	200,00	AMP	HIDANTAL/FENITAL 50MG/ML - AMP			
335	60,00	COM	HIDANTAL/FENITOINA SODICA 100mg - CPR			
336	20,00	COM	IMIPRAMINE/TOFRANIL 25 MG - CPR			
337	2,00	CX	KETAMIN - S CLORIDRATO DE S + CETAMINA 50 MG/ML - FRASCO OU AMP 10ML - CX C/ 5 AMP			
338	40,00	COM	LEXOTAN/BROMAZEPAN 3 MG - CPR			
339	200,00	AMP	LONGACTIL /AMPLICIL 25 MG - AMP			
340	40,00	COM	LORAZEPAM 2 mg - CPR			
341	100,00	AMP	MORFINA/DIMORF 10 mg - 1 ml - AMP			
342	100,00	COM	MORFINA /DIMORF 05 mg - CPRS			
343	100,00	COM	TEGRETARD/CARBAMAZEPINA 200 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.: 1/2011 - TP

Processo Administrativo: 2/2011
Data do Processo Adm.: 18/01/2011
Processo de Licitação: 2/2011
Data do Processo: 18/01/2011

Folha: 10/10

ANEXO I
RELAÇÃO DOS ITENS DA LICITAÇÃO

Item	Quantidade	Unid	Especificação	Marca	Preço Unitário	Preço Total
344	6,00	FRA	TIOPENTAL 1 GR	_____	_____	_____
345	150,00	AMP	TRAMAL/TRAMADOL 100 mg - AMP	_____	_____	_____
346	40,00	COM	TRAMAL/TRAMADOL 100 mg - CPR	_____	_____	_____
347	100,00	COM	TYLEX/CODEINA - 30 mg - CPR	_____	_____	_____
(Valores expressos em Reais R\$)					Total Geral:	_____