

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 ELETRÔNICO

Nr.: 1/2021 - PE

Processo Administrativo: 1/2021
 Data do Processo Adm.: 18/01/2021
 Processo de Licitação: 1/2021
 Data do Processo: 19/01/2021

Folha: 1/8

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)	_____	10,0000	1.000,0000
2	300,000	BISN	ACICLOVIR CREME DERMATOLÓGICO 50MG/G (03-01-2064)	_____	3,2000	960,0000
3	6000,000	Comp	Aciclovir, 200 mg (03-01-1538)	_____	0,2900	1.740,0000
4	150000,000	Comp	Ácido Acetilsalicílico, 100 mg (03-01-1540)	_____	0,0570	8.550,0000
5	25000,000	Comp	Ácido Fólico, 5 mg (03-01-1543)	_____	0,0600	1.500,0000
6	15000,000	Comp	Ácido Valprórico, 250 mg (03-01-1545)	_____	0,5000	7.500,0000
7	20000,000	Comp	Ácido Valprórico, 500 mg (03-01-1547)	_____	1,1000	22.000,0000
8	600,000	FR	Albendazol, 40 mg/mL, Suspensão Oral (03-01-1548)	_____	1,7000	1.020,0000
9	8000,000	Comp	Albendazol, 400 mg (03-01-1549)	_____	0,6000	4.800,0000
10	7000,000	Comp	Alendronato de Sódio, 70mg (03-01-1552)	_____	0,3500	2.450,0000
11	10000,000	Comp	Alopurinol, 100 mg (03-01-1553)	_____	0,2000	2.000,0000
12	15000,000	Comp	Alopurinol, 300 mg (03-01-1554)	_____	0,4500	6.750,0000
13	10000,000	Comp	ALPRAZOLAM, 1 MG (03-01-1869)	_____	0,6000	6.000,0000
14	800,000	FR	AMBROXOL XAROPE 15MG/XAROPE PEDIATRICO 15MG/5ML (03-01-0326)	_____	2,6000	2.080,0000
15	800,000	FR	AMBROXOL XAROPE 30MG/DL XAROPE ADULTO 30MG/5ML (03-01-1472)	_____	2,6500	2.120,0000
16	10000,000	Comp	AMINOFILINA, 100 MG (03-01-1874)	_____	0,1000	1.000,0000
17	300,000	AMP	AMINOFILINA, 24 MG/ML, SOLUÇÃO INJETÁVEL (03-01-1875)	_____	1,8000	540,0000
18	18000,000	Comp	Amiodarona, 200 mg (03-01-1555)	_____	0,8500	15.300,0000
19	200,000	AMP	Amiodarona, 50 mg/mL, Solução Injetável (03-01-1556)	_____	7,3500	1.470,0000
20	150000,000	Comp	Amitriptilina Cloridrato, 25 mg (03-01-1557)	_____	0,2000	30.000,0000
21	1500,000	FR	Amoxicilina, 50 mg/mL, Suspensão Oral 150ml (03-01-1559)	_____	9,0000	13.500,0000
22	10000,000	Comp	Amoxicilina, 500 mg (03-01-1560)	_____	0,3000	3.000,0000
23	4000,000	Comp	Amoxicilina, Associada ao Clavulanato de Potássio, 500 mg + 125mg (03-01-1561)	_____	3,0000	12.000,0000
24	200,000	FR	Amoxicilina, Associada com Clavulanato de Potássio, 50 mg + 12,5 mg/mL, Suspensão 100mL (03-01-1562)	_____	18,0000	3.600,0000
25	25000,000	Comp	Anlodipino Besilato, 10 mg (03-01-1563)	_____	0,1400	3.500,0000
26	35000,000	Comp	Anlodipino Besilato, 5 mg (03-01-1564)	_____	0,0650	2.275,0000
27	20000,000	Comp	ATENOLOL, 25 MG (03-01-1880)	_____	0,1500	3.000,0000
28	40000,000	Comp	Atenolol, 50 mg (03-01-1566)	_____	0,0800	3.200,0000
29	400,000	FR	Azitromicina, 40 mg/mL, Pó para Suspensão Oral (03-01-1568)	_____	12,0000	4.800,0000
30	8000,000	Comp	Azitromicina, 500 mg (03-01-1569)	_____	2,5000	20.000,0000

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 ELETRÔNICO

Nr.: 1/2021 - PE

Processo Administrativo: 1/2021
 Data do Processo Adm.: 18/01/2021
 Processo de Licitação: 1/2021
 Data do Processo: 19/01/2021

Folha: 2/8

ANEXO I
RELAÇÃO DOS ITENS DA LICITAÇÃO

Item	Quantidade	Unid	Especificação	Marca	Preço Unit. Máximo	Total Preço Máximo
31	5000,000	Comp	BACLOFENO, 10 MG (03-01-1885)	_____	0,2500	1.250,0000
32	200,000	FR	Beclometasona Dipropionato, Spray Oral, 250 mcg/dose, Frasco Doseador com Bocal Aerogador (03-01-1573)	_____	36,0000	7.200,0000
33	500,000	AMP	Benzilpenicilina, Benzatina, 1.200.000 UI, Injetável (03-01-1574)	_____	20,0000	10.000,0000
34	600,000	AMP	Benzilpenicilina, Benzatina, 600.000 UI, Injetável (03-01-1576)	_____	12,0000	7.200,0000
35	10000,000	Comp	BETAISTINA DICLORIDRATO, 24 MG (03-01-1884)	_____	0,5000	5.000,0000
36	10000,000	Comp	Biperideno, 2 mg (03-01-1581)	_____	0,5000	5.000,0000
37	30,000	FR	BRIMONIDINA +TIMOLOL SOLUÇÃO OFTÁLMICA 2MG/ML+5MG/ML (03-01-2114)	_____	80,0000	2.400,0000
38	40000,000	Comp	BROMAZEPAM, 6 MG (03-01-1891)	_____	0,2500	10.000,0000
39	100,000	SOL	Brometo de Ipratrópio Solução inalante 0,25mg/ml (03-01-1518)	_____	2,0000	200,0000
40	20000,000	Comp	BULTIBROMETRO DE ESCOPOLAMINA + DIPIRONA SÓDICA COMPRIMIDO 10MG+250MG (03-01-2117)	_____	0,6000	12.000,0000
41	600,000	FR	BULTIBROMETRO DE ESCOPOLAMINA+DIPIRONA SÓDICA SOLUÇÃO INJETÁVEL 4MG/ML+500MG/ML (03-01-2088)	_____	3,5000	2.100,0000
42	20000,000	Comp	BUPROPIONA CLORIDRATO, 150 MG (03-01-1892)	_____	1,0000	20.000,0000
43	8000,000	Comp	BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA 10 MG (03-01-2087)	_____	0,7500	6.000,0000
44	500,000	FR	BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA SOLUÇÃO INJETÁVEL 20MG/ML (03-01-2065)	_____	2,1000	1.050,0000
45	15000,000	Comp	BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA+DIPIRONA 100+250 MG (03-01-2130)	_____	0,8000	12.000,0000
46	1500,000	FR	BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA+DIPIRONA SÓDICA SOLUÇÃO ORAL6,67MG/ML+333,4MG/ML (03-01-2089)	_____	11,7000	17.550,0000
47	50000,000	Comp	Captopril, 25 mg (03-01-1590)	_____	0,5000	25.000,0000
48	300,000	FR	Carbamazepina, 20 mg/mL, Xarope (03-01-1591)	_____	20,0000	6.000,0000
49	50000,000	Comp	Carbamazepina, 200 mg (03-01-1592)	_____	0,2500	12.500,0000
50	35000,000	Comp	CARBONATO DE CALCIO + COLECALCIFEROL 500 MG CaCO3 + 600 UI (03-01-0727)	_____	0,7000	24.500,0000
51	20000,000	Comp	CARBONATO DE CÁLCIO 1250 MG (A 500MG CÁLCIO) (03-01-1406)	_____	0,3000	6.000,0000
52	120000,000	Comp	Carbonato de Lítio, 300 mg (03-01-1598)	_____	0,8500	102.000,0000
53	60,000	FR	CARMELOSE SÓDICA, 5 MG/ML, SOLUÇÃO OFTÁLMICA (03-01-1894)	_____	10,0000	600,0000
54	20000,000	Comp	Carvedilol, 12,5 mg (03-01-1600)	_____	0,2500	5.000,0000
55	15000,000	Comp	Carvedilol, 25 mg (03-01-1601)	_____	0,3500	5.250,0000
56	15000,000	Comp	Carvedilol, 3,125 mg (03-01-1602)	_____	0,2000	3.000,0000
57	15000,000	Comp	Carvedilol, 6,25 mg (03-01-1603)	_____	0,2400	3.600,0000
58	300,000	FR	Cefalexina 250mg/5ml Suspensão Oral (03-01-0074)	_____	18,0000	5.400,0000
59	15000,000	Comp	Cefalexina, 500 mg (03-01-1605)	_____	0,8000	12.000,0000

ESTADO DE SANTA CATARINA
FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE ALFREDO WAGNER

PREGÃO ELETRÔNICO

Nr.: 1/2021 - PE

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

Processo Administrativo: 1/2021
Data do Processo Adm.: 18/01/2021
Processo de Licitação: 1/2021
Data do Processo: 19/01/2021

Folha: 3/8

ANEXO I
RELAÇÃO DOS ITENS DA LICITAÇÃO

Item	Quantidade	Unid	Especificação	Marca	Preço Unit. Máximo	Total Preço Máximo
60	300,000	FR	CETOCONAZOL 2%, SHAMPOO (03-01-1609)	_____	6,0000	1.800,0000
61	400,000	BISN	CETOCONAZOL CREME 2% (03-01-2131)	_____	7,2000	2.880,0000
62	2500,000	Comp	CETOCONAZOL, 200 MG (03-01-1897)	_____	0,5000	1.250,0000
63	40000,000	Comp	CICLOBENZAPRINA CLORIDRATO, 10 MG (03-01-1900)	_____	0,4000	16.000,0000
64	10000,000	Comp	CILOSTAZOL COMPRIMENTO 100MG (03-01-2118)	_____	0,1500	1.500,0000
65	1500,000	Comp	CIMETIDINA, 200 MG (03-01-1902)	_____	0,4000	600,0000
66	8000,000	Comp	Ciprofloxacino Cloridrato, 500 mg (03-01-1612)	_____	0,4500	3.600,0000
67	50,000	FR	Ciprofloxacino, Colírio 3,5mg/ml (03-01-2115)	_____	20,0000	1.000,0000
68	70000,000	Comp	CITALOPRAM, 20 MG (03-01-1905)	_____	0,3500	24.500,0000
69	6000,000	Comp	Clomipramina, 25 mg (03-01-1618)	_____	1,4000	8.400,0000
70	6000,000	Comp	CLOMIPRAMINA, 75 MG, LIBERAÇÃO LENTA (03-01-1907)	_____	3,8000	22.800,0000
71	20000,000	Comp	CLONAZEPAM, 0,5 MG (03-01-1908)	_____	0,2000	4.000,0000
72	80000,000	Comp	CLONAZEPAM, 2 MG (03-01-1909)	_____	0,1500	12.000,0000
73	2000,000	FR	Clonazepam, 2,5 mg/mL, Solução Oral - Gotas (03-01-1619)	_____	3,2000	6.400,0000
74	25000,000	Comp	Clopidogrel, 75 mg (03-01-1620)	_____	0,6000	15.000,0000
75	500,000	FR	Cloreto de Sódio, 9mg/ml, Solução Nasal (03-01-2116)	_____	7,0000	3.500,0000
76	10000,000	Comp	Clorpromazina, 100 mg (03-01-1627)	_____	0,5000	5.000,0000
77	10000,000	Comp	Clorpromazina, 25 mg (03-01-1628)	_____	0,5000	5.000,0000
78	7000,000	Comp	CLORTALIDONA, 12,5 MG (03-01-1911)	_____	1,7000	11.900,0000
79	15000,000	Comp	CLORTALIDONA, 25 MG (03-01-1912)	_____	0,6000	9.000,0000
80	5000,000	Comp	CLORTALIDONA, 50 MG (03-01-1913)	_____	0,8000	4.000,0000
81	200,000	BISN	COLAGENASE, ASSOCIADA COM CLORANFENICOL, 0,6UI + 1%, POMADA (03-01-1914)	_____	25,0000	5.000,0000
82	200,000	FR	Dexametasona solução injetável 2mg/ml (03-01-2059)	_____	0,9000	180,0000
83	2500,000	BISN	Dexametasona, 0,1 %, Creme (03-01-1632)	_____	2,2000	5.500,0000
84	200,000	FR	Dexametasona, 0,1 mg/mL, Elixir (03-01-1633)	_____	2,5000	500,0000
85	3000,000	Comp	Dexametasona, 4 mg (03-01-1634)	_____	0,3300	990,0000
86	10000,000	Comp	Dexclorfeniramina Maleato, 2 mg (03-01-1638)	_____	0,1500	1.500,0000
87	300,000	FR	Dexclorfeniramina xarope 0,4mg/ml. (03-01-2060)	_____	2,1000	630,0000
88	50000,000	Comp	DIAZEPAM 10MG (03-01-0119)	_____	0,2000	10.000,0000
89	12000,000	Comp	DIAZEPAM 5MG (03-01-0121)	_____	0,2000	2.400,0000
90	300,000	AMP	Diazepam, 5 mg/mL, Solução Injetável (03-01-1641)	_____	1,1000	330,0000
91	500,000	AMP	DICLOFENACO DE SÓDICO, 25MG/ML, SOLUÇÃO INJETÁVEL (03-01-1921)	_____	1,3500	675,0000
92	30000,000	Comp	DICLOFENACO, SAL SÓDICO, 50 MG (03-01-1922)	_____	0,1500	4.500,0000
93	8000,000	Comp	Digoxina, 0,25 mg (03-01-1643)	_____	0,2000	1.600,0000
94	20000,000	Comp	DILTIAZEN COMPRIMIDO 30MG (03-01-2120)	_____	0,3000	6.000,0000

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 ELETRÔNICO

Nr.: 1/2021 - PE

Processo Administrativo: 1/2021
 Data do Processo Adm.: 18/01/2021
 Processo de Licitação: 1/2021
 Data do Processo: 19/01/2021

Folha: 4/8

ANEXO I
RELAÇÃO DOS ITENS DA LICITAÇÃO

Item	Quantidade	Unid	Especificação	Marca	Preço Unit. Máximo	Total Preço Máximo
95	300,000	FR	DIMENIDRINATO, ASSOCIADO COM PIRIDOXINA + GLICOSE + FRUTOSE, 3MG + 5MG + 0,1G+0,1/ML, SOLUÇÃO INJETÁVEL (03-01-1927)	_____	6,2000	1.860,0000
96	300,000	SOL	DIMENIDRINATO+PIRDOXINA SOLUÇÃO ORAL 30 ML (03-01-2121)	_____	4,0000	1.200,0000
97	500,000	FR	DIMETICONA, 75 MG/ML, SUSPENSÃO ORAL - GOTAS (03-01-1930)	_____	1,6000	800,0000
98	50000,000	Comp	DIOSMINA +HESPERIDINA COMPRIMIDO 450MG+ 50MG (03-01-2123)	_____	0,9500	47.500,0000
99	1500,000	FR	Dipirona Sódica solução injetável 2,5mg/ml (03-01-2050)	_____	1,1000	1.650,0000
100	100000,000	Comp	Dipirona Sódica, 500 mg (03-01-1644)	_____	0,2800	28.000,0000
101	2000,000	FR	Dipirona Sódica, 500 mg/mL, Solução Oral - Gotas (03-01-1645)	_____	1,5000	3.000,0000
102	18000,000	Comp	DOXAZOSINA 2MG (03-01-0925)	_____	0,3500	6.300,0000
103	10000,000	Comp	DOXAZOSINA 4MG (03-01-2105)	_____	0,5600	5.600,0000
104	50000,000	Comp	ENALAPRIL 10MG (03-01-0141)	_____	0,1000	5.000,0000
105	60000,000	Comp	ENALAPRIL 20MG. (03-01-1443)	_____	0,1000	6.000,0000
106	15000,000	Comp	ENALAPRIL 5MG (03-01-0395)	_____	0,1000	1.500,0000
107	1200,000	Comp	Espiramicina, 1.5 mui (03-01-1658)	_____	6,5000	7.800,0000
108	30000,000	Comp	Espironolactona, 25 mg (03-01-1660)	_____	0,3000	9.000,0000
109	10000,000	Comp	Etinilestradiol + Levonorgestrel 0,03 mg + 0,15mg (03-01-0735)	_____	0,5000	5.000,0000
110	15000,000	Comp	Fenitoína 100mg (03-01-0151)	_____	0,4000	6.000,0000
111	200,000	SOL	FENITOÍNA SOLUÇÃO INJETÁVEL 50MG/ML (03-01-1520)	_____	2,0000	400,0000
112	15000,000	Comp	Fenobarbital 100mg. (03-01-2061)	_____	0,3000	4.500,0000
113	500,000	FR	FENOBARBITAL 40MG/ML SOLUÇÃO ORAL (03-01-0411)	_____	5,5000	2.750,0000
114	200,000	FR	FENOTEROL SOLUÇÃO ORAL 5MG/ML (03-01-0058)	_____	10,0000	2.000,0000
115	300,000	TB	FIBRINOLISINA +CLORANFENICOL+ DESOXIRRIBONUCLEASE POMADA (03-01-2072)	_____	60,0000	18.000,0000
116	8000,000	Comp	FINASTERIDA 5MG (03-01-0155)	_____	1,2000	9.600,0000
117	3000,000	Comp	Fluconazol, 150 mg (03-01-1695)	_____	0,7200	2.160,0000
118	125000,000	Comp	Fluoxetina, 20 mg (03-01-1697)	_____	0,5000	62.500,0000
119	200,000	FR	Furosemida solução Injetável 10mg/2ml (03-01-2051)	_____	1,1000	220,0000
120	50000,000	Comp	Furosemida, 40 mg (03-01-1701)	_____	0,3000	15.000,0000
121	10000,000	Comp	GABAPENTINA, 300 MG (03-01-1952)	_____	0,7000	7.000,0000
122	20000,000	Comp	Glibenclamida, 5 mg (03-01-1704)	_____	0,6000	12.000,0000
123	8000,000	Comp	Gliclazida, 30 mg, Liberação Controlada (03-01-1707)	_____	0,8000	6.400,0000
124	8000,000	Comp	Gliclazida, 60 mg, Liberação Prolongada (03-01-1708)	_____	1,1000	8.800,0000
125	100,000	FR	Glicose Hipertonica 50%/10ml (03-02-0069)	_____	1,0000	100,0000
126	100,000	FR	Glicose Hipertonica 25%/10ml (03-02-0068)	_____	1,0000	100,0000
127	5000,000	Comp	GLIMEPIRIDA 2MG (03-01-0430)	_____	0,2900	1.450,0000

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 ELETRÔNICO

Nr.: 1/2021 - PE

Processo Administrativo: 1/2021
 Data do Processo Adm.: 18/01/2021
 Processo de Licitação: 1/2021
 Data do Processo: 19/01/2021

Folha: 5/8

ANEXO I
RELAÇÃO DOS ITENS DA LICITAÇÃO

Item	Quantidade	Unid	Especificação	Marca	Preço Unit. Máximo	Total Preço Máximo
128	15000,000	Comp	Haloperidol, 5 mg (03-01-1715)	_____	0,4000	6.000,0000
129	100,000	FR	Haloperidol, 5 mg/mL, Solução Injetável (03-01-1716)	_____	2,5000	250,0000
130	200,000	FR	Haloperidol, Sal Decanoato, 50 mg/mL, Solução Injetável (03-01-1717)	_____	13,0000	2.600,0000
131	1000,000	FR	Heparina Sódica, 5.000 UI / 0,25 mL, Solução Injetável (03-01-1718)	_____	12,0000	12.000,0000
132	10000,000	Comp	HIDRALAZINA 50 MG (03-01-0588)	_____	1,0000	10.000,0000
133	8000,000	Comp	Hidralazina, 25 mg (03-01-1719)	_____	1,0000	8.000,0000
134	70000,000	Comp	Hydrochlorothiazida, 25 mg (03-01-1722)	_____	0,0500	3.500,0000
135	30000,000	Comp	HIDROCLOROTIAZIDA, 50 MG (03-01-1961)	_____	0,1500	4.500,0000
136	400,000	FR	Hidrocortisona, 100 mg, Injetável (03-01-1723)	_____	6,0000	2.400,0000
137	400,000	FR	Hidrocortisona, 500 mg, Injetável (03-01-1724)	_____	9,0000	3.600,0000
138	3000,000	Comp	HIDROXICLOROQUINA SULFATO, 400 MG (03-01-1962)	_____	3,5000	10.500,0000
139	300,000	Comp	hidróxido de alumínio 60mg/ml, suspensão oral (03-01-2126)	_____	3,7000	1.110,0000
140	1000,000	FR	Ibuprofeno, 50 mg/mL, Suspensão Oral (03-01-1733)	_____	1,8000	1.800,0000
141	50000,000	Comp	Ibuprofeno, 600 mg (03-01-1734)	_____	0,4000	20.000,0000
142	40000,000	Comp	IMIPRAMINA, CLORIDRATO, 25 MG (03-01-1965)	_____	0,5100	20.400,0000
143	25,000	AMP	IMUNOGLOBULINA HUMANA, ANTI RHO (D), 300 MCG, SOLUÇÃO INJETÁVEL (03-01-1966)	_____	260,0000	6.500,0000
144	200,000	FR	Insulina, Humana, NPH, 100 U/mL, Injetável (03-01-1735)	_____	30,0000	6.000,0000
145	200,000	FR	Insulina, Humana, Regular, 100 U/mL, Injetável (03-01-1736)	_____	35,0000	7.000,0000
146	15000,000	Comp	ISOSSORBIDA 20MG (03-01-2075)	_____	0,3000	4.500,0000
147	15000,000	Comp	Isossorbida 40mg (03-01-0450)	_____	0,5000	7.500,0000
148	3000,000	Comp	Isossorbida, Sal Dinitrato, 5 mg, Sublingual (03-01-1739)	_____	0,4500	1.350,0000
149	3000,000	Comp	Ivermectina, 6 mg (03-01-1743)	_____	3,0000	9.000,0000
150	30,000	FR	LATANOPROST, 50 MCG/ML, SOLUÇÃO OFTÁLMICA TIMOLOL 0,5MG/ML (03-01-1973)	_____	78,0000	2.340,0000
151	6000,000	Comp	Levodopa, Associada à Benserazida, 100 mg + 25 mg, Comprimidos Dispersíveis (03-01-1745)	_____	4,0000	24.000,0000
152	6000,000	Comp	Levodopa, Associada à Benserazida, 200 mg + 50 mg (03-01-1746)	_____	4,0000	24.000,0000
153	10000,000	Comp	LEVOMEPRIMAZINA, 100 MG (03-01-1975)	_____	1,5000	15.000,0000
154	8000,000	Comp	LEVOMEPRIMAZINA, 25 MG (03-01-1976)	_____	0,8000	6.400,0000
155	45000,000	Comp	Levotiroxina Sódica, 100 mcg (03-01-1752)	_____	0,2000	9.000,0000
156	45000,000	Comp	Levotiroxina Sódica, 25 mcg (03-01-1753)	_____	0,2000	9.000,0000
157	45000,000	Comp	Levotiroxina Sódica, 50 mcg (03-01-1754)	_____	0,2000	9.000,0000
158	45000,000	Comp	LEVOTIROXINA SÓDICA, 75mcg (03-01-1977)	_____	0,4000	18.000,0000
159	300,000	TB	LIDOCAÍNA GELÉIA 20MG/G (03-01-2078)	_____	5,0000	1.500,0000
160	200,000	FR	Lidocaína sem Vasoconstritor Solução	_____	6,0000	1.200,0000

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 ELETRÔNICO

Nr.: 1/2021 - PE

Processo Administrativo: 1/2021
 Data do Processo Adm.: 18/01/2021
 Processo de Licitação: 1/2021
 Data do Processo: 19/01/2021

Folha: 6/8

ANEXO I
RELAÇÃO DOS ITENS DA LICITAÇÃO

Item	Quantidade	Unid	Especificação	Marca	Preço Unit. Máximo	Total Preço Máximo
			Injetável 2% 20ml (03-01-2053)			
161	12000,000	Comp	Loratadina, 10 mg (03-01-1763)	_____	0,2000	2.400,0000
162	300,000	FR	Loratadina, 1mg/mL, Xarope (03-01-1764)	_____	4,0000	1.200,0000
163	40000,000	Comp	Losartana Potássica, 50 mg (03-01-1765)	_____	0,3000	12.000,0000
164	10000,000	FR	LOSARTANA POTÁSSICA, ASSOCIADO à HIDROCLOROTIAZIDA, 50MG + 12,5MG (03-01-1980)	_____	0,6000	6.000,0000
165	300,000	FR	MEBENDAZOL, 20 MG/ML, SUPENSÃO ORAL (03-01-1982)	_____	1,9000	570,0000
166	8000,000	Comp	MELOXICAM, 15 MG (03-01-1983)	_____	0,2000	1.600,0000
167	30000,000	Comp	Metformina Cloridrato, 500 mg (03-01-1769)	_____	0,2000	6.000,0000
168	40000,000	Comp	Metformina Cloridrato, 850 mg (03-01-1770)	_____	0,3000	12.000,0000
169	15000,000	Comp	Metildopa, 250 mg (03-01-1771)	_____	1,0000	15.000,0000
170	15000,000	Comp	Metoclopramida Cloridrato, 10 mg (03-01-1772)	_____	0,2500	3.750,0000
171	500,000	FR	Metoclopramida Cloridrato, 5 mg/mL, Solução Injetável (03-01-1774)	_____	0,9000	450,0000
172	3000,000	Comp	Metoprolol, Sal Succinato, 100 mg, Liberação Controlada (03-01-1775)	_____	2,0000	6.000,0000
173	7000,000	Comp	Metoprolol, Sal Succinato, 25 mg, Liberação Controlada (03-01-1776)	_____	0,7000	4.900,0000
174	12000,000	Comp	Metoprolol, Sal Succinato, 50 mg, Liberação Controlada (03-01-1777)	_____	1,2000	14.400,0000
175	300,000	TB	Metronidazol Geléia 500mg/5g (gel vaginal a 10%) (03-01-0221)	_____	7,2000	2.160,0000
176	5000,000	Comp	Metronidazol, 250 mg (03-01-1780)	_____	0,2000	1.000,0000
177	200,000	TB	Miconazol creme vaginal 2%, (03-01-0491)	_____	12,0000	2.400,0000
178	200,000	FR	MIDAZOLAM SOLUÇÃO INJETÁVEL 15MG/ML (03-01-2079)	_____	2,0000	400,0000
179	300,000	FR	MORFINA, SULFATO, 10MG/ML, SOLUÇÃO INJETÁVEL (03-01-1986)	_____	4,0000	1.200,0000
180	15000,000	BISN	NEOMICINA, ASSOCIADA COM BACITRACINA, 5MG + 250UI/G, POMADA (03-01-1988)	_____	3,2000	48.000,0000
181	10000,000	Comp	NIFEDIPINO, 20 MG, RETARD (03-01-1989)	_____	0,3000	3.000,0000
182	1000,000	FR	NIMESULIDA GOTAS 50MG/ML (03-01-2127)	_____	3,0000	3.000,0000
183	60000,000	Comp	NIMESULIDA, 100 MG (03-01-1990)	_____	0,3000	18.000,0000
184	500,000	FR	Nistatina, 100.000 UI/mL, Suspensão Oral (03-01-1792)	_____	4,5000	2.250,0000
185	3000,000	Comp	Nitrofurantoína, 100 mg (03-01-1793)	_____	0,6000	1.800,0000
186	100,000	FR	Noretisterona + Estradiol solução injetável 50mg/ml+5mg/ml (03-01-2062)	_____	20,0000	2.000,0000
187	1000,000	UND	Noretisterona, 0,35 mg, Calendário com 35 unidades (03-01-1796)	_____	0,3000	300,0000
188	10000,000	Comp	NORFLOXACINO, 400 MG (03-01-1991)	_____	0,7000	7.000,0000
189	8000,000	Comp	Nortriptilina Cloridrato, 25 mg (03-01-1798)	_____	0,6000	4.800,0000
190	8000,000	Comp	Nortriptilina Cloridrato, 50 mg (03-01-1799)	_____	0,9000	7.200,0000

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 ELETRÔNICO

Nr.: 1/2021 - PE

Processo Administrativo: 1/2021
 Data do Processo Adm.: 18/01/2021
 Processo de Licitação: 1/2021
 Data do Processo: 19/01/2021

Folha: 7/8

ANEXO I
RELAÇÃO DOS ITENS DA LICITAÇÃO

Item	Quantidade	Unid	Especificação	Marca	Preço Unit. Máximo	Total Preço Máximo
191	300,000	FR	OLEO HIDRATANTE CORPORAL AGE (03-01-2080)	_____	4,0000	1.200,0000
192	500,000	FR	Óleo Mineral Frasco 100 mL (03-01-1801)	_____	4,0000	2.000,0000
193	400,000	AMP	OMEPRAZOL 40MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL EV (03-01-0499)	_____	50,0000	20.000,0000
194	200000,000	Comp	Omeprazol, 20 mg (03-01-1803)	_____	0,1600	32.000,0000
195	1000,000	FR	ONDANSETRONA SOLUÇÃO INJETÁVEL 2MG/ML (03-01-2091)	_____	4,0000	4.000,0000
196	5000,000	Comp	OXIBUTININA CLORIDRATO, 5 MG (03-01-1995)	_____	0,6000	3.000,0000
197	2000,000	FR	PARACETAMOL 200MG/ML (03-01-0247)	_____	1,3000	2.600,0000
198	120000,000	Comp	PARACETAMOL 500MG (03-01-0248)	_____	0,2000	24.000,0000
199	50000,000	Comp	PARACETAMOL 500MG+ CODEÍNA 30MG, FOSFATO DE (03-01-0504)	_____	0,7000	35.000,0000
200	15000,000	Comp	PAROXETINA CLORIDRATO, 20 MG (03-01-1998)	_____	0,6500	9.750,0000
201	1000,000	Comp	Permanganato de Potássio, 100 mg (03-01- 1810)	_____	0,3000	300,0000
202	500,000	TB	Permetrina creme 5% (03-01-0508)	_____	4,3000	2.150,0000
203	400,000	FR	Permetrina loção 1% (03-01-0253)	_____	2,3000	920,0000
204	200,000	FR	Prednisolona Fosfato Sódico, 134 mg/mL (1 mg/mL), Solução Oral (03-01-1820)	_____	12,0000	2.400,0000
205	20000,000	Comp	Prednisona, 20mg (03-01-1822)	_____	0,3800	7.600,0000
206	12000,000	Comp	Prednisona, 5 mg (03-01-1823)	_____	0,2100	2.520,0000
207	10000,000	Comp	PROMETAZINA 25MG (03-01-0261)	_____	0,3100	3.100,0000
208	300,000	FR	Prometazina Cloridrato, 25 mg/mL, Solução Injetável (03-01-1825)	_____	3,4000	1.020,0000
209	20000,000	Comp	PROPATILNITRATO 10MG (03-01-0262)	_____	1,3000	26.000,0000
210	30000,000	Comp	Propranolol Cloridrato, 40 mg (03-01- 1830)	_____	0,0800	2.400,0000
211	5000,000	Comp	RISPERIDONA 2MG (03-01-0270)	_____	0,5000	2.500,0000
212	8000,000	Comp	RISPERIDONA, 1 MG (03-01-2007)	_____	0,4000	3.200,0000
213	200,000	FR	RISPERIDONA, 1 MG/ML, SOLUÇÃO ORAL, COM PIPETA DOSADORA (03-01-2008)	_____	22,0000	4.400,0000
214	2000,000	ENV	SAIS PARA REIDRATAÇÃO 27,9G (03-01-0271)	_____	0,8900	1.780,0000
215	200,000	FR	Salbutamol xarope 2mg/5ml (03-01-2057)	_____	1,9000	380,0000
216	500,000	FR	Salbutamol, 100 mcg/dose, Aerosol Oral (03-01-1838)	_____	20,0000	10.000,0000
217	125000,000	Comp	SERTRALINA CLORIDRATO, 50MG (03-01-2014)	_____	0,3000	37.500,0000
218	100000,000	Comp	Sinvastatina, 20 mg (03-01-1841)	_____	0,1200	12.000,0000
219	75000,000	Comp	Sinvastatina, 40 mg (03-01-1842)	_____	0,2700	20.250,0000
220	60000,000	Comp	SOTALOL CLORIDRATO, 160 MG (03-01-2015)	_____	0,6000	36.000,0000
221	1000,000	Comp	Sulfadiazina, 500 mg (03-01-1843)	_____	0,6000	600,0000
222	40,000	PT	Sulfadiazina, de Prata, 1 % 400G, Creme (03-01-1844)	_____	60,0000	2.400,0000
223	300,000	FR	Sulfametoxazol, Associado à Trimetoprima, 40 mg + 8 mg/mL, Suspensão Oral (03-01- 1847)	_____	9,0000	2.700,0000
224	1000,000	Comp	Sulfametoxazol, Associado à Trimetoprima, 400 mg + 800 mg/mL, (03-01-1845)	_____	0,2100	210,0000
225	300,000	FR	Sulfato de atropina injetável 0,25mg/ml (03-01-1484)	_____	0,7100	213,0000

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 ELETRÔNICO

Nr.: 1/2021 - PE

Processo Administrativo: 1/2021
Data do Processo Adm.: 18/01/2021
Processo de Licitação: 1/2021
Data do Processo: 19/01/2021

Folha: 8/8

ANEXO I
RELAÇÃO DOS ITENS DA LICITAÇÃO

Item	Quantidade	Unid	Especificação	Marca	Preço Unit. Máximo	Total Preço Máximo
226	300,000	FR	Sulfato Ferroso, 25 mg/mL de Fe ² , Solução Oral - Gotas (03-01-1853)	_____	1,6000	480,0000
227	30000,000	Comp	Sulfato Ferroso, 40 mg de Fe ² (03-01- 1854)	_____	0,0620	1.860,0000
228	600,000	AMP	TENOXICAM, 20 MG, INJETÁVEL (03-01-2017)	_____	8,5000	5.100,0000
229	200,000	AMP	TERBUTALINA 0,5MG/ML, SULFATO DE (03-01- 1451)	_____	3,2000	640,0000
230	20,000	FR	TETRACAINA SOLUÇÃO OFTÁLMICA 0,5%+0,004% (03-01-2081)	_____	12,0000	240,0000
231	2000,000	Comp	Tiamina, 300 mg (03-01-1859)	_____	0,4200	840,0000
232	30,000	FR	TIMOLOL + TRAVOPROSTA SOLUÇÃO OFTÁLMICA0, 5%+0,004% (03-01-2082)	_____	78,0000	2.340,0000
233	50,000	FR	Timolol, 0,5 %, Solução Oftálmica (03-01- 1861)	_____	2,5000	125,0000
234	7000,000	Comp	TIORIDAZINA CLORIDRATO, 50 MG (03-01- 2022)	_____	1,0000	7.000,0000
235	10000,000	Comp	TOPIRAMATO, 100 MG (03-01-2026)	_____	1,3000	13.000,0000
236	300,000	FR	TRAMADOL CLORIDRATO, 50 MG/ML, SOLUÇÃO INJETÁVEL (03-01-2027)	_____	2,1000	630,0000
237	30,000	FR	TRAVOPROSTA, 0,04 MG/ML, SOLUÇÃO OFTÁLMICA (03-01-2028)	_____	28,0000	840,0000
238	20000,000	Comp	TRIMETAZIDINA DICLORIDRATO, 35 MG (03-01- 2032)	_____	1,9000	38.000,0000
239	500,000	FR	Valproato de Sódio xarope 50mg/ml (03-01- 2058)	_____	5,9000	2.950,0000
240	6000,000	Comp	VALSARTANA, 80 MG (03-01-2034)	_____	1,1000	6.600,0000
241	8000,000	Comp	Varfarina Sódica, 5mg (03-01-1863)	_____	0,3000	2.400,0000
242	600,000	Comp	Verapamil Cloridrato, 120 mg, Açã Prolongada (03-01-1864)	_____	1,8000	1.080,0000
243	3000,000	Comp	Verapamil Cloridrato, 80 mg (03-01-1866)	_____	0,7000	2.100,0000
244	500,000	AMP	VITAMINAS COMPLEXO B SOLUÇÃO INJETÁVEL (2ML) (03-01-2133)	_____	2,1000	1.050,0000
245	500,000	FR	VITAMINAS D (03-01-2129)	_____	7,9000	3.950,0000
246	15000,000	Comp	VITAMINAS DO COMPLEXO B (03-01-0310)	_____	0,1000	1.500,0000
247	100,000	FR	VITAMINAS DO COMPLEXO B. (03-01-2084)	_____	3,5000	350,0000

(Valores expressos em Reais R\$)

Total Máximo Geral:

1.874.478,0000