

ESTADO DE SANTA CATARINA
FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE CELSO RAMOS

CNPJ: 14.608.771/0001-70 Telefone: 35471211
 RUA JOSE MARTINELLI 198
 C.E.P.: 88598-000 - Celso Ramos - SC

PREGÃO PRESENCIAL

Nr.: 7/2022 - PR

Processo Administrativo: 7/2022
 Data do Processo Adm.: 28/03/2022
 Processo de Licitação: 7/2022
 Data do Processo: 28/03/2022

Folha: 1/2

ANEXO I
RELAÇÃO DOS ITENS DA LICITAÇÃO

Item	Quantidade	Unid	Especificação	Marca	Preço Unit. Máximo	Total Preço Máximo
1	500,000	FR	ACHEFLAM SPRAY-(CORDIA VERBENACEA)	-----	65,0000	32.500,0000
2	1500,000	COMP	PADDERA CAL 2000UI (VITAMINA D)	-----	2,2000	3.300,0000
3	2000,000	COMP	PADIPEPT 40MG -pantoprazol sodico sesqui-hidratado	-----	1,6000	3.200,0000
4	100,000	UN	AEROLIN SPRAY -sulfato de salbutamol	-----	35,0000	3.500,0000
5	3000,000	COMP	AMINOFILINA 100MG	-----	0,2000	600,0000
6	3000,000	COMP	PANSITEC 10mg (CLORIDRATO DE BUSPIRONA)	-----	2,5000	7.500,0000
7	1000,000	COMP	PANSITEC 5mg - cloridrato de buspirona)	-----	1,1000	1.100,0000
8	1000,000	COMP	PARCOXIA 90MG (ETORICOXIBE)	-----	9,2000	9.200,0000
9	1000,000	COMP	ASPIRINA PREVENTE 100MG (ACIDO ACETILSALICILICO)	-----	0,6000	600,0000
10	500,000	COMP	BROMETO UMECLIDINIO + VILANTEROL .	-----	255,0000	127.500,0000
11	200,000	FR	BROMOPRIDA GOTAS	-----	10,0000	2.000,0000
12	300,000	FR	CERUMIM (HIDROXIQUINOLINA + TROLAMINA	-----	13,0000	3.900,0000
13	3000,000	UN	CETOPROFENO 100MG CPR	-----	1,5000	4.500,0000
14	300,000	COMP	PROSSA- CITRATO MALATODE CALCIO+VITAMINA D + VITAMINA K	-----	9,1000	2.730,0000
15	1000,000	COMP	CORUS H100/25MG -LOSARTANA + HIDROCLOROTIAZIDA	-----	3,4000	3.400,0000
16	10,000	COMP	CLORIDRATO DE DULOXETINA 30MG	-----	65,0000	650,0000
17	10,000	COMP	DULOXETINA 60MG	-----	122,0000	1.220,0000
18	2000,000	COMP	VALPROATO DE SODIO 250MG	-----	1,2800	2.560,0000
19	2000,000	COMP	VALPROATO DE SODIO 500MG	-----	1,7000	3.400,0000
20	1000,000	UN	DEPAKOTE ER(DIVALPROATO DE SODIO)	-----	3,9000	3.900,0000
21	3000,000	COMP	DICLOFENACO DE SODIO REV 50MG	-----	0,7500	2.250,0000
23	1500,000	COMP	DIOSMINA+HESPERIDINA 500G (450+50MG)	-----	1,8000	2.700,0000
24	1000,000	COMP	DIOSMIN 900/100MG(DIOSMINA+HESPERIDINA)	-----	3,5000	3.500,0000
25	1000,000	COMP	DIUPRESS 25+5MG - CLORTALIDONA + AMILORIDA)	-----	1,2000	1.200,0000
26	500,000	COMP	ENTRESTO 24/26MG(SACUBITRIL+ VALSARTANA)	-----	135,0000	67.500,0000
27	500,000	COMP	ESOMEPRAZOL 40MG	-----	6,0000	3.000,0000
28	800,000	UN	ETIRA 500MG (LEVETIRACETAM)	-----	2,4000	1.920,0000
29	800,000	UN	FORFIG 100MG (SYLIBUM MARIANUM)	-----	2,5000	2.000,0000
30	2000,000	COMP	GLICAZIDA 30mg	-----	0,5600	1.120,0000
31	100,000	FR	KALOBA	-----	60,0000	6.000,0000
32	800,000	COMP	LIVALO 2MG- (PITAVASTATINA CALCICA)	-----	4,0000	3.200,0000
33	800,000	UN	METOCLOPRAMIDA GOTAS 04MG ML 10 ML	-----	4,2200	3.376,0000
34	1000,000	COMP	NAPRIX A 5/5MG (RAMIPRIL + ANLODIPINO)	-----	2,0000	2.000,0000
35	1000,000	COMP	NARATRIPTANO 10mg	-----	2,3000	2.300,0000
36	300,000	CAPS	OHDE (COLECALCIFEROL) 15.000UI	-----	11,0000	3.300,0000
37	1000,000	COMP	OMNIC 4MG (TANSULOSINA)	-----	2,5000	2.500,0000
38	3000,000	COMP	OXALATO DE ESCITALOPRAM 10MG	-----	1,0000	3.000,0000
39	1000,000	UN	PIOGLITAZONA 30MG	-----	4,6600	4.660,0000

ESTADO DE SANTA CATARINA
FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE CELSO RAMOS

CNPJ: 14.608.771/0001-70 Telefone: 35471211
RUA JOSE MARTINELLI 198
C.E.P.: 88598-000 - Celso Ramos - SC

PREGÃO PRESENCIAL

Nr.: 7/2022 - PR

Processo Administrativo: 7/2022
Data do Processo Adm.: 28/03/2022
Processo de Licitação: 7/2022
Data do Processo: 28/03/2022

Folha: 2/2

ANEXO I
RELAÇÃO DOS ITENS DA LICITAÇÃO

Item	Quantidade	Unid	Especificação	Marca	Preço Unit. Máximo	Total Preço Máximo
40	3000,000	COMP	PRITALINA 10MG (METILFENIDATO)	-----	1,3000	3.900,0000
41	4000,000	COMP	SOMALGIM CARDIO 100MG- ACIDO ACETILSALICILICO	-----	0,5800	2.320,0000
42	3000,000	COMP	TADALAFILA 5mg	-----	0,8000	2.400,0000
43	3000,000	COMP	TRAMADOL 50mg ..	-----	1,5000	4.500,0000
44	1500,000	COMP	VENLAFAXINA 75mg	-----	3,1500	4.725,0000
45	1500,000	COMP	VERTIZINE D 10MG+3MG (FLUNARIZINA+ DIDROERGOCRISTINA)	-----	3,3000	4.950,0000
46	1500,000	COMP	XIGDUO XR 5/100MG (DAPAGLIFLOZINA+ METFORMINA)	-----	2,3000	3.450,0000
47	1500,000	COMP	ZOLPIDEM 10mg ...	-----	1,0500	1.575,0000
(Valores expressos em Reais R\$)					Total Máximo Geral:	360.606,0000