

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

PREGÃO PRESENCIAL

Nr.: 11/2016 - PR

Processo Administrativo: 16/2016
 Data do Processo Adm.: 19/10/2016
 Processo de Licitação: 16/2016
 Data do Processo: 19/10/2016

Folha: 1/7

ANEXO I
RELAÇÃO DOS ITENS DA LICITAÇÃO

Item	Quantidade	Unid	Especificação	Marca	Preço Unit. Máximo	Total Preço Máximo
1	800,000	COM	Acido Acetil Salicílico - 100 mg	-----	0,3000	240,0000
2	100,000	FRA	Acebrofilina - xarope adulto - 10mg/ml (120ml)	-----	6,2500	625,0000
3	30,000	FRA	Acebrofilina - xarope pediátrico - 5mg/ ml (120ml)	-----	3,9700	119,1000
4	50,000	FRA	Acetilcisteína - xarope adulto/ pediátrico 20 mg/ml (100ml)	-----	6,0000	300,0000
5	500,000	AMP	Acido Ascórbico - IV - 500 mg/5ml	-----	1,2000	600,0000
6	1000,000	FR	AGUA BI-DESTILADA 250 ML	-----	2,7000	2.700,0000
7	2000,000	AMP	ÁGUA BI-DESTILADA - IM/IV - 5ml	-----	0,2200	440,0000
8	15000,000	AMP	AGUA BI-DESTILADA - IM/IV - 10ML	-----	0,2900	4.350,0000
9	200,000	FRA	AMBROXOL, CLORIDRATO DE - XAROPE ADULTO 30MG/5ML (120ML)	-----	4,2000	840,0000
10	100,000	FRA	AMBROXOL, CLORIDRATO DE - XAROPE PEDIÁTRICO - 15MG/5ML (120ML)	-----	3,7000	370,0000
11	500,000	COM	AMINOFILINA 100MG	-----	0,2800	140,0000
12	1500,000	AMP	AMINOFILINA - IV - (10ML) - 24 MG/ML	-----	1,3500	2.025,0000
13	400,000	COM	AMIODARONA, CLORIDRATO DE - 100MG	-----	0,8000	320,0000
14	800,000	AMP	AMIODARONA , CLORIDRATO DE - IV - 50 MG/ ML	-----	3,1000	2.480,0000
15	50,000	COM	AMITRIPTILINA, CLORIDRATO DE - 25MG	-----	0,0950	4,7500
16	400,000	CAP	AMOXICILINA 500 MG	-----	0,2300	92,0000
17	50,000	FRA	AMPICILINA SUSPENSÃO ORAL - ADULTO/ PEDIÁTRICO - 250 MG/5ML - (150ML)	-----	7,2000	360,0000
18	50,000	FR/A	AMPICILINA SÓDICA COM DILUENTE - IM/IV - 500 MG	-----	5,5000	275,0000
19	200,000	COM	ANLODIPINO, BESILATO DE - 5 MG	-----	0,1000	20,0000
20	600,000	COM	ATENOLOL - 25 MG	-----	0,0400	24,0000
21	600,000	AMP	ATROPINA, SULFATO DE - IM/IV/SC - 0,25 MG/ML	-----	0,3500	210,0000
22	2000,000	COM	AZITROMICINA DIIDRATADA 500 MG	-----	0,9500	1.900,0000
23	20,000	BIS	BENZALCONIO, CLORETO DE + CETRIMÔNIO, BROMETO DE - CREME BEBE - 0,1 + 2,0 MG/G (40MG)	-----	23,0000	460,0000
24	40,000	FRA	BENZIDAMINA, CLORIDRATO DE - COLUTÓRIO BUCAL - ADULTO/PEDIÁTRICO - 1,5 MG/ML (150ML)	-----	26,0000	1.040,0000
25	800,000	FR/A	BENZIL PENICILINA BENZATINA - IM - 600. 000 UI	-----	5,8000	4.640,0000
26	2000,000	FR/A	BENZIL PENICILINBA BENZATINA - IM - 1. 200.000 UI	-----	6,4000	12.800,0000
27	200,000	FR/A	BENZIL PENICILINA PROCAÍNA + BENZIL PENICILINA POTÁSSICA + DILUENTE - IM - 300.000 + 100.000 UI	-----	3,8000	760,0000

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

PREGÃO PRESENCIAL

Nr.: 11/2016 - PR

Processo Administrativo: 16/2016
 Data do Processo Adm.: 19/10/2016
 Processo de Licitação: 16/2016
 Data do Processo: 19/10/2016

Folha: 2/7

ANEXO I
RELAÇÃO DOS ITENS DA LICITAÇÃO

Item	Quantidade	Unid	Especificação	Marca	Preço Unit. Máximo	Total Preço Máximo
28	100,000	AMP	BETAMETASONA, ACETATO DE, + BETAMETASDONA, FOSFATO DISSÓDICO DE - IM/ INTRA- ARTICULAR/TECIDOS MOLES/INTRA LESIONAL - 3 + 3 MG/ML	-----	8,0000	800,0000
29	100,000	AMP	BETAMETASONA, DIPROPINATO DE + BETAMETASONA, FOSFATO DISSÓDICO DE - IM/ INTRA ARTICULAR/TECIDOS MOLES/INTRA LESIONAL/PERIARTICULAR/INTRADERMICO - 5MG + 2 MG	-----	5,6000	560,0000
30	100,000	AMP	BICARBONATO DE SODIO - 8,4 % - IV (10 ML) 84 MG/ML	-----	0,7000	70,0000
31	100,000	COM	BIPERIDENO, CLORIDRATO DE 2 MG	-----	0,3200	32,0000
32	50,000	FRA	BROMOPRIDA - GOTAS - 4 MG/ML	-----	2,6000	130,0000
33	1000,000	AMP	BROMOPRIDA - IM/IV - 5 MG/ML (2ML)	-----	1,6000	1.600,0000
34	2000,000	COM	CAPTÓPRIL - 25MG	-----	0,0650	130,0000
35	100,000	COM	CARBAMAZEPINA - 200 MG	-----	0,1300	13,0000
36	100,000	FRA	CARBOSISTEINA - XAROPE - ADULTO/ PEDIÁTRICO - 50 MG/ML - (100 ML)	-----	3,5000	350,0000
37	200,000	COM	CARVEDILOL - 3,25	-----	0,1600	32,0000
38	500,000	COM	CEFALEXINA 500MG	-----	0,6050	302,5000
39	100,000	FRA	CEFALEXINA - SUSPENSÃO ORAL - ADULTO/ PEDIÁTRICO - 250 MG/5ML - 60ML	-----	9,5900	959,0000
40	200,000	FR/A	CEFALOTINA SÓDICA - IM/IV - 1000 MG	-----	5,0000	1.000,0000
41	200,000	FR/A	CEFAZOLINA SÓDICA + DILUENTE - IM/IV - 1000 MG	-----	4,8500	970,0000
42	1000,000	FR/A	CEFTRIAXONA DISSÓDICA + DILUENTE - IM - 1000 MG	-----	7,0000	7.000,0000
43	8000,000	FR/A	CEFTRIAXONA DISSÓDICA - IV - 1000 MG	-----	6,4000	51.200,0000
44	1000,000	FR/A	CEFTRIAXONA DISSÓDICA - IM/IV - 1000 MG	-----	14,0000	14.000,0000
45	3000,000	FR/A	CETOPROFENO - IV - 100 MG	-----	4,0000	12.000,0000
46	800,000	AMP	CETOPROFENO - IM (2ML) - 50 MG/ML	-----	2,3200	1.856,0000
47	500,000	AMP	CIMETIDINA - IM/IV - 150 MG/ML (2ML)	-----	1,3600	680,0000
48	300,000	COM	CINARIZINA - 75 MG	-----	0,1500	45,0000
49	800,000	COM	CIPROFLOXACINO, CLORIDRATO DE - 500 MG	-----	0,4200	336,0000
50	1000,000	COM	CLOPIDOGREL, BISSULFATO DE - 75 MG	-----	0,8400	840,0000
51	800,000	AMP	CLORETO DE POTASSIO 19,1% - IV (10 ML) - 19,1G/100ML	-----	0,3000	240,0000
52	1000,000	AMP	CLORETO DE SÓDIO 20% - IV (10ML) - 20G/ 100ML	-----	0,3000	300,0000
53	300,000	CX	CLORETO NA, K, CITRATO NA DIIDRATADO, GLICOSE - SOLUÇÃO ORAL ADULTO - FLACONETES - 2,34 + 1,49 + 1,96 + 19,83 MG/ML	-----	7,5000	2.250,0000
54	100,000	DRAG	CLORIDRATO PIPERIDOLATO + HESPERIDINA COMPLEXO + ACIDO ASCORBICO REVESTIDO 100 + 50 50 MG	-----	0,6000	60,0000
55	200,000	AMP	CLORPROMAZINA, CLORIDRATO DE, - IM - 25 MG/5ML	-----	1,6500	330,0000
56	200,000	BIS	COLAGENASE + CLORANFENICOL - POMADA ADULTO/PEDIÁTRICO - 0,6 U + 0,01 G/G (30	-----	15,2000	3.040,0000

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

PREGÃO PRESENCIAL

Nr.: 11/2016 - PR

Processo Administrativo: 16/2016
 Data do Processo Adm.: 19/10/2016
 Processo de Licitação: 16/2016
 Data do Processo: 19/10/2016

Folha: 3/7

ANEXO I
RELAÇÃO DOS ITENS DA LICITAÇÃO

Item	Quantidade	Unid	Especificação	Marca	Preço Unit. Máximo	Total Preço Máximo
			G)			
57	200,000	AMP	DESLANOSIDEO - IM/IV - 0,2 MG/ML	-----	3,0000	600,0000
58	30,000	FRA	DEXAMETASONA - ELIXIR ADULTO/PEDIÁTRICO - 0,1 MG/ML (120ML)	-----	2,3900	71,7000
59	200,000	BIS	DEXAMETASONA, ACETATO DE 0,1% - CREME ADULTO/PEDIATRICO - 1MG/G (10G)	-----	1,7800	356,0000
60	3000,000	AMP	DEXAMETASONA, FOSFATO DISSÓDICO DE - IM/ IV - 4 MG/ML (2,5 ML)	-----	1,3400	4.020,0000
61	500,000	AMP	DEXAMETASONA, ACETATO DE + VIT. B1 + B6 + B12 - IM - 4 MG + 5.000 UI/ML	-----	12,0000	6.000,0000
62	1000,000	COM	DESCLORFERINAMINA, MALEATO DE - 2 MG	-----	0,1000	100,0000
63	100,000	FRA	DEXCLORFENIRAMINA, MALEATO DE - XAROPE ADULTO/PEDIATRICO - 2MG/5ML (100 ML)	-----	5,3000	530,0000
64	500,000	COM	DIAZEPAN - 5MG	-----	0,0650	32,5000
65	1000,000	COM	DIAZEPAN - 10 MG	-----	0,0800	80,0000
66	500,000	AMP	DIAZEPAM - IM/IV 10 MG/2ML	-----	0,8000	400,0000
67	200,000	COM	DICLOFENACO POTASSICO - 50 MG	-----	0,0700	14,0000
68	200,000	COM	DICLOFENACO SÓDICO - 50MG	-----	0,0970	19,4000
69	2000,000	AMP	DICLOFENACO SÓDICO - IM 75 MG/3ML	-----	0,7500	1.500,0000
70	50,000	BIS	DICLOFENACO DIETILAMÔNIO - EMUGEL ADULTO - 1,16G/100G - (60 G)	-----	3,5000	175,0000
71	1000,000	COM	DIGOXINA - 0,25 MG	-----	0,0780	78,0000
72	2000,000	COM	DIPIRONA SÓDICA - 500 MG	-----	0,1300	260,0000
73	250,000	FRA	DIPIRONA SODICA - GOTAS - SOLUÇÃO ORAL ADULTO/PEDIATRICO - 500 MG/ML - (10ML)	-----	1,0700	267,5000
74	10000,000	AMP	DIPIRONA SÓDICA - IM/IV - 500 MG/ML	-----	0,7000	7.000,0000
75	100,000	AMP	DOBUTAMINA, CLORIDRATO DE - IV - 250 MG/ 20ML	-----	8,5000	850,0000
76	100,000	AMP	DOPAMINA, CLORIDRATO DE - IV - 5 MG/ML	-----	1,4000	140,0000
77	1000,000	COM	ENALAPRIL, MALEATO DE - 10 MG	-----	0,0650	65,0000
78	1000,000	AMP	EPINEFRINA - IM/IV/SC/IC - 1MG/ML	-----	4,5000	4.500,0000
79	100,000	BIS	ESCINA, DIETILAMÔNIO, SALICILATO DE - GEL ADULTO/PEDIATRICO - 10 + 50 MG/G (30G)	-----	8,0000	800,0000
80	30,000	FRA	ESCOPOLAMINA, BUTILBROMETO DE - GOTAS - SOLUÇÃO ORAL - ADULTO/PEDIATRICO - 10 MG/ ML (20ML)	-----	12,9900	389,7000
81	1000,000	AMP	ESCOPOLAMINA, BUTILBROMETO DE - IM/IV/SC - 20 MG/ML	-----	1,2000	1.200,0000
82	1000,000	COM	ESCOPOLAMINA, BUTILBROMETO DE + DIPIRONA - 10 + 250 MG	-----	0,4900	490,0000
83	200,000	FRA	ESCOPOLAMINA, BUTILBROMETO DE + DIPIRONA - GOTAS - SOLUÇÃO ORAL - ADULTO/ PEDIATRICO - 667 + 333,4 MG/ML	-----	8,0000	1.600,0000
84	7000,000	AMP	ESCOPOLAMINA, BUTILBROMETO DE + DIPIRONA - IM/IV - 20 + 2,5 MG/5ML	-----	1,6000	11.200,0000
85	500,000	COM	ESPIRINOLACTONA - 25 MG	-----	0,1750	87,5000
86	200,000	AMP	ETILEFRINA - IM/IV/SC - 10 MG/ML	-----	2,1500	430,0000
87	200,000	COM	ETILEFRINA, CLORIDRATO DE - 5 MG	-----	0,7300	146,0000
88	300,000	DRAG	FENAZOPIRIDINA, CLORIDRATO DE - 200 MG	-----	0,9600	288,0000

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

PREGÃO PRESENCIAL

Nr.: 11/2016 - PR

Processo Administrativo: 16/2016
 Data do Processo Adm.: 19/10/2016
 Processo de Licitação: 16/2016
 Data do Processo: 19/10/2016

Folha: 4/7

ANEXO I
RELAÇÃO DOS ITENS DA LICITAÇÃO

Item	Quantidade	Unid	Especificação	Marca	Preço Unit. Máximo	Total Preço Máximo
89	10,000	FRA	FENILEFRINA, CLORIDRATO DE + TETRACAÍNA + ACIDO BORICO - GOTAS - COLIRIO ANESTESICO - 0,1 + 1,0% (10)	-----	12,8300	128,3000
90	50,000	COM	FENITOINA SODICA - 100 MG	-----	0,3500	17,5000
91	200,000	AMP	FENITOINA SÓDICA - IM/IV (5ML) - 50 MG/ ML	-----	2,8800	576,0000
92	100,000	COM	FENOBARBITAL - 100 MG	-----	0,1370	13,7000
93	100,000	AMP	FENOBARBITAL - IM/IV - 200 MG/2ML	-----	1,8000	180,0000
94	150,000	FRA	FENOTEROL, BROMIDRATO DE - GOTAS - SOLUÇÃO ORAL E INALAÇÃO ADULTO/ PEDIATRICO - 5 MG/ML (20 ML)	-----	4,8000	720,0000
95	100,000	AMP	FENTANILA, CITRATO DE - IM/IV/ESPIHAL - (2ML) - 50 mcg/ml	-----	2,0000	200,0000
96	500,000	AMP	FERRICO, SACARATO DE HIDROXIDO - IV - 100 MG/5ML	-----	11,7300	5.865,0000
97	200,000	AMP	FERRIPOLIMALTOSE - IM - 100 MG/2ML	-----	11,4600	2.292,0000
98	400,000	COM	FERROCARBONILA (120 MG) + ASSOCIAÇÕES	-----	1,9000	760,0000
99	200,000	AMP	FITOMENADIONA - IM/SC - 10MG/ML	-----	2,0000	400,0000
100	300,000	COM	FLUNARIZINA, DICLORIDRATO DE - 10 MG	-----	0,1500	45,0000
101	500,000	COM	FUROSEMIDA - 40MG	-----	0,0650	32,5000
102	2000,000	AMP	FUROSEMIDA - IM/IV - 10 MG/ML (2ML)	-----	0,7500	1.500,0000
103	300,000	AMP	GENTAMICINA - IM/IV - 60 MG/ML (1,5ML)	-----	6,0000	1.800,0000
104	400,000	AMP	GENTAMICINA - IM/IV - 80 MG/ML (2ML)	-----	0,8000	320,0000
105	2000,000	COM	GLIBENCLAMIDA 05 MG	-----	0,0450	90,0000
106	60,000	SUP	GLICEROL - 0,831 G - INFANTIL	-----	1,1000	66,0000
107	60,000	SUP	GLICEROL - 2,68 G - ADULTO	-----	1,1200	67,2000
108	200,000	AMP	GLICONATO DE CALCIO 10% - IV (10) - 100 MG/ML	-----	1,6000	320,0000
109	500,000	AMP	GLICOSE 50% - IV (10ML) - 500 MG/ML	-----	0,3000	150,0000
110	100,000	COM	HALLOPERIDOL - 5MG	-----	0,1800	18,0000
111	200,000	AMP	HALLOPERIDOL - IM/IV - 5 MG/ML	-----	1,2800	256,0000
112	500,000	AMP	HEPARINA SODICA - SC - 5.000 UI/0,25 ML	-----	10,1400	5.070,0000
113	800,000	AMP	HIDRALAZINA, CLORIDRATO DE - IM/IV - 20 MG/ML	-----	5,8000	4.640,0000
114	1000,000	COM	HIDROCLOROTIAZIIDA - 25 MG	-----	0,0300	30,0000
115	3000,000	FR/A	HIDROCORTISONA, SUCCINATO SODICO DE - IM/ IV - 100 MG	-----	4,2000	12.600,0000
116	3000,000	FR/A	HIDROCORTISONA, SUCCINATO SODICO DE - IM/ IV - 500 MG	-----	6,5000	19.500,0000
117	100,000	FRA	HIDRÓXIDO DE ALUMÍNIO, MAGNÉSIO + SIMETICONA - SUSPENSÃO ORAL - ADULTO/ PEDIATRICO - 185 + 200 + 25 MG/5ML	-----	18,0000	1.800,0000
118	3000,000	COM	IBUPROFENO 300 MG	-----	0,1050	315,0000
119	300,000	FRA	IBUPROFENO - GOTAS - SUSPENSÃO ORAL - ADULTO/PEDIATRICO - 50MG/ML - 30ML	-----	2,1300	639,0000
120	100,000	FRA	INSULINA HUMANA NPH - SC - 100 UI/ML (10ML)	-----	35,8000	3.580,0000
121	100,000	FRA	INSULINA HUMANA REGULAR - SC/IV - 100 UI/ML - (10ML)	-----	56,9000	5.690,0000
122	500,000	FRA	IPRATROPIO, BROMETO DE - GOTAS - SOLUÇÃO	-----	2,9000	1.450,0000

ESTADO DE SANTA CATARINA
FUNDAÇÃO HOSPITALAR MUN. SANTO ANTONIO

CNPJ: 84.264.217/0001-07 Telefone: 047 3652 2033
 Rua Alóis Tyska, 250
 C.E.P.: 89340-000 - Itaiópolis - SC

PREGÃO PRESENCIAL

Nr.: 11/2016 - PR

Processo Administrativo: 16/2016
 Data do Processo Adm.: 19/10/2016
 Processo de Licitação: 16/2016
 Data do Processo: 19/10/2016

Folha: 5/7

ANEXO I
RELAÇÃO DOS ITENS DA LICITAÇÃO

Item	Quantidade	Unid	Especificação	Marca	Preço Unit. Máximo	Total Preço Máximo
			PARA INALAÇÃO - ADULTO/PEDIATRICO - 0,25 - MG/ML			
123	400,000	COM	ISSOSSORBIDA, DINITRATO DE SL - 5 MG	-----	0,4500	180,0000
124	500,000	COM	ISSOSSORBIDA, DINITRATO DE - 10 MG	-----	0,2300	115,0000
125	1000,000	COM	LEVOFLOXACINO - 500 MG	-----	1,7800	1.780,0000
126	20,000	FRA	LIDOCAINA 10 % - SOLUÇÃO TOPICA SPRAY - ADULTO/PEDIATRICO - 100 MG/ML (50 ML)	-----	38,0000	760,0000
127	600,000	FR/A	LIDOCAINA SEM VASOCONSTRITOR 2% - 20 MG/ ML (20 ML)	-----	3,8000	2.280,0000
128	300,000	BIS	LIDOCAINA, CLORIDRATO DE 2% - GELEIA URETRAL - ADULTO/PEDIATRICO - 20 MG/G - (30 MG)	-----	2,6000	780,0000
129	1000,000	COM	LOPERAMINA, CLORIDRATO DE - 2 MG	-----	0,1200	120,0000
130	3000,000	COM	LOSARTANA POTASSICO - 50 MG	-----	0,0900	270,0000
131	500,000	COM	METFORMINA, CLORIDRATO DE - 500 MG	-----	0,1180	59,0000
132	2000,000	COM	METFORMINA, CLORIDRATO DE - 850 MG	-----	0,1280	256,0000
133	700,000	COM	METILDOPA - 250 MG	-----	0,2400	168,0000
134	500,000	AMP	METILERGOMETRINA, MALEATO DE - IM/IV/SC - 0,2 MG/ML	-----	1,4800	740,0000
135	500,000	COM	METOCLOPRAMIDA, CLORIDRATO DE - 10MG	-----	0,1300	65,0000
136	200,000	FRA	METOCLOPRAMIDA, CLORIDRATO DE - GOTAS - SOLUÇÃO ORAL PEDIATRICO - 4 MG/ML - (10ML)	-----	0,8100	162,0000
137	4000,000	AMP	METOCLOPREAMIDA, CLORIDRATO DE - IM/IV - 5 MG/ML	-----	0,3520	1.408,0000
138	200,000	COM	METOPROLOL, SUCCINATO DE - 25 MG	-----	1,2500	250,0000
139	500,000	COM	METRONIDAZOL - 250 MG	-----	0,1500	75,0000
140	1000,000	FRA	METRONIDAZOL - (100 ML) - IV - 5 MG/ML	-----	3,0000	3.000,0000
141	100,000	FRA	METRONIDAZOL - 200 MG/ML - ADULTO/ PEDIATRICO - 100 ML - SUSPENSÃO ORAL	-----	5,1000	510,0000
142	200,000	AMP	MIDAZOLAN - IM/IV - 15 MG/3ML	-----	1,4500	290,0000
143	500,000	AMP	MORFINA, SULFATO DE - IM/IV/PERIDURAL/ INTRATECAL - 10 MG/ML	-----	4,0000	2.000,0000
144	200,000	BIS	NEOMICINA, SULFATO DE + BACITRACINA ZINCICA - POMADA ADULTO/PEDIATRICO - 5 MG + 250UI/G (10G)	-----	2,3000	460,0000
145	200,000	COM	NIFEDIPINO RETARD - 20 MG	-----	0,1200	24,0000
146	500,000	COM	NIFEDIPINO SL - 10 MG	-----	0,1400	70,0000
147	2000,000	COM	NIMESULIDA - 100 MG	-----	0,1100	220,0000
148	100,000	BIS	NISTATINA - CREME VAGINAL 100.000 UI/ 4G - (60G)	-----	4,5000	450,0000
149	60,000	FRA	NISTATINA - SUSPENSÃO ORAL - ADULTO/ PEDIATRICO - 100.000UI/ML (50 ML)	-----	3,5000	210,0000
150	100,000	CAP	NITROFURANTOINA - 100 MG	-----	0,1850	18,5000
151	100,000	AMP	NOREPINEFRINA, HEMITARTARATO DE - INFUSÃO IV - 2 MG/ML - (04 ML)	-----	7,0000	700,0000
152	800,000	COM	NORFLOXACINO - 400MG	-----	0,4000	320,0000
153	200,000	FRA	OLEO COM A. G. I + VIT A + VIT E + LECITINA SOJA + ACIDOS GRAXOS ESSENCIAIS + ANTIOXIDANTES - LOÇÃO OLEOSA -	-----	8,5000	1.700,0000

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

PREGÃO PRESENCIAL

Nr.: 11/2016 - PR

Processo Administrativo: 16/2016
 Data do Processo Adm.: 19/10/2016
 Processo de Licitação: 16/2016
 Data do Processo: 19/10/2016

Folha: 6/7

ANEXO I
RELAÇÃO DOS ITENS DA LICITAÇÃO

Item	Quantidade	Unid	Especificação	Marca	Preço Unit. Máximo	Total Preço Máximo
			HIDRATAÇÃO (200 ML)			
154	50,000	FRA	OLEO MINERAL - LAXANTE ADULTO/PEDIATRICO (100 ML)	-----	5,1000	255,0000
155	1000,000	CAP	OMEPRAZOL - 20 MG	-----	0,0900	90,0000
156	500,000	FR/A	OMEPRZOL SÓDICO COM DILUENTE - IV - 40 MG/ML	-----	8,5000	4.250,0000
157	200,000	AMP	OXITOCINA - IM/IV - 5 UI/ML	-----	3,0000	600,0000
158	3000,000	COM	PARACETAMOL - 500 MG	-----	0,0780	234,0000
159	200,000	FRA	PARACETAMOL - GOTAS - SOLUÇÃO ORAL - ADULTO/PEDIATRICO - 200 MG/ML (15ML)	-----	1,1460	229,2000
160	200,000	AMP	PENTOXIFILINA - IV - 20 MG/ML	-----	2,2000	440,0000
161	200,000	AMP	PETIDINA, CLORIDRATO DE IM/IV/SC - 100 MG/2ML	-----	2,0800	416,0000
162	400,000	AMP	PIRIDOXINA CLORIDRATO DE , DIMENIDRATO - IV - 50 + 30 MG/ML	-----	2,3000	920,0000
163	50,000	FRA	PIRIDOXINA, CLORIDRATO DE + DIMENIDRATO - GOTAS - SOLUÇÃO ORAL - ADULTO/ PEDIATRICO - 5 + 25 MG/ML (20 ML)	-----	4,6000	230,0000
164	2000,000	AMP	POLIVITAMINICOS SEM MINERAIS - IV	-----	6,5000	13.000,0000
165	50,000	FRA	POLIVITAMINICOS E POLIMINERAIS - SUSPENSÃO ORAL - PEDIATRICO (120ML)	-----	3,5000	175,0000
166	100,000	FRA	PREDINISOLONA, FOSFATO SÓDICO DE - SOLUÇÃO ORAL - ADULTO/PEDIATRICO - 3 MG/ ML - (100 ML)	-----	9,6000	960,0000
167	1000,000	COM	PREDNISONA 20 MG	-----	0,3350	335,0000
168	50,000	BIS	PROMETAZINA - CREME - ADULTO/PEDIATRICO - 20 MG/G - (30G)	-----	4,9000	245,0000
169	800,000	COM	PROMETAZINA, CLORIDRATO DE - 25 MG	-----	0,1300	104,0000
170	800,000	AMP	PROMETAZINA, CLORIDRATO DE - IM (2 ML) - 25 MG/ML	-----	2,0000	1.600,0000
171	500,000	COM	PROPRANOLOL, CLORIDRATO DE - 40 MG	-----	0,0400	20,0000
172	800,000	COM	PROPATILNITRATO - 10 MG	-----	0,4800	384,0000
173	1000,000	COM	RANITIDINA, CLORIDRATO DE - 300 MG	-----	0,4450	445,0000
174	5000,000	AMP	RANITIDINA, CLORIDRATO DE - IM/IV - 25 MG/2 ML	-----	0,7680	3.840,0000
175	40,000	BIS	RETINOL, Acetato de + Cloranfenicol + Metionina, Aminoácidos - Pomada Oftálmica estéril adulto/pediátrico - 10.000UI + 5 + 5 + 25 mg/g (3,5 g)	-----	17,5600	702,4000
176	30,000	BIS	RETINOL, Palmitato de (Vit A) + Colecalciferol (Vit D) + Óxido de Zinco - + Óleo de fígado Bacalhau - pomada adulto/pediátrico - 5000 + 900UI + 150 86,6 mg/g (45g)	-----	7,5000	225,0000
177	200,000	FRA	RIFAMICINA SV + Sal Sódica (Rifamicina SV Ácido) - Spray - adulto/pediátrico - 10 mg/ml	-----	3,1000	620,0000
178	50,000	CX	Saccharomyces boulardii-17 - Pó Liofilizado - Pediátrico (com 04 envelopes 1g)	-----	34,3800	1.719,0000

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

PREGÃO PRESENCIAL

Nr.: 11/2016 - PR

Processo Administrativo: 16/2016
 Data do Processo Adm.: 19/10/2016
 Processo de Licitação: 16/2016
 Data do Processo: 19/10/2016

Folha: 7/7

ANEXO I
RELAÇÃO DOS ITENS DA LICITAÇÃO

Item	Quantidade	Unid	Especificação	Marca	Preço Unit. Máximo	Total Preço Máximo
179	250,000	FRA	SIMETICONA - GOTAS - EMULSÃO ORAL - ADULTO/PEDIATRICO - 75 MG/ML (10 ML)	-----	0,8800	220,0000
180	600,000	COM	SIMETICONA - 40 MG	-----	0,3000	180,0000
181	800,000	COM	SINVASTATINA - 20 MG	-----	0,1130	90,4000
182	2000,000	fr/bc	SORO GLICOFISIOLÓGICO 5% - 250 ML	-----	3,2500	6.500,0000
183	3000,000	fr/bc	SORO GLICOFISIOLÓGICO 5% - 500 ML	-----	4,4800	13.440,0000
184	3000,000	fr/bc	SORO GLICOFISIOLÓGICO 5% - 1000 ML	-----	7,0400	21.120,0000
185	20000,000	fr/bc	SORO FISIOLÓGICO 0,9% - 100 ML	-----	2,6000	52.000,0000
186	8000,000	fr/bc	SORO FISIOLÓGICO 0,9% - 250 ML	-----	2,9000	23.200,0000
187	15000,000	fr/bc	SORO FISIOLÓGICO 0,9% - 500 ML	-----	4,4800	67.200,0000
188	15000,000	fr/bc	SORO FISIOLÓGICO 0,9% - 1000 ML	-----	6,4000	96.000,0000
189	3000,000	fr/bc	SORO GLICOSADO 5% - 100 ML	-----	2,8000	8.400,0000
190	2000,000	fr/bc	SORO GLICOSADO 5% - 250 ML	-----	3,0400	6.080,0000
191	5000,000	fr/bc	SORO GLICOSADO 5% - 500 ML	-----	4,4800	22.400,0000
192	8000,000	fr/bc	SORO GLICOSADO 5% - 1000 ML	-----	6,4000	51.200,0000
193	5000,000	fr/bc	SORO RINGER LACTADO - 500ML	-----	4,8000	24.000,0000
194	300,000	BIS	SULFADIAZINA DE PRATA 1% - CREME - ADULTO PEDIATRICO - 10G/G (30G)	-----	4,8000	1.440,0000
195	80,000	FRA	Sulfametoxazol + Trimetoprima - Suspensão oral - adulto/pediátrico - 200 + 40 mg/5ml (50 mL)	-----	2,5000	200,0000
196	500,000	COM	SULFAMETOXAZOL + TRIMETOPRIMA - 400 + 80 MG	-----	0,2500	125,0000
197	100,000	AMP	SULFATO DE MAGNESIO 50% - IM/IV - (10ML) - 5G/10ML	-----	0,6200	62,0000
198	200,000	DRAG	SULFATO FERROSO - 190 MG	-----	0,2800	56,0000
199	30,000	fr/bc	SOLUÇÃO DE GLICERINA 12% - 250 ML	-----	6,0000	180,0000
200	300,000	fr/bc	SOLUÇÃO DE MANITOL 20 % - 250 ML	-----	7,0000	2.100,0000
201	50,000	FR/A	SUXAMETONIO, CLORETO DE - IM/IV - 500 MG/ML	-----	17,9000	895,0000
202	50,000	FR/A	SUXAMETONIO, CLORETO DE IM/IV - 100 MG/ML	-----	12,0000	600,0000
203	300,000	COM	TEOFILINA - 200 MG	-----	1,1500	345,0000
204	800,000	AMP	TERBUTALINA, SULFATO DE - IV/SC - 0,5 MG/ML	-----	2,0000	1.600,0000
205	400,000	COM	TIAMINA, CLORIDRATO DE (VIT B) - 300 MG	-----	0,2000	80,0000
206	1500,000	AMP	TRAMADOL, CLORIDRATO DE - IM/IV (2ML) - 50 MG/ML	-----	1,2800	1.920,0000
207	50,000	FRA	VIT. B1 + B2 +B6 +PP - SOLUÇÃO ORAL - ADULTO/PEDIATRICO (100ML)	-----	3,5000	175,0000
208	4000,000	AMP	VIT. B1 + B2 + B3 +B6 + PRO-VIT B5 - IM/IV	-----	1,5000	6.000,0000
209	10,000	FRA	VITELINATO DE PRATA 10% - GOTAS - SOLUÇÃO OPTALMICA ESTÉRIL - ADULTO/PEDIÁTRICO (05ML)	-----	12,7700	127,7000

(Valores expressos em Reais R\$)

Total Máximo Geral:

713.497,0500