

**ESTADO DE SANTA CATARINA**  
**FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE ALFREDO WAGNER**

CNPJ: 08.560.651/0001-48 Telefone: 32761211  
 RUA ANITAPOLIS Nº 250, ANDAR 01  
 C.E.P.: 88450-000 - Alfredo Wagner - SC

**PREGÃO PRESENCIAL**

**Nr.: 7/2018 - PR**

Processo Administrativo: 8/2018  
 Data do Processo Adm.: 23/11/2018  
 Processo de Licitação: 8/2018  
 Data do Processo: 23/11/2018

Folha: 1/6

**ANEXO I**  
**RELAÇÃO DOS ITENS DA LICITAÇÃO**

Item	Quantidade	Unid	Especificação	Marca	Preço Unit. Máximo	Total Preço Máximo
1	100,000	FR	Acetato de Medroxiprogesterona solução injetável 150mg/ml (03-01-1504)	_____	7,6000	760,0000
2	20000,000	Comp	Aciclovir, 200 mg (03-01-1538)	_____	0,5000	10.000,0000
3	300000,000	Comp	Ácido Acetilsalicílico, 100 mg (03-01-1540)	_____	0,0400	12.000,0000
4	40000,000	Comp	Ácido Fólico, 5 mg (03-01-1543)	_____	0,0700	2.800,0000
5	40000,000	Comp	Ácido Valpróico, 250 mg (03-01-1545)	_____	0,3800	15.200,0000
6	50000,000	Comp	Ácido Valpróico, 500 mg (03-01-1547)	_____	0,8500	42.500,0000
7	3000,000	FR	Albendazol, 40 mg/mL, Suspensão Oral (03-01-1548)	_____	1,6500	4.950,0000
8	20000,000	Comp	Albendazol, 400 mg (03-01-1549)	_____	0,6500	13.000,0000
9	5000,000	Comp	Alendronato de Sódio, 10 mg (03-01-1551)	_____	0,9000	4.500,0000
10	20000,000	Comp	Alendronato de Sódio, 70mg (03-01-1552)	_____	0,4300	8.600,0000
11	20000,000	Comp	Alopurinol, 100 mg (03-01-1553)	_____	0,1000	2.000,0000
12	25000,000	Comp	Alopurinol, 300 mg (03-01-1554)	_____	0,3000	7.500,0000
13	3500,000	FR	Ambroxol xarope adulto 30mg/5ml (03-01-1512)	_____	2,5500	8.925,0000
14	3500,000	FR	Ambroxol xarope pediátrico 15mg/5ml (03-01-1511)	_____	2,5500	8.925,0000
15	40000,000	Comp	Amiodarona, 200 mg (03-01-1555)	_____	0,6000	24.000,0000
16	350000,000	Comp	Amitriptilina Cloridrato, 25 mg (03-01-1557)	_____	0,0600	21.000,0000
17	3000,000	FR	Amoxicilina, 50 mg/mL, Suspensão Oral (03-01-1559)	_____	5,0000	15.000,0000
18	35000,000	Comp	Amoxicilina, 500 mg (03-01-1560)	_____	0,2500	8.750,0000
19	10000,000	Comp	Amoxicilina, Associada ao Clavulanato de Potássio, 500 mg + (03-01-1561)	_____	2,1000	21.000,0000
20	600,000	FR	Amoxicilina, Associada com Clavulanato de Potássio, 50 mg + 12,5 mg/mL, Suspensão 100mL (03-01-1562)	_____	37,8900	22.734,0000
21	50000,000	Comp	Anlodipino Besilato, 10 mg (03-01-1563)	_____	0,1300	6.500,0000
22	50000,000	Comp	Anlodipino Besilato, 5 mg (03-01-1564)	_____	0,0400	2.000,0000
23	150000,000	Comp	Atenolol, 50 mg (03-01-1566)	_____	0,6200	93.000,0000
24	1000,000	FR	Azitromicina, 40 mg/mL, Pó para Suspensão Oral (03-01-1568)	_____	7,8000	7.800,0000
25	15000,000	Comp	Azitromicina, 500 mg (03-01-1569)	_____	0,9500	14.250,0000
26	60,000	FR	Beclometasona Dipropionato, 200 mcg, Cápsulas Inalatórias, Com Inalador (03-01-1570)	_____	32,2500	1.935,0000
27	60,000	FR	Beclometasona Dipropionato, 50mcg/dose, Spray Nasal, Frasco Doseador com Aerogador Nasal (03-01-1572)	_____	18,0500	1.083,0000
28	600,000	FR	Beclometasona Dipropionato, Spray Oral, 250 mcg/dose, Frasco Doseador com Bocal Aerogador (03-01-1573)	_____	51,2500	30.750,0000
29	1200,000	AMP	Benzilpenicilina, Benzatina, 1.200.000	_____	13,2000	15.840,0000

**ESTADO DE SANTA CATARINA**  
**FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE ALFREDO WAGNER**

**PREGÃO PRESENCIAL**

**Nr.: 7/2018 - PR**

**CNPJ: 08.560.651/0001-48**      **Telefone: 32761211**  
**RUA ANITAPOLIS Nº 250, ANDAR 01**  
**C.E.P.: 88450-000 - Alfredo Wagner - SC**

**Processo Administrativo: 8/2018**  
**Data do Processo Adm.: 23/11/2018**  
**Processo de Licitação: 8/2018**  
**Data do Processo: 23/11/2018**

Folha: 2/6

**ANEXO I**  
**RELAÇÃO DOS ITENS DA LICITAÇÃO**

Item	Quantidade	Unid	Especificação	Marca	Preço Unit. Máximo	Total Preço Máximo
30	600,000	AMP	UI, Injetável (03-01-1574) Benzilpenicilina, Benzatina, 600.000 UI, Injetável (03-01-1576)	_____	10,5000	6.300,0000
31	25000,000	Comp	Biperideno, 2 mg (03-01-1581)	_____	0,2900	7.250,0000
32	200,000	SOL	Brometo de Ipratrópio Solução inalante 0,25mg/ml (03-01-1518)	_____	1,4500	290,0000
33	250000,000	Comp	Captopril, 25 mg (03-01-1590)	_____	0,0300	7.500,0000
34	600,000	FR	Carbamazepina, 20 mg/mL, Xarope (03-01- 1591)	_____	17,8500	10.710,0000
35	200000,000	Comp	Carbamazepina, 200 mg (03-01-1592)	_____	0,1600	32.000,0000
36	20000,000	Comp	Carbonato de Cálcio, Associado com Vitamina D3, 1250 mg (Equivalente a 500 mg de Cálcio) + 200 UI (03-01-1595)	_____	0,1700	3.400,0000
37	30000,000	Comp	Carbonato de Lítio, 300 mg (03-01-1598)	_____	0,4000	12.000,0000
38	35000,000	Comp	Carvedilol, 12,5 mg (03-01-1600)	_____	0,1900	6.650,0000
39	25000,000	Comp	Carvedilol, 25 mg (03-01-1601)	_____	0,2400	6.000,0000
40	35000,000	Comp	Carvedilol, 3,125 mg (03-01-1602)	_____	0,1500	5.250,0000
41	35000,000	Comp	Carvedilol, 6,25 mg (03-01-1603)	_____	0,1700	5.950,0000
42	2000,000	FR	Cefalexina 250mg/5ml Suspensão Oral (03- 01-0074)	_____	8,0000	16.000,0000
43	40000,000	Comp	Cefalexina, 500 mg (03-01-1605)	_____	0,4700	18.800,0000
44	20000,000	Comp	Ciprofloxacino Cloridrato, 500 mg (03-01- 1612)	_____	0,3300	6.600,0000
45	15000,000	Comp	Clomipramina, 25 mg (03-01-1618)	_____	1,2600	18.900,0000
46	10000,000	FR	Clonazepam, 2,5 mg/mL, Solução Oral - Gotas (03-01-1619)	_____	3,0000	30.000,0000
47	50000,000	Comp	Clopidogrel, 75 mg (03-01-1620)	_____	0,5600	28.000,0000
48	20000,000	Comp	Clorpromazina, 100 mg (03-01-1627)	_____	0,3800	7.600,0000
49	20000,000	Comp	Clorpromazina, 25 mg (03-01-1628)	_____	0,3500	7.000,0000
50	600,000	FR	Dexametasona solução injetável 2mg/ml (03-01-2059)	_____	0,9300	558,0000
51	5000,000	BISN	Dexametasona, 0,1 %, Creme (03-01-1632)	_____	1,9000	9.500,0000
52	600,000	FR	Dexametasona, 0,1 mg/mL, Elixir (03-01- 1633)	_____	2,1000	1.260,0000
53	5000,000	Comp	Dexametasona, 4 mg (03-01-1634)	_____	0,2800	1.400,0000
54	1000,000	FR	Dexclorfeniramina Maleato, 0,4 mg/mL, Solução Oral (03-01-1636)	_____	1,6800	1.680,0000
55	20000,000	Comp	Dexclorfeniramina Maleato, 2 mg (03-01- 1638)	_____	0,1100	2.200,0000
56	1000,000	FR	Dexclorfeniramina xarope 0,4mg/ml. (03- 01-2060)	_____	2,5900	2.590,0000
57	30000,000	Comp	Diazepam, 5 mg (03-01-1640)	_____	0,1000	3.000,0000
58	600,000	AMP	Diazepam, 5 mg/mL, Solução Injetável (03- 01-1641)	_____	0,9700	582,0000
59	25000,000	Comp	Digoxina, 0,25 mg (03-01-1643)	_____	0,1300	3.250,0000
60	4000,000	FR	Dipirona Sódica solução injetável 2,5mg/ ml (03-01-2050)	_____	0,6300	2.520,0000
61	250000,000	Comp	Dipirona Sódica, 500 mg (03-01-1644)	_____	0,1500	37.500,0000
62	5000,000	FR	Dipirona Sódica, 500 mg/mL, Solução Oral - Gotas (03-01-1645)	_____	0,9600	4.800,0000
63	130000,000	Comp	Enalapril Maleato, 10 mg (03-01-1651)	_____	0,0480	6.240,0000

**ESTADO DE SANTA CATARINA**  
**FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE ALFREDO WAGNER**

CNPJ: 08.560.651/0001-48 Telefone: 32761211  
 RUA ANITAPOLIS Nº 250, ANDAR 01  
 C.E.P.: 88450-000 - Alfredo Wagner - SC

**PREGÃO PRESENCIAL**

**Nr.: 7/2018 - PR**

Processo Administrativo: 8/2018  
 Data do Processo Adm.: 23/11/2018  
 Processo de Licitação: 8/2018  
 Data do Processo: 23/11/2018

Folha: 3/6

**ANEXO I**  
**RELAÇÃO DOS ITENS DA LICITAÇÃO**

Item	Quantidade	Unid	Especificação	Marca	Preço Unit. Máximo	Total Preço Máximo
64	100000,000	Comp	Enalapril Maleato, 20 mg (03-01-1652)	_____	0,0640	6.400,0000
65	50000,000	Comp	Enalapril Maleato, 5 mg (03-01-1653)	_____	0,0800	4.000,0000
66	100,000	FR	Eritromicina, Estolato, 50 mg/mL, Suspensão Oral (03-01-1656)	_____	7,9800	798,0000
67	1000,000	Comp	Eritromicina, Estolato, 500 mg (03-01-1657)	_____	1,0500	1.050,0000
68	5000,000	Comp	Espiramicina, 500 mg (03-01-1658)	_____	3,9500	19.750,0000
69	70000,000	Comp	Espironolactona, 25 mg (03-01-1660)	_____	0,2400	16.800,0000
70	30000,000	Comp	Etinilestradiol + Levonorgestrel 0,03 mg + 0,15mg (03-01-0735)	_____	0,0370	1.110,0000
71	30000,000	Comp	Fenitoína 100mg (03-01-0151)	_____	0,3600	10.800,0000
72	300,000	FR	Fenitoína Sódica, 50 mg/mL, Solução Injetável (03-01-1688)	_____	4,4900	1.347,0000
73	35000,000	Comp	Fenobarbital 100mg. (03-01-2061)	_____	0,1900	6.650,0000
74	300,000	FR	Fenobarbital Sódico, 40 mg/mL, Solução Oral - Gotas (03-01-1691)	_____	4,8000	1.440,0000
75	10000,000	Comp	Fluconazol, 150 mg (03-01-1695)	_____	0,4480	4.480,0000
76	300000,000	Comp	Fluoxetina, 20 mg (03-01-1697)	_____	0,0900	27.000,0000
77	600,000	FR	Furosemida solução Injetável 10mg/2ml (03-01-2051)	_____	0,8000	480,0000
78	100000,000	Comp	Furosemida, 40 mg (03-01-1701)	_____	0,0600	6.000,0000
79	100000,000	Comp	Glibenclamida, 5 mg (03-01-1704)	_____	0,0400	4.000,0000
80	20000,000	Comp	Gliclazida, 30 mg, Liberação Controlada (03-01-1707)	_____	0,2900	5.800,0000
81	20000,000	Comp	Gliclazida, 60 mg, Liberação Prolongada (03-01-1708)	_____	0,3500	7.000,0000
82	500,000	FR	Glicose Hipertonica 50%/10ml (03-02-0069)	_____	0,4200	210,0000
83	500,000	FR	Glicose Hipertonica 25%/10ml (03-02-0068)	_____	0,3600	180,0000
84	30000,000	Comp	Haloperidol, 5 mg (03-01-1715)	_____	0,1800	5.400,0000
85	150,000	FR	Haloperidol, 5 mg/mL, Solução Injetável (03-01-1716)	_____	1,7000	255,0000
86	200,000	FR	Haloperidol, Sal Decanoato, 50 mg/mL, Solução Injetável (03-01-1717)	_____	10,8900	2.178,0000
87	2000,000	FR	Heparina Sódica, 5.000 UI / 0,25 mL, Solução Injetável (03-01-1718)	_____	7,1800	14.360,0000
88	15000,000	Comp	Hidralazina, 25 mg (03-01-1719)	_____	0,5100	7.650,0000
89	200000,000	Comp	Hidroclorotiazida, 25 mg (03-01-1722)	_____	0,0300	6.000,0000
90	1000,000	FR	Hidrocortisona, 100 mg, Injetável (03-01-1723)	_____	3,5600	3.560,0000
91	1000,000	FR	Hidrocortisona, 500 mg, Injetável (03-01-1724)	_____	9,0000	9.000,0000
92	600,000	FR	Hidróxido de Alumínio, 61,5 mg/mL, Suspensão Oral (03-01-1728)	_____	3,1900	1.914,0000
93	70000,000	Comp	Ibuprofeno, 300 mg (03-01-1732)	_____	0,2400	16.800,0000
94	3500,000	FR	Ibuprofeno, 50 mg/mL, Suspensão Oral (03-01-1733)	_____	1,6800	5.880,0000
95	200000,000	Comp	Ibuprofeno, 600 mg (03-01-1734)	_____	0,3800	76.000,0000
96	100,000	FR	Insulina, Humana, NPH, 100 U/mL, Injetável (03-01-1735)	_____	19,8000	1.980,0000

**ESTADO DE SANTA CATARINA**  
**FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE ALFREDO WAGNER**

CNPJ: 08.560.651/0001-48 Telefone: 32761211  
 RUA ANITAPOLIS Nº 250, ANDAR 01  
 C.E.P.: 88450-000 - Alfredo Wagner - SC

**PREGÃO PRESENCIAL**

**Nr.: 7/2018 - PR**

Processo Administrativo: 8/2018  
 Data do Processo Adm.: 23/11/2018  
 Processo de Licitação: 8/2018  
 Data do Processo: 23/11/2018

Folha: 4/6

**ANEXO I**  
**RELAÇÃO DOS ITENS DA LICITAÇÃO**

Item	Quantidade	Unid	Especificação	Marca	Preço Unit. Máximo	Total Preço Máximo
97	70,000	FR	Insulina, Humana, Regular, 100 U/mL, Injetável (03-01-1736)	_____	20,5000	1.435,0000
98	20000,000	Comp	Isossorbida 40mg (03-01-0450)	_____	0,3000	6.000,0000
99	8000,000	Comp	Isossorbida, Sal Dinitrato, 5 mg, Sublingual (03-01-1739)	_____	0,3500	2.800,0000
100	8000,000	CAPS	Itraconazol, 100 mg (03-01-1741)	_____	1,2000	9.600,0000
101	2000,000	Comp	Ivermectina, 6 mg (03-01-1743)	_____	0,5000	1.000,0000
102	15000,000	Comp	Levodopa, Associada à Benserazida, 100 mg + 25 mg, Comprimidos Dispersíveis (03-01-1745)	_____	2,3200	34.800,0000
103	20000,000	Comp	Levodopa, Associada à Benserazida, 200 mg + 50 mg (03-01-1746)	_____	3,7900	75.800,0000
104	8000,000	Comp	Levodopa, Associado à Carbidopa, 200 mg + 25mg (03-01-2052)	_____	0,8600	6.880,0000
105	10000,000	Comp	Levodopa, Associado à Carbidopa, 200 mg + 50 mg (03-01-1747)	_____	1,2000	12.000,0000
106	90000,000	Comp	Levotiroxina Sódica, 100 mcg (03-01-1752)	_____	0,2100	18.900,0000
107	90000,000	Comp	Levotiroxina Sódica, 25 mcg (03-01-1753)	_____	0,1900	17.100,0000
108	90000,000	Comp	Levotiroxina Sódica, 50 mcg (03-01-1754)	_____	0,2000	18.000,0000
109	300,000	FR	Lidocaina sem Vasoconstritor Solução Injetável 2% 20ml (03-01-2053)	_____	3,8000	1.140,0000
110	25000,000	Comp	Loratadina, 10 mg (03-01-1763)	_____	0,0900	2.250,0000
111	600,000	FR	Loratadina, 1mg/mL, Xarope (03-01-1764)	_____	4,8000	2.880,0000
112	200000,000	Comp	Losartana Potássica, 50 mg (03-01-1765)	_____	0,0700	14.000,0000
113	4000,000	Comp	MEBENDAZOL, 100 MG (03-01-1981)	_____	0,0700	280,0000
114	1000,000	FR	MEBENDAZOL, 20 MG/ML, SUPENSÃO ORAL (03-01-1982)	_____	1,7400	1.740,0000
115	130000,000	Comp	Metformina Cloridrato, 500 mg (03-01-1769)	_____	0,1300	16.900,0000
116	150000,000	Comp	Metformina Cloridrato, 850 mg (03-01-1770)	_____	0,1100	16.500,0000
117	40000,000	Comp	Metildopa, 250 mg (03-01-1771)	_____	0,5000	20.000,0000
118	50000,000	Comp	Metoclopramida Cloridrato, 10 mg (03-01-1772)	_____	0,2400	12.000,0000
119	3000,000	FR	Metoclopramida Cloridrato, 4 mg/mL, Solução Oral (03-01-1773)	_____	1,0600	3.180,0000
120	1000,000	FR	Metoclopramida Cloridrato, 5 mg/mL, Solução Injetável (03-01-1774)	_____	0,4700	470,0000
121	10000,000	Comp	Metoprolol, Sal Succinato, 100 mg, Liberação Controlada (03-01-1775)	_____	0,4100	4.100,0000
122	20000,000	Comp	Metoprolol, Sal Succinato, 25 mg, Liberação Controlada (03-01-1776)	_____	0,4200	8.400,0000
123	30000,000	Comp	Metoprolol, Sal Succinato, 50 mg, Liberação Controlada (03-01-1777)	_____	0,8500	25.500,0000
124	600,000	TB	Metronidazol Geléia 500mg/5g (gel vaginal a 10%) (03-01-0221)	_____	6,7900	4.074,0000
125	50,000	FR	Metronidazol Suspensão oral 40mg/ml. (03-01-0489)	_____	7,8000	390,0000
126	10000,000	Comp	Metronidazol, 250 mg (03-01-1780)	_____	0,1800	1.800,0000
127	600,000	TB	Miconazol creme vaginal 2%, (03-01-0491)	_____	8,3200	4.992,0000
128	1500,000	FR	Nistatina, 100.000 UI/mL, Suspensão Oral	_____	4,1600	6.240,0000

**ESTADO DE SANTA CATARINA**  
**FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE ALFREDO WAGNER**

CNPJ: 08.560.651/0001-48 Telefone: 32761211  
 RUA ANITAPOLIS Nº 250, ANDAR 01  
 C.E.P.: 88450-000 - Alfredo Wagner - SC

**PREGÃO PRESENCIAL**

**Nr.: 7/2018 - PR**

Processo Administrativo: 8/2018  
 Data do Processo Adm.: 23/11/2018  
 Processo de Licitação: 8/2018  
 Data do Processo: 23/11/2018

Folha: 5/6

**ANEXO I**  
**RELAÇÃO DOS ITENS DA LICITAÇÃO**

Item	Quantidade	Unid	Especificação	Marca	Preço Unit. Máximo	Total Preço Máximo
			(03-01-1792)			
129	6000,000	Comp	Nitrofurantoína, 100 mg (03-01-1793)	_____	0,3200	1.920,0000
130	100,000	FR	Noretisterona + Estradiol solução injetável 50mg/ml+5mg/ml (03-01-2062)	_____	16,9500	1.695,0000
131	5000,000	BT	Noretisterona, 0,35 mg, Blister Calendário com 35 unidades (03-01-1796)	_____	10,5100	52.550,0000
132	30000,000	Comp	Nortriptilina Cloridrato, 25 mg (03-01-1798)	_____	0,5000	15.000,0000
133	30000,000	Comp	Nortriptilina Cloridrato, 50 mg (03-01-1799)	_____	0,7300	21.900,0000
134	1000,000	FR	Óleo Mineral Frasco 100 mL (03-01-1801)	_____	3,5000	3.500,0000
135	450000,000	Comp	Omeprazol, 20 mg (03-01-1803)	_____	0,1300	58.500,0000
136	500,000	BISN	Pasta D' Água (03-01-2054)	_____	5,6000	2.800,0000
137	2000,000	Comp	Permanganato de Potássio, 100 mg (03-01-1810)	_____	0,1600	320,0000
138	300,000	TB	Permetrina creme 5% (03-01-0508)	_____	3,2500	975,0000
139	1000,000	FR	Permetrina loção 1% (03-01-0253)	_____	1,8000	1.800,0000
140	600,000	FR	Prednisolona Fosfato Sódico, 134 mg/mL (1 mg/mL), Solução Oral (03-01-1820)	_____	10,9700	6.582,0000
141	50000,000	Comp	Prednisona, 20mg (03-01-1822)	_____	0,3300	16.500,0000
142	40000,000	Comp	Prednisona, 5 mg (03-01-1823)	_____	0,1500	6.000,0000
143	500,000	FR	Prometazina Cloridrato, 25 mg/mL, Solução Injetável (03-01-1825)	_____	2,8800	1.440,0000
144	140000,000	Comp	Propranolol Cloridrato, 40 mg (03-01-1830)	_____	0,0300	4.200,0000
145	40000,000	Comp	Ranitidina Cloridrato, 150 mg (03-01-1833)	_____	0,2000	8.000,0000
146	500,000	FR	Ranitidina Cloridrato, 25 mg/mL, Solução Injetável (03-01-1834)	_____	0,6100	305,0000
147	5000,000	ENV	Sais para Reidratação Oral, Pó, Composto por: Cloreto de Sódio 3,5 g + Glicose 20 g, + Citrato de Sódio 2,9 g + Cloreto de Potássio 1,5 g, para 1000 mL de Solução Pronta, Segundo Padrão OMS, Envelope Contendo 27,9 g (03-01-1836)	_____	0,7200	3.600,0000
148	1000,000	FR	Salbutamol xarope 2mg/5ml (03-01-2057)	_____	1,7600	1.760,0000
149	1000,000	FR	Salbutamol, 100 mcg/dose, Aerosol Oral (03-01-1838)	_____	11,5000	11.500,0000
150	220000,000	Comp	Sinvastatina, 20 mg (03-01-1841)	_____	0,1300	28.600,0000
151	180000,000	Comp	Sinvastatina, 40 mg (03-01-1842)	_____	0,2300	41.400,0000
152	3000,000	Comp	Sulfadiazina, 500 mg (03-01-1843)	_____	0,3600	1.080,0000
153	100,000	PT	Sulfadiazina, de Prata, 1 % (10 mg/g), Creme (03-01-1844)	_____	42,0500	4.205,0000
154	600,000	FR	Sulfametoxazol, Associado à Trimetoprima, 40 mg + 8 mg/mL, Suspensão Oral (03-01-1847)	_____	2,8000	1.680,0000
155	20000,000	FR	Sulfametoxazol, Associado à Trimetoprima, 400 mg + 80 mg/mL, (03-01-1845)	_____	0,1600	3.200,0000
156	500,000	FR	Sulfato de atropina injetável 0,25mg/ml (03-01-1484)	_____	0,4700	235,0000
157	1000,000	FR	Sulfato Ferroso, 25 mg/mL de Fe <sup>2+</sup> ,	_____	1,2500	1.250,0000

**ESTADO DE SANTA CATARINA**  
**FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE ALFREDO WAGNER**

CNPJ: 08.560.651/0001-48      Telefone: 32761211  
RUA ANITAPOLIS Nº 250, ANDAR 01  
C.E.P.: 88450-000 - Alfredo Wagner - SC

**PREGÃO PRESENCIAL**

**Nr.: 7/2018 - PR**

Processo Administrativo: 8/2018  
Data do Processo Adm.: 23/11/2018  
Processo de Licitação: 8/2018  
Data do Processo: 23/11/2018

Folha: 6/6

**ANEXO I**  
**RELAÇÃO DOS ITENS DA LICITAÇÃO**

Item	Quantidade	Unid	Especificação	Marca	Preço Unit. Máximo	Total Preço Máximo
			Solução Oral - Gotas (03-01-1853)			
158	80000,000	Comp	Sulfato Ferroso, 40 mg de Fe <sup>2+</sup> (03-01-1854)	_____	0,0700	5.600,0000
159	5000,000	Comp	Tiamina, 300 mg (03-01-1859)	_____	0,4000	2.000,0000
160	100,000	FR	Timolol, 0,25%, Solução Oftálmica (03-01-1860)	_____	1,4400	144,0000
161	250,000	FR	Timolol, 0,5 %, Solução Oftálmica (03-01-1861)	_____	1,8800	470,0000
162	1200,000	FR	Valproato de Sódio xarope 50mg/ml (03-01-2058)	_____	5,6000	6.720,0000
163	25000,000	Comp	Varfarina Sódica, 5mg (03-01-1863)	_____	0,1800	4.500,0000
164	1500,000	Comp	Verapamil Cloridrato, 120 mg, Ação Prolongada (03-01-1864)	_____	1,5000	2.250,0000
165	15000,000	Comp	Verapamil Cloridrato, 80 mg (03-01-1866)	_____	0,1500	2.250,0000
<b>(Valores expressos em Reais R\$)</b>					<b>Total Máximo Geral:</b>	<b>1.694.436,0000</b>