

ESTADO DE SANTA CATARINA
FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE SAO JOAO BATISTA

CNPJ: 08.361.788/0001-73
 PCA. DEP. WALTER VICENTE GOMES 89
 C.E.P.: 88240-000 - São João Batista - SC

PREGÃO PRESENCIAL

Nr.: 10/2018 - PR

Processo Administrativo: 12/2018
 Data do Processo Adm.: 29/03/2018
 Processo de Licitação: 12/2018
 Data do Processo: 29/03/2018

Folha: 1/6

ANEXO I
RELAÇÃO DOS ITENS DA LICITAÇÃO

Item	Quantidade	Unid	Especificação	Marca	Preço Unit. Máximo	Total Preço Máximo
1	50,000	COMP	ACIDO ASCORBICO+HESPERIDINA+PIPERIDOLATO (DACTIL OB) (1130312)		0,1760	8,8000
2	100,000	AMP	ACIDO TRANEXAMICO 50 MG/ML (1130313)		6,1790	617,9000
3	100,000	FR	ACEBROFILINA XAROPE PEDIÁTRICO (12060)		6,3800	638,0000
4	100,000	FRA	ACEBROFILINA 25MG/5ML (9121)		4,4180	441,8000
5	100,000	TB	DEXAMETASONA CREME 0,1% (3190)		1,2400	124,0000
6	2000,000	CP	ACIDO ACETILISALICILICO 100MG (11650)		0,1110	222,0000
7	300,000	AMP	ADENOSINA 3MG/ML - IV (1130314)		11,3160	3.394,8000
8	35000,000	UN	AGUA PARA INJEÇÃO 10 ML (ampola) (2893)		0,2023	7.080,5000
9	100,000	COMP	AMINOFILINA 100 MG (1009)		0,0790	7,9000
10	500,000	AMP	AMINOFILINA 24MG/ML (1129926)		1,0696	534,8000
11	200,000	COMP	AMIODARONA 200MG (11640)		0,4340	86,8000
12	200,000	AMP	AMIODARONA 50MG/ML (1129927)		2,7900	558,0000
13	100,000	COMP	AMOXICILINA 500MG (6200)		0,2400	24,0000
14	100,000	COMP	Ampicilina 500mg (7912)		0,2600	26,0000
15	1000,000	AMP	AMPICILINA SODICA 1G - IV/IM - PO INJETAVEL (1130315)		4,7110	4.711,0000
16	10,000	FRA	ARGINOL VITEKINATO DE PRATA 10% (1130316)		13,5200	135,2000
17	400,000	COMP	ATENOLOL 25 MG (8944)		0,0727	29,0800
18	100,000	AMP	ATRACURIO 25MG (5864)		16,0550	1.605,5000
19	150,000	COMP	AZITROMICINA 500 MG (8946)		0,6816	102,2400
20	500,000	INJ	BENZILPENICILINA BENZATINA 1200.000UI (298169)		11,9980	5.999,0000
21	200,000	COMP	BENSILATO DE ANLODIPINO 5MG (9059)		0,0240	4,8000
22	200,000	AMP	BICARBONATO DE SODIO 8,4% (1130317)		0,5880	117,6000
23	500,000	CP	BISACODIL 5MG (11659)		0,1850	92,5000
24	1500,000	COMP	CLOPIDOGREL 75MG (12798)		0,9530	1.429,5000
25	300,000	FRA	BROMETO DE IPRATÓPIO 0,25MG/ML (298171)		1,1030	330,9000
26	200,000	FRS	BROMIDRATO DE FENOTEROL 5MG/ML (9064)		3,6195	723,9000
27	100,000	SOL	BROMOPRIDA 4MG/ML (12768)		1,1900	119,0000
28	2500,000	AMP	BROMOPRIDA 5MG/ML AMPOLA COM 2ML (12019)		1,4500	3.625,0000
29	3000,000	AMP	BUTILBROMETO DE ESCOPLAMINA 20MG/ML (1130318)		1,9450	5.835,0000
30	150,000	AMP	BUTIL BROMETO DE ESCOPLAMINA + DIPIRONA SODICA 6,67+33,40 MG (1130319)		5,8500	877,5000
31	500,000	COMP	BUTILBROMETO DE ESCOPLAMINA + DIPIRONA 10+250MG (9065)		0,6180	309,0000
32	7000,000	AMP	BUTILBROMETO DE ESCOPLAMINA 4MG/ML + DIPIRONA 500MG/ML EM EXCIPIENTE DE ACIDO TARTARICO (1130320)		1,8820	13.174,0000
33	2500,000	COMP	CAPTOPRIL 25 MG (1042)		0,0436	109,0000
34	2000,000	COMP	CAPTOPRIL 50 MG (8951)		0,0610	122,0000
35	1,000	COMP	CARVAO VEGETAL ATIVADO (1130321)		35,0000	35,0000
36	3000,000	AMP	CEFALOTINA 1000MG PÓ INJETAVEL (1130322)		3,9560	11.868,0000
37	5000,000	AMP	CEFTRIAXONA DISSODICA 1000MG IM/IV PÓ INJETAVEL (1130323)		4,7880	23.940,0000
38	20,000	AMP	CELESTONE SOLUSPAN 3MG/ML AMPOLA COM 1ML		5,4800	109,6000

ESTADO DE SANTA CATARINA
FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE SAO JOAO BATISTA

CNPJ: 08.361.788/0001-73
 PCA. DEP. WALTER VICENTE GOMES 89
 C.E.P.: 88240-000 - São João Batista - SC

PREGÃO PRESENCIAL

Nr.: 10/2018 - PR

Processo Administrativo: 12/2018
 Data do Processo Adm.: 29/03/2018
 Processo de Licitação: 12/2018
 Data do Processo: 29/03/2018

Folha: 2/6

ANEXO I
RELAÇÃO DOS ITENS DA LICITAÇÃO

Item	Quantidade	Unid	Especificação	Marca	Preço Unit. Máximo	Total Preço Máximo
			(1130324)			
39	150,000	COMP	cefalexina 500 mg (8957)	_____	0,7200	108,0000
40	100,000	COMP	BUTILBROMETO DE ESCOPLAMINA 10 MG (12769)	_____	0,6600	66,0000
41	3000,000	AMP	CETOPROFENO 500MG INJETAVEL (1130325)	_____	1,8600	5.580,0000
42	5000,000	AMP	CETOPROFENO 100MG INJETAVEL EM PO (1130326)	_____	5,1500	25.750,0000
43	300,000	AMP	CIMETIDINA 150MG/ML INJETAVEL (1130327)	_____	1,0260	307,8000
44	300,000	COMP	cinarizina 75 mg (1011)	_____	0,5300	159,0000
45	500,000	UN	CIPROFLOXACINO 400MG BOLSA COM 200ML (1130328)	_____	38,6000	19.300,0000
46	1000,000	COMP	Ciprofloxacino 500mg (7935)	_____	0,3440	344,0000
47	200,000	AMP	CITRATO DE FENTANILA 0,05MG/ML - 5ML (1130329)	_____	6,4650	1.293,0000
48	500,000	AMP	CLORETO DE POTÁSSIO 19,1% 10ML AMPOLAS (4159)	_____	0,2630	131,5000
49	400,000	AMP	CLORETO DE SÓDIO 20% 10 ML (299536)	_____	0,2100	84,0000
50	200,000	AMP	CLORETO DE SUXAMETONIO 100MG PO INJETAVEL (1130330)	_____	14,1630	2.832,6000
51	250,000	AMP	CLORIDRATO DE CLONIDINA 150MCG/ML (1130331)	_____	7,1600	1.790,0000
52	200,000	VD	AMBROXOL XAROPE 15MG/5ML PEDIATRICO (11638)	_____	2,5090	501,8000
53	200,000	VD	AMBROXOL XAROPE 30MG/5ML ADULTO (11639)	_____	2,6000	520,0000
54	1300,000	AMP	CLORIDRATO DE BUPVACAINA + GLICOSE 8% + PESADA 0,50% (5MG/ML). EMBALAGEM INDIVIDUAL E ESTERIL DESENVOLVIDA PARA CENTRO CIRURGICO (1130333)	_____	7,4530	9.688,9000
55	50,000	AMP	CLORIDRATO DE BUPIVACAINA + HEMITARTARATO DE EPINERINA 0,50% (5MG/ML) 1.200.000 EM EPINEFRINA EMBALAGEM INDIVIDUAL ESTERELIZADA DESENVOLVIDA PARA CENTRO CIRURGICO (1130334)	_____	24,8650	1.243,2500
56	50,000	AMP	CLORIDRATO DE BUPIVACAINA SEM VASOCOSTRITOR 0,50% (5MG/ML) 20ML EMBALAGEM INDIVIDUAL ESTERELIZADA DESENVOLVIDA PARA CENTRO CIRURGICO (1130335)	_____	9,1000	455,0000
57	200,000	COMP	CLORIDRATO DE CLONIDINA 0,100MG (1130336)	_____	7,1600	1.432,0000
58	200,000	AMP	CLORIDRATO DE HIDRALAZINA 20MG/ML - IM/ IV (1130337)	_____	5,3340	1.066,8000
59	500,000	TB	LIDOCAINA 2% GEL 30GR (4303)	_____	3,5475	1.773,7500
60	50,000	FRA	LIDOCAINA 10% SPRAY 50MI (11270)	_____	84,8000	4.240,0000
61	100,000	CP	LOPERAMIDA 2MG (12034)	_____	0,2860	28,6000
62	200,000	UN	METFORMINA 500MG COMP. (3232)	_____	0,1206	24,1200
63	200,000	COMP	Metformina 850mg (7983)	_____	0,0940	18,8000
64	10000,000	AMP	METOCLOPRAMIDA 10MG/2ML (1129949)	_____	0,4363	4.363,0000
65	150,000	FR	METOCLOPRAMIDA 4MG/ML (1129948)	_____	0,8576	128,6400
66	1000,000	AMP	CLORIDRATO DE ONDASETRONA (12008)	_____	1,4873	1.487,3000
67	200,000	AMP	CLORIDRATO DE PEPTIDINA 50MG/2ML (1130338)	_____	3,0400	608,0000
68	1000,000	AMP	CLORIDRATO DEPIRIDOXINA 50MG/ML DIMENIDRINATO 50MG/ML (1130339)	_____	1,7280	1.728,0000
69	500,000	COMP	PROMETAZINA, CLORIDRATO 25MG (11761)	_____	0,2032	101,6000

ESTADO DE SANTA CATARINA
FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE SAO JOAO BATISTA

CNPJ: 08.361.788/0001-73
 PCA. DEP. WALTER VICENTE GOMES 89
 C.E.P.: 88240-000 - São João Batista - SC

PREGÃO PRESENCIAL

Nr.: 10/2018 - PR

Processo Administrativo: 12/2018
 Data do Processo Adm.: 29/03/2018
 Processo de Licitação: 12/2018
 Data do Processo: 29/03/2018

Folha: 3/6

ANEXO I
RELAÇÃO DOS ITENS DA LICITAÇÃO

Item	Quantidade	Unid	Especificação	Marca	Preço Unit. Máximo	Total Preço Máximo
70	1000,000	AMP	PROMETAZINA 25MG/ML INJETAVEL (1129952)	_____	2,7800	2.780,0000
71	2000,000	AMP	CLORIDRATO DE RANITIDINA 25MG/ML IV/IM (1130340)	_____	0,8285	1.657,0000
72	50,000	AMP	CLORIDRATO DE ROPIVACAINA 10,0MG/ML (1130341)	_____	26,9780	1.348,9000
73	20,000	FRA	CLORIDRATO DE TETRACAINA 1%, CLORIDRATO DE FENILEFRINA 0,1% SOL.OFTALMICA (1130342)	_____	26,9780	539,5600
74	6000,000	AMP	CLORIDRATO DE TRAMADOL 50MG/ML (1130343)	_____	1,3900	8.340,0000
75	100,000	CP	VERAPAMIL 80MG (11795)	_____	0,1300	13,0000
76	100,000	AMP	CLORPROMAZINA (1130344)	_____	1,0135	101,3500
77	3000,000	AMP	COMPLEXO B INJETÁVEL (11139)	_____	1,0386	3.115,8000
78	250,000	AMP	DESLANOSÍDEO 0,2 MG/ML (12011)	_____	1,9840	496,0000
79	500,000	UN	DIAZEPAM 10 MG COMP. (117)	_____	0,1000	50,0000
80	2500,000	AMP	DIAZEPAM 10MG/ML INJETAVEL (1129934)	_____	0,0885	221,2500
81	350,000	COMP	DIAZEPAM 5 MG (1031)	_____	0,0885	30,9750
82	1500,000	COMP	DICLOFENACO DE SODIO 50MG (8348)	_____	0,0903	135,4500
83	100,000	FRS	DICLOFENACO RESINATO 15MG/ML GOTAS (11688)	_____	1,9800	198,0000
84	8000,000	AMP	DICLOFENACO SODICO 75MG/3ML (1130345)	_____	0,8380	6.704,0000
85	100,000	CP	DICLORIDRATO DE FLUNARIZINA 10MG (12052)	_____	0,1500	15,0000
86	500,000	COMP	digoxina 0,25 mg (618)	_____	0,0670	33,5000
87	2000,000	AMP	DIMENIDRATO 3MG/ML CLORIDRATO DE PIRIDOXINA 5MG/ML, GLICOSE 100MG/ML FRUTOSE 100MG/ML - 10ML B6 DI EV (1130346)	_____	0,0670	134,0000
88	200,000	COMP	DINITRATO DE ISOSSORBIDA SUBLINGUAL 5MG (1130347)	_____	0,2900	58,0000
89	2000,000	COMP	dipirona 500 mg (2313)	_____	0,1286	257,2000
90	250,000	SOL	DIPIRONA 50MG/ML (12833)	_____	1,6445	411,1250
91	12000,000	AMP	DIPIRONA 500MG/ ML INJETAVEL (1129935)	_____	0,7200	8.640,0000
92	200,000	AMP	DOPAMINA 5MG/ML AMPOLA COM 10 ML (12012)	_____	2,2800	456,0000
93	50,000	FR	DOPROPIZINA 1,5MG/ML PEDIATRICO 120ML (1130348)	_____	2,2800	114,0000
94	50,000	FR	DROPROPIZINA 3MG/ML ADULTO 120ML (1130349)	_____	5,4800	274,0000
95	200,000	COMP	Enalapril 10mg (7954)	_____	0,3300	66,0000
96	200,000	COMP	ENALAPRIL 20 mg (1045)	_____	0,5300	106,0000
97	200,000	COMP	ENALAPRIL 5MG COMPRIMIDOS (1130350)	_____	0,6700	134,0000
98	100,000	UNID	ENOXAPARINA SODICA 40MG/0,4ML IV/SC SERINGA PRE CARREGADA CPM 0,4ML COM SISTEMA DE SEGURANÇA (1130351)	_____	4,4600	446,0000
99	600,000	AMP	EPINEFRINA 1MG/ML AMPOLA (1129936)	_____	1,5000	900,0000
100	200,000	COMP	ESPIROLACTONA 25MG (8087)	_____	0,3100	62,0000
101	150,000	AMP	FENITOINA 50MG/ML INJETAVEL (1129937)	_____	2,9710	445,6500
102	100,000	AMP	FENOBARBITAL 100MG/ML (1129940)	_____	1,8000	180,0000
103	100,000	AMP	FENTANILA 0,05MG/ML (1130352)	_____	6,2500	625,0000
104	100,000	AMP	FLUMAZENIL 0,1MG/ML AMPOLA COM 5ML (1130353)	_____	28,3300	2.833,0000
105	200,000	FR	FOSFATO DE SÓDIO MONOBÁSICO 160ML + FOSFATO DE SÓDIO DIBÁSICO 60MG-ML (11986)	_____	6,6530	1.330,6000
106	4000,000	AMP	FOSFATO DISSODICO DE DEXAMETASONA 4MG/ML	_____	2,7700	11.080,0000

ESTADO DE SANTA CATARINA
FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE SAO JOAO BATISTA

CNPJ: 08.361.788/0001-73
 PCA. DEP. WALTER VICENTE GOMES 89
 C.E.P.: 88240-000 - São João Batista - SC

PREGÃO PRESENCIAL

Nr.: 10/2018 - PR

Processo Administrativo: 12/2018
 Data do Processo Adm.: 29/03/2018
 Processo de Licitação: 12/2018
 Data do Processo: 29/03/2018

Folha: 4/6

ANEXO I
RELAÇÃO DOS ITENS DA LICITAÇÃO

Item	Quantidade	Unid	Especificação	Marca	Preço Unit. Máximo	Total Preço Máximo
			AMPOLA COM 2,5ML (1130354)			
107	1500,000	AMP	FUROSEMIDA 10MG/ML INJETAVEL (1129941)		0,7440	1.116,0000
108	300,000	COMP	furosemida 40 mg (8981)		0,0500	15,0000
109	200,000	COMP	Glibenclamida 5mg (7968)		0,0330	6,6000
110	50,000	AMP	GLICONATO DE CALCIO 10 MG/ML 10% AMPOLA DE 10 ML (1130355)		1,9700	98,5000
111	500,000	AMP	GLICOSE 25% (12029)		0,2500	125,0000
112	500,000	AMP	GLICOSE INJETÁVEL 50% (4350)		0,4100	205,0000
113	100,000	AMP	HALOPERIDOL INJETÁVEL 5 MG/ 1 ML (4355)		5,8300	583,0000
114	100,000	AMP	HEMITARTARATO DE METARAMINOL 10MG/ML AMPOLA COM 1ML (1130356)		5,0800	508,0000
115	500,000	AMP	HEPARINA 5000UI 25ML (9086)		6,4650	3.232,5000
116	200,000	UN	HIDROCLOROTIAZIDA 25MG COMP. (3221)		0,0276	5,5200
117	40,000	UNID	IMUNIGLOBULINA ANTI-RHO (D) 300UG/2ML SERINGA PRONTA PARA O USO COM 2 ML DE SOLUÇÃO INJETAVEL (1130357)		292,4160	11.696,6400
118	100,000	FRA	ISOFLURANO 100ML (5850)		71,2000	7.120,0000
119	500,000	UN	LEVOFLOXACINO 5MG/ML IV BOLSA COM 100ML (1130358)		12,8300	6.415,0000
120	100,000	FR	LORATADINA 1MG/ML (6991)		2,8300	283,0000
121	500,000	COMP	LOSARTANA POTÁSSICA 50MG (9104)		0,0880	44,0000
122	300,000	AMP	MALEATO DE METILERGOMETRINA 0,2MG/ML (12021)		2,0030	600,9000
123	200,000	COMP	METILDOPA 250 MG COMP (11924)		0,4700	94,0000
124	200,000	AMP	METILSUFATO DE NEOSTIGMINA 0,5MG/ML AMPOLA COM 1ML (12020)		1,0800	216,0000
125	500,000	COMP	METOPROLOL 50MG (11575)		0,4000	200,0000
126	300,000	AMP	METOPROLOL TARTARATO 1MG/ML AMPOLA COM 5ML (1130359)		27,0055	8.101,6500
127	250,000	COMP	METRONIDAZOL 400MG (12865)		0,3200	80,0000
128	100,000	UNID	METRONIDAZOL 5MG/ML - BOLSA COM 100ML (1130360)		2,8500	285,0000
129	1000,000	AMP	MIDAZOLAM 15MG/5ML - 5ML (1130361)		2,8080	2.808,0000
130	150,000	COMP	MONONITRATO DE ISOSSORBIDA 5MG SUB LINGUAL (1130362)		0,2200	33,0000
131	150,000	COMP	MONONITRATO DE ISOSSORBIDA 10MG SUB LINGUAL (1130363)		0,3100	46,5000
132	50,000	AMP	NARCAN 0,4MG/ML (1130364)		9,6700	483,5000
133	200,000	COMP	Nifedipino 10mg (7991)		0,0500	10,0000
134	1000,000	COMP	NIMESILIDA 100 MG (26914)		0,1130	113,0000
135	100,000	AMP	NITROPRUSSETO DE SODIO 25MG/ML (1130365)		21,5600	2.156,0000
136	100,000	AMP	NITROGLICERINA 5MG/5ML (298809)		32,5500	3.255,0000
137	200,000	AMP	NORADRENALINA 8MG/4ML AMPOLA COM 4 ML (1130366)		1,5180	303,6000
138	1500,000	AMP	OCITOCINA 5UI/ML AMPOLA COM 1ML (1130367)		1,5100	2.265,0000
139	500,000	UN	OLEO DE GIRASSOL 200ML (13860)		4,0000	2.000,0000
140	50,000	FR	ÓLEO MINERAL (12077)		3,2040	160,2000
141	3000,000	COMP	Omeprazol 20mg (7997)		0,1700	510,0000
142	1000,000	FR	OMEPRAZOL SODICO 40MG IV PO INJETAVEL (1130368)		7,6000	7.600,0000
143	300,000	SOL	PARACETAMOL 200 MG/ML (26916)		1,0900	327,0000
144	3000,000	COMP	PARACETAMOL 750 MG (1684)		0,1200	360,0000

ESTADO DE SANTA CATARINA
FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE SAO JOAO BATISTA

CNPJ: 08.361.788/0001-73
 PCA. DEP. WALTER VICENTE GOMES 89
 C.E.P.: 88240-000 - São João Batista - SC

PREGÃO PRESENCIAL

Nr.: 10/2018 - PR

Processo Administrativo: 12/2018
 Data do Processo Adm.: 29/03/2018
 Processo de Licitação: 12/2018
 Data do Processo: 29/03/2018

Folha: 5/6

ANEXO I
RELAÇÃO DOS ITENS DA LICITAÇÃO

Item	Quantidade	Unid	Especificação	Marca	Preço Unit. Máximo	Total Preço Máximo
145	100,000	AMP	PENTOXIFILINA 20MG/ML AMPOLA COM 5ML (12016)	_____	0,7900	79,0000
146	400,000	COMP	PROPATILNITRATO 10MG-SL (1130369)	_____	0,4200	168,0000
147	400,000	FRA	PROPOFOL 200MG / 20ML (1130370)	_____	9,1310	3.652,4000
148	200,000	COMP	Propanolol 40mg (8008)	_____	0,8100	162,0000
149	200,000	COMP	SIMETICNA 40MG (1130371)	_____	0,1900	38,0000
150	50,000	COMP	SIMETICNA 40MG (1130371)	_____	1,3750	68,7500
151	1500,000	AMP	HIDROCORTISONA PO 100MG INJETAVEL (1129943)	_____	2,9400	4.410,0000
152	2000,000	AMP	HIDROCORTISONA SUCCINATO SÓDICO 500 MG (299541)	_____	8,0376	16.075,2000
153	300,000	TB	SULFADIAZINA DE PRATA CREME 1% (1130373)	_____	5,5800	1.674,0000
154	500,000	AMP	SULFATO DE ATROPINA 0,25MG/ML IV/IM/SC (1130374)	_____	0,7000	350,0000
155	1300,000	AMP	SULFATO DE EFEDRINA 50MG/ML (1130375)	_____	8,8800	11.544,0000
156	200,000	UN	GENTAMICINA INJETÁVEL 80 MG AMP. DE 2 ML. (4345)	_____	1,3400	268,0000
157	300,000	AMP	SULFATO DE MAGNÉSIO 50%/10ML (12030)	_____	0,5000	150,0000
158	800,000	AMP	SULFATO DE MORFINA 0,2MG/ML (1130376)	_____	11,6300	9.304,0000
159	400,000	TUBO	NEOMICINA + BACITRACINA 5MG/G+250 UI/G POMADA (300210)	_____	1,5700	628,0000
160	2000,000	AMP	SULFATO DE MORFINA 10MG/ML IM (1130377)	_____	3,5600	7.120,0000
161	500,000	AMP	SULFATO DE TERBUTALINA 0,5MG/ML VIA INFUSÃO/SC (1130378)	_____	2,3530	1.176,5000
162	2000,000	AMP	TENOXICAM 40 MG PO INJETAVEL (1130379)	_____	11,9500	23.900,0000
163	200,000	UN	VERAPAMIL 80 MG COMPRIMIDOS (815)	_____	0,1400	28,0000
164	1500,000	AMP	VITAMINA K 10MG/ML (1130380)	_____	0,5900	885,0000
165	200,000	COMP	PREDNISONA 20MG (12887)	_____	0,3000	60,0000
166	5000,000	UNID	SOLUÇÃO ISOTONICA DE CLORETO DE SODIO 0, 9% - SISTEMA FECHADO 1000ML (1130467)	_____	8,2300	41.150,0000
167	5500,000	UNID	SOLICITAÇÃO ISOTONICA DE CLORETO DE SODIO 0,9% SISTEMA FECHADO 500ML (1130468)	_____	5,8600	32.230,0000
168	4000,000	UNID	SOLUÇÃO ISOTONICA DE CLORETO DE SODIO 0, 9% - SISTEMA FECHADO _ 250ML (1130469)	_____	4,2400	16.960,0000
169	7000,000	UNID	SOLUÇÃO ISOTONICA DE CLORETO DE SODIO 0, 9% - SISTEMA FECHADO - 100ML (1130470)	_____	3,4860	24.402,0000
170	600,000	UNID	SOLUÇÃO ENDOVENOSA DE GLICOSE 5% SISTEMA FECHADO - EM BOLSA DE 1000ML (1130124)	_____	12,4400	7.464,0000
171	600,000	UNID	SOLUÇÃO ENDOVENOSA DE GLICOSE 5% SISTEMA FECHADO - EM BOLSA DE 500ML (1130125)	_____	5,7900	3.474,0000
172	400,000	UNID	SOLUÇÃO ENDOVENOSA DE GLICOSE 5% SISTEMA FECHADO - EM BOLSA DE 250ML (1130126)	_____	4,4400	1.776,0000
173	300,000	UNID	SOLUÇÃO ENDOVENOSA DE GLICOSE 5% SISTEMA FECHADO - EM BOLSA DE 100ML (1130127)	_____	4,8000	1.440,0000
174	2000,000	UNID	SOLUÇÃO HIPERTONICA GLICOCLORETADA SISTEMA FECHADO 1000ML EM BOLSA (1130128)	_____	13,1200	26.240,0000
175	2500,000	UNID	SOLUÇÃO HIPERTONICA GLICOCLORETADA SISTEMA FECHADO 500ML EM BOLSA. (1130129)	_____	6,4900	16.225,0000
176	1500,000	UNID	SOLUÇÃO HIPERTONICA GLICOCLORETADA SISTEMA FECHADO 250ML EM BOLSA (1130130)	_____	5,0700	7.605,0000
177	500,000	UNID	SOLUÇÃO RINGER LACTATO - SISTEMA FECHADO 1000ML EM BOLSA (1130131)	_____	13,0000	6.500,0000

**ESTADO DE SANTA CATARINA
FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE SAO JOAO BATISTA**

CNPJ: 08.361.788/0001-73
PCA. DEP. WALTER VICENTE GOMES 89
C.E.P.: 88240-000 - São João Batista - SC

PREGÃO PRESENCIAL

Nr.: 10/2018 - PR

Processo Administrativo: 12/2018
Data do Processo Adm.: 29/03/2018
Processo de Licitação: 12/2018
Data do Processo: 29/03/2018

Folha: 6/6

ANEXO I
RELAÇÃO DOS ITENS DA LICITAÇÃO

Item	Quantidade	Unid	Especificação	Marca	Preço Unit. Máximo	Total Preço Máximo
178	500,000	UNID	SOLUÇÃO RINGER LACTATO - SISTEMA FECHADO 500ML EM BOLSA (1130132)	_____	6,8000	3.400,0000
179	150,000	UNID	SOLUÇÃO MANITOL A 20% - IV SISTEMA FECHADO 250ML EM BOLSA (1130133)	_____	4,2000	630,0000
(Valores expressos em Reais R\$)					Total Máximo Geral:	565.356,4000