

ESTADO DO PARANÁ
PREFEITURA MUNICIPAL SIQUEIRA CAMPOS

CNPJ: 76.919.083/0001-89
Rua Marechal Deodoro, 1837
C.E.P.: 84940-000 - Siqueira Campos - PR

PREGÃO PRESENCIAL

Nr.: 46/2017 - PR

Processo Administrativo: 84/2017
Data do Processo Adm.: 29/08/2017
Processo de Licitação: 64/2017
Data do Processo: 19/09/2017

Folha: 1/7

ANEXO I
RELAÇÃO DOS ITENS DA LICITAÇÃO

Item	Quantidade	Unid	Especificação	Marca	Preço Unit. Máximo	Total Preço Máximo
1	500,000	FR	ACEBROFILINA XPE ADULTO 120ML	_____	3,7200	1.860,0000
2	500,000	FR	ACEBROFILINA XPE INFANTIL 120ML	_____	2,6800	1.340,0000
3	1500,000	AMP	ACET DE BETAMETASONA/FOSF DISSÓDICO DE BETAMETASONA 3MG/ML	_____	4,2000	6.300,0000
4	5000,000	CP	ACICLOVIR 200 MG COMPRIMIDO	_____	0,2700	1.350,0000
5	3000,000	TB	ACICLOVIR CREME BG C/50G	_____	2,4200	7.260,0000
6	100000,000	CP	ACIDO ACETILSALICÍLICO 100MG	_____	0,0378	3.780,0000
7	5000,000	CP	ACIDO ACETILSALICÍLICO 500MG	_____	0,0525	262,5000
8	750,000	FR	ACIDO FÓLICO 0,2MG/ML	_____	4,6200	3.465,0000
9	12000,000	CP	ÁCIDO FÓLICO 5 MG	_____	0,0400	480,0000
10	3000,000	CP	ACIDO NICOTINICO 250MG	_____	1,5700	4.710,0000
11	1500,000	AMP	AGUA DESTILADA 10 ML	_____	0,0900	135,0000
12	1500,000	AMP	AGUA DESTILADA 20 ML	_____	0,2100	315,0000
13	3000,000	AMP	AGUA DESTILADA 5 ML	_____	0,1600	480,0000
14	500,000	FR	AGUA OXIGENADA 1L	_____	3,4000	1.700,0000
15	800,000	FR	ALBENDAZOL 40MG/ML	_____	1,0500	840,0000
16	5000,000	CP	ALBENDAZOL 400 MG	_____	0,3700	1.850,0000
17	10000,000	CP	ALLOPURINOL 300MG	_____	0,1200	1.200,0000
18	3500,000	FR	AMBROXOL ADULTO 30 MG/5ML FR. 120ML	_____	1,8400	6.440,0000
19	4000,000	FR	AMBROXOL INFANTIL 15 MG/5ML 120 ML	_____	4,6500	18.600,0000
20	400,000	FR	AMBROXOL 7,5MG/ML FR. 50ML	_____	1,4500	580,0000
21	500,000	AMP	AMICACINA 500MG/ML	_____	0,9800	490,0000
22	15000,000	CP	AMINOFILINA 100 MG	_____	0,0500	750,0000
23	2000,000	AMP	AMINOFILINA 24 MG/ML	_____	0,5800	1.160,0000
24	40000,000	CP	AMIODARONA (ANCORON) 200 MG	_____	0,2100	8.400,0000
25	1000,000	AMP	AMIODARONA 50 MG/ML	_____	1,2800	1.280,0000
26	60000,000	CP	AMITRIPTILINA 25 MG	_____	0,0200	1.200,0000
27	1500,000	FR	AMOXILINA + CLAVULANATO 50 + 125 MG/ML	_____	4,2800	6.420,0000
28	15000,000	CP	AMOXICILINA+ CLAVULANATO 500+125MG	_____	0,9700	14.550,0000
29	3000,000	FR	AMOXICILINA 250 MG/5ML COM 150 ML	_____	5,2700	15.810,0000
30	25000,000	CP	AMOXICILINA 500 MG	_____	0,1600	4.000,0000
31	25000,000	CP	AMPICILINA 500 MG	_____	0,1700	4.250,0000
32	800,000	FR	AMPICILINA 500 MG/ML	_____	1,4500	1.160,0000
33	25000,000	CP	ANLÓDIPINO 5 MG	_____	0,0200	500,0000
34	30000,000	CP	ATENÓLOL 25 MG	_____	0,0200	600,0000
35	60000,000	CP	ATENÓLOL 50 MG	_____	0,0400	2.400,0000
36	8000,000	CP	ATORVASTATINA 20MG	_____	0,2200	1.760,0000
37	8000,000	CP	ATORVASTATINA 40MG	_____	0,4600	3.680,0000
38	800,000	AMP	ATROPINA 0,25MG/ML	_____	0,2500	200,0000
39	800,000	AMP	ATROPINA 0,5 MG/ML	_____	0,5700	456,0000
40	15000,000	CP	AZITROMICINA 500 MG	_____	0,8700	13.050,0000
41	1600,000	FR	AZITROMICINA 600 MG / ML	_____	3,9000	6.240,0000
42	6000,000	CP	BACLOFENO 10 MG	_____	0,1680	1.008,0000

ESTADO DO PARANÁ
PREFEITURA MUNICIPAL SIQUEIRA CAMPOS

CNPJ: 76.919.083/0001-89
Rua Marechal Deodoro, 1837
C.E.P.: 84940-000 - Siqueira Campos - PR

PREGÃO PRESENCIAL

Nr.: 46/2017 - PR

Processo Administrativo: 84/2017
Data do Processo Adm.: 29/08/2017
Processo de Licitação: 64/2017
Data do Processo: 19/09/2017

Folha: 2/7

ANEXO I
RELAÇÃO DOS ITENS DA LICITAÇÃO

Item	Quantidade	Unid	Especificação	Marca	Preço Unit. Máximo	Total Preço Máximo
43	500,000	FR	BECLOMETASONA 50 MG - SOLUÇÃO NASAL	_____	34,4700	17.235,0000
44	4200,000	AMP	BENZILPENICILINA 1.200.000U	_____	9,4800	39.816,0000
45	3800,000	AMP	BENZILPENICILINA 600.000U	_____	7,6300	28.994,0000
46	10000,000	CP	BETAMETASONA 0,25 + DEXCLORFENIRAMINA 2 MG	_____	6,3700	63.700,0000
47	3000,000	FR	BETAMETASONA 0,25 + DEXCLORFENIRAMINA 2 MG SUSP.	_____	5,5300	16.590,0000
48	350,000	FR	BETAMETASONA ELIXIR 0,5MG/ML	_____	7,0100	2.453,5000
49	1000,000	AMP	BICARBONATO DE SODIO 8,4 MG/ML	_____	0,4000	400,0000
50	40000,000	CP	BIPERIDENO 2 MG	_____	0,2300	9.200,0000
51	1000,000	FR	BROMETO DE IPATROPIO 0,025% 20 ML	_____	0,8000	800,0000
52	1200,000	FR	BROMIDRATO DE FENOTEROL 20 ML	_____	1,4600	1.752,0000
53	8000,000	CP	BROMOPRIDA 10 MG	_____	0,1200	960,0000
54	2200,000	FR	BROMOPRIDA 4 MG/ML	_____	0,9400	2.068,0000
55	1000,000	FR	BUDESONIDA 32 MCG - SUSP NASAL	_____	21,2400	21.240,0000
56	1000,000	FR	BUDESONIDA 64 MCG - SUSP NASAL	_____	29,1600	29.160,0000
57	40000,000	CP	BUPROPIONA 150mg	_____	0,3400	13.600,0000
58	30000,000	CP	BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA 500 MG	_____	0,1800	5.400,0000
59	80000,000	CP	BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA COMPOSTO 250 MG	_____	0,3800	30.400,0000
60	3000,000	FR	BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA COMPOSTO GOTAS	_____	4,0100	12.030,0000
61	2000,000	FR	BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA GOTAS	_____	5,2000	10.400,0000
62	60000,000	CP	CAPTOPRIL 25 MG	_____	0,0200	1.200,0000
63	10000,000	FR	CARBAMAZEPINA SUSPENSAO - FRASCOS	_____	5,4500	54.500,0000
64	45000,000	CP	CARBAMAZEPINA 200 MG	_____	0,0600	2.700,0000
65	11000,000	CP	CARBONATO DE CALCIO + COLECALCIFEROL 500MG + 400UI	_____	0,2700	2.970,0000
66	3500,000	CP	CARBONATO DE CALCIO 500MG	_____	0,0500	175,0000
67	60000,000	CP	CARBONATO DE LITIO 300 MG	_____	0,1300	7.800,0000
68	10000,000	CP	CARBOLITIUM CR 450 MG	_____	1,0900	10.900,0000
69	65000,000	CP	CARISOPRODOL 125MG / DICLOFENACO 50MG / PARACETAMOL 300MG / CAFEINA 30MG	_____	0,1300	8.450,0000
70	30000,000	CP	CARVEDILOL 12,5 MG	_____	0,0900	2.700,0000
71	55000,000	CP	CARVEDILOL 25 MG	_____	0,1900	10.450,0000
72	18000,000	CP	CARVEDILOL 3,125 MG	_____	0,0700	1.260,0000
73	20000,000	CP	CARVEDILOL 6,25 MG	_____	0,0700	1.400,0000
74	2200,000	FR	CEFALEXINA 50MG/ML	_____	4,8500	10.670,0000
75	28000,000	CP	CEFALEXINA 500 MG	_____	0,4300	12.040,0000
76	6000,000	AMP	CEFALOTINA 1G	_____	1,1100	6.660,0000
77	11000,000	AMP	CEFTRIAXONA 1 G IM	_____	5,2500	57.750,0000
78	5000,000	AMP	CEFTRIAXONA 500 MG IM	_____	6,4300	32.150,0000
79	2000,000	UND	CETOCONAZOL + BETAMETASONA + NEOMICINA CR30G	_____	3,9900	7.980,0000
80	8000,000	CP	CETOCONAZOL 200 MG	_____	0,1400	1.120,0000
81	1000,000	FR	CETOCONAZOL SHAMPOO	_____	5,2000	5.200,0000
82	8000,000	CP	CICLOBENZAPINA 5 MG	_____	0,1100	880,0000
83	28000,000	CP	CILOSTASOL 100 MG	_____	0,5200	14.560,0000
84	30000,000	CP	CILOSTASOL 50 MG	_____	0,4000	12.000,0000

ESTADO DO PARANÁ
PREFEITURA MUNICIPAL SIQUEIRA CAMPOS

CNPJ: 76.919.083/0001-89
Rua Marechal Deodoro, 1837
C.E.P.: 84940-000 - Siqueira Campos - PR

PREGÃO PRESENCIAL

Nr.: 46/2017 - PR

Processo Administrativo: 84/2017
Data do Processo Adm.: 29/08/2017
Processo de Licitação: 64/2017
Data do Processo: 19/09/2017

Folha: 3/7

ANEXO I
RELAÇÃO DOS ITENS DA LICITAÇÃO

Item	Quantidade	Unid	Especificação	Marca	Preço Unit. Máximo	Total Preço Máximo
85	50000,000	CP	CIMETIDINA 200 MG	_____	0,1300	6.500,0000
86	80000,000	CP	CINARIZINA 25 MG	_____	0,1100	8.800,0000
87	80000,000	CP	CINARIZINA 75 MG	_____	0,1800	14.400,0000
88	7000,000	CP	CIPROFIBRATO 100 MG	_____	0,5100	3.570,0000
89	50000,000	CP	CIPROFLOXAXINO 500 MG	_____	0,2000	10.000,0000
90	3000,000	CP	CLARITROMICINA 500 MG	_____	7,7400	23.220,0000
91	2000,000	CP	CLOBAZAN 10MG	_____	0,4500	900,0000
92	2000,000	CP	CLOBAZAN 5MG	_____	0,4500	900,0000
93	6000,000	CP	CLOMIPRAMINA 10MG	_____	0,3200	1.920,0000
94	8000,000	CP	CLOMIPRAMINA 25 MG	_____	0,6500	5.200,0000
95	4000,000	FR	CLONAZEPAM 2,5 MG/ML	_____	2,0000	8.000,0000
96	110000,000	CP	CLONAZEPAN 2 MG	_____	0,1155	12.705,0000
97	75000,000	CP	CLOPIDOGREL 75 MG	_____	0,6000	45.000,0000
99	6000,000	FR	CLORETO DE SODIO - SOLUÇÃO NASAL 20ML	_____	0,5900	3.540,0000
100	32000,000	CP	CLORIDRATO DE CLORPROMAMAZINA 100MG	_____	0,1300	4.160,0000
101	30000,000	CP	CLORIDRATO DE CLORPROMAZINA 25 MG	_____	0,1600	4.800,0000
102	20000,000	CP	CLORIDRATO DE ETILEFRINA 5 MG	_____	0,2940	5.880,0000
104	20000,000	CP	CLORIDRATO DE METILFENIDATO 10 MG	_____	1,0500	21.000,0000
105	30000,000	CP	CLORIDRATO DE SERTRALINA 25 MG	_____	0,2600	7.800,0000
106	35000,000	CP	CLORIDRATO DE SERTRALINA 50 MG	_____	0,1100	3.850,0000
107	6000,000	CP	CLORIDRATO DE TIORIDAZINA 100 MG	_____	0,6700	4.020,0000
108	6000,000	CP	CLORIDRATO DE TIORIDAZINA 50 MG	_____	0,3700	2.220,0000
109	4000,000	CP	CLORIDRATO DE TRAZODONA 150MG	_____	0,5100	2.040,0000
110	4000,000	CP	CLORIDRATO DE TRAZODONA 50 MG	_____	0,9000	3.600,0000
111	60000,000	CP	CLORPROPAMIDA 250 MG	_____	0,0300	1.800,0000
112	6000,000	CP	CODEÍNA 30MG	_____	0,1700	1.020,0000
113	50000,000	CP	COMPLEXO B	_____	0,0400	2.000,0000
114	400,000	FR	COMPLEXO B SUSP	_____	2,4200	968,0000
115	1000,000	FR	DEXAMETASONA 120 ML	_____	2,3100	2.310,0000
116	20000,000	CP	DEXAMETASONA 4 MG - COMPRIMIDO	_____	0,1300	2.600,0000
117	15000,000	TB	DEXAMETASONA 0,1 % CREME	_____	0,7100	10.650,0000
118	7500,000	FR	DEXCLORFENAMINA 0,4 MG/ML	_____	1,1700	8.775,0000
119	35000,000	CP	DEXCLORFENAMINA 2 MG	_____	0,0900	3.150,0000
120	25000,000	CP	DIAZEPAN 10 MG	_____	0,0400	1.000,0000
121	60000,000	CP	DIAZEPAM 5 MG	_____	0,0400	2.400,0000
122	1500,000	FR	DICLOFENACO GOTAS	_____	3,8850	5.827,5000
123	15000,000	AMP	DICLOFENACO INJETÁVEL	_____	0,4800	7.200,0000
124	70000,000	CP	DICLOFENACO POTASSICO 50 MG	_____	0,0500	3.500,0000
125	75000,000	CP	DICLOFENACO SODICO 50 MG	_____	0,0399	2.992,5000
126	500,000	TB	DICLOFENACO GEL -	_____	3,8500	1.925,0000
127	80000,000	CP	DICLORIDRATO DE BETAISTINA 24MG	_____	0,0400	3.200,0000
128	50000,000	CP	DIGOXINA 0,25 MG	_____	0,0300	1.500,0000
129	50000,000	CP	DIMENIDRINATO + PIRIDOXINA	_____	1,1200	56.000,0000
130	5000,000	FR	DIMENIDRINATO + PIRIDOXINA GTS	_____	3,0300	15.150,0000
131	180000,000	CP	DIPIRONA 500 MG	_____	0,0600	10.800,0000
132	8000,000	FR	DIPIRONA GOTAS	_____	1,1200	8.960,0000
133	40000,000	CP	DOXAZOSINA 2 MG	_____	0,1200	4.800,0000
134	40000,000	CP	DOXAZOSINA 4 MG	_____	0,2700	10.800,0000
135	75000,000	CP	ENALAPRIL 10 MG	_____	0,0300	2.250,0000

ESTADO DO PARANÁ
PREFEITURA MUNICIPAL SIQUEIRA CAMPOS

CNPJ: 76.919.083/0001-89
Rua Marechal Deodoro, 1837
C.E.P.: 84940-000 - Siqueira Campos - PR

PREGÃO PRESENCIAL

Nr.: 46/2017 - PR

Processo Administrativo: 84/2017
Data do Processo Adm.: 29/08/2017
Processo de Licitação: 64/2017
Data do Processo: 19/09/2017

Folha: 4/7

ANEXO I
RELAÇÃO DOS ITENS DA LICITAÇÃO

Item	Quantidade	Unid	Especificação	Marca	Preço Unit. Máximo	Total Preço Máximo
136	50000,000	CP	ENALAPRIL 20 MG	_____	0,0300	1.500,0000
137	150,000	FR	ERITROMICINA 250 MG/ML	_____	4,8900	733,5000
138	2500,000	CP	ERITROMICINA 500 MG	_____	1,0599	2.649,7500
139	2800,000	CP	ESPIRAMICINA 500MG	_____	2,2800	6.384,0000
140	72000,000	CP	ESPIROLACTONA 25 MG	_____	0,1800	12.960,0000
141	20000,000	CP	FENITIONA SODICA 100 MG	_____	0,2200	4.400,0000
142	30000,000	CP	FENOBARBITAL 100 MG	_____	0,0800	2.400,0000
143	800,000	FR	FENOBARBITAL 40 MG/ML	_____	2,6600	2.128,0000
144	5500,000	CP	FENOFIBRATO 200 MG	_____	0,9200	5.060,0000
145	42000,000	CP	FINASTERIDA 5 MG	_____	0,4200	17.640,0000
146	12000,000	CP	FLUCONAZOL 150 MG	_____	0,3900	4.680,0000
147	90000,000	CP	FLUOXETINA 20 MG	_____	0,0400	3.600,0000
148	50,000	FR	FORMOTEROL + BUDESONIDA 6 + 100 MCG	_____	91,2300	4.561,5000
149	80000,000	CP	FUROSEMIDA 40 MG	_____	0,0300	2.400,0000
150	3000,000	CP	GABAPENTINA 300MG	_____	0,4000	1.200,0000
151	1200,000	AMP	GENTAMICINA 40 MG	_____	0,4700	564,0000
152	2000,000	AMP	GENTAMICINA 80 MG	_____	0,8300	1.660,0000
153	85000,000	CP	GLIBENCLAMIDA 5 MG	_____	0,0200	1.700,0000
154	1100,000	FR	GLICERINA 120MG/ML	_____	2,3200	2.552,0000
155	3500,000	CP	GLICAZIDA 30 MG	_____	0,1900	665,0000
156	10000,000	FR	GUACO (MIKANIA GLOMERATA)	_____	1,8200	18.200,0000
157	65000,000	CP	HALOPERIDOL 5 MG	_____	0,0900	5.850,0000
158	1100,000	AMP	HALOPERIDOL 5MG/ML	_____	1,1700	1.287,0000
159	1100,000	FR	HALOPERIDOL GOTAS	_____	2,1500	2.365,0000
160	2000,000	CP	HIDRALAZINA 25MG	_____	0,2500	500,0000
161	85000,000	CP	HIDROCLOROTIAZIDA 25 MG	_____	0,0200	1.700,0000
162	4500,000	TB	HIDROCORTIZONA 0,1% CREME	_____	4,3400	19.530,0000
163	7000,000	FR	HIDROXIDO DE ALUMINIO FR	_____	3,1500	22.050,0000
164	2800,000	CP	HIDROXIZINA 25 MG	_____	0,3600	1.008,0000
165	250,000	FR	HIDROXIZINA SUSPENSÃO	_____	8,8000	2.200,0000
166	12000,000	FR	IBUPROFENO 50MG/ML	_____	0,9000	10.800,0000
167	110000,000	CP	IBUPROFENO 600 MG	_____	0,0700	7.700,0000
168	18000,000	CP	ISOSSORBIDA 20MG	_____	0,0800	1.440,0000
169	15000,000	CP	ISOSSORBIDA 5 MG SUBLINGUAL	_____	0,0700	1.050,0000
170	500,000	FR	LACTULOSE 667MG/ML XPE	_____	6,8200	3.410,0000
171	13000,000	CP	LEVODOPA + BENSERAZIDA 200/50MG	_____	1,2300	15.990,0000
172	13000,000	CP	LEVODOPA + CARBIDOPA 250 + 25 MG	_____	0,5300	6.890,0000
173	25000,000	CP	LEVOFLOXACINO 500 MG	_____	0,7600	19.000,0000
174	38000,000	CP	LEVOTIROXINA 100 MG	_____	0,2100	7.980,0000
175	6000,000	CP	LEVOTIROXINA 112MCG	_____	0,2200	1.320,0000
176	20000,000	CP	LEVOTIROXINA 125 MG	_____	0,1600	3.200,0000
177	30000,000	CP	LEVOTIROXINA 25 MG	_____	0,2400	7.200,0000
178	35000,000	CP	LEVOTIROXINA 50 MG	_____	0,1600	5.600,0000
179	20000,000	CP	LEVOTIROXINA 75 MG	_____	0,1400	2.800,0000
180	3500,000	CP	LEVOTIROXINA 88MCG	_____	0,1800	630,0000
181	4500,000	FR	LINDOCAÍNA 2% ANESTÉSICO	_____	1,4400	6.480,0000
182	2200,000	TB	LINDOCAÍNA GEL	_____	1,4900	3.278,0000
183	20000,000	CP	LORATADINA 10 MG	_____	0,0600	1.200,0000
184	4000,000	FR	LORATADINA SUSPENSÃO	_____	1,7900	7.160,0000

ESTADO DO PARANÁ
PREFEITURA MUNICIPAL SIQUEIRA CAMPOS

CNPJ: 76.919.083/0001-89
Rua Marechal Deodoro, 1837
C.E.P.: 84940-000 - Siqueira Campos - PR

PREGÃO PRESENCIAL

Nr.: 46/2017 - PR

Processo Administrativo: 84/2017
Data do Processo Adm.: 29/08/2017
Processo de Licitação: 64/2017
Data do Processo: 19/09/2017

Folha: 5/7

ANEXO I
RELAÇÃO DOS ITENS DA LICITAÇÃO

Item	Quantidade	Unid	Especificação	Marca	Preço Unit. Máximo	Total Preço Máximo
185	95000,000	CP	LOSARTANA 50 MG	_____	0,0400	3.800,0000
186	30000,000	CP	MEBENDAZOL	_____	0,0300	900,0000
187	1000,000	FR	MEBENDAZOL 20 MG/ML - SUSPENSÃO	_____	1,5700	1.570,0000
188	50000,000	CP	METFORMINA 500 MG	_____	0,0700	3.500,0000
189	120000,000	CP	METFORMINA 850 MG	_____	0,0500	6.000,0000
190	3000,000	CP	METHERGIN 0,125MG (MALEATO DE METILERGOMETRINA)	_____		
191	95000,000	CP	METILDOPA 250 MG	_____	0,2100	19.950,0000
192	45000,000	CP	METOCLOPRAMIDA 10 MG	_____	0,1249	5.620,5000
193	2500,000	FR	METOCLOPRAMIDA GOTAS	_____	0,3900	975,0000
194	35000,000	CP	METOPROLOL 100MG	_____	0,1800	6.300,0000
195	35000,000	CP	METOPROLOL 50 MG	_____	1,2400	43.400,0000
196	2000,000	TB	METRONIDAZOL 100MG/G GEL VAGINAL	_____	3,6500	7.300,0000
197	20000,000	CP	METRONIDAZOL 250 MG	_____	0,0900	1.800,0000
198	4500,000	TB	MICONAZOL 2% CREME DERMATOLÓGICO	_____	1,3500	6.075,0000
199	2500,000	CP	MONTELUCASTE 10 MG	_____	1,0900	2.725,0000
200	2500,000	CP	MONTELUCASTE 4 MG	_____	1,0600	2.650,0000
201	3000,000	SACH	MONTELUCASTE SACHE	_____	1,2700	3.810,0000
202	2200,000	CP	MORFINA 10MG	_____	0,4900	1.078,0000
203	600,000	AMP	MORFINA 10MG/ML	_____	0,4800	288,0000
204	2000,000	CP	MORFINA 30MG	_____	1,1800	2.360,0000
205	45000,000	CP	NAPROXENO 250MG	_____	0,3000	13.500,0000
206	50000,000	CP	NAPROXENO 500MG	_____	0,2800	14.000,0000
207	10000,000	TB	NEOMICINA + BACITRACINA 5MG + 250UI/G - POMADA	_____	1,3000	13.000,0000
208	80000,000	CP	NIFEDIPINO 20 MG	_____	0,0300	2.400,0000
209	140000,000	CP	NIMESULIDA 100MG	_____	0,0600	8.400,0000
210	1000,000	FR	NIMESULIDA GOTAS	_____	2,1400	2.140,0000
211	18000,000	TB	OXIDO DE ZINCO + NISTATINA POMADA	_____	1,9800	35.640,0000
212	5000,000	TB	NISTATINA 25.000 UI/G CREME VAGINAL	_____	3,2400	16.200,0000
213	1400,000	FR	NISTATINA 100.000 UI SUSPENSÃO	_____	2,3900	3.346,0000
214	13000,000	CP	NITROFURANTOINA 100 MG	_____	0,2000	2.600,0000
215	25000,000	CP	NORFLOXACINO 400 MG	_____	0,2520	6.300,0000
216	18000,000	CP	NORTRIPITILINA 25 MG	_____	0,5074	9.133,2000
217	18000,000	CP	NORTRIPITILINA 75MG	_____	1,2400	22.320,0000
218	2500,000	CP	OLAMZAPINA 10 MG	_____	0,3300	825,0000
219	2500,000	CP	OLANZAPINA 5MG	_____	0,3700	925,0000
220	1000,000	FR	OLEO DE GIRASSOL	_____	10,3000	10.300,0000
221	1000,000	FR	OLEO MINERAL FRASCO 100 ML -	_____	2,3900	2.390,0000
222	200000,000	CP	OMEPRAZOL 20 MG	_____	0,0500	10.000,0000
223	9000,000	CP	ONDANSETRONA 4MG	_____	1,9200	17.280,0000
224	20000,000	CP	OXCARBAZEPINA 300 MG	_____	0,6100	12.200,0000
225	20000,000	CP	OXCARBAZEPINA 600 MG	_____	1,0500	21.000,0000
226	2500,000	CP	OXIBUTININA 5 MG	_____	0,6800	1.700,0000
227	20000,000	CP	PANTOPRAZOL 20 MG	_____	0,2400	4.800,0000
228	180000,000	CP	PARACETAMOL 500 MG	_____	0,0400	7.200,0000
229	180000,000	CP	PARACETAMOL 750 MG	_____	0,0700	12.600,0000
230	7500,000	FR	PARACETAMOL GOTAS - FRASCO	_____	0,6000	4.500,0000
231	60000,000	CP	PAROXETINA 20 MG	_____	0,1700	10.200,0000

ESTADO DO PARANÁ
PREFEITURA MUNICIPAL SIQUEIRA CAMPOS

CNPJ: 76.919.083/0001-89
Rua Marechal Deodoro, 1837
C.E.P.: 84940-000 - Siqueira Campos - PR

PREGÃO PRESENCIAL

Nr.: 46/2017 - PR

Processo Administrativo: 84/2017
Data do Processo Adm.: 29/08/2017
Processo de Licitação: 64/2017
Data do Processo: 19/09/2017

Folha: 6/7

ANEXO I
RELAÇÃO DOS ITENS DA LICITAÇÃO

Item	Quantidade	Unid	Especificação	Marca	Preço Unit. Máximo	Total Preço Máximo
232	1000,000	TB	PASTA D AGUA	_____	3,4000	3.400,0000
233	2000,000	CP	PERICIAZINA 10 MG	_____	0,3300	660,0000
234	500,000	FR	PERICIAZINA 4 % GOTAS	_____	9,3000	4.650,0000
235	2500,000	CP	PERMANGANATO DE POTÁSSIO	_____	0,0800	200,0000
236	2500,000	FR	PERMETRINA 10 MG/ML - SOLUÇÃO TÓPICA	_____	1,9800	4.950,0000
237	5000,000	CP	PIRIMETAMINA 25MG	_____	0,9200	4.600,0000
238	5000,000	CP	PIROXICAM 20 MG	_____	0,0700	350,0000
239	1000,000	SACH	PLANTAGO	_____	1,3600	1.360,0000
240	200,000	UND	PREDNISOLONA 6,7 MG/ML SOLUCAO - FRASCOS	_____	5,6490	1.129,8000
241	25000,000	CP	PREDINISONA 20 MG	_____	0,1800	4.500,0000
242	25000,000	CP	PREDINISONA 5 MG	_____	0,0700	1.750,0000
243	30000,000	CP	PROMETAZINA 25 MG - COMPRIMIDOS	_____	0,1100	3.300,0000
244	80000,000	CP	PROPANOLOL 40 MG	_____	0,0200	1.600,0000
245	20000,000	CP	QUETIAPINA 100MG	_____	0,5300	10.600,0000
246	20000,000	CP	QUETIAPINA 25 MG	_____	0,3100	6.200,0000
247	60000,000	CP	RANITIDINA 150 MG	_____	0,1100	6.600,0000
248	600,000	FR	RANITIDINA 15 MG/ML	_____	3,4200	2.052,0000
249	60000,000	CP	RANITIDINA 300 MG	_____	0,0700	4.200,0000
250	30000,000	CP	RISPERIDONA 1 MG	_____	0,2500	7.500,0000
251	30000,000	CP	RISPERIDONA 2 MG	_____	0,2500	7.500,0000
252	10000,000	CP	RISPERIDONA 3 MG	_____	0,3000	3.000,0000
253	10000,000	ENV	SAIS PARA REIDRATAÇÃO 27,9 G - PÓ PARA SOLUÇÃO ORA	_____	0,5500	5.500,0000
254	2000,000	FR	SALBUTAMOL XAROPE 0,4MG/ML SUSP	_____	1,1800	2.360,0000
255	400,000	FR	SALBUTAMOL 100MCG AEROSOL	_____	8,9000	3.560,0000
256	120,000	FR	SALMETEROL 50MCG AEROSOL	_____	71,0100	8.521,2000
257	30000,000	CP	SECNIDAZOL 1000 MG	_____	0,2900	8.700,0000
258	110000,000	CP	SINVASTATINA 20 MG	_____	0,1100	12.100,0000
259	110000,000	CP	SINVASTATINA 40MG	_____	0,1700	18.700,0000
260	2200,000	CP	SULFADIAZINA 500MG	_____	0,1000	220,0000
261	2500,000	TB	SULFADIAZINA DE PRATA	_____	2,7100	6.775,0000
262	800,000	FR	SULFAMETAZOL + TRIMETROPIMA 400 MG - FRASCOS	_____	1,6900	1.352,0000
263	3200,000	CP	SULFAMETAZOL + TRIMETROPIMA 400 MG	_____	0,0800	256,0000
264	1000,000	CP	SULFASSALAZINA 500 MG	_____	0,8700	870,0000
265	1200,000	FR	SULFATO FERROSO 25 MG/ML -SOLUÇÃO ORAL	_____	0,7200	864,0000
266	60000,000	CP	SULFATO FERROSO 40 MG	_____	0,0400	2.400,0000
267	10000,000	CP	TIAMINA 300MG	_____	0,1600	1.600,0000
268	300,000	CX	TIRA DE GLICEMIA ACCU CHECK C/ 50	_____	65,5100	19.653,0000
269	20000,000	CP	TOPIRAMATO 100MG	_____	0,2600	5.200,0000
270	20000,000	CP	TOPIRAMATO 50MG	_____	0,1800	3.600,0000
271	2000,000	CP	TRAMADOL 50MG	_____	0,2100	420,0000
272	20000,000	CP	VALPROATO DE SODIO 250 MG	_____	0,5500	11.000,0000
273	2500,000	FR	VALPROATO DE SODIO 50 MG/ML - SOLUÇÃO ORAL	_____	2,5900	6.475,0000
274	25000,000	CP	VALPROATO SODIO 500 MG	_____	0,8900	22.250,0000
275	20000,000	CP	VARFARINA 5 MG	_____	0,1300	2.600,0000
276	23600,000	CP	VENLAFAXINA 150 MG	_____	3,3500	79.060,0000
277	30000,000	CP	VENLAFAXINA 75 MG	_____	0,7800	23.400,0000

ESTADO DO PARANÁ
PREFEITURA MUNICIPAL SIQUEIRA CAMPOS

CNPJ: 76.919.083/0001-89
Rua Marechal Deodoro, 1837
C.E.P.: 84940-000 - Siqueira Campos - PR

PREGÃO PRESENCIAL

Nr.: 46/2017 - PR

Processo Administrativo: 84/2017
Data do Processo Adm.: 29/08/2017
Processo de Licitação: 64/2017
Data do Processo: 19/09/2017

Folha: 7/7

ANEXO I
RELAÇÃO DOS ITENS DA LICITAÇÃO

Item	Quantidade	Unid	Especificação	Marca	Preço Unit. Máximo	Total Preço Máximo
278	12000,000	CP	VERAPAMIL 80 MG	_____	0,0700	840,0000
279	50000,000	CP	DICLOFENACO 75 MG	_____	0,5900	29.500,0000
(Valores expressos em Reais R\$)					Total Máximo Geral:	2.109.762,4500