

**ESTADO DE SANTA CATARINA**  
**FUNDAÇÃO HOSPITALAR DR. JOSE ATHANAZIO**

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

**PREGÃO PRESENCIAL**

**Nr.: 10/2011 - PR**

Processo Administrativo:

Data do Processo Adm.:

Processo de Licitação:

14/2011

Data do Processo:

20/04/2011

Folha: 1/13

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

Item	Quantidade	Unid	Especificação	Marca	Preço Unitário	Preço Total
1	50,00	FRS	ACEBROFILINA 25MG/5ML XAROPE PEDIATRICO			
2	100,00	FRS	ACEBROFILINA 50MG 5ML - XAROPE - USO ADULTO - ORAL - FR COM 120ML			
3	10,00	UN	ACETATO DE RETINOL + AMINOACIDOS + METIONONA + CLORANFENICOL - POMADA OFTALMICA ESTERIL - BISNAGA			
4	30,00	FRS	ACETONIDO DE FLUOCINOLONA 0,275MG/ML, SULFATO DE POLIMIXINA B 11000UI/ML, SULFATO DE NEOMICINA 3,85MG/ML, CLORIDRATO DE LIDOCAÍNA 20MG/ML - SOLUÇÃO OTOLÓGICA			
5	300,00	UN	ACICLOVIR 200MG COMPRIMIDO			
6	30,00	UN	ACICLOVIR 50MG/G CREME			
7	300,00	UN	ACIDO ACETILSALICILICO 100MG - COMPRIMIDO			
8	250,00	UN	ACIDO ACETILSALICILICO, CAFEINA, TARTARATO DE ERGOTAMINA, METILBROMETO DE HOMATROPINA COMPRIMIDO			
9	200,00	UN	ACIDO MEFENAMICO 500MG - COMPRIMIDO VIA ORAL			
10	300,00	AMP	ACIDO TRANEXÂMICO 250MG/ML 5ML - INJETAVEL - IV			
11	300,00	UN	ACECLOFENACO 100MG - COMPRIMIDO			
12	3,00	FRS	ACIDO VALPRÓICO 250MG/5ML XAROPE			
13	300,00	UN	ADENOSINA 3MG/ML INJETÁVEL - AMPOLA,			
14	45.000,00	UN	ÁGUA DESTILADA - AMPOLA PLÁSTICA DE 10ML			
15	2.000,00	FRS	AGUA DESTILADA (ÁGUA PARA INJEÇÃO) 250ML - SISTEMA FECHADO			
16	200,00	UN	ALBENDAZOL 400MG COMPRIMIDO			
17	600,00	FRS	ALBENDAZOL 40MG/ML SUSPENSÃO ORAL - DOSE ÚNICA			
18	200,00	UN	ALISQUIRENO 300MG - COMPRIMIDO			
19	300,00	UN	ALOPURINOL 300MG COMPRIMIDO			
20	200,00	UN	ALPRAZOLAN 1MG - COMPRIMIDO			
21	120,00	UN	ALPRAZOLAN 0,5MG - COMPRIMIDO			
22	2.000,00	UN	AMICACINA SULFATO 250MG/ML - USO IV/IM - AMPOLA 2ML			
23	800,00	UN	AMICACINA SULFATO 50MG/ML - USO IV/IM - AMPOLA 2ML			
24	2.500,00	UN	AMINOFILINA 100MG - COMPRIMIDO			
25	3.000,00	UN	AMINOFILINA 24MG/ML - USO IV - AMPOLA DE 10ML			
26	360,00	UN	AMIODARONA 200MG COMPRIMIDO			
27	400,00	UN	AMIODARONA 50 MG/ML - USO IV - AMPOLA DE 3ML			
28	800,00	UN	AMITRIPTILINA 25MG - COMPRIMIDO			
29	300,00	UN	AMLODIPINA, BESILATO 10MG COMPRIMIDO			
30	500,00	UN	AMLODIPINA, BESILATO 5MG COMPRIMIDO			
31	200,00	UN	AMOXICILINA 500MG - CAPSULA			
32	120,00	FRS	AMOXICILINA 50MG/ML SUSPENSÃO ORAL			
33	300,00	UN	AMOXICILINA 875MG + CLAVULANATO DE POTASSIO 125MG - COMPRIMIDO VIA ORAL REVESTIDO.			
34	30,00	FRS	AMOXICILINA 250MG + CLAVULANATO DE POTÁSSIO 125MG - SUSPENSÃO ORAL - USO ADULTO E PEDIATRICO			
35	3.000,00	UN	AMPICILINA 1G - INJETAVEL - USO IV- AMPOLA			
36	300,00	UN	AMPICILINA 500MG CÁPSULA			

**ESTADO DE SANTA CATARINA**  
**FUNDAÇÃO HOSPITALAR DR. JOSE ATHANAZIO**

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

**PREGÃO PRESENCIAL**

**Nr.: 10/2011 - PR**

Processo Administrativo:

Data do Processo Adm.:

Processo de Licitação:

14/2011

Data do Processo:

20/04/2011

Folha: 2/13

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

Item	Quantidade	Unid	Especificação	Marca	Preço Unitário	Preço Total
37	500,00	AMP	AMPICILINA SÓDICA 1G + SULBACTAM SÓDICO 0,5G - INJ. IV/IM - AMPOLA			
38	130,00	FRS	ANTI-SÉPTICO BUCAL COM FLUOR - SEM ALCOOL- SABOR MENTA - 500ML			
39	500,00	UN	ATENOLOL 100MG COMPRIMIDO			
40	200,00	UN	ATENOLOL 25MG + NIFEDIPINO 10MG COMPRIMIDO			
41	600,00	UN	ATENOLOL 50 MG - USO ADULTO - COMP.			
42	300,00	UN	ATORVASTATINA CALCICA 20 MG - COMPRIMIDO			
43	400,00	UN	ATRACURIO, BESILATO 10MG/ML INJETAVEL 2,5ML - AMPOLA			
44	300,00	UN	ATROPINA 0,25MG/ML - USO IV, IM E SC - AMPOLA DE 1ML			
45	700,00	UN	ATROPINA 0,5MG/ML - USO IV/IM - AMPOLA DE 1ML			
46	500,00	UN	AZITROMICINA 500MG COMPRIMIDO			
47	20,00	FRS	AZITROMICINA 600 MG - SUSPENSÃO VIA ORAL - PEDIATRICO			
48	600,00	UN	BENZILPENICILINA POTÁSSICA 5.000.000UI - USO IV/IM - INJETÁVEL			
49	600,00	UN	BENZILPENICILINA POTÁSSICA 1.200.000UI - USO IM - INJETÁVEL			
50	400,00	UN	BENZILPENICILINA POTÁSSICA 6.000.000UI - USO IM - INJETÁVEL			
51	600,00	UN	BENZILPENICILINA PROCAÍNA + POTASSICA (300.000UI + 100.000UI) - USO IM - INJETAVEL			
52	20,00	FRS	BENZOATO DE BENZILA 25% EMULSÃO TÓPICA			
53	600,00	UN	BETAMETASONA, ACETATO 3MG/ML + BETAMETASONA FOSFATO DISSÓDICO 3MG/ML - USO IM - INJETAVEL - AMPOLA 1ML			
54	400,00	UN	BICARBONATO DE SÓDIO 8,4% - USO IV - AMPOLA DE 10 ML			
55	300,00	UN	BIPERIDENO 2MG COMPRIMIDO			
56	600,00	UN	BISACODIL 5MG DRAGEAS			
57	20,00	FRS	BORATO DE 8-HIDROXIQUINOLINA, TROLAMINA SOLUÇÃO OTOLÓGICA			
58	300,00	UN	BROMAZEPAM 3MG - COMPRIMIDO VIA ORAL			
59	400,00	UN	BROMAZEPAM 6MG - COMPRIMIDO			
60	200,00	UN	BROMOCRIPTINA, MESILATO 2,5MG - COMPRIMIDO VIA ORAL			
61	300,00	UN	BROMOPRIDA 10MG COMPRIMIDO			
62	150,00	FRS	BROMOPRIDA 4MG/ML GOTAS			
63	1.500,00	UN	BROMOPRIDA 5MG/ML - USO IV/IM - AMPOLA DE 2ML			
64	1.200,00	UN	BUCLIZINA, CAFEINA, LISINA, COMPLEXO B, + ASSOCIAÇÕES - COMPRIMIDO VIA ORAL			
65	40,00	FRS	BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA 10MG/ML - GOTAS - USO ORAL - ADULTO - FR COM 20ML			
66	6.000,00	UN	BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA + DIPIRONA - USO IV/IM - AMPOLA DE 5ML			
67	500,00	UN	BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA + DIPIRONA COMPRIMIDO			
68	500,00	UN	BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA + PARACETAMOL - COMPRIMIDO			
69	300,00	UN	BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA 10MG - COMP.			
70	3.000,00	UN	BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA 20MG/ML - USO IV/IM - AMPOLA DE 1ML			
71	4.000,00	UN	CAPTOPRIL 25MG COMPRIMIDO			
72	3.000,00	UN	CAPTOPRIL 50MG COMPRIMIDO			
73	800,00	UN	CARBAMAZEPINA 200MG COMPRIMIDO			
74	50,00	FRS	CARBOCISTEÍNA 20MG/ML XAROPE VIA ORAL - USO PEDIATRICO			
75	50,00	FRS	CARBOCISTEÍNA 50MG/ML SOLUÇÃO ORAL - GOTAS			
76	200,00	UN	CARBONATO DE CALCIO 500MG + VITAMINA D3 - CAPSULAS VIA ORAL			
77	200,00	UN	CARBONATO DE LITIO 300MG - COMPRIMIDO			

**ESTADO DE SANTA CATARINA**  
**FUNDAÇÃO HOSPITALAR DR. JOSE ATHANAZIO**

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

**PREGÃO PRESENCIAL**

**Nr.: 10/2011 - PR**

Processo Administrativo:

Data do Processo Adm.:

Processo de Licitação:

14/2011

Data do Processo:

20/04/2011

Folha: 3/13

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

Item	Quantidade	Unid	Especificação	Marca	Preço Unitário	Preço Total
78	200,00	UN	CARVEDILOL 12,5MG COMPRIMIDO			
79	200,00	UN	CARVEDILOL 25MG COMPRIMIDO			
80	300,00	UN	CARVEDILOL 3,125MG COMPRIMIDO			
81	400,00	UN	CARVEDILOL 6,25MG COMPRIMIDO			
82	200,00	UN	CEFACLOR 500MG - COMPRIMIDO			
83	20,00	FRS	CEFACLOR 250MG/5ML - SUSPENSÃO VIA ORAL - PEDIATRICO			
84	3.500,00	UN	CEFALEXINA 500MG CAPSULA			
85	60,00	FRS	CEFALEXINA 50MG/ML SUSPENSÃO ORAL			
86	12.000,00	UN	CEFALOTINA SÓDICA 1G- USO IV - INJETAVEL			
87	2.000,00	UN	CEFAZOLINA 500MG - INJETAVEL - IV			
88	2.000,00	UN	CEFTRIAXONA 1G INJETÁVEL INTRA MUSCULAR - AMPOLA			
89	5.000,00	UN	CEFTRIAXONA 1G INJETÁVEL INTRAVENOSA - AMPOLA			
90	1.000,00	UN	CEFUROXIMA 750MG - INJ. - USO IV/IM			
91	200,00	UN	CELOCOXIBE 200MG COMPRIMIDO			
92	25,00	UN	CETAMINA, CLORIDRATO 50MG/ML INJETÁVEL 10ML (C1) - AMPOLA			
93	400,00	UN	CETOCONAZOL 200MG - COMPRIMIDO VIA ORAL			
94	10,00	UN	CETOCONAZOL 20MG/G+ DIPROPIONATO DE BETAMETASONA 0,5MG/G + SULFATO DE NEOMICINA 2,5MG/G - CREME DERMATOLÓGICO - USO TÓPICO - BISNAGA			
95	4.000,00	UN	CETOPROFENO 100MG INJETÁVEL IV - AMPOLA			
96	400,00	UN	CICLOBENZAPRINA CLORIDRATO 5MG COMPRIMIDO			
97	250,00	UN	CICLOBENZAPRINA CLORIDRATO 10MG - COMPRIMIDO			
98	3.000,00	UN	CIMETIDINA 200 MG - COMPRIMIDO			
99	300,00	UN	CINARIZINA 25MG COMPRIMIDO			
100	400,00	UN	CINARIZINA 75MG - COMPRIMIDO			
101	1.200,00	UN	CIPROFLOXACINO 500 mg COMPRIMIDO			
102	300,00	FRS	CIPROFLOXACINO 2MG/ML - SOLUÇÃO INJ. 200 ML - IV			
103	200,00	UN	CITALOPRAM 20G - COMPRIMIDO			
104	40,00	FRS	CLARITROMICINA 125MG/5ML - SUSPENSÃO VIA ORAL - PEDIATRICA			
105	300,00	UN	CLARITROMICINA 250MG - COMPRIMIDO			
106	200,00	UN	CLOMIPRAMINA, CLORIDRATO 25MG - DRÁGUA			
107	120,00	FRS	CLONAZEPAM 2,5MG / ML - USO PEDIÁTRICO E ADULTO - SOLUÇÃO ORAL - FR DE 20 ML			
108	400,00	UN	CLONAZEPAM 2MG - COMPRIMIDO VIA ORAL			
109	1.000,00	UN	CLONIDINA, CLORIDRATO 0,200MG COMPRIMIDO			
110	300,00	UN	CLOPIDOGREL, BISSULFATO 75MG COMPRIMIDO			
111	400,00	UN	CLORANFENICOL 1G - USO IV - INJETAVEL - AMPOLA			
112	20,00	FRS	CLORANFENICOL 5MG/ML SOLUÇÃO OFTÁLMICA			
113	60,00	FRS	CLORETO DE BENZALCONIO 0,1MG + CLORETO DE SÓDIO 9MG - SOLUÇÃO NASAL - USO PEDIATRICO - GOTAS			
114	30,00	FRS	CLORETO DE CETILPIRIDINIO, BENZOCAINA - USO TÓPICO- SPRAY			
115	100,00	UN	CLORETO DE SÓDIO 2,34MG E POTÁSSIO 1,49MG, CITRATO DE SÓDIO 1,96MG, GLICOSE 19,83 - SOLUÇÃO CONCENTRADA PARA DILUIÇÃO EM 250 ML - COM SABOR ARTIFICIAL - FLACONETE DE 25ML			
116	1.000,00	UN	CLORETO DE POTÁSSIO 19,1% - INJ - 10ML			
117	200,00	UN	CLORETO DE POTASSIO 600MG COMPRIMIDO			
118	1.000,00	UN	CLORETO DE SÓDIO 20% - USO IV - AMPOLA DE 10ML			

**ESTADO DE SANTA CATARINA**  
**FUNDAÇÃO HOSPITALAR DR. JOSE ATHANAZIO**

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

**PREGÃO PRESENCIAL**

Nr.: 10/2011 - PR

Processo Administrativo:

Data do Processo Adm.:

Processo de Licitação:

14/2011

Data do Processo:

20/04/2011

Folha: 4/13

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

Item	Quantidade	Unid	Especificação	Marca	Preço Unitário	Preço Total
119	30,00	FRS	CLORIDRATO DE AMBROXOL 15MG/5ML - USO PEDIÁTRICO - FR COM 120ML			
120	30,00	FRS	CLORIDRATO DE AMBROXOL 30MG/5ML - XAROPE VIA ORAL - USO ADULTO			
121	60,00	FRS	CLORIDRATO DE BAMBUTEROL 1MG/ML SOLUÇÃO ORAL			
122	300,00	UN	CLORIDRATO DE BIPERIDENO 2MG - COMPRIMIDO			
123	600,00	UN	CLORIDRATO DE BUPIVACAÍNA 5MG/ML + GLICOSE 80MG/ML - PESADA - SOLUÇÃO INJETÁVEL - AMPOLA DE 4ML ( COM EMBALAGEM ESPECIALMENTE DESENVOLVIDA PARA CENTROS CIRURGICOS)			
124	200,00	UN	CLORIDRATO DE BUPROPIONA 150MG - COMPRIMIDO			
125	5.000,00	UN	CLORIDRATO DE CIMETIDINA 150 MG/ML - IV/IM - AMPOLA COM 2 ML			
126	120,00	UN	CLORIDRATO DE CLINDAMICINA 300MG - COMPRIMIDO			
127	200,00	UN	CLORIDRATO DE CLONIDINA 150MCG/ML - SOLUÇÃO INJ. - AMPOLA 1ML - USO IM/IV E ESPINHAL (COM EMBALAGEM ESPECIALMENTE DESENVOLVIDA PARA CENTROS CIRURGICOS)			
128	200,00	UN	CLORIDRATO DE DOXICICLINA 100MG - COMPRIMIDO			
129	300,00	UN	CLORIDRATO DE HIDRALAZINA 20MG/ML - USO IM/IV - AMPOLA 1ML			
130	60,00	UN	CLORIDRATO DE HIDRALAZINA 25MG - DRAGEA VIA ORAL			
131	200,00	UN	CLORIDRATO DE HIDROXIZINA 25MG COMPRIMIDO			
132	20,00	FRS	CLORIDRATO DE HIDROXIZINA 2MG/ML - XAROPE			
133	300,00	UN	CLORIDRATO DE ISOXSUPRINA 10MG/2ML - INJ. - IV/IM			
134	60,00	UN	CLORIDRATO DE LEVOBUPIVACAÍNA 0,50% - ISOBARICA - SEM VASOCONSTRITOR - AMPOLA 20ML - SOLUÇÃO INJ. (EMBALAGEM ESPECIALMENTE DESENVOLVIDA PARA CENTRO CIRURGICO)			
135	400,00	UN	CLORIDRATO DE LEVOBUPIVACAÍNA 0,50% + BITARTARATO DE EPINEFRINA 1:200.000 - AMPOLA DE 20ML - SOLUÇÃO INJ. (EMBALAGEM ESPECIALMENTE DESENVOLVIDA PARA CENTROS CIRURGICO)			
136	5,00	FRS	CLORIDRATO DE LEVOMEPRIMAZINA 40MG/ML - SOLUÇÃO ORAL - GOTAS			
137	300,00	UN	CLORIDRATO DE PIPERIDOLATO + HESPERIDINA COMPLEXO + ÁCIDO ASCÓRBICO REVESTIDO - COMPRIMIDO			
138	600,00	UN	CLORIDRATO DE RANITIDINA 150 MG - COMPRIMIDO			
139	100,00	FRS	CLORIDRATO DE RANITIDINA 150MG/10ML - XAROPE VIA ORAL - USO PEDIATRICO (FRASCO + SERINGA DOSADORA)			
140	1.000,00	UN	CLORIDRATO DE RANITIDINA 50MG/ML - -USO IM/IV - AMPOLA 2ML			
141	200,00	UN	CLORIDRATO DE TETRACICLINA 500 MG - COMPRIMIDOS			
142	200,00	UN	CLORIDRATO DE TIORIDAZINA 100MG - DRÁGEAS			
143	200,00	UN	CLORIDRATO DE TIZANIDINA 2MG - COMPRIMIDO			
144	30,00	FRS	CLORIDRATO DE TRAMADOL 100MG/ML SOLUÇÃO ORAL - GOTAS			
145	400,00	UN	CLORIDRATO DE TRAMADOL 50 MG COMPRIMIDO			
146	2.000,00	UN	CLORIDRATO DE TRAMADOL 50MG/ML - USO IM/IV - AMPOLA 1 ML			
147	120,00	UN	CLORIDRATO DE TRAZODONA 50MG - COMPRIMIDOS			
148	800,00	UN	CLORIDRATO DE VANCOMICINA 500MG - INJ. USO IV			
149	200,00	UN	CLORPROMAZINA 25MG - COMPRIMIDO			
150	1.500,00	UN	CLORPROMAZINA 5MG/ML - USO IM/IV - AMPOLA DE 5ML			
151	300,00	UN	CLORTALIDONA 25MG - COMPRIMIDO			
152	200,00	UN	CLORTALIDONA 50MG - COMPRIMIDO			
153	25,00	FRS	CODEÍNA, CITRATO DE FENETILAMINA, PENTETRAZOL, NITRATO DE N-METIL-HOMATROPINA - SOLUÇÃO VIA ORAL - GOTAS			
154	400,00	UN	COLAGENASE 0,6U + CLORANFENICOL 0,01G - POMADA - USO EXTERNO - BISNAGA			
155	120,00	UN	COLCHICINA 0,5MG - COMPRIMIDO			

**ESTADO DE SANTA CATARINA**  
**FUNDAÇÃO HOSPITALAR DR. JOSE ATHANAZIO**

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

**PREGÃO PRESENCIAL**

**Nr.: 10/2011 - PR**

Processo Administrativo:

Data do Processo Adm.:

Processo de Licitação:

14/2011

Data do Processo:

20/04/2011

Folha: 5/13

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

Item	Quantidade	Unid	Especificação	Marca	Preço Unitário	Preço Total
156	400,00	UN	CUMARINA 15MG + TROXERRUTINA 90MG - DRAGEAS			
157	200,00	UN	DECANOATO DE HALOPERIDOL 25 MG/ML - USO IM - INJETAVEL - AMPOLA			
158	40,00	UN	DECANOATO DE NANDROLONA 25MG - USO IM - INJETAVEL			
159	2.000,00	UN	DESLANOSIDEO 0,2MG/ML - USO IM/IV - AMPOLA 2ML			
160	800,00	UN	DEXAMETASONA 2MG/ML USO IM/IV - AMPOLA 1ML			
161	200,00	UN	DEXAMETASONA 4MG COMPRIMIDO			
162	4.000,00	UN	DEXAMETASONA 4MG/ML - USO IM/IV - AMPOLA DE 2,5ML			
163	500,00	UN	DEXAMETASONA, ACETATO 1MG/G - CREME - USO TÓPICO - BSNAGA			
164	300,00	UN	DEXCLOFENIRAMINA, MALEATO 2MG COMPRIMIDO			
165	2.000,00	UN	DIAZEPAM 10 MG - COMPRIMIDO			
166	4.000,00	UN	DIAZEPAN 10MG/2ML - USO IM/IV - AMPOLA 2ML			
167	300,00	UN	DICLOFENACO DIETILAMÔNIO 10 MG/G - GEL CREME - USO ADULTO - BSNAGA DE 60G			
168	400,00	FRS	DICLOFENACO RESINATO 5MG/ML SOLUÇÃO ORAL - GOTAS			
169	5.000,00	UN	DICLOFENACO SÓDICO 25MG/ML - USO IM - AMPOLA DE 3ML			
170	2.000,00	UN	DICLOFENACO SÓDICO 50MG - COMPRIMIDO			
171	200,00	UN	DICLOFENACO POTASSICO 75MG SUPOSITÓRIO			
172	400,00	UN	DICLOFENACO SÓDICO 50 MG + PARACETAMOL 300MG + CARISOPRODOL 125MG + CAFEINA 30 MG - COMPRIMIDO VIA ORAL			
173	500,00	UN	DICLORIDRATO DE BETAISTINA 16 MG - COMPRIMIDOS			
174	300,00	UN	DICLORIDRATO DE BETAISTINA 24MG - COMPRIMIDO VIA ORAL			
175	5,00	FRS	DIGOXINA 0,05MG ELIXIR PEDIATRICO			
176	2.000,00	UN	DIGOXINA 0,25MG - USO ORAL - COMPRIMIDO			
177	500,00	UN	DILTIAZEM CLORIDRATO 30MG - COMPRIMIDO			
178	500,00	UN	DILTIAZEN, CLORIDRATO 60MG - COMPRIMIDO			
179	200,00	UN	DILTIAZEN, CLORIDRATO 90MG - COMPRIMIDO			
180	600,00	UN	DIMENIDRATO + PIRIDOXINA + GLICOSE + FRUTOSE - USO IV - AMPOLA DE 10ML			
181	600,00	UN	DIMENIDRATO + PIRIDOXINA - USO IM - AMPOLA DE 1ML			
182	300,00	UN	DIMENIDRINATO + PIRIDOXINA COMPRIMIDO			
183	100,00	FRS	DIMETICONA 80 MG + METILBROMETO DE HOMATROPINA 2,5MG - SOLUÇÃO ORAL - GOTAS - PEDIATRICO			
184	2.000,00	UN	DIMETICONA 40MG - COMPRIMIDO VIA ORAL			
185	500,00	UN	DIMETICONA 75MG/ML - SOLUÇÃO ORAL - USO PEDIATRICO E ADULTO			
186	1.500,00	UN	DIPIRONA SÓDICA 500MG COMPRIMIDO			
187	20,00	FRS	DIPIRONA SÓDICA 500MG, ADIFENINA 10MG, PROMETAZINA 5MG SOLUÇÃO ORAL GOTAS			
188	8.000,00	UN	DIPIRONA SÓDICA 500MG/ML INJETAVEL 2ML AMPOLA			
189	5.000,00	UN	DIPIRONA SÓDICA 500MG/ML INJETÁVEL 5 ML - AMPOLA			
190	500,00	FRS	DIPIRONA SÓDICA 500MG/ML - SOLUÇÃO ORAL GOTAS			
191	200,00	UN	DIPIRONA SÓDICA 750MG, ADIFENINA 25MG, PROMETAZINA 25MG INJETAVEL - USO IM - AMPOLA			
192	300,00	UN	DIPIRONA 300MG - SUPOSITÓRIO - USO PEDIATRICO			
193	500,00	UN	DOPAMINA 5MG/ML - USO IV - AMPOLA DE 10ML			
194	200,00	UN	DROPERIDROL 2,5MG/ML- INJ. - AMPOLA 1ML			
195	60,00	FRS	DROPROPIZINA 1,5MG/ML - XAROPE VIA ORAL - USO PEDIÁTRICO			
196	40,00	FRS	DROPROPIZINA 3,0 MG/ML - XAROPE USO ADULTO			

**ESTADO DE SANTA CATARINA**  
**FUNDAÇÃO HOSPITALAR DR. JOSE ATHANAZIO**

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

**PREGÃO PRESENCIAL**

Nr.: 10/2011 - PR

Processo Administrativo:

Data do Processo Adm.:

Processo de Licitação:

14/2011

Data do Processo:

20/04/2011

Folha: 6/13

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

Item	Quantidade	Unid	Especificação	Marca	Preço Unitário	Preço Total
197	400,00	UN	ENALAPRIL, MALEATO 10MG COMPRIMIDO			
198	1.000,00	UN	ENALAPRIL, MALEATO 20MG COMPRIMIDO			
199	300,00	UN	ENANTATO DE FLUFENAZINA 25MG/ML - USO IM/SC - AMPOLA 1ML			
200	800,00	UN	EPINEFRINA 1MG/ML - USO IM/IV/SC/IC - AMPOLA DE 1ML			
201	400,00	UN	ESPIRONOLACTONA 100MG - COMPRIMIDO			
202	500,00	UN	ESPIRONOLACTONA 25MG - COMPRIMIDO			
203	10,00	FRS	ESTEARATO DE ERITROMICINA 125 MG/5ML SUSPENSÃO ORAL			
204	200,00	UN	ESTEARATO DE ERITROMICINA 250MG - COMPRIMIDO VIA ORAL			
205	30,00	FRS	ESTREPTOQUINASE 1.500.000 UI - USO INTRAVENOSO (IV)			
206	120,00	UN	ESTROGENIOS CONJUGADOS 0,3MG - DRAGEAS			
207	2.000,00	UN	ETILEFRINA 10MG/ML - USO IM/IV/SC - AMPOLA 1ML			
208	200,00	UN	ETILEFRINA 5MG COMPRIMIDO			
209	15,00	FRS	ETILEFRINA 7,5MG/ML SOLUÇÃO ORAL GOTAS			
210	200,00	UN	EUCALIPTOL, MENTOL, CÂNFORA, GUAIACOL SUPOSITORIO INFANTIL			
211	300,00	UN	FENAZOPIRIDINA, CLORIDRATO 100MG COMPRIMIDO			
212	200,00	UN	FENITOINA 100MG COMPRIMIDO			
213	600,00	UN	FENITOINA 50MG/ML - USO IV/IM - AMPOLA 5ML			
214	500,00	UN	FENOBARBITAL 100MG COMPRIMIDO			
215	500,00	UN	FENOBARBITAL 200MG - USO IM/IV - AMPOLA 2ML			
216	20,00	FRS	FENOBARBITAL 40MG/ML SOLUÇÃO ORAL GOTAS			
217	160,00	FRS	FENOTEROL, BROMIDRATO 5MG/ML SOLUÇÃO ORAL GOTAS			
218	500,00	UN	FENOXIMETILPENICILINA POTÁSSICA 500.00 U.I. - COMPRIMIDO			
219	1.500,00	UN	FENTANILA, CITRATO 0,0785 MG/ML (EQUIVALENTE A 0,05MG/ML DE FENTANILA) - USO IV/IM/ESPIHAL - AMPOLA 2ML			
220	20,00	UN	FERRIPOLIMALTOSE (FERRO III 50MG) - SOLUÇÃO ORAL - GOTAS - FRASCO			
221	300,00	UN	FLUCONAZOL 150MG - USO ORAL - ADULTO - CÁPSULA			
222	200,00	UN	FLUFENAZINA ENANTATO 25MG/ML - USO IM/IV - AMPOLA 1ML			
223	30,00	UN	FLUMAZENIL 0,1MG/ML - USO IV - AMPOLA DE 5ML			
224	250,00	UN	FLUNARIZINA, DICLORIDRATO 10MG - COMPRIMIDO			
225	200,00	UN	FLUNARIZINA DICLORIDRATO 10MG + MESILATO DE DIIDROERGOCRISTINA 3MG - COMPRIMIDOS			
226	1.000,00	UN	FLUOXETINA 20MG - CÁPSULA			
227	20,00	FRS	FLUOXETINA 20MG/ML - SOLUÇÃO ORAL - GOTAS			
228	1.800,00	UN	FORMOTEROL + BUDOSEMIDA 12/400MCG - CÁPSULAS PARA INALAÇÃO			
229	400,00	UN	FOSFATO DE CLINDAMICINA 600MG/4ML - INJ. IV/IM			
230	400,00	FRS	FOSFATO DE SÓDIO MONOBÁSICO 160MG/ML + FOSFATO DE SÓDIO DIBÁSICO 60MG/ML - SOLUÇÃO USO RETAL - ADULTO E PEDIÁTRICO			
231	600,00	UN	FOSFATO DISSODICO DE DEXAMETASONA 1,5MG + HIDROXOCOBALAMINA 5MG + DIPIRONA SÓDICA 500MG - INJ.			
232	50,00	FRS	FOSFATO SÓDICO DE PREDNISOLONA 3MG/ML - SOLUÇÃO ORAL - USO PEDIÁTRICO			
233	4.000,00	UN	FRUTOSE, VITAMINAS C, B2 E B6 - USO IV - AMPOLA DE 10ML			
234	260,00	UN	FUROSEMIDA + ESPIRONOLACTONA COMPRIMIDO			
235	5.000,00	UN	FUROSEMIDA 10MG/ML INJETÁVEL 2ML - AMPOLA			
236	2.000,00	UN	FUROSEMIDA 40MG COMPRIMIDO			
237	300,00	UN	GABAPENTINA 300MG - CÁPSULA			
238	1.200,00	UN	GENTAMICINA, SULFATO 10MG/ML - USO IM/IV - AMPOLA DE 1ML			

**ESTADO DE SANTA CATARINA**  
**FUNDAÇÃO HOSPITALAR DR. JOSE ATHANAZIO**

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

**PREGÃO PRESENCIAL**

**Nr.: 10/2011 - PR**

Processo Administrativo:

Data do Processo Adm.:

Processo de Licitação:

14/2011

Data do Processo:

20/04/2011

Folha: 7/13

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

Item	Quantidade	Unid	Especificação	Marca	Preço Unitário	Preço Total
239	800,00	UN	GENTAMICINA, SULFATO 60MG/1,5ML - USO IM/IV- AMPOLA DE 1,5ML			
240	3.000,00	UN	GENTAMICINA, SULFATO 80MG/2ML - USO IM/IV - AMPOLA 2ML			
241	600,00	UN	GLIBENCLAMIDA 5MG COMPRIMIDO			
242	600,00	UN	GLICERINA 0,83G SUPOSITÓRIO USO LACTENTE			
243	200,00	UN	GLICERINA 2,25G SUPOSITÓRIO USO ADULTO			
244	500,00	UN	GLICONATO DE CÁLCIO 10% - USO IV - AMPOLA DE 10ML			
245	2.000,00	UN	GLICOSE 25% 10ML - INJETAVEL - AMPOLA			
246	1.000,00	UN	GLICOSE 50% - INJ. - AMPOLA DE 10ML			
247	200,00	UN	HALOPERIDOL 1MG - COMPRIMIDO VIA ORAL			
248	300,00	UN	HALOPERIDOL 5MG - COMPRIMIDO			
249	400,00	UN	HALOPERIDOL 5MG/ML INJETÁVEL 1ML - AMPOLA			
250	40,00	FRS	HALOTANO LIQUIDO INALANTE - FRS 100ML			
251	30,00	UN	HEPARINA SÓDICA 50UI + NICOTINATO DE BENZILA 2MG - POMADA OU GEL - USO TÓPICO - BISNAGA			
252	400,00	UN	HEPARINA SÓDICA 5000UI/0,25ML SUB-CUTANEA INJETAVEL AMPOLA			
253	600,00	UN	HAPARINA SÓDICA 5000UI/ML - USO IV/SC - AMPOLA DE 5ML			
254	50,00	UN	HEXAIDROBENZOATO DE ESTRADIOL 5MG/ML - INJETAVEL			
255	1.000,00	UN	HIDROCLOROTIAZIDA 25MG COMPRIMIDO			
256	300,00	UN	HIDROCLOROTIAZIDA 25MG + AMILORIDA 2,5MG - COMPRIMIDO VIA ORAL			
257	400,00	UN	HIDROCLOROTIAZIDA 50MG COMPRIMIDO			
258	1.500,00	UN	HIDROCORTISONA 100 MG INJETAVEL			
259	4.000,00	UN	HIDROCORTISONA 500 MG INJETAVEL			
260	100,00	FRS	HIDROXIDO DE ALUMINIO 61,95 MG/ML SUSPENSÃO ORAL (100ML)			
261	80,00	FRS	HIDROXIDO DE ALUMINIO E MAGNÉSIO, METILCELULOSE - SUSPENSÃO ORAL - GEL			
262	120,00	FRS	IBUPROFENO 50MG/ML SUSPENSÃO ORAL GOTAS			
263	5.000,00	UN	IBUPROFENO 600MG COMPRIDO			
264	200,00	UN	IMIPENÉM 500MG + CILASTINA SÓDICA 500MG - USO IV - FR - AMPOLA			
265	200,00	UN	IMIPRAMINA 25MG COMPRIMIDO			
266	250,00	UN	IMUNOGLOBULINA HUMANA ANTI-RH (DI) USO INTRAMUSCULAR - AMPOLA			
267	200,00	UN	INDAPAMIDA 1,5MG COMPRIMIDO			
268	80,00	FRS	INSULINA HUMANA NPH 100U/1ML			
269	60,00	FRS	INSULINA HUMANA REGULAR 100U/1ML			
270	150,00	FRS	IPRATRÓPIO, BROMETO 0,25MG/ML SOLUÇÃO PARA INALAÇÃO			
271	30,00	FRS	SEVOFLURANO LÍQUIDO INALANTE 100ML			
272	200,00	UN	ISOSSORBIDA, DINITRATO 10MG - COMPRIMIDO			
273	600,00	UN	ISOSSORBIDA, DINITRATO 5MG - COMPRIMIDO SUB-LINGUAL			
274	300,00	UN	ISOSSORBIDA, MONONITRATO 10MG/ML - USO IV/INTRACORONÁRIO - AMPOLA DE 1ML			
275	1.200,00	UN	ISOSSORBIDA, mononitrato 20MG - COMRIMIDO			
276	200,00	UN	IVERMECTINA 6MG COMPRIMIDO			
277	50,00	FRS	LACTULOSE 667MG/ML SOLUÇÃO ORAL			
278	400,00	UN	LEVODOPA 200MG + BENSERAZIDA 50MG - COMPRIMIDO			
279	300,00	UN	LEVODOPA 250MG + CARBIDOPA 25MG - COMPRIMIDO			
280	60,00	FRS	LEVODROPROPISINA 30MG/5ML - XAROPE			

**ESTADO DE SANTA CATARINA**  
**FUNDAÇÃO HOSPITALAR DR. JOSE ATHANAZIO**

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

**PREGÃO PRESENCIAL**

**Nr.: 10/2011 - PR**

Processo Administrativo:

Data do Processo Adm.:

Processo de Licitação:

14/2011

Data do Processo:

20/04/2011

Folha: 8/13

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

Item	Quantidade	Unid	Especificação	Marca	Preço Unitário	Preço Total
281	600,00	UN	LEVOFLOXACINA 500MG COMPRIMIDOS			
282	300,00	UN	LEVOTIROXINA 25MCG - COMPRIMIDO			
283	300,00	UN	LEVOTIROXINA SÓDICA 75MG - COMPRIMIDO			
284	20,00	UN	LIDOCAINA, ACETATO DE HIDROCORTISONA, ÓXIDO DE ZINCO, SUBACETATO DE ALUMINIO - POMADA - USO TÓPICO RETAL - BISMAGA			
285	12,00	FRS	LIDOCAINA, CLORIDRATO 10% SPRAY			
286	300,00	FRS	LIDOCAINA, CLORIDRATO 2% + EPINEFRINA 1:200.000 INJETÁVEL 20ML			
287	350,00	UN	LIDOCAINA, CLORIDRATO 100MG/5G - GELÉIA 2% - USO INTERNO - BISMAGA			
288	2.000,00	FRS	LIDOCAINA, CLORIDRATO 2% INJETÁVEL 20ML			
289	800,00	UN	LISINA, CLONIXINATO 125MG - COMPRIMIDO			
290	250,00	UN	LOÇÃO OLEOSA A BASE DE ACIDOS GRAXOS ESSENCIAIS (A.G.E) COM VITAMINAS A e E e LECITINA DE SOJA - FRS COM 200ML,			
291	800,00	UN	LOPERAMIDA, CLORIDRATO 2MG COMPRIMIDO			
292	400,00	UN	LORATADINA 10MG COMPRIMIDO			
293	25,00	FRS	LORATADINA 1MG/ML XAROPE			
294	600,00	UN	LOSARTANA POTÁSSICA 100MG COMPRIMIDO			
295	600,00	UN	LOSARTANA POTÁSSICA 50MG COMPRIMIDO			
296	400,00	UN	MALEATO DE BRONFENIRAMINA + CLORIDRATO DE FENILEFRINA - COMPRIMIDO			
297	35,00	FRS	MALEATO DE BRONFENIRAMINA 4MG/5ML, CLORIDRATO DE FENILEFRINA 5MG/ML - ELIXIR - USO ORAL			
298	400,00	UN	MALEATO DE CLORFENIRAMINA 2MG + ACIDO ACETILSALICILICO 324MG + CAFEINA 32,4MG - CÁPSULA			
299	200,00	UN	MALEATO DE LEVOMEPRIMAZINA 100MG - COMPRIMIDO			
300	300,00	UN	MELOXICAM 15MG - COMPRIMIDO VIA ORAL			
301	60,00	UN	MELOXICAM 15MG/1,5ML - USO IM - AMPOLA			
302	600,00	UN	MESILATO DE DIIDROERGOTAMINA + PARACETAMOL+CAFEINA + CLORIDRATO DE METOCLOPRAMIDA - COMPRIMIDO			
303	300,00	UN	MESILATO DE DIIDROERGOTAMINA 0,5MG, PROPIFENAZONA 125MG, CAFEÍNA 40MG - DRÁGEAS			
304	600,00	UN	MESILATO DE DOXAZOSINA 2MG - COMPRIMIDO			
305	120,00	UN	MESILATO DE DOXAZOSINA 4MG - COMPRIMIDO VIA ORAL			
306	1.000,00	UN	MESILATO DE CODERGOCRINA 0,3MG/ML - USO IM/IV/SC - AMPOLA 1ML			
307	120,00	UN	MESILATO DE CODERGOCRINA 1MG - COMPRIMIDO			
308	20,00	FRS	MESILATO DE CODERGOCRINA 1MG/ML - SOLUÇÃO ORAL - GOTAS			
309	120,00	UN	MESILATO DE CODERGOCRINA 4,5MG - USO ADULTO - COMPRIMIDO			
310	300,00	UN	METANAMINA 120MG + CLORETO DE METILTIONINIO 20MG - DRAGEA VIA ORAL - DRAGEA			
311	800,00	UN	METFORMINA CLORIDRATO 500MG COMPRIMIDO			
312	1.260,00	UN	METFORMINA CLORIDRATO 850MG COMPRIMIDO			
313	360,00	UN	METILDOPA 250MG COMPRIMIDO			
314	1.000,00	UN	METILDOPA 500MG COMPRIMIDO			
315	800,00	UN	METILERGOMETRINA, MALEATO 0,2MG COMPRIMIDO			
316	1.500,00	UN	METILERGOMETRINA, MALEATO 0,2MG/ML INJETAVEL AMPOLA 1ML			
317	1.000,00	UN	METILPREDNISOLONA, ACETATO 40MG/ML USO INJETAVEL - AMPOLA			
318	200,00	UN	METILPREDNISOLONA, SUCCINATO SÓDICO 500MG - USO IM/IV - FRASCO/AMPOLA			
319	500,00	UN	METOCLOPRAMIDA, CLORIDRATO 10MG COMPRIMIDO			



**ESTADO DE SANTA CATARINA**  
**FUNDAÇÃO HOSPITALAR DR. JOSE ATHANAZIO**

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

**PREGÃO PRESENCIAL**

**Nr.: 10/2011 - PR**

Processo Administrativo:

Data do Processo Adm.:

Processo de Licitação:

14/2011

Data do Processo:

20/04/2011

Folha: 9/13

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

Item	Quantidade	Unid	Especificação	Marca	Preço Unitário	Preço Total
320	200,00	FRS	METOCLOPRAMIDA, CLORIDRATO 4MG/ML SOLUÇÃO ORAL - GOTAS			
321	8.000,00	FRS	METOCLOPRAMIDA, CLORIDRATO 5MG/ML INJETÁVEL 2ML			
322	300,00	UN	METOPROLOL, SUCCINATO 25MG COMPRIMIDO			
323	40,00	UN	METOPROLOL, TARTARATO 1MG/ML INJETAVEL 5ML - AMPOLA			
324	50,00	UN	METRONIDAZOL 100MG/G GELEIA VAGINAL			
325	400,00	UN	METRONIDAZOL 250MG - COMPRIMIDO			
326	30,00	FRS	METRONIDAZOL 40MG/ML SUSPENSÃO ORAL			
327	4.000,00	FRS	METRONIDAZOL 5MG/ML - USO IV - FRASCO DE SISTEMA FECHADO DE 100ML			
328	400,00	UN	MIDAZOLAN 15 MG - COMPRIMIDO			
329	5.000,00	UN	MIDAZOLAN 1MG/ML INJETÁVEL - AMPOLA C/ 5ML			
330	400,00	UN	MORFINA, SULFATO 0,2MG/ML - USO PERIDURAL/INTRATECAL/IV/IM - AMPOLA DE 1ML			
331	60,00	UN	MORFINA, SULFATO 10MG COMPRIMIDO (A1)			
332	1.800,00	UN	MORFINA, SULFATO 10MG/ML INJETÁVEL (A1) - AMPOLA			
333	60,00	UN	MORFINA, SULFATO 30MG COMPRIMIDO (A1)			
334	120,00	UN	N-ACETILCISTEINA 200MG - GRANULADO PARA DILUIÇÃO - VIA ORAL - ENVELOPE			
335	30,00	UN	N-ACETILCISTEINA 300MG - INJ. AMPOLA DE 3ML			
336	400,00	UN	N-ACETILCISTEINA 600MG - GRANULADO PARA DILUIÇÃO - VIA ORAL - ENVELOPE			
337	300,00	UN	NEBIVOLOL 5MG - COMPRIMIDO			
338	300,00	UN	NEOMICINA, SULFATO 5MG/G + BACITRACINA ZINCICA 250UI/G - POMADA - USO TÓPICO - BISNAGA			
339	100,00	UN	NEOSTIGMINA, METILSULFATO 0,5MG/ML INJETAVEL 1ML -AMPOLA			
340	500,00	UN	NIFEDIPINA 10MG - CAPSULA GELATINOSA			
341	200,00	UN	NIFEDIPINA 10MG - COMPRIMIDO VIA ORAL			
342	300,00	UN	NIFEDIPINA 20 MG - COMPRIMIDO VIA ORAL			
343	800,00	UN	NIMESULIDA 100MG - COMPRIMIDO			
344	300,00	UN	NIMODIPINA 30MG - COMPRIMIDO			
345	70,00	FRS	NISTATINA 100.000UI/ML SUSPENSÃO ORAL			
346	80,00	UN	NISTATINA 25.000UI/G CREME VAGINAL			
347	120,00	UN	NITRENDIPINO 10MG COMPRIMIDO			
348	6,00	UN	NITROFUZAZONA 2MG/G POMADA - POTE COM 500 G			
349	200,00	UN	NITROPRUSSIATO DE SÓDIO 25MG/ML - USO IV - AMPOLA DE 2ML			
350	400,00	UN	NORFLOXACINA 400MG COMPRIMIDO			
351	2.500,00	UN	OXITOCINA 5UI/ML INJETAVEL 1ML			
352	30,00	FRS	OLEO MINERAL 100% - USO VIA ORAL - FRASCO DE 100ML			
353	3.000,00	UN	OMEPRAZOL 20MG CÁPSULA			
354	1.000,00	FRS	OMEPRAZOL 40MG INJ. - USO IV - FRASCO /AMPOLA+DILUENTE			
355	600,00	UN	ONDANSETRONA, CLORIDRATO 2MG/ML INJETÁVEL 2ML - AMPOLA			
356	1.000,00	UN	ONDANSETRONA, CLORIDRATO 8MG COMPRIMIDO			
357	500,00	UN	OXACILINA 500MG INJETÁVEL - AMPOLA			
358	120,00	UN	OXALATO DE ESCITALOPRAM 10G - COMPRIMIDO VIA ORAL			
359	50,00	UN	OXIDO DE ZINCO + NISTATINA - POMADA			
360	30,00	FRS	OXIMETAZOLINA CLORIDRATO 0,50MG/ML SOLUÇÃO NASAL			
361	400,00	UN	PANTOPRAZOL 40MG COMPRIMIDO			
362	300,00	FRS	PARACETAMOL 200MG/ML SOLUÇÃO ORAL GOTAS			

**ESTADO DE SANTA CATARINA**  
**FUNDAÇÃO HOSPITALAR DR. JOSE ATHANAZIO**

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

**PREGÃO PRESENCIAL**

Nr.: 10/2011 - PR

Processo Administrativo:

Data do Processo Adm.:

Processo de Licitação:

14/2011

Data do Processo:

20/04/2011

folha: 10/1

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

Item	Quantidade	Unid	Especificação	Marca	Preço Unitário	Preço Total
363	1.000,00	UN	PARACETAMOL 500MG + CODEINA 30MG - COMPRIMIDO (C1)			
364	300,00	UN	PARACETAMOL 500MG + CODEINA 7,5MG - COMPRIMIDO VIA ORAL			
365	1.000,00	UN	PARACETAMOL 500MG COMPRIMIDO			
366	3.000,00	UN	PARACETAMOL 750MG COMPRIMIDO			
367	200,00	UN	PAROXETINA, CLORIDRATO 20MG - COMPRIMIDO			
368	120,00	UN	PASSIFLORA INCARNATA L. 100MG + CRATAEGUS OXYACANTHA L. 30MG + SALIX ALBA L. 100MG - COMPRIMIDO			
369	800,00	UN	PENTOXIFILINA 20MG/ML - USO ADULTO - SOLUÇÃO INJETÁVEL - AMPOLA DE 5ML			
370	300,00	UN	PENTOXIFILINA 400MG CAPSULA			
371	200,00	UN	PERMANGANATO DE POTÁSSIO 100MG PARA USO TÓPICO - COMPRIMIDO			
372	4.500,00	UN	PETIDINA, CLORIDRATO 50MG/ML - USO IM/IV/SC - AMPOLA 2ML			
373	30,00	FRS	PICOSSULFATO DE SÓDIO 7,5MG /ML GOTAS			
374	10,00	FRS	PIMETIXENO 0,5MG/5ML XAROPE			
375	60,00	ENV	PLANTAGO OVATA 3,5G - PÓ EFERVECENTE COM SABOR - ENVELOPE			
376	30,00	FRS	POLIGELINA 3,5% 500ML INJETÁVEL			
377	1.000,00	UN	PREDNISOLONA 20MG - COMPRIMIDO			
378	350,00	UN	PREDNISONA 5MG COMPRIMIDO			
379	160,00	UN	PROGESTERONA 200MG - COMPRIMIDO			
380	260,00	UN	PROMETAZINA 25MG COMPRIMIDO			
381	1.000,00	UN	PROMETAZINA 25MG/ML - USO IM - AMPOLA DE 2 ML			
382	800,00	UN	PROPAFENONA 300MG - COMPRIMIDO			
383	2.000,00	UN	PROPATILNITRATO 10MG COMPRIMIDO			
384	120,00	UN	PROPILOTIURACILA 100MG - COMPRIMIDO			
385	400,00	UN	PROPOFOL 10MG/ML EMULSÃO INJETÁVEL 20 ML (C1) - AMPOLA			
386	300,00	UN	PROPRANOLOL, CLORIDRATO 40MG COMPRIMIDO			
387	400,00	UN	RACECADOTRILA 100MG - COMPRIMIDO			
388	300,00	UN	RAMIPRIL 5MG COMPRIMIDO			
389	40,00	FRS	RANITIDINA 150MG/10ML - XAROPE ORAL - USO PEDIATRICO			
390	4.000,00	UN	RINGER COM LACTATO DE SÓDIO - 500ML - SISTEMA FECHADO - USO IV			
391	6.000,00	UN	RINGER COM LACTATO DE SÓDIO - 1000 ML - SISTEMA FECHADO - IV			
392	300,00	UN	RISPERIDONA 2MG - COMPRIMIDO			
393	120,00	UN	RIVASTIGMINA 1,5MG - CÁPSULA			
394	700,00	UN	SACARATO DE HIDRÓXIDO DE FERRO III 100MG/5ML - USO IV - AMPOLA DE 5ML			
395	2.208,00	UN	SACCHAROMYCES BOULARDII - 17 - LIOFILIZADO - CÁPSULA 100MG			
396	200,00	UN	SAIS PARA REIDRATAÇÃO ORAL (CLORETO DE POTÁSSIO 1,5G, CITRATO DE SÓDIO DIIDRATADO 2,9G, CLORETO DE SÓDIO 3,5G, GLICOSE 20G - CADA ENVELOPE) DILUIÇÃO EM 1000 ML			
397	180,00	UN	SALBUTAMOL 2MG - COMPRIMIDO			
398	80,00	FRS	SALBUTAMOL 2MG/5ML XAROPE			
399	150,00	UN	SELEGILINA 5MG - COMPRIMIDO			
400	400,00	UN	SERTRALINA, CLORIDRATO 50MG - COMPRIMIDO			
401	200,00	UN	SERTRALINA, CLORIDRATO 100MG - COMPRIMIDO			
402	500,00	UN	SINVASTATINA 20 MG - COMPRIMIDO			
403	300,00	UN	SINVASTATINA 40MG - COMPRIMIDO			

**ESTADO DE SANTA CATARINA**  
**FUNDAÇÃO HOSPITALAR DR. JOSE ATHANAZIO**

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

**PREGÃO PRESENCIAL**

**Nr.: 10/2011 - PR**

Processo Administrativo:

Data do Processo Adm.:

Processo de Licitação:

14/2011

Data do Processo:

20/04/2011

folha: 11/1

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

Item	Quantidade	Unid	Especificação	Marca	Preço Unitário	Preço Total
404	15.000,00	FRS	SOLUÇÃO DE CLORETO DE SÓDIO 0,9% - FRASCO COM 125ML - SISTEMA FECHADO			
405	8.000,00	FRS	SOLUÇÃO DE CLORETO DE SÓDIO 0,9% - 250 ML - SISTEMA FECHADO			
406	12.000,00	UN	SOLUÇÃO DE CLORETO DE SÓDIO 0,9% - SISTEMA FECHADO - 500 ML			
407	14.000,00	UN	SOLUÇÃO DE CLORETO DE SÓDIO 0,9% - SISTEMA FECHADO - 1.000ML			
408	1.500,00	UN	SOLUÇÃO DE CLORETO DE SÓDIO 0,9% E GLICOSE 5% - 250ML - SISTEMA FECHADO - USO IV			
409	8.000,00	UN	SOLUÇÃO DE CLORETO DE SÓDIO 0,9% E GLICOSE 5% - 500ML - SISTEMA FECHADO - USO IV			
410	10.000,00	UN	SOLUÇÃO DE CLORETO DE SÓDIO 0,9% E GLICOSE 5% - 1000ML - SISTEMA FECHADO - USO IV			
411	1.000,00	UN	SOLUÇÃO DE GLICOSE 5% - 125ML - SISTEMA FECHADO - USO IV			
412	4.000,00	BL	SOLUÇÃO DE GLICOSE 5% - SISTEMA FECHADO - 250ML			
413	10.000,00	BL	SOLUÇÃO DE GLICOSE 5% - SISTEMA FECHADO - 500ML			
414	5.000,00	BL	SOLUÇÃO DE GLICOSE 5% - SISTEMA FECHADO - 1.000ML			
415	200,00	UN	SOLUÇÃO DE GLICOSE 10% - 500 ML - SISTEMA FECHADO - USO IV			
416	400,00	UN	SOLUÇÃO DE MANITOL 20% - 250ML - SISTEMA FECHADO - USO IV			
417	150,00	UN	SORBITOL, LAURILSULFATO DE SÓDIO - BISNAGA			
418	50,00	UN	SUCCINATO DE ESTRIOL 20MG - INJETAVEL			
419	30,00	UN	SULFACETAMIDA SÓDICA 74MG/G + TROLAMINA 21,67 MG/G - POMADA - USO TÓPICO - BISNAGA			
420	120,00	UN	SULFADIAZINA 500MG COMPRIMIDO			
421	200,00	UN	SULFASSALAZINA 500MG - COMPRIMIDO VIA ORAL			
422	50,00	FRS	SULFAMETOXAZOL + TRIMETOPRIMA (40MG+0,8MG/ML) SUSPENSÃO ORAL			
423	1.000,00	UN	SULFAMETOXAZOL + TRIMETOPRIMA (800MG+160MG) COMPRIMIDO			
424	20,00	FRS	SULFATO DE GENTAMICINA, FOSFATO DISSÓDICO DE BETAMETASONA SOLUÇÃO OTO/OFTÁLMICA			
425	400,00	UN	SULFATO DE MAGNÉSIO 50% 10ML - INJETÁVEL - AMPOLA			
426	300,00	UN	SULFATO DE TERBUTALINA 0,5MG/ML - USO IV/SC - AMPOLA 1ML			
427	15,00	FRS	SULFATO FERROSO (12,5MG/2,5ML DE FERRO II) XAROPE			
428	300,00	UN	SULFATO FERROSO 250MG (40 MG DE FERRO II) - COMPRIMIDO VIA ORAL			
429	200,00	UN	SULPIRIDA 50MG - CÁPSULA			
430	200,00	UN	SUXAMETÔNIO, CLORETO 100MG INJETÁVEL - AMPOLA			
431	160,00	UN	TENOXICAM 20MG COMPRIMIDO			
432	2.800,00	UN	TENOXICAM 20MG INJETAVEL IM/IV - AMPOLA			
433	160,00	UN	TEOFILINA 300MG - COMPRIMIDO			
434	10,00	FRS	TERBUTALINA, SULFATO 0,3MG/ML - XAROPE ORAL - USO PEDIÁTRICO			
435	35,00	FRS	TETRACAÍNA, CLORIDRATO + FENILEFRINA, CLORIDRATO SOLUÇÃO OFTÁLMICA ESTÉRIL			
436	160,00	UN	TIAMAZOL 10MG COMPRIMIDO			
437	200,00	UN	TICLOPIDINA 250MG COMPRIMIDO			
438	120,00	UN	TIOCOLCHICOSIDO 4MG - COMPRIMIDO			
439	200,00	UN	TIOCOLCHICOSIDO 2MG/ML - INJETAVEL - AMPOLA COM 2ML			
440	300,00	UN	TIOPENTAL SÓDICO 1G - INJETAVEL			
441	120,00	UN	TOSILATO DE SULTAMICILINA 375MG - COMPRIMIDO VIA ORAL REVESTIDO			
442	5,00	UN	TRIANCINOLONA ACETONIDA 1MG/G - POMADA EM ORABASE - TÓPICO - BISNAGA			
443	900,00	UN	VALSARTANA SÓDICA 160MG COMPRIMIDO			

**ESTADO DE SANTA CATARINA**  
**FUNDAÇÃO HOSPITALAR DR. JOSE ATHANAZIO**

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

**PREGÃO PRESENCIAL**

**Nr.: 10/2011 - PR**

Processo Administrativo:

Data do Processo Adm.:

Processo de Licitação:

14/2011

Data do Processo:

20/04/2011

folha: 12/1

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

Item	Quantidade	Unid	Especificação	Marca	Preço Unitário	Preço Total
444	120,00	UN	VALSARTANA SÓDICA 80MG COMPRIMIDO			
445	160,00	UN	VERAPAMIL 2,5MG/ML INJETAVEL - AMPOLA 2ML			
446	200,00	UN	VERAPAMIL 80 MG COMPRIMIDO			
447	200,00	UN	VILDAGLIPTINA 50MG - COMPRIMIDO VIA ORAL			
448	120,00	UN	VIMPOCETINA 5MG - COMPRIMIDO			
449	10,00	FRS	VITAMINA A 50000UI E VITAMINA D 10000UI SOLUÇÃO ORAL - GOTAS			
450	700,00	UN	VITAMINA C (ACIDO ASCÓRBICO 500MG) - USO IM/IV - AMPOLA DE 5ML			
451	600,00	UN	VITAMINA K1 10MG/ML - FITOMENADIONA - USO IM/SC - AMPOLA DE 1ML			
452	300,00	UN	VITAMINAS DO COMPLEXO B - DRAGEAS			
453	30,00	FRS	VITAMINAS DO COMPLEXO B E ASSOCIAÇÕES - SUSPENSÃO ORAL			
454	8,00	FRS	VITELINATO DE PRATA 10% SOLUÇÃO OFTÁLMICA			
455	120,00	UN	ZOPICLONA 7,5MG - COMPRIMIDO			
456	120,00	UN	WALFARINA SÓDICA 5MG - COMPRIMIDO			
457	30,00	UN	ALIMENTO EM PÓ PARA DIETA ENTERAL OU ORAL DIETA COMPLETA E BALANCEADA PARA MANUTENÇÃO E RECUPERAÇÃO DO ESTADO NUTRICIONAL PARA DESNUTRIÇÃO, ANOREXIA, DOENÇA CELÍACA, ESTADO NEUROLÓGICO, TRATAMENTO ONCOLÓGICO, DIETA ISOCALÓRICA E ISOTÔNICA (1,0 Kcal/ML) ISENTA DE GLUTEM . LATA C/ 400 A 800GR. SABOR BAUNILHA.			
458	7,00	UN	ALIMENTO EM PÓ PARA DIETA ENTERAL OU ORAL DIETA PARA DIABETES DIETA COMPLETA E ESPECIALIZADA PARA RECUPERAÇÃO E MANUTENÇÃO DO ESTADO NUTRICIONAL E DE UM ADEQUADO CONTROLE GLICÊMICO PARA: DIABETES TIPO 1 E 2, HIPERGLICEMIA INDUZIDA POR ESTRESSE METABÓLICO, DIABETES GESTACIONAL, INTOLERANCIA A GLICOSE. DIETA ISOCALÓRICA ISOTÔNICA (1,0 KCAL/ML). EMBALAGEM LATA 400GR. SABOR BAUNILHA			
459	20,00	UN	SUPLEMENTO NUTRICIONAL EM PÓ PARA USO ORAL ENRIQUECIDO DE VITAMINAS, MINERAIS PARA CARENCIA NUTRICIONAL. SEM GLUTEM E GORDURAS TRANS. EMBALAGEM LATA 400 A 450 GRS. SABORES: MORANGO, BAUNILHA, CHOCOLATE.			
460	7,00	UN	AMIDO DE MILHO MODIFICADO INSTANTÂNEO ( 100%), ELABORADO PARA ESPESSAR ALIMENTOS. ISENTO DE LACTOSE E GLUTEM. 360 KCAL/100G. MISTURA PARA LIQUIDOS E PURES. AO SER MISTURA AOS ALIMENTOS CONFIRA CONSISTENCIA DE XAROPE , SEMI LIQUIDA OU SEMI SOLIDA, PARA USO EM PACIENTES COM DISFAGIA, DIFICULDADE DE DEGLUTIÇÃO E QUE NECESSITEM DE MAIS POSSIBILIDADES DE VARIAÇÕES DAS DIETAS LIQUIDAS E PASTOSAS. LATA COM NO MINIMO 225 GR			
461	10,00	UN	DIETA EM PÓ PARA USO ORAL OU ENTERAL, POLIMÉRICA, NUTRICIONALMENTE COMPLETA, ISENTA DE LACTOSE, SACAROSE E GLÚTEM, ACRESCIDA DE MIX DE NO MINIMO 6 FIBRAS. EMBALAGEM LATA COM NO MINIMO 800 G . SABOR BAUNILHA			
462	20,00	UN	SUPLEMENTO NUTRICIONAL ESPECIFICO PARA ULCERAS DE DECÚBIO, PARA USO ORAL OU ENTERAL, COM 1,25 CAL/ML, HIPERPROTEICA EMBALAGEM PAK 200ML. SABORES: BAUNILHA, MORANGO E CHOCOLATE.			
463	20,00	UN	FORMULA INFANTIL COM FERRO E PREBIÓTICOS PARA LACTENTES DE 0 A 6 MESES COM 4G/LITRO DE GOS/FOS, PARA MELHORA NA CONSISTENCIA DAS FEZES, AUMENTO NA FREQUENCIA DAS EVACUAÇÕES E EFEITO BIFIDOGENICO. DIETA PARA LACTENTES COM CONSTIPAÇÃO, EMBALAGEM LATA DE NO MINIMO 400GR			
464	6,00	UN	FORMULA INFANTIL PARA PREMATUROS E RECÉM NASCIDOS DE BAIXO PESO, COM ADIÇÃO DE LC-PUFAS . EMBALAGEM LATA COM NO MINIMO 400G			

**ESTADO DE SANTA CATARINA**  
**FUNDAÇÃO HOSPITALAR DR. JOSE ATHANAZIO**

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

**PREGÃO PRESENCIAL**

**Nr.: 10/2011 - PR**

Processo Administrativo:

Data do Processo Adm.:

Processo de Licitação:

14/2011

Data do Processo:

20/04/2011

folha: 13/1

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

Item	Quantidade	Unid	Especificação	Marca	Preço Unitário	Preço Total
465	6,00	UN	FORMULA INFANTIL COM VISCOSIDADE EFICAZ NA REDUÇÃO DOS EPISÓDIOS DE REGURGITAÇÃO E COM TEORES DE CARBOIDRATOS BALANCEADOS. ISENTA DE GLUTEM. INDICADA PARA LACTENTES COM EPISÓDIOS DE REGURGITAÇÃO. EMBALAGEM LATA COM NO MINIMO 400G.	_____	_____	_____
466	6,00	UN	FORMULA INFANTIL SEM LACTOSE COM BAIXA OSMOLARIDADE, ISENTA DE GLUTEM. EMBLAGEM LATA COM NO MINIMO 400G	_____	_____	_____
467	6,00	UN	FORMULA INFANTIL COM 100% DE PROTEÍNA ISOLADA DE SOJA ACRESCIDA DE L-METIONINA . ISENTA DE LEITE E PRODUTOS LACTEOS. PARA USO EM LACTENTES A PARTIR DO 6º MES DE VIDA. EMBALAGEM LATA COM NO MINIMO 400G	_____	_____	_____
468	7,00	UN	LEITE EM PÓ INTEGRAL INSTANTANEO COM VITAMINAS C e D. EMBALAGEM LATA COM NO MINIMO 400G.	_____	_____	_____
469	20,00	UN	SUPLEMENTO NUTRICIONAL FORMULADO PARA PACIENTES DIABÉTICOS TIPO 1 E 2, DIABETES GESTACIONAL, SINDROME METABÓLICA OU COM DISTURBIO NO METABOLISMO DOS CARBOIDRATOS. SUPLEMENTO NORMOCALÓRICO (1,0 KCAL/ML) E NUTRICIONALMENTE COMPLETO, COM 49% DE LIPÍDIOS (OLEO DE CANOLA E GIRASSOL E ÓLEO DE PEIXE), PERMITINDO UM ALTO APORTE DE MONOINSATURADOS. PROTEÍNAS DE ALTO VALOR BIOLÓGICO. ISENTO DE LACTOSE, SACAROSE E GLÚTEM. ENRIQUECIDA COM MIX DE FIBRAS E MIX DE CAROTENÓIDES. SABORES: BAUNILHA E MORANGO. EMBALAGEM PLÁSTICA 200ML.	_____	_____	_____
470	20,00	UN	SUPLEMENTO PARA USO ORAL OU ENTERAL , POLIMÉRICO, NUTRICIONALMENTE COMPLETO, HIPERCALÓRICO (1,5 KCAL/LT), ISENTO DE LACTOSE. ADIÇÃO DE TODAS AS VITAMINAS E SAIS MINERAIS, ALÉ DE MIX DE CAROTENÓIDES. INDICADA PARA DESNUTRIÇÃO CALORICO-PROTÉICO, PRÉ E PÓS OPERATÓRIO, CIRURGIA DE BUÇO-MAXILO, DISTURBIOS NEUROLÓGICOS E CARDIOPATIAS. SABORES: BAUNILHA, CHOCOLATE, MORANGO E FRUTAS TROPICAIS. EMBALAGEM PLÁSTICA DE 200ML.	_____	_____	_____
471	20,00	UN	SUPLEMENTO ALIMENTAR PARA USO ORAL HIPERPROTÉICO E HIPERCALÓRICO, COM EXCELENTE APORTE DE PROTEINAS DE ALTO VALOR BIOLÓGICO EM UM PEQUENO VOLUME, ISENTO DE GLÚTEM (100% CONCENTRADO PROTÉICO DO LEITE. RÍCO EM VITAMINAS E SAIS MINERAIS. PARA USO NA DESNUTRIÇÃO CALÓRICO-PROTÉICO, PRÉ E PÓS-OPERATÓRIO, QUEIMADOS, HIV/AIDS, POLITRAUMATISMO E SEPSE. SABORES: BAUNILHA, CHOCOLATE, MORANGO. EMBALAGEM PLÁSTICA 200ML	_____	_____	_____
<b>(Valores expressos em Reais R\$)</b>					<b>Total Geral:</b>	_____