

**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.: 35/2015 - PR**

Processo Administrativo: 53/2015  
Data do Processo Adm.: 01/06/2015  
Processo de Licitação: 50/2015  
Data do Processo: 03/06/2015

Folha: 1/7

**ANEXO I**  
**RELAÇÃO DOS ITENS DA LICITAÇÃO**

Item	Quantidade	Unid	Especificação	Marca	Preço Unit. Máximo	Total Preço Máximo
1	350,000	FR	ACEBROFILINA 120 ML	_____	2,0500	717,5000
2	1100,000	AMP	ACET DE BETAMETASONA/FOSF DISSÓDICO DE BETAMETASONA 3MG/ML	_____	10,6200	11.682,0000
3	5200,000	CP	ACICLOVIR 200 MG	_____	0,0900	468,0000
4	2100,000	TB	ACICLOVIR CREME BG C/50G	_____	1,8200	3.822,0000
5	28000,000	CP	ACIDO ACETILSALICÍLICO 100MG	_____	0,0250	700,0000
6	10000,000	CP	ACIDO ACETILSALICÍLICO 500MG	_____	0,0300	300,0000
7	750,000	FR	ACIDO FÓLICO 0,2MG/ML	_____	3,4000	2.550,0000
8	12000,000	CP	ÁCIDO FÓLICO 5 MG	_____	0,0200	240,0000
9	6000,000	CP	ACIDO NICOTINICO 250MG	_____	1,0900	6.540,0000
10	2200,000	AMP	ADRENALINA 1MG/ML	_____	1,3300	2.926,0000
11	12000,000	AMP	AGUA DESTILADA 10 ML	_____	0,1430	1.716,0000
12	12000,000	AMP	AGUA DESTILADA 20 ML	_____	0,2500	3.000,0000
13	5000,000	AMP	AGUA DESTILADA 5 ML	_____	0,1200	600,0000
14	500,000	FR	AGUA OXIGENADA 1L	_____	3,7800	1.890,0000
15	3500,000	CP	ALBENDAZOL 400 MG	_____	0,8000	2.800,0000
16	1200,000	FR	ALBENDAZOL 40MG/ML	_____	0,0600	72,0000
17	3500,000	FR	Alcool etílico 70%, embalagem de 1000ml, agente antisséptico e bactericida. Registro no Ministerio da Saude.	_____	3,8500	13.475,0000
18	9000,000	CP	ALOPURINOL 300 MG	_____	0,0900	810,0000
19	3200,000	FR	AMBROXOL ADULTO	_____	1,2000	3.840,0000
20	2100,000	FR	AMBROXOL PEDIATRICO	_____	1,2000	2.520,0000
21	600,000	AMP	AMICACINA 500MG/ML	_____	0,5300	318,0000
22	12000,000	CP	AMINOFILINA 100	_____	0,0600	720,0000
23	2200,000	AMP	AMINOFILINA 24 MG/ML	_____	0,4800	1.056,0000
24	28000,000	CP	AMIODARONA (ANCORON) 200 MG	_____	0,3600	10.080,0000
25	1200,000	AMP	AMIODARONA 50 MG/ML	_____	1,5500	1.860,0000
26	1200,000	FR	AMOXICILINA 250 MG/5ML COM 150 ML	_____	5,9300	7.116,0000
27	9000,000	CP	AMOXICILINA 500 MG	_____	0,1700	1.530,0000
28	12000,000	CP	AMOXICILINA+ CLAVULANATO 500+125MG	_____	0,2000	2.400,0000
29	1200,000	FR	AMOXILINA + CLAVULANATO 50 + 125 MG/ML	_____	2,2100	2.652,0000
30	1200,000	FR	AMOXILINA 500 MG	_____	5,3000	6.360,0000
31	5500,000	AMP	AMPICILINA 1G	_____	6,9800	38.390,0000
32	5500,000	UND	AMPICILINA 500 MG - CAPSULAS	_____	0,1500	825,0000
33	550,000	FR	AMPICILINA 500 MG FRASCOS	_____	2,0000	1.100,0000
34	21000,000	CP	ANLODIPINO 5 MG	_____	0,0300	630,0000
35	21000,000	CP	ATENOLOL 25 MG	_____	0,0300	630,0000
36	31000,000	CP	ATENOLOL 50 MG	_____	0,0400	1.240,0000
37	4800,000	CP	ATORVASTATINA 20MG	_____	0,9600	4.608,0000
38	2100,000	CP	ATORVASTATINA 40MG	_____	1,3000	2.730,0000
39	1100,000	AMP	ATROPINA 0,25MG/ML	_____	0,3900	429,0000
40	1100,000	AMP	ATROPINA 0,5 MG/ML	_____	0,3500	385,0000

**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.: 35/2015 - PR**

Processo Administrativo: 53/2015  
Data do Processo Adm.: 01/06/2015  
Processo de Licitação: 50/2015  
Data do Processo: 03/06/2015

Folha: 2/7

**ANEXO I**  
**RELAÇÃO DOS ITENS DA LICITAÇÃO**

Item	Quantidade	Unid	Especificação	Marca	Preço Unit. Máximo	Total Preço Máximo
41	5200,000	CP	AZITROMICINA 500 MG	_____	0,3900	2.028,0000
42	1100,000	FR	AZITROMICINA 600 MG / ML	_____	0,3600	396,0000
43	100,000	FR	AZUL DE METILENO 30 ML	_____	2,6900	269,0000
44	400,000	FR	BECLOMETASONA 50 MG - SOLUÇÃO NASAL	_____	25,0000	10.000,0000
45	4800,000	AMP	BENZILPENICILINA 1.200.000U	_____	5,9900	28.752,0000
46	3800,000	AMP	BENZILPENICILINA 600.000U	_____	2,9000	11.020,0000
47	5400,000	CP	BETAMETASONA 0,25 + DEXCLORFENIRAMINA 2 MG	_____	0,8300	4.482,0000
48	1600,000	FR	BETAMETASONA 0,25 + DEXCLORFENIRAMINA 2 MG SUSP.	_____	29,2000	46.720,0000
49	1100,000	AMP	BICARBONATO DE SODIO 8,4 MG/ML	_____	0,3700	407,0000
50	880,000	FR	BROMETO DE IPATROPIO 0,025% 20 ML	_____	0,6000	528,0000
51	550,000	AMP	BROMETO DE PANCURONIO 2ML	_____	2,8700	1.578,5000
52	880,000	FR	BROMIDRATO DE FENOTEROL 20 ML	_____	1,2100	1.064,8000
53	21000,000	CP	BROMOPRIDA 10 MG	_____	0,1000	2.100,0000
54	2200,000	FR	BROMOPRIDA 4 MG/ML	_____	0,5800	1.276,0000
55	1100,000	AMP	BROMOPRIDA 5 MG/ML	_____	1,2700	1.397,0000
56	1000,000	FR	BUDESONIDA 32 MCG - SUSP NASAL	_____	19,0000	19.000,0000
57	1000,000	FR	BUDESONIDA 64 MCG - SUSP NASAL	_____	26,0000	26.000,0000
58	1000,000	AMP	BUPIVACAINA 0,50 %	_____	2,1500	2.150,0000
59	2200,000	AMP	BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA 20 MG	_____	0,8800	1.936,0000
60	11000,000	CP	BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA 500 MG	_____	0,2000	2.200,0000
61	15500,000	CP	BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA COMPOSTO 250 MG	_____	0,2400	3.720,0000
62	7500,000	AMP	BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA COMPOSTO 5 MG/ML	_____	1,3000	9.750,0000
63	1100,000	FR	BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA COMPOSTO GOTAS	_____	1,8200	2.002,0000
64	32000,000	CP	CAPTOPRIL 25 MG	_____	0,0200	640,0000
65	10000,000	CP	CARBONATO DE CALCIO + COLECALCIFEROL 500MG + 400UI	_____	0,8000	8.000,0000
66	8500,000	CP	CARBONATO DE CALCIO 500MG	_____	0,1200	1.020,0000
67	20000,000	CP	CARISOPRODOL 125MG / DICLOFENACO 50MG / PARACETAMOL 300MG / CAFEINA 30MG	_____	0,5300	10.600,0000
68	8500,000	CP	CARVEDILOL 12,5 MG	_____	0,1800	1.530,0000
69	11000,000	CP	CARVEDILOL 25 MG	_____	0,1800	1.980,0000
70	11000,000	CP	CARVEDILOL 6,25 MG	_____	0,2000	2.200,0000
71	11000,000	CP	CEFALEXINA 500 MG	_____	0,2700	2.970,0000
72	1100,000	FR	CEFALEXINA 50MG/ML	_____	7,5000	8.250,0000
73	5500,000	UND	CEFALOTINA 1 G	_____	4,7500	26.125,0000
74	7000,000	AMP	CEFALOTINA 1G	_____	4,8000	33.600,0000
75	8300,000	AMP	CEFTRIAXONA 1 G IM	_____	5,1700	42.911,0000
76	6200,000	AMP	CEFTRIAXONA 500 MG IM	_____	1,9600	12.152,0000
77	5500,000	CP	CETOCONAZOL 200 MG	_____	0,1100	605,0000
78	1100,000	AMP	CIANOCOBALAMINA 100MG/ML	_____	1,6300	1.793,0000
79	19000,000	CP	CILOSTASOL 100 MG	_____	0,8700	16.530,0000
80	22000,000	CP	CILOSTASOL 50 MG	_____	0,3800	8.360,0000
81	32000,000	CP	CIMETIDINA 200 MG	_____	0,0700	2.240,0000
82	32000,000	CP	CINARIZINA 25 MG	_____	0,0700	2.240,0000

**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.: 35/2015 - PR**

Processo Administrativo: 53/2015  
Data do Processo Adm.: 01/06/2015  
Processo de Licitação: 50/2015  
Data do Processo: 03/06/2015

Folha: 3/7

**ANEXO I**  
**RELAÇÃO DOS ITENS DA LICITAÇÃO**

Item	Quantidade	Unid	Especificação	Marca	Preço Unit. Máximo	Total Preço Máximo
83	43000,000	CP	CINARIZINA 75 MG	_____	0,0890	3.827,0000
84	3500,000	CP	CIPROFIBRATO 100 MG	_____	1,1500	4.025,0000
85	16000,000	CP	CIPROFLOXACINO 500 MG	_____	0,1600	2.560,0000
86	1500,000	CP	CLARITROMICINA 500 MG	_____	1,2990	1.948,5000
87	35000,000	CP	CLOPIDOGREL 75 MG	_____	0,6300	22.050,0000
88	3300,000	AMP	CLORANFENICOL 1G - AMPOLA	_____	0,1580	521,4000
89	1100,000	AMP	CLORETO DE POTASSIO 19%/ 10 ML	_____	0,1900	209,0000
90	2200,000	FR	CLORETO DE SODIO - SOLUÇÃO NASAL 20ML	_____	0,4000	880,0000
91	1100,000	AMP	CLORETO DE SÓDIO 0,9%	_____	0,1500	165,0000
92	1100,000	AMP	CLORETO DE SÓDIO 20% 10ML	_____	0,1700	187,0000
93	38000,000	CP	CLORPROPAMIDA 250 MG	_____	0,3300	12.540,0000
94	7500,000	AMP	COMPLEXO B 2 ML	_____	0,7500	5.625,0000
95	2000,000	AMP	DESPACILINA 4.000 ui	_____	2,5200	5.040,0000
96	12000,000	TB	DEXAMETASONA 0,1 % CREME	_____	0,6100	7.320,0000
97	500,000	FR	DEXAMETASONA 120 ML	_____	1,1500	575,0000
98	2000,000	AMP	DEXAMETASONA 2 MG	_____	0,8800	1.760,0000
99	4000,000	AMP	DEXAMETASONA 4 MG	_____	1,3000	5.200,0000
100	10000,000	CP	DEXAMETASONA 4 MG - COMPRIMIDO	_____	0,4600	4.600,0000
101	1100,000	FR	DEXCLORFENAMINA 0,4 MG/ML	_____	0,8400	924,0000
102	22000,000	CP	DEXCLORFENAMINA 2 MG	_____	0,0800	1.760,0000
103	16000,000	AMP	DICLOFENACO INJETÁVEL	_____	0,6200	9.920,0000
104	24000,000	CP	DICLOFENACO POTASSICO	_____	0,0500	1.200,0000
105	24000,000	CP	DICLOFENACO SODICO	_____	0,0500	1.200,0000
106	6000,000	CP	DICLORIDRATO DE BETAISTINA 24MG	_____	0,6300	3.780,0000
107	12000,000	CP	DIGOXINA 0,25 MG	_____	0,0200	240,0000
108	2000,000	UND	DIMENIDRATO B6 1 ML	_____	3,0300	6.060,0000
109	6000,000	CP	DIMENIDRINATO	_____	0,3600	2.160,0000
110	12000,000	CP	DIPIRONA 500 MG	_____	0,0500	600,0000
111	8500,000	AMP	DIPIRONA 500 MG AMPOLAS 1ml	_____	0,4900	4.165,0000
112	3500,000	FR	DIPIRONA GOTAS	_____	0,6200	2.170,0000
113	600,000	AMP	DIPIRONA SODICA + CLOR ADIFENINA + CLOR PROMETAZINA INJETÁVEL 2 ML	_____	1,0200	612,0000
114	22000,000	CP	DOXAZOISINA 2 MG	_____	0,4100	9.020,0000
115	24000,000	CP	DOXAZOSINA 4 MG	_____	0,2800	6.720,0000
116	12000,000	CP	ENALAPRIL 10 MG	_____	0,0500	600,0000
117	22000,000	CP	ENALAPRIL 20 MG	_____	0,0880	1.936,0000
118	1500,000	CP	ESPIRAMICINA 500MG	_____	1,9100	2.865,0000
119	25000,000	CP	ESPIROLACTONA 25 MG	_____	0,1900	4.750,0000
120	1500,000	AMP	ETILEFRINA 10mg/ml	_____	0,9400	1.410,0000
121	5500,000	CP	FENOFIBRATO 200 MG	_____	1,4700	8.085,0000
122	19000,000	CP	FINASTERIDA 5 MG	_____	0,5000	9.500,0000
123	3300,000	CP	FLUCONAZOL 150 MG	_____	0,1700	561,0000
124	3300,000	AMP	FUROSEMIDA 10 MG/ML	_____	0,7700	2.541,0000
125	12000,000	CP	FUROSEMIDA 40 MG	_____	0,0300	360,0000
126	3300,000	AMP	GENTAMICINA 20 MG	_____	0,3700	1.221,0000
127	3300,000	AMP	GENTAMICINA 40 MG	_____	0,4300	1.419,0000
128	3300,000	AMP	GENTAMICINA 80 MG	_____	0,4400	1.452,0000
129	32000,000	CP	GLIBENCLAMIDA 5 MG	_____	0,0200	640,0000
130	1000,000	FR	GLICERINA 120MG/ML	_____	7,5000	7.500,0000

**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.: 35/2015 - PR**

Processo Administrativo: 53/2015  
Data do Processo Adm.: 01/06/2015  
Processo de Licitação: 50/2015  
Data do Processo: 03/06/2015

Folha: 4/7

**ANEXO I**  
**RELAÇÃO DOS ITENS DA LICITAÇÃO**

Item	Quantidade	Unid	Especificação	Marca	Preço Unit. Máximo	Total Preço Máximo
131	750,000	UND	GLICEROL 70MG - SUPOSITORIO	_____	0,6300	472,5000
132	1100,000	CP	GLICLAZIDA 30MG	_____	0,6000	660,0000
133	1500,000	AMP	GLICOSE 25 %	_____	0,1900	285,0000
134	1600,000	AMP	GLICOSE 50 %	_____	0,2000	320,0000
135	1500,000	AMP	GLUCONATO DE CALCIO 10 %	_____	1,0500	1.575,0000
136	2200,000	FR	GUACO (MIKANIA GLOMERATA)	_____	2,0000	4.400,0000
137	2200,000	AMP	HEPARINA SÓDIO 5.000 UI/0,25MG	_____	3,5500	7.810,0000
138	3300,000	CP	HIDRALAZINA 25MG	_____	0,2000	660,0000
139	25000,000	CP	HIDROCLOROTIAZIDA 25 MG	_____	0,0300	750,0000
140	3000,000	TB	HIDROCORTIZONA 0,1% CREME	_____	6,8200	20.460,0000
141	1100,000	AMP	HIDROCORTIZONA 100MG	_____	3,7700	4.147,0000
142	1600,000	AMP	HIDROCORTIZONA 500MG	_____	6,4500	10.320,0000
143	5500,000	CP	HIDROXICLOROQUINA 400MG	_____	1,5600	8.580,0000
144	3300,000	FR	HIDROXIDO DE ALUMINIO FR	_____	1,6200	5.346,0000
145	5000,000	FR	IBUPROFENO 50MG/ML	_____	2,5000	12.500,0000
146	32000,000	CP	IBUPROFENO 600 MG	_____	0,0900	2.880,0000
147	6500,000	CP	ISSOSSORBIDA 20MG	_____	0,1100	715,0000
148	12000,000	CP	ISSOSSORBIDA 5MG SUB LINGUAL	_____	0,0500	600,0000
149	5500,000	CP	LEVODOPA + BENSERAZIDA 200/50MG	_____	1,5900	8.745,0000
150	5500,000	CP	LEVODOPA + CARBIDOPA 250 + 25 MG	_____	0,7700	4.235,0000
151	12000,000	CP	LEVOFLOXACINO 500 MG	_____	0,5500	6.600,0000
152	12000,000	CP	LEVOTIROXINA 100 MG	_____	0,2200	2.640,0000
153	12000,000	CP	LEVOTIROXINA 125 MG	_____	0,3500	4.200,0000
154	12000,000	CP	LEVOTIROXINA 25 MG	_____	0,1000	1.200,0000
155	12000,000	CP	LEVOTIROXINA 50 MG	_____	0,1100	1.320,0000
156	2200,000	FR	LINDOCAÍNA 2% ANESTÉSICO	_____	1,4200	3.124,0000
157	2500,000	TB	LINDOCAÍNA GEL	_____	1,6700	4.175,0000
158	2000,000	FR	LORATADINA 1 MG/ML	_____	0,0900	180,0000
159	8000,000	CP	LORATADINA 10 MG	_____	0,0900	720,0000
160	42000,000	CP	LOSARTANA 50 MG	_____	0,8500	35.700,0000
161	3300,000	CP	MEBENDAZOL	_____	0,0500	165,0000
162	42000,000	CP	METFORMINA 850 MG	_____	0,0700	2.940,0000
163	3000,000	CP	METHERGIN 0,125MG (MALEATO DE METILERGOMETRINA)	_____	0,4200	1.260,0000
164	34000,000	CP	METILDOPA 250 MG	_____	0,1000	3.400,0000
165	5500,000	CP	METOCLOPRAMIDA 10 MG	_____	0,1000	550,0000
166	900,000	FR	METOCLOPRAMIDA GOTAS	_____	0,5800	522,0000
167	6000,000	CP	METOPROLOL 100MG	_____	0,5800	3.480,0000
168	10000,000	CP	METOPROLOL 50MG	_____	1,4400	14.400,0000
169	750,000	TB	METRONIDAZOL 100MG/G GEL VAGINAL	_____	2,1000	1.575,0000
170	750,000	FR	METRONIDAZOL 100ML INJETAVEL	_____	1,6800	1.260,0000
171	2200,000	CP	METRONIDAZOL 250 MG	_____	0,0700	154,0000
172	2200,000	TB	MICONAZOL 2% CREME DERMATOLÓGICO	_____	1,2800	2.816,0000
173	2200,000	TB	MICONAZOL 2% CREME VAGINAL	_____	3,8200	8.404,0000
174	5500,000	CP	NAPROXENO 250MG	_____	0,2000	1.100,0000
175	5500,000	CP	NAPROXENO 500MG	_____	0,2500	1.375,0000
176	7000,000	TB	NEOMICINA + BACITRACINA 5MG + 250UI/G - POMADA	_____	1,7500	12.250,0000
177	24000,000	CP	NIFEDIPINO 20MG	_____	0,1200	2.880,0000

**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.: 35/2015 - PR**

Processo Administrativo: 53/2015  
Data do Processo Adm.: 01/06/2015  
Processo de Licitação: 50/2015  
Data do Processo: 03/06/2015

Folha: 5/7

**ANEXO I**  
**RELAÇÃO DOS ITENS DA LICITAÇÃO**

Item	Quantidade	Unid	Especificação	Marca	Preço Unit. Máximo	Total Preço Máximo
178	18000,000	CP	NIMESULIDA 100MG	_____	0,0300	540,0000
179	700,000	FR	NISTATINA 100.000 UI SUSPENSÃO	_____	1,3900	973,0000
180	2200,000	UND	NISTATINA CREME VAGINAL - BISNAGAS	_____	3,9100	8.602,0000
181	5800,000	TB	OXIDO DE ZINCO + NISTATINA POMADA	_____	1,3700	7.946,0000
182	5300,000	CP	NITROFURANTOINA 100 MG	_____	0,1800	954,0000
183	1300,000	AMP	NITROPRUSSETO DE SÓDIO 2ML	_____	4,2000	5.460,0000
184	1600,000	AMP	NOREPINEFRINA 2MG/ML	_____	4,2000	6.720,0000
185	14000,000	CP	NORFLOXACINO 400 MG	_____	0,1000	1.400,0000
186	700,000	UND	OLEO MINERAL FRASCO 100 ML -	_____	2,0900	1.463,0000
187	48000,000	CP	OMEPRAZOL 20 MG	_____	0,0500	2.400,0000
188	5400,000	CP	ONDANSETRONA 4MG	_____	1,5800	8.532,0000
189	31000,000	CP	PARACETAMOL 500 MG	_____	0,0500	1.550,0000
190	20000,000	CP	PARACETAMOL 750 MG	_____	0,0500	1.000,0000
191	3300,000	UND	PARACETAMOL GOTAS - FRASCO	_____	0,5800	1.914,0000
192	600,000	TB	PASTA D AGUA	_____	9,8300	5.898,0000
193	5200,000	CP	PERMANGANATO DE POTÁSSIO	_____	0,0400	208,0000
194	1000,000	FR	PERMETRINA 10 MG/ML - SOLUÇÃO TÓPICA	_____	1,4800	1.480,0000
195	2600,000	CP	PIRIMETAMINA 25MG	_____	0,0500	130,0000
196	2100,000	CP	PIROXICAM 20 MG	_____	0,0800	168,0000
197	1300,000	SACH	PLANTAGO	_____	1,6800	2.184,0000
198	2100,000	CP	PREDINISONA 20 MG	_____	0,0900	189,0000
199	2100,000	CP	PREDINISONA 5 MG	_____	0,0600	126,0000
200	5300,000	CP	PROMETAZINA 25 MG - COMPRIMIDOS	_____	0,0800	424,0000
201	3300,000	AMP	PROMETAZINA 25 MG/ML	_____	1,2700	4.191,0000
202	2100,000	AMP	PROMETAZINA 50 MG	_____	1,8200	3.822,0000
203	11000,000	CP	PROPANOLOL 40 MG	_____	0,0130	143,0000
204	11000,000	CP	RANITIDINA 150 MG	_____	0,0700	770,0000
205	3200,000	AMP	RANITIDINA 25MG/ML	_____	0,7000	2.240,0000
206	21000,000	CP	RANITIDINA 300 MG - COMPRIMIDOS	_____	0,1000	2.100,0000
207	7000,000	ENV	SAIS PARA REIDRATAÇÃO 27,9 G - PÓ PARA SOLUÇÃO ORA	_____	0,4000	2.800,0000
208	550,000	FR	SALBUTAMOL 120,5MCG	_____	19,8000	10.890,0000
209	1100,000	FR	SALBUTAMOL XAROPE 0,4MG/ML SUSP	_____	0,7800	858,0000
210	500,000	FR	SALMETEROL 50MCG AEROSOL	_____	57,0000	28.500,0000
211	31000,000	CP	SINVASTATINA 20 MG	_____	0,0700	2.170,0000
212	31000,000	CP	SINVASTATINA 40MG	_____	0,1400	4.340,0000
213	2100,000	CP	SULFADIAZINA 500MG	_____	0,1900	399,0000
214	2100,000	TB	SULFADIAZINA DE PRATA	_____	4,1700	8.757,0000
215	5400,000	CP	SULFAMETAZOL + TRIMETROPIMA 400 MG	_____	0,0700	378,0000
216	250,000	UND	SULFAMETAZOL + TRIMETROPIMA 400 MG - FRASCOS	_____	0,0700	17,5000
217	1400,000	CP	SULFASSALAZINA 500 MG	_____	0,9500	1.330,0000
218	1600,000	AMP	SULFATO DE MAGNESIO 10%	_____	0,2300	368,0000
219	1100,000	AMP	SULFATO DE TERBUTALINA 0,5MG/ML	_____	1,6700	1.837,0000
220	1100,000	FR	SULFATO FERROSO 25 MG/ML -SOLUÇÃO ORAL	_____	0,0280	30,8000
221	21000,000	CP	SULFATO FERROSO 40 MG	_____	0,0300	630,0000
222	6500,000	CP	TIAMINA 300MG	_____	0,0680	442,0000
223	11000,000	CP	VARFARINA 5 MG	_____	0,1100	1.210,0000
224	1000,000	AMP	VERAPAMIL 2,5 MG/ML	_____	1,2500	1.250,0000

**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.: 35/2015 - PR**

Processo Administrativo: 53/2015  
Data do Processo Adm.: 01/06/2015  
Processo de Licitação: 50/2015  
Data do Processo: 03/06/2015

Folha: 6/7

**ANEXO I**  
**RELAÇÃO DOS ITENS DA LICITAÇÃO**

Item	Quantidade	Unid	Especificação	Marca	Preço Unit. Máximo	Total Preço Máximo
225	5400,000	CP	VERAPAMIL 80 MG	_____	0,0500	270,0000
226	2100,000	AMP	VITAMINA C	_____	0,7000	1.470,0000
227	1700,000	AMP	VITAMINA K1 10MG/ML	_____	1,1800	2.006,0000
228	800,000	CP	ÁCIDO TRANEXAMICO 250 MG	_____	1,4000	1.120,0000
229	20000,000	CP	AMITRIPTILINA 25 MG	_____	0,0300	600,0000
230	12000,000	CP	BIPERIDENO 2 MG	_____	0,1700	2.040,0000
231	7000,000	CP	BUPROPIONA 150mg	_____	1,8500	12.950,0000
232	1000,000	FR	CARBAMAZEPINA 20 MG/ML	_____	5,8600	5.860,0000
233	18000,000	CP	CARBAMAZEPINA 200 MG	_____	0,0500	900,0000
234	14000,000	CP	CARBONATO DE LITIO 300 MG	_____	0,2000	2.800,0000
235	4000,000	CP	CARBONATO DE LITIO CR 450 MG	_____	0,8400	3.360,0000
236	4000,000	CP	CLOBAZAN 10MG	_____	0,5700	2.280,0000
237	4000,000	CP	CLOMIPRAMINA 10MG	_____	0,3500	1.400,0000
238	6000,000	CP	CLOMIPRAMINA 25MG	_____	0,8200	4.920,0000
239	1200,000	FR	CLONAZEPAM 2,5 MG/ML	_____	2,9500	3.540,0000
240	20000,000	CP	CLONAZEPAM 2MG	_____	0,0800	1.600,0000
241	14000,000	CP	CLORIDRATO DE CLOPROMAMAZINA 100MG	_____	0,1600	2.240,0000
242	18000,000	CP	CLORIDRATO DE CLOPROMAZEPRINA 25 MG - COMPRIMIDOS	_____	0,1400	2.520,0000
243	1000,000	AMP	CLORIDRATO DE CLOPROMAZINA 25 MG	_____	1,2800	1.280,0000
244	12000,000	CP	CLORIDRATO DE METILFENIDATO 10 MG	_____	0,6900	8.280,0000
245	1100,000	AMP	CLORIDRATO DE PETIDINA 50MG/ML	_____	2,0000	2.200,0000
246	12000,000	CP	CLORIDRATO DE SERTRALINA 50 MG	_____	0,4300	5.160,0000
247	1800,000	CP	CLORIDRATO DE TIORIDAZINA 100 MG	_____	0,9300	1.674,0000
248	1800,000	CP	CLORIDRATO DE TIORIDAZINA 50 MG	_____	0,5100	918,0000
249	4000,000	CP	CLORIDRATO DE TRAZODONA 150MG	_____	2,5800	10.320,0000
250	4000,000	CP	CLORIDRATO DE TRAZODONA 50 MG	_____	0,8600	3.440,0000
251	1500,000	AMP	CLORPROMAZINA 5MG/ML	_____	0,1800	270,0000
252	4500,000	CP	CODEÍNA 30MG	_____	0,8300	3.735,0000
253	14000,000	CP	DIAZEPAN 10 MG - COMPRIMIDOS	_____	0,0500	700,0000
254	3500,000	AMP	DIAZEPAN 10 MG - AMPOLAS	_____	0,5300	1.855,0000
255	18000,000	CP	DIAZEPAM 5 MG	_____	0,0650	1.170,0000
256	500,000	AMP	DOPAMINA 5 MG/ML	_____	1,1300	565,0000
257	6000,000	CP	FENITIONA SODICA 100 MG	_____	0,2400	1.440,0000
258	1200,000	AMP	FENITIONA SODICA 50 MG/ML	_____	1,0600	1.272,0000
259	1400,000	AMP	FENOBARBITAL 100MG/ML	_____	2,1600	3.024,0000
260	7000,000	CP	FENOBARBITAL 100 MG	_____	0,1300	910,0000
261	200,000	FR	FENOBARBITAL 40 MG/ML	_____	2,1400	428,0000
262	300,000	AMP	FLUMAZENIL 0,5MG/5ML	_____	25,0000	7.500,0000
263	20000,000	CP	FLUOXETINA 20 MG	_____	0,1420	2.840,0000
264	3000,000	CP	GABAPENTINA 300MG	_____	0,6000	1.800,0000
265	4000,000	CP	HALOPERIDOL 5 MG	_____	0,1000	400,0000
266	100,000	AMP	HALOPERIDOL 5MG/ML	_____	0,7100	71,0000
267	100,000	UND	HALDOL GOTAS - FRASCOS	_____	3,0000	300,0000
268	700,000	AMP	MIDAZOLAN 5 MG/ML	_____	3,7900	2.653,0000
269	2200,000	CP	MORFINA 10MG	_____	0,3800	836,0000
270	1500,000	AMP	MORFINA 10MG/ML	_____	3,4000	5.100,0000
271	1500,000	CP	MORFINA 30MG	_____	1,4100	2.115,0000
272	3000,000	CP	NORTRIPITILINA 25 MG	_____	0,2100	630,0000

**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.: 35/2015 - PR**

Processo Administrativo: 53/2015  
Data do Processo Adm.: 01/06/2015  
Processo de Licitação: 50/2015  
Data do Processo: 03/06/2015

Folha: 7/7

**ANEXO I**  
**RELAÇÃO DOS ITENS DA LICITAÇÃO**

Item	Quantidade	Unid	Especificação	Marca	Preço Unit. Máximo	Total Preço Máximo
273	4000,000	CP	NORTRIPITILINA 75MG	_____	0,1500	600,0000
274	1800,000	CP	OLAMZAPINA 10 MG	_____	2,6100	4.698,0000
275	2800,000	CP	OLANZAPINA 5MG	_____	1,2000	3.360,0000
276	8000,000	CP	OXCARBAZEPINA 300 MG	_____	0,2700	2.160,0000
277	10000,000	CP	OXCARBAZEPINA 600 MG	_____	0,8300	8.300,0000
278	16000,000	CP	PAROXETINA 20 MG	_____	0,3000	4.800,0000
279	300,000	FR	PERICIAZINA 4 % GOTAS	_____	9,9800	2.994,0000
280	8000,000	CP	QUETIAPINA 100MG	_____	2,6700	21.360,0000
281	6500,000	CP	QUETIAPINA 25 MG	_____	1,1500	7.475,0000
282	15000,000	CP	RISPERIDONA 1 MG	_____	0,2900	4.350,0000
283	18000,000	CP	RISPERIDONA 2 MG	_____	0,4100	7.380,0000
284	3500,000	CP	RISPERIDONA 3 MG	_____	2,9000	10.150,0000
285	750,000	FR	TIOPENTAL SODICO 1 G	_____	19,9900	14.992,5000
286	7500,000	CP	TOPIRAMATO 100MG	_____	1,3100	9.825,0000
287	5000,000	CP	TOPIRAMATO 50MG	_____	0,4800	2.400,0000
288	800,000	AMP	TRAMADOL 100MG/2ML	_____	0,7000	560,0000
289	1800,000	CP	TRAMADOL 50MG	_____	0,2770	498,6000
290	14000,000	CP	VALPROATO DE SODIO 250 MG	_____	0,4900	6.860,0000
291	1400,000	FR	VALPROATO DE SODIO 50 MG/ML - SOLUÇÃO ORAL	_____	2,0500	2.870,0000
292	7000,000	CP	VALPROATO SODIO 500 MG	_____	6,4700	45.290,0000
293	7000,000	CP	VENLAFAXINA 150 MG	_____	2,3600	16.520,0000

(Valores expressos em Reais R\$)

**Total Máximo Geral:**

**1.338.443,6000**