

ESTADO DE SÃO PAULO
MUNICÍPIO DE SANTO ANTONIO DO PINHAL

CNPJ: 45.701.455/0001-72
Av. Ministro Nelson Hungria, 52
C.E.P.: 12450-000 - Santo Antônio do Pinhal - SP

PREGÃO PRESENCIAL

Nr.: 27/2020 - PR

Processo Administrativo: 99/2020
Data do Processo Adm.: 11/03/2020
Processo de Licitação: 99/2020
Data do Processo: 11/03/2020

Folha: 1/9

ANEXO I
RELAÇÃO DOS ITENS DA LICITAÇÃO

Item	Quantidade	Unid	Especificação
1	6,000	TUB	ALGINATO DE CÁLCIO E SÓDIO E CARBOXIMETILCELULOSE SÓDICA - TUBO 85G - GEL HIDRATANTE E ABSORVENTE PARA FERIDAS, COMPOSTO DE ALGINATO DE CÁLCIO E SÓDIO E CARBOXIMETILCELULOSE SÓDICA. COMPOSTO TAMBÉM PROPILENOGLICOL, ÁCIDO BÓRICO, IDANTOÍNA, SORBATO DE POTÁSSIO E TRIETANOLAMINA. HIDROGEL COM ALGINATO DE CÁLCIO E SÓDIO QUE POSSUI AÇÃO HEMOSTÁTICA E HIDRATANTE (5033753)
2	180,000	CPR	ALOPURINOL 300MG - CADA COMPRIMIDO DE 300 MG CONTÉM: ALOPURINOL 300 MG EXCIPIENTES Q.S.P. 1 COMPRIMIDO (CELULOSE, POVIDONA, MACROGOL, CROSPVIDONA, TALCO, ESTEARATO DE MAGNÉSIO, CELULOSE MICROCRISTALINA) - VIA DE ADMINISTRAÇÃO: USO ORAL - PRAZO DE VALIDADE MINIMO 12 MESES (5033754)
3	180,000	CPR	BENZOATO DE ALOGLIPTINA 25 MG - BENZOATO DE ALOGLIPTINA ... 34 MG (EQUIVALENTE A 25 MG DE ALOGLIPTINA) EXCIPIENTES: MANITOL, CELULOSE MICROCRISTALINA, HIPROLOSE, CROSCARMELOSE SÓDICA E ESTEARATO DE MAGNÉSIO. O REVESTIMENTO DOS COMPRIMIDOS CONTÉM: HIPROMELOSE, DIÓXIDO DE TITÂNIO, ÓXIDO DE FERRO VERMELHO E MACROGOL 8000. - VIA DE ADMINISTRAÇÃO: USO ORAL - PRAZO DE VALIDADE MINIMO 12 MESES (5033755)
4	4,000	UN	BROMETO DE GLICOPIRRÔNIO 50 MCG- CADA CÁPSULA DE SEEBRI™ CONTÉM 63 MCG DE BROMETO DE GLICOPIRRÔNIO (EQUIVALENTE A 50 MCG DE GLICOPIRRÔNIO). EXCIPIENTES: LACTOSE MONOIDRATADA E ESTEARATO DE MAGNÉSIO - VIA DE ADMINISTRAÇÃO: USO INALATORIO - PRAZO DE VALIDADE MINIMO 12 MESES (5033756)
5	1000,000	CPR	CLOBAZAN 10MG - CADA COMPRIMIDO CONTÉM 10 MG DE CLOBAZAM+ EXCIPIENTES: AMIDO DE MILHO, LACTOSE MONOIDRATADA, TALCO, ESTEARATO DE MAGNÉSIO E DIÓXIDO DE SILÍCIO. - VIA DE ADMINISTRAÇÃO: USO ORAL - PRAZO DE VALIDADE MINIMO 12 MESES (5033757)
6	630,000	CPR	CLORIDRATO DE HIDRALAZINA 50MG - CADA COMPRIMIDO CONTÉM 50 MG DE CLORIDRATO DE HIDRALAZINA. EXCIPIENTES: DIÓXIDO DE SILÍCIO, AMIDO, POVIDONA, ESTEARATO DE MAGNÉSIO, CELULOSE MICROCRISTALINA, COPOVIDONA, DIÓXIDO DE TITÂNIO, MACROGOL, SACAROSE, TALCO, LACA DE ERITROSINA, HIPROMELOSE E PALMITATO DE CETILA. - VIA DE ADMINISTRAÇÃO: USO ORAL - PRAZO DE VALIDADE MINIMO 12 MESES (5033758)
7	720,000	CPR	CLORIDRATO DE METILFENIDATO DOSAGEM/CONCNETRAÇÃO 10MG. FORMA FARMACEUTICA DE APRESENTAÇÃO: COMPRIMIDO. VIA DE ADMINISTRAÇÃO: USO ORAL (32796)
8	180,000	CPR	CLORIDRATO DE TRAZODONA 50MG - CLORIDRATO DE TRAZODONA... 50 MG 100 MG EXCIPIENTES QSP... 1 COMPRIMIDO 1 COMPRIMIDO EXCIPIENTES: FOSFATO DE CÁLCIO TRIBÁSICO, CELULOSE MICROCRISTALINA, CROSCARMELOSE SÓDICA, LACTOSE MONOIDRATADA, ESTEARATO DE MAGNÉSIO, HIPROMELOSE, MACROGOL E DIÓXIDO DE TITÂNIO - VIA DE ADMINISTRAÇÃO: USO ORAL - PRAZO DE VALIDADE MINIMO 12 MESES (5033759)
9	180,000	CPR	COLCHICINA 0,5MG - CADA COMPRIMIDO CONTÉM: COLCHICINA.... 0,5 MG EXCIPIENTES...Q.S.P..... 1 COMPRIMIDO (LACTOSE MONOIDRATADA, AMIDO, POVIDONA, CROSCARMELOSE SÓDICA, AMARELO DE QUINOLINA, LACA DE

ESTADO DE SÃO PAULO
MUNICÍPIO DE SANTO ANTONIO DO PINHAL

CNPJ: 45.701.455/0001-72
Av. Ministro Nelson Hungria, 52
C.E.P.: 12450-000 - Santo Antônio do Pinhal - SP

PREGÃO PRESENCIAL

Nr.: 27/2020 - PR

Processo Administrativo: 99/2020
Data do Processo Adm.: 11/03/2020
Processo de Licitação: 99/2020
Data do Processo: 11/03/2020

Folha: 2/9

ANEXO I
RELAÇÃO DOS ITENS DA LICITAÇÃO

Item	Quantidade	Unid	Especificação
			ALUMÍNIO, ESTEARATO DE MAGNÉSIO, ÁLCOOL ETÍLICO E ÁGUA PURIFICADA) - VIA DE ADMINISTRAÇÃO: USO ORAL - PRAZO DE VALIDADE MINIMO 12 MESES (5033760)
10	90,000	UN	EMPAGLIFLOZINA 25MG - CADA COMPRIMIDO REVESTIDO CONTÉM 25 MG DE EMPAGLIFLOZINA. EXCIPIENTES: LACTOSE MONOIDRATADA, CELULOSE MICROCRISTALINA, HIPROLOSE, CROSCARMELOSE SÓDICA, DIÓXIDO DE SILÍCIO, ESTEARATO DE MAGNÉSIO, HIPROMELOSE, DIÓXIDO DE TITÂNIO, TALCO, MACROGOL E ÓXIDO DE FERRO AMARELO - VIA DE ADMINISTRAÇÃO: USO ORAL - PRAZO DE VALIDADE MINIMO 12 MESES (5033761)
11	180,000	CPR	FINASTERIDA 1 MG- COMPOSIÇÃO: CADA COMPRIMIDO REVESTIDO CONTÉM: FINASTERIDA... 1 MG EXCIPIENTES Q.S.P.1 COM REV. *(ÁLCOOL POLIVINÍLICO + TALCO + MACROGOL); ÓXIDO DE FERRO AMARELO, ÓXIDO DE FERRO VERMELHO; POVIDONA, CROSCARMELOSE SÓDICA, LACTOSE MONOIDRATADA, LAURILSULFATO DE SÓDIO, ESTEARATO DE MAGNÉSIO, DIÓXIDO DE TITÂNIO. - VIA DE ADMINISTRAÇÃO: USO ORAL - PRAZO DE VALIDADE MINIMO 12 MESES (5033762)
12	7,000	FRA	LEVETIRACETAM 100 MG - CADA ML DE SOLUÇÃO ORAL CONTÉM: LEVETIRACETAM. ..100 MG EXCIPIENTES: CITRATO DE SÓDIO DI-HIDRATADO, METILPARABENO, PROPILPARABENO, GLICIRRIZINATO DE AMÔNIO, GLICEROL, SUCRALOSE, ACESSULFAMO POTÁSSICO, AROMA DE UVA, ÁGUA PURIFICADA. - VIA DE ADMINISTRAÇÃO: USO ORAL - PRAZO DE VALIDADE MINIMO 12 MESES (5033763)
13	18,000	FRA	OXCARBAZEPINA 60MG/ML- CADA ML CONTÉM: OXCABAZEPINA ... 60 MG VEÍCULO: ESTEARATO DE POLIOXIL 40, PROPILENOGLICOL, CELULOSE MICROCRISTALINA, SACARINA SÓDICA, ÁCIDO SÓRBICO, ÁCIDO ASCÓRBICO, AROMA DE TANGERINA, SORBITOL, METILPARABENO, PROPILPARABENO, CARMELOSE SÓDICA E ÁGUA PURIFICADA. - VIA DE ADMINISTRAÇÃO: USO ORAL - PRAZO DE VALIDADE MINIMO 12 MESES (5033764)
14	300,000	CPS	PROGESTERONA NATURAL MICRONIZADA 100MG - CADA CÁPSULA GELATINOSA DE 100 MG CONTÉM: PROGESTERONA MICRONIZADA...100 MG EXCIPIENTES: ÓLEO DE AMENDOIM, LECITINA DE SOJA. COMPONENTES DA CÁPSULA: GELATINA, GLICEROL, DIÓXIDO DE TITÂNIO. - VIA DE ADMINISTRAÇÃO: USO ORAL - PRAZO DE VALIDADE MINIMO 12 MESES (5033765)
15	210,000	CPR	RANITIDINA 150MG - CADA COMPRIMIDO REVESTIDO DE CLORIDRATO DE RANITIDINA 150 MG CONTÉM: CLORIDRATO DE RANITIDINA (EQUIVALENTE A 150 MG DE RANITIDINA) ...167,4 MG EXCIPIENTES: CELULOSE MICROCRISTALINA, CROSPVIDONA, DIÓXIDO DE SILÍCIO, ESTEARATO DE MAGNÉSIO, HIPROMELOSE, MACROGOL E DIÓXIDO DE TITÂNIO - VIA DE ADMINISTRAÇÃO: USO ORAL - PRAZO DE VALIDADE MINIMO 12 MESES (5033766)
16	32,000	CPR	RISEDRONATO SÓDICO 35MG - CADA COMPRIMIDO REVESTIDO CONTÉM: RISEDRONATO SÓDICO (EQUIVALENTE A 32,5 MG DE ÁCIDO RISEDRÔNICO) ... 35 MG EXCIPIENTES: CELULOSE MICROCRISTALINA, LACTOSE MONOIDRATADA, CROSPVIDONA, DIÓXIDO DE SILÍCIO, ESTEARATO DE MAGNÉSIO, ÁLCOOL POLIVINÍLICO, MACROGOL, TALCO, CORANTE ÓXIDO DE FERRO VERMELHO, CORANTE ÓXIDO DE FERRO AMARELO, DIÓXIDO DE TITÂNIO - VIA DE ADMINISTRAÇÃO: USO ORAL - PRAZO DE VALIDADE MINIMO 12 MESES (5033767)
17	360,000	CPR	RISPERIDONA 1MG - CADA COMPRIMIDO REVESTIDO CONTÉM: RISPERIDONA .. 1 MG EXCIPIENTES .. Q.S.P.1 COMPRIMIDO *EXCIPIENTES: LACTOSE, CELULOSE MICROCRISTALINA, POVIDONA, AMIDO, DIÓXIDO DE SILÍCIO, LAURILSULFATO DE SÓDIO, ESTEARATO DE MAGNÉSIO, HIPROMELOSE, MACROGOL E DIÓXIDO DE TITÂNIO - VIA DE ADMINISTRAÇÃO: USO ORAL - PRAZO DE

ESTADO DE SÃO PAULO
MUNICÍPIO DE SANTO ANTONIO DO PINHAL

CNPJ: 45.701.455/0001-72
Av. Ministro Nelson Hungria, 52
C.E.P.: 12450-000 - Santo Antônio do Pinhal - SP

PREGÃO PRESENCIAL

Nr.: 27/2020 - PR

Processo Administrativo: 99/2020
Data do Processo Adm.: 11/03/2020
Processo de Licitação: 99/2020
Data do Processo: 11/03/2020

Folha: 3/9

ANEXO I
RELAÇÃO DOS ITENS DA LICITAÇÃO

Item	Quantidade	Unid	Especificação
18	360,000	CPR	VALIDADE MINIMO 12 MESES (5033768) SUCCINATO DE DESVENLAFAXINA 100MG- CADA COMPRIMIDO 50 MG CONTÉM 151, 77 MG DE SUCCINATO DE DESVENLAFAXINA MONOIDRATADO EQUIVALENTE A 50 MG DE DESVENLAFAXINA. - VIA DE ADMINISTRAÇÃO: USO ORAL - PRAZO DE VALIDADE MINIMO 12 MESES (5033769)
19	360,000	CPR	SUCCINATO DE DESVENLAFAXINA 50MG- CADA COMPRIMIDO 50 MG CONTÉM 75,87 MG DE SUCCINATO DE DESVENLAFAXINA MONOIDRATADO EQUIVALENTE A 50 MG DE DESVENLAFAXINA. - VIA DE ADMINISTRAÇÃO: USO ORAL - PRAZO DE VALIDADE MINIMO 12 MESES (5033770)
20	540,000	UN	TOPIRAMATO 100MG - CADA COMPRIMIDO REVESTIDO CONTÉM 100 MG DE TOPIRAMATO. EXCIPIENTES: AMIDO PRÉ-GELATINIZADO, LACTOSE MONOIDRATADA, CELULOSE MICROCRISTALINA, CROSCARMELOSE SÓDICA, ESTEARATO DE MAGNÉSIO, ÓXIDO DE FERRO AMARELO, DIÓXIDO DE TITÂNIO, ÁLCOOL POLIVINÍLICO + TALCO + MACROGOL E ÁGUA PURIFICADA. -VIA DE ADMINISTRAÇÃO: ORAL - PRAZO DE VALIDADE: MINIMO 12 MESES (5033771)
21	360,000	CPR	TOPIRAMATO 25MG - CADA COMPRIMIDO REVESTIDO CONTÉM 25 MG DE TOPIRAMATO. EXCIPIENTES: AMIDO PRÉ-GELATINIZADO, LACTOSE MONOIDRATADA, CELULOSE MICROCRISTALINA, CROSCARMELOSE SÓDICA, ESTEARATO DE MAGNÉSIO, ÓXIDO DE FERRO AMARELO, DIÓXIDO DE TITÂNIO, ÁLCOOL POLIVINÍLICO + TALCO + MACROGOL E ÁGUA PURIFICADA. -VIA DE ADMINISTRAÇÃO: ORAL - PRAZO DE VALIDADE: MINIMO 12 MESES (5033772)
22	18,000	FRA	VALPROATO DE SÓDIO - CADA 5ML DO XAROPE CONTÉM: VALPROATO DE SÓDIO (EQUIVALENTE A 250MG DE ÁCIDO VALPROICO).288MG VEÍCULO Q.S.P 5ML EXCIPIENTES: GLICEROL, METILPARABENO, SACAROSE, ÁGUA DE OSMOSE REVERSA, SORBITOL, VANILINA, AROMA DE CEREJA, PROPILENOGLICOL, PROPILPARABENO E CORANTE VERMELHO.- VIA DE ADMINISTRAÇÃO: USO ORAL - PRAZO DE VALIDADE MINIMO 12 MESES (5033773)
23	360,000	CPR	VERAPAMIL 80MG - CADA COMPRIMIDO REVESTIDO CONTÉM: CLORIDRATO DE VERAPAMIL.... 80 MG EXCIPIENTES: CELULOSE MICROCRISTALINA, CROSCARMELOSE SÓDICA, DIÓXIDO DE SILÍCIO, ESTEARATO DE MAGNÉSIO, FOSFATO DE CÁLCIO DIBÁSICO DI-HIDRATADO, HIPROMELOSE, LAURILSULFATO DE SÓDIO, MACROGOL, TALCO, DIÓXIDO DE TITÂNIO. - VIA DE ADMINISTRAÇÃO: USO ORAL - PRAZO DE VALIDADE MINIMO 12 MESES (5033774)
24	80,000	CPR	VITAMINA D 10.000UI - CADA CÁPSULA MOLE OU COMPRIMIDO REVESTIDO CONTÉM: COLECALCIFEROL (EQUIVALENTE A 10.000U.I.) (%IDR: 5.000%) ... 10,00MG EXCIPIENTES Q.S.P. ... 1 CÁPSULA MOLE (RACEALFATOCOFEROL, ÓLEO DE SOJA, GELATINA, GLICEROL, CORANTE VERMELHO Nº40, VERMELHO BORDEAUX E ÁGUA). - VIA DE ADMINISTRAÇÃO: USO ORAL - PRAZO DE VALIDADE MINIMO 12 MESES (5033775)
25	1920,000	CPR	APRESOLINA 25 MG. APRESENTAÇÃO EM CAPSULA MOLE OU COMPRIMIDO REVESTIDO. CONTÉM 25MG DECLORIDRATO DE HIDRALAZINA. (5034504)
26	1440,000	CPS	DUOMO HP FINASTERIDA + MESILATO DE DOXAZOSINA, DOSAGEM 2MG/5MG, USO ORAL, FORMA FARMACEUTICA, FORMA DE APRESENTAÇÃO EM CAPSULAS (5032940)
27	48,000	UN	FORMOTEROL 12 MCG + BUDESONIDA 400MCG, APRESENTAÇÃO EM CÁPSULA INALANTE OU PÓ INALANTE E FORMOTEROL 12 MCG + BUDESONIDA 400 MCG. EXCIPIENTE: LACTOSE (5034505)
28	48,000	UN	FORMOTEROL 12 MCG + BUDESONIDA 400MCG, APRESENTAÇÃO EM SOLUÇÃO PARA INALAÇÃO 2,5 MCG POR DOSE LIBERADA, FRASCO DE 4 ML (60 DOSES LIBERADAS QUE EQUIVALEM A UM MÊS DE TRATAMENTO), ACOMPANHADO DE INALADOR (5034508)
29	2880,000	CPR	METILFENIDATO CLORIDRATO 10 MG (27394)

ESTADO DE SÃO PAULO
MUNICÍPIO DE SANTO ANTONIO DO PINHAL

CNPJ: 45.701.455/0001-72
Av. Ministro Nelson Hungria, 52
C.E.P.: 12450-000 - Santo Antônio do Pinhal - SP

PREGÃO PRESENCIAL

Nr.: 27/2020 - PR

Processo Administrativo: 99/2020
Data do Processo Adm.: 11/03/2020
Processo de Licitação: 99/2020
Data do Processo: 11/03/2020

Folha: 4/9

ANEXO I
RELAÇÃO DOS ITENS DA LICITAÇÃO

Item	Quantidade	Unid	Especificação
30	2880,000	CPS	OLMESARTAN MEDOXOMILA HIDROCLOROTIAZIDA 40 MG, APRESENTAÇÃO EM CAPSULA MOLE OU COMPRIMIDO REVESTIDO, REFERENCIA: DONAREN (5034511)
31	1440,000	CPS	CLORIDRATO DE TRAZODONA 50 MG, APRESENTAÇÃO EM CAPSULA MOLE OU COMPRIMIDO REVESTIDO.CONTEM FINASTERIDA 5 MG + CLORIDRATO DE TRAZODONA 50MG + EXCIPIENTES (5034512)
32	1440,000	CPS	CLORIDRATO DE DULOXETINA 30 MG, APRESENTAÇÃO EM CAPSULA MOLE OU COMPRIMIDO REVESTIDO, CAPSULA DE LIBERAÇÃO RETARDADA CONTENDO 30 MG (5034513)
33	300,000	FRA	ACEBROFILINA 10MG/ML (ADULTO) - FRASCO 120ML + COPO DOSADOR - ADMINISTRAÇÃO VIA ORAL - PRAZO DE VALIDADE MÍNIMO 12 MESES - REFERENCIA FILINAR, BRONDILAT OU SIMILAR (28633)
34	300,000	FRA	ACEBROFILINA INFANTIL 5 MG/ML FR 120 ML + COPO DOSADOR + ADMINISTRAÇÃO VIA ORAL - REFERENCIA FILINAR, BRONDILAT OU SIMILAR (7908)
35	100000,000	CPR	ACIDO ACETILSALICÍLICO ; CONCENTRAÇÃO/DOSAGEM 100 MG, FORMA FARMACEUTICA COMPR; FORMA DE APRESENTACAO COMPRS; PRAZO DE VALIDADE MINIMO 12 MESES (22311)
36	1000,000	AMP	ACIDO ASCORBICO 100 MG/ML 5 ML (VITAMINA C) (13657) (13657)
37	4000,000	CPR	ACIDO ASCORBICO 500 MG, APRESENTAÇÃO EM COMPRIMIDO, CADA COMPRIMIDO CONTENDO 500 MG DE ACIDO ASCORBICO + EXCIPIENTES (5034519)
38	10000,000	CPR	ACIDO FOLICO 5 MG (25351)
39	100,000	AMP	ACIDO TRANEXAMICO SOLUÇÃO INJETAVEL 50MG/ML AMPOLAS COM 5ML (25352)
40	100,000	AMP	ADENOSINA 6MG/2ML SOLUÇÃO INJETAVEL (25354)
41	200,000	FRA	ALBENDAZOL, DOSAGEM DE 40 MG/ML, SUSPENSÃO ORAL, USO ADULTO E PEDIATRICO ACIMA DE 1 ANO DE IDADE, FRASCO DE 10 ML (5034520)
42	300,000	CPR	ALBENDAZOL 400 MG COMP (982) (982)
43	20,000	FRA	ALTEPLASE 50MG SOLUÇÃO INJETAVEL (25355)
44	500,000	AMP	AMINOFILINA ; CONCENTRACAO/DOSAGEM DE 24MG/ML; FORMA FARMACEUTICA SOLUCAO INJETÁVEL; FORMA DE APRESENTACAO EM FRASCO 10 ML.PRAZO DE VALIDADE MINIMO 12; (22316)
45	600,000	FRA	AMOXILINA + CLAVULANATO DE POTASSIO PO PARA SUSPENSÃO ORAL 400MG + 57MG/5ML (25356)
46	600,000	UN	AMOXICILINA SUSPENSAO 250 MG/5 ML FR 60 ML (12819) (12819)
47	10000,000	CPR	AMOXILINA 500 mg (14649) (14649)
48	3000,000	CPR	AZITROMICINA 500 MG COMPRIMIDO (19758) (19758)
49	1000,000	FRA	AZITROMICINA 600 MG SUSP ORAL (8808) (8808)
50	1200,000	CPR	BACOFLENO 10MG (26568)
51	500,000	TUB	BENZOILMETRONIDAZOL + NISTATINA + BENZALCÔNIO 62,5 MG/G + 25.000 UI + 1,25 MG/G - CREME VAGINAL 40G 10 APLICADORES - REFERENCIA: COLPIST (32665)
52	10000,000	CPR	CLOPIDOGREL;CONCENTRAÇÃO/DOSAGEM 75 MG , FORMA FARMACEUTICA COMPR; FORMA DE APRESENTACAO COMPRS; PRAZO DE VALIDADE MINIMO 12 MESES (22338)
53	500,000	FRA	BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA + DIPIRONA SÓDICA 6.67MG/ML + 333.4MG/ML; FORMA FARMACEUTICA SOLUÇÃO ORAL; FORMA DE APRESENTACAO EM FRASCO 20 ML, PRAZO DE VALIDADE MINIMO DE 12 MESES; VIA ORAL (22325)
54	3000,000	UN	BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA + DIPIRONA SÓDICA 4MG + 500 MG/ML (BUSCOPAN COMPOSTO) (28636)
55	8000,000	CPR	CAPTOPRIL; CONCENTRAÇÃO/DOSAGEM 25 MG, FORMA FARMACEUTICA COMPR; FORMA DE APRESENTACAO COMPRS; PRAZO DE VALIDADE MINIMO 12 MESES (22327)

ESTADO DE SÃO PAULO
MUNICÍPIO DE SANTO ANTONIO DO PINHAL

CNPJ: 45.701.455/0001-72
Av. Ministro Nelson Hungria, 52
C.E.P.: 12450-000 - Santo Antônio do Pinhal - SP

PREGÃO PRESENCIAL

Nr.: 27/2020 - PR

Processo Administrativo: 99/2020
Data do Processo Adm.: 11/03/2020
Processo de Licitação: 99/2020
Data do Processo: 11/03/2020

Folha: 5/9

ANEXO I
RELAÇÃO DOS ITENS DA LICITAÇÃO

Item	Quantidade	Unid	Especificação
56	50000,000	CPR	CARBAMAZEPINA ; CONCENTRACAO/DOSAGEM 200MG; FORMA FARMACEUTICA COMPRS; FORMA DE APRESENTACAO COMPRIMDO.PRAZO DE VALIDADE MINIMO 12 MESES; VIA DE ADMINISTRACAO ORAL (22328)
57	100,000	FRA	CARBOCISTEINA; CONCENTRAÇÃO/DOSAGEM 20MG/ML (25361)
58	10000,000	CPR	CARBONATO DE LITIO 300 MG (12320) (12320)
59	6,000	FRA	CARVÃO VEGEAL ATIVADO EM PÓ 500GRS (25363)
60	20000,000	CPR	CARVEDILOL ;CONCENTRAÇÃO/DOSAGEM 12,5 MG, FORMA FARMACEUTICA COMPR; FORMA DE APRESENTACAO COMPRS; PRAZO DE VALIDADE MINIMO 12 MESES (22329)
61	20000,000	CPR	CARVEDILOL 25MG, FORMA FARMACEUTICA CAPSULA/COMPRIMIDO/COMPRIMIDO REVESTIDO, FORMA DE APRESENTACAO CAPSULA/COMPRIMIDO/COMPRIMIDO REVESTIDO, VIA DE ADMINISTRACAO ORAL (32669)
62	12000,000	CPR	CARVEDILOL 3,125MG, FORMA FARMACEUTICA CAPSULA/COMPRIMIDO/COMPRIMIDO REVESTIDO, FORMA DE APRESENTACAO CAPSULA/COMPRIMIDO/COMPRIMIDO REVESTIDO, VIA DE ADMINISTRACAO ORAL (32670)
63	20000,000	CPR	CARVEDILOL ;CONCENTRAÇÃO/DOSAGEM 6,25 MG, FORMA FARMACEUTICA COMPR; FORMA DE APRESENTACAO COMPRS; PRAZO DE VALIDADE MINIMO 12 MESES (22330)
64	1000,000	CPR	CEFALEXINA 500 MG COMPRIMIDO (10741) (10741)
65	500,000	AMP	CEFALOTINA SODICA 1 G (7153) (7153)
66	1000,000	AMP	Ceftriaxona 1gr- EV (17180) (17180)
67	400,000	AMP	CEFTRIAXONA 1MG (26569)
68	3000,000	AMP	CETOPROFENO 100 MG- E.V - PÓ LIÓFILO PARA SOLUÇÃO INJETAVEL AMPOLA/FRASCO 2ML (32673)
69	1500,000	AMP	CETOPROFENO 100 MG- IM - INJETAVEL AMPOLA/FRASCO 2ML (32672)
70	5000,000	CPR	CILOSTAZOL 100 MG - FORMA DE APRESENTAÇÃO FARMACEUTICA: COMPRIMIDO (14602)
71	2000,000	AMP	CIMETIDINA ; CONCENTRACAO/DOSAGEM DE 150MG/ML; FORMA FARMACEUTICA SOLUCAO INJETÁVEL; FORMA DE APRESENTACAO EM FRASCO AMPOLA.PRAZO DE VALIDADE MINIMO 12; (22337)
72	2000,000	CPR	CIMETIDINA 200 MG (1821) (1821)
73	20000,000	CPR	CLONAZEPAM 2 MG (19121) (19121)
74	20000,000	AMP	CLORETO DE SODIO 0,9% 10 ML AMPOLA (391) (391)
75	400,000	AMP	CLORETO DE POTASSIO 19,1% 10ML (1839) (1839)
76	100,000	AMP	CLORETO DE SUXAMETONIO 10ML/500MG (25366)
77	200,000	FRA	AMBROXOL, CLORIDRATO; CONCENTRACAO/DOSAGEM DE 15 MG/5ML; FORMA FARMACEUTICA XAROPE; FORMA DE APRESENTACAO EM FRASCO/120ML.PRAZO DE VALIDADE MINIMO 12 MESES; VIA ORAL XAROPE INFANTIL (22314)
78	200,000	FRA	AMBROXOL, CLORIDRATO; CONCENTRACAO/DOSAGEM DE 30 MG/5ML; FORMA FARMACEUTICA XAROPE; FORMA DE APRESENTACAO EM FRASCO/ML.PRAZO DE VALIDADE MINIMO 12 MESES; VIA ORAL XAROPE ADULTO 120 ML (22315)
79	1000,000	AMP	AMIODARONA 50 MG AMP 3 ML (9094) (9094)
80	30000,000	CPR	AMITRIPTILINA 25 MG (15397) (15397)
81	200,000	AMP	CLORPROMAZINA, CLORIDRATO 5MG/ML, FORMA FARMACEUTICA SOLUCAO INJETAVEL, FORMA DE APRESENTACAO FRASCO-AMPOLA/SERINGA PREENCHIDA/AMPOLA 5ML, VIA DE ADMINISTRACAO INTRAMUSCULAR, (32679)
82	400,000	AMP	DOPAMINA CLORIDRATO 5 MG /ML - 10ML IV AMPOLA (17123) (17123)
83	80000,000	CPR	FLUOXETINA 20 MG CAPS (12322) (12322)
84	10000,000	CPR	IMIPRAMINA 25 MG COMP (12323) (12323)
85	250,000	FRA	LIDOCAINA 2% COM VASO CONSTRICTOR FRASCO DE 20 ML (17187) (17187)
86	250,000	FRA	LIDOCAINA 2% SEM VASOCONSTRICTOR FRASCO DE 20 ML (17186) (17186)

ESTADO DE SÃO PAULO
MUNICÍPIO DE SANTO ANTONIO DO PINHAL

CNPJ: 45.701.455/0001-72
Av. Ministro Nelson Hungria, 52
C.E.P.: 12450-000 - Santo Antônio do Pinhal - SP

PREGÃO PRESENCIAL

Nr.: 27/2020 - PR

Processo Administrativo: 99/2020
Data do Processo Adm.: 11/03/2020
Processo de Licitação: 99/2020
Data do Processo: 11/03/2020

Folha: 6/9

ANEXO I
RELAÇÃO DOS ITENS DA LICITAÇÃO

Item	Quantidade	Unid	Especificação
87	60,000	TUB	LIDOCAINA 2% GEL TUBO 30 GRS (7947) (7947)
88	5000,000	CPR	METFORMINA ; CONCENTRAÇÃO/DOSAGEM 850MG, FORMA FARMACEUTICA COMPR; FORMA DE APRESENTACAO COMPRS; PRAZO DE VALIDADE MINIMO 12 MESES MG (22395)
89	100,000	FRA	METOCLOPRAMIDA - CONCENTRAÇÃO/DOSAGEM 4MG/ML, FORMA FARMACEUTICA SOLUÇÃO ORAL; FORMA DE APRESENTACAO SOLUÇÃO ORAL FRASCO 10 ML; PRAZO DE VALIDADE MINIMO 12 MESES; (22397)
90	6000,000	AMP	METOCLOPRAMIDA 5 MG 2 ML AMPOLA (10543) (10543)
91	100,000	UN	NALOXONA 0,4MG/ML AMP (27385)
92	2800,000	CPR	NORFLOXACINA ; CONCENTRAÇÃO/DOSAGEM 400 MG, FORMA FARMACEUTICA COMPR; FORMA DE APRESENTACAO COMPRS; PRAZO DE VALIDADE MINIMO 12 MESES; (22401)
93	10000,000	CPR	NORTRIPTILINA 25 MG (18063) (18063)
94	100,000	AMP	CLORIDRATO DE ONDANSETRONA 2MG/ML SOLUÇÃO INJETAVEL, AMPOLA 2ML VIA DE ADMINISTRAÇÃO EV/IM (32688)
95	500,000	AMP	CLORIDRATO DE PETIDINA 50MG/ML - SOLUÇÃO INJETAVEL - AMPOLA 2ML - VIA DE ADMINISTRAÇÃO IM SUBCUTANEO OU EV (32689)
96	4000,000	CPR	PROMETAZINA 25 MG (16397) (16397)
97	2000,000	CPR	PROPRANOLOL 40 MG (8671) (8671)
98	200,000	AMP	RANITIDINA 50 MG 2 ML AMPOLA (5424) (5424)
99	60000,000	UN	SERTRALINA 50 MG (14394) (14394)
100	5000,000	CPR	CLORIDRATO DE TIAMINA 300MG - VIA DE ADMINISTRAÇÃO ORAL. APRESENTAÇÃO EM COMPRIMIDO (32691)
101	2000,000	AMP	TRAMADOL 100 MG (12630) (12630)
102	5600,000	CPR	CIPROFLOXACINO 500 MG (13828) (13828)
103	6000,000	CPR	COMPLEXO B (8810) (8810)
104	200,000	AMP	DECANOATO DE HALOPERIDOL 50MG/ML - SOLUÇÃO INJETAVEL. VIA DE ADMINISTRAÇÃO IM.APRESENTAÇÃO AMPOLA 1ML (32695)
105	200,000	AMP	DECANOATO DE HALOPERIDOL 70,52MG/ML. SOLUÇÃO INJETAVEL . VIA DE ADMINISTRAÇÃO IM.APRESENTAÇÃO EM AMPOLA 1ML (32696)
106	100,000	AMP	DESLANOSIDEO 0,2 MG/ML (20732) (20732)
107	500,000	FRA	DEXAMETASONA ELIXIR 0,1MG/ML .APRESENTAÇÃO FRASCO DE 100ML. VIA DE ADMINISTRAÇÃO USO ORAL (32698)
108	20000,000	CPR	DIAZEPAM DOSAGEM 10 MG - VIA DE ADMINISTRAÇÃO: USO ORAL. APRESENTAÇÃO COMPRIMIDO (32699)
109	12000,000	AMP	DICLOFENACO DE SÓDIO; CONCENTRACAO/DOSAGEM DE 25MG/ML; FORMA FARMACEUTICA SOLUCAO INJETÁVEL; FORMA DE APRESENTACAO EM FRASCO 3 ML.PRAZO DE VALIDADE MINIMO 12 MESES; (22359)
110	6000,000	CPR	CLORIDRATO DE BIPERIDENO 2 MG (16227) (16227)
111	8000,000	CPR	CLORIDRATO DE CICLOBENZAPRINA, DOSAGEM 10 MG, APRESENTAÇÃO EM COMPRIMIDO (5034521)
112	1800,000	CPR	CLOMIPRAMINA 25 MG (12961) (12961)
113	10000,000	CPR	CLORPROMAZINA 100 MG (15395) (15395)
114	10000,000	CPR	CLORPROMAZINA 25 MG (15396) (15396)
115	2000,000	CPR	DIGOXINA 0.25 MG COMP (8676) (8676)
116	1000,000	FRA	DIMENIDRINATO + VITAMINA B6 (CLORIDRATO DE PIRIDOXINA); CONCENTRAÇÃO/DOSAGEM 25MG/ML+5MG/ML, FORMA FARMACEUTICA SOLUÇÃO ORALL; FORMA DE APRESENTACAO FRASCO, 20ML ; PRAZO DE VALIDADE MINIMO 12 MESES; (22361)
117	3000,000	AMP	DIMENIDRINATO + VITAMINA B6 (CLORIDRATO DE PIRIDOXINA); CONCENTRAÇÃO/DOSAGEM 30MG+50MG/ML, FORMA FARMACEUTICA INJETÁVEL; FORMA DE

ESTADO DE SÃO PAULO
MUNICÍPIO DE SANTO ANTONIO DO PINHAL

CNPJ: 45.701.455/0001-72
Av. Ministro Nelson Hungria, 52
C.E.P.: 12450-000 - Santo Antônio do Pinhal - SP

PREGÃO PRESENCIAL

Nr.: 27/2020 - PR

Processo Administrativo: 99/2020
Data do Processo Adm.: 11/03/2020
Processo de Licitação: 99/2020
Data do Processo: 11/03/2020

Folha: 7/9

ANEXO I
RELAÇÃO DOS ITENS DA LICITAÇÃO

Item	Quantidade	Unid	Especificação
118	1000,000	AMP	APRESENTACAO AMPOLAS, SOLUÇÃO INJETÁVEL, 10ML E.V. ; PRAZO DE VALIDADE MINIMO 12 MESES; (22362) DIMENIDRINATO + VITAMINA B6 (CLORIDRATO DE PIRIDOXINA); CONCENTRAÇÃO/DOSAGEM 50MG/ML+50MG/ML, FORMA FARMACEUTICA INJETÁVEL; FORMA DE APRESENTACAO AMPOLAS, SOLUÇÃO INJETÁVEL, 2ML I.M ; PRAZO DE VALIDADE MINIMO 12 MESES; (22363)
119	10000,000	CPR	DIPIRONA SÓDICA 500 MG COMPRIMIDO (28651) (28651)
120	500,000	UN	DIPROPIONATO DE BECLOMETASONA 400 MCG/ML, APRESENTAÇÃO EM SUSPENSÃO ESTERIL PARA NEBULIZAÇÃO, FRACONETE COM 2 ML (5034522)
121	300,000	AMP	EPINEFRINA 1MG/ML (5032819)
122	20000,000	CPR	FENITOINA 100 MG (14396) (14396)
123	1200,000	AMP	FENITOINA 50MG/ML INJETAVEL AMPOLA (28654) (28654)
124	20000,000	CPR	FENOBARBITAL 100 MG (20710) (20710)
125	300,000	FRA	FENOBARBITAL CONCENTRAÇÃO/DOSAGEM 40 MG/ML, FORMA FARMACEUTICA SOLUÇÃO; FORMA DE APRESENTACAO SOLUÇÃO ORAL; PRAZO DE VALIDADE MINIMO 12 MESES (22373)
126	600,000	AMP	FENOBARBITAL SÓDICO APRESENTAÇÃO/DOSAGEM 100MG/ML - FORMA DE APRESENTAÇÃO: SOLUÇÃO INJETAVEL. VIA DE ADMINISTRAÇÃO INTRAMUSCULAR/ ENDOVENOSO. APRESENTAÇÃO AMPOLA 2ML (32714)
127	200,000	AMP	FITOMENADIONA ; CONCENTRACAO/DOSAGEM DE 10MG/ML; FORMA FARMACEUTICA INJETAVEL; FORMA DE APRESENTACAO EM AMPOLA 1ML I.M. OU E.V.PRAZO DE VALIDADE MINIMO 12 MESES (22375)
128	1000,000	CPR	FLUCONAZOL; CONCENTRAÇÃO/DOSAGEM 150 MG, FORMA FARMACEUTICA CAPSULA; FORMA DE APRESENTACAO EMBALAGEM UNITÁRIA ; PRAZO DE VALIDADE MINIMO 12 MESES; (22377)
129	200,000	AMP	FLUMAZENIL DOSAGEM/CONCENTRAÇÃO 0,5MG/ML. FORMA DE APRESENTAÇÃO: SOLUÇÃO INJETAVEL.VIA DE ADMINISTRAÇÃO: INTRAMUSCULAR/ENDOVENOSO. APRESENTAÇÃO: AMPOLA 5ML (32715)
130	6000,000	AMP	FOSFATO DISSODICO DE DEXAMETASONA 4 MG/ML (11062) (11062)
131	800,000	AMP	FUROSEMIDA; CONCENTRACAO/DOSAGEM DE 10MG/ML; FORMA FARMACEUTICA SOLUCAO INJETÁVEL; FORMA DE APRESENTACAO EM FRASCO 2 ML.PRAZO DE VALIDADE MINIMO 12 MESES; (22380)
132	3000,000	CPR	GLIBENCLAMIDA. DOSAGEM/CONCENTRAÇÃO 5MG. FORMA DE APRESENTAÇÃO: COMPRIMIDO. VIA DE ADMINISTRAÇÃO: USO ORAL (32717)
133	5000,000	CPR	GLICLAZIDA, CONCENTRAÇÃO/DOSAGEM 30 MG, FORMA FARMACÊUTICA DE APRESENTAÇÃO:COMPRIMIDO. VIA DE ADMINISTRAÇÃO: USO ORAL (32718)
134	3000,000	AMP	GLICOSE 25% ; CONCENTRACAO/DOSAGEM DE 25%; FORMA FARMACEUTICA SOLUCAO INJETÁVEL; FORMA DE APRESENTACAO EM FRASCO 10 ML.PRAZO DE VALIDADE MINIMO 12 MESES; (22381)
135	3000,000	AMP	GLICOSE; CONCENTRACAO/DOSAGEM DE 50%; FORMA FARMACEUTICA SOLUCAO INJETÁVEL; FORMA DE APRESENTACAO EM FRASCO 10 ML.PRAZO DE VALIDADE MINIMO 12 MESES (22382)
136	2000,000	CPR	HALOPERIDOL 1MG (25378)
137	100,000	FRA	HALOPERIDOL, CONCENTRAÇÃO:2 MG/ML, VIA DE ADMINISTRAÇÃO: SOLUÇÃO ORAL-GOTAS. FORMA DE APRESENTAÇÃO: FRASCO 20ML (32722)
138	200,000	AMP	HALOPERIDOL DOSAGEM/CONCENTRAÇÃO 5MG/ML. FORMA FARMACEUTICA DE APRESENTAÇÃO: SOLUÇÃO INJETAVEL. VIA DE ADMINISTRAÇÃO:INTRAMUSCULAR. APRESENTAÇÃO: AMPOLA 1ML (32723)
139	300,000	AMP	NOREPINEFRINA 2 MG/ML AMP 4 ML (8MG) (G) (25018) (25018)
140	300,000	FRA	HIDROCORTISONA 10 MG + SULFATO DE NEOMICINA 5 MG + SULFATO DE POLIXIMINA B 10.000 UI, FRASCO DE 10 ML (5034303)

ESTADO DE SÃO PAULO
MUNICÍPIO DE SANTO ANTONIO DO PINHAL

CNPJ: 45.701.455/0001-72
Av. Ministro Nelson Hungria, 52
C.E.P.: 12450-000 - Santo Antônio do Pinhal - SP

PREGÃO PRESENCIAL

Nr.: 27/2020 - PR

Processo Administrativo: 99/2020
Data do Processo Adm.: 11/03/2020
Processo de Licitação: 99/2020
Data do Processo: 11/03/2020

Folha: 8/9

ANEXO I
RELAÇÃO DOS ITENS DA LICITAÇÃO

Item	Quantidade	Unid	Especificação
141	5000,000	CPR	IBUPROFENO DOSAGEM/CONCENTRAÇÃO 600MG - FORMA DE APRESENTAÇÃO: COMPRIMIDO (32733)
142	400,000	FRA	LEVODROPROPIZINA DOSAGEM 30 MG/5ML, APRESENTAÇÃO EM SOLUÇÃO ORAL, FRASCO DE 120 ML (5034523)
143	2800,000	UN	LEVOFLOXACINO EURO 500MG 10S (19515) (19515)
144	500,000	FRA	LORATADINA 1 MG XAROPE (16072) (16072)
145	4800,000	CPR	LORATADINA 10MG COMPRIMIDO (28659) (28659)
146	800,000	FRA	MALEATO DEXCLORFENIRAMINA + BETAMETASONA 120 ML (13180) (13180)
147	800,000	FRA	MALEATO DE DEXCLORFENIRAMINA DOSAGEM/CONCENTRAÇÃO 2MG/5ML. APRESENTAÇÃO SOLUÇÃO ORAL. FRASCO 120ML (32741)
148	1000,000	CPR	MALEATO DE ENALAPRIL CONCENTRAÇÃO/DOSAGEM 10MG - FORMA DE APRESENTAÇÃO FARMACEUTICA COMPRIMIDO . VIA DE ADMINISTRAÇÃO: USO ORAL (32742)
149	6000,000	CPR	METILDOPA ; CONCENTRAÇÃO/DOSAGEM 250 MG, FORMA FARMACEUTICA COMPR; FORMA DE APRESENTAÇÃO COMPRS; PRAZO DE VALIDADE MINIMO 12 MESES (22396)
150	3000,000	CPR	METRONIDAZOL 250 MG (20724) (20724)
151	200,000	CPR	ISOSSORBIDA, MONONITRATO 5MG FORMA FARMACEUTICA: COMPRIMIDOS.VIA SUBLINGUAL (32747)
152	200,000	FRA	NISTATINA SUSPENSÃO ORAL 100.000UI/ML (25383)
153	2800,000	CPS	NITROFURANTOINA DOSAGEM/CONCENTRAÇÃO 100MG - FORMA FARMACEUTICA DE APRESENTAÇÃO: CAPSULA.VIA DE ADMINISTRAÇÃO: USO ORAL (32753)
154	50,000	AMP	NITROGLICERINA CONCENTRAÇÃO/DOSAGEM 5MG/ML - FORMA DE APRESENTAÇÃO FARMACEUTICA: AMPOLA. VIA DE ADMINISTRAÇÃO ENDOVENOSO. SOLUÇÃO INJETAVEL. AMPOLA 10ML (32754)
155	800,000	FRA	ÓLEO MINERAL 100ML (21796) (21796)
156	200,000	AMP	OMEPRAZOL CONCENTRAÇÃO/DOSAGEM 40MG/ML - SOLUÇÃO INJETAVEL.VIA DE ADMINISTRAÇÃO ENDOVENOSO. FRASCO/AMPOLA 10ML (32757)
157	1000,000	UN	OXIDO DE ZINCO + VITAMINA + VITAMINA D (HIPOGLOS) (28662) (28662)
158	800,000	FRA	PARACETAMOL 200 MG/ML (14697) (14697)
159	100,000	AMP	PENTOXIFILINA 20MG VIA INTRAVENOSA SOLUCAO INJETAVEL/AMPOLA DE 5ML (26567)
160	50000,000	CPR	PROPATILNITRATO 10MG, FORMA FARMACEUTICA CAPSULA/COMPRIMIDO/ COMPRIMIDO REVESTIDO, FORMA DE APRESENTAÇÃO CAPSULA/COMPRIMIDO/ COMPRIMIDO REVESTIDO, VIA DE ADMINISTRAÇÃO ORAL (32762)
161	1000,000	FRA	SIMETICONA 75MG/ML, FORMA FARMACEUTICA EMULSAO ORAL, FORMA DE APRESENTAÇÃO FRASCO CONTA-GOTAS, VIA DE ADMINISTRAÇÃO ORAL (32764)
162	1000,000	AMP	SUCCINATO SODICO DE HIDROCORTISONA 100 MG (4876) (4876)
163	1000,000	FRA	SUCCINATO SODICO DE HIDROCORTISONA 500 MG (8372) (8372)
164	250,000	FRA	SULFAMETOXAZOL 200 MG + TRIMETOPRIMA 40 MG / 5ML SUSPENSÃO, FRASCO COM 100ML (32767)
165	100,000	AMP	EFEDRINA 50 MG/ML, FORMA FARMACEUTICA SOLUCAO INJETAVEL, FORMA DE APRESENTAÇÃO AMPOLA / FRASCO AMPOLA / SERINGA PREENCHIDA 1 ML, VIA DE ADMINISTRAÇÃO INTRAMUSCULAR / INTRAVENOSA / SUBCUTANEA (32770)
166	300,000	TUB	NEOMICINA + BACITRACINA CONCENTRAÇÃO/DOSAGEM 250UI/G + 5MG/G, FORMA FARMACEUTICA POMADAL; FORMA DE APRESENTAÇÃO POMADA15GR; PRAZO DE VALIDADE MINIMO 12 MESES; (22399)
167	20000,000	CPR	SULFATO FERROSO 40 MG (10748) (10748)
168	600,000	UN	TENOXICAM 20MG INJETÁVEL (AMPOLA) (16836) (16836)
169	1200,000	CPR	TENOXICAM ; CONCENTRAÇÃO/DOSAGEM 20 MG, FORMA FARMACEUTICA COMPR; FORMA DE APRESENTAÇÃO COMPRS; PRAZO DE VALIDADE MINIMO 12 MESES G

ESTADO DE SÃO PAULO
MUNICÍPIO DE SANTO ANTONIO DO PINHAL

CNPJ: 45.701.455/0001-72
Av. Ministro Nelson Hungria, 52
C.E.P.: 12450-000 - Santo Antônio do Pinhal - SP

PREGÃO PRESENCIAL
Nr.: 27/2020 - PR

Processo Administrativo: 99/2020
Data do Processo Adm.: 11/03/2020
Processo de Licitação: 99/2020
Data do Processo: 11/03/2020

Folha: 9/9

ANEXO I
RELAÇÃO DOS ITENS DA LICITAÇÃO

Item	Quantidade	Unid	Especificação
170	100,000	FRA	(22420) TOBRAMICINA, DOSAGEM:0,3%, APRESENTAÇÃO:SOLUÇÃO OFTÁLMICA - FRASCO 5ML (32779)

ESTADO DE SÃO PAULO
MUNICÍPIO DE SANTO ANTONIO DO PINHAL

CNPJ: 45.701.455/0001-72
Av. Ministro Nelson Hungria, 52
C.E.P.: 12450-000 - Santo Antônio do Pinhal - SP

PREGÃO PRESENCIAL

Nr.: 27/2020 - PR

Processo Administrativo: 99/2020
Data do Processo Adm.: 11/03/2020
Processo de Licitação: 99/2020
Data do Processo: 11/03/2020

Folha: 1/9

ANEXO I
RELAÇÃO DOS ITENS DA LICITAÇÃO

Item	Quantidade	Unid	Especificação
1	6,000	TUB	ALGINATO DE CÁLCIO E SÓDIO E CARBOXIMETILCELULOSE SÓDICA - TUBO 85G - GEL HIDRATANTE E ABSORVENTE PARA FERIDAS, COMPOSTO DE ALGINATO DE CÁLCIO E SÓDIO E CARBOXIMETILCELULOSE SÓDICA. COMPOSTO TAMBÉM PROPILENOGLICOL, ÁCIDO BÓRICO, IDANTOÍNA, SORBATO DE POTÁSSIO E TRIETANOLAMINA. HIDROGEL COM ALGINATO DE CÁLCIO E SÓDIO QUE POSSUI AÇÃO HEMOSTÁTICA E HIDRATANTE (5033753)
2	180,000	CPR	ALOPURINOL 300MG - CADA COMPRIMIDO DE 300 MG CONTÉM: ALOPURINOL 300 MG EXCIPIENTES Q.S.P. 1 COMPRIMIDO (CELULOSE, POVIDONA, MACROGOL, CROSPVIDONA, TALCO, ESTEARATO DE MAGNÉSIO, CELULOSE MICROCRISTALINA) - VIA DE ADMINISTRAÇÃO: USO ORAL - PRAZO DE VALIDADE MINIMO 12 MESES (5033754)
3	180,000	CPR	BENZOATO DE ALOGLIPTINA 25 MG - BENZOATO DE ALOGLIPTINA ... 34 MG (EQUIVALENTE A 25 MG DE ALOGLIPTINA) EXCIPIENTES: MANITOL, CELULOSE MICROCRISTALINA, HIPROLOSE, CROSCARMELOSE SÓDICA E ESTEARATO DE MAGNÉSIO. O REVESTIMENTO DOS COMPRIMIDOS CONTÉM: HIPROMELOSE, DIÓXIDO DE TITÂNIO, ÓXIDO DE FERRO VERMELHO E MACROGOL 8000. - VIA DE ADMINISTRAÇÃO: USO ORAL - PRAZO DE VALIDADE MINIMO 12 MESES (5033755)
4	4,000	UN	BROMETO DE GLICOPIRRÔNIO 50 MCG- CADA CÁPSULA DE SEEBRI™ CONTÉM 63 MCG DE BROMETO DE GLICOPIRRÔNIO (EQUIVALENTE A 50 MCG DE GLICOPIRRÔNIO). EXCIPIENTES: LACTOSE MONOIDRATADA E ESTEARATO DE MAGNÉSIO - VIA DE ADMINISTRAÇÃO: USO INALATORIO - PRAZO DE VALIDADE MINIMO 12 MESES (5033756)
5	1000,000	CPR	CLOBAZAN 10MG - CADA COMPRIMIDO CONTÉM 10 MG DE CLOBAZAM+ EXCIPIENTES: AMIDO DE MILHO, LACTOSE MONOIDRATADA, TALCO, ESTEARATO DE MAGNÉSIO E DIÓXIDO DE SILÍCIO. - VIA DE ADMINISTRAÇÃO: USO ORAL - PRAZO DE VALIDADE MINIMO 12 MESES (5033757)
6	630,000	CPR	CLORIDRATO DE HIDRALAZINA 50MG - CADA COMPRIMIDO CONTÉM 50 MG DE CLORIDRATO DE HIDRALAZINA. EXCIPIENTES: DIÓXIDO DE SILÍCIO, AMIDO, POVIDONA, ESTEARATO DE MAGNÉSIO, CELULOSE MICROCRISTALINA, COPOVIDONA, DIÓXIDO DE TITÂNIO, MACROGOL, SACAROSE, TALCO, LACA DE ERITROSINA, HIPROMELOSE E PALMITATO DE CETILA. - VIA DE ADMINISTRAÇÃO: USO ORAL - PRAZO DE VALIDADE MINIMO 12 MESES (5033758)
7	720,000	CPR	CLORIDRATO DE METILFENIDATO DOSAGEM/CONCNETRAÇÃO 10MG. FORMA FARMACEUTICA DE APRESENTAÇÃO: COMPRIMIDO. VIA DE ADMINISTRAÇÃO: USO ORAL (32796)
8	180,000	CPR	CLORIDRATO DE TRAZODONA 50MG - CLORIDRATO DE TRAZODONA... 50 MG 100 MG EXCIPIENTES QSP... 1 COMPRIMIDO 1 COMPRIMIDO EXCIPIENTES: FOSFATO DE CÁLCIO TRIBÁSICO, CELULOSE MICROCRISTALINA, CROSCARMELOSE SÓDICA, LACTOSE MONOIDRATADA, ESTEARATO DE MAGNÉSIO, HIPROMELOSE, MACROGOL E DIÓXIDO DE TITÂNIO - VIA DE ADMINISTRAÇÃO: USO ORAL - PRAZO DE VALIDADE MINIMO 12 MESES (5033759)
9	180,000	CPR	COLCHICINA 0,5MG - CADA COMPRIMIDO CONTÉM: COLCHICINA.... 0,5 MG EXCIPIENTES...Q.S.P.... 1 COMPRIMIDO (LACTOSE MONOIDRATADA, AMIDO, POVIDONA, CROSCARMELOSE SÓDICA, AMARELO DE QUINOLINA, LACA DE

ESTADO DE SÃO PAULO
MUNICÍPIO DE SANTO ANTONIO DO PINHAL

CNPJ: 45.701.455/0001-72
Av. Ministro Nelson Hungria, 52
C.E.P.: 12450-000 - Santo Antônio do Pinhal - SP

PREGÃO PRESENCIAL

Nr.: 27/2020 - PR

Processo Administrativo: 99/2020
Data do Processo Adm.: 11/03/2020
Processo de Licitação: 99/2020
Data do Processo: 11/03/2020

Folha: 2/9

ANEXO I
RELAÇÃO DOS ITENS DA LICITAÇÃO

Item	Quantidade	Unid	Especificação
			ALUMÍNIO, ESTEARATO DE MAGNÉSIO, ÁLCOOL ETÍLICO E ÁGUA PURIFICADA) - VIA DE ADMINISTRAÇÃO: USO ORAL - PRAZO DE VALIDADE MINIMO 12 MESES (5033760)
10	90,000	UN	EMPAGLIFLOZINA 25MG - CADA COMPRIMIDO REVESTIDO CONTÉM 25 MG DE EMPAGLIFLOZINA. EXCIPIENTES: LACTOSE MONOIDRATADA, CELULOSE MICROCRISTALINA, HIPROLOSE, CROSCARMELOSE SÓDICA, DIÓXIDO DE SILÍCIO, ESTEARATO DE MAGNÉSIO, HIPROMELOSE, DIÓXIDO DE TITÂNIO, TALCO, MACROGOL E ÓXIDO DE FERRO AMARELO - VIA DE ADMINISTRAÇÃO: USO ORAL - PRAZO DE VALIDADE MINIMO 12 MESES (5033761)
11	180,000	CPR	FINASTERIDA 1 MG- COMPOSIÇÃO: CADA COMPRIMIDO REVESTIDO CONTÉM: FINASTERIDA... 1 MG EXCIPIENTES Q.S.P.1 COM REV. *(ÁLCOOL POLIVINÍLICO + TALCO + MACROGOL); ÓXIDO DE FERRO AMARELO, ÓXIDO DE FERRO VERMELHO; POVIDONA, CROSCARMELOSE SÓDICA, LACTOSE MONOIDRATADA, LAURILSULFATO DE SÓDIO, ESTEARATO DE MAGNÉSIO, DIÓXIDO DE TITÂNIO. - VIA DE ADMINISTRAÇÃO: USO ORAL - PRAZO DE VALIDADE MINIMO 12 MESES (5033762)
12	7,000	FRA	LEVETIRACETAM 100 MG - CADA ML DE SOLUÇÃO ORAL CONTÉM: LEVETIRACETAM. ..100 MG EXCIPIENTES: CITRATO DE SÓDIO DI-HIDRATADO, METILPARABENO, PROPILPARABENO, GLICIRRIZINATO DE AMÔNIO, GLICEROL, SUCRALOSE, ACESSULFAMO POTÁSSICO, AROMA DE UVA, ÁGUA PURIFICADA. - VIA DE ADMINISTRAÇÃO: USO ORAL - PRAZO DE VALIDADE MINIMO 12 MESES (5033763)
13	18,000	FRA	OXCARBAZEPINA 60MG/ML- CADA ML CONTÉM: OXCABAZEPINA ... 60 MG VEÍCULO: ESTEARATO DE POLIOXIL 40, PROPILENOGLICOL, CELULOSE MICROCRISTALINA, SACARINA SÓDICA, ÁCIDO SÓRBICO, ÁCIDO ASCÓRBICO, AROMA DE TANGERINA, SORBITOL, METILPARABENO, PROPILPARABENO, CARMELOSE SÓDICA E ÁGUA PURIFICADA. - VIA DE ADMINISTRAÇÃO: USO ORAL - PRAZO DE VALIDADE MINIMO 12 MESES (5033764)
14	300,000	CPS	PROGESTERONA NATURAL MICRONIZADA 100MG - CADA CÁPSULA GELATINOSA DE 100 MG CONTÉM: PROGESTERONA MICRONIZADA...100 MG EXCIPIENTES: ÓLEO DE AMENDOIM, LECITINA DE SOJA. COMPONENTES DA CÁPSULA: GELATINA, GLICEROL, DIÓXIDO DE TITÂNIO. - VIA DE ADMINISTRAÇÃO: USO ORAL - PRAZO DE VALIDADE MINIMO 12 MESES (5033765)
15	210,000	CPR	RANITIDINA 150MG - CADA COMPRIMIDO REVESTIDO DE CLORIDRATO DE RANITIDINA 150 MG CONTÉM: CLORIDRATO DE RANITIDINA (EQUIVALENTE A 150 MG DE RANITIDINA) ...167,4 MG EXCIPIENTES: CELULOSE MICROCRISTALINA, CROSPVIDONA, DIÓXIDO DE SILÍCIO, ESTEARATO DE MAGNÉSIO, HIPROMELOSE, MACROGOL E DIÓXIDO DE TITÂNIO - VIA DE ADMINISTRAÇÃO: USO ORAL - PRAZO DE VALIDADE MINIMO 12 MESES (5033766)
16	32,000	CPR	RISEDRONATO SÓDICO 35MG - CADA COMPRIMIDO REVESTIDO CONTÉM: RISEDRONATO SÓDICO (EQUIVALENTE A 32,5 MG DE ÁCIDO RISEDRÔNICO) ... 35 MG EXCIPIENTES: CELULOSE MICROCRISTALINA, LACTOSE MONOIDRATADA, CROSPVIDONA, DIÓXIDO DE SILÍCIO, ESTEARATO DE MAGNÉSIO, ÁLCOOL POLIVINÍLICO, MACROGOL, TALCO, CORANTE ÓXIDO DE FERRO VERMELHO, CORANTE ÓXIDO DE FERRO AMARELO, DIÓXIDO DE TITÂNIO - VIA DE ADMINISTRAÇÃO: USO ORAL - PRAZO DE VALIDADE MINIMO 12 MESES (5033767)
17	360,000	CPR	RISPERIDONA 1MG - CADA COMPRIMIDO REVESTIDO CONTÉM: RISPERIDONA .. 1 MG EXCIPIENTES .. Q.S.P.1 COMPRIMIDO *EXCIPIENTES: LACTOSE, CELULOSE MICROCRISTALINA, POVIDONA, AMIDO, DIÓXIDO DE SILÍCIO, LAURILSULFATO DE SÓDIO, ESTEARATO DE MAGNÉSIO, HIPROMELOSE, MACROGOL E DIÓXIDO DE TITÂNIO - VIA DE ADMINISTRAÇÃO: USO ORAL - PRAZO DE

ESTADO DE SÃO PAULO
MUNICÍPIO DE SANTO ANTONIO DO PINHAL

CNPJ: 45.701.455/0001-72
Av. Ministro Nelson Hungria, 52
C.E.P.: 12450-000 - Santo Antônio do Pinhal - SP

PREGÃO PRESENCIAL

Nr.: 27/2020 - PR

Processo Administrativo: 99/2020
Data do Processo Adm.: 11/03/2020
Processo de Licitação: 99/2020
Data do Processo: 11/03/2020

Folha: 3/9

ANEXO I
RELAÇÃO DOS ITENS DA LICITAÇÃO

Item	Quantidade	Unid	Especificação
18	360,000	CPR	VALIDADE MINIMO 12 MESES (5033768) SUCCINATO DE DESVENLAFAXINA 100MG- CADA COMPRIMIDO 50 MG CONTÉM 151, 77 MG DE SUCCINATO DE DESVENLAFAXINA MONOIDRATADO EQUIVALENTE A 50 MG DE DESVENLAFAXINA. - VIA DE ADMINISTRAÇÃO: USO ORAL - PRAZO DE VALIDADE MINIMO 12 MESES (5033769)
19	360,000	CPR	SUCCINATO DE DESVENLAFAXINA 50MG- CADA COMPRIMIDO 50 MG CONTÉM 75,87 MG DE SUCCINATO DE DESVENLAFAXINA MONOIDRATADO EQUIVALENTE A 50 MG DE DESVENLAFAXINA. - VIA DE ADMINISTRAÇÃO: USO ORAL - PRAZO DE VALIDADE MINIMO 12 MESES (5033770)
20	540,000	UN	TOPIRAMATO 100MG - CADA COMPRIMIDO REVESTIDO CONTÉM 100 MG DE TOPIRAMATO. EXCIPIENTES: AMIDO PRÉ-GELATINIZADO, LACTOSE MONOIDRATADA, CELULOSE MICROCRISTALINA, CROSCARMELOSE SÓDICA, ESTEARATO DE MAGNÉSIO, ÓXIDO DE FERRO AMARELO, DIÓXIDO DE TITÂNIO, ÁLCOOL POLIVINÍLICO + TALCO + MACROGOL E ÁGUA PURIFICADA. -VIA DE ADMINISTRAÇÃO: ORAL - PRAZO DE VALIDADE: MINIMO 12 MESES (5033771)
21	360,000	CPR	TOPIRAMATO 25MG - CADA COMPRIMIDO REVESTIDO CONTÉM 25 MG DE TOPIRAMATO. EXCIPIENTES: AMIDO PRÉ-GELATINIZADO, LACTOSE MONOIDRATADA, CELULOSE MICROCRISTALINA, CROSCARMELOSE SÓDICA, ESTEARATO DE MAGNÉSIO, ÓXIDO DE FERRO AMARELO, DIÓXIDO DE TITÂNIO, ÁLCOOL POLIVINÍLICO + TALCO + MACROGOL E ÁGUA PURIFICADA. -VIA DE ADMINISTRAÇÃO: ORAL - PRAZO DE VALIDADE: MINIMO 12 MESES (5033772)
22	18,000	FRA	VALPROATO DE SÓDIO - CADA 5ML DO XAROPE CONTÉM: VALPROATO DE SÓDIO (EQUIVALENTE A 250MG DE ÁCIDO VALPROICO).288MG VEÍCULO Q.S.P 5ML EXCIPIENTES: GLICEROL, METILPARABENO, SACAROSE, ÁGUA DE OSMOSE REVERSA, SORBITOL, VANILINA, AROMA DE CEREJA, PROPILENOGLICOL, PROPILPARABENO E CORANTE VERMELHO.- VIA DE ADMINISTRAÇÃO: USO ORAL - PRAZO DE VALIDADE MINIMO 12 MESES (5033773)
23	360,000	CPR	VERAPAMIL 80MG - CADA COMPRIMIDO REVESTIDO CONTÉM: CLORIDRATO DE VERAPAMIL.... 80 MG EXCIPIENTES: CELULOSE MICROCRISTALINA, CROSCARMELOSE SÓDICA, DIÓXIDO DE SILÍCIO, ESTEARATO DE MAGNÉSIO, FOSFATO DE CÁLCIO DIBÁSICO DI-HIDRATADO, HIPROMELOSE, LAURILSULFATO DE SÓDIO, MACROGOL, TALCO, DIÓXIDO DE TITÂNIO. - VIA DE ADMINISTRAÇÃO: USO ORAL - PRAZO DE VALIDADE MINIMO 12 MESES (5033774)
24	80,000	CPR	VITAMINA D 10.000UI - CADA CÁPSULA MOLE OU COMPRIMIDO REVESTIDO CONTÉM: COLECALCIFEROL (EQUIVALENTE A 10.000U.I.) (%IDR: 5.000%) ... 10,00MG EXCIPIENTES Q.S.P. ... 1 CÁPSULA MOLE (RACEALFATOCOFEROL, ÓLEO DE SOJA, GELATINA, GLICEROL, CORANTE VERMELHO Nº40, VERMELHO BORDEAUX E ÁGUA). - VIA DE ADMINISTRAÇÃO: USO ORAL - PRAZO DE VALIDADE MINIMO 12 MESES (5033775)
25	1920,000	CPR	APRESOLINA 25 MG. APRESENTAÇÃO EM CAPSULA MOLE OU COMPRIMIDO REVESTIDO. CONTÉM 25MG DECLORIDRATO DE HIDRALAZINA. (5034504)
26	1440,000	CPS	DUOMO HP FINASTERIDA + MESILATO DE DOXAZOSINA, DOSAGEM 2MG/5MG, USO ORAL, FORMA FARMACEUTICA, FORMA DE APRESENTAÇÃO EM CAPSULAS (5032940)
27	48,000	UN	FORMOTEROL 12 MCG + BUDESONIDA 400MCG, APRESENTAÇÃO EM CÁPSULA INALANTE OU PÓ INALANTE E FORMOTEROL 12 MCG + BUDESONIDA 400 MCG. EXCIPIENTE: LACTOSE (5034505)
28	48,000	UN	FORMOTEROL 12 MCG + BUDESONIDA 400MCG, APRESENTAÇÃO EM SOLUÇÃO PARA INALAÇÃO 2,5 MCG POR DOSE LIBERADA, FRASCO DE 4 ML (60 DOSES LIBERADAS QUE EQUIVALEM A UM MÊS DE TRATAMENTO), ACOMPANHADO DE INALADOR (5034508)
29	2880,000	CPR	METILFENIDATO CLORIDRATO 10 MG (27394)

ESTADO DE SÃO PAULO
MUNICÍPIO DE SANTO ANTONIO DO PINHAL

CNPJ: 45.701.455/0001-72
Av. Ministro Nelson Hungria, 52
C.E.P.: 12450-000 - Santo Antônio do Pinhal - SP

PREGÃO PRESENCIAL

Nr.: 27/2020 - PR

Processo Administrativo: 99/2020
Data do Processo Adm.: 11/03/2020
Processo de Licitação: 99/2020
Data do Processo: 11/03/2020

Folha: 4/9

ANEXO I
RELAÇÃO DOS ITENS DA LICITAÇÃO

Item	Quantidade	Unid	Especificação
30	2880,000	CPS	OLMESARTAN MEDOXOMILA HIDROCLOROTIAZIDA 40 MG, APRESENTAÇÃO EM CAPSULA MOLE OU COMPRIMIDO REVESTIDO, REFERENCIA: DONAREN (5034511)
31	1440,000	CPS	CLORIDRATO DE TRAZODONA 50 MG, APRESENTAÇÃO EM CAPSULA MOLE OU COMPRIMIDO REVESTIDO.CONTEM FINASTERIDA 5 MG + CLORIDRATO DE TRAZODONA 50MG + EXCIPIENTES (5034512)
32	1440,000	CPS	CLORIDRATO DE DULOXETINA 30 MG, APRESENTAÇÃO EM CAPSULA MOLE OU COMPRIMIDO REVESTIDO, CAPSULA DE LIBERAÇÃO RETARDADA CONTENDO 30 MG (5034513)
33	300,000	FRA	ACEBROFILINA 10MG/ML (ADULTO) - FRASCO 120ML + COPO DOSADOR - ADMINISTRAÇÃO VIA ORAL - PRAZO DE VALIDADE MÍNIMO 12 MESES - REFERENCIA FILINAR, BRONDILAT OU SIMILAR (28633)
34	300,000	FRA	ACEBROFILINA INFANTIL 5 MG/ML FR 120 ML + COPO DOSADOR + ADMINISTRAÇÃO VIA ORAL - REFERENCIA FILINAR, BRONDILAT OU SIMILAR (7908)
35	100000,000	CPR	ACIDO ACETILSALICÍLICO ; CONCENTRAÇÃO/DOSAGEM 100 MG, FORMA FARMACEUTICA COMPR; FORMA DE APRESENTACAO COMPRS; PRAZO DE VALIDADE MINIMO 12 MESES (22311)
36	1000,000	AMP	ACIDO ASCORBICO 100 MG/ML 5 ML (VITAMINA C) (13657) (13657)
37	4000,000	CPR	ACIDO ASCORBICO 500 MG, APRESENTAÇÃO EM COMPRIMIDO, CADA COMPRIMIDO CONTENDO 500 MG DE ACIDO ASCORBICO + EXCIPIENTES (5034519)
38	10000,000	CPR	ACIDO FOLICO 5 MG (25351)
39	100,000	AMP	ACIDO TRANEXAMICO SOLUÇÃO INJETAVEL 50MG/ML AMPOLAS COM 5ML (25352)
40	100,000	AMP	ADENOSINA 6MG/2ML SOLUÇÃO INJETAVEL (25354)
41	200,000	FRA	ALBENDAZOL, DOSAGEM DE 40 MG/ML, SUSPENSÃO ORAL, USO ADULTO E PEDIATRICO ACIMA DE 1 ANO DE IDADE, FRASCO DE 10 ML (5034520)
42	300,000	CPR	ALBENDAZOL 400 MG COMP (982) (982)
43	20,000	FRA	ALTEPLASE 50MG SOLUÇÃO INJETAVEL (25355)
44	500,000	AMP	AMINOFILINA ; CONCENTRACAO/DOSAGEM DE 24MG/ML; FORMA FARMACEUTICA SOLUCAO INJETÁVEL; FORMA DE APRESENTACAO EM FRASCO 10 ML.PRAZO DE VALIDADE MINIMO 12; (22316)
45	600,000	FRA	AMOXILINA + CLAVULANATO DE POTASSIO PO PARA SUSPENSÃO ORAL 400MG + 57MG/5ML (25356)
46	600,000	UN	AMOXICILINA SUSPENSAO 250 MG/5 ML FR 60 ML (12819) (12819)
47	10000,000	CPR	AMOXILINA 500 mg (14649) (14649)
48	3000,000	CPR	AZITROMICINA 500 MG COMPRIMIDO (19758) (19758)
49	1000,000	FRA	AZITROMICINA 600 MG SUSP ORAL (8808) (8808)
50	1200,000	CPR	BACOFLENO 10MG (26568)
51	500,000	TUB	BENZOILMETRONIDAZOL + NISTATINA + BENZALCÔNIO 62,5 MG/G + 25.000 UI + 1,25 MG/G - CREME VAGINAL 40G 10 APLICADORES - REFERENCIA: COLPIST (32665)
52	10000,000	CPR	CLOPIDOGREL;CONCENTRAÇÃO/DOSAGEM 75 MG , FORMA FARMACEUTICA COMPR; FORMA DE APRESENTACAO COMPRS; PRAZO DE VALIDADE MINIMO 12 MESES (22338)
53	500,000	FRA	BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA + DIPIRONA SÓDICA 6.67MG/ML + 333.4MG/ML; FORMA FARMACEUTICA SOLUÇÃO ORAL; FORMA DE APRESENTACAO EM FRASCO 20 ML, PRAZO DE VALIDADE MINIMO DE 12 MESES; VIA ORAL (22325)
54	3000,000	UN	BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA + DIPIRONA SÓDICA 4MG + 500 MG/ML (BUSCOPAN COMPOSTO) (28636)
55	8000,000	CPR	CAPTOPRIL; CONCENTRAÇÃO/DOSAGEM 25 MG, FORMA FARMACEUTICA COMPR; FORMA DE APRESENTACAO COMPRS; PRAZO DE VALIDADE MINIMO 12 MESES (22327)

ESTADO DE SÃO PAULO
MUNICÍPIO DE SANTO ANTONIO DO PINHAL

CNPJ: 45.701.455/0001-72
Av. Ministro Nelson Hungria, 52
C.E.P.: 12450-000 - Santo Antônio do Pinhal - SP

PREGÃO PRESENCIAL

Nr.: 27/2020 - PR

Processo Administrativo: 99/2020
Data do Processo Adm.: 11/03/2020
Processo de Licitação: 99/2020
Data do Processo: 11/03/2020

Folha: 5/9

ANEXO I
RELAÇÃO DOS ITENS DA LICITAÇÃO

Item	Quantidade	Unid	Especificação
56	50000,000	CPR	CARBAMAZEPINA ; CONCENTRACAO/DOSAGEM 200MG; FORMA FARMACEUTICA COMPRS; FORMA DE APRESENTACAO COMPRIMDO.PRAZO DE VALIDADE MINIMO 12 MESES; VIA DE ADMINISTRACAO ORAL (22328)
57	100,000	FRA	CARBOCISTEINA; CONCENTRAÇÃO/DOSAGEM 20MG/ML (25361)
58	10000,000	CPR	CARBONATO DE LITIO 300 MG (12320) (12320)
59	6,000	FRA	CARVÃO VEGEAL ATIVADO EM PÓ 500GRS (25363)
60	20000,000	CPR	CARVEDILOL ;CONCENTRAÇÃO/DOSAGEM 12,5 MG, FORMA FARMACEUTICA COMPR; FORMA DE APRESENTACAO COMPRS; PRAZO DE VALIDADE MINIMO 12 MESES (22329)
61	20000,000	CPR	CARVEDILOL 25MG, FORMA FARMACEUTICA CAPSULA/COMPRIMIDO/COMPRIMIDO REVESTIDO, FORMA DE APRESENTACAO CAPSULA/COMPRIMIDO/COMPRIMIDO REVESTIDO, VIA DE ADMINISTRACAO ORAL (32669)
62	12000,000	CPR	CARVEDILOL 3,125MG, FORMA FARMACEUTICA CAPSULA/COMPRIMIDO/COMPRIMIDO REVESTIDO, FORMA DE APRESENTACAO CAPSULA/COMPRIMIDO/COMPRIMIDO REVESTIDO, VIA DE ADMINISTRACAO ORAL (32670)
63	20000,000	CPR	CARVEDILOL ;CONCENTRAÇÃO/DOSAGEM 6,25 MG, FORMA FARMACEUTICA COMPR; FORMA DE APRESENTACAO COMPRS; PRAZO DE VALIDADE MINIMO 12 MESES (22330)
64	1000,000	CPR	CEFALEXINA 500 MG COMPRIMIDO (10741) (10741)
65	500,000	AMP	CEFALOTINA SODICA 1 G (7153) (7153)
66	1000,000	AMP	Ceftriaxona 1gr- EV (17180) (17180)
67	400,000	AMP	CEFTRIAXONA 1MG (26569)
68	3000,000	AMP	CETOPROFENO 100 MG- E.V - PÓ LIÓFILO PARA SOLUÇÃO INJETAVEL AMPOLA/FRASCO 2ML (32673)
69	1500,000	AMP	CETOPROFENO 100 MG- IM - INJETAVEL AMPOLA/FRASCO 2ML (32672)
70	5000,000	CPR	CILOSTAZOL 100 MG - FORMA DE APRESENTAÇÃO FARMACEUTICA: COMPRIMIDO (14602)
71	2000,000	AMP	CIMETIDINA ; CONCENTRACAO/DOSAGEM DE 150MG/ML; FORMA FARMACEUTICA SOLUCAO INJETÁVEL; FORMA DE APRESENTACAO EM FRASCO AMPOLA.PRAZO DE VALIDADE MINIMO 12; (22337)
72	2000,000	CPR	CIMETIDINA 200 MG (1821) (1821)
73	20000,000	CPR	CLONAZEPAM 2 MG (19121) (19121)
74	20000,000	AMP	CLORETO DE SODIO 0,9% 10 ML AMPOLA (391) (391)
75	400,000	AMP	CLORETO DE POTASSIO 19,1% 10ML (1839) (1839)
76	100,000	AMP	CLORETO DE SUXAMETONIO 10ML/500MG (25366)
77	200,000	FRA	AMBROXOL, CLORIDRATO; CONCENTRACAO/DOSAGEM DE 15 MG/5ML; FORMA FARMACEUTICA XAROPE; FORMA DE APRESENTACAO EM FRASCO/120ML.PRAZO DE VALIDADE MINIMO 12 MESES; VIA ORAL XAROPE INFANTIL (22314)
78	200,000	FRA	AMBROXOL, CLORIDRATO; CONCENTRACAO/DOSAGEM DE 30 MG/5ML; FORMA FARMACEUTICA XAROPE; FORMA DE APRESENTACAO EM FRASCO/ML.PRAZO DE VALIDADE MINIMO 12 MESES; VIA ORAL XAROPE ADULTO 120 ML (22315)
79	1000,000	AMP	AMIODARONA 50 MG AMP 3 ML (9094) (9094)
80	30000,000	CPR	AMITRIPTILINA 25 MG (15397) (15397)
81	200,000	AMP	CLORPROMAZINA, CLORIDRATO 5MG/ML, FORMA FARMACEUTICA SOLUCAO INJETAVEL, FORMA DE APRESENTACAO FRASCO-AMPOLA/SERINGA PREENCHIDA/AMPOLA 5ML, VIA DE ADMINISTRACAO INTRAMUSCULAR, (32679)
82	400,000	AMP	DOPAMINA CLORIDRATO 5 MG /ML - 10ML IV AMPOLA (17123) (17123)
83	80000,000	CPR	FLUOXETINA 20 MG CAPS (12322) (12322)
84	10000,000	CPR	IMIPRAMINA 25 MG COMP (12323) (12323)
85	250,000	FRA	LIDOCAINA 2% COM VASO CONSTRICTOR FRASCO DE 20 ML (17187) (17187)
86	250,000	FRA	LIDOCAINA 2% SEM VASOCONSTRICTOR FRASCO DE 20 ML (17186) (17186)

ESTADO DE SÃO PAULO
MUNICÍPIO DE SANTO ANTONIO DO PINHAL

CNPJ: 45.701.455/0001-72
Av. Ministro Nelson Hungria, 52
C.E.P.: 12450-000 - Santo Antônio do Pinhal - SP

PREGÃO PRESENCIAL

Nr.: 27/2020 - PR

Processo Administrativo: 99/2020
Data do Processo Adm.: 11/03/2020
Processo de Licitação: 99/2020
Data do Processo: 11/03/2020

Folha: 6/9

ANEXO I
RELAÇÃO DOS ITENS DA LICITAÇÃO

Item	Quantidade	Unid	Especificação
87	60,000	TUB	LIDOCAINA 2% GEL TUBO 30 GRS (7947) (7947)
88	5000,000	CPR	METFORMINA ; CONCENTRAÇÃO/DOSAGEM 850MG, FORMA FARMACEUTICA COMPR; FORMA DE APRESENTACAO COMPRS; PRAZO DE VALIDADE MINIMO 12 MESES MG (22395)
89	100,000	FRA	METOCLOPRAMIDA - CONCENTRAÇÃO/DOSAGEM 4MG/ML, FORMA FARMACEUTICA SOLUÇÃO ORAL; FORMA DE APRESENTACAO SOLUÇÃO ORAL FRASCO 10 ML; PRAZO DE VALIDADE MINIMO 12 MESES; (22397)
90	6000,000	AMP	METOCLOPRAMIDA 5 MG 2 ML AMPOLA (10543) (10543)
91	100,000	UN	NALOXONA 0,4MG/ML AMP (27385)
92	2800,000	CPR	NORFLOXACINA ; CONCENTRAÇÃO/DOSAGEM 400 MG, FORMA FARMACEUTICA COMPR; FORMA DE APRESENTACAO COMPRS; PRAZO DE VALIDADE MINIMO 12 MESES; (22401)
93	10000,000	CPR	NORTRIPTILINA 25 MG (18063) (18063)
94	100,000	AMP	CLORIDRATO DE ONDANSETRONA 2MG/ML SOLUÇÃO INJETAVEL, AMPOLA 2ML VIA DE ADMINISTRAÇÃO EV/IM (32688)
95	500,000	AMP	CLORIDRATO DE PETIDINA 50MG/ML - SOLUÇÃO INJETAVEL - AMPOLA 2ML - VIA DE ADMINISTRAÇÃO IM SUBCUTANEO OU EV (32689)
96	4000,000	CPR	PROMETAZINA 25 MG (16397) (16397)
97	2000,000	CPR	PROPRANOLOL 40 MG (8671) (8671)
98	200,000	AMP	RANITIDINA 50 MG 2 ML AMPOLA (5424) (5424)
99	60000,000	UN	SERTRALINA 50 MG (14394) (14394)
100	5000,000	CPR	CLORIDRATO DE TIAMINA 300MG - VIA DE ADMINISTRAÇÃO ORAL. APRESENTAÇÃO EM COMPRIMIDO (32691)
101	2000,000	AMP	TRAMADOL 100 MG (12630) (12630)
102	5600,000	CPR	CIPROFLOXACINO 500 MG (13828) (13828)
103	6000,000	CPR	COMPLEXO B (8810) (8810)
104	200,000	AMP	DECANOATO DE HALOPERIDOL 50MG/ML - SOLUÇÃO INJETAVEL. VIA DE ADMINISTRAÇÃO IM.APRESENTAÇÃO AMPOLA 1ML (32695)
105	200,000	AMP	DECANOATO DE HALOPERIDOL 70,52MG/ML. SOLUÇÃO INJETAVEL . VIA DE ADMINISTRAÇÃO IM.APRESENTAÇÃO EM AMPOLA 1ML (32696)
106	100,000	AMP	DESLANOSIDEO 0,2 MG/ML (20732) (20732)
107	500,000	FRA	DEXAMETASONA ELIXIR 0,1MG/ML .APRESENTAÇÃO FRASCO DE 100ML. VIA DE ADMINISTRAÇÃO USO ORAL (32698)
108	20000,000	CPR	DIAZEPAM DOSAGEM 10 MG - VIA DE ADMINISTRAÇÃO: USO ORAL. APRESENTAÇÃO COMPRIMIDO (32699)
109	12000,000	AMP	DICLOFENACO DE SÓDIO; CONCENTRACAO/DOSAGEM DE 25MG/ML; FORMA FARMACEUTICA SOLUCAO INJETÁVEL; FORMA DE APRESENTACAO EM FRASCO 3 ML.PRAZO DE VALIDADE MINIMO 12 MESES; (22359)
110	6000,000	CPR	CLORIDRATO DE BIPERIDENO 2 MG (16227) (16227)
111	8000,000	CPR	CLORIDRATO DE CICLOBENZAPRINA, DOSAGEM 10 MG, APRESENTAÇÃO EM COMPRIMIDO (5034521)
112	1800,000	CPR	CLOMIPRAMINA 25 MG (12961) (12961)
113	10000,000	CPR	CLORPROMAZINA 100 MG (15395) (15395)
114	10000,000	CPR	CLORPROMAZINA 25 MG (15396) (15396)
115	2000,000	CPR	DIGOXINA 0.25 MG COMP (8676) (8676)
116	1000,000	FRA	DIMENIDRINATO + VITAMINA B6 (CLORIDRATO DE PIRIDOXINA); CONCENTRAÇÃO/DOSAGEM 25MG/ML+5MG/ML, FORMA FARMACEUTICA SOLUÇÃO ORALL; FORMA DE APRESENTACAO FRASCO, 20ML ; PRAZO DE VALIDADE MINIMO 12 MESES; (22361)
117	3000,000	AMP	DIMENIDRINATO + VITAMINA B6 (CLORIDRATO DE PIRIDOXINA); CONCENTRAÇÃO/DOSAGEM 30MG+50MG/ML, FORMA FARMACEUTICA INJETÁVEL; FORMA DE

ESTADO DE SÃO PAULO
MUNICÍPIO DE SANTO ANTONIO DO PINHAL

CNPJ: 45.701.455/0001-72
Av. Ministro Nelson Hungria, 52
C.E.P.: 12450-000 - Santo Antônio do Pinhal - SP

PREGÃO PRESENCIAL

Nr.: 27/2020 - PR

Processo Administrativo: 99/2020
Data do Processo Adm.: 11/03/2020
Processo de Licitação: 99/2020
Data do Processo: 11/03/2020

Folha: 7/9

ANEXO I
RELAÇÃO DOS ITENS DA LICITAÇÃO

Item	Quantidade	Unid	Especificação
118	1000,000	AMP	APRESENTACAO AMPOLAS, SOLUÇÃO INJETÁVEL, 10ML E.V. ; PRAZO DE VALIDADE MINIMO 12 MESES; (22362) DIMENIDRINATO + VITAMINA B6 (CLORIDRATO DE PIRIDOXINA); CONCENTRAÇÃO/DOSAGEM 50MG/ML+50MG/ML, FORMA FARMACEUTICA INJETÁVEL; FORMA DE APRESENTACAO AMPOLAS, SOLUÇÃO INJETÁVEL, 2ML I.M ; PRAZO DE VALIDADE MINIMO 12 MESES; (22363)
119	10000,000	CPR	DIPIRONA SÓDICA 500 MG COMPRIMIDO (28651) (28651)
120	500,000	UN	DIPROPIONATO DE BECLOMETASONA 400 MCG/ML, APRESENTAÇÃO EM SUSPENSÃO ESTERIL PARA NEBULIZAÇÃO, FRACONETE COM 2 ML (5034522)
121	300,000	AMP	EPINEFRINA 1MG/ML (5032819)
122	20000,000	CPR	FENITOINA 100 MG (14396) (14396)
123	1200,000	AMP	FENITOINA 50MG/ML INJETAVEL AMPOLA (28654) (28654)
124	20000,000	CPR	FENOBARBITAL 100 MG (20710) (20710)
125	300,000	FRA	FENOBARBITAL CONCENTRAÇÃO/DOSAGEM 40 MG/ML, FORMA FARMACEUTICA SOLUÇÃO; FORMA DE APRESENTACAO SOLUÇÃO ORAL; PRAZO DE VALIDADE MINIMO 12 MESES (22373)
126	600,000	AMP	FENOBARBITAL SÓDICO APRESENTAÇÃO/DOSAGEM 100MG/ML - FORMA DE APRESENTAÇÃO: SOLUÇÃO INJETAVEL. VIA DE ADMINISTRAÇÃO INTRAMUSCULAR/ ENDOVENOSO. APRESENTAÇÃO AMPOLA 2ML (32714)
127	200,000	AMP	FITOMENADIONA ; CONCENTRACAO/DOSAGEM DE 10MG/ML; FORMA FARMACEUTICA INJETAVEL; FORMA DE APRESENTACAO EM AMPOLA 1ML I.M. OU E.V.PRAZO DE VALIDADE MINIMO 12 MESES (22375)
128	1000,000	CPR	FLUCONAZOL; CONCENTRAÇÃO/DOSAGEM 150 MG, FORMA FARMACEUTICA CAPSULA; FORMA DE APRESENTACAO EMBALAGEM UNITÁRIA ; PRAZO DE VALIDADE MINIMO 12 MESES; (22377)
129	200,000	AMP	FLUMAZENIL DOSAGEM/CONCENTRAÇÃO 0,5MG/ML. FORMA DE APRESENTAÇÃO: SOLUÇÃO INJETAVEL.VIA DE ADMINISTRAÇÃO: INTRAMUSCULAR/ENDOVENOSO. APRESENTAÇÃO: AMPOLA 5ML (32715)
130	6000,000	AMP	FOSFATO DISSODICO DE DEXAMETASONA 4 MG/ML (11062) (11062)
131	800,000	AMP	FUROSEMIDA; CONCENTRACAO/DOSAGEM DE 10MG/ML; FORMA FARMACEUTICA SOLUCAO INJETÁVEL; FORMA DE APRESENTACAO EM FRASCO 2 ML.PRAZO DE VALIDADE MINIMO 12 MESES; (22380)
132	3000,000	CPR	GLIBENCLAMIDA. DOSAGEM/CONCENTRAÇÃO 5MG. FORMA DE APRESENTAÇÃO: COMPRIMIDO. VIA DE ADMINISTRAÇÃO: USO ORAL (32717)
133	5000,000	CPR	GLICLAZIDA, CONCENTRAÇÃO/DOSAGEM 30 MG, FORMA FARMACÊUTICA DE APRESENTAÇÃO:COMPRIMIDO. VIA DE ADMINISTRAÇÃO: USO ORAL (32718)
134	3000,000	AMP	GLICOSE 25% ; CONCENTRACAO/DOSAGEM DE 25%; FORMA FARMACEUTICA SOLUCAO INJETÁVEL; FORMA DE APRESENTACAO EM FRASCO 10 ML.PRAZO DE VALIDADE MINIMO 12 MESES; (22381)
135	3000,000	AMP	GLICOSE; CONCENTRACAO/DOSAGEM DE 50%; FORMA FARMACEUTICA SOLUCAO INJETÁVEL; FORMA DE APRESENTACAO EM FRASCO 10 ML.PRAZO DE VALIDADE MINIMO 12 MESES (22382)
136	2000,000	CPR	HALOPERIDOL 1MG (25378)
137	100,000	FRA	HALOPERIDOL, CONCENTRAÇÃO:2 MG/ML, VIA DE ADMINISTRAÇÃO: SOLUÇÃO ORAL-GOTAS. FORMA DE APRESENTAÇÃO: FRASCO 20ML (32722)
138	200,000	AMP	HALOPERIDOL DOSAGEM/CONCENTRAÇÃO 5MG/ML. FORMA FARMACEUTICA DE APRESENTAÇÃO: SOLUÇÃO INJETAVEL. VIA DE ADMINISTRAÇÃO:INTRAMUSCULAR. APRESENTAÇÃO: AMPOLA 1ML (32723)
139	300,000	AMP	NOREPINEFRINA 2 MG/ML AMP 4 ML (8MG) (G) (25018) (25018)
140	300,000	FRA	HIDROCORTISONA 10 MG + SULFATO DE NEOMICINA 5 MG + SULFATO DE POLIXIMINA B 10.000 UI, FRASCO DE 10 ML (5034303)

ESTADO DE SÃO PAULO
MUNICÍPIO DE SANTO ANTONIO DO PINHAL

CNPJ: 45.701.455/0001-72
Av. Ministro Nelson Hungria, 52
C.E.P.: 12450-000 - Santo Antônio do Pinhal - SP

PREGÃO PRESENCIAL

Nr.: 27/2020 - PR

Processo Administrativo: 99/2020
Data do Processo Adm.: 11/03/2020
Processo de Licitação: 99/2020
Data do Processo: 11/03/2020

Folha: 8/9

ANEXO I
RELAÇÃO DOS ITENS DA LICITAÇÃO

Item	Quantidade	Unid	Especificação
141	5000,000	CPR	IBUPROFENO DOSAGEM/CONCENTRAÇÃO 600MG - FORMA DE APRESENTAÇÃO: COMPRIMIDO (32733)
142	400,000	FRA	LEVODROPROPIZINA DOSAGEM 30 MG/5ML, APRESENTAÇÃO EM SOLUÇÃO ORAL, FRASCO DE 120 ML (5034523)
143	2800,000	UN	LEVOFLOXACINO EURO 500MG 10S (19515) (19515)
144	500,000	FRA	LORATADINA 1 MG XAROPE (16072) (16072)
145	4800,000	CPR	LORATADINA 10MG COMPRIMIDO (28659) (28659)
146	800,000	FRA	MALEATO DEXCLORFENIRAMINA + BETAMETASONA 120 ML (13180) (13180)
147	800,000	FRA	MALEATO DE DEXCLORFENIRAMINA DOSAGEM/CONCENTRAÇÃO 2MG/5ML. APRESENTAÇÃO SOLUÇÃO ORAL. FRASCO 120ML (32741)
148	1000,000	CPR	MALEATO DE ENALAPRIL CONCENTRAÇÃO/DOSAGEM 10MG - FORMA DE APRESENTAÇÃO FARMACEUTICA COMPRIMIDO . VIA DE ADMINISTRAÇÃO: USO ORAL (32742)
149	6000,000	CPR	METILDOPA ; CONCENTRAÇÃO/DOSAGEM 250 MG, FORMA FARMACEUTICA COMPR; FORMA DE APRESENTAÇÃO COMPRS; PRAZO DE VALIDADE MINIMO 12 MESES (22396)
150	3000,000	CPR	METRONIDAZOL 250 MG (20724) (20724)
151	200,000	CPR	ISOSSORBIDA, MONONITRATO 5MG FORMA FARMACEUTICA: COMPRIMIDOS.VIA SUBLINGUAL (32747)
152	200,000	FRA	NISTATINA SUSPENSÃO ORAL 100.000UI/ML (25383)
153	2800,000	CPS	NITROFURANTOINA DOSAGEM/CONCENTRAÇÃO 100MG - FORMA FARMACEUTICA DE APRESENTAÇÃO: CAPSULA.VIA DE ADMINISTRAÇÃO: USO ORAL (32753)
154	50,000	AMP	NITROGLICERINA CONCENTRAÇÃO/DOSAGEM 5MG/ML - FORMA DE APRESENTAÇÃO FARMACEUTICA: AMPOLA. VIA DE ADMINISTRAÇÃO ENDOVENOSO. SOLUÇÃO INJETAVEL. AMPOLA 10ML (32754)
155	800,000	FRA	ÓLEO MINERAL 100ML (21796) (21796)
156	200,000	AMP	OMEPRAZOL CONCENTRAÇÃO/DOSAGEM 40MG/ML - SOLUÇÃO INJETAVEL.VIA DE ADMINISTRAÇÃO ENDOVENOSO. FRASCO/AMPOLA 10ML (32757)
157	1000,000	UN	OXIDO DE ZINCO + VITAMINA + VITAMINA D (HIPOGLOS) (28662) (28662)
158	800,000	FRA	PARACETAMOL 200 MG/ML (14697) (14697)
159	100,000	AMP	PENTOXIFILINA 20MG VIA INTRAVENOSA SOLUCAO INJETAVEL/AMPOLA DE 5ML (26567)
160	50000,000	CPR	PROPATILNITRATO 10MG, FORMA FARMACEUTICA CAPSULA/COMPRIMIDO/ COMPRIMIDO REVESTIDO, FORMA DE APRESENTAÇÃO CAPSULA/COMPRIMIDO/ COMPRIMIDO REVESTIDO, VIA DE ADMINISTRAÇÃO ORAL (32762)
161	1000,000	FRA	SIMETICONA 75MG/ML, FORMA FARMACEUTICA EMULSAO ORAL, FORMA DE APRESENTAÇÃO FRASCO CONTA-GOTAS, VIA DE ADMINISTRAÇÃO ORAL (32764)
162	1000,000	AMP	SUCCINATO SODICO DE HIDROCORTISONA 100 MG (4876) (4876)
163	1000,000	FRA	SUCCINATO SODICO DE HIDROCORTISONA 500 MG (8372) (8372)
164	250,000	FRA	SULFAMETOXAZOL 200 MG + TRIMETOPRIMA 40 MG / 5ML SUSPENSÃO, FRASCO COM 100ML (32767)
165	100,000	AMP	EFEDRINA 50 MG/ML, FORMA FARMACEUTICA SOLUCAO INJETAVEL, FORMA DE APRESENTAÇÃO AMPOLA / FRASCO AMPOLA / SERINGA PREENCHIDA 1 ML, VIA DE ADMINISTRAÇÃO INTRAMUSCULAR / INTRAVENOSA / SUBCUTANEA (32770)
166	300,000	TUB	NEOMICINA + BACITRACINA CONCENTRAÇÃO/DOSAGEM 250UI/G + 5MG/G, FORMA FARMACEUTICA POMADAL; FORMA DE APRESENTAÇÃO POMADA15GR; PRAZO DE VALIDADE MINIMO 12 MESES; (22399)
167	20000,000	CPR	SULFATO FERROSO 40 MG (10748) (10748)
168	600,000	UN	TENOXICAM 20MG INJETÁVEL (AMPOLA) (16836) (16836)
169	1200,000	CPR	TENOXICAM ; CONCENTRAÇÃO/DOSAGEM 20 MG, FORMA FARMACEUTICA COMPR; FORMA DE APRESENTAÇÃO COMPRS; PRAZO DE VALIDADE MINIMO 12 MESES G

ESTADO DE SÃO PAULO
MUNICÍPIO DE SANTO ANTONIO DO PINHAL

CNPJ: 45.701.455/0001-72
Av. Ministro Nelson Hungria, 52
C.E.P.: 12450-000 - Santo Antônio do Pinhal - SP

PREGÃO PRESENCIAL
Nr.: 27/2020 - PR

Processo Administrativo: 99/2020
Data do Processo Adm.: 11/03/2020
Processo de Licitação: 99/2020
Data do Processo: 11/03/2020

Folha: 9/9

ANEXO I
RELAÇÃO DOS ITENS DA LICITAÇÃO

Item	Quantidade	Unid	Especificação
170	100,000	FRA	(22420) TOBRAMICINA, DOSAGEM:0,3%, APRESENTAÇÃO:SOLUÇÃO OFTÁLMICA - FRASCO 5ML (32779)