

**ESTADO DE SANTA CATARINA  
FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE XANXERE**

CNPJ: 10.396.929/0001-35  
RUA CORONEL SANTOS MARINHO, 116  
C.E.P.: 89820-000 - Xanxerê - SC

**PREGÃO ELETRÔNICO**

Nr.: 21/2014 - PE

Processo Administrativo: 127/2014

Data do Processo Adm.: 09/07/2014

Processo Licitatório: 127/2014

Data do Processo: 09/07/2014

**ANEXO I**

Folha: 1/9

**(As propostas serão abertas para julgamento às 14:00 horas do dia 23/07/2014).**

Fornecedor: .....  
Endereço: .....  
Cidade: ..... Estado: ..... Telefone: .....  
CNPJ / CPF: ..... Inscrição Estadual: ..... Fax: .....  
Validade da Proposta: ..... Prazo Entrega/Exec.: ..... Condições de Pagamento: .....

Item	Código	Unid	Especificação	Preço Unit. Máximo	Quantidade	Marca Oferecida	Preço Unitário	Preço Total
1	1104457	COM	ACETATO DE MEDROXIPROGESTERONA 10 MG CP (1-1-04457)	0,2528	300,000	_____	_____	_____
2	1124858	COM	ACICLOVIR 200 MG (1-1-24858)	0,2000	4.000,000	_____	_____	_____
3	1124861	COM	ÁCIDO ACETILSALICÍLICO 100 MG CP (1-1-24861)	0,1667	100.000,000	_____	_____	_____
4	1124871	COM	ÁCIDO FÓLICO 5 MG CP (1-1-24871)	0,1666	10.000,000	_____	_____	_____
5	1131930	FRA	ALBENDAZOL 40MG/ML SUSPENSÃO ORAL (1-1-31930)	0,3334	1.500,000	_____	_____	_____
6	1124953	AMP	AMINOFILINA 24 MG/ML INJETÁVEL (1-1-24953)	0,2593	100,000	_____	_____	_____
7	1124998	COM	AMITRIPTILINA 25 MG CP (1-1-24998)	0,2500	100.000,000	_____	_____	_____
8	1131990	FR	AMOXICILINA 50MG/ML FRASCO 60 ML SUSPENSAO ORAL (1-1-31990)	0,1692	1.500,000	_____	_____	_____
9	1127070	COM	Amoxicilina 500mg + Clavulanato de Potássio 125mg (1-1-27070)	0,2000	8.000,000	_____	_____	_____
10	1128073	FRA	AMOXICILINA 50MG/ML FRASCO COM 60 ML (1-1-28073)	0,2670	500,000	_____	_____	_____
11	1124885	COM	AZITROMICINA 500 MG (1-1-24885)	0,2000	5.000,000	_____	_____	_____

Local e Data: ...../...../.....

-----  
Carimbo e Assitura do Fornecedor

**ESTADO DE SANTA CATARINA**  
**FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE XANXERE**

CNPJ: 10.396.929/0001-35  
 RUA CORONEL SANTOS MARINHO, 116  
 C.E.P.: 89820-000 - Xanxerê - SC

**PREGÃO ELETRÔNICO**

**Nr.: 21/2014 - PE**

Processo Administrativo: 127/2014

Data do Processo Adm.: 09/07/2014

Processo Licitatório: 127/2014

Data do Processo: 09/07/2014

**ANEXO I**

Folha: 2/9

Item	Código	Unid	Especificação	Preço Unit. Máximo	Quantidade	Marca Oferecida	Preço Unitário	Preço Total
12	1122614	COM	Besilato de Anlodipino 5mg (1-1-22614)	0,2000	80.000,000	_____	_____	_____
13	1131931	FRA	BROMETO DE N-BUTILESCOPOLAMINA 4 MG/ML + DIPIRONA SODICA 500 MG/ML GOTAS (1-1-31931)	0,2013	1.500,000	_____	_____	_____
14	1125046	COM	BROMETO N-BUTILESCOPOLAMINA 10 MG COM (1-1-25046)	0,2000	20.000,000	_____	_____	_____
15	1131932	FRA	BUDESONIDA 32MCG (1-1-31932)	0,3579	700,000	_____	_____	_____
16	1126989	COM	Captopril 25mg (1-1-26989)	0,1666	200.000,000	_____	_____	_____
17	1124919	COM	CARBAMAZEPINA 200 MG CP (1-1-24919)	0,2000	40.000,000	_____	_____	_____
18	1122445	COM	CARBONATO DE CÁLCIO 500 MG (1-1-22445)	0,2000	50.000,000	_____	_____	_____
19	1131933	COM	CARBONATO DE CALCIO 600UI + COLECALCIFEROL 400UI (1-1-31933)	0,2500	150.000,000	_____	_____	_____
20	1124989	COM	CARVEDILOL 12,5 MG (1-1-24989)	0,2000	35.000,000	_____	_____	_____
21	1119358	amp	Cedilanide 0,2mg/mL sol inj. ampola com 2mL (1-1-19358)	0,3530	50,000	_____	_____	_____
22	1119028	CAP	CEFALEXINA 500 MG CÁPS (1-1-19028)	0,1669	30.000,000	_____	_____	_____
23	1131934	AMP	CEFTRIAXINA 1000 MG (1-1-31934)	0,3498	500,000	_____	_____	_____
24	1122450	TUB	CETOCONAZOL CREME TÓPICO 20 MG/G C/30 G (1-1-22450)	0,2525	500,000	_____	_____	_____
25	1125586	FRA	Cetoprofeno 50mg/ml - SOL INJ 2 ML (1-1-25586)	7,0342	1.500,000	_____	_____	_____
26	1122453	COM	CINARIZINA 75 MG (1-1-22453)	0,2500	35.000,000	_____	_____	_____
27	1114488	CAP	CLINDAMICINA 300 MG (1-1-14488)	23,5780	200,000	_____	_____	_____
28	1118494	FRA	CLONAZEPAM 2,5 MG/ML GTS C/20 ML (1-1-18494)	0,2511	1.500,000	_____	_____	_____

Local e Data: .....

-----  
 Carimbo e Assitura do Fornecedor

**ESTADO DE SANTA CATARINA**  
**FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE XANXERE**

CNPJ: 10.396.929/0001-35  
 RUA CORONEL SANTOS MARINHO, 116  
 C.E.P.: 89820-000 - Xanxerê - SC

**PREGÃO ELETRÔNICO**

**Nr.: 21/2014 - PE**

Processo Administrativo: 127/2014

Data do Processo Adm.: 09/07/2014

Processo Licitatório: 127/2014

Data do Processo: 09/07/2014

**ANEXO I**

Folha: 3/9

Item	Código	Unid	Especificação	Preço Unit. Máximo	Quantidade	Marca Oferecida	Preço Unitário	Preço Total
29	1131935	FRA	CLORETO DE SÓDIO 0,9 % + BENZALCONIO 0,1% DESCONGESTIONANTE (1-1-31935)	0,3362	800,000	_____	_____	_____
30	1131936	FR	CLORIDRATO DE AMBROXOL 15 MG/5ML XAROPE (1-1-31936)	0,2505	2.000,000	_____	_____	_____
31	1131937	FR	CLORIDRATO DE AMBROXOL 30 MG/5ML XAROPE (1-1-31937)	0,2505	2.000,000	_____	_____	_____
32	1131938	COM	CLORIDRATO DE CICLOBENZAPRINA 5MG (1-1-31938)	0,5000	30.000,000	_____	_____	_____
33	1119596	COM	Cloridrato de Ciprofloxacino 500mg (1-1-19596)	0,2000	35.000,000	_____	_____	_____
34	1117271	CP	Cloridrato de Clomipramina 25mg (1-1-17271)	0,3333	2.000,000	_____	_____	_____
35	1112725	COM	CLORIDRATO DE CLORPROMAZINA 100 MG (1-1-12725)	0,2500	15.000,000	_____	_____	_____
36	1131939	CAP	CLORIDRATO DE FLUOXITINA 20 MG CAPSULAS (1-1-31939)	0,2500	240.000,000	_____	_____	_____
37	1119600	COM	Cloridrato de Metformina 500mg (1-1-19600)	0,2000	50.000,000	_____	_____	_____
38	1119601	COM	Cloridrato de Metformina 850mg (1-1-19601)	0,2000	100.000,000	_____	_____	_____
39	1112758	COM	CLORIDRATO DE METILFENIDATO 10MG (1-1-12758)	0,5000	5.000,000	_____	_____	_____
40	1119602	COM	Cloridrato de Metoclopramida 10mg (1-1-19602)	0,2000	10.000,000	_____	_____	_____
41	1119604	AMP	Cloridrato de Metoclopramida 5mg/ml (1-1-19604)	0,2000	800,000	_____	_____	_____
42	1131940	CAP	CLORIDRATO DE NORTRIPTILINA 50 MG CAPSULAS (1-1-31940)	0,5000	7.000,000	_____	_____	_____
43	1119605	COM	Cloridrato de Ranitidina 150mg (1-1-19605)	0,2500	70.000,000	_____	_____	_____
44	1129774	AMP	CLORIDRATO DE RANITIDINA 25MG/ML (1-1-29774)	0,2010	500,000	_____	_____	_____
45	1131941	COM	CLORIDRATO DE PAROXETINA 25 MG (1-1-31941)	1,0000	300,000	_____	_____	_____
46	1113966	COM	CLORIDRATO DE SERTRALINA 50 MG (1-1-13966)	0,2500	240.000,000	_____	_____	_____

Local e Data: .....

-----  
 Carimbo e Assitura do Fornecedor

**ESTADO DE SANTA CATARINA**  
**FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE XANXERE**

CNPJ: 10.396.929/0001-35  
 RUA CORONEL SANTOS MARINHO, 116  
 C.E.P.: 89820-000 - Xanxerê - SC

**PREGÃO ELETRÔNICO**

**Nr.: 21/2014 - PE**

Processo Administrativo: 127/2014

Data do Processo Adm.: 09/07/2014

Processo Licitatório: 127/2014

Data do Processo: 09/07/2014

**ANEXO I**

Folha: 4/9

Item	Código	Unid	Especificação	Preço Unit. Máximo	Quantidade	Marca Oferecida	Preço Unitário	Preço Total
47	1119283	AMP	Cloridrato de tramadol 50mg/mL com 2mL (1-1-19283)	0,3487	100,000	_____	_____	_____
48	1122465	COM	CLORTALIDONA 25 MG (1-1-22465)	0,5000	40.000,000	_____	_____	_____
49	1131943	TUB	COLAGENASE 0,6 U/GR + CLORANFENICOL 0,01 G/G (1-1-31943)	0,2821	200,000	_____	_____	_____
50	1131944	COM	COLCHICINA 0,5 MG (1-1-31944)	0,3335	4.000,000	_____	_____	_____
51	1108073	AMP	COMPLEXO B INJETÁVEL. (1-1-08073)	0,2500	4.000,000	_____	_____	_____
52	1131945	COM	DABIGATRANA 150 MG (1-1-31945)	0,5044	480,000	_____	_____	_____
53	1131946	AMP	DECANOATO DE HALOPERIDOL 70,52 MG/ML SOL. INJ. (1-1-31946)	0,2944	150,000	_____	_____	_____
54	1122472	FRA	DEXAMETASONA ELIXIR 0.1 MG/ML - FRASCO C/ 100 ML (1-1-22472)	0,3376	1.000,000	_____	_____	_____
55	1104113	TUB	DEXAMETASONA CREME 0,1% TUBO C/ 10G (1-1-04113)	0,1667	1.500,000	_____	_____	_____
56	1127071	COM	Diazepam 10mg. (1-1-27071)	0,2000	40.000,000	_____	_____	_____
57	1125593	INJ	Diclofenaco Sódico 25mg/ml (1-1-25593)	0,2510	2.000,000	_____	_____	_____
58	1124991	COM	DIGOXINA 0,25 MG CP (1-1-24991)	0,2000	15.000,000	_____	_____	_____
59	1131947	FRA	DIMENIDRINATO + PIRIDOXINA 25 MG/5MG SOL. ORAL (1-1-31947)	0,3354	1.000,000	_____	_____	_____
60	1131948	AMP	DIMENIDRINATO + PIRIDOXINA 50MG/ML + 50MG/ML SOL. INJ (1-1-31948)	0,3335	200,000	_____	_____	_____
61	1122476	FRA	DIPIRONA SÓDICA GOTAS 500 MG/ML - FRASCO C/ 10 ML (1-1-22476)	0,1675	1.000,000	_____	_____	_____
62	1131949	AMP	DIPIRONA SÓDICA 500MG/2ML SOL. ENJ. (1-1-31949)	0,2010	1.100,000	_____	_____	_____

Local e Data: .....

-----  
 Carimbo e Assitura do Fornecedor

**ESTADO DE SANTA CATARINA**  
**FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE XANXERE**

CNPJ: 10.396.929/0001-35  
 RUA CORONEL SANTOS MARINHO, 116  
 C.E.P.: 89820-000 - Xanxerê - SC

**PREGÃO ELETRÔNICO**

**Nr.: 21/2014 - PE**

Processo Administrativo: 127/2014

Data do Processo Adm.: 09/07/2014

Processo Licitatório: 127/2014

Data do Processo: 09/07/2014

**ANEXO I**

Folha: 5/9

Item	Código	Unid	Especificação	Preço Unit. Máximo	Quantidade	Marca Oferecida	Preço Unitário	Preço Total
63	1125599	FRA	Dipropionato de Beclometasona 250mg/dose - aerossol - SPRAY ORAL 200 DOSES (1-1-25599)	0,4100	500,000	_____	_____	_____
64	1124975	COM	DOXAZOSINA 2 MG (1-1-24975)	0,2500	60.000,000	_____	_____	_____
65	1125602	INJ	Epinefrina 1 mg/mL (1-1-25602)	0,2014	1.000,000	_____	_____	_____
66	1122483	COM	ESPIRONOLACTONA 25 MG (1-1-22483)	0,2000	40.000,000	_____	_____	_____
67	1125111	COM	ESTRÓGENOS CONJUGADOS 0,625 MG CP (1-1-25111)	0,2000	8.000,000	_____	_____	_____
68	1131950	TB	ESTRÓGENOS CONJUGADOS 0,635MG CREME VAGINAL (1-1-31950)	0,4044	300,000	_____	_____	_____
69	1122184	CX	Levonorgestrel 0,05mg/etinilestradiol 0,03mg trifásico. Caixa com 21 comprimidos. (1-1-22184)	0,2531	2.000,000	_____	_____	_____
70	1125606	DRA	Etinilestradiol 0,03mg + Levonorgestrel 0,15mg - DRÁGEAS (1-1-25606)	0,2000	70.000,000	_____	_____	_____
71	1131951	COM	FENOBARBITAL SÓDICA 100MG (1-1-31951)	0,2000	30.000,000	_____	_____	_____
72	1131952	AMP	FENOBARBITAL SÓDICO 100 MG/ML SOL. INJ. (1-1-31952)	0,5088	100,000	_____	_____	_____
73	1131953	AMP	FOSFATO DISSÓDICO DE BETAMETASONA 5MG/ML + ACETATO DE BETAMETASONA 2MG/ML SOL. INJ. (1-1-31953)	0,2581	500,000	_____	_____	_____
74	1125092	CAP	FLUCONAZOL 150 MG CP (1-1-25092)	0,2000	6.000,000	_____	_____	_____
75	1122490	COM	FUROSEMIDA 40 MG (1-1-22490)	0,1667	150.000,000	_____	_____	_____
76	1115013	AMP	Furosemida 40mg/ml inj. (1-1-15013)	0,2119	100,000	_____	_____	_____
77	1125058	AMP	GLICOSE 25% INJETÁVEL (1-1-25058)	0,2521	100,000	_____	_____	_____
78	1119294	AMP	Glicose 50% injetável (1-1-19294)	0,2521	100,000	_____	_____	_____

Local e Data: ...../...../.....

-----  
 Carimbo e Assinatura do Fornecedor

**ESTADO DE SANTA CATARINA**  
**FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE XANXERE**

CNPJ: 10.396.929/0001-35  
 RUA CORONEL SANTOS MARINHO, 116  
 C.E.P.: 89820-000 - Xanxerê - SC

**PREGÃO ELETRÔNICO**

**Nr.: 21/2014 - PE**

Processo Administrativo: 127/2014

Data do Processo Adm.: 09/07/2014

Processo Licitatório: 127/2014

Data do Processo: 09/07/2014

**ANEXO I**

Folha: 6/9

Item	Código	Unid	Especificação	Preço Unit. Máximo	Quantidade	Marca Oferecida	Preço Unitário	Preço Total
79	1125104	COM	GLIBENCLAMIDA 5 MG CP (1-1-25104)	0,2000	150.000,000	_____	_____	_____
80	1113968	COM	HALOPERIDOL 1 MG CP (1-1-13968)	0,2500	6.000,000	_____	_____	_____
81	1125017	COM	HIDROCLOROTIAZIDA 25 MG CP (1-1-25017)	0,1667	500.000,000	_____	_____	_____
82	1131954	FR	HIDRÓXIDO DE ALUMINIO 60 MG/ML SUSP. ORAL (1-1-31954)	0,2018	1.000,000	_____	_____	_____
83	1127005	COM	Ibuprofeno 600mg (1-1-27005)	0,2000	150.000,000	_____	_____	_____
84	1118108	FRA	IBUPROFENO GOTAS 50 MG/ML - 30 ML. (1-1-18108)	0,2020	3.000,000	_____	_____	_____
85	1125004	COM	IMIPRAMINA 25 MG CP (1-1-25004)	0,3334	30.000,000	_____	_____	_____
86	1119621	COM	Isossorbida, dinitrato de 5mg sublingual (1-1-19621)	0,3400	200,000	_____	_____	_____
87	1131955	AMP	ISOSORBIDA 10 MG/ML SOL. INJ. (1-1-31955)	1,0000	50,000	_____	_____	_____
88	1112779	COM	IVERMECTINA 6MG (1-1-12779)	0,2000	700,000	_____	_____	_____
89	1119030	COM	Levodopa 200mg + Benzerazida 50mg (1-1-19030)	0,3333	10.980,000	_____	_____	_____
90	1115016	CP	Levodopa 100mg + Benzerazida 25mg (1-1-15016)	0,3334	10.000,000	_____	_____	_____
91	1125043	COM	LEVOMEPRMAZINA 25 MG (1-1-25043)	0,3333	3.000,000	_____	_____	_____
92	1125615	CP	Levotiroxina Sódica 25mcg - Comp (1-1-25615)	0,1667	40.000,000	_____	_____	_____
93	1125616	CP	Levotiroxina Sódica 50mcg - Comp (1-1-25616)	0,2000	70.000,000	_____	_____	_____
94	1125614	CP	Levotiroxina Sódica 100mcg - Comp. (1-1-25614)	0,2000	40.000,000	_____	_____	_____
95	1112726	TUB	CLORIDRATO DE LIDOCAÍNA 2% GEL C/ 30G (1-1-12726)	0,2027	600,000	_____	_____	_____
96	1119598	AMP	Cloridrato de Lidocaina 2% sol. Inje. c/ 20ml com vasoconstritor (1-1-19598)	0,3017	100,000	_____	_____	_____

Local e Data: ...../...../.....

-----  
 Carimbo e Assitura do Fornecedor

**ESTADO DE SANTA CATARINA**  
**FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE XANXERE**

CNPJ: 10.396.929/0001-35  
 RUA CORONEL SANTOS MARINHO, 116  
 C.E.P.: 89820-000 - Xanxerê - SC

**PREGÃO ELETRÔNICO**

**Nr.: 21/2014 - PE**

Processo Administrativo: 127/2014

Data do Processo Adm.: 09/07/2014

Processo Licitatório: 127/2014

Data do Processo: 09/07/2014

**ANEXO I**

Folha: 7/9

Item	Código	Unid	Especificação	Preço Unit. Máximo	Quantidade	Marca Oferecida	Preço Unitário	Preço Total
97	1119599	AMP	Cloridrato de Lidocaina 2% sol. Inje. c/20ml sem vasoconstritor (1-1-19599)	0,2356	100,000	_____	_____	_____
98	1125064	COM	LORATADINA 10 MG (1-1-25064)	0,2500	25.000,000	_____	_____	_____
99	1108065	COM	LOSARTANA POTÁSSICO 50 MG CP. (1-1-08065)	0,2000	250.000,000	_____	_____	_____
100	1125619	sol	Maleato de Dexclorfeniramina 0,4mg/ml, frasco de 100 ml - Sol.Oral (1-1-25619)	0,2010	2.000,000	_____	_____	_____
101	1121120	COM	MALEATO DE ENALAPRIL 10mg (1-1-21120)	0,1667	350.000,000	_____	_____	_____
102	1125622	CP	Maleato de Enalapril 20mg - Comp (1-1-25622)	0,1667	100.000,000	_____	_____	_____
103	1125021	COM	METILDOPA 500 MG CP (1-1-25021)	0,3334	30.000,000	_____	_____	_____
104	1131956	TB	METRONIDAZOL 100 MG/G (1-1-31956)	0,1845	200,000	_____	_____	_____
105	1124893	COM	METRONIDAZOL 250 MG CP (1-1-24893)	0,1668	10.000,000	_____	_____	_____
106	1131957	TB	NEOMINCINA 5 MG/G + BACITRACINA 250 UI/G - 10GR POMADA (1-1-31957)	0,1667	500,000	_____	_____	_____
107	1107327	COM	NIFEDIPINA 20 MG LIBERAÇÃO CONTROLADA (RETARD) CP. (1-1-07327)	0,2000	15.000,000	_____	_____	_____
108	1124853	COM	NIMESULIDA 100 MG (1-1-24853)	0,2000	200.000,000	_____	_____	_____
109	1124854	FRA	NIMESULIDA GOTAS 50MG/ML C/ 15 ML (1-1-24854)	0,2500	1.500,000	_____	_____	_____
110	1125625	TUB	Nistatina 25.000 UI/ml, creme vaginal 60 g + aplicador - Creme Vaginal (1-1-25625)	0,1690	1.500,000	_____	_____	_____
111	1119624	TUB	Nitrato de miconazol 20mg/g cr vaginal - 80G (1-1-19624)	0,2719	200,000	_____	_____	_____
112	1112793	COM	NITROFURANTOÍNA 100MG (1-1-12793)	0,2500	8.000,000	_____	_____	_____

Local e Data: ...../...../.....

-----  
 Carimbo e Assitura do Fornecedor

**ESTADO DE SANTA CATARINA**  
**FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE XANXERE**

CNPJ: 10.396.929/0001-35  
 RUA CORONEL SANTOS MARINHO, 116  
 C.E.P.: 89820-000 - Xanxerê - SC

**PREGÃO ELETRÔNICO**

**Nr.: 21/2014 - PE**

Processo Administrativo: 127/2014

Data do Processo Adm.: 09/07/2014

Processo Licitatório: 127/2014

Data do Processo: 09/07/2014

**ANEXO I**

Folha: 8/9

Item	Código	Unid	Especificação	Preço Unit. Máximo	Quantidade	Marca Oferecida	Preço Unitário	Preço Total
113	1114481	DRA	NORESTISTERONA 0,35 MG C/ 35 COMP - CX C/ 35 COMPRIMIDOS (1-1-14481)	0,2003	8.500,000	_____	_____	_____
114	1131958	AMP	OLANZAPINA 10 MG FRASCO AMPOLA SOL. INJ. (1-1-31958)	1,0000	5,000	_____	_____	_____
115	1103236	FRA	OLEO MINERAL - 100 ML (1-1-03236)	0,2020	900,000	_____	_____	_____
116	1126079	CAP	OMEPRAZOL 20MG (1-1-26079)	0,2000	500.000,000	_____	_____	_____
117	1112794	AMP	ONDANSETRONA DE 4 MG COM 2ML (1-1-12794)	0,3333	200,000	_____	_____	_____
118	1131959	TB	OXIDO DE ZINCO 150MG + VITAMINA A 5000UI/ GR + VITAMINA D 900/GR (1-1-31959)	0,3400	500,000	_____	_____	_____
119	1119021	COM	Fosfato de Codeína 30mg + Paracetamol 500mg (1-1-19021)	0,5000	60.000,000	_____	_____	_____
120	1131960	TB	PERMETRINA LOÇÃO CAPILAR 1% XAMPU (1-1-31960)	0,2550	500,000	_____	_____	_____
121	1125065	COM	PROMETAZINA 25 MG (1-1-25065)	0,2000	35.000,000	_____	_____	_____
122	1104115	COM	PROPATILNITRATO 10MG CP (1-1-04115)	0,2000	25.000,000	_____	_____	_____
123	1125024	COM	PROPANOLOL 40 MG CP (1-1-25024)	0,1667	70.000,000	_____	_____	_____
124	1125662	ENV	SAL DE REIDRATAÇÃO ORAL - ENVELOPE PARA 1 LITRO (1-1-25662)	0,1430	2.500,000	_____	_____	_____
125	1118109	COM	SINVASTATINA 20 MG. (1-1-18109)	0,2000	130.000,000	_____	_____	_____
126	1124983	COM	SINVASTATINA 40 MG (1-1-24983)	0,2000	75.000,000	_____	_____	_____
127	1119626	AMP	Succinato de Hidrocortisona 500mg injetável (1-1-19626)	0,2250	300,000	_____	_____	_____
128	1131961	TB	SULFATO DE GENTAMICINA 5MG/ML (0,5%) SOLUÇÃO OFTAMOLÓGICA (1-1-31961)	0,3550	300,000	_____	_____	_____
129	1131962	COM	SULFATO FERROSO 40 MG DE FE II COMPRIMIDOS (1-1-31962)	0,2000	50.000,000	_____	_____	_____

Local e Data: .....

-----  
 Carimbo e Assinatura do Fornecedor



**ESTADO DE SANTA CATARINA**  
**FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE XANXERE**

CNPJ: 10.396.929/0001-35  
RUA CORONEL SANTOS MARINHO, 116  
C.E.P.: 89820-000 - Xanxerê - SC

**PREGÃO ELETRÔNICO**

**Nr.: 21/2014 - PE**

Processo Administrativo: 127/2014

Data do Processo Adm.: 09/07/2014

Processo Licitatório: 127/2014

Data do Processo: 09/07/2014

**ANEXO I**

Folha: 9/9

Item	Código	Unid	Especificação	Preço Unit. Máximo	Quantidade	Marca Oferecida	Preço Unitário	Preço Total
130	1131963	FR	SULFATO FERROSO 25 MG/ML DE FE II SOL. ORAL (1-1-31963)	0,1700	300,000	_____	_____	_____
131	1125629	CP	Sulfato de Morfina 30mg - Comp. (1-1-25629)	0,2525	2.000,000	_____	_____	_____
132	1125054	AMP	SULFATO DE MORFINA 10 MG AMP. 1 ML (1-1-25054)	0,3636	100,000	_____	_____	_____
133	1131964	FR	SULFATO DE PREDNISOLONA 3 MG/ML SOL. ORAL (1-1-31964)	0,2525	600,000	_____	_____	_____
134	1125630	FRA	Sulfato de Salbutamol 100mg/dose - aerossol - 200 DOSES (1-1-25630)	0,1736	1.000,000	_____	_____	_____
135	1131965	FR	SULFATO DE SALBUTAMOL 0,48 MG/ML XAROPE (1-1-31965)	0,2550	200,000	_____	_____	_____
136	1131966	COM	TIAMINA 300 MG COMPRIMIDOS (1-1-31966)	0,3334	3.000,000	_____	_____	_____
137	1128060	COM	Valproato de Sódio ou ácido valpróico 500 mg liberação controlada - comprimido (1-1-28060)	0,3340	35.000,000	_____	_____	_____
138	1131967	TB	VALPROATO DE SÓDIO / ACIDO VALPRÓICO 50 MG/ML XAROPE (1-1-31967)	0,2123	400,000	_____	_____	_____

Local e Data: ...../...../.....

-----  
Carimbo e Assitura do Fornecedor