

ESTADO DE SANTA CATARINA
FUNDAÇÃO HOSPITALAR DR. JOSE ATHANASIO

CNPJ: 83.156.455/0001-28 Telefone: 49 541-0700
 RUA NEREU RAMOS 379
 C.E.P.: 89620-000 - CAMPOS NOVOS - SC

TOMADA DE PREÇO

Nr.: 4/2009 - TP

Processo Administrativo:

Data do Processo Adm.:

Processo de Licitação:

14/2009

Data do Processo:

01/09/2009

Folha: 1/8

ANEXO I
RELAÇÃO DOS ITENS DA LICITAÇÃO

Item	Quantidade	Unid	Especificação	Marca	Preço Unitário	Preço Total
1	40,00	FRS	HALOTANO LIQUIDO INALANTE (C1)			
2	40,00	FRS	ISOFLURANO LIQUIDO INALANTE (C1)			
3	100,00	UN	CETAMINA, CLORIDRATO 50MG/ML INJETÁVEL 10ML (C1) - AMPOLA			
4	200,00	UN	FENTANILA CITRATO 0,0785MG/ML - INJETAVEL 10ML (A1) - FRASCO			
5	75,00	UN	PROPOFOL 10MG/ML EMULSÃO INJETÁVEL 20 ML (C1) - AMPOLA			
6	75,00	UN	TIOPIENTAL SÓDICO 500MG INJETÁVEL (B1) THIONEMBUTAL - AMPOLA			
7	700,00	UN	ATROPINA 0,25MG/1ML - INJETÁVEL - AMPOLA			
8	400,00	UN	DIAZEPAM 10MG/2ML INJETÁVEL (B1) - AMPOLA			
9	800,00	UN	DIAZEPAM 10MG COMPRIMIDO (B1)			
10	200,00	UN	MORFINA, SULFATO 0,2 MG/ML INJETÁVEL 1ML (A1) - AMPOLA			
11	500,00	UN	MORFINA, SULFATO 10MG/ML INJETÁVEL (A1) - AMPOLA			
12	20,00	UN	MORFINA, SULFATO 10MG COMPRIMIDO (A1)			
13	20,00	UN	MORFINA, SULFATO 30MG COMPRIMIDO (A1)			
14	200,00	UN	BUPIVACAÍNA, CLORIDRATO 0,5% (HIPERBÁRICA) + GLICOSE 8% INJETÁVEL 4ML - AMPOLA			
15	150,00	UN	LEVOBUPIVACAÍNA, CLORIDRATO 0,50% INJETAVEL 20ML - AMPOLA			
16	50,00	UN	LEVOBUPIVACAÍNA, CLORIDRATO 0,50% + EPINEFRINA 1:200.000 INJETAVEL 20ML - AMPOLA			
17	3,00	FRS	LIDOCAÍNA, CLORIDRATO 10% SPRAY			
18	900,00	FRS	LIDOCAÍNA, CLORIDRATO 2% INJETÁVEL 20ML			
19	900,00	FRS	LIDOCAÍNA, CLORIDRATO 2% + EPINEFRINA 1:200.000 INJETÁVEL 20ML			
20	175,00	FRS	LIDOCAÍNA, CLORIDRATO 2% GELÉIA			
21	50,00	UN	ATRACURIO, BESILATO 10MG/ML INJETAVEL 2,5ML - AMPOLA			
22	200,00	UN	NEOSTIGMINA, METILSULFATO 0,5MG/ML INJETAVEL 1ML -AMPOLA			
23	100,00	UN	SUXAMETÔNIO, CLORETO 100MG INJETÁVEL - AMPOLA			
24	700,00	UN	ACIDO ACETILSALICILICO 100MG - COMPRIMIDO			
25	500,00	UN	DIPIRONA SÓDICA 500MG - COMPRIMIDO - USO ADULTO E PEDIÁTRICO			
26	4.000,00	UN	DIPIRONA SÓDICA 500MG/ML INJETAVEL 2ML AMPOLA			
27	2.000,00	UN	DIPIRONA SÓDICA 500MG/ML INJETÁVEL 5 ML - AMPOLA			
28	250,00	FRS	DIPIRONA SÓDICA 500MG - SOLUÇÃO GOTAS - USO ORAL - FR COM 20ML			
29	200,00	UN	DIPIRONA SUPOSITÓRIO INFANTIL 300MG			
30	500,00	UN	PARACETAMOL 500MG COMPRIMIDO			
31	2.000,00	UN	PARACETAMOL 750MG COMPRIMIDO			
32	200,00	FRS	PARACETAMOL 200MG/ML SOLUÇÃO ORAL GOTAS			
33	700,00	UN	PARACETAMOL 500MG + CODEINA 30MG - COMPRIMIDO (C1)			
34	400,00	UN	ACIDO ACETILSALICILICO, CAFEINA, TARTARATO DE ERGOTAMINA, METILBROMETO DE HOMATROPINA COMPRIMIDO			
35	1.000,00	UN	DIPIRONA SÓDICA 750MG, ADIFENINA 25MG, PROMETAZINA 25MG INJETAVEL - AMPOLA			
36	50,00	FRS	DIPIRONA SÓDICA 500MG, ADIFENINA 10MG, PROMETAZINA 5MG SOLUÇÃO ORAL GOTAS			

ESTADO DE SANTA CATARINA
FUNDAÇÃO HOSPITALAR DR. JOSE ATHANASIO

CNPJ: 83.156.455/0001-28 Telefone: 49 541-0700
 RUA NEREU RAMOS 379
 C.E.P.: 89620-000 - CAMPOS NOVOS - SC

TOMADA DE PREÇO

Nr.: 4/2009 - TP

Processo Administrativo:

Data do Processo Adm.:

Processo de Licitação:

14/2009

Data do Processo:

01/09/2009

Folha: 2/8

ANEXO I
RELAÇÃO DOS ITENS DA LICITAÇÃO

Item	Quantidade	Unid	Especificação	Marca	Preço Unitário	Preço Total
37	500,00	UN	PETIDINA 50MG/ML INJETAVEL 2ML (A1) - AMPOLA			
38	60,00	UN	CLORIDRATO DE TRAMADOL 50 MG COMPRIMIDO			
39	800,00	UN	CLORIDRATO DE TRAMADOL 50MG/ML INJETÁVEL			
40	10,00	FRS	CLORIDRATO DE TRAMADOL 100MG/ML SOLUÇÃO ORAL - GOTAS			
41	100,00	UN	TENOXICAM 20MG COMPRIMIDO			
42	1.500,00	UN	TENOXICAM 20MG INJETAVEL IM/IV - AMPOLA			
43	800,00	UN	CETOPROFENO 100MG INJETÁVEL IV - AMPOLA			
44	180,00	UN	DICLOFENACO DIETILAMÔNIO 10 MG/G - GEL CREME - USO ADULTO - BISNAGA DE 60G			
45	100,00	FRS	DICLOFENACO RESINATO 5MG/ML SOLUÇÃO ORAL - GOTAS			
46	4.000,00	UN	DICLOFENACO SÓDICO 25MG/ML INJETÁVEL 3ML - AMPOLA			
47	1.000,00	UN	DICLOFENACO SÓDICO 50MG - COMPRIMIDO			
48	50,00	UN	DICLOFENACO SÓDICO 50MG - SUPOSITÓRIO - USO ADULTO			
49	120,00	UN	CELOCOXIBE 200MG COMPRIMIDO			
50	100,00	FRS	IBUPROFENO 50MG/ML SUSPENSÃO ORAL GOTAS			
51	500,00	UN	IBUPROFENO 600MG COMPRIDO			
52	800,00	UN	NIMESULIDA 100MG - COMPRIMIDO			
53	200,00	UN	BETAMETASONA, ACETATO 3MG/ML + BETAMETASONA FOSFATO DISSÓDICO 3MG/ML INJETAVEL 1ML - AMPOLA			
54	200,00	UN	CICLOBENZAPRINA CLORIDRATO 5MG COMPRIMIDO			
55	100,00	UN	DEXAMETASONA 4MG COMPRIMIDO			
56	400,00	UN	DEXAMETASONA 2MG/ML INJETÁVEL 1ML - AMPOLA			
57	2.500,00	UN	DEXAMETASONA 4MG/ML INJETÁVEL 2,5ML - AMPOLA			
58	500,00	UN	HIDROCORTISONA 100 MG INJETAVEL			
59	2.500,00	UN	HIDROCORTISONA 500 MG INJETAVEL			
60	500,00	UN	PREDNISOLONA 20MG - COMPRIMIDO			
61	100,00	UN	PREDNISONA 5MG COMPRIMIDO			
62	100,00	UN	ALOPURINOL 300MG COMPRIMIDO			
63	5,00	FRS	CLORIDRATO DE HIDROXIZINA 2MG/ML - XAROPE			
64	100,00	UN	CLORIDRATO DE HIDROXIZINA 25MG COMPRIMIDO			
65	30,00	FRS	LORATADINA 1MG/ML XAROPE			
66	300,00	UN	LORATADINA 10MG COMPRIMIDO			
67	60,00	UN	DEXCLOFENIRAMINA, MALEATO 2MG COMPRIMIDO			
68	800,00	UN	EPINEFRINA 1MG/ML INJETAVEL 1ML - AMPOLA			
69	100,00	UN	PROMETAZINA 25MG COMPRIMIDO			
70	800,00	UN	PROMETAZINA 25MG/ML INJETAVEL - AMPOLA			
71	30,00	FRS	PIMETIXENO 0,5MG/5ML XAROPE			
72	400,00	UN	AMOXILINA 500MG - CÁPSULA - CX C/ 200			
73	50,00	FRS	AMOXICILINA 50MG/ML SUSPENSÃO ORAL			
74	1.800,00	UN	AMPICILINA 1G - INJETÁVEL - AMPOLA			
75	400,00	UN	AMPICILINA 500MG CÁPSULA			
76	350,00	UN	BENZILPENICILINA 5.000.000 UI - INJETAVEL - AMPOLA			
77	150,00	UN	BENZILPENICILINA BENZATINA 600.000 UI INJETÁVEL - AMPOLA			
78	300,00	UN	BENZILPENICILINA BENZATINA 1.200.000 UI INJETÁVEL - AMPOLA			
79	150,00	UN	BENZILPENICILINA PROCAINA + POTASSICA (300.000UI + 100.000UI) INJETAVEL - AMPOLA			
80	200,00	UN	OXACILINA 500MG INJETÁVEL - AMPOLA			

ESTADO DE SANTA CATARINA
FUNDAÇÃO HOSPITALAR DR. JOSE ATHANASIO

CNPJ: 83.156.455/0001-28 Telefone: 49 541-0700
 RUA NEREU RAMOS 379
 C.E.P.: 89620-000 - CAMPOS NOVOS - SC

TOMADA DE PREÇO

Nr.: 4/2009 - TP

Processo Administrativo:

Data do Processo Adm.:

Processo de Licitação:

14/2009

Data do Processo:

01/09/2009

Folha: 3/8

ANEXO I
RELAÇÃO DOS ITENS DA LICITAÇÃO

Item	Quantidade	Unid	Especificação	Marca	Preço Unitário	Preço Total
81	50,00	FRS	CEFALEXINA 50MG/ML SUSPENSÃO ORAL			
82	1.000,00	UN	CEFALEXINA 500MG CAPSULA			
83	5.000,00	UN	CEFALOTINA SÓDICA 1G - INJETÁVEL			
84	3.000,00	UN	CEFTRIAXONA 1G INJETÁVEL INTRAVENOSA - AMPOLA			
85	1.500,00	UN	CEFTRIAXONA 1G INJETÁVEL INTRA MUSCULAR - AMPOLA			
86	200,00	UN	AMICACINA , SULFATO 50MG/ML INJETAVEL 2ML - AMPOLA			
87	300,00	UN	AMICACINA , SULFATO 250MG/ML INJETAVEL 2ML - AMPOLA			
88	400,00	UN	GENTAMICINA, SULFATO 10MG/ML INJETÁVEL - AMPOLA			
89	100,00	UN	GENTAMICINA, SULFATO 20MG/ML - AMPOLA			
90	800,00	UN	GENTAMICINA, SULFATO 80MG/ML - AMPOLA			
91	250,00	UN	NEOMICINA + BACITRACINA POMADA			
92	120,00	UN	FENAZOPIRIDINA, CLORIDRATO 100MG COMPRIMIDO			
93	30,00	FRS	SULFAMETOXAZOL + TRIMETOPRIMA (40MG+0,8MG/ML) SUSPENSÃO ORAL			
94	200,00	UN	MESILATO DE DOXAZOSINA 2MG - COMPRIMIDO			
95	600,00	UN	SULFAMETOXAZOL + TRIMETOPRIMA (800MG+160MG) COMPRIMIDO			
96	40,00	UN	SULFADIAZINA 500MG COMPRIMIDO			
97	500,00	UN	CIPROFLOXACINO 500 mg COMPRIMIDO			
98	200,00	UN	LEVOFLOXACINA 500MG COMPRIMIDOS			
99	500,00	UN	NORFLOXACINA 400MG COMPRIMIDO			
100	400,00	UN	AZITROMICINA 500MG COMPRIMIDO			
101	100,00	UN	ESTEARATO DE ERITROMICINA 250 MG COMPRIMIDO			
102	20,00	FRS	ESTEARATO DE ERITROMICINA 125 MG/5ML SUSPENSÃO ORAL			
103	100,00	UN	CLORANFENICOL 1G - INJETÁVEL - AMPOLA			
104	200,00	UN	FLUCONAZOL 150MG - USO ORAL - ADULTO - CÁPSULA			
105	50,00	UN	NISTATINA 25.000UI/G CREME VAGINAL			
106	60,00	FRS	NISTATINA 100.000UI/ML SUSPENSÃO ORAL			
107	200,00	UN	ACICLOVIR 200MG COMPRIMIDO			
108	30,00	UN	ACICLOVIR 50MG/G CREME			
109	400,00	UN	ALBENDAZOL 400MG COMPRIMIDO			
110	400,00	UN	ALBENDAZOL 40MG/ML SUSPENSÃO ORAL			
111	300,00	UN	IVERMECTINA 6MG COMPRIMIDO			
112	100,00	UN	METRONIDAZOL 250MG - COMPRIMIDO			
113	600,00	FRS	METRONIDAZOL 5MG/ML INJETÁVEL 100 ML			
114	50,00	UN	METRONIDAZOL 100MG/G GELEIA VAGINAL			
115	10,00	FRS	METRONIDAZOL 40MG/ML SUSPENSÃO ORAL			
116	15,00	FRS	CLORETO DE CETILPIRIDÍNIO 0,5MG/ML + BENZOCAÍNA 4MG/ML - SPRAY - USO ADULTO E PEDIÁTRICO FR DE 50ML			
117	200,00	UN	PERMANGANATO DE POTÁSSIO 100MG PARA USO TÓPICO - COMPRIMIDO			
118	200,00	UN	METILPREDNISOLONA, ACETATO 40MG/ML USO INJETAVEL - AMPOLA			
119	60,00	UN	IMUNOGLOBULINA HUMANA ANTI-RH (DI) USO INTRAMUSCULAR - AMPOLA			
120	200,00	UN	BICARBONATO DE SÓDIO 8,4% - INJ. 10ML			
121	50,00	UN	FLUMAZENIL 0,1MG/ML INJETAVEL - AMPOLA			
122	100,00	UN	CLORETO DE POTASSIO 600MG COMPRIMIDO			
123	150,00	ENV	SAIS PARA REIDRATAÇÃO ORAL PARA 1 LITRO			

ESTADO DE SANTA CATARINA
FUNDAÇÃO HOSPITALAR DR. JOSE ATHANASIO

CNPJ: 83.156.455/0001-28 Telefone: 49 541-0700
 RUA NEREU RAMOS 379
 C.E.P.: 89620-000 - CAMPOS NOVOS - SC

TOMADA DE PREÇO

Nr.: 4/2009 - TP

Processo Administrativo:

Data do Processo Adm.:

Processo de Licitação:

14/2009

Data do Processo:

01/09/2009

Folha: 4/8

ANEXO I
RELAÇÃO DOS ITENS DA LICITAÇÃO

Item	Quantidade	Unid	Especificação	Marca	Preço Unitário	Preço Total
124	20.000,00	UN	AGUA DESTILADA AMPOLA 10ML - INJETAVEL			
125	500,00	UN	CLORETO DE SÓDIO 20% - INJETAVEL - AMPOLA 10ML			
126	500,00	UN	CLORETO DE POTÁSSIO 19,1% - INJ - 10ML			
127	100,00	UN	GLUCONATO DE CÁLCIO 10% INJETÁVEL 10ML - AMPOLA			
128	700,00	UN	GLICOSE 25% 10ML - INJETAVEL - AMPOLA			
129	500,00	UN	GLICOSE 50% 10ML - INJETAVEL - AMPOLA			
130	100,00	UN	SULFATO DE MAGNÉSIO 50% 10ML - INJETÁVEL - AMPOLA			
131	5,00	FRS	VITAMINA A 50000UI E VITAMINA D 10000UI SOLUÇÃO ORAL - GOTAS			
132	500,00	UN	VITAMINAS DO COMPLEXO B E ASSOCIAÇÕES - COMPRIMIDO			
133	30,00	FRS	VITAMINAS DO COMPLEXO B E ASSOCIAÇÕES - SUSPENSÃO ORAL			
134	100,00	UN	VITAMINAS DO COMPLEXO B - DRAGEAS			
135	700,00	UN	FRUTOSE, VITAMINA C, B2 E B6 - INJETAVEL - AMPOLA,			
136	200,00	UN	VITAMINA K1 10MG/ML INJETÁVEL - AMPOLA			
137	1,00	FRS	ACIDO VALPRÓICO 250MG/5ML XAROPE			
138	200,00	UN	CARBAMAZEPINA 200MG COMPRIMIDO			
139	300,00	UN	CLONAZEPAM 2MG - COMPRIMIDO ADULTO E PEDIÁTRICO			
140	25,00	FRS	CLONAZEPAM 2,5MG / ML - USO PEDIÁTRICO E ADULTO - SOLUÇÃO ORAL - FR DE 20 ML			
141	100,00	UN	FENITOINA 100MG COMPRIMIDO			
142	200,00	UN	FENITOINA 50MG/ML INJETÁVEL IV - AMPOLA			
143	120,00	UN	FENOBARBITAL 100MG COMPRIMIDO			
144	100,00	UN	FENOBARBITAL 200MG INJETÁVEL 2ML - AMPOLA			
145	3,00	FRS	FENOBARBITAL 40MG/ML SOLUÇÃO ORAL GOTAS			
146	60,00	UN	BIPERIDENO 2MG COMPRIMIDO			
147	120,00	UN	LEVODOPA 200MG + BENSERAZIDA 50MG - COMPRIMIDO			
148	120,00	UN	LEVODOPA 250MG + CARBIDOPA 25MG - COMPRIMIDO			
149	30,00	UN	SELEGILINA 5MG - COMPRIMIDO			
150	240,00	UN	FLUOXETINA 20MG - CÁPSULA			
151	120,00	UN	MIDAZOLAN 15 MG - COMPRIMIDO			
152	700,00	UN	MIDAZOLAN 5MG/ML INJETAVEL 3ML - AMPOLA			
153	20,00	FRS	CLORIDRATO DE LEVOMEPRMAZINA 40MG/ML - SOLUÇÃO ORAL - GOTAS			
154	100,00	UN	MALEATO DE LEVOMEPRMAZINA 100MG - COMPRIMIDO			
155	120,00	UN	CLORPROMAZINA 25MG - COMPRIMIDO			
156	300,00	UN	CLORPROMAZINA 5MG/ML INJETÁVEL 5ML - AMPOLA			
157	120,00	UN	HALOPERIDOL 5MG - COMPRIMIDO			
158	200,00	UN	HALOPERIDOL 5MG/ML INJETÁVEL 1ML - AMPOLA			
159	200,00	UN	AMITRIPTILINA 25MG - COMPRIMIDO			
160	100,00	UN	CARBONATO DE LITIO 300MG - COMPRIMIDO			
161	120,00	UN	IMIPRAMINA 25MG COMPRIMIDO			
162	300,00	UN	NIMODIPINA 30MG - COMPRIMIDO			
163	120,00	UN	MESILATO DE CODERGOCRINA 1MG - COMPRIMIDO			
164	40,00	UN	MESILATO DE CODERGOCRINA 4,5MG - USO ADULTO - COMPRIMIDO			
165	15,00	FRS	MESILATO DE CODERGOCRINA 1MG/ML - SOLUÇÃO ORAL - GOTAS			
166	600,00	UN	MESILATO DE CODERGOCRINA 0,3MG/ML - INJETÁVEL - AMPOLA			

ESTADO DE SANTA CATARINA
FUNDAÇÃO HOSPITALAR DR. JOSE ATHANASIO

CNPJ: 83.156.455/0001-28 Telefone: 49 541-0700
 RUA NEREU RAMOS 379
 C.E.P.: 89620-000 - CAMPOS NOVOS - SC

TOMADA DE PREÇO

Nr.: 4/2009 - TP

Processo Administrativo:

Data do Processo Adm.:

Processo de Licitação:

14/2009

Data do Processo:

01/09/2009

Folha: 5/8

ANEXO I
RELAÇÃO DOS ITENS DA LICITAÇÃO

Item	Quantidade	Unid	Especificação	Marca	Preço Unitário	Preço Total
167	400,00	UN	DESLANOSÍDEO 0,2MG/ML - INJETÁVEL 2ML - AMPOLA			
168	2,00	FRS	DIGOXINA 0,05MG ELIXIR PEDIATRICO			
169	800,00	UN	DIGOXINA 0,25MG - USO ORAL - COMPRIMIDO			
170	150,00	UN	ADENOSINA 3MG/ML INJETÁVEL - AMPOLA,			
171	300,00	UN	AMIODARONA 50MG/ML - INJETAVEL 3ML - AMPOLA			
172	400,00	UN	AMIODARONA 200MG COMPRIMIDO			
173	300,00	UN	PROPAFENONA 300MG - COMPRIMIDO			
174	150,00	UN	VERAPAMIL 2,5MG/ML INJETAVEL - AMPOLA 2ML			
175	200,00	UN	VERAPAMIL 80 MG COMPRIMIDO			
176	300,00	UN	ISOSSORBIDA, DINITRATO 5MG - COMPRIMIDO SUB-LINGUAL			
177	100,00	UN	ISOSSORBIDA, DINITRATO 10MG - COMPRIMIDO			
178	200,00	UN	ISOSSORBIDA, mononitrato 10MG/ml INJETAVEL -AMPOLA			
179	500,00	UN	ISOSSORBIDA, mononitrato 20MG - COMPRIMIDO			
180	500,00	UN	DILTIAZEN, CLORIDRATO 60MG - COMPRIMIDO			
181	100,00	UN	DILTIAZEN, CLORIDRATO 90MG - COMPRIMIDO			
182	120,00	UN	ATORVASTATINA CALCICA 20 MG - COMPRIMIDO			
183	150,00	UN	CINARIZINA 25MG COMPRIMIDO			
184	100,00	UN	CINARIZINA 75MG - COMPRIMIDO			
185	200,00	UN	FLUNARIZINA, DICLORIDRATO 10MG - COMPRIMIDO			
186	300,00	UN	NIFEDIPINA 10MG - CAPSULA GELATINOSA			
187	200,00	UN	NIFEDIPINA RETARD 20MG COMPRIMIDO			
188	500,00	UN	PENTOXIFILINA 20MG/ML - USO ADULTO - SOLUÇÃO INJETÁVEL - AMPOLA DE 5ML			
189	140,00	UN	PENTOXIFILINA 400MG CAPSULA			
190	800,00	UN	PROPATILNITRATO 10MG COMPRIMIDO			
191	300,00	UN	RAMIPRIL 5MG COMPRIMIDO			
192	200,00	UN	CLORTALIDONA 25MG - COMPRIMIDO			
193	150,00	UN	CLORTALIDONA 50MG - COMPRIMIDO			
194	300,00	UN	ESPIRONOLACTONA 25MG - COMPRIMIDO			
195	200,00	UN	ESPIRONOLACTONA 100MG - COMPRIMIDO			
196	500,00	UN	FUROSEMIDA 40MG COMPRIMIDO			
197	1.000,00	UN	FUROSEMIDA 10MG/ML INJETÁVEL 2ML - AMPOLA			
198	100,00	UN	FUROSEMIDA + ESPIRONOLACTONA COMPRIMIDO			
199	160,00	UN	HIDROCLOROTIAZIDA 50MG + AMILORIDA 5MG COMPRIMIDO			
200	200,00	UN	HIDROCLOROTIAZIDA 25MG COMPRIMIDO			
201	200,00	UN	HIDROCLOROTIAZIDA 50MG COMPRIMIDO DRENOL			
202	30,00	UN	INDAPAMIDA 1,5MG COMPRIMIDO			
203	500,00	UN	ATENOLOL 50 MG - USO ADULTO - COMP.			
204	100,00	UN	ATENOLOL 100MG COMPRIMIDO			
205	100,00	UN	ATENOLOL 25MG + NIFEDIPINO 10MG COMPRIMIDO			
206	300,00	UN	CARVEDILOL 3,125MG COMPRIMIDO			
207	200,00	UN	CARVEDILOL 6,25MG COMPRIMIDO			
208	200,00	UN	CARVEDILOL 12,5MG COMPRIMIDO			
209	100,00	UN	CARVEDILOL 25MG COMPRIMIDO			
210	30,00	UN	METOPROLOL, TARTARATO 1MG/ML INJETAVEL 5ML - AMPOLA			
211	80,00	UN	METOPROLOL, SUCCINATO 25MG COMPRIMIDO			

ESTADO DE SANTA CATARINA
FUNDAÇÃO HOSPITALAR DR. JOSE ATHANASIO

CNPJ: 83.156.455/0001-28 Telefone: 49 541-0700
 RUA NEREU RAMOS 379
 C.E.P.: 89620-000 - CAMPOS NOVOS - SC

TOMADA DE PREÇO

Nr.: 4/2009 - TP

Processo Administrativo:

Data do Processo Adm.:

Processo de Licitação:

14/2009

Data do Processo:

01/09/2009

Folha: 6/8

ANEXO I
RELAÇÃO DOS ITENS DA LICITAÇÃO

Item	Quantidade	Unid	Especificação	Marca	Preço Unitário	Preço Total
212	260,00	UN	PROPRANOLOL, CLORIDRATO 40MG COMPRIMIDO			
213	500,00	UN	CLONIDINA, CLORIDRATO 0,200MG COMPRIMIDO			
214	50,00	UN	CLONIDINA, CLORIDRATO 150MG/ML INJETAVEL 1ML AMPOLA			
215	150,00	UN	METILDOPA 250MG COMPRIMIDO			
216	300,00	UN	METILDOPA 500MG COMPRIMIDO			
217	80,00	UN	NITRENDIPINO 10MG COMPRIMIDO			
218	300,00	UN	AMLODIPINA, BESILATO 5MG COMPRIMIDO			
219	60,00	UN	AMLODIPINA, BESILATO 10MG COMPRIMIDO			
220	60,00	UN	NITROPRUSSIATO DE SÓDIO 50MG - INJETÁVEL - AMPOLA			
221	1.500,00	UN	CAPTOPRIL 25MG COMPRIMIDO			
222	1.500,00	UN	CAPTOPRIL 50MG COMPRIMIDO			
223	400,00	UN	ENALAPRIL, MALEATO 10MG COMPRIMIDO			
224	800,00	UN	ENALAPRIL, MALEATO 20MG COMPRIMIDO			
225	500,00	UN	LOSARTANA POTÁSSICA 50MG COMPRIMIDO			
226	200,00	UN	LOSARTANA POTÁSSICA 100MG COMPRIMIDO			
227	200,00	UN	DOPAMINA 5MG/ML INJETÁVEL 10ML - AMPOLA			
228	600,00	UN	ETILEFRINA 10MG/ML INJETAVEL - AMPOLA			
229	5,00	FRS	ETILEFRINA 7,5MG/ML SOLUÇÃO ORAL GOTAS			
230	80,00	UN	ETILEFRINA 5MG COMPRIMIDO			
231	200,00	UN	CLOPIDOGREL, BISSULFATO 75MG COMPRIMIDO			
232	300,00	UN	SACARATO DE HIDRÓXIDO DE FERRO III SOLUÇÃO ENDOVENOSO - AMPOLA			
233	40,00	UN	SULFATO FERROSO (40MG DE FERRO II) COMPRIMIDO			
234	10,00	FRS	SULFATO FERROSO (12,5MG/2,5ML DE FERRO II) XAROPE			
235	200,00	UN	ACIDO TRANEXÂMICO 50MG/ML 5ML INJETAVEL - AMPOLA			
236	250,00	UN	HEPARINA SÓDICA 5000UI/ML INJETAVEL 5ML - AMPOLA			
237	150,00	UN	HEPARINA SÓDICA 5000UI/0,25ML SUB-CUTANEA INJETAVEL AMPOLA			
238	100,00	UN	WARFARINA SÓDICA 5MG COMPRIMIDO			
239	200,00	UN	TICLOPIDINA 250MG COMPRIMIDO			
240	30,00	FRS	POLIGELINA 3,5% 500ML INJETÁVEL			
241	800,00	UN	OMEPRAZOL 20MG CÁPSULA			
242	300,00	UN	OMEPRAZOL 40MG INJETAVEL - AMPOLA			
243	200,00	UN	PANTOPRAZOL 40MG COMPRIMIDO			
244	18,00	FRS	RANITIDINA 15MG/ML - SUSPNSÃO ORAL			
245	150,00	FRS	HIDROXIDO DE ALUMINIO 61,95 MG/ML SUSPENSÃO ORAL (100ML)			
246	100,00	FRS	BROMAPRIDA 4MG/ML GOTAS			
247	700,00	UN	BROMAPRIDA 5MG/ML INJETÁVEL 2ML - AMPOLA			
248	300,00	UN	BROMOPRIDA 10MG COMPRIMIDO			
249	400,00	UN	DIMENIDRINATO + PIRIDOXINA + GLICOSE + FRUTOSE - USO ENDOVENOSO - AMPOLA			
250	200,00	UN	DIMENIDRINATO + PIRIDOXINA - USO INTRAMUSCULAR - AMPOLA			
251	150,00	UN	DIMENIDRINATO + PIRIDOXINA COMPRIMIDO			
252	100,00	FRS	METOCLOPRAMIDA, CLORIDRATO 4MG/ML SOLUÇÃO ORAL - GOTAS			
253	2.500,00	FRS	METOCLOPRAMIDA, CLORIDRATO 5MG/ML INJETÁVEL 2ML			
254	400,00	UN	METOCLOPRAMIDA, CLORIDRATO 10MG COMPRIMIDO			
255	500,00	UN	ONDANSETRONA, CLORIDRATO 8MG COMPRIMIDO			

ESTADO DE SANTA CATARINA
FUNDAÇÃO HOSPITALAR DR. JOSE ATHANASIO

CNPJ: 83.156.455/0001-28 Telefone: 49 541-0700
 RUA NEREU RAMOS 379
 C.E.P.: 89620-000 - CAMPOS NOVOS - SC

TOMADA DE PREÇO

Nr.: 4/2009 - TP

Processo Administrativo:

Data do Processo Adm.:

Processo de Licitação:

14/2009

Data do Processo:

01/09/2009

Folha: 7/8

ANEXO I
RELAÇÃO DOS ITENS DA LICITAÇÃO

Item	Quantidade	Unid	Especificação	Marca	Preço Unitário	Preço Total
256	100,00	UN	ONDANSETRONA, CLORIDRATO 2MG/ML INJETÁVEL 2ML - AMPOLA			
257	500,00	UN	DIMETICONA 40MG - USO ADULTO E PEDIÁTRICO - COMPRIMIDO			
258	180,00	FRS	DIMETICONA 75MG/ML GOTAS LUFTAL			
259	200,00	UN	BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA 10MG - COMP.			
260	800,00	UN	BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA 20MG - INJ. AMPOLA DE 1ML			
261	200,00	UN	BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA + DIPIRONA COMPRIMIDO			
262	2.000,00	UN	BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA + DIPIRONA 5ML INJETAVEL - AMPOLA			
263	300,00	UN	ATROPINA 0,5MG/ML INJETÁVEL - AMPOLA			
264	5,00	FRS	DIPIRONA + BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA + BROMIDRATO DE HIOSCINA +METILBROMETO DE HOMATROPINA SOLUÇÃO ORAL			
265	120,00	UN	DIPIRONA + BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA + BROMIDRATO DE HIOSCINA + METILBROMETO DE HOMATROPINA - COMPRIMIDO			
266	150,00	UN	CLORIDRATO DE PIPERIDOLATO + HESPERIDINA COMPLEXO + ÁCIDO ASCÓRBICO REVESTIDO - COMPRIMIDO			
267	600,00	UN	LOPERAMIDA, CLORIDRATO 2MG COMPRIMIDO			
268	400,00	UN	BISACODIL 5MG DRAGEAS			
269	200,00	UN	SORBITOL, LAURILSULFATO DE SÓDIO - BISNAGA			
270	20,00	FRS	PICOSSULFATO DE SÓDIO 7,5MG /ML GOTAS			
271	450,00	UN	GLICERINA 0,83G SUPOSITÓRIO USO LACTENTE			
272	140,00	UN	GLICERINA 2,25G SUPOSITÓRIO USO ADULTO			
273	20,00	FRS	LACTULOSE 667MG/ML SOLUÇÃO ORAL			
274	5,00	FRS	ÓLEO MINERAL 100% 100ML			
275	1.000,00	UN	AMINOFILINA 100MG - COMPRIMIDO			
276	2.500,00	UN	AMINOFILINA - SOLUÇÃO INJETÁVEL - 24MG/ML - AMPOLA COM 10ML			
277	120,00	FRS	ACEBROFILINA 25MG/5ML XAROPE PEDIATRICO			
278	90,00	FRS	ACEBROFILINA 50MG 5ML - XAROPE - USO ADULTO - ORAL - FR COM 120ML			
279	50,00	FRS	CLORIDRATO DE BAMBUTEROL 1MG/ML SOLUÇÃO ORAL			
280	600,00	UN	SULFATO DE TERBUTALINA 0,5MG/ML INJETÁVEL - AMPOLA			
281	120,00	FRS	FENOTEROL, BROMIDRATO 5MG/ML SOLUÇÃO ORAL GOTAS			
282	120,00	UN	FORMOTEROL + BUDESONIDA 12/400MCG CÁPSULA			
283	160,00	FRS	IPRATRÓPIO, BROMETO 0,25MG/ML SOLUÇÃO PARA INALAÇÃO			
284	100,00	UN	SALBUTAMOL 2MG - COMPRIMIDO			
285	90,00	FRS	SALBUTAMOL 2MG/5ML XAROPE			
286	12,00	FRS	OXIMETAZOLINA CLORIDRATO 0,50MG/ML SOLUÇÃO NASAL			
287	80,00	FRS	DROPROPIZINA 15MG/5ML XAROPE			
288	10,00	FRS	CODEÍNA, CITRATO DE FENETILAMINA, PENTETRAZOL, NITRATO DE N-METIL-HOMATROPINA - GOTAS			
289	80,00	FRS	CLORIDRATO DE AMBROXOL 30MG/5ML			
290	80,00	FRS	CARBOCISTEÍNA 20MG/ML XAROPE			
291	30,00	FRS	CARBOCISTEÍNA 50MG/ML SOLUÇÃO ORAL - GOTAS			
292	250,00	ENV	N-ACETILCISTEÍNA 600MG GRANULADO - ENVELOPE			
293	300,00	UN	EUCALIPTOL 30MG, MENTOL 4MG, CANFORA 12,5MG, GUAIACOL 12,5MG, GUAIACOL 12,5MG - SUPOSITÓRIO - USO PEDIÁTRICO			
294	300,00	UN	METILERGOMETRINA, MALEATO 0,2MG COMPRIMIDO			
295	500,00	UN	METILERGOMETRINA, MALEATO 0,2MG/ML INJETAVEL AMPOLA 1ML			
296	1.200,00	UN	OCITOCINA 5UI/ML INJETAVEL 1ML - AMPOLA			

ESTADO DE SANTA CATARINA
FUNDAÇÃO HOSPITALAR DR. JOSE ATHANASIO

CNPJ: 83.156.455/0001-28 Telefone: 49 541-0700
 RUA NEREU RAMOS 379
 C.E.P.: 89620-000 - CAMPOS NOVOS - SC

TOMADA DE PREÇO

Nr.: 4/2009 - TP

Processo Administrativo:

Data do Processo Adm.:

Processo de Licitação:

14/2009

Data do Processo:

01/09/2009

Folha: 8/8

ANEXO I
RELAÇÃO DOS ITENS DA LICITAÇÃO

Item	Quantidade	Unid	Especificação	Marca	Preço Unitário	Preço Total
297	100,00	UN	LEVOTIROXINA 25MCG COMPRIMIDO			
298	80,00	UN	TIAMAZOL 10MG COMPRIMIDO			
299	200,00	UN	GLIBENCLAMIDA 5MG COMPRIMIDO			
300	30,00	FRS	INSULINA HUMANA NPH 100U/1ML			
301	10,00	FRS	INSULINA HUMANA REGULAR 100U/1ML			
302	200,00	UN	METFORMINA CLORIDRATO 500MG COMPRIMIDO			
303	400,00	UN	METFORMINA CLORIDRATO 850MG COMPRIMIDO			
304	100,00	UN	CLORIDRATO DE ISOXSUPRINA 10MG COMPRIMIDO			
305	250,00	UN	NEOMICINA + BACITRACINA (5MG + 2.500UI/G) POMADA			
306	30,00	UN	SULFACETAMIDA + TROLAMINA - POMADA			
307	150,00	UN	COLAGENASE COM CLORANFENICOL - BISNAGA 30G - POMADA - USO ADULTO			
308	2,00	UN	NITROFURAZONA 2MG/G POMADA - POTE COM 500 G			
309	200,00	UN	DEXAMETASONA, ACETATO 1MG/G CREME			
310	30,00	UN	HEPARINA SÓDICA + NICOTINATO DE BENZILA - POMADA			
311	20,00	UN	OXIDO DE ZINCO + NISTATINA - POMADA			
312	10,00	FRS	BENZOATO DE BENZILA 25% EMULSÃO TÓPICA			
313	30,00	UN	METRONIDAZOL GELÉIA			
314	25,00	FRS	SULFATO DE GENTAMICINA, FOSFATO DISSÓDICO DE BETAMETASONA SOLUÇÃO OTO/OFTÁLMICA			
315	50,00	FRS	ACETONIDO DE FLUOCINOLONA, SULFATO DE POLIMIXINA B, SULFATO DE NEOMICINA, CLORIDRATO DE LIDOCAINA SOLUÇÃO OTOLÓGICA			
316	8,00	FRS	BORATO DE 8-HIDROXIQUINOLINA, TROLAMINA SOLUÇÃO OTOLÓGICA			
317	8,00	FRS	CLORANFENICOL 5MG/ML SOLUÇÃO OFTÁLMICA			
318	5,00	UN	ACETATO DE RETINOL + AMINOÁCIDOS + METIONINA + CLORANFENICOL POMADA OFTÁLMICA ESTÉRIL			
319	8,00	FRS	VITELINATO DE PRATA 10% SOLUÇÃO OFTÁLMICA			
320	15,00	FRS	TETRAÇAÍNA, CLORIDRATO + FENILEFRINA, CLORIDRATO SOLUÇÃO OFTÁLMICA			
321	90,00	UN	LEVOTIROXINA SÓDICA 50MG COMPRIMIDO			
322	308,00	UN	VALSARTANA SÓDICA 80MG COMPRIMIDO			
323	308,00	UN	VALSARTANA SÓDICA 160MG COMPRIMIDO			

(Valores expressos em Reais R\$)

Total Geral:
