

**ESTADO DE SANTA CATARINA
PREFEITURA MUNICIPAL SAO BERNARDINO**

CNPJ: 01.612.812/0001-50 Telefone: 496540054
RUA VERÔNICA SCHEID
C.E.P.: 89982-000 - SÃO BERNARDINO - SC

PREGÃO PRESENCIAL

Nr.: 15/2009 - PR

Processo Administrativo: 23/2009
Data do Processo Adm.: 24/03/2009
Processo de Licitação: 23/2009
Data do Processo: 24/03/2009

Folha: 1/1

ANEXO I
RELAÇÃO DOS ITENS DA LICITAÇÃO

Item	Quantidade	Unid	Especificação	Marca	Preço Máximo	Preço Unitário	Preço Total
1	300,00	CP	ÁCIDO VALPRÓICO + VALPROATO DE SÓDIO 300 MG	_____	0,57	_____	_____
2	20,00	Und	ALGODAO 500 GR	_____	12,42	_____	_____
3	10,00	CX	ANESTÉSICO LOCAL CLORIDRATO DE LIDOCAÍNA E DE FENILEFRINA 1,8 ML C/ 50	_____	35,65	_____	_____
4	60,00	Und	AQUACEL AG 15 X 15 CM	_____	87,00	_____	_____
5	1.500,00	Und	ATENOLOL + CLORRTALID 100 MG CP	_____	1,73	_____	_____
6	500,00	CP	CARDIOL 12,5 MG	_____	0,67	_____	_____
7	20,00	Und	CATETER NASAL ADULTO TIPO OCULAR Nº 12	_____	10,00	_____	_____
8	20,00	CP	CLORIDRATO DE VARDENAFIL 4MG	_____	22,00	_____	_____
9	500,00	CP	DIACEREINA 50 MG CP (ARTRODAR)	_____	3,50	_____	_____
10	5.000,00	CP	DICLOFENACO SODICO 50 MG CP	_____	0,02	_____	_____
11	3,00	Und	DYCAL 13 GR	_____	60,00	_____	_____
12	1.500,00	CP	ESPIROLACTONA 25 MG	_____	0,13	_____	_____
13	30,00	Und	FITA MATRIZ DE AÇO 0,7 MM	_____	2,88	_____	_____
14	30,00	Und	FITA MATRIZ DE AÇO 0,5 MM	_____	2,88	_____	_____
15	12,00	Und	FLEXI-DRESS BOTA DE UNHA 10	_____	65,00	_____	_____
16	10,00	Und	FLUOR GEL 200 ML	_____	6,30	_____	_____
17	20,00	Und	GERMI-KIL 5 LT	_____	24,50	_____	_____
18	3.000,00	CP	HIDROCLOROTIAZIDA 25 MG	_____	0,03	_____	_____
19	5,00	CX	INSULINA NOVOLIM N PENFIL C/5 UN 3 ML P/ CANET	_____	87,00	_____	_____
20	1,00	Und	KIT ESPATULAS PARA RESINAS	_____	71,50	_____	_____
21	1,00	KIT	MOLDURAS VERNES INÓX	_____	191,00	_____	_____
22	1.000,00	CP	MONOCORDIL 20 MG	_____	0,33	_____	_____
23	100,00	CP	OLANZAPINA 5MG	_____	0,10	_____	_____
24	500,00	CP	PRAMIPEXOL 0,25	_____	2,50	_____	_____
25	30,00	Und	PVPI TÓPICO 1000 ML	_____	18,30	_____	_____
26	1.000,00	CP	SELOZOK 50 MG	_____	0,96	_____	_____
27	1.000,00	CP	SINVASTATINA 40 MG	_____	0,15	_____	_____
28	500,00	CP	SOMALGIN 100 MG	_____	0,25	_____	_____
29	100,00	Und	SORO FISIOLÓGICO 9% 125 ML	_____	3,07	_____	_____
30	100,00	Und	SORO FISIOLÓGICO 9% 250 ML	_____	3,30	_____	_____
31	20,00	Und	SORO FISIOLÓGICO 9% 500 ML	_____	3,47	_____	_____
32	3.000,00	CP	SUSTRATE 10 MG	_____	0,31	_____	_____
33	500,00	CP	VENLAFAXINA 75 MG	_____	2,50	_____	_____
34	1.000,00	CP	AMITRIPTILINA 25 MG	_____	0,04	_____	_____
35	10,00	Und	FLUOR NIZ	_____	19,90	_____	_____
36	2,00	CX	ESPELHOS CLÍNICOS Nº 5 C/ 12 UN	_____	21,60	_____	_____
37	1,00	CX	ANESTÉSICO LOCAL CLORIDRATO DE LIDOCAÍNA E DE FENILEFRINA SEM VASO	_____	28,40	_____	_____

(Valores expressos em Reais R\$)

Total Geral:
