

**ESTADO DE SANTA CATARINA**  
**FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE MAREMA**

CNPJ: 11.900.561/0001-63  
R  
C.E.P.: 89868-000 - Marema - SC

**PREGÃO PRESENCIAL**  
**Nr.: 5/2017 - PR**

**Processo Administrativo:** 6/2017  
**Processo de Licitação:** 6/2017  
**Data do Processo:** 25/01/2017

Folha: 1

<b>Condições de Pagto:</b> EM 10 (DEZ) DIAS DA ENTREGA <b>Forma de Reajuste:</b> NÃO HÁ <b>Validade da Proposta:</b> 60 DIAS <b>Prazo Entrega/Exec.:</b> PARCELADO, MEDIANTE REQUISIÇÃO <b>Local de Entrega:</b> SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE - -	<b>Dotações:</b> 2.026.3.3.90.00.00.00.00 (8)
<b>Objeto da Licitação:</b> AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS PARA ATENDIMENTO JUNTO A UNIDADE DE SAUDE	<p>Forneceremos os materiais e/ou serviços solicitados nas condições e preços especificados.</p> <p style="text-align: right;"><u>Carimbo do CNPJ do Fornecedor</u></p>
<b>Observações:</b> ENTREGA EM ATÉ 05 DIAS DA SOLICITAÇÃO, DE FORMA PARCELADA, MEDIANTE REQUISIÇÃO.	<p>-----  Assinatura e Carimbo do Fornecedor</p>

Item	Quantidade	Unid	Especificação	Preço Máximo	Marca	Preço Unitário	Preço Total
1	50,000	FRA	acetato de retinol/calecalciferol 50.000+10.000 UI/ML)20ML AD-TIL (1019172)	12,12	_____	_____	_____
2	10,000	FRA	CLORIDRATO DE OXIMETAZOLINA 0,5MG/ML SOL.NASAL - AFRIN (1019016)	5,15	_____	_____	_____
3	50,000	AMP	ATROPINA 0,25 MG/ML IV/IM/SC 1 ML - INJETAVEL (1016556)	0,78	_____	_____	_____
4	50,000	AMP	BENZILPENICILINA BENZATINA 600.000 UI (1015621)	8,36	_____	_____	_____
5	20,000	AMP	BENZILPENICILINA PROCAINA 400.000UI (1019173)	5,04	_____	_____	_____
6	20,000	FRA	CIPROFLOXACINO 0,35% COLIRIO 5 ML (1019174)	7,39	_____	_____	_____
7	20,000	AMP	BICARBONATO DE SODIO 8,4 % AMPOLAS (1015790)	0,90	_____	_____	_____

Marema, 25 de Janeiro de 2017

-----  
Diretor de Compras

-----  
ADILSON BARELLA  
PREFEITO MUNICIPAL

**ESTADO DE SANTA CATARINA**  
**FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE MAREMA**

CNPJ: 11.900.561/0001-63  
R  
C.E.P.: 89868-000 - Marema - SC

**PREGÃO PRESENCIAL**  
**Nr.: 5/2017 - PR**

Processo Administrativo: 6/2017  
Processo de Licitação: 6/2017  
Data do Processo: 25/01/2017

Folha: 2

Item	Quantidade	Unid	Especificação	Preço Máximo	Marca	Preço Unitário	Preço Total
8	5000,000	COM	BROMOPRIDA 10 MG (1019175)	1,29			
9	30,000	FRA	BROMOPRIDA 20 ML GOTAS - 4 MG/ML (1019176)	5,79			
10	1000,000	COM	ATENOLOL + CLORTALIDONA 25 MG + 12,5 MG (1019028)	0,06			
11	30,000	FRA	CALECALCIFEROL ( VIT - 3.300 UI/ML) 10ML- ADDERA D3 (1019177)	16,84			
12	10000,000	CPR	Cafeína + Ergotamina + Metoclopramida + Paracetamol 1 + 45 + 75 + 10mg - CEFALIUM (1019178)	1,24			
13	100,000	FRA	CETOCONAZOL SHAMPOO 20 MG/ML (1019179)	6,38			
14	50,000	TB	CETOCONAZOL +BETAMETASONA 20 MG/G +2,5 MG/G CREME (1019180)	6,99			
15	300,000	AMP	CETOPROFENO 100 MG/ML - ENDOVENOSO -IV (1019181)	2,83			
16	50,000	FRA	CETOPROFENO 20 MG/ML (1019182)	7,96			
17	10,000	TB	CLINDAMICINA 20 MG/G GEL VAGINAL (1019183)	46,00			
18	100,000	FRA	DECONGEX -( clor. De fenilefrina+bro 2 mg/5ml + 5 mg/ml suspensão) (1019184)	15,69			
19	100,000	FRA	DECONGEX- (clor. De fenilefrina+bro 2 mg/5ml + 2,5 mg/ml gotas) (1019185)	8,49			
20	5000,000	CPR	DECONGEX- (clor. De fenilefrina+bro 4 MG+ 5 MG) (1019186)	0,85			
21	50,000	TB	CLOTTRIMAZOL+DEXAMETASONA - 10 MG+0,4 MG/G (1019187)	12,63			
22	50,000	TB	Cetoconazol + Dipropionato de Betametasona + Sulfato de Neomicina 20 + 0,5 + 2,5mg, pomada, bisnaga com 30g - TROK-N (1019188)	20,70			

Assinatura do Fornecedor: .....

Marema, 25 de Janeiro de 2017

.....  
Diretor de Compras

.....  
ADILSON BARELLA  
PREFEITO MUNICIPAL

**ESTADO DE SANTA CATARINA**  
**FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE MAREMA**

CNPJ: 11.900.561/0001-63  
R  
C.E.P.: 89868-000 - Marema - SC

**PREGÃO PRESENCIAL**  
**Nr.: 5/2017 - PR**

Processo Administrativo: 6/2017  
Processo de Licitação: 6/2017  
Data do Processo: 25/01/2017

Folha: 3

Item	Quantidade	Unid	Especificação	Preço Máximo	Marca	Preço Unitário	Preço Total
23	200,000	FRA	DELTAMETRINA SHAMPOO 0,02% - 100 ML (1019189)	1,23			
24	150,000	FRA	DERSANI OLEO GIRASSOL- VIT A +D (1019190)	19,90			
25	2000,000	CPR	DESOGESTREL 75 MG ( CERAZETTE) (1019191)	1,10			
26	100,000	AMP	DEXA CITONEURIN 5 MG+4 MG+100 MG+100 MG INJETAVEL (1019192)	10,09			
27	30,000	FRA	DICLOFENACO DIETILAMONIO 11,6 MG/G SPRAY (1019193)	17,93			
28	2000,000	CPR	DICLOFENACO+CODEINA 50MG/50MG - CODATEN (1019194)	3,87			
29	100,000	LAT	DIETA ENTERAL SOYA - 800 G (1019195)	64,00			
30	7000,000	CPR	LISADOR (DIPIRONA+ADIFENINA+PROMETAZINA 500+10+5MG) (1019196)	1,10			
31	100,000	AMP	LISADOR (DIPIRONA+ADIFENINA+PROMETAZINA INJETAVEL IM (1019197)	2,75			
32	50,000	FRA	CITR.DE ORFENADRINA +DIPIRONA+CAFEINA 35+300+50 MG/ML-DORFLEX (1019198)	11,91			
33	500,000	CPR	DOXICICLINA 100 MG. (1019199)	1,30			
34	5000,000	CPR	CLOR.FENILEFRINA+PARACETAMOL+NAL. DE CLORFENIRAMINA 4+400+4 MG CIMEGRIPE (1019200)	0,45			
35	50,000	AMP	Etinilestradiol + Acetato de Noretisterona 50 + 5mg/ml injetável, caixa com seringa com 1ml - MESIGYNA (1019201)	1,66			
36	30,000	AMP	CLOR. DE ETILEFRINA 10 MG/ML - EV/IM/SC ADULTO E PED INJETAVEL- EFORTIL - (1019202)	2,00			

Assinatura do Fornecedor: .....

Marema, 25 de Janeiro de 2017

.....  
Diretor de Compras

.....  
ADILSON BARELLA  
PREFEITO MUNICIPAL

**ESTADO DE SANTA CATARINA**  
**FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE MAREMA**

CNPJ: 11.900.561/0001-63  
R  
C.E.P.: 89868-000 - Marema - SC

**PREGÃO PRESENCIAL**  
**Nr.: 5/2017 - PR**

Processo Administrativo: 6/2017  
Processo de Licitação: 6/2017  
Data do Processo: 25/01/2017

Folha: 4

Item	Quantidade	Unid	Especificação	Preço Máximo	Marca	Preço Unitário	Preço Total
37	5,000	TB	EPITEZAM - ACETATO DE RETINOL 10.000 UI + AMINOÁCIDOS 2,5%, METIONINA 0,5%+ CLORANFENICOL 0,5% -, POMADA OFTÁLMICA (1019203)	10,68			
38	10,000	FRA	FLETT ENEMA. (1019204)	10,80			
39	100,000	FRA	SOL FLUORETO DE SODIO 0,05% SOL 250 ML (1019205)	15,00			
40	150,000	AMP	DEXTROVITOSE INJETAVEL ( FRUTOSE + ASSOCIAÇÕES)POLIVITAMINICO COM MINERAIS - IV - 10 ML (1019206)	5,94			
41	20,000	TB	hidrocortisona + neomicina+ associações 5 + 5 + 20 + 0,5 + 2mg/g, pomada, bisnaga com 10g -GINGILONE (1019207)	14,60			
42	10,000	FRA	Picossulfato de sódio 7,5 mg/ml sol.oral - GUTALLAX 20 ml (1019208)	8,96			
43	10,000	TB	HIDROGEL COM ALGINATO - GEL HIDRATANTE (1019209)	32,90			
44	4,000	FRA	LIDOCAINA 10 % ( 100 mg/ml) - SPRAY (1019210)	82,73			
45	20,000	AMP	CLOR. LIDOCAINA + EPINEFRINA 20 MG/ML(2%)+0,005MG/ML - 20 ML (1019211)	6,92			
46	500,000	CPR	LOPERAMIDA 2 MG - IMOSEC (1019212)	0,63			
47	10,000	FRA	MALEATO DE TIMOLOL 0,04MG/ML - LUMIGAN COLIRIO (1019213)	85,70			
48	1000,000	CPR	LAMOTRIGINA 100 MG (1019214)	6,60			
49	50,000	UND	MATACURA SABONETE. (1019215)	3,90			
50	50,000	FRA	Dexametasona + Neomicina + Polimixina B 1 + 5mg + 6mui suspensão oftálmica, frasco gotejador, com 5ml- MAXITROL COLIRIO (1019216)	13,86			

Assinatura do Fornecedor: .....

Marema, 25 de Janeiro de 2017

.....  
Diretor de Compras

.....  
ADILSON BARELLA  
PREFEITO MUNICIPAL

**ESTADO DE SANTA CATARINA**  
**FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE MAREMA**

CNPJ: 11.900.561/0001-63  
R  
C.E.P.: 89868-000 - Marema - SC

**PREGÃO PRESENCIAL**  
**Nr.: 5/2017 - PR**

Processo Administrativo: 6/2017  
Processo de Licitação: 6/2017  
Data do Processo: 25/01/2017

Folha: 5

Item	Quantidade	Unid	Especificação	Preço Máximo	Marca	Preço Unitário	Preço Total
51	500,000	CPR	METILFENIDATO 30 MG - LA - RITALINA LA (1019217)	5,14			
52	50,000	AMP	MIDAZOLAM 15 MG/3ML - DORMONID (1019218)	1,07			
53	300,000	TB	NEOMICINA + BACITRACINA 5 MG/G POMADA (1019219)	4,76			
54	1000,000	CPR	NITAZOXANIDA 500 MG - ANITA - (1019220)	9,48			
55	100,000	FRA	NITAZOXANIDA SUSPENSÃO 20 MG/ML PO SOLUÇÃO - ANITA (1019221)	26,58			
56	5,000	FRA	PROMETACAINA 0,5% 5 ML COLIRIO ANESTESICO (1019222)	8,71			
57	100,000	FRA	CLOR. DE SODIO + CLOR. DE BENZALCONIO 9,0 MG/ML - SORISMA (1019223)	10,82			
58	1500,000	CPR	SUMATRIPTANA SUCCINATO 50 MG - SUMAX (1019225)	5,77			
59	30,000	UND	SUPOSITÓRIO DE GLICERINA INFANTIL (1015773)	0,36			
60	100,000	Kit	TESTE DE GRAVIDEZ KIT - (1019226)	11,50			
61	50,000	FRA	TOBRAMICINA + DEXAMETASONA 0,3%+0,1% (1019227)	25,41			
62	1000,000	CPR	VALSARTANA + ANLODIPINO 320/10 MG (1019228)	2,50			
63	500,000	CPR	VILDAGLIPTINA 50 MG - GALVUS (1019229)	2,50			
64	100,000	CPR	CARVÃO VEGETAL ATIVADO 250 MG (1019230)	0,81			
65	500,000	CPR	DESVENLAFAXINA 100 MG - PRISTIQ (1019231)	5,21			
66	1000,000	CPR	SULPIRIDA 50 MG - EQUILID (1019232)	0,55			

Assinatura do Fornecedor: .....

Marema, 25 de Janeiro de 2017

.....  
Diretor de Compras

.....  
ADILSON BARELLA  
PREFEITO MUNICIPAL

**ESTADO DE SANTA CATARINA**  
**FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE MAREMA**

CNPJ: 11.900.561/0001-63  
R  
C.E.P.: 89868-000 - Marema - SC

**PREGÃO PRESENCIAL**  
**Nr.: 5/2017 - PR**

Processo Administrativo: 6/2017  
Processo de Licitação: 6/2017  
Data do Processo: 25/01/2017

Folha: 6

Item	Quantidade	Unid	Especificação	Preço Máximo	Marca	Preço Unitário	Preço Total
67	1000,000	CPR	ESCITALOPRAM 15 MG (1019233)	3,60			
68	500,000	CPR	AC. TRANEXÂMICO 250 MG - TRANSSAMIN (1019234)	3,69			
69	100,000	FRA	PERIOGARD (SOL BUCAL Á BASE DE GLUCONATO DE CLORHEXIDINE 0,12% S/ ALCOOL 250 ML (1019235)	30,00			
70	1000,000	CPR	CLORPROPRAMIDA 250 MG ( DIABENESE) (1019236)	0,50			
71	50,000	FRA	CIMEGRIPE GOTAS (1019237)	7,32			
72	300,000	CPR	ESOMEPRAZOL 40 MG (1019238)	3,07			
73	800,000	CPR	VALSARTANA + ANLODIPINO 160 MG+5 MG - DIOVAN AMLOFIX (1019239)	3,34			
74	15,000	FRA	PROTETOR SOLAR FPS 30 - ANTHELIOS HELIOBLOK FLID - LA ROCHE POSAY 125 ML (1015789)	47,51			
75	30,000	TB	DIPROPIONATO DE BETAMETASONA 0,5 MG CREME BISNAGA 30 G (1019240)	9,62			
76	1000,000	CPR	POLYPODIUM LEUCOTOMOS 250 MG (1019241)	1,60			
77	720,000	CPR	TRIMETAZIDINA 35 MG (1019242)	1,96			
78	2000,000	CPR	DISSULFIRAM 250 MG (1019335)	0,45			
79	500,000	CPR	HEMIFUMARATO DE QUETIAPINA 100 MG (1019344)	3,75			
Total:				132.201,52			

Total por Extenso: ( \_\_\_\_\_ )

Assinatura do Fornecedor: .....

Marema, 25 de Janeiro de 2017

.....  
Diretor de Compras

.....  
ADILSON BARELLA  
PREFEITO MUNICIPAL