

ESTADO DO RIO DE JANEIRO
FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE CASIMIRO DE ABREU

CNPJ: 08.772.020/0001-92 Telefone: 22-2778-5636
Rua Franklin José dos Santos 271
C.E.P.: 28860-000 - Casimiro de Abreu - RJ

PREGÃO PRESENCIAL

Nr.: 24/2018 - PR

Processo Administrativo: 429/2017
Processo de Licitação: 429/2017
Data do Processo: 08/06/2018

ANEXO IV

Folha: 1

Condições de Pagto: Conforme condições
Forma de Reajuste:
Validade da Proposta: 60 dias
Prazo Entrega/Exec.: Conforme condições
Local de Entrega: Almoxarifado da Secretaria de Saúde - Franklin José dos Santos, 271- Centro - Casimiro de Abreu
Objeto da Licitação: Aquisição de Medicamento Rede Básica Distr. Gratuita.

Observações: Registro de Preços.

Dotações:

Forneceremos os materiais e/ou serviços solicitados nas condições e preços especificados.

Carimbo do CNPJ do Fornecedor

Assinatura e Carimbo do Fornecedor

Item	Quantidade	Unid	Especificação	Preço Máximo	Marca	Preço Unitário	Preço Total
1	18000,000	COMF	Aciclovir 200mg (25-02-0807)	0,75	_____	_____	_____
2	144000,000	COMF	Acido Acetilsalicílico 100 mg (25-02-0058)	0,05	_____	_____	_____
3	3600,000	COMF	Ácido acetilsalicílico 500mg (25-02-2053)	0,06	_____	_____	_____
4	144000,000	COMF	ACIDO FÓLICO 5 MG - comp. (25-02-0634)	0,15	_____	_____	_____
5	3600,000	FR	Acido Valproico 250 mg/ml xarope 100ml (25-02-0258)	1,93	_____	_____	_____
6	32400,000	COMF	Acido Valproico 250 mg (25-02-0257)	0,61	_____	_____	_____
7	46800,000	COMF	ACIDO VALPROICO 500 MG (25-02-0350)	0,92	_____	_____	_____

Casimiro de Abreu, 8 de Junho de 2018

ESTADO DO RIO DE JANEIRO
FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE CASIMIRO DE ABREU

CNPJ: 08.772.020/0001-92 Telefone: 22-2778-5636
Rua Franklin José dos Santos 271
C.E.P.: 28860-000 - Casimiro de Abreu - RJ

PREGÃO PRESENCIAL

Nr.: 24/2018 - PR

Processo Administrativo: **429/2017**
Processo de Licitação: **429/2017**
Data do Processo: **08/06/2018**

ANEXO IV

Folha: 2

Item	Quantidade	Unid	Especificação	Preço Máximo	Marca	Preço Unitário	Preço Total
8	5040,000	FR	Ácidos graxos essenciais + lecitina de soja + vitaminas A e E - 200 ML. (25-02-1208)	9,65	_____	_____	_____
9	10800,000	FR	Acetilcisteína mucolítico 20mg/ml frasco 120ml xarope. (25-02-1210)	8,36	_____	_____	_____
10	10800,000	FR	Acetilcisteína mucolítico 40mg/ml frasco 120ml xarope. (25-02-1211)	18,27	_____	_____	_____
11	32400,000	COMF	ALBENDAZOL - 400 MG (25-02-0006)	0,90	_____	_____	_____
12	7200,000	FR	Albendazol 40mg/ml - 10 ml suspensão (25-02-1704)	2,41	_____	_____	_____
13	28800,000	COMF	ALENDRONATO DE SÓDIO 70 MG (25-02-0637)	1,45	_____	_____	_____
14	60000,000	COMF	Alprazolam 0,5 mg (25-02-2401)	0,35	_____	_____	_____
15	72000,000	COMF	Alprazolam 1 mg * 25020198 (25-02-0198)	0,49	_____	_____	_____
16	120000,000	COMF	Alprazolam 2 mg (25-02-0358)	0,88	_____	_____	_____
17	18000,000	COMF	AMPICILINA 500 MG (25-02-0013)	0,31	_____	_____	_____
18	3600,000	FR	Ampicilina 250mg/5ml suspensão oral 100ml (25-02-1705)	11,85	_____	_____	_____
19	21600,000	COMF	Aminaftona 75 mg (25-02-0108)	1,15	_____	_____	_____
20	36000,000	COMF	AMIODARONA 200 MG COMP (25-02-0313)	0,71	_____	_____	_____
21	252000,000	COMF	Amitriptilina 25mg. (25-02-1214)	0,17	_____	_____	_____
22	14400,000	COMF	Amitriptilina 75mg. (25-02-1426)	1,19	_____	_____	_____

Assinatura do Fornecedor:

Casimiro de Abreu, 8 de Junho de 2018

ESTADO DO RIO DE JANEIRO
FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE CASIMIRO DE ABREU

CNPJ: 08.772.020/0001-92 Telefone: 22-2778-5636
Rua Franklin José dos Santos 271
C.E.P.: 28860-000 - Casimiro de Abreu - RJ

PREGÃO PRESENCIAL

Nr.: 24/2018 - PR

Processo Administrativo: **429/2017**
Processo de Licitação: **429/2017**
Data do Processo: **08/06/2018**

ANEXO IV

Folha: 3

Item	Quantidade	Unid	Especificação	Preço Máximo	Marca	Preço Unitário	Preço Total
23	14400,000	FR	Amoxicilina 250mg + clavulanato de potássio 62,5 mg/5ml 100ml suspensão. (25-02-2402)	36,12	_____	_____	_____
24	90000,000	CAP	Amoxicilina 500mg + clavulanato de potássio 125mg - Cápsula. (25-02-1216)	2,86	_____	_____	_____
25	180000,000	COMF	Amoxicilina 500mg (25-02-0336)	0,42	_____	_____	_____
26	14400,000	FR	Amoxicilina 250mg/5ml pó suspensao oral - 150ml (25-02-2058)	13,64	_____	_____	_____
27	180000,000	COMF	Anlodipino 5 mg (25-02-2403)	0,10	_____	_____	_____
28	72000,000	COMF	Anlodipino 10 mg (25-02-0294)	0,15	_____	_____	_____
29	180000,000	COMF	ATENOLOL 50 MG (25-02-0014)	0,12	_____	_____	_____
30	180000,000	COMF	ATENOLOL 25 MG . (25-02-2155)	0,09	_____	_____	_____
31	7200,000	FR	Azitromicina 200mg/5ml frasco 15 ml (25-02-2404)	14,02	_____	_____	_____
32	72000,000	COMF	AZITROMICINA 500 MG (25-02-0016)	1,41	_____	_____	_____
33	3600,000	FR	Benzoato de benzila 250mg/ml - 100ml. (25-02-1220)	5,62	_____	_____	_____
34	43200,000	COMF	Biperideno 2mg. (25-02-1221)	0,26	_____	_____	_____
35	14400,000	FR	Budesonid 32 mcg 120 doses (25-02-1710)	15,87	_____	_____	_____
36	7200,000	FR	Budesonid 50mcg 120 doses (25-02-1711)	23,14	_____	_____	_____
37	14400,000	FR	Budesonid 64 mcg 120 doses (25-02-1712)	32,60	_____	_____	_____
38	144000,000	COMF	Bromazepam 3 mg * 25020075 (25-02-0075)	0,36	_____	_____	_____

Assinatura do Fornecedor:

Casimiro de Abreu, 8 de Junho de 2018

ESTADO DO RIO DE JANEIRO
FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE CASIMIRO DE ABREU

CNPJ: 08.772.020/0001-92 Telefone: 22-2778-5636
Rua Franklin José dos Santos 271
C.E.P.: 28860-000 - Casimiro de Abreu - RJ

PREGÃO PRESENCIAL

Nr.: 24/2018 - PR

Processo Administrativo: **429/2017**
Processo de Licitação: **429/2017**
Data do Processo: **08/06/2018**

ANEXO IV

Folha: 4

Item	Quantidade	Unid	Especificação	Preço Máximo	Marca	Preço Unitário	Preço Total
39	144000,000	COMF	BROMAZEPAM 6 MG (25-01-0004)	0,45	_____	_____	_____
40	90000,000	COMF	Brometo de n-butil escopolamina 10mg + dipirona 250mg (25-02-1713)	0,57	_____	_____	_____
41	3600,000	FR	Brometo de n-butil escopolamina 6,67mg/ml + dipirona 334,4mg/ml - 20ml. gotas (25-02-1226)	8,09	_____	_____	_____
42	36000,000	COMF	Brometo de n-butil escopolamina 10mg. (25-02-1227)	0,56	_____	_____	_____
43	72000,000	COMF	Bromoprida 10 mg (25-02-1716)	0,37	_____	_____	_____
44	3600,000	FR	Bromoprida 4mg/ml - 20 ml gotas (25-02-1717)	3,33	_____	_____	_____
45	90000,000	COMF	Carbonato de Lítio 300 mg * 25020199 (25-02-0199)	0,35	_____	_____	_____
46	36000,000	COMF	Carvedilol 3,125mg (25-02-1090)	0,45	_____	_____	_____
47	36000,000	COMF	CARVEDILOL 6,25 MG (25-02-0649)	0,45	_____	_____	_____
48	50400,000	COMF	Carvedilol 12,5mg (25-02-0822)	0,45	_____	_____	_____
49	72000,000	COMF	Carvedilol 25mg (25-02-1089)	0,62	_____	_____	_____
50	216000,000	COMF	Captopril 25 mg (25-02-0057)	0,07	_____	_____	_____
51	72000,000	COMF	Captopril 50mg comp (25-02-0442)	0,07	_____	_____	_____
52	3600,000	FR	Carbamazepina 20 mg/ml suspensão c/100 ml (25-02-0625)	8,41	_____	_____	_____
53	144000,000	COMF	Carbamazepina 200 mg * 25020078 (25-02-0078)	0,26	_____	_____	_____
54	72000,000	COMF	CARBONATO DE CÁLCIO 500MG (PURO) (25-02-1961)	0,30	_____	_____	_____

Assinatura do Fornecedor:

Casimiro de Abreu, 8 de Junho de 2018

ESTADO DO RIO DE JANEIRO
FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE CASIMIRO DE ABREU

CNPJ: 08.772.020/0001-92 Telefone: 22-2778-5636
Rua Franklin José dos Santos 271
C.E.P.: 28860-000 - Casimiro de Abreu - RJ

PREGÃO PRESENCIAL
Nr.: 24/2018 - PR

Processo Administrativo: 429/2017
Processo de Licitação: 429/2017
Data do Processo: 08/06/2018

ANEXO IV

Folha: 5

Item	Quantidade	Unid	Especificação	Preço Máximo	Marca	Preço Unitário	Preço Total
55	144000,000	COMF	Carbonato de Cálcio 500mg + Vitamina D 400UI (25-02-2060)	0,78			
56	7200,000	FR	Cefalexina 250mg/5ml - 100ml suspensão. (25-02-1237)	14,86			
57	144000,000	COMF	Cefalexina 500 mg 25020067 (25-02-0067)	0,87			
58	9000,000	BIS	Cetoconazol 2% 30g creme (25-02-1721)	4,65			
59	10800,000	COMF	Cetoconazol 200mg (25-02-1722)	0,26			
60	1440,000	FR	CETOTIFENO 0,2 MG/ML FR 100ML (25-02-1535)	16,48			
61	36000,000	COMF	Ciclobenzapina 5mg (25-02-1723)	0,55			
62	36000,000	COMF	Ciclobenzapina 10mg (25-02-1724)	0,82			
63	72000,000	COMF	CINARIZINA 75 MG (25-02-0029)	0,39			
64	14400,000	COMF	Ciprofloxacino 250mg (25-02-1725)	0,82			
65	72000,000	COMF	Ciprofloxacina 500mg. (25-02-1243)	0,69			
66	14400,000	FR	Ciprofloxacino+hidrocortisona 2/10mg sol. otológica. 5 ml (43-01-0012)	26,90			
67	108000,000	COMF	CLONAZEPAN 0,5 MG (25-01-0010)	0,19			
68	324000,000	COMF	CLONAZEPAN 2 MG (25-01-0007)	0,20			
69	3600,000	FR	Cloreto de sódio + cloreto de benzalcônio solução nasal - 30ml gotas. (25-02-1245)	3,89			
70	2100,000	FR	Clorpromazina 40mg/ml solução oral frasco 20 ML. (25-02-1247)	5,80			

Assinatura do Fornecedor:

Casimiro de Abreu, 8 de Junho de 2018

ESTADO DO RIO DE JANEIRO
FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE CASIMIRO DE ABREU

CNPJ: 08.772.020/0001-92 Telefone: 22-2778-5636
Rua Franklin José dos Santos 271
C.E.P.: 28860-000 - Casimiro de Abreu - RJ

PREGÃO PRESENCIAL

Nr.: 24/2018 - PR

Processo Administrativo: 429/2017
Processo de Licitação: 429/2017
Data do Processo: 08/06/2018

ANEXO IV

Folha: 6

Item	Quantidade	Unid	Especificação	Preço Máximo	Marca	Preço Unitário	Preço Total
71	90000,000	COMF	Clorpromazina 100mg comp (25-02-0436)	0,25			
72	36000,000	COMF	CLORPROMAZINA 25 MG (25-02-1495)	0,24			
73	36000,000	COMF	Clomipramina 25mg (25-02-2061)	0,97			
74	7200,000	BIS	Colagenase 0,6 UI/g + cloranfenicol 0,01 g/g - 30g. (25-02-1250)	25,81			
75	90000,000	COMF	Complexo B, blister com 10 comprimidos. (25-02-1251)	0,15			
76	4320,000	FR	Complexo B frasco 100ml. (25-02-1253)	3,58			
77	18000,000	BIS	Dexametasona 0,1% creme 10g (25-02-0608)	3,71			
78	36000,000	COMF	Dexclorfeniramina 2mg (25-02-2116)	0,25			
79	9000,000	FR	Dexclorfeniramina 2mg/5ml - 100ml. (25-02-1257)	2,82			
80	2160,000	FR	Dextrana 70 + hipromelose 1/3mg sol. Oft. 15ml (25-02-2063)	15,91			
81	144000,000	COMF	Diazepam 10 mg * 25020095 (25-02-0095)	0,12			
82	36000,000	COMF	Diazepam 5 mg (25-02-0338)	0,12			
83	72000,000	COMF	DICLOFENACO POTÁSSIO 50 MG COM (25-02-2290)	0,19			
84	72000,000	COMF	Digoxina 0,25 mg (25-02-0084)	0,15			
85	72000,000	COMF	Dimeticona 40 mg 25020118 (25-02-0118)	0,31			
86	7200,000	FR	Dimeticona 75mg/ml - 20ml. (25-02-1734)	3,37			

Assinatura do Fornecedor:

Casimiro de Abreu, 8 de Junho de 2018

ESTADO DO RIO DE JANEIRO
FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE CASIMIRO DE ABREU

CNPJ: 08.772.020/0001-92 Telefone: 22-2778-5636
Rua Franklin José dos Santos 271
C.E.P.: 28860-000 - Casimiro de Abreu - RJ

PREGÃO PRESENCIAL

Nr.: 24/2018 - PR

Processo Administrativo: 429/2017
Processo de Licitação: 429/2017
Data do Processo: 08/06/2018

ANEXO IV

Folha: 7

Item	Quantidade	Unid	Especificação	Preço Máximo	Marca	Preço Unitário	Preço Total
87	36000,000	FLAC	Dipropionato de beclometasona 0,400mg flaconete (25-02-2744)	4,78	_____	_____	_____
88	360000,000	COMF	Dipirona 500 mg (25-02-0094)	0,20	_____	_____	_____
89	14400,000	FR	Dipirona 500mg/mL - solução oral 20mL (25-02-2064)	2,62	_____	_____	_____
90	7200,000	FR	Dipirona solução oral/sabor Framboesa 50mg/ml Frasco c/100ml. (25-02-1264)	9,73	_____	_____	_____
91	46800,000	COMF	Doxazosina 2 mg (25-02-0378)	0,84	_____	_____	_____
92	36000,000	COMF	DOXASOZINA 4MG (25-02-1503)	1,42	_____	_____	_____
93	72000,000	COMF	Enalapril 5mg comp (25-02-0457)	0,12	_____	_____	_____
94	144000,000	COMF	Enalapril 10mg. (25-02-1270)	0,14	_____	_____	_____
95	144000,000	COMF	Enalapril 20mg comp (25-02-0458)	0,19	_____	_____	_____
96	108000,000	COMF	Espironolactona 25 mg 25020104 (25-02-0104)	0,34	_____	_____	_____
97	72000,000	COMF	Fenitoina 100 mg * 25020107 (25-02-0107)	0,18	_____	_____	_____
98	108000,000	COMF	Fenobarbital 100 mg * 25020085 (25-02-0085)	0,18	_____	_____	_____
99	7200,000	FR	Fenobarbital 4% 20 ml gotas. (25-02-1272)	4,55	_____	_____	_____
100	7200,000	FR	Fenoterol 0,5% 20 ml gotas. (25-02-1273)	4,41	_____	_____	_____
101	72000,000	COMF	Finasterida 5mg (25-02-1145)	1,51	_____	_____	_____
102	36000,000	CAP	Fluconazol 150mg. (25-02-0979)	1,42	_____	_____	_____

Assinatura do Fornecedor:

Casimiro de Abreu, 8 de Junho de 2018

ESTADO DO RIO DE JANEIRO
FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE CASIMIRO DE ABREU

CNPJ: 08.772.020/0001-92 Telefone: 22-2778-5636
Rua Franklin José dos Santos 271
C.E.P.: 28860-000 - Casimiro de Abreu - RJ

PREGÃO PRESENCIAL

Nr.: 24/2018 - PR

Processo Administrativo: **429/2017**
Processo de Licitação: **429/2017**
Data do Processo: **08/06/2018**

ANEXO IV

Folha: 8

Item	Quantidade	Unid	Especificação	Preço Máximo	Marca	Preço Unitário	Preço Total
103	252000,000	CAP	Fluoxetina 20mg (25-02-2405)	0,26			
104	7200,000	FR	Flucinolona+polimixina B+ neomicina + Lidocaína 20ml (25-02-2067)	10,14			
105	144000,000	COMF	Furosemida 40 mg (25-02-0065)	0,12			
106	72000,000	COMF	Glicazida 30 mg (25-02-0885)	0,71			
107	72000,000	COMF	Glicazida 60mg (25-02-1737)	1,69			
108	144000,000	COMF	Glibenclamida 5 mg (25-02-0062)	0,10			
109	90000,000	COMF	Haloperidol 5 mg (25-02-2118)	0,21			
110	72000,000	COMF	Haloperidol 1 mg * 25020132 (25-02-0132)	0,15			
111	3600,000	FR	Haloperidol 2mg/ml solução oral. 20ml (25-02-1738)	4,35			
112	7200,000	FR/A	Haloperidol, decanoato injetável 50mg/ml frasco ampola 1ml (25-02-2745)	13,91			
113	18000,000	FR	Hedera helix xarope frasco 100ml. (25-02-1276)	35,01			
114	18000,000	COMF	Hidralazina 25 mg (25-02-1739)	0,25			
115	21600,000	COMF	Hidralazina 50mg. (25-02-1277)	0,35			
116	216000,000	COMF	Hidroclorotiazida 25 mg (25-02-0059)	0,11			
117	108000,000	COMF	Hidroclorotiazida 50 mg 25020071 (25-02-0071)	0,15			
118	3600,000	FR	Hidróxido de alumínio + hidróxido de magnésio 60/40mg/ml - 150mL (25-02-2069)	7,87			

Assinatura do Fornecedor:

Casimiro de Abreu, 8 de Junho de 2018

ESTADO DO RIO DE JANEIRO
FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE CASIMIRO DE ABREU

CNPJ: 08.772.020/0001-92 Telefone: 22-2778-5636
Rua Franklin José dos Santos 271
C.E.P.: 28860-000 - Casimiro de Abreu - RJ

PREGÃO PRESENCIAL

Nr.: 24/2018 - PR

Processo Administrativo: **429/2017**
Processo de Licitação: **429/2017**
Data do Processo: **08/06/2018**

ANEXO IV

Folha: 9

Item	Quantidade	Unid	Especificação	Preço Máximo	Marca	Preço Unitário	Preço Total
119	180000,000	COMF	Ibuprofeno 300 mg 25020098 (25-02-0098)	0,27	_____	_____	_____
120	90000,000	COMF	Ibuprofeno 600mg (25-02-0860)	0,34	_____	_____	_____
121	3600,000	FR	Ibuprofeno 50mg/ml gotas. 20 ml (25-02-1741)	3,64	_____	_____	_____
122	18000,000	COMF	Imipramina 25mg. (25-02-1281)	0,33	_____	_____	_____
123	7200,000	FR	Ipratrópio 0,25mg/mL - 20 mL gotas (25-02-2070)	3,01	_____	_____	_____
124	18000,000	CAP	Itraconazol 100mg (25-02-2071)	1,79	_____	_____	_____
125	18000,000	COMF	Ivermectina 6mg. comp (25-02-1287)	1,23	_____	_____	_____
126	1800,000	FR	Lactulose 667mg/ml xarope - 120ml (25-02-1743)	19,87	_____	_____	_____
127	36000,000	COMF	Levodopa + Benserazida 100/25mg (25-02-2072)	1,52	_____	_____	_____
128	72000,000	COMF	Levodopa + Benserazida 200/50mg (25-02-2073)	1,97	_____	_____	_____
129	36000,000	COMF	Levodopa + Carbidopa 250/25 mg (25-02-2119)	1,18	_____	_____	_____
130	72000,000	COMF	Levofloxacina 500mg. (25-02-1288)	3,65	_____	_____	_____
131	36000,000	COMF	Levotiroxina 25 mcg (25-02-0390)	0,28	_____	_____	_____
132	36000,000	COMF	Levotiroxina 50 mcg (25-02-0391)	0,29	_____	_____	_____
133	25200,000	COMF	Levotiroxina 75 mcg (25-02-0392)	0,34	_____	_____	_____
134	72000,000	COMF	Levotiroxina sódica 100mcg (25-02-1747)	0,26	_____	_____	_____

Assinatura do Fornecedor:

Casimiro de Abreu, 8 de Junho de 2018

ESTADO DO RIO DE JANEIRO
FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE CASIMIRO DE ABREU

CNPJ: 08.772.020/0001-92 Telefone: 22-2778-5636
Rua Franklin José dos Santos 271
C.E.P.: 28860-000 - Casimiro de Abreu - RJ

PREGÃO PRESENCIAL
Nr.: 24/2018 - PR

Processo Administrativo: 429/2017
Processo de Licitação: 429/2017
Data do Processo: 08/06/2018

ANEXO IV

Folha: 10

Item	Quantidade	Unid	Especificação	Preço Máximo	Marca	Preço Unitário	Preço Total
135	720,000	BIS	LIDOCAÍNA 20MG/G GEL TOP BG 30G (25-02-2746)	7,07			
136	7200,000	FR	Loratadina 0,5mg/ml xarope - 100ml (25-02-2062)	5,52			
137	36000,000	COMF	Loratadina 10mg comp (25-02-0455)	0,20			
138	180000,000	COMF	Losartan 25 mg 25020280 (25-02-0280)	0,69			
139	300000,000	COMF	Losartan 50 mg (25-02-0207)	0,20			
140	3600,000	FR	Maleato de Timolol 0,5% sol. Oftálmica - 10 ml (25-02-2120)	3,90			
141	18000,000	COMF	Mebendazol 100 MG COMP (25-02-0099)	0,15			
142	3600,000	FR	Mebendazol 20mg/ml - 30ml suspensão. (25-02-1291)	1,71			
143	36000,000	COMF	METFORMINA 500 MG (25-02-1538)	0,16			
144	252000,000	COMF	Metformina 850 mg (25-02-0072)	0,18			
145	36000,000	COMF	Metildopa 250mg comp (25-02-0434)	0,71			
146	50400,000	COMF	Metildopa 500 mg 25020086 (25-02-0086)	0,80			
147	18000,000	COMF	Metoclopramida 10 mg 25020111 (25-02-0111)	0,15			
148	3600,000	FR	Metoclopramida 4mg/ml sol. Oral frasco c/ 10ml 25020139 (25-02-0139)	1,92			
149	9000,000	TUB	Metronidazol 500mg/5g - 50g creme vaginal (25-02-1750)	10,73			
150	72000,000	COMF	Metronidazol 250 mg (25-02-0082)	0,31			

Assinatura do Fornecedor:

Casimiro de Abreu, 8 de Junho de 2018

ESTADO DO RIO DE JANEIRO
FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE CASIMIRO DE ABREU

CNPJ: 08.772.020/0001-92 Telefone: 22-2778-5636
Rua Franklin José dos Santos 271
C.E.P.: 28860-000 - Casimiro de Abreu - RJ

PREGÃO PRESENCIAL

Nr.: 24/2018 - PR

Processo Administrativo: 429/2017
Processo de Licitação: 429/2017
Data do Processo: 08/06/2018

ANEXO IV

Folha: 11

Item	Quantidade	Unid	Especificação	Preço Máximo	Marca	Preço Unitário	Preço Total
151	3600,000	FR	Metronidazol 4% - 100ml suspensão. (25-02-1296)	5,95			
152	9000,000	TUB	Metronidazol + nistatina 100mg + 20000 UI/g Creme Vaginal Tubo 50 gramas. (25-02-1297)	9,73			
153	9000,000	TUB	Miconazol 20 mg creme vaginal - 80 gr (25-02-2121)	9,54			
154	72000,000	COMF	MONITRATO DE ISOSSORBIDA 20MG (25-02-2747)	0,29			
155	50400,000	COMF	MONITRATO DE ISOSSORBIDA 40MG (25-02-2748)	0,54			
156	18000,000	BIS	Neomicina 5mg/g + bacitracina 250UI/g - 10g pomada. (25-02-1303)	3,84			
157	90000,000	COMF	Nifedipina Retard 20 mg 25020092 (25-02-0092)	0,28			
158	180000,000	COMF	NIMESULIDA 100 MG COM (25-02-2246)	0,31			
159	3600,000	FR	Nimesulida 50mg frascos c/ 15ml 25020172 (25-02-0172)	9,03			
160	3600,000	FR	Nistatina 100UI/ml - 50ml suspensão. (25-02-1305)	6,20			
161	14400,000	TUB	Nistatina 25000 UI/g - 60g creme vaginal. (25-02-1306)	9,33			
162	21600,000	COMF	Norfloxacina 400mg (25-02-2749)	1,21			
163	36000,000	CAP	Nortriptilina 25mg (cloridrato) (25-02-1173)	0,69			
164	3600,000	FR	ÓLEO MINERAL PURO FRASCO COM 100 ML (25-02-0317)	4,34			
165	360000,000	CAP	Omeprazol 20 mg 25020073 (25-02-0073)	0,30			
166	18000,000	BIS	óxido de zinco + vitaminas A e D - 45g pomada. (25-02-1307)	6,04			

Assinatura do Fornecedor:

Casimiro de Abreu, 8 de Junho de 2018

ESTADO DO RIO DE JANEIRO
FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE CASIMIRO DE ABREU

CNPJ: 08.772.020/0001-92 Telefone: 22-2778-5636
Rua Franklin José dos Santos 271
C.E.P.: 28860-000 - Casimiro de Abreu - RJ

PREGÃO PRESENCIAL

Nr.: 24/2018 - PR

Processo Administrativo: 429/2017
Processo de Licitação: 429/2017
Data do Processo: 08/06/2018

ANEXO IV

Folha: 12

Item	Quantidade	Unid	Especificação	Preço Máximo	Marca	Preço Unitário	Preço Total
167	7200,000	FR	Paracetamol 200mg/ml 15ml gotas (25-02-2122)	1,50	_____	_____	_____
168	90000,000	COMF	Paracetamol 500mg. (25-02-1029)	0,15	_____	_____	_____
169	3600,000	FR	Permetrina 10mg/ml, Shampoo - 60ml (25-02-2123)	4,71	_____	_____	_____
170	21600,000	COMF	Pentoxifilina 400 mg 25020112 (25-02-0112)	1,36	_____	_____	_____
171	90000,000	COMF	Polivitamínico + Minerais de A à Z (25-02-2076)	1,72	_____	_____	_____
172	14400,000	FR	Prednisolona 3mg/ml - 120ml solução oral (25-02-2406)	11,17	_____	_____	_____
173	36000,000	COMF	Prednisona 20 mg (25-02-0089)	0,80	_____	_____	_____
174	25200,000	COMF	Prednisona 5mg (25-02-0622)	0,30	_____	_____	_____
175	144000,000	COMF	Prometazina 25mg. (25-02-1313)	0,25	_____	_____	_____
176	54000,000	COMF	Propranolol 40mg (25-02-2407)	0,11	_____	_____	_____
177	60000,000	COMF	Ranitidina 150 mg (25-02-0076)	0,19	_____	_____	_____
178	3600,000	FR	Ranitidina 15mg/ml, suspensão oral - 120ml (25-02-2124)	14,07	_____	_____	_____
179	90000,000	COMF	Risperidona 1 mg * 25020204 (25-02-0204)	0,70	_____	_____	_____
180	144000,000	COMF	Risperidona 2 mg comp * 25020205 (25-02-0205)	0,78	_____	_____	_____
181	18000,000	CAP	Saccharomyces boulardii - 17 100mg. (25-02-1316)	2,07	_____	_____	_____
182	18000,000	ENV	Saccharomyces boulardii - 17 200mg Pó envelope de 1grama. (25-02-1760)	3,09	_____	_____	_____

Assinatura do Fornecedor:

Casimiro de Abreu, 8 de Junho de 2018

ESTADO DO RIO DE JANEIRO
FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE CASIMIRO DE ABREU

CNPJ: 08.772.020/0001-92 Telefone: 22-2778-5636
 Rua Franklin José dos Santos 271
 C.E.P.: 28860-000 - Casimiro de Abreu - RJ

PREGÃO PRESENCIAL
Nr.: 24/2018 - PR

Processo Administrativo: 429/2017
 Processo de Licitação: 429/2017
 Data do Processo: 08/06/2018

ANEXO IV

Folha: 13

Item	Quantidade	Unid	Especificação	Preço Máximo	Marca	Preço Unitário	Preço Total
183	10800,000	ENV	Sais para reidratação oral 27,9g. (25-02-1317)	1,55	_____	_____	_____
184	7200,000	FR	Salbutamol 100mcg aerosol 200 doses. (25-02-2750)	17,91	_____	_____	_____
185	72000,000	COMF	Sinvastatina 10mg comp (25-02-0450)	0,18	_____	_____	_____
186	144000,000	COMF	Sinvastatina 20mg (25-02-2413)	0,31	_____	_____	_____
187	90000,000	COMF	Sinvastatina 40 mg 25020110 (25-02-0110)	0,49	_____	_____	_____
188	50400,000	FR	Solução fisiológica de cloreto de sódio 0,9% sistema fechado. Frasco 250ml. (25-02-1761)	4,05	_____	_____	_____
189	7200,000	TUB	Sulfadiazina de prata 1% - 50g pomada. (25-02-1322)	11,54	_____	_____	_____
190	1440,000	FR	Sulfametoxazol 4% + trimetoprima 0,8% - 100ml suspensão. (25-02-1323)	4,16	_____	_____	_____
191	27000,000	COMF	Sulfametoxazol 400 mg +Trimetropina 80mg; comp. (25-02-0588)	0,25	_____	_____	_____
192	4320,000	FR	Sulfato ferroso xarope. 100ml (25-02-1762)	4,68	_____	_____	_____
193	216000,000	COMF	Sulfato ferroso 250mg (25-02-1763)	0,14	_____	_____	_____
194	36000,000	COMF	Verapamil 80mg. (25-02-1335)	0,21	_____	_____	_____
195	7200,000	FR	Vitamina C 200mg/ml - 20 ml (25-02-1764)	3,41	_____	_____	_____
196	144000,000	COMF	Vitamina C 500 mg 25020066 (25-02-0066)	0,28	_____	_____	_____
Total:				10.714.198,80			

Total por Extenso: (_____)

Assinatura do Fornecedor:

Casimiro de Abreu, 8 de Junho de 2018