

**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.: 50/2018 - PR**

Processo Administrativo: 113/2018  
Data do Processo Adm.: 19/11/2018  
Processo de Licitação: 87/2018  
Data do Processo: 21/11/2018

Folha: 1/7

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

Item	Quantidade	Unid	Especificação	Marca	Preço Unit. Máximo	Total Preço Máximo
1	250,000	FR	ACEBROFILINA XPE ADULTO 120ML	-----	2,1100	527,5000
2	250,000	FR	ACEBROFILINA XPE INFANTIL 120ML	-----	1,7600	440,0000
3	1500,000	AMP	ACET DE BETAMETASONA/FOSF DISSÓDICO DE BETAMETASONA 3MG/ML	-----	3,4200	5.130,0000
4	3000,000	CP	ACICLOVIR 200 MG COMPRIMIDO	-----	0,1800	540,0000
5	3000,000	TB	ACICLOVIR CREME BG C/50G	-----	2,6000	7.800,0000
6	80000,000	CP	ACIDO ACETILSALICÍLICO 100MG	-----	0,1700	13.600,0000
7	5000,000	CP	ACIDO ACETILSALICÍLICO 500MG	-----	0,1900	950,0000
8	750,000	FR	ACIDO FÓLICO 0,2MG/ML	-----	3,6900	2.767,5000
9	12000,000	CP	ÁCIDO FÓLICO 5 MG	-----	0,0300	360,0000
10	3000,000	CP	ACIDO NICOTINICO 250MG	-----	1,2800	3.840,0000
11	12000,000	AMP	AGUA DESTILADA 10 ML	-----	0,0800	960,0000
12	1000,000	AMP	AGUA DESTILADA 20 ML	-----	0,1600	160,0000
13	2500,000	AMP	AGUA DESTILADA 5 ML	-----	0,1200	300,0000
14	500,000	FR	AGUA OXIGENADA 1L	-----	2,7600	1.380,0000
15	800,000	FR	ALBENDAZOL 40MG/ML	-----	0,5600	448,0000
16	5000,000	CP	ALBENDAZOL 400 MG	-----	0,3400	1.700,0000
17	10000,000	CP	ALLOPURINOL 300MG	-----	0,1100	1.100,0000
18	3500,000	FR	AMBROXOL ADULTO 30 MG/5ML FR. 120ML	-----	0,8800	3.080,0000
19	4000,000	FR	AMBROXOL INFANTIL 15 MG/5ML 120 ML	-----	0,9000	3.600,0000
20	150,000	FR	AMBROXOL 7,5MG/ML FR. 50ML	-----	3,9900	598,5000
21	500,000	AMP	AMICACINA 500MG/ML	-----	0,7900	395,0000
22	15000,000	CP	AMINOFILINA 100 MG	-----	1,0200	15.300,0000
23	2000,000	AMP	AMINOFILINA 24 MG/ML	-----	0,4700	940,0000
24	30000,000	CP	AMIODARONA (ANCORON) 200 MG	-----	0,2800	8.400,0000
25	1000,000	AMP	AMIODARONA 50 MG/ML	-----	1,1000	1.100,0000
26	60000,000	CP	AMITRIPTILINA 25 MG	-----	0,0300	1.800,0000
27	1200,000	FR	AMOXILINA + CLAVULANATO 50 + 125 MG/ML	-----	4,3600	5.232,0000
28	12000,000	CP	AMOXICILINA+ CLAVULANATO 500+125MG	-----	16,6000	199.200,0000
29	3000,000	FR	AMOXICILINA 250 MG/5ML COM 150 ML	-----	3,2700	9.810,0000
30	20000,000	CP	AMOXICILINA 500 MG	-----	0,0800	1.600,0000
31	20000,000	CP	AMPICILINA 500 MG	-----	0,1000	2.000,0000
32	600,000	FR	AMPICILINA 500 MG/ML	-----	0,1600	96,0000
33	25000,000	CP	ANLODIPINO 5 MG	-----	0,0200	500,0000
34	25000,000	CP	ATENOLOL 25 MG	-----	0,0300	750,0000
35	50000,000	CP	ATENOLOL 50 MG	-----	0,0300	1.500,0000
36	3000,000	CP	ATORVASTATINA 20MG	-----	0,1800	540,0000
37	3000,000	CP	ATORVASTATINA 40MG	-----	0,3700	1.110,0000
38	500,000	AMP	ATROPINA 0,25MG/ML	-----	0,2200	110,0000
39	500,000	AMP	ATROPINA 0,5 MG/ML	-----	0,4800	240,0000
40	12000,000	CP	AZITROMICINA 500 MG	-----	0,3800	4.560,0000
41	1200,000	FR	AZITROMICINA 600 MG / ML	-----	3,6000	4.320,0000
42	4000,000	CP	BACLOFENO 10 MG	-----	0,6000	2.400,0000

**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.: 50/2018 - PR**

Processo Administrativo: 113/2018  
Data do Processo Adm.: 19/11/2018  
Processo de Licitação: 87/2018  
Data do Processo: 21/11/2018

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	-----	28,4000	14.200,0000
44	4500,000	AMP	BENZILPENICILINA 1.200.000U	-----	7,1200	32.040,0000
45	3800,000	AMP	BENZILPENICILINA 600.000U	-----	6,2000	23.560,0000
46	12000,000	CP	BETAMETASONA 0,25 + DEXCLORFENIRAMINA 2 MG	-----	6,2100	74.520,0000
47	3000,000	FR	BETAMETASONA 0,25 + DEXCLORFENIRAMINA 2 MG SUSP.	-----	4,4200	13.260,0000
48	140,000	FR	BETAMETASONA ELIXIR 0,5MG/ML	-----	7,6900	1.076,6000
49	1000,000	AMP	BICARBONATO DE SODIO 8,4 MG/ML	-----	0,2800	280,0000
50	40000,000	CP	BIPERIDENO 2 MG	-----	0,1900	7.600,0000
51	1000,000	FR	BROMETO DE IPATROPIO 0,025% 20 ML	-----	0,6500	650,0000
52	1200,000	FR	BROMIDRATO DE FENOTEROL 20 ML	-----	1,1800	1.416,0000
53	20000,000	CP	BROMOPRIDA 10 MG	-----	0,1200	2.400,0000
54	2200,000	FR	BROMOPRIDA 4 MG/ML	-----	0,7600	1.672,0000
55	1000,000	FR	BUDESONIDA 32 MCG - SUSP NASAL	-----	23,3100	23.310,0000
56	1000,000	FR	BUDESONIDA 64 MCG - SUSP NASAL	-----	32,0100	32.010,0000
57	40000,000	CP	BUPROPIONA 150mg	-----	0,3100	12.400,0000
58	30000,000	CP	BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA 500 MG	-----	0,3500	10.500,0000
59	80000,000	CP	BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA COMPOSTO 250 MG	-----	0,3300	26.400,0000
60	2000,000	FR	BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA COMPOSTO GOTAS	-----	3,7700	7.540,0000
61	2000,000	FR	BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA GOTAS	-----	5,0400	10.080,0000
62	4000,000	CP	CAPTOPRIL 25 MG	-----	0,0200	80,0000
63	10000,000	FR	CARBAMAZEPINA SUSPENSAO - FRASCOS	-----	4,9900	49.900,0000
64	40000,000	CP	CARBAMAZEPINA 200 MG	-----	0,0600	2.400,0000
65	10000,000	CP	CARBONATO DE CALCIO + COLECALCIFEROL 500MG + 400UI	-----	0,2500	2.500,0000
66	3000,000	CP	CARBONATO DE CALCIO 500MG	-----	0,0700	210,0000
67	55000,000	CP	CARBONATO DE LITIO 300 MG	-----	0,3500	19.250,0000
68	6000,000	CP	CARBOLITIUM CR 450 MG	-----	0,1200	720,0000
69	60000,000	CP	CARISOPRODOL 125MG / DICLOFENACO 50MG / PARACETAMOL 300MG / CAFEINA 30MG	-----	0,1400	8.400,0000
70	30000,000	CP	CARVEDILOL 12,5 MG	-----	2,4900	74.700,0000
71	50000,000	CP	CARVEDILOL 25 MG	-----	0,2100	10.500,0000
72	15000,000	CP	CARVEDILOL 3,125 MG	-----	0,0700	1.050,0000
73	18000,000	CP	CARVEDILOL 6,25 MG	-----	0,0800	1.440,0000
74	2000,000	FR	CEFALEXINA 50MG/ML	-----	4,4900	8.980,0000
75	25000,000	CP	CEFALEXINA 500 MG	-----	0,0400	1.000,0000
76	6000,000	AMP	CEFALOTINA 1G	-----	1,2400	7.440,0000
77	10000,000	AMP	CEFTRIAXONA 1 G IM	-----	8,9000	89.000,0000
78	5000,000	AMP	CEFTRIAXONA 500 MG IM	-----	63,9200	319.600,0000
79	2000,000	UND	CETOCONAZOL + BETAMETASONA + NEOMICINA CR30G	-----	3,6500	7.300,0000
80	8000,000	CP	CETOCONAZOL 200 MG	-----	0,1100	880,0000
81	1000,000	FR	CETOCONAZOL SHAMPOO	-----	4,8100	4.810,0000
82	8000,000	CP	CICLOBENZAPINA 5 MG	-----	0,0900	720,0000
83	28000,000	CP	CILOSTASOL 100 MG	-----	0,4800	13.440,0000
84	30000,000	CP	CILOSTASOL 50 MG	-----	0,3700	11.100,0000

**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.: 50/2018 - PR**

Processo Administrativo: 113/2018  
Data do Processo Adm.: 19/11/2018  
Processo de Licitação: 87/2018  
Data do Processo: 21/11/2018

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	-----	0,0400	2.000,0000
86	80000,000	CP	CINARIZINA 25 MG	-----	0,0500	4.000,0000
87	80000,000	CP	CINARIZINA 75 MG	-----	0,0900	7.200,0000
88	7000,000	CP	CIPROFIBRATO 100 MG	-----	0,4600	3.220,0000
89	40000,000	CP	CIPROFLOXAXINO 500 MG	-----	0,1700	6.800,0000
90	3000,000	CP	CLARITROMICINA 500 MG	-----	4,0300	12.090,0000
91	1500,000	CP	CLOBAZAN 10MG	-----	0,4200	630,0000
92	1500,000	CP	CLOBAZAN 5MG	-----	0,4300	645,0000
93	6000,000	CP	CLOMIPRAMINA 10MG	-----	0,3100	1.860,0000
94	8000,000	CP	CLOMIPRAMINA 25 MG	-----	0,6000	4.800,0000
95	4000,000	FR	CLONAZEPAM 2,5 MG/ML	-----	1,9900	7.960,0000
96	120000,000	CP	CLONAZEPAN 2 MG	-----	0,0400	4.800,0000
97	70000,000	CP	CLOPIDOGREL 75 MG	-----	0,2700	18.900,0000
98	2000,000	CP	CLORANFENICOL 250 MG	-----		
99	6000,000	FR	CLORETO DE SODIO - SOLUÇÃO NASAL 20ML	-----	0,5600	3.360,0000
100	30000,000	CP	CLORIDRATO DE CLORPROMAMAZINA 100MG	-----	0,1200	3.600,0000
101	30000,000	CP	CLORIDRATO DE CLORPROMAZINA 25 MG	-----	0,1600	4.800,0000
102	20000,000	CP	CLORIDRATO DE ETILEFRINA 5 MG	-----		
103	10000,000	FR	CLORIDRATO DE ETILEFRINA 7,5 MG 20ML	-----		
104	20000,000	CP	CLORIDRATO DE METILFENIDATO 10 MG	-----	0,9400	18.800,0000
105	30000,000	CP	CLORIDRATO DE SERTRALINA 25 MG	-----	0,2800	8.400,0000
106	35000,000	CP	CLORIDRATO DE SERTRALINA 50 MG	-----	0,1100	3.850,0000
107	6000,000	CP	CLORIDRATO DE TIORIDAZINA 100 MG	-----	0,6100	3.660,0000
108	6000,000	CP	CLORIDRATO DE TIORIDAZINA 50 MG	-----	0,3500	2.100,0000
109	4000,000	CP	CLORIDRATO DE TRAZODONA 150MG	-----	0,4900	1.960,0000
110	4000,000	CP	CLORIDRATO DE TRAZODONA 50 MG	-----	0,8100	3.240,0000
111	60000,000	CP	CLORPROPAMIDA 250 MG	-----	0,0500	3.000,0000
112	6000,000	CP	CODEÍNA 30MG	-----	0,1700	1.020,0000
113	50000,000	CP	COMPLEXO B	-----	0,0300	1.500,0000
114	200,000	FR	COMPLEXO B SUSP	-----	2,4900	498,0000
115	1000,000	FR	DEXAMETASONA 120 ML	-----	0,2300	230,0000
116	20000,000	CP	DEXAMETASONA 4 MG - COMPRIMIDO	-----	0,0700	1.400,0000
117	15000,000	TB	DEXAMETASONA 0,1 % CREME	-----	0,6500	9.750,0000
118	7500,000	FR	DEXCLORFENAMINA 0,4 MG/ML	-----	1,0700	8.025,0000
119	35000,000	CP	DEXCLORFENAMINA 2 MG	-----	0,0500	1.750,0000
120	25000,000	CP	DIAZEPAN 10 MG	-----	0,0500	1.250,0000
121	60000,000	CP	DIAZEPAM 5 MG	-----	0,0300	1.800,0000
122	1000,000	FR	DICLOFENACO GOTAS	-----	3,7100	3.710,0000
123	15000,000	AMP	DICLOFENACO INJETÁVEL	-----	0,4400	6.600,0000
124	40000,000	CP	DICLOFENACO POTASSICO 50 MG	-----	0,0200	800,0000
125	50000,000	CP	DICLOFENACO SODICO 50 MG	-----	0,1500	7.500,0000
126	350,000	TB	DICLOFENACO GEL -	-----	3,5600	1.246,0000
127	5000,000	CP	DICLORIDRATO DE BETAISTINA 24MG	-----	0,0500	250,0000
128	30000,000	CP	DIGOXINA 0,25 MG	-----	0,0400	1.200,0000
129	50000,000	CP	DIMENIDRINATO + PIRIDOXINA	-----	0,0800	4.000,0000
130	5000,000	FR	DIMENIDRINATO + PIRIDOXINA GTS	-----	2,8000	14.000,0000
131	90000,000	CP	DIPIRONA 500 MG	-----	0,0300	2.700,0000
132	6000,000	FR	DIPIRONA GOTAS	-----	0,4500	2.700,0000
133	40000,000	CP	DOXAZOSINA 2 MG	-----	0,1100	4.400,0000

**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.: 50/2018 - PR**

Processo Administrativo: 113/2018  
Data do Processo Adm.: 19/11/2018  
Processo de Licitação: 87/2018  
Data do Processo: 21/11/2018

Folha: 4/7

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

Item	Quantidade	Unid	Especificação	Marca	Preço Unit. Máximo	Total Preço Máximo
134	40000,000	CP	DOXAZOSINA 4 MG	_____	0,2700	10.800,0000
135	50000,000	CP	ENALAPRIL 10 MG	_____	0,0300	1.500,0000
136	40000,000	CP	ENALAPRIL 20 MG	_____	0,0500	2.000,0000
137	50,000	FR	ERITROMICINA 250 MG/ML	_____	4,7300	236,5000
138	2000,000	CP	ERITROMICINA 500 MG	_____	0,6300	1.260,0000
139	2500,000	CP	ESPIRAMICINA 500MG	_____	2,2500	5.625,0000
140	70000,000	CP	ESPIROLACTONA 25 MG	_____	0,1500	10.500,0000
141	20000,000	CP	FENITONA SODICA 100 MG	_____	0,2000	4.000,0000
142	30000,000	CP	FENOBARBITAL 100 MG	_____	0,1000	3.000,0000
143	800,000	FR	FENOBARBITAL 40 MG/ML	_____	2,3900	1.912,0000
144	5000,000	CP	FENOFIBRATO 200 MG	_____	0,8400	4.200,0000
145	40000,000	CP	FINASTERIDA 5 MG	_____	0,3800	15.200,0000
146	10000,000	CP	FLUCONAZOL 150 MG	_____	0,1900	1.900,0000
147	90000,000	CP	FLUOXETINA 20 MG	_____	0,0500	4.500,0000
148	50,000	FR	FORMOTEROL + BUDESONIDA 6 + 100 MCG	_____	84,5600	4.228,0000
149	75000,000	CP	FUROSEMIDA 40 MG	_____	0,0800	6.000,0000
150	2500,000	CP	GABAPENTINA 300MG	_____	0,3800	950,0000
151	1000,000	AMP	GENTAMICINA 40 MG	_____	0,4500	450,0000
152	1000,000	AMP	GENTAMICINA 80 MG	_____	0,7400	740,0000
153	85000,000	CP	GLIBENCLAMIDA 5 MG	_____	0,0200	1.700,0000
154	1000,000	FR	GLICERINA 120MG/ML	_____	2,0800	2.080,0000
155	1000,000	CP	GLICAZIDA 30 MG	_____	0,1600	160,0000
156	12000,000	FR	GUACO (MIKANIA GLOMERATA)	_____	1,6800	20.160,0000
157	65000,000	CP	HALOPERIDOL 5 MG	_____	0,1000	6.500,0000
158	1000,000	AMP	HALOPERIDOL 5MG/ML	_____	1,0800	1.080,0000
159	1000,000	FR	HALOPERIDOL GOTAS	_____	1,9700	1.970,0000
160	2000,000	CP	HIDRALAZINA 25MG	_____	0,2200	440,0000
161	85000,000	CP	HIDROCLOROTIAZIDA 25 MG	_____	0,0100	850,0000
162	4500,000	TB	HIDROCORTIZONA 0,1% CREME	_____	3,9700	17.865,0000
163	10000,000	FR	HIDROXIDO DE ALUMINIO FR	_____	3,4500	34.500,0000
164	2500,000	CP	HIDROXIZINA 25 MG	_____	0,3100	775,0000
165	250,000	FR	HIDROXIZINA SUSPENSÃO	_____	9,6600	2.415,0000
166	10000,000	FR	IBUPROFENO 50MG/ML	_____	0,8100	8.100,0000
167	90000,000	CP	IBUPROFENO 600 MG	_____	0,0400	3.600,0000
168	15000,000	CP	ISOSSORBIDA 20MG	_____	0,0800	1.200,0000
169	15000,000	CP	ISOSSORBIDA 5 MG SUBLINGUAL	_____	0,0800	1.200,0000
170	200,000	FR	LACTULOSE 667MG/ML XPE	_____	6,3100	1.262,0000
171	12000,000	CP	LEVODOPA + BENSERAZIDA 200/50MG	_____	1,1000	13.200,0000
172	12000,000	CP	LEVODOPA + CARBIDOPA 250 + 25 MG	_____	0,4700	5.640,0000
173	24000,000	CP	LEVOPLOXACINO 500 MG	_____	0,7700	18.480,0000
174	35000,000	CP	LEVOTIROXINA 100 MG	_____	0,2100	7.350,0000
175	3500,000	CP	LEVOTIROXINA 112MCG	_____	0,1900	665,0000
176	20000,000	CP	LEVOTIROXINA 125 MG	_____	0,1700	3.400,0000
177	30000,000	CP	LEVOTIROXINA 25 MG	_____	0,2200	6.600,0000
178	35000,000	CP	LEVOTIROXINA 50 MG	_____	0,1300	4.550,0000
179	20000,000	CP	LEVOTIROXINA 75 MG	_____	0,1300	2.600,0000
180	3500,000	CP	LEVOTIROXINA 88MCG	_____	0,1600	560,0000
181	4500,000	FR	LINDOCAÍNA 2% ANESTÉSICO	_____	1,3100	5.895,0000
182	2000,000	TB	LINDOCAÍNA GEL	_____	1,3700	2.740,0000

**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.: 50/2018 - PR**

Processo Administrativo: 113/2018  
Data do Processo Adm.: 19/11/2018  
Processo de Licitação: 87/2018  
Data do Processo: 21/11/2018

Folha: 5/7

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

Item	Quantidade	Unid	Especificação	Marca	Preço Unit. Máximo	Total Preço Máximo
183	20000,000	CP	LORATADINA 10 MG	-----	0,0700	1.400,0000
184	4000,000	FR	LORATADINA SUSPENSÃO	-----	1,6500	6.600,0000
185	95000,000	CP	LOSARTANA 50 MG	-----	0,0300	2.850,0000
186	7000,000	CP	MEBENDAZOL	-----	0,0300	210,0000
187	300,000	FR	MEBENDAZOL 20 MG/ML - SUSPENSÃO	-----	1,6700	501,0000
188	50000,000	CP	METFORMINA 500 MG	-----	0,0900	4.500,0000
189	120000,000	CP	METFORMINA 850 MG	-----	0,0300	3.600,0000
190	2500,000	CP	METHERGIN 0,125MG (MALEATO DE METILERGOMETRINA)	-----	0,5200	1.300,0000
191	95000,000	CP	METILDOPA 250 MG	-----	0,2100	19.950,0000
192	40000,000	CP	METOCLOPRAMIDA 10 MG	-----	0,0400	1.600,0000
193	2000,000	FR	METOCLOPRAMIDA GOTAS	-----	0,3600	720,0000
194	30000,000	CP	METOPROLOL 100MG	-----	0,5500	16.500,0000
195	30000,000	CP	METOPROLOL 50 MG	-----	0,5600	16.800,0000
196	2000,000	TB	METRONIDAZOL 100MG/G GEL VAGINAL	-----	3,3700	6.740,0000
197	20000,000	CP	METRONIDAZOL 250 MG	-----	0,0800	1.600,0000
198	4500,000	TB	MICONAZOL 2% CREME DERMATOLÓGICO	-----	1,2300	5.535,0000
199	2000,000	CP	MONTELUCASTE 10 MG	-----	0,9900	1.980,0000
200	2000,000	CP	MONTELUCASTE 4 MG	-----	1,1600	2.320,0000
201	3000,000	SACH	MONTELUCASTE SACHE	-----	1,7800	5.340,0000
202	2000,000	CP	MORFINA 10MG	-----	0,4400	880,0000
203	500,000	AMP	MORFINA 10MG/ML	-----	2,8000	1.400,0000
204	1500,000	CP	MORFINA 30MG	-----	1,0700	1.605,0000
205	40000,000	CP	NAPROXENO 250MG	-----	0,3000	12.000,0000
206	40000,000	CP	NAPROXENO 500MG	-----	0,2800	11.200,0000
207	12000,000	TB	NEOMICINA + BACITRACINA 5MG + 250UI/G - POMADA	-----	1,1900	14.280,0000
208	60000,000	CP	NIFEDIPINO 20 MG	-----	0,0400	2.400,0000
209	120000,000	CP	NIMESULIDA 100MG	-----	0,0400	4.800,0000
210	800,000	FR	NIMESULIDA GOTAS	-----	1,4800	1.184,0000
211	40000,000	TB	OXIDO DE ZINCO + NISTATINA POMADA	-----	1,8200	72.800,0000
212	10000,000	TB	NISTATINA 25.000 UI/G CREME VAGINAL	-----	2,9700	29.700,0000
213	1400,000	FR	NISTATINA 100.000 UI SUSPENSÃO	-----	2,1800	3.052,0000
214	13000,000	CP	NITROFURANTOINA 100 MG	-----	0,2000	2.600,0000
215	25000,000	CP	NORFLOXACINO 400 MG	-----	0,0900	2.250,0000
216	15000,000	CP	NORTRIPITILINA 25 MG	-----	0,6400	9.600,0000
217	15000,000	CP	NORTRIPITILINA 75MG	-----	1,0100	15.150,0000
218	2000,000	CP	OLAMZAPINA 10 MG	-----	0,3100	620,0000
219	2000,000	CP	OLANZAPINA 5MG	-----	0,3400	680,0000
220	900,000	FR	OLEO DE GIRASSOL	-----	9,5600	8.604,0000
221	900,000	FR	OLEO MINERAL FRASCO 100 ML -	-----	2,2100	1.989,0000
222	150000,000	CP	OMEPRAZOL 20 MG	-----	0,0500	7.500,0000
223	8500,000	CP	ONDANSETRONA 4MG	-----	1,8400	15.640,0000
224	18000,000	CP	OXCARBAZEPINA 300 MG	-----	0,5500	9.900,0000
225	18000,000	CP	OXCARBAZEPINA 600 MG	-----	0,9700	17.460,0000
226	2500,000	CP	OXIBUTININA 5 MG	-----	0,6300	1.575,0000
227	20000,000	CP	PANTOPRAZOL 20 MG	-----	0,2400	4.800,0000
228	150000,000	CP	PARACETAMOL 500 MG	-----	0,0400	6.000,0000
229	150000,000	CP	PARACETAMOL 750 MG	-----	0,1000	15.000,0000

**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.: 50/2018 - PR**

Processo Administrativo: 113/2018  
Data do Processo Adm.: 19/11/2018  
Processo de Licitação: 87/2018  
Data do Processo: 21/11/2018

Folha: 6/7

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

Item	Quantidade	Unid	Especificação	Marca	Preço Unit. Máximo	Total Preço Máximo
230	5000,000	FR	PARACETAMOL GOTAS - FRASCO	_____	0,5600	2.800,0000
231	60000,000	CP	PAROXETINA 20 MG	_____	0,1600	9.600,0000
232	800,000	TB	PASTA D AGUA	_____	3,1500	2.520,0000
233	2000,000	CP	PERICIAZINA 10 MG	_____	0,2900	580,0000
234	500,000	FR	PERICIAZINA 4 % GOTAS	_____	8,6100	4.305,0000
235	2500,000	CP	PERMANGANATO DE POTÁSSIO	_____	0,0900	225,0000
236	2000,000	FR	PERMETRINA 10 MG/ML - SOLUÇÃO TÓPICA	_____	1,6200	3.240,0000
237	4500,000	CP	PIRIMETAMINA 25MG	_____	0,8400	3.780,0000
238	10000,000	CP	PIROXICAM 20 MG	_____	0,5900	5.900,0000
239	1000,000	SACH	PLANTAGO	_____	1,2200	1.220,0000
240	200,000	UND	PREDNISOLONA 6,7 MG/ML SOLUCAO - FRASCOS	_____	7,7900	1.558,0000
241	24000,000	CP	PREDINISONA 20 MG	_____	0,1600	3.840,0000
242	24000,000	CP	PREDINISONA 5 MG	_____	0,0400	960,0000
243	28000,000	CP	PROMETAZINA 25 MG - COMPRIMIDOS	_____	0,0400	1.120,0000
244	75000,000	CP	PROPANOLOL 40 MG	_____	0,0300	2.250,0000
245	18000,000	CP	QUETIAPINA 100MG	_____	0,4500	8.100,0000
246	18000,000	CP	QUETIAPINA 25 MG	_____	0,2800	5.040,0000
247	38000,000	CP	RANITIDINA 150 MG	_____	0,1000	3.800,0000
248	500,000	FR	RANITIDINA 15 MG/ML	_____	3,3400	1.670,0000
249	35000,000	CP	RANITIDINA 300 MG	_____	0,0800	2.800,0000
250	28000,000	CP	RISPERIDONA 1 MG	_____	0,2700	7.560,0000
251	28000,000	CP	RISPERIDONA 2 MG	_____	0,2200	6.160,0000
252	8000,000	CP	RISPERIDONA 3 MG	_____	0,2600	2.080,0000
253	10000,000	ENV	SAIS PARA REIDRATAÇÃO 27,9 G - PÓ PARA SOLUÇÃO ORA	_____	0,5100	5.100,0000
254	1500,000	FR	SALBUTAMOL XAROPE 0,4MG/ML SUSP	_____	1,0800	1.620,0000
255	400,000	FR	SALBUTAMOL 100MCG AEROSOL	_____	8,1000	3.240,0000
256	120,000	FR	SALMETEROL 50MCG AEROSOL	_____	77,9400	9.352,8000
257	30000,000	CP	SECNIDAZOL 1000 MG	_____	0,2700	8.100,0000
258	110000,000	CP	SINVASTATINA 20 MG	_____	0,1000	11.000,0000
259	110000,000	CP	SINVASTATINA 40MG	_____	0,1700	18.700,0000
260	2000,000	CP	SULFADIAZINA 500MG	_____	0,0900	180,0000
261	2500,000	TB	SULFADIAZINA DE PRATA	_____	2,4300	6.075,0000
262	700,000	FR	SULFAMETAZOL + TRIMETROPIMA 400 MG - FRASCOS	_____	1,5200	1.064,0000
263	3000,000	CP	SULFAMETAZOL + TRIMETROPIMA 400 MG	_____	0,0800	240,0000
264	1000,000	CP	SULFASSALAZINA 500 MG	_____	0,7800	780,0000
265	1200,000	FR	SULFATO FERROSO 25 MG/ML -SOLUÇÃO ORAL	_____	0,6400	768,0000
266	55000,000	CP	SULFATO FERROSO 40 MG	_____	0,0300	1.650,0000
267	9000,000	CP	TIAMINA 300MG	_____	0,1500	1.350,0000
268	200,000	CX	TIRA DE GLICEMIA ACCU CHECK C/ 50	_____	75,0500	15.010,0000
269	20000,000	CP	TOPIRAMATO 100MG	_____	0,2300	4.600,0000
270	20000,000	CP	TOPIRAMATO 50MG	_____	0,1600	3.200,0000
271	2000,000	CP	TRAMADOL 50MG	_____	0,1900	380,0000
272	20000,000	CP	VALPROATO DE SODIO 250 MG	_____	0,5100	10.200,0000
273	2500,000	FR	VALPROATO DE SODIO 50 MG/ML - SOLUÇÃO ORAL	_____	2,3100	5.775,0000
274	18000,000	CP	VALPROATO SODIO 500 MG	_____	0,8100	14.580,0000
275	18000,000	CP	VARFARINA 5 MG	_____	0,1100	1.980,0000

**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.: 50/2018 - PR**

Processo Administrativo: 113/2018  
Data do Processo Adm.: 19/11/2018  
Processo de Licitação: 87/2018  
Data do Processo: 21/11/2018

Folha: 7/7

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

Item	Quantidade	Unid	Especificação	Marca	Preço Unit. Máximo	Total Preço Máximo
276	18000,000	CP	VENLAFAXINA 150 MG	-----	2,9300	52.740,0000
277	18000,000	CP	VENLAFAXINA 75 MG	-----	0,7000	12.600,0000
278	10000,000	CP	VERAPAMIL 80 MG	-----	0,0800	800,0000
279	50000,000	CP	DICLOFENACO 75 MG	-----	0,5000	25.000,0000
280	4400,000	TB	MICONAZOL 2% CREME VAGINAL	-----	4,5800	20.152,0000
281	5000,000	TB	SULFATO DE NEOMICINA + BACITRACINA ZINCICA 5 MG/250 UI	-----	1,1200	5.600,0000

(Valores expressos em Reais R\$)

**Total Máximo Geral:**

**2.403.721,4000**