

**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.: 13/2015 - PE

Processo Administrativo: 129/2015
Data do Processo Adm.: 20/10/2015
Processo Licitatório: 129/2015
Data do Processo: 20/10/2015

ANEXO I

Folha: 1/6

(As propostas serão abertas para julgamento às 08:31 horas do dia 18/11/2015).

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	1133406	FR	Acetato de retinol 50.000UI + colecalciferol 10.000UI solução oral frasco 20ml (1-1-33406)	8,8000	200,000	_____	_____	_____
2	1124858	COM	ACICLOVIR 200 MG (1-1-24858)	0,1400	10.000,000	_____	_____	_____
3	1124871	COM	ÁCIDO FÓLICO 5 MG CP (1-1-24871)	0,0600	60.000,000	_____	_____	_____
4	1104462	COM	ALOPURINOL 300 MG CP (1-1-04462)	0,1400	10.000,000	_____	_____	_____
5	1124953	AMP	AMINOFILINA 24 MG/ML INJETÁVEL (1-1-24953)	1,0500	50,000	_____	_____	_____
6	1124988	COM	AMIODARONA 200 MG CP (1-1-24988)	0,3500	15.000,000	_____	_____	_____
7	1119194	AMP	Amiodarona 50mg/mL (1-1-19194)	2,2500	50,000	_____	_____	_____
8	1124998	COM	AMITRIPTILINA 25 MG CP (1-1-24998)	0,0600	70.000,000	_____	_____	_____
9	1131990	FR	AMOXICILINA 50MG/ML FRASCO 60 ML SUSPENSAO ORAL (1-1-31990)	3,2100	3.000,000	_____	_____	_____
10	1127070	COM	Amoxicilina 500mg + Clavulanato de Potássio 125mg (1-1-27070)	1,0700	12.000,000	_____	_____	_____

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.: 13/2015 - PE

Processo Administrativo: 129/2015
 Data do Processo Adm.: 20/10/2015
 Processo Licitatório: 129/2015
 Data do Processo: 20/10/2015

ANEXO I

Folha: 2/6

Item	Código	Unid	Especificação	Preço Unit. Máximo	Quantidade	Marca Oferecida	Preço Unitário	Preço Total
11	1128073	FRA	Amoxicilina 75 mg/ml + Clavulonato de potássio 12,5mg/ml suspensão oral 75 ML (1-1-28073)	14,6300	1.200,000	_____	_____	_____
12	1133409	TB	Anfotericina B 50mg + tetraciclina 100mg. Creme vaginal (1-1-33409)	31,0000	200,000	_____	_____	_____
13	1133410	FR	azitromicina 40mg/ml. suspensão oral (1-1-33410)	3,6100	1.000,000	_____	_____	_____
14	1126987	COM	Besilato de Anlodipino 10mg (1-1-26987)	0,0600	5.000,000	_____	_____	_____
15	1128056	AMP	Bicarbonato de sódio 8,4% ampola (1-1-28056)	1,1000	50,000	_____	_____	_____
16	1133502	TUB	Cetoconazol 20mg/g. creme dermatologico (1-1-33502)	3,1540	300,000	_____	_____	_____
17	1125126	COM	CINARIZINA 25 MG CP (1-1-25126)	0,0900	20.000,000	_____	_____	_____
18	1124945	COM	CLONAZEPAM 2,0 MG (1-1-24945)	0,1200	40.000,000	_____	_____	_____
19	1117271	CP	Cloridrato de Clomipramina 25mg (1-1-17271)	0,5600	5.000,000	_____	_____	_____
20	1114070	FR	CLORPROMAZINA, CLORIDRATO DE SOLUÇÃO ORAL 40 MG/ML (1-1-14070)	5,8500	100,000	_____	_____	_____
21	1107331	AMP	CLORIDRATO DE CLORPROMAZINA 25 MG/5 ML. (1-1-07331)	1,7300	100,000	_____	_____	_____
22	1134797	AMP	CLORIDRATO DE LIDOCAINA 2% COM VASODILATADOR SOLUÇÃO INJETAVEL (1-1-34797)	4,2700	100,000	_____	_____	_____
23	1134798	AMP	CLORIDRATO DE LIDOCAINA 2% SEM VASODILATADOR (1-1-34798)	1,7900	100,000	_____	_____	_____
24	1119600	COM	Cloridrato de Metformina 500mg (1-1-19600)	0,0700	60.000,000	_____	_____	_____
25	1119601	COM	Cloridrato de Metformina 850mg (1-1-19601)	0,0900	100.000,000	_____	_____	_____

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.: 13/2015 - PE

Processo Administrativo: 129/2015
 Data do Processo Adm.: 20/10/2015
 Processo Licitatório: 129/2015
 Data do Processo: 20/10/2015

ANEXO I

Folha: 3/6

Item	Código	Unid	Especificação	Preço Unit. Máximo	Quantidade	Marca Oferecida	Preço Unitário	Preço Total
26	1112758	COM	CLORIDRATO DE METILFENIDATO 10MG (1-1-12758)	0,7400	10.000,000	_____	_____	_____
27	1119602	COM	Cloridrato de Metoclopramida 10mg (1-1-19602)	0,1000	20.000,000	_____	_____	_____
28	1119604	AMP	Cloridrato de Metoclopramida 5mg/ml (1-1-19604)	0,6400	2.000,000	_____	_____	_____
29	1129774	AMP	CLORIDRATO DE RANITIDINA 25MG/ML (1-1-29774)	0,9500	500,000	_____	_____	_____
30	1112762	AMP	CLORIDRATO DE TRAMADOL 50MG/ML. solução injetavel (1-1-12762)	1,4100	500,000	_____	_____	_____
31	1119608	COM	Cloridrato de Verapamil 80mg (1-1-19608)	0,0700	5.000,000	_____	_____	_____
32	1122465	COM	CLORTALIDONA 25 MG (1-1-22465)	0,0700	20.000,000	_____	_____	_____
33	1124940	COM	COLCHICINA 0,5 MG CP (1-1-24940)	0,2200	10.000,000	_____	_____	_____
34	1108073	AMP	COMPLEXO B INJETÁVEL. (1-1-08073)	1,0000	500,000	_____	_____	_____
35	1131945	COM	DABIGATRANA 150 MG (1-1-31945)	2,9200	360,000	_____	_____	_____
36	1125079	AMP	DEXAMETASONA 4MG/ML INJ (1-1-25079)	1,6600	400,000	_____	_____	_____
37	1119609	AMP	Diazepam 5mg/ml sol. injetável, c/ 2 ml (1-1-19609)	2,6800	500,000	_____	_____	_____
38	1125595	AMP	Dimenidrinato 25mg/5ml + Cloridrato de Piridoxina 5mg/5ml (1-1-25595)	1,4300	500,000	_____	_____	_____
39	1124975	COM	DOXAZOSINA 2 MG (1-1-24975)	0,1500	50.000,000	_____	_____	_____
40	1122483	COM	ESPIRONOLACTONA 25 MG (1-1-22483)	0,4600	30.000,000	_____	_____	_____
41	1125112	TUB	ESTRÓGENOS CONJUGADOS CREME VAGINAL C/ 40 G (1-1-25112)	0,3900	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.: 13/2015 - PE

Processo Administrativo: 129/2015
 Data do Processo Adm.: 20/10/2015
 Processo Licitatório: 129/2015
 Data do Processo: 20/10/2015

ANEXO I

Folha: 4/6

Item	Código	Unid	Especificação	Preço Unit. Máximo	Quantidade	Marca Oferecida	Preço Unitário	Preço Total
42	1125605	DRA	Etinilestradiol 0,03mg + Levonorgestrel 0,05mg trifásico - COMP. (1-1-25605)	0,0500	30.000,000	_____	_____	_____
43	1112775	AMP	FENITOÍNA 50MG/ML COM 5 ML (1-1-12775)	4,5300	50,000	_____	_____	_____
44	1131953	AMP	FOSFATO DISSÓDICO DE BETAMETASONA 5MG/ML + ACETATO DE BETAMETASONA 2MG/ML SOL. INJ. (1-1-31953)	3,1100	600,000	_____	_____	_____
45	1119620	COM	Fluconazol 150mg (1-1-19620)	0,1900	6.000,000	_____	_____	_____
46	1122490	COM	FUROSEMIDA 40 MG (1-1-22490)	0,1000	25.000,000	_____	_____	_____
47	1125058	AMP	GLICOSE 25% INJETÁVEL (1-1-25058)	0,2500	100,000	_____	_____	_____
48	1119294	AMP	Glicose 50% injetável (1-1-19294)	0,2200	100,000	_____	_____	_____
49	1117267	FRA	Haloperidol sol. Oral 2mg/ml (1-1-17267)	3,4800	50,000	_____	_____	_____
50	1119285	AMP	Haloperidol 5mg/mL injetável (1-1-19285)	1,3500	100,000	_____	_____	_____
51	1131954	FR	HIDRÓXIDO DE ALUMINIO 60 MG/ML SUSP. ORAL (1-1-31954)	2,4200	800,000	_____	_____	_____
52	1131955	AMP	ISOSORBIDA 10 MG/ML SOL. INJ. (1-1-31955)	2,0000	50,000	_____	_____	_____
53	1125042	COM	LEVOMEPROMAZINA 100 MG (1-1-25042)	0,7200	3.000,000	_____	_____	_____
54	1125064	COM	LORATADINA 10 MG (1-1-25064)	0,0600	40.000,000	_____	_____	_____
55	1108065	COM	LOSARTANA POTÁSSICO 50 MG CP. (1-1-08065)	0,0600	200.000,000	_____	_____	_____
56	1127012	FRA	Mebendazol 20mg/ml frasco 30ml (1-1-27012)	1,1300	20.000,000	_____	_____	_____
57	1124897	TUB	NISTATINA 25.000 UI CREME VAGINAL 60G+APLICADOR (1-1-24897)	4,3200	1.000,000	_____	_____	_____

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.: 13/2015 - PE

Processo Administrativo: 129/2015
 Data do Processo Adm.: 20/10/2015
 Processo Licitatório: 129/2015
 Data do Processo: 20/10/2015

ANEXO I

Folha: 5/6

Item	Código	Unid	Especificação	Preço Unit. Máximo	Quantidade	Marca Oferecida	Preço Unitário	Preço Total
58	1119622	COM	Norestisterona 0.35mg com 35comp. (1-1-19622)	0,2600	10.000,000	_____	_____	_____
59	1128059	AMP	Ondasentrona 4mg/ml 2ml (1-1-28059)	1,3100	50,000	_____	_____	_____
60	1131960	FRA	Permetrina loção capilar 1% xampu (1-1-31960)	2,1900	700,000	_____	_____	_____
61	1106679	COM	PIRIMETAMINA 25 MG (1-1-06679)	0,0700	1.000,000	_____	_____	_____
62	1133534	UND	Rivastigmina patch 10 contém 18mg de rivastigmina cujo percentual de liberação é 9,5 mg/24h. Adesivo transdérmico (1-1-33534)	12,5300	180,000	_____	_____	_____
63	1118109	COM	SINVASTATINA 20 MG. (1-1-18109)	0,0900	50.000,000	_____	_____	_____
64	1122604	COM	SULFADIAZINA 500 MG (1-1-22604)	0,1500	5.000,000	_____	_____	_____
65	1112795	TUB	SULFADIAZINA DE PRATA 1% C/ 50G (1-1-12795)	3,2400	100,000	_____	_____	_____
66	1122141	FR	Sulfametoxazol 40mg/ml + trimetropina 8mg/ml - solucao oral - FRASCO 50 ML (1-1-22141)	0,9500	10.000,000	_____	_____	_____
67	1133538	FR	Sulfato de eritromicina 250mg/ml. Suspensão oral (1-1-33538)	3,6200	200,000	_____	_____	_____
68	1122606	COM	SULFATO FERROSO 40 MG -de feil (1-1-22606)	0,0500	50.000,000	_____	_____	_____
69	1114074	COM	VARFARINA SÓDICA COMPRIMIDO 5 MG (1-1-14074)	0,1400	5.000,000	_____	_____	_____
70	1119287	AMP	Midazolam 5mg/mL amp. (1-1-19287)	1,5200	50,000	_____	_____	_____
71	1134804	AMP	Fenobarbital 200mg/2ml ampola (1-1-34804)	1,2300	50,000	_____	_____	_____
72	1134809	AMP	SOLUÇÃO DE MANITOL 20% (1-1-34809)	5,3200	40,000	_____	_____	_____
73	1119593	AMP	Cloreto de potássio 19.1% (1-1-19593)	0,2100	50,000	_____	_____	_____

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.: 13/2015 - PE

Processo Administrativo: 129/2015
Data do Processo Adm.: 20/10/2015
Processo Licitatório: 129/2015
Data do Processo: 20/10/2015

ANEXO I

Folha: 6/6

Item	Código	Unid	Especificação	Preço Unit. Máximo	Quantidade	Marca Oferecida	Preço Unitário	Preço Total
74	1134800	FR	Cloridrato de tetracaína 1% + cloridrato de fenilefrina 0,1% (1-1-34800)	6,5500	20,000	_____	_____	_____
75	1134811	AMP	SUXAMETÔNIO 100MG (1-1-34811)	10,0000	10,000	_____	_____	_____
76	1136355	UNI	VOLPROATO DE SODIO 500MG CR (1-1-36355)	0,5300	40.000,000	_____	_____	_____
77	1119618	COM	Fenitoína Sódica 100mg (1-1-19618)	0,3000	25.000,000	_____	_____	_____

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

Carimbo e Assitura do Fornecedor