



# **FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE DONA EMMA ESTADO DE SANTA CATARINA**

CNPJ nº. 10.416.064/0001-21

Rua Alberto Koglin nº. 3493 - Centro - 89.155-000 - Dona Emma - SC

Fone/Fax: (47) 3364-2400 - E-mail: [saude@donaemma.sc.gov.br](mailto:saude@donaemma.sc.gov.br)

## **Processo Licitatório nº. 3/2017-FMS Pregão Presencial nº. 3/2017-FMS Registro de Preços nº 3/2017-FMS**

### **1 – DISPOSIÇÕES PRELIMINARES**

1.1 – O **Fundo Municipal de Saúde de Dona Emma**, entidade jurídica de direito público inscrita no CNPJ sob nº. 10.416.064/0001-21, estabelecida à Rua Alberto Koglin nº. 3493, Centro, Município de Dona Emma, Estado de Santa Catarina, por determinação de seu Gestor Municipal, senhor **Simão Hasckel**, com a autoridade que lhe é atribuída pela legislação em vigor, torna público para o conhecimento dos interessados que às **08:30 horas do dia 11/04/2017**, na sede da Administração Municipal de Dona Emma, realizará licitação na modalidade de Pregão Presencial, de conformidade com a Lei Federal nº. 10.520, de 17 de julho de 2002, com aplicação subsidiária da Lei Federal nº. 8.666/93, de 21 de junho de 1993 e suas alterações, com as prerrogativas estabelecidas pela Lei Complementar nº. 123, de 14 de dezembro de 2006, e Lei Complementar nº 147, de 7 de agosto de 2014, e com as condições constantes deste Edital e dos demais documentos que o integram.

1.2 – O Processo Licitatório proveniente deste Edital de Pregão Presencial é de interesse da Secretaria Municipal da Saúde e será julgado de conformidade com o tipo “**de menor preço**”, sob o critério de aceitabilidade de **preço total por item**, sem a fixação do preço máximo para o presente objeto, ressalvado o disposto nos incisos I e II do art. 48 da Lei Federal nº. 8.666/93.

1.3 – Os envelopes contendo a “Proposta de Preços” e a “Documentação de Habilitação” serão recebidos pelo Setor de Compras e Licitações do Município, anexo ao prédio do Paço Municipal de Dona Emma, até às **08:30 horas do dia 11/04/2017**.

1.4 – A sessão pública do pregão com a abertura dos envelopes da proposta de preço terá início às **08:30 horas do dia 11/04/2017**.

### **2 – OBJETO**

2.1 – O presente Processo Licitatório visa selecionar a melhor proposta para o seguinte objeto:

“Aquisição de medicamentos para distribuição a pessoas enfermas residentes neste Município, para tratamento de saúde, e de material médico-hospitalar e odontológico para a manutenção das atividades do Fundo Municipal de Saúde do Município de Dona Emma, cujas especificações detalhadas encontram-se na relação dos itens da licitação, que faz parte integrante deste Edital como Anexo I.”

### **3 – DA ATA DE REGISTRO DE PREÇO**

3.1 - O Registro de Preço será formalizado por intermédio da Ata de Registro de Preço, na forma do Anexo III e nas condições previstas neste Edital.

3.2 - A Ata de Registro de Preço resultante deste certame terá vigência de 365 (trezentos e sessenta e cinco) dias, a partir da data de assinatura.



## **FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE DONA EMMA ESTADO DE SANTA CATARINA**

CNPJ nº. 10.416.064/0001-21

Rua Alberto Koglin nº. 3493 - Centro - 89.155-000 - Dona Emma - SC

Fone/Fax: (47) 3364-2400 - E-mail: [saude@donaemma.sc.gov.br](mailto:saude@donaemma.sc.gov.br)

3.3 - A existência de preços registrados não obriga a administração a contratar, facultando-se a realização de licitação específica para a aquisição pretendida, assegurada preferência ao fornecedor registrado em igualdade de condições (Art. 16, Decreto 7.892/2013).

### **4 – CONDIÇÕES PARA PARTICIPAÇÃO NA LICITAÇÃO**

4.1 – Poderão participar deste Pregão os licitantes interessados que atenderem a todas as exigências, inclusive quanto à habilitação, constantes neste Edital e seus anexos e que apresentarem até às **08:30 horas do dia 11/04/2017**, na Secretaria de Administração, Finanças e Planejamento do Município de Dona Emma, junto ao Setor de Compras e Licitações, os envelopes contendo a “Proposta de Preço” e a “Documentação de Habilitação”.

4.2 – Somente poderão participar da sessão pública do pregão, com poderes para efetuar lances e/ou manifestar intenção de recurso, os licitantes que estiverem devidamente representados e credenciados, conforme estabelece o inciso I (Credenciamento), do item “8” deste Edital.

4.2 – Será vedada a participação de empresas declaradas inidôneas por ato do Poder Público, ou que estejam temporariamente impedidas de licitar, contratar ou transacionar com a Administração Pública ou quaisquer de seus órgãos descentralizados.

4.3 – Não poderá participar, direta ou indiretamente, servidor, agente político ou responsável pela licitação, na forma do artigo 9º, inciso III, da Lei Federal nº. 8.666/93.

4.4 – As empresas que usufruem dos privilégios estabelecidos pela Lei Complementar nº. 123, de 14 de dezembro de 2006 e Lei Complementar nº 147, de 7 de agosto de 2014, no tocante à regularidade fiscal e ao direito de preferência, aos microempreendedores individuais (MEI), as microempresas (ME) e empresas de pequeno porte (EPP), deverão fazer prova junto ao credenciamento a apresentação da documentação conforme item 8.11 deste edital.

### **5 – IMPUGNAÇÃO AO ATO CONVOCATÓRIO**

5.1 – As impugnações ao ato convocatório serão recebidas até o segundo dia útil que anteceder a sessão pública do pregão, no Setor de Compras e Licitações do Município de Dona Emma, situado à Rua Alberto Koglin nº. 3493, Centro, Município de Dona Emma, Estado de Santa Catarina.

5.2 – Caberá à Autoridade Competente decidir sobre a impugnação no prazo de 24 (vinte e quatro) horas após a data e horário limite para o envio de impugnações.

5.3 – Em caso de deferimento da impugnação contra o ato convocatório, será tomada uma das seguintes providências:

- a) Anulação ou revogação do Edital;
- b) Alteração do edital e manutenção da licitação com a republicação do ato e reabertura de novo prazo de publicidade, com alteração da data da sessão pública do pregão;
- c) Alteração do edital e manutenção do prazo de envio de propostas e da data da sessão pública do pregão, nos casos em que, inquestionavelmente, a alteração não tenha afetado a formulação da proposta.



## **FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE DONA EMMA ESTADO DE SANTA CATARINA**

CNPJ nº. 10.416.064/0001-21

Rua Alberto Koglin nº. 3493 - Centro - 89.155-000 - Dona Emma - SC

Fone/Fax: (47) 3364-2400 - E-mail: [saude@donaemma.sc.gov.br](mailto:saude@donaemma.sc.gov.br)

### **6 – PROPOSTA DE PREÇOS**

6.1 – A proposta de preços deverá ser apresentada de forma legível, redigida em língua portuguesa, salvo quanto às expressões técnicas de uso corrente, em via datilografada ou informatizada, com suas páginas numeradas sequencialmente, sem rasuras, emendas, borrões ou entrelinhas, preferencialmente no formulário padrão do Fundo Municipal de Saúde de Dona Emma, datada, carimbada e assinada em todas as suas folhas pelo representante legal do licitante, devidamente identificado, ou pelo procurador, juntando-se a procuração.

6.2 – A proposta de preços deverá indicar o prazo de validade, sendo o mínimo de **60 (sessenta) dias** contados da data de abertura da mesma, sendo este o prazo considerado em caso de omissão, ficando o licitante liberado do compromisso assumido, após decorrido o prazo estabelecido.

6.3 – Para apresentação da proposta em via informatizada o licitante deverá instalar o sistema Compras-AutoCotação, através da rede mundial de computadores (Internet), disponibilizado no site: [www.betha.com.br](http://www.betha.com.br), selecionando a opção: Produtos > Atualizações > Compras-AutoCotação > Instalação Completa; e solicitar o arquivo da proposta para cotação de preços junto ao Setor de Compras e Licitações do Município de Dona Emma.

6.4 – Quando a proposta for apresentada em via informatizada através do sistema Compras-AutoCotação, após a conclusão da digitação ela deverá ser salva em mídia removível (CD, Pendrive ou SD), impressa, carimbada e assinada em todas as suas folhas pelo representante legal do licitante, devidamente identificado, ou pelo procurador. A mídia removível deverá acompanhar a proposta de preços.

6.5 – A proposta de preços também poderá ser apresentada em papel timbrado com a razão social, endereço completo, telefone, CNPJ e Inscrição Estadual e/ou Municipal da empresa proponente.

6.6 – A proposta de preço em via informatizadas ou em papel timbrado da empresa deverão contendo os seguintes elementos:

- I. O encaminhamento ao Município de Dona Emma;
- II. A referência do número do Pregão Presencial deste Processo Licitatório;
- III. Descrição detalhada do item do objeto que o proponente vier a participar, em conformidade com o Anexo I da presente licitação, contendo a quantidade, marca, preço unitário e total por lote, expresso em moeda corrente nacional, com duas casas decimais após a vírgula;
- IV. Soma dos preços totais do item com o resultado expresso em algarismos e por extenso;
- V. Numeração das folhas, caso contenha mais de uma;
- VI. Prazo de validade da proposta, não inferior a 60 (sessenta) dias;
- VII. Data e assinatura em todas as suas folhas pelo representante legal do licitante ou pelo procurador, devidamente identificado.

6.7 – No preço proposto deverão estar incluídas, além do lucro, todas as despesas, tributos e custos, diretos ou indiretos, relacionadas com o fornecimento do objeto da presente licitação, sem a previsão de reajuste até a data de seu adimplemento.



## **FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE DONA EMMA ESTADO DE SANTA CATARINA**

CNPJ nº. 10.416.064/0001-21

Rua Alberto Koglin nº. 3493 - Centro - 89.155-000 - Dona Emma - SC

Fone/Fax: (47) 3364-2400 - E-mail: [saude@donaemma.sc.gov.br](mailto:saude@donaemma.sc.gov.br)

6.8 – O CNPJ da proponente, empresa cadastrada e habilitada na licitação, deverá ser o mesmo para efeito de emissão das notas fiscais e posterior pagamento.

6.9 – A proposta de preços deverá ser apresentada preferencialmente em folha de papel A4, em envelope lacrado, até às 9 horas do dia 16 de dezembro de 2016, identificando em sua parte externa e frontal as seguintes indicações:

EMPRESA PROPONENTE: “.....”  
FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE DONA EMMA  
PROCESSO LICITATÓRIO Nº. 3/2017-FMS  
PREGÃO PRESENCIAL Nº. 3/2017-FMS  
ENVELOPE Nº. 01 – PROPOSTA DE PREÇOS

6.10 – Os envelopes contendo a proposta de preço dos licitantes serão abertos na sessão pública prevista no preâmbulo deste Edital, na data e horário previamente estabelecido.

### **7 – HABILITAÇÃO**

7.1 – As empresas interessadas em participar deste Processo Licitatório deverão apresentar os seguintes documentos:

#### **7.1.1 – Habilitação Jurídica:**

- a) Registro comercial, no caso de empresa individual;
- b) Ato constitutivo, estatuto ou contrato social em vigor, devidamente registrado na Junta Comercial, em se tratando de sociedades comerciais;
- c) No caso de sociedades por ações, o estatuto social deve estar acompanhado dos documentos referentes à eleição dos atuais administradores;
- d) Inscrição do ato constitutivo, no caso de sociedades civis, acompanhada de prova de diretoria em exercício;
- e) Decreto de autorização, em se tratando de empresa ou sociedade estrangeira em funcionamento no País, e ato de registro ou autorização para funcionamento expedido pelo órgão competente, quando a atividade assim o exigir.

#### **7.1.2 – Regularidade Fiscal e Trabalhista:**

- a) Prova de inscrição no Cadastro Nacional de Pessoas Jurídicas (CNPJ);
- b) Prova de inscrição no cadastro de contribuinte municipal, se houver, relativo ao domicílio ou sede do licitante, pertinente ao seu ramo de atividade e compatível com o objeto deste Processo Licitatório (Alvará de Licença de Localização e Funcionamento);
- c) Certidão Negativa de Débitos Relativos Aos Tributos Federais e a Dívida Ativa da União;
- d) Certificado de Regularidade de Situação com o FGTS – CRF, emitido pela Caixa Econômica Federal;
- e) Certidão Negativa de Débitos Trabalhistas – CNDT, expedida pela Justiça do Trabalho;
- f) Certidão Negativa de Débitos Estaduais, expedida pela Secretaria de Estado da Fazenda do domicílio ou sede do licitante;
- g) Certidão Negativa de Débito para com a Fazenda Municipal, do domicílio ou sede do licitante;
- h) As empresas que participarem dos itens das fraudas deverão apresentar a o certificado de AFE de cosmético.



## **FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE DONA EMMA ESTADO DE SANTA CATARINA**

CNPJ nº. 10.416.064/0001-21

Rua Alberto Koglin nº. 3493 - Centro - 89.155-000 - Dona Emma - SC

Fone/Fax: (47) 3364-2400 - E-mail: [saude@donaemma.sc.gov.br](mailto:saude@donaemma.sc.gov.br)

### **7.1.3 – Cumprimento do disposto no inciso XXXIII do art. 7º da Constituição Federal:**

a) Declaração de não exploração do trabalho infantil de acordo com inciso V do art. 27 da Lei Federal nº. 8.666, de 21 de junho de 1993, acrescido pela Lei Federal nº. 9.854, de 27 de outubro de 1999, conforme modelo do Anexo II deste Edital.

7.2 – Os documentos apresentados para o credenciamento dos proponentes durante a sessão pública do pregão serão dispensados de apresentação na fase de habilitação da licitação.

7.3 – A documentação exigida para a habilitação deverá ser apresentada em original, em cópia autenticada por cartório competente ou cópia acompanhada do original para autenticação do Pregoeiro ou por membro da Equipe de Apoio, devendo constar sua validade expressa na mesma.

7.4 – O Pregoeiro juntamente com a Equipe de Apoio poderá promover a consulta ao serviço de verificação de autenticidade das certidões emitidas pela Internet, ficando os licitantes dispensados de autenticá-las.

7.5 – A documentação de habilitação deverá ser apresentada preferencialmente em folha de papel A4, em envelope lacrado, até às **08:30 horas do dia 11/04/2017**, identificando em sua parte externa e frontal as seguintes indicações:

EMPRESA PROPONENTE: “.....”  
FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE DONA EMMA  
PROCESSO LICITATÓRIO Nº. 3/2017-FMS  
PREGÃO PRESENCIAL Nº. 3/2017-FMS  
ENVELOPE Nº. 02 – HABILITAÇÃO

7.6 – No caso de apresentação de documentos e/ou certidões das quais não conste o prazo de validade, será considerado o prazo máximo de 180 (cento e oitenta) dias, a contar da emissão dos mesmos.

## **8 – SESSÃO PÚBLICA DO PREGÃO**

8.1 – No horário e data definidos no preâmbulo do edital, o Pregoeiro fará a abertura da sessão pública do pregão, procedendo aos seguintes atos, em sequência:

### **I – Credenciamento**

8.2 – O proponente deverá se apresentar para credenciamento junto ao Pregoeiro por um representante que, devidamente munido de documento que o credencie a participar deste procedimento licitatório, venha a responder por sua representada, devendo identificar-se exibindo a Carteira de Identidade ou outro documento equivalente.

8.3 – O credenciamento far-se-á por meio de instrumento público de procuração ou instrumento particular, com poderes para formular ofertas e lances de preços e praticar todos os demais atos pertinentes ao certame, em nome do proponente.





## **FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE DONA EMMA ESTADO DE SANTA CATARINA**

CNPJ nº. 10.416.064/0001-21

Rua Alberto Koglin nº. 3493 - Centro - 89.155-000 - Dona Emma - SC

Fone/Fax: (47) 3364-2400 - E-mail: [saude@donaemma.sc.gov.br](mailto:saude@donaemma.sc.gov.br)

8.4 – O credenciamento também poderá ser feito por meio de carta de credenciamento, conforme modelo constante deste Edital como Anexo II.

8.5 – O instrumento de credenciamento deverá ser outorgado por representante legal da empresa proponente, com poderes para a outorga, cuja comprovação far-se-á através da apresentação de documento ou ato que comprove a investidura do outorgante como sócio ou dirigente do licitante, como exemplo, estar acompanhado de cópia autenticada do contrato social em vigor quando o mesmo for firmado por um dos sócios do licitante.

8.6 – Caso o representante presente à sessão pública do pregão seja sócio ou proprietário da empresa proponente, o mesmo deverá credenciar-se apresentando cópia autenticada do contrato social em vigor ou documento constitutivo do licitante, devendo identificar-se exibindo a Carteira de Identidade ou outro documento equivalente.

8.7 – Toda a documentação relativa ao credenciamento do representante do licitante deverá ser entregue separadamente do envelope da “Documentação de Habilitação”, sob pena de participação apenas na condição de ouvinte, sem poderes para efetuar lances ou manifestar intenção de recurso.

8.8 – Não será desclassificada a proposta em função do não credenciamento do proponente, porém o mesmo ficará impedido de participar da etapa de lances ou manifestar intenção de recurso.

8.9 – Depois de encerrada a etapa de credenciamento, não serão aceitos novos representantes dos proponentes na sessão pública, salvo na condição de ouvintes, sem poderes para efetuar lances ou manifestar intenção de recurso.

8.10 – Os documentos para o credenciamento deverão ser apresentados fora do envelope de habitação e far-se-á por meio de:

- a) Cópia de Instrumento de Procuração Pública ou Particular com reconhecimento de firma ou Declaração de Credenciamento com reconhecimento de firma, no qual estejam expressos seus poderes para exercer direitos e assumir obrigações em decorrência de tal investidura. Quando o proprietário da empresa for o representante legal, fica dispensado da apresentação deste documento;
- b) Cópia de Documento de Identidade do representante;
- c) Cópia do ato constitutivo, estatuto ou contrato social em vigor, devidamente registrado, em se tratando de sociedade comercial e no caso de sociedade por ações, acompanhado de documentos de eleição dos seus administradores, ou registro comercial no caso de empresa individual;
- d) Declaração de Habilitação, dando ciência de que a empresa licitante cumpre plenamente os requisitos de habilitação exigidos na Cláusula Sexta deste Edital (Anexo II).

8.11 – Para usufruírem dos privilégios estabelecidos pela Lei Complementar nº. 123, de 14 de dezembro de 2006 e Lei Complementar nº 147, de 7 de agosto de 2014, no tocante à regularidade fiscal e ao direito de preferência, os microempreendedores individuais MEI e os representantes de microempresas (ME) e empresas de pequeno porte (EPP) deverão apresentar junto ao credenciamento, certidão que ateste o seu enquadramento como MEI – CCMEI emitida pelo Portal do Empreendedor ou certidão que ateste o seu enquadramento como ME ou EPP, expedida



## **FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE DONA EMMA ESTADO DE SANTA CATARINA**

CNPJ nº. 10.416.064/0001-21

Rua Alberto Koglin nº. 3493 - Centro - 89.155-000 - Dona Emma - SC

Fone/Fax: (47) 3364-2400 - E-mail: [saude@donaemma.sc.gov.br](mailto:saude@donaemma.sc.gov.br)

pela Junta Comercial do Estado sede do licitante, de acordo com o art. 8º da Instrução Normativa nº. 103, de 30 de abril de 2007, do Departamento Nacional de Registro do Comércio – DNRC, e declaração de enquadramento em conformidade com o art. 3º da Lei Complementar nº 123/2006, afirmando ainda que não se enquadra em nenhuma das hipóteses do § 4º do art. 3º da Lei Complementar nº 123/2006, conforme modelo disponível no Anexo II do presente Edital.

### **II – Declaração de cumprimento dos requisitos de habilitação**

8.12 – Os proponentes deverão apresentar junto ao credenciamento declaração de que cumprem plenamente os requisitos para habilitação, conforme modelo disponível no Anexo II do presente Edital. Não tendo sido apresentada a declaração, é facultada ao proponente credenciado manifestar a declaração oralmente na própria sessão do pregão.

8.13 – Os microempreendedores individuais, as microempresas, e as empresas de pequeno porte que cumprirem o disposto no subitem “8.12” deste Edital estão dispensadas de apresentar a declaração prevista no subitem anterior, porém deverão apresentar declaração de que cumprem os requisitos de habilitação, exceto quanto à regularidade fiscal, os quais serão cumpridos para fins de assinatura do contrato, caso seja declarada vencedora do certame.

### **III – Análise preliminar de aceitabilidade das propostas**

8.14 – O Pregoeiro procederá à abertura das propostas de preços e fará a análise quanto à compatibilidade do objeto ofertado em relação ao especificado no edital e quanto ao preço inexequível, baixando diligências caso sejam necessárias, e procederá à classificação das propostas para a etapa de lances.

### **IV – Seleção das propostas para a etapa de lances**

8.15 – O Pregoeiro selecionará as propostas para a etapa de lances obedecendo aos seguintes critérios:

8.16.1 – Primeiro Critério: Serão selecionadas a menor proposta e todas as demais que não sejam superiores a 10% do valor da menor proposta;

8.16.2 – Segundo Critério: Não havendo pelo menos três propostas selecionadas no critério anterior, serão ainda selecionadas as menores propostas, até o limite de três, para a etapa de lances.

### **V – Etapa de lances orais**

8.17 – Tendo sido credenciado e a proposta selecionada, poderão os autores manifestar lances orais. O Pregoeiro convidará individualmente os autores das propostas selecionadas a formular lances de forma sequencial, a partir do autor da proposta de maior preço e os demais em ordem decrescente de valor, decidindo-se por meio de sorteio no caso de empate de preços.

8.18 – Os lances deverão ser formulados por preço unitário, em moeda corrente nacional, com duas casas decimais, em valores distintos e decrescentes em relação ao preço do autor.



## **FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE DONA EMMA ESTADO DE SANTA CATARINA**

CNPJ nº. 10.416.064/0001-21

Rua Alberto Koglin nº. 3493 - Centro - 89.155-000 - Dona Emma - SC

Fone/Fax: (47) 3364-2400 - E-mail: [saude@donaemma.sc.gov.br](mailto:saude@donaemma.sc.gov.br)

8.19 – Poderá o Pregoeiro estabelecer redução mínima em cada lance, bem como estabelecer tempo máximo para o proponente ofertar seu lance.

8.20 – A etapa de lances será considerada encerrada quando todos os participantes desse item declinarem da formulação de lances.

8.21 – Encerrada a etapa de lances, serão ordenadas as propostas selecionadas e não selecionadas para a etapa de lances, na ordem crescente dos valores, considerando-se para as selecionadas o último preço ofertado.

8.22 – Ocorrendo o empate previsto no § 2º do art. 44 da Lei Complementar nº 123/2006, será assegurado o direito de preferência de contratação para as microempresas, empresas de pequeno porte e microempreendedores individuais, desde que a melhor oferta inicial não tiver sido apresentada por ME, EPP ou MEI.

8.22.1 – Entende-se por empate as situações em que as propostas apresentadas pelas microempresas, empresas de pequeno porte e microempreendedores individuais sejam iguais ou até 5% (cinco por cento) superiores à proposta mais bem classificada.

8.22.2 – Para efeito do disposto no subitem “8.22”, com base no art. 44 da Lei Complementar nº. 123, de 14 de dezembro de 2006, ocorrendo o empate, proceder-se-á da seguinte forma:

- a) A microempresa, empresa de pequeno porte ou microempreendedor individual melhor classificado poderá apresentar proposta de preço inferior àquela considerada vencedora do certame, situação em que será adjudicado em seu favor o objeto licitado;
- b) Não ocorrendo a contratação da microempresa, empresa de pequeno porte ou microempreendedor individual, na forma do subitem “8.22.2-a”, serão convocadas as remanescentes que porventura se enquadrem na hipótese do subitem “8.22.1”, na ordem classificatória, para o exercício do mesmo direito;
- c) No caso de equivalência dos valores apresentados pelas microempresas, empresas de pequeno porte e microempreendedores individuais que se encontrem no intervalo previsto no subitem “8.22.1”, será realizado sorteio entre elas para que se identifique aquela que primeiro poderá apresentar melhor oferta.

8.22.3 – Para as situações previstas no subitem “8.22” a microempresa, empresa de pequeno porte ou microempreendedor individual melhor classificado será convocado para apresentar nova proposta no prazo máximo de 5 (cinco) minutos após o encerramento dos lances, sob pena de preclusão.

8.23 – O Pregoeiro poderá negociar com o autor da oferta de menor valor com vistas à obtenção de proposta mais vantajosa ao interesse público.

8.24 – Após a negociação, exitosa ou não, o Pregoeiro examinará a aceitabilidade da proposta, decidindo motivadamente a respeito.

### **VI – Habilitação**

8.25 – O Pregoeiro fará a abertura do envelope dos documentos de habilitação do licitante vencedor que tenha ofertado o menor lance para o item.





## **FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE DONA EMMA ESTADO DE SANTA CATARINA**

CNPJ nº. 10.416.064/0001-21

Rua Alberto Koglin nº. 3493 - Centro - 89.155-000 - Dona Emma - SC

Fone/Fax: (47) 3364-2400 - E-mail: [saude@donaemma.sc.gov.br](mailto:saude@donaemma.sc.gov.br)

8.26 – Os documentos serão rubricados pelo Pregoeiro e pela Equipe de Apoio e serão anexados ao Processo Licitatório.

8.27 – Havendo irregularidades na documentação que não permitam a habilitação, o proponente será inabilitado, procedendo o Pregoeiro à habilitação do segundo proponente classificado, e assim sucessivamente em caso de inabilitação dos proponentes.

8.28 – As microempresas, empresas de pequeno porte e microempreendedores individuais deverão apresentar toda a documentação exigida para efeito de comprovação de regularidade fiscal, mesmo que esta apresente alguma restrição.

8.29 – Havendo alguma restrição na comprovação da regularidade fiscal de microempresa, empresa de pequeno ou microempreendedor individual, será assegurado o prazo de 5 (cinco) dias úteis, cujo termo inicial corresponderá ao momento em que o proponente for declarado o vencedor do certame, prorrogáveis por igual período, a critério da Administração Pública, para a regularização da documentação.

8.30 – A não-regularização da documentação, no prazo previsto no subitem anterior, implicará em decadência do direito à contratação, sem prejuízo das sanções previstas no art. 81 da Lei Federal nº. 8.666, de 21 de junho de 1993, sendo facultado à Administração convocar os licitantes remanescentes, na ordem de classificação, para a assinatura do contrato, ou revogar a licitação.

8.31 – O Pregoeiro poderá solicitar esclarecimentos a qualquer dos participantes e também promover diligências para elucidar fatos cuja comprovação seja necessária para definir a habilitação do licitante, desde que não resulte na inclusão de documento ou informação que deveria ter sido incluído no envelope da habilitação.

8.32 – Caso o Pregoeiro julgue necessário, a seu critério exclusivo, poderá suspender a sessão pública a fim de que possa apreciar minuciosamente a documentação de habilitação, marcando na oportunidade, nova data e horário em que voltará a reunir-se com os interessados, ocasião em que será apresentado o resultado final do julgamento da habilitação.

### **VII – Recurso**

8.33 – Habilitado o proponente, o Pregoeiro solicitará aos demais credenciados se desejam manifestar interesse em interpor recurso.

8.34 – Havendo interesse, o proponente deverá manifestar motivadamente sua intenção de interpor recurso, explicitando sucintamente suas razões, cabendo ao Pregoeiro deliberar sobre o aceite do recurso.

8.35 – A intenção motivada de recorrer é aquela que identifica, objetivamente, os fatos e o direito que o proponente pretende que sejam revistos pelo Pregoeiro.

8.36 – O proponente que manifestar a intenção de recurso e o mesmo ter sido aceito pelo Pregoeiro, disporá do prazo de 3 (três) dias para a apresentação do mesmo, limitado às razões apresentadas durante a sessão pública, o qual deverá ser protocolado no Setor de Compras e Licitações do Município de Dona Emma, dirigido à Autoridade Competente. Os demais proponentes ficam desde logo intimados à apresentar as contra-razões no prazo de 3 (três) dias a



## **FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE DONA EMMA ESTADO DE SANTA CATARINA**

CNPJ nº. 10.416.064/0001-21

Rua Alberto Koglin nº. 3493 - Centro - 89.155-000 - Dona Emma - SC

Fone/Fax: (47) 3364-2400 - E-mail: [saude@donaemma.sc.gov.br](mailto:saude@donaemma.sc.gov.br)

contar do término do prazo do recorrente, sendo-lhes assegurada vista imediata dos autos. A Autoridade Competente manifestará sua decisão no prazo de 10 (dez) dias úteis.

8.37 – A falta de manifestação imediata e motivada do licitante importará a decadência do direito de recurso.

8.38 – Encerrado o prazo para manifestação de recurso o Pregoeiro declarará encerrada a sessão pública do pregão.

### **9 – ADJUDICAÇÃO E HOMOLOGAÇÃO**

9.1 – Após a declaração do vencedor da licitação, não havendo manifestação dos proponentes quanto à interposição de recurso, o Pregoeiro opinará sobre a adjudicação do objeto licitado, que poderá ser na própria sessão pública do pregão.

9.2 – No caso de interposição de recurso, caberá à Autoridade Competente, após decisão do recurso, opinar pela adjudicação do objeto licitado.

9.3 – Após o julgamento do respectivo processo e verificado o atendimento das normas legais, o Gestor do Fundo Municipal de Saúde de Dona Emma homologará o resultado final da licitação, convocando o(s) licitante(s) vencedor(es) para o cumprimento das condições estipuladas na proposta de preços mediante a emissão da autorização de fornecimento do material.

9.4 – Quando o proponente vencedor, convocado dentro do prazo de validade de sua proposta, não mantiver as condições de habilitação ou se recusar injustificadamente a formalizar o contrato e/ou fornecer o objeto licitado, o Município de Dona Emma retomará a Sessão Pública e convidará os demais proponentes classificados na ordem determinada após a etapa de lances, dando continuidade aos procedimentos da sessão pública, adjudicação e homologação do objeto.

9.5 – Fica facultado ao Fundo Municipal de Saúde de Dona Emma contratar em parcelas o objeto deste Edital, no período de validade da proposta de preços.

### **10 – FORMALIZAÇÃO DO CONTRATO ADMINISTRATIVO**

10.1 – O contrato administrativo reger-se-á pelas disposições da Lei Federal nº. 8.666/93, de 21 de junho de 1993 e suas alterações, pelas disposições do Edital e pelos preceitos do direito público.

10.2 – Conforme estabelecido no art. 62 da Lei Federal nº. 8.666/93, neste caso, é dispensável o “termo de contrato” que será substituído por nota de empenho de despesa, da qual farão parte integrante as condições previstas no Edital e a proposta apresentada pelo contratado.

### **11 – FORNECIMENTO E RECEBIMENTO DO OBJETO**

11.1 – O licitante contratado disporá do prazo de **10 (dez) dias** para entregar do material, objeto do presente processo licitatório, contados a partir da data de assinatura do contrato, que neste caso será substituído por nota de empenho de despesa.



## **FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE DONA EMMA ESTADO DE SANTA CATARINA**

CNPJ nº. 10.416.064/0001-21

Rua Alberto Koglin nº. 3493 - Centro - 89.155-000 - Dona Emma - SC

Fone/Fax: (47) 3364-2400 - E-mail: [saude@donaemma.sc.gov.br](mailto:saude@donaemma.sc.gov.br)

11.2 – A entrega do material, objeto do presente processo licitatório, deverá ser efetuada no **Fundo Municipal de Saúde de Dona Emma**, à Rua Alberto Koglin nº. 3493, Centro, Município de Dona Emma, Estado de Santa Catarina, junto ao Setor de Compras e Licitações do Município, a quem caberá conferi-lo e lavrar Termo de Recebimento, para efeito de posterior verificação da conformidade do mesmo com as exigências do Edital.

11.3 – A Comissão disporá do prazo de 5 (cinco) dias para conferir o objeto e autorizar o pagamento, caso aceito, ou notificar a Contratada, no caso de não aceitação.

11.4 – Na hipótese da não aceitação do objeto, o mesmo deverá ser retirado pelo licitante vencedor no prazo de 5 (cinco) dias, contados da notificação da não aceitação, para reposição no prazo máximo de 10 (dez) dias, sob pena de aplicação de multa e demais cominações previstas em Lei e neste Edital.

11.5 – O recebimento não exclui a responsabilidade do contratado pela perfeita execução do contrato, ficando o mesmo obrigado a substituir, no todo ou em parte, o objeto do contrato, se a qualquer tempo se verificarem vícios, defeitos ou incorreções, conforme disposto no art. 69 da Lei Federal nº. 8.666/93.

11.6 – A recusa injustificada do contratado em entregar dos equipamentos licitado dentro do prazo estabelecido pela Administração Municipal caracteriza o descumprimento total da obrigação assumida, sujeitando-o às penalidades legalmente estabelecidas.

**11.7 – Os medicamentos devem ter validade superior a 12 meses, caso a empresa entregar os medicamentos com data inferior deverá apresentar Declaração de Comprometimento de Troca no caso de vencimentos dos mesmos.**

### **12 – CONDIÇÕES DE PAGAMENTO E REAJUSTE DO PREÇO DO OBJETO**

12.1 – O pagamento total do objeto deste Processo Licitatório será efetuado à vista, no prazo máximo de 15 (quinze) dias úteis contados a partir da data de adimplemento do objeto, atestado pela comissão responsável pelo seu recebimento, após a devida emissão e apresentação da fatura de cobrança do mesmo.

12.2 – O valor a ser pago não será atualizado até a data do efetivo pagamento do objeto, que será efetuado em uma única parcela.

12.3 – Não haverá compensação financeira e/ou penalização por eventual atraso do pagamento bem como nenhuma antecipação será efetuada antes da entrega do objeto.

### **13 – SANÇÕES PARA O CASO DE INADIMPLEMENTO**

13.1 – Quem, convocado dentro do prazo de validade da sua proposta, não celebrar o contrato, deixar de entregar ou apresentar documentação falsa exigida para o certame, ensejar o retardamento da execução de seu objeto, não mantiver a proposta, falhar ou fraudar na execução do contrato, comportar-se de modo inidôneo ou cometer fraude fiscal, ficará impedido de licitar e contratar com o Município de Dona Emma pelo prazo de até 5 (cinco) anos, sem prejuízo das seguintes multas:



## **FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE DONA EMMA ESTADO DE SANTA CATARINA**

CNPJ nº. 10.416.064/0001-21

Rua Alberto Koglin nº. 3493 - Centro - 89.155-000 - Dona Emma - SC

Fone/Fax: (47) 3364-2400 - E-mail: [saude@donaemma.sc.gov.br](mailto:saude@donaemma.sc.gov.br)

- a) Multa de 0,05% (cinco centésimos por cento) do valor do contrato, se já assinado, ou estimado do contrato, se não assinado, por dia de atraso injustificado na execução do mesmo, observado o prazo máximo de 5 (cinco) dias;
- b) Multa de 5% (cinco por cento) sobre o valor do contrato, se já assinado, ou estimado do contrato, se não assinado, pela recusa injustificada do contratado em executá-lo.

13.2 – Os valores das multas aplicadas previstas nos subitens acima poderão ser descontados dos pagamentos devidos pelo Município de Dona Emma.

13.3 – Da aplicação das penas, caberá recurso no prazo de 5 (cinco) dias úteis, contados da data da intimação, o qual deverá ser apresentado no mesmo local.

13.4 – O recurso ou o pedido de reconsideração relativo às penalidades acima dispostas será dirigido à autoridade que praticou o ato, o qual decidirá o recurso no prazo de 5 (cinco) dias úteis e o pedido de reconsideração, no prazo de 10 (dez) dias úteis.

### **14 – DISPOSIÇÕES GERAIS**

14.1 – A apresentação de envelopes contendo a “Proposta de Preços” e a “Documentação de Habilitação” que não propiciem claramente a identificação de seu conteúdo estarão sujeitos a serem desconsiderados como participantes deste Processo Licitatório.

14.2 – Os envelopes de habilitação não abertos estarão disponíveis no Setor de Compras e Licitações do Município de Dona Emma para retirada por seus respectivos proponentes, no prazo de trinta dias após a assinatura do contrato decorrente da licitação. Caso não sejam retirados no prazo anterior, serão inutilizados.

14.3 – Nenhuma indenização será devida aos proponentes por apresentarem documentação ou proposta relativa ao presente pregão.

14.4 – A presente licitação somente poderá vir a ser revogada por razões de interesse público decorrentes de fato superveniente, devidamente comprovado, ou anulada, no todo ou em parte, por ilegalidade, de ofício ou por provocação de terceiros, mediante parecer escrito e devidamente fundamentado.

14.5 – O resultado desta licitação será lavrado em ata, a qual será assinada pelo Pregoeiro e pela Equipe de Apoio.

14.6 – O proponente é responsável pela fidelidade e legitimidade das informações e dos documentos apresentados em qualquer fase da licitação.

14.7 – No interesse do Município de Dona Emma, sem que caiba aos participantes qualquer recurso ou indenização, poderá a licitação ter:

- a) Adiada sua abertura;
- b) Alterado o Edital, com fixação de novo prazo para a realização da licitação.



**FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE DONA EMMA  
ESTADO DE SANTA CATARINA**

CNPJ nº. 10.416.064/0001-21

Rua Alberto Koglin nº. 3493 - Centro - 89.155-000 - Dona Emma - SC

Fone/Fax: (47) 3364-2400 - E-mail: [saude@donaemma.sc.gov.br](mailto:saude@donaemma.sc.gov.br)

14.8 – Para dirimir quaisquer questões que por ventura venham surgir com a execução do presente procedimento licitatório, fica eleito o Foro da Comarca de Presidente Getúlio – SC, com renúncia expressa a qualquer outro por mais privilegiado que seja.

14.9 – Qualquer informação ou esclarecimento relativo a esta licitação será fornecido pelo Setor de Compras e Licitações da Administração Municipal de Dona Emma, diariamente no horário de expediente das 8 às 12 horas e das 14 às 17 horas, em sua sede à Rua Alberto Koglin nº. 3493, Centro, Município de Dona Emma, Estado de Santa Catarina, através do telefone (47) 3364-2828, ou pelo e-mail [compras@donaemma.sc.gov.br](mailto:compras@donaemma.sc.gov.br).

14.10 – A presente licitação é regulada pela Lei Federal nº. 10.520, de 17 de julho de 2002, com aplicação subsidiária da Lei Federal nº. 8.666/93, de 21 de junho de 1993 e suas alterações, com as prerrogativas estabelecidas pela Lei Complementar nº. 123, de 14 de dezembro de 2006, e pelas condições gerais constantes neste Edital.

14.11 – Constituem anexos deste Edital, dele fazendo parte integrante:

- a) Anexo I – Relação do item da licitação, com os valor unitário e total previsto;
- b) Anexo II – Modelo de carta de credenciamento de representante de licitante; de declaração do cumprimento do disposto no inciso XXXIII do art. 7º da Constituição Federal; de declaração de cumprimento dos requisitos de habilitação e declaração de enquadramento como MEI, ME ou EPP.

**Dona Emma (SC), 27 de março de 2017.**

**SIMÃO HASCKEL**  
Gestor Municipal





# FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE DONA EMMA ESTADO DE SANTA CATARINA

CNPJ nº. 10.416.064/0001-21

Rua Alberto Koglin nº. 3493 - Centro - 89.155-000 - Dona Emma - SC

Fone/Fax: (47) 3364-2400

E-mail: [saude@donaemma.sc.gov.br](mailto:saude@donaemma.sc.gov.br)

<b>ESTADO DE SANTA CATARINA</b> <b>FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE DONA EMMA</b>	<b>PREGÃO PRESENCIAL</b> <b>Nr.: 3/2017 - PR</b>
CNPJ: 10.416.064/0001-21      Telefone: 473364 2400 Rua Alberto Koglin, nº 3493 C.E.P.: 89155-000 - Dona Emma - SC	Processo Administrativo: 3/2017 Data do Processo Adm.: 24/03/2017 Processo de Licitação: 3/2017 Data do Processo: 27/03/2017
Folha: 1/27	

## ANEXO I RELAÇÃO DOS ITENS DA LICITAÇÃO

Item	Quantidade	Unid	Especificação	Marca	Preço Unit. Previsto	Preço Total Previsto
1	120,000	PC	ABAIXADOR DE LINGUA DESCARTAVEL DE MADEIRA COM 100 UNIDADES	_____	2,8000	336,0000
2	50,000	FRAS	ACEBROFILINA 10 MG/ML XAROPE ADULTO EM EMBALAGEM DE 120ML	_____	3,8900	194,5000
3	12,000	BIS	ACETATO DE RETINOL (10.000 UI/G), AMINOÁCIDOS (25 MG/G), METIONINA (5 MG/G) E CLORANFENICOL (5 MG/G). POMADA OFTÁLMICA ESTÉRIL, BISNAGA COM NO MÍNIMO 3,5G.	_____	8,2000	98,4000
4	200,000	FRAS	ACETATO DE RETINOL (VITAMINA A) 50.000 UI/ML + COLECALCIFEROL (VITAMINA D) 10.000 UI/ML - SOLUÇÃO ORAL - FRASCO GOTEJADOR DE NO MÍNIMO 10 ML .	_____	6,5000	1.300,0000
5	50000,000	UN	ACIDO ACETILSALICILICO EM COMPRIMIDOS DE 100 MG	_____	0,0100	500,0000
6	3200,000	UN	ACIDO ACETILSALICILICO TAMPONADO 200 MG EM COMPRIMIDOS	_____	0,5300	1.696,0000
7	36000,000	UN	ÁCIDO FÓLICO 5 MG, COMPRIMIDO	_____	0,0400	1.440,0000
8	20,000	UN	ADESIVO AGENTE DE UNIAO FOTOPOLIMERIZAVEL COM 6 ML	_____	25,1000	502,0000
9	1000,000	UN	ÁGUA PARA INJEÇÃO COM 10ML - AMPOLA	_____	0,1560	156,0000
10	3000,000	UN	AGUA PARA INJEÇÃO COM 5 ML - AMPOLA	_____	0,1800	540,0000
11	20,000	CX	AGULHA GENGIVAL ESTERELIZADA DESCARTAVEL 30 G CURTA COM 100 UNIDADES (0,30 X 22,0 MM)	_____	29,2500	585,0000
12	6,000	CX	AGULHA GENGIVAL ESTERELIZADA DESCARTÁVEL 30 G EXTRA CURTA COM 100 UNIDADES (0,30 X 15,0 MM)	_____	28,1500	168,9000
13	6,000	UN	AGULHA GENGIVAL ESTERELIZADA DESCARTÁVEL 30 G LONGA COM 100 UNIDADES (30,0 X 30,0 MM)	_____	29,2500	175,5000
14	120,000	CX	AGULHA PARA SERINGA DESCARTAVEL DE 13 X 4,5 MM COM 100 UNIDADES	_____	4,2000	504,0000
15	120,000	CX	AGULHA PARA SERINGA DESCARTAVEL DE 20 X 5,5 MM COM 100 UNIDADES	_____	4,2900	514,8000
16	400,000	CX	AGULHA PARA SERINGA DESCARTAVEL DE 25 X 0,7 MM COM 100 UNIDADES	_____	4,2000	1.680,0000
17	120,000	CX	AGULHA PARA SERINGA DESCARTÁVEL DE 30 X 0,8 MM COM 100 UNIDADES	_____	4,2000	504,0000
18	120,000	CX	AGULHA PARA SERINGA DESCARTÁVEL DE 40 X 12,0 MM COM 100 UNIDADES	_____	4,3000	516,0000
19	100,000	CX	AGULHAS PARA CANETA DE APLICAÇÃO DE INSULINA 4MM 32G ULTRA FINE, CAIXA COM 100 UNIDADES; AGULHA 4MM (5/32") X 0,23MM (32G); COMPATÍVEL COM TODAS AS	_____	70,0000	7.000,0000



# FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE DONA EMMA ESTADO DE SANTA CATARINA

CNPJ nº. 10.416.064/0001-21

Rua Alberto Koglin nº. 3493 - Centro - 89.155-000 - Dona Emma - SC

Fone/Fax: (47) 3364-2400 - E-mail: [saude@donaemma.sc.gov.br](mailto:saude@donaemma.sc.gov.br)

<b>ESTADO DE SANTA CATARINA</b> <b>FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE DONA EMMA</b>	<b>PREGÃO PRESENCIAL</b> <b>Nr.: 3/2017 - PR</b>
CNPJ: 10.416.064/0001-21      Telefone: 473364 2400 Rua Alberto Koglin, nº 3493 C.E.P.: 89155-000 - Dona Emma - SC	Processo Administrativo: 3/2017 Data do Processo Adm.: 24/03/2017 Processo de Licitação: 3/2017 Data do Processo: 27/03/2017
Folha: 2/27	

## ANEXO I RELAÇÃO DOS ITENS DA LICITAÇÃO

Item	Quantidade	Unid	Especificação	Marca	Preço Unit. Previsto	Preço Total Previsto
			CANETAS; LACRE E PROTETORES EXTERNOS E INTERNOS DA AGULHA GARANTEM A ESTERILIDADE; ROSCA NO CONE EXTERNO, PROPORCINA ADAPTAÇÃO E FIXAÇÃO SEGURA NA CANETA; BISEL PENTAFACETADO COM MAIOR CAPACIDADE DE PENETRAÇÃO; AGULHA INTEGRALMENTE SILICONIZADA, DESLIZAMENTO SUAVE E CONTÍNUO, REDUZ A DOR E O DESCONFORTO.			
20	600,000	FR	ALBENDAZOL EM SUSPENSÃO ORAL DE 40 MG/ML COM 10 ML		0,8900	534,0000
21	240,000	LT	ALCOOL ETILICO HIDRATADO LIQUIDO DE 70° INPM		3,0000	720,0000
22	180,000	LT	ALCOOL ETILICO HIDRATADO LIQUIDO DE 92, 8° INPM		4,6000	828,0000
23	100,000	PC	ALGODAO EM ROLETE DENTAL COM 100 UNIDADES		0,9730	97,3000
24	120,000	ROLO	ALGODAO HIDROFILO DE 500 GR.		7,4900	898,8000
25	20,000	LATA	ALIMENTO EM PÓ, NUTRICIONALMENTE COMPLETO, PARA NUTRIÇÃO ENTERAL E/OU ORAL, À BASE DE PROTEÍNA ISOLADA DE SOJA, RICO EM ISOFLAVONAS. NUTRICIONALMENTE COMPLETO E NORMOCALÓRICO NA DILUIÇÃO PADRÃO. ENRIQUECIDO COM EXCLUSIVO MF6, COM 60% DE FIBRAS SOLÚVEIS E 40% DE FIBRAS INSOLÚVEIS. HIPOSSÓDICO, ISENTO DE SACAROSE E LACTOSE. LATA COM 800G, SABOR DE BAUNILHA. CADA 100G DO ALIMENTO CONTÉM: CARBOIDRATOS - 60G, PROTEÍNAS - 15G, GORDURAS TOTAIS - 15G, GORDURAS SATURADAS - 3,3G, GORDURAS MONOINSATURADAS - 6,3G, GORDURAS POLIINSATURADAS 5,5G, FIBRAS - 6,3G, FIBRAS SOLÚVEIS - 3,75G, FIBRAS INSOLÚVEIS - 2,5G, SÓDIO 167MG, CÁLCIO - 246MG, FERRO - 4,4MG, POTÁSSIO - 600MG, CLORETO - 671MG, FÓSFORO - 235MG, MAGNÉSIO - 89MG, ZINCO - 4,4MG, COBRE - 630MG, MANGANÊS - 1,1MG, FLÚOR - 0,42MG, MOLIBDÊNIO - 23MCG, SELÊNIO - 20MCG, CROMO - 18MCG, IODO - 45MCG, VITAMINA A - 267MCG RE, VITAMINA D - 1,1MCG, VITAMINA E - 2,7MG TE, VITAMINA K - 19MCG, VITAMINA B1 - 0,38MG, VITAMINA B2 - 0,48MG, NIACINA - 7,6MG, ÁCIDO PANTOTÊNICO - 1,9MG, VITAMINA B6 - 0,54MG, ÁCIDO FÓLICO - 56MG, VITAMINA B12 - 0,51MCG, BIOTINA - 29MCG, VITAMINA C - 26MG, COLINA - 89MG, CARNITINA - 45MG, TAURINA - 45MG.		60,0000	1.200,0000
26	10,000	UN	ALMOTOLIA TRANSPARENTE COM CAPACIDADE		1,8000	18,0000



# FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE DONA EMMA ESTADO DE SANTA CATARINA

CNPJ nº. 10.416.064/0001-21

Rua Alberto Koglin nº. 3493 - Centro - 89.155-000 - Dona Emma - SC

Fone/Fax: (47) 3364-2400

E-mail: [saude@donaemma.sc.gov.br](mailto:saude@donaemma.sc.gov.br)

<b>ESTADO DE SANTA CATARINA</b> <b>FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE DONA EMMA</b>	<b>PREGÃO PRESENCIAL</b> <b>Nr.: 3/2017 - PR</b>
CNPJ: 10.416.064/0001-21      Telefone: 473364 2400 Rua Alberto Koglin, nº 3493 C.E.P.: 89155-000 - Dona Emma - SC	Processo Administrativo: 3/2017 Data do Processo Adm.: 24/03/2017 Processo de Licitação: 3/2017 Data do Processo: 27/03/2017
Folha: 3/27	

## ANEXO I RELAÇÃO DOS ITENS DA LICITAÇÃO

Item	Quantidade	Unid	Especificação	Marca	Preço Unit. Previsto	Preço Total Previsto
			PARA 500 ML			
27	6000,000	UN	ALOPURINOL EM COMPRIMIDOS DE 100 MG	_____	0,0400	240,0000
28	6000,000	UN	ALOPURINOL EM COMPRIMIDOS DE 300 MG	_____	0,1200	720,0000
29	12000,000	UN	ALPRAZOLAM EM COMPRIMIDOS DE 2 MG	_____	0,2100	2.520,0000
30	6000,000	UN	AMINOFILINA EM COMPRIMIDOS DE 100 MG	_____	0,0460	276,0000
31	10,000	AMP	AMINOFILINA INJETAVEL 24 MG/ML COM 10 ML	_____	1,0900	10,9000
32	6000,000	UN	AMIODARONA 200MG EM COMPRIMIDO	_____	0,2480	1.488,0000
33	10,000	FR	ANESTESICO ODONTOLOGICO INJETAVEL CLORIDRATO DE LIDOCAINA 2% SEM VASO COM 50 TUBETES DE 1,8 ML.	_____	1,2100	12,1000
34	20,000	CX	ANESTESICO ODONTOLOGICO INJETÁVEL COM VASO (LIDOCAINA 2% + EPINEFRINA 1:100.00) COM 50 TUBETES DE 1,8 ML.	_____	63,1900	1.263,8000
35	20,000	UN	ANESTESICO ODONTOLOGICO INJETÁVEL COM VASO (MEPIVACAÍNA 2% + EPINEFRINA 1:100. 00) COM 50 TUBETES DE 1,8 ML.	_____	63,1900	1.263,8000
36	15,000	PT	ANESTESICO ODONTOLOGICO TOPICO EM GEL COM 12 GRAMAS	_____	8,4500	126,7500
37	1000,000	UN	APARELHO DE BARBEAR DESCARTAVEL COM 2 LAMINAS	_____	2,1000	2.100,0000
38	12000,000	UN	ATADURA DE CREPON DE NO MÍNIMO 06CM 13 FIOS, COM 4,5 MTS, 100% ALGODÃO	_____	0,1500	1.800,0000
39	12000,000	UN	ATADURA DE CREPON DE NO MÍNIMO 12CM 13 FIOS COM 4,5 MTS 100% ALGODÃO	_____	0,3400	4.080,0000
40	12000,000	UN	ATADURA DE CREPON DE NO MÍNIMO 15CM 13 FIOS COM 4,5 MTS 100% ALGODÃO	_____	0,3500	4.200,0000
41	6000,000	UN	ATADURA DE CREPON DE NO MÍNIMO 20CM 13 FIOS COM 4,5 MTS 100% ALGODÃO	_____	0,5000	3.000,0000
42	12000,000	UN	ATENOLOL 100 MG - COMPRIMIDO	_____	0,0400	480,0000
43	1500,000	UN	ATORVASTATINA 20MG - COMPRIMIDO	_____	0,7800	1.170,0000
44	7,000	UN	BALANÇA DIGITAL DE ALTA PRECISÃO - VISOR DE CRISTAL LÍQUIDO, PLATAFORMA EM VIDRO TEMPERADO; CAPACIDADE MÍNIMA PARA 150KG; DESLIGA AUTOMATICAMENTE INDICADOR DE CARGA DE BATERIA; BATERIA LÍTIO; NÚMEROS DE FÁCIL VISUALIZAÇÃO.	_____	60,0000	420,0000
45	500,000	AMP	BENZILPENICILINA BENZATINA 600.000 UI INJETÁVEL COM DILUENTE	_____	2,0000	1.000,0000
46	300,000	AMP	BENZILPENICILINA BENZATINA 1.200.000 UI INJETÁVEL COM DILUENTE	_____	2,5600	768,0000
47	4,000	FRAS	BICARBONATO DE SÓDIO 8,4% (1MEQ/ML) SOLUÇÃO INJETÁVEL - FRASCO AMPOLA DE 250ML	_____	0,9000	3,6000
48	6000,000	UN	BISSULFATO DE CLOPIDOGREL 75 MG - COMPRIMIDO	_____	0,3300	1.980,0000
49	120,000	UN	BOLSA PARA COLETA DE DRENAGEM URINÁRIA POR SISTEMA FECHADO CAPACIDADE 2000 ML	_____	8,0000	960,0000
50	10,000	UN	BROCA DIAMANTADA COM ACABAMENTO FINO Nº 2135 DE ALTA ROTACAO PARA APARELHO CONTRA ANGULO	_____	1,3900	13,9000



# FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE DONA EMMA ESTADO DE SANTA CATARINA

CNPJ nº. 10.416.064/0001-21

Rua Alberto Koglin nº. 3493 - Centro - 89.155-000 - Dona Emma - SC

Fone/Fax: (47) 3364-2400

E-mail: [saude@donaemma.sc.gov.br](mailto:saude@donaemma.sc.gov.br)

<b>ESTADO DE SANTA CATARINA</b> <b>FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE DONA EMMA</b>  CNPJ: 10.416.064/0001-21      Telefone: 473364 2400 Rua Alberto Koglin, nº 3493 C.E.P.: 89155-000 - Dona Emma - SC	<b>PREGÃO PRESENCIAL</b> <b>Nr.: 3/2017 - PR</b>
	Processo Administrativo: 3/2017 Data do Processo Adm.: 24/03/2017 Processo de Licitação: 3/2017 Data do Processo: 27/03/2017

Folha: 4/27

## ANEXO I RELAÇÃO DOS ITENS DA LICITAÇÃO

Item	Quantidade	Unid	Especificação	Marca	Preço Unit. Previsto	Preço Total Previsto
51	10,000	UN	BROCA DIAMANTADA COM ACABAMENTO FINO Nº 3168 DE ALTA ROTACAO PARA APARELHO CONTRA ANGULO	_____	1,1200	11,2000
52	10,000	UN	BROCA DIAMANTADA COM ACABAMENTO FINO Nº 3195 DE ALTA ROTACAO PARA APARELHO CONTRA ANGULO	_____	1,1200	11,2000
53	10,000	UN	BROCA DIAMANTADA COM ACABAMENTO ULTRAFINO Nº 3195 DE ALTA ROTACAO PARA APARELHO CONTRA ANGULO	_____	1,1200	11,2000
54	10,000	UN	BROCA DIAMANTADA CONICA INATIVA Nº 3082 DE ALTA ROTACAO PARA APARELHO CONTRA ANGULO	_____	1,1200	11,2000
55	30,000	UN	BROCA DIAMANTADA ESFERICA Nº 1012 DE ALTA ROTACAO PARA APARELHO CONTRA ANGULO	_____	1,1400	34,2000
56	30,000	UN	BROCA DIAMANTADA ESFERICA Nº 1013 DE ALTA ROTACAO PARA APARELHO CONTRA ANGULO	_____	1,1200	33,6000
57	30,000	UN	BROCA DIAMANTADA ESFERICA Nº 1014 DE ALTA ROTACAO PARA APARELHO CONTRA ANGULO	_____	1,1200	33,6000
58	30,000	UN	BROCA DIAMANTADA ESFERICA Nº 1015 DE ALTA ROTACAO PARA APARELHO CONTRA ANGULO	_____	1,1200	33,6000
59	30,000	UN	BROCA DIAMANTADA ESFERICA Nº 1019 DE ALTA ROTACAO PARA APARELHO CONTRA ANGULO	_____	1,1200	33,6000
60	30,000	UN	BROCA DIAMANTADA ESFÉRICA Nº 2 DE BAIXA ROTAÇÃO PARA APARELHO CONTRA ANGULO	_____	1,1200	33,6000
61	30,000	UN	BROCA DIAMANTADA ESFÉRICA Nº 4 DE BAIXA ROTAÇÃO PARA APARELHO CONTRA ANGULO	_____	1,1200	33,6000
62	30,000	UN	BROCA DIAMANTADA ESFÉRICA Nº 6 DE BAIXA ROTAÇÃO PARA APARELHO CONTRA ANGULO	_____	1,1200	33,6000
63	10,000	UN	BROCA PARA ACABAMENTO FINO DOURADA Nº 1112F DE ALTA ROTACAO PARA APARELHO CONTRA ANGULO	_____	1,1200	11,2000
64	10,000	UN	BROCA PARA ACABAMENTO FINO DOURADA Nº 1190F DE ALTA ROTACAO PARA APARELHO CONTRA ANGULO	_____	1,1200	11,2000
65	10,000	UN	BROCA PARA ACABAMENTO FINO DOURADA Nº 1191 DE ALTA ROTACAO PARA APARELHO CONTRA ANGULO	_____	1,1200	11,2000
66	10,000	UN	BROCA PARA ACABAMENTO FINO DOURADA Nº 1192 DE ALTA ROTACAO PARA APARELHO CONTRA ANGULO	_____	1,1200	11,2000
67	10,000	UN	BROCA PARA ACABAMENTO FINO DOURADA Nº 1193 DE ALTA ROTACAO PARA APARELHO CONTRA ANGULO	_____	1,1200	11,2000
68	10,000	UN	BROCA PARA ACABAMENTO FINO DOURADA Nº 2200F DE ALTA ROTACAO PARA APARELHO CONTRA ANGULO	_____	1,1200	11,2000
69	10,000	UN	BROCA PARA ACABAMENTO FINO DOURADA Nº 3118F DE ALTA ROTACAO PARA APARELHO CONTRA ANGULO	_____	1,3900	13,9000
70	20,000	FRAS	BROMETO DE IPRATROPIO 0,250MG/ML SOLUÇÃO	_____	0,5500	11,0000





# FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE DONA EMMA ESTADO DE SANTA CATARINA

CNPJ nº. 10.416.064/0001-21

Rua Alberto Koglin nº. 3493 - Centro - 89.155-000 - Dona Emma - SC

Fone/Fax: (47) 3364-2400

E-mail: [saude@donaemma.sc.gov.br](mailto:saude@donaemma.sc.gov.br)

<b>ESTADO DE SANTA CATARINA</b> <b>FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE DONA EMMA</b>	<b>PREGÃO PRESENCIAL</b> <b>Nr.: 3/2017 - PR</b>
CNPJ: 10.416.064/0001-21      Telefone: 473364 2400 Rua Alberto Koglin, nº 3493 C.E.P.: 89155-000 - Dona Emma - SC	Processo Administrativo: 3/2017 Data do Processo Adm.: 24/03/2017 Processo de Licitação: 3/2017 Data do Processo: 27/03/2017
Folha: 5/27	

## ANEXO I RELAÇÃO DOS ITENS DA LICITAÇÃO

Item	Quantidade	Unid	Especificação	Marca	Preço Unit. Previsto	Preço Total Previsto
			PARA NEBULIZAÇÃO			
71	8,000	AMP	BROMETO DE PANCURÔNIO INJETÁVEL DE 4MG/ 2ML COM 2 ML	_____	4,0308	32,2464
72	20,000	FRAS	BROMIDRATO DE FENOTEROL 5MG/ML SOLUÇÃO PARA NEBULIZAÇÃO	_____	2,2200	44,4000
73	6000,000	UN	BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA 10 MG + DIPIRONA SÓDICA 250 MG EM COMPRIMIDOS	_____	0,3700	2.220,0000
74	200,000	AMP	BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA 20 MG/ML, SOLUÇÃO INJETÁVEL, AMPOLA DE 1 ML	_____	0,9900	198,0000
75	500,000	AMP	BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA ASSOCIADA COM DIPIRONA SÓDICA 4 MG + 500 MG/ML, SOLUÇÃO INJETÁVEL, AMPOLA DE 5 ML	_____	1,0990	549,5000
76	1000,000	UN	CAIXA INDIVIDUAL PARA LÂMINA DE PREVENTIVO DE PAPEL DESCARTÁVEL	_____	0,2600	260,0000
77	5,000	UN	CAIXA PLÁSTICA MULTIUSO COM TAMPA SEM DIVISÓRIAS DE 33 CM DE LARGURA X 49 CM DE COMPRIMENTO X 16 CM DE ALTURA	_____	45,0000	225,0000
78	5,000	UN	CAIXA PLÁSTICA MULTIUSO ORGANIZADORA SEM DIVISÓRIAS E COM TAMPA, COM 38 CM DE LARGURA, 48 CM DE COMPRIMENTO E 18 CM DE ALTURA	_____	34,9000	174,5000
79	12000,000	UN	CAPTAPRIL EM COMPRIMIDOS DE 50 MG	_____	0,0500	600,0000
80	24,000	FRAS	CARBAMAZEPINA 20 MG/ML, SUSPENSÃO ORAL, FRASCO COM 100 ML, COM DOSADOR GRADUADO	_____	5,0200	120,4800
81	3000,000	UN	CARBONATO DE CÁLCIO 500 MG, COMPRIMIDO, EM EMBALAGEM PRIMÁRIA TIPO BLISTER	_____	0,0330	99,0000
82	6000,000	UN	CARBONATO DE CÁLCIO ASSOCIADO COM VITAMINA D3 1250 MG (EQUIVALENTE A 500 MG DE CÁLCIO) + 400 UI, COMPRIMIDO, EM EMBALAGEM PRIMÁRIA TIPO BLISTER	_____	0,1900	1.140,0000
83	3000,000	UN	CARBONATO DE LÍTIO DE 300 MG EM COMPRIMIDOS	_____	0,1960	588,0000
84	4,000	FRAS	CARIOSTÁTICO 20% FRASCO DE 10 ML	_____	28,3000	113,2000
85	100,000	FRD	CARTUCHO DE PAPEL BRANCO COM CAPACIDADE PARA 1/2 QUILO COM 500 UNIDADES	_____	16,3000	1.630,0000
86	100,000	FRD	CARTUCHO DE PAPEL BRANCO COM CAPACIDADE PARA 1 QUILO COM 500 UNIDADES	_____	20,0000	2.000,0000
87	10,000	UN	CATETER INTRAVENOSO (ABOCATH/INTRACATH) Nº 18	_____	0,5300	5,3000
88	30,000	UN	CATETER INTRAVENOSO (ABOCATH/INTRACATH) Nº 20	_____	0,5000	15,0000
89	50,000	UN	CATETER INTRAVENOSO (ABOCATH/INTRACATH) Nº 22	_____	0,5000	25,0000
90	20,000	UN	CATETER INTRAVENOSO, MATERIAL POLIURETANO, CALIBRE 24 G, APLICAÇÃO PERIFÉRICO, CURTO, SISTEMA SEGURANÇA, AGULHA ELETROPOLIDA, TIPO USO DESCARTÁVEL, ESTERILIDADE ESTÉRIL, TIPO RADIOPACO, EMBALAGEM EMBALAGEM ABERTURA ASSÉPTICA.	_____	0,6900	13,8000





# FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE DONA EMMA ESTADO DE SANTA CATARINA

CNPJ nº. 10.416.064/0001-21

Rua Alberto Koglin nº. 3493 - Centro - 89.155-000 - Dona Emma - SC

Fone/Fax: (47) 3364-2400

E-mail: [saude@donaemma.sc.gov.br](mailto:saude@donaemma.sc.gov.br)

<b>ESTADO DE SANTA CATARINA</b> <b>FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE DONA EMMA</b>	<b>PREGÃO PRESENCIAL</b> <b>Nr.: 3/2017 - PR</b>
CNPJ: 10.416.064/0001-21      Telefone: 473364 2400 Rua Alberto Koglin, nº 3493 C.E.P.: 89155-000 - Dona Emma - SC	Processo Administrativo: 3/2017 Data do Processo Adm.: 24/03/2017 Processo de Licitação: 3/2017 Data do Processo: 27/03/2017
Folha: 6/27	

## ANEXO I RELAÇÃO DOS ITENS DA LICITAÇÃO

Item	Quantidade	Unid	Especificação	Marca	Preço Unit. Previsto	Preço Total Previsto
91	500,000	UN	CATETER NASAL TIPO ÓCULOS	_____	0,7000	350,0000
92	6,000	CX	CATGUT CROMADO COM NO MÍNIMO 24 UNIDADES	_____	100,0000	600,0000
93	3000,000	UN	CEFALEXINA 500MG - COMPRIMIDO	_____	1,3700	4.110,0000
94	800,000	AMP	CEFTRIAKONA SODICA IM DE 1G EM FRASCO- AMPOLA INJETÁVEL COM DILUENTE	_____	4,9000	3.920,0000
95	500,000	AMP	CETOPROFENO 50MG/ML AMPOLA C/2ML	_____	1,3000	650,0000
96	12000,000	UN	CIMETIDINA EM COMPRIMIDOS DE 200 MG	_____	0,0690	828,0000
97	24000,000	UN	CINARIZINA EM COMPRIMIDOS DE 25 MG	_____	0,0800	1.920,0000
98	900,000	UN	CIPROFIBRATO EM COMPRIMIDO DE 100 MG	_____	0,3500	315,0000
99	6000,000	UN	CITALOPRAM EM COMPRIMIDOS DE 20 MG	_____	0,1500	900,0000
100	4,000	AMP	CITRATO DE FENTANILA 78,5 MCG/ML COM 2 ML	_____	2,0000	8,0000
101	1500,000	UN	CLONIDINA DE 0,100 MG EM COMPRIMIDOS	_____	0,1497	224,5500
102	9000,000	UN	CLONIDINA DE 0,150 MG EM COMPRIMIDOS	_____	0,1860	1.674,0000
103	15000,000	UN	CLORDIAZEPÓXIDO DE 5 MG + CLORIDRATO DE AMITRIPTILINA DE 12,5 MG EM COMPRIMIDOS	_____	0,3225	4.837,5000
104	12,000	AMP	CLORETO DE POTÁSSIO 19,1% SOLUCAO INJETÁVEL COM 10 ML	_____	0,2444	2,9328
105	12,000	AMP	CLORETO DE SÓDIO 0,9% (0,154MEQ/ML - SOLUÇÃO ISOTÔNICA) - INJETÁVEL	_____	0,6400	7,6800
106	12,000	AMP	CLORETO DE SÓDIO 2% (3,4mEq/ML - SOLUCAO HIPERTONICA) INJETAVEL	_____	0,4200	5,0400
107	4,000	UN	CLORETO DE SUXAMETONIO 1 MG/ML EM FRASCO- AMPOLA COM 100 ML	_____	12,0000	48,0000
108	4,000	AMP	CLORETO DE SUXAMETONIO 50 MG/ML EM FRASCO AMPOLA COM 10 ML	_____	12,0000	48,0000
109	24,000	UN	CLOREXIDINA AQUOSA DE 1 LITRO	_____	5,0600	121,4400
110	12,000	UN	CLOREXIDINA DEGERMANTE 2% DE 1 LITRO	_____	8,0000	96,0000
111	6000,000	UN	CLORIDRATO DE BAMIFILINA EM COMPRIMIDOS DE 300 MG	_____	0,9735	5.841,0000
112	12000,000	UN	CLORIDRATO DE DILTIAZEM EM COMPRIMIDOS DE 30 MG	_____	0,1000	1.200,0000
113	300,000	UN	CLORIDRATO DE DONEPEZILA 10 MG EMCOMPRIMIDOS	_____	1,6000	480,0000
114	300,000	UN	CLORIDRATO DE DULOXETINA 60 MG EM COMPRIMIDOS	_____	2,6000	780,0000
115	600,000	UN	CLORIDRATO DE FEXOFENADINA 180MG - COMPRIMIDO	_____	1,9300	1.158,0000
116	1500,000	UN	CLORIDRATO DE HIDRALAZINA EM COMPRIMIDOS DE 50 MG	_____	0,3234	485,1000
117	10,000	FRAS	CLORIDRATO DE LEVOBUNOLOL 5MG/ML C/ NO MÍNIMO 5ML - SOLUÇÃO OFTÁLMICA ESTÉRIL	_____	19,7500	197,5000
118	500,000	TUBO	CLORIDRATO DE LIDOCAÍNA 2% EM GELÉIA DE 30 GRAMAS + APLICADOR	_____	1,6500	825,0000
119	50,000	FRAS	CLORIDRATO DE LIDOCAÍNA 2% SEM VASOCONSTRITOR, SOLUÇÃO INJETÁVEL, FRASCO AMPOLA DE 20 ML	_____	1,5340	76,7000
120	200,000	TUBO	CLORIDRATO DE LIDOCAÍNA 2%, GELEIA, BISNAGA COM 20 G	_____	1,4770	295,4000
121	600,000	UN	CLORIDRATO DE METILFENIDATO 10 MG -	_____	1,1500	690,0000



# FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE DONA EMMA ESTADO DE SANTA CATARINA

CNPJ nº. 10.416.064/0001-21

Rua Alberto Koglin nº. 3493 - Centro - 89.155-000 - Dona Emma - SC

Fone/Fax: (47) 3364-2400

E-mail: [saude@donaemma.sc.gov.br](mailto:saude@donaemma.sc.gov.br)

<b>ESTADO DE SANTA CATARINA</b> <b>FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE DONA EMMA</b>	<b>PREGÃO PRESENCIAL</b> <b>Nr.: 3/2017 - PR</b>
CNPJ: 10.416.064/0001-21      Telefone: 473364 2400 Rua Alberto Koglin, nº 3493 C.E.P.: 89155-000 - Dona Emma - SC	Processo Administrativo: 3/2017 Data do Processo Adm.: 24/03/2017 Processo de Licitação: 3/2017 Data do Processo: 27/03/2017
Folha: 7/27	

## ANEXO I RELAÇÃO DOS ITENS DA LICITAÇÃO

Item	Quantidade	Unid	Especificação	Marca	Preço Unit. Previsto	Preço Total Previsto
122	50,000	FR	COMPRIMIDO CLORIDRATO DE METOCLOPRAMIDA DE 4 MG/ML, SOLUÇÃO ORAL, EM EMBALAGEM DE 10 MLS	_____	0,5500	27,5000
123	3000,000	UN	CLORIDRATO DE METOCLOPRAMIDA EM COMPRIMIDOS DE 10 MG	_____	0,0420	126,0000
124	300,000	AMP	CLORIDRATO DE METOCLOPRAMIDA INJETAVEL EM CONCENTRAÇÃO DE 5 MG/ML AMPOLA DE 02 ML	_____	0,4000	120,0000
125	10,000	AMP	CLORIDRATO DE NALOXONA 0,4 MG/ML COM 1 ML	_____	5,5166	55,1660
126	1000,000	UN	CLORIDRATO DE NORTRIPTILINA EM CAPSULAS DE 75 MG	_____	0,1000	100,0000
127	50,000	FR	CLORIDRATO DE OXIBUTININA 1 MG/ML EM XAROPE DOM 120 ML	_____	7,0000	350,0000
128	300,000	UN	CLORIDRATO DE PAROXETINA 25MG EM COMPRIMIDO	_____	2,5900	777,0000
129	150,000	AMP	CLORIDRATO DE PROMETAZINA 25 MG/ML, SOLUÇÃO INJETÁVEL, AMPOLA DE 2 ML	_____	1,1360	170,4000
130	6000,000	UN	CLORIDRATO DE PROPRANOLOL 40 MG - COMPRIMIDO	_____	0,0140	84,0000
131	500,000	AMP	CLORIDRATO DE RANITIDINA 25MG/ML, SOLUCAO INJETAVEL COM 2ML	_____	0,7173	358,6500
132	5,000	FRAS	CLORIDRATO DE TETRACAÍNA 1% (10 MG/ML) + CLORIDRATO DE FENILEFRINA 0,1% (1 MG/ML) EM SOLUÇÃO OFTÁLMICA ESTÉRIL COM 10 ML	_____	6,0800	30,4000
133	300,000	AMP	CLORIDRATO DE TRAMADOL 50MG/ML COM 2 ML	_____	0,9600	288,0000
134	300,000	UN	CLORIDRATO DE TRAZODONA 150MG - COMPRIMIDOS DE LIBERAÇÃO PROLONGADA	_____	2,8100	843,0000
135	900,000	UN	CLORIDRATO DE VENLAFAXINA EM COMPRIMIDOS DE 37,5 MG EM COMPRIMIDOS	_____	0,7000	630,0000
136	3000,000	UN	CLORIDRATO DE VERAPAMIL EM DRAGEAS DE 80 MG	_____	0,0650	195,0000
137	10,000	AMP	CLORPROMAZINA SOLUCAO INJETÁVEL 5 MG/ML COM 5 ML = 25 MG	_____	0,9500	9,5000
138	1500,000	UN	CLORPROPAMIDA 250MG COMPRIMIDO (DIABINESE)	_____	0,3381	507,1500
139	6000,000	UN	CLORTALIDONA 12,5MG - COMPRIMIDO	_____	0,1100	660,0000
140	6000,000	UN	CLORTALIDONA EM COMPRIMIDOS DE 25 MG	_____	0,0800	480,0000
141	12,000	UN	COLECALCIFEROL (VITAMINA D3) 50.000 UI - COMPRIMIDOS	_____	31,3700	376,4400
142	60,000	FRAS	COLECALCIFEROL (VITAMINA D3) 5600UI/ML SOLUÇÃO ORAL, FRASCO CONTENDO 10ML	_____	14,5000	870,0000
143	200,000	UN	COLETOR DE MATERIAL PERFUCORTANTE COM CAPACIDADE PARA 13,0 LITROS	_____	48,0000	9.600,0000
144	3,000	UN	COMPOSIÇÃO DE HIDRÓXIDO DE CÁLCIO RADIOPACO TIPO "HIDRO C" COM UM TUBO DE PASTA BASE DE 13 GRAMAS + UM TUBO DE PASTA CATALISADORA DE 11 GRAMAS + UM BLOCO DE MISTURA	_____	44,9000	134,7000
145	3000,000	PC	COMPRESSA DE GAZE DE NO MÍNIMO 13 FIOS,	_____	5,5100	16.530,0000



# FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE DONA EMMA ESTADO DE SANTA CATARINA

CNPJ nº. 10.416.064/0001-21

Rua Alberto Koglin nº. 3493 - Centro - 89.155-000 - Dona Emma - SC

Fone/Fax: (47) 3364-2400

E-mail: [saude@donaemma.sc.gov.br](mailto:saude@donaemma.sc.gov.br)

<b>ESTADO DE SANTA CATARINA</b> <b>FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE DONA EMMA</b>	<b>PREGÃO PRESENCIAL</b> <b>Nr.: 3/2017 - PR</b>
CNPJ: 10.416.064/0001-21      Telefone: 473364 2400 Rua Alberto Koglin, nº 3493 C.E.P.: 89155-000 - Dona Emma - SC	Processo Administrativo: 3/2017 Data do Processo Adm.: 24/03/2017 Processo de Licitação: 3/2017 Data do Processo: 27/03/2017
Folha: 8/27	

## ANEXO I RELAÇÃO DOS ITENS DA LICITAÇÃO

Item	Quantidade	Unid	Especificação	Marca	Preço Unit. Previsto	Preço Total Previsto
			08 CAMADAS, 5 DOBRAS COM C/500 UNIDADES (7,5 CM x7,5CM - DOBRADA) (15CM x30 CM - ABERTA)			
146	60,000	FR	CONDICIONADOR ACIDO DENTAL GEL COM 05 ML	_____	4,9900	299,4000
147	500,000	UN	CREME DENTAL COM FLUOR DE 50 GRAMAS	_____	1,1600	580,0000
148	100,000	CX	CURATIVO HIDROCOLÓIDE (PLACAS REGULAR, ESTÉRIL, ALTA ABSORÇÃO, LIVRE DE GELATINA. CAIXA COM NO MÍNIMO 5 CURATIVOS HIDROCOLÓIDE DE 10 X 10CM)	_____	50,0000	5.000,0000
149	10,000	PT	CURATIVO PRONTO (OBTURADOR PROVISÓRIO) DE 25 GRAMAS	_____	13,3000	133,0000
150	10,000	UN	CURETA PERIODONTAL GRACEY Nº 5-6	_____	42,8200	428,2000
151	10,000	UN	CURETA PERIODONTAL GRACEY Nº 7-8	_____	42,8200	428,2000
152	300,000	UN	DAPAGLIFLOZINA 10MG - COMPRIMIDO	_____	3,0980	929,4000
153	2,000	UN	DESTILADOR DE AGUA PARA USO EM AUTOCLAVE DE ESTERILIZAÇÃO A VAPOR CAPACIDADE DE 04 LITROS 220V	_____	799,0000	1.598,0000
154	15,000	UN	DETERGENTE ENZIMÁTICO DE 1 LITRO PARA LIMPEZA, DESINCRUSTAÇÃO E REMOÇÃO DE RESÍDUOS DE INSTRUMENTOS MÉDICO-HOSPITALARES, ODONTOLÓGICOS E LABORATORIAIS.	_____	64,0000	960,0000
155	600,000	BIS	DEXAMETASONA 0,1%, CREME, BISNAGA COM 10 G	_____	0,5690	341,4000
156	300,000	BIS	DEXPANTENOL 50MG/G C/30G - POMADA	_____	12,5000	3.750,0000
157	100,000	AMP	DIAZEPAN INJETAVEL DE 5MG/ML COM 2 ML	_____	0,5180	51,8000
158	5000,000	UN	DICLOFENACO DE POTASSIO EM COMPRIMIDOS DE 50 MG	_____	0,0230	115,0000
159	300,000	UN	DICLOFENACO RESINATO 15 MG/ML EM FRASCO DE 20 ML DE SUSPENSÃO ORAL	_____	1,9170	575,1000
160	300,000	AMP	DICLOFENACO SÓDICO 25 MG/ML, SOLUÇÃO INJETÁVEL, AMPOLA COM 3 ML	_____	0,3500	105,0000
161	12000,000	UN	DICLOFENACO SÓDICO 50 MG, DRÁGEA OU COMPRIMIDO	_____	0,0200	240,0000
162	50,000	AMP	DIMENIDRINATO 30 MG + CLORIDRATO DE PIRIDOXINA 50 MG + GLICOSE 1000 MG + FRUTOSE 1000 MG + VEÍCULO QSP 10 ML SOLUCAO EV	_____	3,0000	150,0000
163	200,000	AMP	DIMENIDRINATO ASSOCIADO COM PIRIDOXINA CLORIDRATO 50 MG + 50 MG/ML, SOLUÇÃO INJETÁVEL, AMPOLA COM 1 ML - IM	_____	1,3000	260,0000
164	300,000	UN	DIMESILATO DE LISDEXANFETAMINA 30MG - CÁPSULA	_____	0,3000	90,0000
165	600,000	UN	DIOSMINA 450 MG + HESPERIDINA 50 MG EM COMPRIMIDOS	_____	0,3000	180,0000
166	12000,000	UN	DIPIRONA SÓDICA 500 MG - COMPRIMIDO	_____	0,0600	720,0000
167	300,000	AMP	DIPIRONA SÓDICA INJETAVEL DE 500 MG/ML COM 2 ML	_____	0,3000	90,0000
168	1000,000	AMP	DIPROPIONATO DE BETAMETASONA+ FOSFATO DISSÓDICO DE BETAMETASONA 5MG/ML + 2MG/	_____	3,2700	3.270,0000





# FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE DONA EMMA ESTADO DE SANTA CATARINA

CNPJ nº. 10.416.064/0001-21

Rua Alberto Koglin nº. 3493 - Centro - 89.155-000 - Dona Emma - SC

Fone/Fax: (47) 3364-2400

E-mail: [saude@donaemma.sc.gov.br](mailto:saude@donaemma.sc.gov.br)

<b>ESTADO DE SANTA CATARINA</b> <b>FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE DONA EMMA</b>  CNPJ: 10.416.064/0001-21      Telefone: 473364 2400 Rua Alberto Koglin, nº 3493 C.E.P.: 89155-000 - Dona Emma - SC	<b>PREGÃO PRESENCIAL</b> <b>Nr.: 3/2017 - PR</b>
	Processo Administrativo: 3/2017 Data do Processo Adm.: 24/03/2017 Processo de Licitação: 3/2017 Data do Processo: 27/03/2017
Folha: 9/27	

## ANEXO I RELAÇÃO DOS ITENS DA LICITAÇÃO

Item	Quantidade	Unid	Especificação	Marca	Preço Unit. Previsto	Preço Total Previsto
			ML			
169	1200,000	UN	DOMPERIDONA 10 MG - COMPRIMIDO	_____	0,0600	72,0000
170	15,000	CX	EMBALAGEM PARA ESTERILIZACAO DE INSTRUMENTOS ODONTOLOGICOS DE 50 CM X 25 CM COM 100 UN.	_____	27,9000	418,5000
171	15,000	CX	EMBALAGEM PARA ESTERILIZACAO DE INSTRUMENTOS ODONTOLOGICOS DE 09 CM X 23 CM COM 100 UN.	_____	14,2700	214,0500
172	15,000	CX	EMBALAGEM PARA ESTERILIZACAO DE INSTRUMENTOS ODONTOLOGICOS DE 15 CM X 25 CM COM 100 UN.	_____	22,0100	330,1500
173	50,000	AMP	EPINEFRINA 1 MG/ML, SOLUÇÃO INJETÁVEL, AMPOLA DE 1 ML	_____	2,4500	122,5000
174	4000,000	UN	EQUIPO APLICADOR PARA SORO - MACROGOTAS	_____	0,6900	2.760,0000
175	3000,000	UN	ERITROMICINA EM COMPRIMIDOS DE 500 MG	_____	0,8900	2.670,0000
176	15,000	UN	ESCAVADOR DE DENTINA DUPLO DE INOX N° 17	_____	10,1200	151,8000
177	10,000	CX	ESCOVA CERVICAL CITOLOGICA NÃO ESTERIL COM 100 UNIDADES	_____	13,0000	130,0000
178	500,000	UN	ESCOVA DENTAL ADULTO COM CERDAS MACIAS	_____	0,7500	375,0000
179	1000,000	UN	ESCOVA DENTAL INFANTIL COM CERDAS MACIAS	_____	0,6400	640,0000
180	60,000	UN	ESCOVA ODONTOLOGICA DE ROBSON PARA CONTRA ANGULO	_____	1,6500	99,0000
181	20,000	UN	ESFIGMOMANOMETRO MEDICO ANAEROIDE PARA MEDICAO DE PRESSAO ARTERIAL COM BRAÇADEIRA E FECHO DE METAL	_____	46,8000	936,0000
182	6,000	UN	ESFIGMOMANOMETRO MEDICO BRACADEIRA ADULTO COM VELCRO PARA OBESOS PARA MEDICAO DE PRESSAO ARTERIAL	_____	41,2500	247,5000
183	100,000	UN	ESPAÇADOR PARA MEDICAMENTO EM AEROSOL COM MÁSCARA - USO ADULTO E INFANTIL	_____	36,0000	3.600,0000
184	120,000	RL	ESPARADRAPO COMUM IMPERMEAVEL DE 10 CM DE LARGURA X 4,5 METROS DE COMPRIMENTO	_____	2,2500	270,0000
185	20,000	PC	ESPATULA DE AYRES DESCARTAVEL DE MADEIRA COM 100 UNIDADES	_____	4,1100	82,2000
186	30,000	UN	ESPÁTULA ODONTOLÓGICA PARA CIMENTAÇÃO 24 F	_____	22,1000	663,0000
187	24,000	UN	ESPÁTULA PARA RESINA DE TITÂNIO N° 01	_____	34,1800	820,3200
188	200,000	UN	ESPECCULO VAGINAL LUBRIFICADO DESCARTAVEL GRANDE	_____	1,2500	250,0000
189	2000,000	UN	ESPECCULO VAGINAL LUBRIFICADO DESCARTAVEL MEDIO	_____	0,8000	1.600,0000
190	1000,000	UN	ESPECCULO VAGINAL LUBRIFICADO DESCARTAVEL PEQUENO	_____	0,6300	630,0000
191	60,000	UN	ESPELHO CLINICO ODONTOLOGICO PLANO SEM CABO N° 05	_____	2,2800	136,8000
192	3000,000	UN	ESPIRONOLACTONA EM COMPRIMIDO DE 100 MG	_____	0,2200	660,0000
193	6000,000	UN	ESPIRONOLACTONA EM COMPRIMIDO DE 25 MG	_____	0,1000	600,0000
194	10,000	UN	ESTETOSCOPIO SIMPLES DE ALTA PRECISAO PARA AULSCUTACAO	_____	10,0000	100,0000
195	1200,000	UN	ESTROGENEOS CONJUGADOS EM COMPRIMIDOS DE	_____	0,3320	398,4000



# FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE DONA EMMA ESTADO DE SANTA CATARINA

CNPJ nº. 10.416.064/0001-21

Rua Alberto Koglin nº. 3493 - Centro - 89.155-000 - Dona Emma - SC

Fone/Fax: (47) 3364-2400

E-mail: [saude@donaemma.sc.gov.br](mailto:saude@donaemma.sc.gov.br)

<b>ESTADO DE SANTA CATARINA</b> <b>FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE DONA EMMA</b>	<b>PREGÃO PRESENCIAL</b> <b>Nr.: 3/2017 - PR</b>
CNPJ: 10.416.064/0001-21      Telefone: 473364 2400 Rua Alberto Koglin, nº 3493 C.E.P.: 89155-000 - Dona Emma - SC	Processo Administrativo: 3/2017 Data do Processo Adm.: 24/03/2017 Processo de Licitação: 3/2017 Data do Processo: 27/03/2017
Folha: 10/27	

## ANEXO I RELAÇÃO DOS ITENS DA LICITAÇÃO

Item	Quantidade	Unid	Especificação	Marca	Preço Unit. Previsto	Preço Total Previsto
196	600,000	UN	0,625 MG ETEXILATO DE DABIGATRANA EM CÁPSULAS DE 150MG	_____	2,8650	1.719,0000
197	8,000	AMP	ETOMIDATO 2 MG/ML COM 10 ML	_____	20,6000	164,8000
198	10,000	FR	EUGENOL DE 20 ML	_____	7,0200	70,2000
199	50,000	UN	EXTENSOR PARA EQUIPO APLICADOR COM DUAS VIAS	_____	0,5800	29,0000
200	50,000	AMP	FENITOINA INJETÁVEL DE 50 MG/ML COM 5 ML	_____	1,9216	96,0800
201	3000,000	UN	FENITOÍNA SÓDICA 100 MG, COMPRIMIDO	_____	0,1830	549,0000
202	200,000	AMP	FENOBARBITAL SÓDICO 100MG/ML IM/IV	_____	2,4000	480,0000
203	200,000	FRAS	FERRO QUELATO GLICINATO 250MG/ML - EQUIVALENTE A 50 MG DE FERRO ELEMENTAR EM 20 GOTAS (1 ML) DE SUSPENSÃO - FRASCO CONTA-GOTAS COM 30 ML.	_____	26,7400	5.348,0000
204	300,000	UN	FEXOFENADINA 180MG - COMPRIMIDOS	_____	3,3100	993,0000
205	36,000	CX	FIO DE NYLON 2/0 DE 45 CM COM AGULHA DE 30 MM X 3/8 COM 24 UNIDADES	_____	15,8000	568,8000
206	36,000	CX	FIO DE NYLON 3/0 DE 45 CM COM AGULHA DE 30 MM X 3/8 COM 24 UNIDADES	_____	15,8000	568,8000
207	24,000	CX	FIO DE NYLON 4-0 COM AGULHA 3/8 30 MM COM 24 UNIDADES	_____	16,9000	405,6000
208	24,000	CX	FIO DE NYLON 5/0 DE 45 CM COM AGULHA DE 30 MM X 3/8 COM 24 UNIDADES	_____	14,8200	355,6800
209	15,000	CX	FIO DE SEDA 3/0 DE COM AGULHA DE 17 MM COM 24 UNIDADES	_____	19,7000	295,5000
210	3,000	CX	FIO DE SUTURA ABSORVÍVEL PGLA DE NO MÍNIMO 0 AGULHA DE 3CM CAIXA COM 24; SUTURA ABSORVÍVEL MULTIFILAMENTAR TRANÇADA DE POLIGLACTINA DE NO MÍNIMO 910 (PGLA) 0 70CM, C/ AGULHA DE NO MÍNIMO 3CM RE30, CURVATURA DE 3/8 CÍRCULO, AGULHA CILÍNDRICA GASTROINTESTINAL MODELO REGULAR TAPER POINT	_____	106,0000	318,0000
211	12,000	UN	FIO DENTAL ODONTOLÓGICO COM 100 MTS	_____	1,4900	17,8800
212	120,000	ROLO	FITA ADESIVA BRANCA DE 16 MM X 50 MTS PARA USO GERAL HOSPITALAR	_____	1,6000	192,0000
213	800,000	ROLO	FITA CIRURGICA MICROPORE ANTIALERGICA DE 25 MM DE LARGURA X 10,0 MTS DE COMPRIMENTO	_____	1,2600	1.008,0000
214	800,000	ROLO	FITA CIRURGICA MICROPORE ANTIALERGICA DE 50 MM DE LARGURA X 10,0 MTS DE COMPRIMENTO	_____	2,5200	2.016,0000
215	10,000	BL	FITA DE CARBONO ODONTOLÓGICO DUPLA FACE BICOLOR COM 12 UNIDADES	_____	1,2000	12,0000
216	300,000	ROLO	FITA PARA AUTOCLAVE DE 19 MM DE LARGURA X 30,0 MTS DE COMPRIMENTO	_____	4,0000	1.200,0000
217	6,000	FR	FIXADOR CITOLÓGICO EM SOLUÇÃO À BASE DE PROPILENOGLICOL E ÁLCOOL ABSOLUTO QUE INDICADO PARA FIXAÇÃO DE ESFREGAÇOS	_____	4,9000	29,4000





# FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE DONA EMMA ESTADO DE SANTA CATARINA

CNPJ nº. 10.416.064/0001-21

Rua Alberto Koglin nº. 3493 - Centro - 89.155-000 - Dona Emma - SC

Fone/Fax: (47) 3364-2400

E-mail: [saude@donaemma.sc.gov.br](mailto:saude@donaemma.sc.gov.br)

<b>ESTADO DE SANTA CATARINA</b> <b>FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE DONA EMMA</b>	<b>PREGÃO PRESENCIAL</b> <b>Nr.: 3/2017 - PR</b>
CNPJ: 10.416.064/0001-21      Telefone: 473364 2400 Rua Alberto Koglin, nº 3493 C.E.P.: 89155-000 - Dona Emma - SC	Processo Administrativo: 3/2017 Data do Processo Adm.: 24/03/2017 Processo de Licitação: 3/2017 Data do Processo: 27/03/2017
Folha: 11/27	

## ANEXO I RELAÇÃO DOS ITENS DA LICITAÇÃO

Item	Quantidade	Unid	Especificação	Marca	Preço Unit. Previsto	Preço Total Previsto
218	30,000	UN	CELULARES EM LÂMINA DE VIDRO EM EMBALAGEM SPRAY COM 100 ML. FIXADOR DE SONDA TUBO ENDOTRAQUEAL/ CÂNULA OROTRAQUEAL ADULTO; FIXADOR PARA TUBO ENDOTRAQUEAL, CONFECCIONADO EM MATERIAL MACIO, ATÓXICO. O FIXADOR DEVE IMPEDIR O MOVIMENTO OU DESLOCAMENTO DO TUBO DURANTE OS PROCEDIMENTOS EM EMERGÊNCIA. INDICADO PARA A FIXAÇÃO EXTERNA DO TUBO ENDOTRAQUEAL; EMBALAGEM: FIXADOR P/ TUBO ENDOTRAQUEAL ADULTO 2	_____	36,8000	1.104,0000
219	6,000	CX	TIRAS DE NO MÍNIMO 67 CM X 2,5 CM FLUDROXICORTIDA 4MCG/CM <sup>2</sup> , CURATIVO, CAIXA COM ROLO DE 200 CM DE COMPRIMENTO POR 7,5 CM DE LARGURA.	_____	53,4500	320,7000
220	10,000	TUBO	FLUOR FOSFATO ACIDULADO GEL PARA APLICACAO TOPICA, SABOR MENTA, COM 200 ML	_____	2,6500	26,5000
221	10,000	TUBO	FLUOR FOSFATO ACIDULADO GEL PARA APLICACAO TOPICA, SABOR TUTI-FRUTI, COM 200 ML	_____	2,6500	26,5000
222	6000,000	UN	FLUOXETINA 20 MG - CÁPSULAS	_____	0,0340	204,0000
223	6,000	UN	FLUXÔMETRO PARA OXIGÊNIO COM CORPO DE METAL CROMADO; BILHA EXTERNA E INTERNA EM MATERIAL INQUEBRÁVEL; ESCALA EXPANDIDA DE 0-15 LITROS POR MINUTO; ESFERA DE INÓX, BOTÃO DE CONTROLE DE FLUXO; SISTEMA DE VEDAÇÃO TIPO AGULHA EVITANDO VAZAMENTOS; ROSCA DE SAÍDA CONFORME PADRÃO ABNT	_____	32,8000	196,8000
224	6,000	FR	FORMOCRESOL COM 20 ML	_____	11,1300	66,7800
225	100,000	AMP	FOSFATO DISSÓDICO DE DEXAMETASONA 4MG/ML	_____	4,0000	400,0000
226	300,000	PC	FRALDA GERIÁTRICA TAMANHO: EG - EXTRAGRANDE: (PACOTE COM NO MÍNIMO 07 FRALDAS) CINTURA: 110 ATÉ 165 CENTÍMETROS PESO: ACIMA DE 90 KG. COM AS SEGUINTE CARACTERÍSTICAS: CAMADAS DE DISTRIBUIÇÃO PARA RÁPIDA DISTRIBUIÇÃO DO LÍQUIDO, MENOR TEMPO DE CONTATO COM A PELE E REDUÇÃO DO RETORNO DO LÍQUIDO; BARREIRAS MAIS ALTAS PROPORCIONANDO MUITO MAIS SEGURANÇA CONTRA VAZAMENTOS LATERAIS; NOVO DESIGN COM NÚCLEO DE FORMATO ANATÔMICO PROPORCIONANDO MAIOR CONFORTO; COBERTURA INTERIOR DE NÃO TECIDO, QUE OFERECE MAIOR CONFORTO, COM ALOE VERA, TONANDO A COBERTURA MACIA AO TOQUE NA PELE; CAMADA EXTERNA TOQUE SUAVE DANDO MACIEZ AO PRODUTO COM APARÊNCIA DE TECIDO E SEM O RUÍDO TÍPICO DO PLÁSTICO, PROPORCIONANDO MAIOR	_____	18,9000	5.670,0000



# FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE DONA EMMA ESTADO DE SANTA CATARINA

CNPJ nº. 10.416.064/0001-21

Rua Alberto Koglin nº. 3493 - Centro - 89.155-000 - Dona Emma - SC

Fone/Fax: (47) 3364-2400

E-mail: [saude@donaemma.sc.gov.br](mailto:saude@donaemma.sc.gov.br)

<b>ESTADO DE SANTA CATARINA</b> <b>FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE DONA EMMA</b>	<b>PREGÃO PRESENCIAL</b> <b>Nr.: 3/2017 - PR</b>
CNPJ: 10.416.064/0001-21      Telefone: 473364 2400 Rua Alberto Koglin, nº 3493 C.E.P.: 89155-000 - Dona Emma - SC	Processo Administrativo: 3/2017 Data do Processo Adm.: 24/03/2017 Processo de Licitação: 3/2017 Data do Processo: 27/03/2017
Folha: 12/27	

## ANEXO I RELAÇÃO DOS ITENS DA LICITAÇÃO

Item	Quantidade	Unid	Especificação	Marca	Preço Unit. Previsto	Preço Total Previsto
227	450,000	PC	SEGURANÇA E CONFORTO; INDICADOR DE UMIDADE PARA MAIOR PRATICIDADE: AS DUAS LISTRAS TORNAM-SE AZUIS SINALIZANDO A HORA DE TROCAR O PRODUTO; CONTROLADOR DE ODOR COM EXTRATO NATURAL; OS COMPONENTES SÃO ATÓXICOS E PRÉ-TESTADOS. COMPOSIÇÃO: CAMADA INTERNA DE NÃO TECIDO DE FIBRAS DE POLIPROPILENO COM ALOE VERA, CAMADA EXTERNA DE POLIETILENO, FIBRAS DE CELULOSE, POLÍMEROS SUPERABSORVENTES (DRY GEL), BARREIRAS PROTETORAS DE FIBRAS DE POLIPROPILENO, FIOS DE ELASTANO, ADESIVOS TERMOPLÁSTICOS E FITAS ADESIVAS PARA FIXAÇÃO, CAPACIDADE MÍNIMA DE ABSORÇÃO DE 1.800 ML. (ANEXAR À PROPOSTA LAUDO MICROBIOLÓGICO E LAUDO DE CAPACIDADE DE ABSORÇÃO)		18,9000	8.505,0000
			FRALDA GERIÁTRICA TAMANHO: G - GRANDE: (PACOTE COM NO MÍNIMO 08 FRALDAS) CINTURA: 80 ATÉ 150 CENTÍMETROS PESO: ATÉ 70 ATÉ 90 KG , COM AS SEGUINTE CARACTERÍSTICAS: CAMADAS DE DISTRIBUIÇÃO PARA RÁPIDA DISTRIBUIÇÃO DO LÍQUIDO, MENOR TEMPO DE CONTATO COM A PELE E REDUÇÃO DO RETORNO DO LÍQUIDO; BARREIRAS MAIS ALTAS PROPORCIONANDO MUITO MAIS SEGURANÇA CONTRA VAZAMENTOS LATERAIS; NOVO DESIGN COM NÚCLEO DE FORMATO ANATÔMICO PROPORCIONANDO MAIOR CONFORTO; COBERTURA INTERIOR DE NÃO TECIDO, QUE OFERECE MAIOR CONFORTO, COM ALOE VERA, TONANDO A COBERTURA MACIA AO TOQUE NA PELE; CAMADA EXTERNA TOQUE SUAVE DANDO MACIEZ AO PRODUTO COM APARÊNCIA DE TECIDO E SEM O RUÍDO TÍPICO DO PLÁSTICO, PROPORCIONANDO MAIOR SEGURANÇA E CONFORTO; INDICADOR DE UMIDADE PARA MAIOR PRATICIDADE: AS DUAS LISTRAS TORNAM-SE AZUIS SINALIZANDO A HORA DE TROCAR O PRODUTO; CONTROLADOR DE ODOR COM EXTRATO NATURAL; OS COMPONENTES SÃO ATÓXICOS E PRÉ-TESTADOS. COMPOSIÇÃO: CAMADA INTERNA DE NÃO TECIDO DE FIBRAS DE POLIPROPILENO COM ALOE VERA, CAMADA EXTERNA DE POLIETILENO, FIBRAS DE CELULOSE, POLÍMEROS SUPERABSORVENTES (DRY GEL), BARREIRAS PROTETORAS DE FIBRAS DE POLIPROPILENO, FIOS DE ELASTANO, ADESIVOS TERMOPLÁSTICOS E FITAS ADESIVAS PARA FIXAÇÃO, CAPACIDADE MÍNIMA DE ABSORÇÃO DE 1.800 ML. (ANEXAR À PROPOSTA LAUDO MICROBIOLÓGICO E LAUDO			



# FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE DONA EMMA ESTADO DE SANTA CATARINA

CNPJ nº. 10.416.064/0001-21

Rua Alberto Koglin nº. 3493 - Centro - 89.155-000 - Dona Emma - SC

Fone/Fax: (47) 3364-2400

E-mail: [saude@donaemma.sc.gov.br](mailto:saude@donaemma.sc.gov.br)

<b>ESTADO DE SANTA CATARINA</b> <b>FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE DONA EMMA</b>	<b>PREGÃO PRESENCIAL</b> <b>Nr.: 3/2017 - PR</b>
CNPJ: 10.416.064/0001-21      Telefone: 473364 2400 Rua Alberto Koglin, nº 3493 C.E.P.: 89155-000 - Dona Emma - SC	Processo Administrativo: 3/2017 Data do Processo Adm.: 24/03/2017 Processo de Licitação: 3/2017 Data do Processo: 27/03/2017
Folha: 13/27	

## ANEXO I RELAÇÃO DOS ITENS DA LICITAÇÃO

Item	Quantidade	Unid	Especificação	Marca	Preço Unit. Previsto	Preço Total Previsto
228	900,000	PC	DE CAPACIDADE DE ABSORÇÃO) FRALDA GERIÁTRICA TAMANHO: M - MÉDIA (PACOTE COM NO MÍNIMO 10 FRALDAS) CINTURA: 70 ATÉ 120 CENTÍMETROS PESO: ATÉ 40 ATÉ 70 KG , COM AS SEGUINTE CARACTERÍSTICAS: CAMADAS DE DISTRIBUIÇÃO PARA RÁPIDA DISTRIBUIÇÃO DO LÍQUIDO, MENOR TEMPO DE CONTATO COM A PELE E REDUÇÃO DO RETORNO DO LÍQUIDO; BARREIRAS MAIS ALTAS PROPORCIONANDO MUITO MAIS SEGURANÇA CONTRA VAZAMENTOS LATERAIS; NOVO DESIGN COM NÚCLEO DE FORMATO ANATÔMICO PROPORCIONANDO MAIOR CONFORTO; COBERTURA INTERIOR DE NÃO TECIDO, QUE OFERECE MAIOR CONFORTO, COM ALOE VERA, TONANDO A COBERTURA MACIA AO TOQUE NA PELE; CAMADA EXTERNA TOQUE SUAVE DANDO MACIEZ AO PRODUTO COM APARÊNCIA DE TECIDO E SEM O RUÍDO TÍPICO DO PLÁSTICO, PROPORCIONANDO MAIOR SEGURANÇA E CONFORTO; INDICADOR DE UMIDADE PARA MAIOR PRATICIDADE: AS DUAS LISTRAS TORNAM-SE AZUIS SINALIZANDO A HORA DE TROCAR O PRODUTO; CONTROLADOR DE ODOR COM EXTRATO NATURAL; OS COMPONENTES SÃO ATÓXICOS E PRÉ-TESTADOS. COMPOSIÇÃO: CAMADA INTERNA DE NÃO TECIDO DE FIBRAS DE POLIPROPILENO COM ALOE VERA, CAMADA EXTERNA DE POLIETILENO, FIBRAS DE CELULOSE, POLÍMEROS SUPERABSORVENTES (DRY GEL), BARREIRAS PROTETORAS DE FIBRAS DE POLIPROPILENO, FIOS DE ELASTANO, ADESIVOS TERMOPLÁSTICOS E FITAS ADESIVAS PARA FIXAÇÃO, CAPACIDADE MÍNIMA DE ABSORÇÃO DE 1.600 ML. (ANEXAR À PROPOSTA LAUDO MICROBIOLÓGICO E LAUDO DE CAPACIDADE DE ABSORÇÃO)		18,2000	16.380,0000
229	60,000	PC	FRALDA GERIÁTRICA TAMANHO: P - PEQUENA: (PACOTE COM NO MÍNIMO 11 FRALDAS) CINTURA: 40 ATÉ 80 CENTÍMETROS PESO: ATÉ 20 ATÉ 40 KG COM AS SEGUINTE CARACTERÍSTICAS: CAMADAS DE DISTRIBUIÇÃO PARA RÁPIDA DISTRIBUIÇÃO DO LÍQUIDO, MENOR TEMPO DE CONTATO COM A PELE E REDUÇÃO DO RETORNO DO LÍQUIDO; BARREIRAS MAIS ALTAS PROPORCIONANDO MUITO MAIS SEGURANÇA CONTRA VAZAMENTOS LATERAIS; NOVO DESIGN COM NÚCLEO DE FORMATO ANATÔMICO PROPORCIONANDO MAIOR CONFORTO; COBERTURA INTERIOR DE NÃO TECIDO, QUE OFERECE MAIOR CONFORTO, COM ALOE VERA, TORNANDO A COBERTURA MACIA AO TOQUE NA		18,0000	1.080,0000



# FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE DONA EMMA ESTADO DE SANTA CATARINA

CNPJ nº. 10.416.064/0001-21

Rua Alberto Koglin nº. 3493 - Centro - 89.155-000 - Dona Emma - SC

Fone/Fax: (47) 3364-2400

E-mail: [saude@donaemma.sc.gov.br](mailto:saude@donaemma.sc.gov.br)

<b>ESTADO DE SANTA CATARINA</b> <b>FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE DONA EMMA</b>	<b>PREGÃO PRESENCIAL</b> <b>Nr.: 3/2017 - PR</b>
CNPJ: 10.416.064/0001-21      Telefone: 473364 2400 Rua Alberto Koglin, nº 3493 C.E.P.: 89155-000 - Dona Emma - SC	Processo Administrativo: 3/2017 Data do Processo Adm.: 24/03/2017 Processo de Licitação: 3/2017 Data do Processo: 27/03/2017
Folha: 14/27	

## ANEXO I RELAÇÃO DOS ITENS DA LICITAÇÃO

Item	Quantidade	Unid	Especificação	Marca	Preço Unit. Previsto	Preço Total Previsto
			PELE; CAMADA EXTERNA TOQUE SUAVE DANDO MACIEZ AO PRODUTO COM APARÊNCIA DE TECIDO E SEM O RÚIDO TÍPICO DO PLÁSTICO, PROPORCIONANDO MAIOR SEGURANÇA E CONFORTO; INDICADOR DE UMIDADE PARA MAIOR PRATICIDADE: AS DUAS LISTRAS TORNAM-SE AZUIS SINALIZANDO A HORA DE TROCAR O PRODUTO; CONTROLADOR DE ODOR COM EXTRATO NATURAL; OS COMPONENTES SÃO ATÓXICOS E PRÉ-TESTADOS. COMPOSIÇÃO: CAMADA INTERNA DE NÃO TECIDO DE FIBRAS DE POLIPROPILENO COM ALOE VERA, CAMADA EXTERNA DE POLIETILENO, FIBRAS DE CELULOSE, POLÍMEROS SUPERABSORVENTES (DRY GEL), BARREIRAS PROTETORAS DE FIBRAS DE POLIPROPILENO, FIOS DE ELASTANO, ADESIVOS TERMOPLÁSTICOS E FITAS ADESIVAS PARA FIXAÇÃO, CAPACIDADE MÍNIMA DE ABSORÇÃO DE 1.100 ML. (ANEXAR À PROPOSTA LAUDO MICROBIOLÓGICO E LAUDO DE CAPACIDADE DE ABSORÇÃO)			
230	30,000	UN	FRASCO DAPPEN EM VIDRO INCOLOR		2,0600	61,8000
231	100,000	CX	FUMARATO DE FORMOTEROL EM CONCENTRAÇÃO DE 12 MCG + BUDESONIDA EM CONCENTRAÇÃO DE 400 MCG CONTENDO 60 DOSES - REFIL		85,0000	8.500,0000
232	6000,000	UN	FUROSEMIDA EM COMPRIMIDOS DE 40 MG		0,0250	150,0000
233	200,000	AMP	FUROSEMIDA INJETAVEL DE 10MG/ML COM 2 ML		0,3500	70,0000
234	6,000	UN	GARROTE COM FECHAMENTO EM VELCRO		4,2400	25,4400
235	50,000	ROLO	GAZE HIDROFILA DE 91 MM DE LARGURA X 91,0 MTS DE COMPRIMENTO COM 9 FIOS		13,3000	665,0000
236	5,000	UN	GEL HIDRATANTE ABSORVENTE E CICATRIZANTE PARA FERIDAS, COMPOSTO DE ALGINATO DE CÁLCIO E SÓDIO E CARBOXIMETICULOSE SÓDICA NUM EXCIPIENTE AQUOSO, TRANSPARENTE E VISCOSO, NÃO ESTÉRIL, EM BISNAGA COM NO MÍNIMO 85 GRAMAS		31,0000	155,0000
237	1500,000	BIS	GEL LUBRIFICANTE ÍNTIMO EM BISNAGA DE NO MÍNIMO 50 GRAMAS		2,2400	3.360,0000
238	5,000	GAL	GEL PARA ELETROCARDIOGRAMA GALÃO COM 5 KG		11,8000	59,0000
239	20,000	UN	GELO RÍGIDO REUTILIZÁVEL - GELOX- 1000ML		12,0000	240,0000
240	30,000	UN	GELO RÍGIDO REUTILIZÁVEL - GELOX- 750ML		8,0000	240,0000
241	30,000	UN	GELO RÍGIDO REUTILIZÁVEL 500 ML 10 X 17 X 3 CM		4,0000	120,0000
242	150,000	GAL	GERMIKIL ESTERILIZANTE COM 05 LTS		14,5000	2.175,0000
243	12,000	AMP	GLICONATO DE DE CÁLCIO 10% ( 1 ML = 9 MG CA = 0,47 mEq) INJETÁVEL		1,3113	15,7356
244	50,000	AMP	GLICOSE 50%, SOLUÇÃO INJETÁVEL, AMPOLA DE 10 ML		0,2050	10,2500
245	600,000	UN	GONADOTROFINA CORIÔNICA HUMANA (HCG) NA URINA PARA A DETECÇÃO PRECOCE DE		5,0000	3.000,0000





# FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE DONA EMMA ESTADO DE SANTA CATARINA

CNPJ nº. 10.416.064/0001-21

Rua Alberto Koglin nº. 3493 - Centro - 89.155-000 - Dona Emma - SC

Fone/Fax: (47) 3364-2400

E-mail: [saude@donaemma.sc.gov.br](mailto:saude@donaemma.sc.gov.br)

<b>ESTADO DE SANTA CATARINA</b> <b>FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE DONA EMMA</b>  CNPJ: 10.416.064/0001-21      Telefone: 473364 2400 Rua Alberto Koglin, nº 3493 C.E.P.: 89155-000 - Dona Emma - SC	<b>PREGÃO PRESENCIAL</b> <b>Nr.: 3/2017 - PR</b>
	Processo Administrativo: 3/2017 Data do Processo Adm.: 24/03/2017 Processo de Licitação: 3/2017 Data do Processo: 27/03/2017

Folha: 15/27

## ANEXO I RELAÇÃO DOS ITENS DA LICITAÇÃO

Item	Quantidade	Unid	Especificação	Marca	Preço Unit. Previsto	Preço Total Previsto
246	60,000	CX	GRAVIDEZ TESTE RÁPIDO DE GRAVIDEZ / DE HCG / SORO / DE URINA HASTES FELXÍVEIS PARA HIEGINIZAÇÃO, COMPOSIÇÃO HASTES DE PROLIPROPILENO E PONTAS DE ALGODÃO EM EMBALAGEM COM 75 UNIDADES UNIDADES.	_____	2,4000	144,0000
247	600,000	UN	HEMIFUMARATO DE BISOPROLOL 2,5 MG EM COMPRIMIDOS	_____	1,0000	600,0000
248	10,000	AMP	HEPARINA SODICA 5000 UI/ML INJETAVEL SUBCUTÂNEA COM 5 ML	_____	7,6044	76,0440
249	1000,000	UN	HIDROXIDO DE ALUMINIO EM COMPRIMIDOS DE 300 MG	_____	0,4500	450,0000
250	6,000	UN	HIDROXIDO DE CALCIO P.A. COM 10 GR.	_____	4,5000	27,0000
251	6000,000	UN	IBUPROFENO EM COMPRIMIDOS DE 600 MG	_____	0,0580	348,0000
252	10,000	UN	INSULINA APIDRA SOLOSTAR - CANETA	_____	32,1300	321,3000
253	6,000	FRAS	IODOFÓRMIO ODONTOLÓGICO EM PÓ COM 10 GRAMAS	_____	17,4500	104,7000
254	10,000	FR	IONOMERO DE VIDRO EM PO PARA RESTAURACAO "F" COM 50 GR.	_____	35,5000	355,0000
255	6,000	CX	IONOMERO DE VIDRO FOTOPOLIMERIZAVEL PARA BASE, FORRAMENTO, SELAMENTO E RESTAURAÇÕES DE CAVIDADES MONOCOMPONENTE SEM MISTURA EMBALAGEM COM 02 SERINGAS DE 2,5G	_____	180,0000	1.080,0000
256	10,000	FR	IONOMERO DE VIDRO LIQUIDO PARA RESTAURACAO "F" COM 10 ML.	_____	10,0600	100,6000
257	100,000	FRAS	IPRATRÓPIO BROMETO ASSOCIADO COM FENOTEROL BROMIDRATO 0,040 MG + 0,100 MG/DOSE, AEROSOL ORAL, FRASCO DOSIFICADOR COM NO MÍNIMO 300 DOSES	_____	12,6000	1.260,0000
258	6,000	FR	IRM EM PO COM 35 GR - CIMENTO INTERMEDIARIO	_____	34,7500	208,5000
259	6,000	FR	IRM LIQUIDO COM 15 ML - CIMENTO INTERMEDIARIO	_____	29,3000	175,8000
260	8,000	FRAS	ISETIONATO DE HEXAMIDINA (EQUIVALENTE A 0,584 MG DE HEXAMIDINA) + 0,5 MG DE CLORIDRATO DE TETRACAÍNA (EQUIVALENTE A 0,439 DE TETRACAÍNA) - COLUTÓRIO ORAL, FRASCO NEBULIZADOR COM NO MÍNIMO 50 ML	_____	35,7500	286,0000
261	12000,000	UN	ISOSSORBIDA MONONITRATO 10 MG - COMPRIMIDO	_____	0,0800	960,0000
262	6000,000	UN	ISOSSORBIDA MONONITRATO 20 MG - COMPRIMIDO	_____	0,0620	372,0000
263	6000,000	UN	ISOSSORBIDA MONONITRATO 40 MG - COMPRIMIDO	_____	0,1640	984,0000
264	300,000	UN	ITRACONAZOL EM COMPRIMIDOS DE 100 MG	_____	0,5500	165,0000
265	5,000	UN	KIT COMPLETO PARA NEBULIZADOR ADULTO	_____	5,0000	25,0000
266	5,000	UN	KIT COMPLETO PARA NEBULIZADOR INFANTIL	_____	5,0000	25,0000
267	1,000	KIT	KIT DE CÂNULAS DE GUEDEL COM NO MÍNIMO: 6 UNIDADES, COM DIFERENTES TAMANHOS (0 À	_____	28,7700	28,7700



# FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE DONA EMMA ESTADO DE SANTA CATARINA

CNPJ nº. 10.416.064/0001-21

Rua Alberto Koglin nº. 3493 - Centro - 89.155-000 - Dona Emma - SC

Fone/Fax: (47) 3364-2400

E-mail: [saude@donaemma.sc.gov.br](mailto:saude@donaemma.sc.gov.br)

<b>ESTADO DE SANTA CATARINA</b> <b>FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE DONA EMMA</b>	<b>PREGÃO PRESENCIAL</b> <b>Nr.: 3/2017 - PR</b>
CNPJ: 10.416.064/0001-21      Telefone: 473364 2400 Rua Alberto Koglin, nº 3493 C.E.P.: 89155-000 - Dona Emma - SC	Processo Administrativo: 3/2017 Data do Processo Adm.: 24/03/2017 Processo de Licitação: 3/2017 Data do Processo: 27/03/2017
Folha: 16/27	

## ANEXO I RELAÇÃO DOS ITENS DA LICITAÇÃO

Item	Quantidade	Unid	Especificação	Marca	Preço Unit. Previsto	Preço Total Previsto
			5); PVC FLEXÍVEL, POLIPROPILENO TAMANHO: 0; TAMANHO INTERNO DO ORIFÍCIO: 9,6MM X 4,9MM; COMPRIMENTO: 6CM; - TAMANHO: 1; TAMANHO INTERNO DO ORIFÍCIO: 9,8MMX5,1MM; COMPRIMENTO: 7CM - TAMANHO: 2; TAMANHO INTERNO DO ORIFÍCIO: 10MM X 5, 2MM; COMPRIMENTO: 8 CM. - TAMANHO: 3; TAMANHO INTERNO DO ORIFÍCIO COM NO MÍNIMO: 11,4MMX5,2MM; COMPRIMENTO: 9,5CM. - TAMANHO: 4; TAMANHO INTERNO DO ORIFÍCIO: 11,6MMX6,2MM; COMPRIMENTO: 12CM. - TAMANHO: 5; TAMANHO INTERNO DO ORIFÍCIO: 16MMX8,6MM; COMPRIMENTO: 12, 5CM.			
268	50,000	FR	LACTULOSE 667MG/ML EM XAROPE COM 120 ML SABOR AMEIXA OU SALADA DE FRUTAS		9,0000	450,0000
269	240,000	UN	LAMINA DE ACO DESCARTAVEL PARA BISTURI Nº 15		0,1400	33,6000
270	360,000	UN	LAMINA DE ACO DESCARTAVEL PARA BISTURI Nº 24		0,1400	50,4000
271	100,000	CX	LAMINA FOSCA DE 26 MM X 76 MM PARA PREVENTIVO COM 50 UNIDADES		2,3000	230,0000
272	500,000	CX	LANCETAS DESCARTÁVEIS PARA OBTENÇÃO DE SANGUE CAPILAR CAIXA COM NO MÍNIMO 100 UNIDADES: DIÂMETRO DA AGULHA: 0,65MM (23G) ESPESSURA ULTRA FINA COM PONTA TRIANGULAR, SISTEMA DE ATIVAÇÃO POR BOTÃO, SISTEMA DE SEGURANÇA GARANTE A PROTEÇÃO DE PACIENTES E PROFISSIONAIS DE SAÚDE QUANTO A FERIMENTOS POR AGULHAS E PREVINE POSSÍVEIS CONTAMINAÇÕES.		8,0000	4.000,0000
273	3000,000	UN	LEVODOPA 100MG ASSOCIADO A BENSERAZIDA 25MG - COMPRIMIDOS		0,8660	2.598,0000
274	3000,000	UN	LEVODOPA 200MG ASSOCIADO A BENSERAZIDA 50MG - COMPRIMIDOS		0,6000	1.800,0000
275	3000,000	UN	LEVOPROMAZINA EM COMPRIMIDOS DE 25MG		0,2400	720,0000
276	3,000	UN	LIMPADOR PARA SUPERFÍCIES E AMBIENTES ODONTOLÓGICOS CONTENDO INOBIDOR DE CORROSÃO EFEITO UMECTANTE, EFEITO ANTI- ESTÁTICO, FLOTAÇÃO, BIODEGRADÁVEL, ATÓXICO E NÃO INFLAMÁVEL EM EMBALAGEM DE 5 LITROS.		58,0000	174,0000
277	3,000	FR	LÍQUIDO DAKIN COM HIPOCLORITO DE SÓDIO A 0,5% DE 1000 ML		3,7000	11,1000
278	6000,000	UN	LOSARTANA POTÁSSICA 50 MG EM COMPRIMIDOS		0,0300	180,0000
279	6000,000	UN	LOSARTANA POTÁSSICA 50 MG + HIDROCLOROTIAZIDA 12,5 MG EM COMPRIMIDOS		0,1000	600,0000
280	100,000	CX	LUVA DE LATEX PARA PROCEDIMENTO MEDICO/ ODONTOLOGICO, TAMANHO EXTRA PEQUENO, COM 100 UNIDADES		12,9600	1.296,0000





# FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE DONA EMMA ESTADO DE SANTA CATARINA

CNPJ nº. 10.416.064/0001-21

Rua Alberto Koglin nº. 3493 - Centro - 89.155-000 - Dona Emma - SC

Fone/Fax: (47) 3364-2400

E-mail: [saude@donaemma.sc.gov.br](mailto:saude@donaemma.sc.gov.br)

<b>ESTADO DE SANTA CATARINA</b> <b>FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE DONA EMMA</b>	<b>PREGÃO PRESENCIAL</b> <b>Nr.: 3/2017 - PR</b>
CNPJ: 10.416.064/0001-21      Telefone: 473364 2400 Rua Alberto Koglin, nº 3493 C.E.P.: 89155-000 - Dona Emma - SC	Processo Administrativo: 3/2017 Data do Processo Adm.: 24/03/2017 Processo de Licitação: 3/2017 Data do Processo: 27/03/2017
Folha: 17/27	

## ANEXO I RELAÇÃO DOS ITENS DA LICITAÇÃO

Item	Quantidade	Unid	Especificação	Marca	Preço Unil. Previsto	Preço Total Previsto
281	240,000	CX	LUVA DE LATEX PARA PROCEDIMENTO MEDICO/ ODONTOLOGICO, TAMANHO MEDIO, COM 100 UNIDADES	_____	12,0000	2.880,0000
282	120,000	CX	LUVA DE LATEX PARA PROCEDIMENTO MEDICO/ ODONTOLOGICO, TAMANHO PEQUENO, COM 100 UNIDADES	_____	12,0000	1.440,0000
283	50,000	PAR	LUVA DE PROCEDIMENTO CIRURGICO ESTERILIZADA Nº 6,5	_____	0,8000	40,0000
284	600,000	PAR	LUVA DE PROCEDIMENTO CIRURGICO ESTERILIZADA Nº 7,5	_____	0,8000	480,0000
285	800,000	PAR	LUVA DE PROCEDIMENTO CIRURGICO ESTERILIZADA Nº 8,0	_____	0,8000	640,0000
286	20,000	CX	LUVA DE VINIL DESCARTAVEL PARA PROCEDIMENTOS, TAMANHO MÉDIO COM 100 UNIDADES.	_____	9,8900	197,8000
287	600,000	UN	MALEATO DE FLUVOXAMINA 100 MG EM COMPRIMIDOS	_____	4,5333	2.719,9800
288	2,000	UN	MARTELO PARA EXAMES DE REFLEXO NEUROLÓGICO TAYLOR COM 18 CM E CABEÇA TRIANGULAR DE BORRACHA SINTÉTICA	_____	30,1000	60,2000
289	40,000	CX	MASCARA SANFONADA CIRURGICA BRANCA TRIPLA DESCARTAVEL COM CLIPE E TIRAS COM 50 UNIDADES	_____	10,6600	426,4000
290	6000,000	UN	MED. FITOTERÁPICO: ALCACHOFRA - Cynara scolymus L. - DRÁGEA OU COMPRIMIDO	_____	0,4040	2.424,0000
291	50,000	FRAS	MED. FITOTERÁPICO: ALCACHOFRA - Cynara scolymus L. - SOLUÇÃO ORAL, COM NO MÍNIMO 100ML	_____	46,0000	2.300,0000
292	50,000	BIS	MED. FITOTERÁPICO: AROEIRA - Schinus terebinthifolius Raddi - GEL GINECOLÓGICO, BISNAGA COM NO MÍNIMO 60G + 10 APLICADORES	_____	80,0000	4.000,0000
293	100,000	UN	MED. FITOTERÁPICO: BABOSA - Aloe vera (L) Burm. F. - CREME - USO TÓPICO	_____	46,9000	4.690,0000
294	6000,000	UN	MED. FITOTERÁPICO: CÁSCARA-SAGRADA - Rhammus purshiana DC. 75MG - CÁPSULA	_____	0,7830	4.698,0000
295	50,000	FRAS	MED. FITOTERÁPICO: ESPINHEIRA-SANTA - Maytenus officinalis Mabb. - SUSPENSÃO ORAL DE NO MÍNIMO 150 ML	_____	21,6100	1.080,5000
296	6000,000	UN	MED. FITOTERÁPICO: ESPINHEIRA-SANTA - Maytenus officinalis Mabb. 380MG - CÁPSULA	_____	0,7730	4.638,0000
297	6000,000	UN	MED. FITOTERÁPICO: GARRA-DO-DIABO - Harpagophytum procumbens - 400MG, COMPRIMIDO	_____	2,4100	14.460,0000
298	6000,000	UN	MED. FITOTERÁPICO: GARRA-DO-DIABO - Harpagophytum procumbens - 200MG COMPRIMIDO	_____	0,8820	5.292,0000
299	100,000	FRAS	MED. FITOTERÁPICO: GUACO - Mikania glomerata Spreng. - XAROPE COM NO MÍNIMO	_____	1,7470	174,7000



# FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE DONA EMMA ESTADO DE SANTA CATARINA

CNPJ nº. 10.416.064/0001-21

Rua Alberto Koglin nº. 3493 - Centro - 89.155-000 - Dona Emma - SC

Fone/Fax: (47) 3364-2400

E-mail: [saude@donaemma.sc.gov.br](mailto:saude@donaemma.sc.gov.br)

<b>ESTADO DE SANTA CATARINA</b> <b>FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE DONA EMMA</b>  CNPJ: 10.416.064/0001-21      Telefone: 473364 2400 Rua Alberto Koglin, nº 3493 C.E.P.: 89155-000 - Dona Emma - SC	<b>PREGÃO PRESENCIAL</b> <b>Nr.: 3/2017 - PR</b>
	Processo Administrativo: 3/2017 Data do Processo Adm.: 24/03/2017 Processo de Licitação: 3/2017 Data do Processo: 27/03/2017

Folha: 18/27

## ANEXO I RELAÇÃO DOS ITENS DA LICITAÇÃO

Item	Quantidade	Unid	Especificação	Marca	Preço Unit. Previsto	Preço Total Previsto
			100ML			
300	6000,000	UN	MED. FITOTERÁPICO: HORTELÃ - Mentha x piperita L. 750MG- COMPRIMIDO		2,6920	16.152,0000
301	6000,000	UN	MED. FITOTERÁPICO: ISOFLAVONA-DE-SOJA - Glycine max (L.) Merr. - COMPRIMIDO OU CÁPSULA - 150MG		2,6600	15.960,0000
302	6000,000	UN	MED. FITOTERÁPICO: PLANTAGO - Plantago ovata Forssk. - PÓ PARA DISPERSÃO ORAL - SACHÊ		3,3280	19.968,0000
303	100,000	PT	MED. FITOTERÁPICO: PLANTAGO - Plantago ovata Forssk. - PÓ PARA DISPERSÃO ORAL - POTE C/100g ou mais		66,6000	6.660,0000
304	6000,000	UN	MED. FITOTERÁPICO: SALGUEIRO - Salix alba L. 400MG - CÁPSULA		0,4670	2.802,0000
305	50,000	UN	MED. FITOTERÁPICO: UNHA-DE-GATO - Uncaria tomentosa (Wild. Ex Roem. & Schult.) DC. - GEL - USO TÓPICO - embalagem 10g		59,9200	2.996,0000
306	6000,000	UN	MED. FITOTERÁPICO: UNHA-DE-GATO - Uncaria tomentosa (Wild. Ex Roem. & Schult.) DC. 100MG - COMPRIMIDO		0,9300	5.580,0000
307	600,000	UN	MESILATO DE RASAGILINA 1 MG EM COMPRIMIDOS		3,8610	2.316,6000
308	6000,000	UN	MESILATO DOXAZOSINA DE 4 MG EM COMPRIMIDOS		0,5200	3.120,0000
309	50,000	FRAS	METRONIDAZOL (BENZOILMETRONIDAZOL) 50 MG/ML, SUSPENSÃO ORAL, FRASCO COM 100 ML OU MAIS, COM DOSADOR GRADUADO		2,4910	124,5500
310	50,000	BIS	METRONIDAZOL 100 MG/G, GELEIA VAGINAL, BISNAGA COM 40 G OU MAIS, COM APLICADOR		3,7000	185,0000
311	20,000	CX	MICRO APLICADOR ODONTOLÓGICO FINO COM 100 UNIDADES		7,4300	148,6000
312	1,000	UN	MICRO MOTOR COM ENCAIXE UNIVERSAL E ROTACAO ESQUERDA/DIREITA ADAPTADO COM CONTRA ANGULO PARA EQUIPO ODONTOLOGICO		459,0000	459,0000
313	8,000	AMP	MIDAZOLAM INJETAVEL 5 MG/ML COM 3 ML		1,4200	11,3600
314	6000,000	UN	NEBIVOLOL 5MG - COMPRIMIDO		0,8900	5.340,0000
315	4,000	UN	NEGATOSCOPIO UM CORPO DE PAREDE		483,0000	1.932,0000
316	1500,000	UN	NIFEDIPINA 10 MG - COMPRIMIDO		0,0260	39,0000
317	12000,000	UN	NIFEDIPINA 20 MG - COMPRIMIDO		0,0270	324,0000
318	6000,000	UN	NIMESULIDA EM COMPRIMIDOS DE 100 MG		0,0500	300,0000
319	100,000	TUBO	NISTATINA 100.000 UI + ÓXIDO DE ZINCO 200 MG POMADA DERMATOLÓGICA COM 60 GRAMAS		5,5000	550,0000
320	100,000	BIS	NISTATINA 25.000UI/G C/60G - POMADA GINECOLÓGICA		2,4900	249,0000
321	10,000	PT	NITROFURAL 2 MG POMADA DE 500 GRAMAS		5,4320	54,3200
322	6000,000	UN	NORFLOXACINO EM COMPRIMIDOS DE 400 MG		0,1300	780,0000
323	1,000	UN	OCULOS DE PROTECAO COM LENTE E HASTE DE POLICARBONATO INCOLOR		7,3200	7,3200



# FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE DONA EMMA ESTADO DE SANTA CATARINA

CNPJ nº. 10.416.064/0001-21

Rua Alberto Koglin nº. 3493 - Centro - 89.155-000 - Dona Emma - SC

Fone/Fax: (47) 3364-2400

E-mail: [saude@donaemma.sc.gov.br](mailto:saude@donaemma.sc.gov.br)

<b>ESTADO DE SANTA CATARINA</b> <b>FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE DONA EMMA</b>	<b>PREGÃO PRESENCIAL</b> <b>Nr.: 3/2017 - PR</b>
CNPJ: 10.416.064/0001-21      Telefone: 473364 2400 Rua Alberto Koglin, nº 3493 C.E.P.: 89155-000 - Dona Emma - SC	Processo Administrativo: 3/2017 Data do Processo Adm.: 24/03/2017 Processo de Licitação: 3/2017 Data do Processo: 27/03/2017
Folha: 19/27	

## ANEXO I RELAÇÃO DOS ITENS DA LICITAÇÃO

Item	Quantidade	Unid	Especificação	Marca	Preço Unit. Previsto	Preço Total Previsto
324	3,000	UN	OFTALMOSCÓPIO DIRETO MINI 3000	_____	800,0000	2.400,0000
325	300,000	UN	OLANZAPINA 5 MG EM COMPRIMIDOS	_____	1,2710	381,3000
326	360,000	FRAS	OLEO DE GIRASSOL A.G.E. COM 100 ML	_____	2,4000	864,0000
327	10,000	FR	OLEO LUBRIFICANTE PARA ALTA ROTACAO COM 50 ML/35 GR.	_____	8,0000	80,0000
328	6000,000	UN	OMEPRAZOL EM CAPSULAS DE 20 MG	_____	0,0380	228,0000
329	500,000	AMP	OMEPRAZOL INJETAVEL 40 MG/ML + DILUENTE 10ML	_____	5,9300	2.965,0000
330	300,000	AMP	ONDANSETRONA 2MG/ML EV	_____	24,4200	7.326,0000
331	3,000	UN	OTOSCOPIO COM 5 ESPECULOS	_____	189,0000	567,0000
332	6000,000	UN	OXALATO DE ESCITALOPRAM EM COMPRIMIDO DE 10MG	_____	0,2600	1.560,0000
333	10,000	VD	OXIDO DE ZINCO EM PO COM 50 GRAMAS	_____	3,1300	31,3000
334	2,000	UN	OXÍMETRO DE PULSO PORTÁTIL COM CURVA PLETISMOGRÁFICA DA SATURAÇÃO DE OXIGÊNIO (O2) E FREQUÊNCIA DE PULSO PERIFÉRICO, COM ALARMES DE LIMITES INFERIORES E SUPERIORES PARA SATURAÇÃO DE PULSO, TENDÊNCIA, INDICAÇÃO DE BATIMENTO CARDÍACO, SENSOR DESCONECTADO, PROCURA PULSO E LIMITES SUPERIORES E INFERIORES COMO PADRÃO, COM SAÍDA PARA IMPRESSORA, PARA UTILIZAÇÃO EM PACIENTES NEONATOS, INFANTIS E ADULTOS, COM BATERIA RECARREGÁVEL COM AUTONOMIA DE NO MÍNIMO 8 HORAS.	_____	1.390,0000	2.780,0000
335	3000,000	UN	PANTOPRAZOL DE SÓDIO DE 20 MG EM COMPRIMIDOS	_____	0,2900	870,0000
336	60,000	CX	PAPEL CREPADO DE 90 X 90 CM COM 250 UNIDADES	_____	160,0000	9.600,0000
337	6000,000	UN	PARACETAMOL EM COMPRIMIDO DE 500 MG	_____	0,0390	234,0000
338	6,000	FR	PARAMONOCLOFENOL CANFORADO LIQUIDO COM 20 ML	_____	4,5000	27,0000
339	6,000	UN	PASTA PROFILÁTICA COM FLUOR E SEM OLEO DE 50 GRAMAS	_____	5,5300	33,1800
340	12,000	UN	PÊRA DE BORRACHA PEQUENA COM VÁLVULA PARA ELETROCARDÍOGRAFO	_____	35,5000	426,0000
341	30,000	FR	PERICIAZINA 4% SOLUCAO ORAL EM GOTAS COM 20 ML	_____	11,9700	359,1000
342	10,000	UN	PINÇA ANATOMICA 16 CM RETA	_____	7,7800	77,8000
343	21,000	UN	PINÇA CLINICA DE INOX DE 17 CM PARA ALGODÃO CURVA	_____	8,0000	168,0000
344	20,000	UN	PINÇA HEMOSTATICA CRILE RETA DE 14 CM, SEM DENTE	_____	8,4800	169,6000
345	6000,000	UN	PIROXICAM CAPSULAS E/OU COMPRIMIDOS DE 20 MG	_____	0,0800	480,0000
346	50,000	CX	POLIVITAMÍNICO ASSOCIADO COM MINERAIS, CONTEUDO: VITAMINA A (COMO BETACAROTENO (2) ACETATO DE RETINOL (2)) 3000 UI; TIAMINA (VITAMINA B1) (COMO NITRATO DE	_____	30,6400	1.532,0000





# FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE DONA EMMA ESTADO DE SANTA CATARINA

CNPJ nº. 10.416.064/0001-21

Rua Alberto Koglin nº. 3493 - Centro - 89.155-000 - Dona Emma - SC

Fone/Fax: (47) 3364-2400

E-mail: [saude@donaemma.sc.gov.br](mailto:saude@donaemma.sc.gov.br)

<b>ESTADO DE SANTA CATARINA</b> <b>FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE DONA EMMA</b>  CNPJ: 10.416.064/0001-21      Telefone: 473364 2400 Rua Alberto Koglin, nº 3493 C.E.P.: 89155-000 - Dona Emma - SC	<b>PREGÃO PRESENCIAL</b> <b>Nr.: 3/2017 - PR</b>
	Processo Administrativo: 3/2017 Data do Processo Adm.: 24/03/2017 Processo de Licitação: 3/2017 Data do Processo: 27/03/2017

Folha: 20/27

## ANEXO I RELAÇÃO DOS ITENS DA LICITAÇÃO

Item	Quantidade	Unid	Especificação	Marca	Preço Unit. Previsto	Preço Total Previsto
			TIAMINA) 3 MG; RIBOFLAVINA (VITAMINA B2) 3,4 MG; PIRIDOXINA (VITAMINA B6) (COMO CLORIDRATO DE PIRIDOXINA) 10 MG; CIANOCOBALAMINA (VITAMINA B12) 12 MCG; NICOTINAMIDA 20 MG; ÁCIDO ASCÓRBICO (VITAMINA C) 100 MG; COLECALCIFEROL (VITAMINA D3) (3) 250 UI; ACETATO DE RECALFATOCOFEROL (VITAMINA E) 30 UI; BIOTINA 30 MCG; ÁCIDO FÓLICO 1 MG; ÁCIDO PANTOTÊNICO (COMO PANTETONATO DE CÁLCIO) 10 MG; CÁLCIO (COMO CARBONATO DE CÁLCIO) 250 MG; CROMO ( COMO CLORETO DE CROMO HEXAIDRATADO) 25 MCG; COBRE (COMO ÓXIDO CÚPRICO) 2 MG; FERRO ( COMO FUMARATO FERROSO) 60 MG; IODO ( COMIODETO DE POTÁSSIO) 150 MCG; MAGNÉSIO (COMO ÓXIDO DE MAGNÉSIO) 50 MG; MANGANÊS (COMO SULFATO DE MANGANÊS) 5 MG; MOLIBDÊNIO (COMO MOLIBDATO DE SÓDIO) 25 MCG; SELÊNIO (COMO SELENATO DE SÓDIO) 25 MCG; ZINCO (COMO ÓXIDO DE ZINCO) 25 MG; COM 30 COMPRIMIDOS			
347	3,000	FR	POVIDINE TOPICO DE 1000 ML		12,7600	38,2800
348	3000,000	UN	PREDNISONA EM COMPRIMIDOS DE 20 MG		0,1700	510,0000
349	3000,000	UN	PREDNISONA EM COMPRIMIDOS DE 5 MG		0,0780	234,0000
350	4,000	AMP	PROPOFOL 10 MG/ML EMULSAO INJETÁVEL COM 20 ML		25,0000	100,0000
351	300,000	UN	QUETIAPINA 100 MG EM COMPRIMIDOS		0,5000	150,0000
352	9000,000	UN	RAMIPRIL DE 5 MG EM COMPRIMIDOS		0,9000	8.100,0000
353	3,000	UN	REGUA ANTROPOMETRICA PEDIÁTRICA DE MADEIRA MARFIN, ESCALA COM 100 CM DE COMPRIMENTO, COM GRADUAÇÃO EM MILÍMETROS E NUMERADA A MARCADOR REMOVÍVEL		42,0000	126,0000
354	4,000	UN	RESINA DE REPOSIÇÃO FOTOPOLIMERIZÁVEL OPACA NA COR A1, IDÊNTICOS AOS TECIDOS DENTÁRIOS, RESISTENTE AOS FLUÍDOS BUCAIS E RADIOPACA EM EMBALAGEM TIPO BISNAGA OU SERINGA DE 4 (QUATRO) GRAMAS.		9,5200	38,0800
355	4,000	UN	RESINA DE REPOSIÇÃO FOTOPOLIMERIZÁVEL OPACA NA COR A2, IDÊNTICOS AOS TECIDOS DENTÁRIOS, RESISTENTE AOS FLUÍDOS BUCAIS E RADIOPACA EM EMBALAGEM TIPO BISNAGA OU SERINGA DE 4 (QUATRO) GRAMAS.		9,5200	38,0800
356	4,000	UN	RESINA DE REPOSIÇÃO FOTOPOLIMERIZÁVEL OPACA NA COR A3, IDÊNTICOS AOS TECIDOS DENTÁRIOS, RESISTENTE AOS FLUÍDOS BUCAIS E RADIOPACA EM EMBALAGEM TIPO BISNAGA OU SERINGA DE 4 (QUATRO) GRAMAS.		9,5200	38,0800
357	4,000	UN	RESINA DE REPOSIÇÃO FOTOPOLIMERIZÁVEL OPACA NA COR A3,5, IDÊNTICOS AOS TECIDOS DENTÁRIOS, RESISTENTE AOS FLUÍDOS BUCAIS		9,5200	38,0800





# FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE DONA EMMA ESTADO DE SANTA CATARINA

CNPJ nº. 10.416.064/0001-21

Rua Alberto Koglin nº. 3493 - Centro - 89.155-000 - Dona Emma - SC

Fone/Fax: (47) 3364-2400

E-mail: [saude@donaemma.sc.gov.br](mailto:saude@donaemma.sc.gov.br)

<b>ESTADO DE SANTA CATARINA</b> <b>FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE DONA EMMA</b>	<b>PREGÃO PRESENCIAL</b> <b>Nr.: 3/2017 - PR</b>
CNPJ: 10.416.064/0001-21      Telefone: 473364 2400 Rua Alberto Koglin, nº 3493 C.E.P.: 89155-000 - Dona Emma - SC	Processo Administrativo: 3/2017 Data do Processo Adm.: 24/03/2017 Processo de Licitação: 3/2017 Data do Processo: 27/03/2017
Folha: 21/27	

## ANEXO I RELAÇÃO DOS ITENS DA LICITAÇÃO

Item	Quantidade	Unid	Especificação	Marca	Preço Unit. Previsto	Preço Total Previsto
358	3,000	UN	E RADIOPACA EM EMBALAGEM TIPO BISNAGA OU SERINGA DE 4 (QUATRO) GRAMAS. RESINA DE REPOSIÇÃO FOTOPOLIMERIZÁVEL NA COR A1, COM LISURA, BRILHO E TRANSLÚCIDES IDÊNTICOS AOS TECIDOS DENTÁRIOS, RESISTENTE AOS FLUÍDOS BUCAIS E RADIOPACA EM EMBALAGEM TIPO BISNAGA OU SERINGA DE 4 (QUATRO) GRAMAS.	_____	9,5200	28,5600
359	10,000	UN	RESINA DE REPOSIÇÃO FOTOPOLIMERIZÁVEL NA COR A2, COM LISURA, BRILHO E TRANSLÚCIDES IDÊNTICOS AOS TECIDOS DENTÁRIOS, RESISTENTE AOS FLUÍDOS BUCAIS E RADIOPACA EM EMBALAGEM TIPO BISNAGA OU SERINGA DE 4 (QUATRO) GRAMAS.	_____	9,5200	95,2000
360	10,000	UN	RESINA DE REPOSIÇÃO FOTOPOLIMERIZÁVEL NA COR A3, COM LISURA, BRILHO E TRANSLÚCIDES IDÊNTICOS AOS TECIDOS DENTÁRIOS, RESISTENTE AOS FLUÍDOS BUCAIS E RADIOPACA EM EMBALAGEM TIPO BISNAGA OU SERINGA DE 4 (QUATRO) GRAMAS.	_____	9,5200	95,2000
361	10,000	UN	RESINA DE REPOSIÇÃO FOTOPOLIMERIZÁVEL NA COR A3,5, COM LISURA, BRILHO E TRANSLÚCIDES IDÊNTICOS AOS TECIDOS DENTÁRIOS, RESISTENTE AOS FLUÍDOS BUCAIS E RADIOPACA EM EMBALAGEM TIPO BISNAGA OU SERINGA DE 4 (QUATRO) GRAMAS.	_____	9,5200	95,2000
362	6,000	UN	RESINA DE REPOSIÇÃO FOTOPOLIMERIZÁVEL NA COR B1, COM LISURA, BRILHO E TRANSLÚCIDES IDÊNTICOS AOS TECIDOS DENTÁRIOS, RESISTENTE AOS FLUÍDOS BUCAIS E RADIOPACA EM EMBALAGEM TIPO BISNAGA OU SERINGA DE 4 (QUATRO) GRAMAS.	_____	9,5200	57,1200
363	3,000	UN	RESINA DE REPOSIÇÃO FOTOPOLIMERIZÁVEL NA COR B2, COM LISURA, BRILHO E TRANSLÚCIDES IDÊNTICOS AOS TECIDOS DENTÁRIOS, RESISTENTE AOS FLUÍDOS BUCAIS E RADIOPACA EM EMBALAGEM TIPO BISNAGA OU SERINGA DE 4 (QUATRO) GRAMAS.	_____	9,5200	28,5600
364	3,000	UN	RESINA DE REPOSIÇÃO FOTOPOLIMERIZÁVEL NA COR C2, COM LISURA, BRILHO E TRANSLÚCIDES IDÊNTICOS AOS TECIDOS DENTÁRIOS, RESISTENTE AOS FLUÍDOS BUCAIS E RADIOPACA EM EMBALAGEM TIPO BISNAGA OU SERINGA DE 4 (QUATRO) GRAMAS.	_____	9,5200	28,5600
365	100,000	FRAS	RIFAMICINA SÓDICA 10 MG/ML, SOLUÇÃO SPRAY USO TÓPICO, FRASCO COM 20 ML	_____	2,4990	249,9000
366	6000,000	UN	RISPERIDONA 1 MG - COMPRIMIDO	_____	0,1300	780,0000
367	600,000	UN	RIVAROXABANA DE 20MG EM COMPRIMIDOS	_____	5,9300	3.558,0000
368	9000,000	UN	ROSUVASTATINA 10MG - COMPRIMIDO	_____	0,5500	4.950,0000
369	9000,000	UN	ROSUVASTATINA 20MG - COMPRIMIDO	_____	0,6000	5.400,0000
370	3,000	UN	SABONETE LÍQUIDO ANTISSÉPTICO	_____	40,0000	120,0000



# FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE DONA EMMA ESTADO DE SANTA CATARINA

CNPJ nº. 10.416.064/0001-21

Rua Alberto Koglin nº. 3493 - Centro - 89.155-000 - Dona Emma - SC

Fone/Fax: (47) 3364-2400

E-mail: [saude@donaemma.sc.gov.br](mailto:saude@donaemma.sc.gov.br)

<b>ESTADO DE SANTA CATARINA</b> <b>FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE DONA EMMA</b>	<b>PREGÃO PRESENCIAL</b> <b>Nr.: 3/2017 - PR</b>
CNPJ: 10.416.064/0001-21      Telefone: 473364 2400 Rua Alberto Koglin, nº 3493 C.E.P.: 89155-000 - Dona Emma - SC	Processo Administrativo: 3/2017 Data do Processo Adm.: 24/03/2017 Processo de Licitação: 3/2017 Data do Processo: 27/03/2017
Folha: 22/27	

## ANEXO I RELAÇÃO DOS ITENS DA LICITAÇÃO

Item	Quantidade	Unid	Especificação	Marca	Preço Unit. Previsto	Preço Total Previsto
			BACTERIOSTÁTICO, CONTENDO EM SUA FORMULAÇÃO A SUBSTÂNCIA ATIVA TRICLOSANO À 0,5%, EM EMBALAGEM DE 5 LITROS COM RENDIMENTO APROXIMADO DE 1.600 APLICAÇÕES			
371	60,000	GAL	SABONETE LIQUIDO COM 5 LITROS	_____	14,0000	840,0000
372	12,000	PC	SACO PARA LIXO HOSPITALAR BRANCO DE 100 LITROS COM 100 UNIDADES	_____	22,4000	268,8000
373	10,000	PC	SACO PARA LIXO HOSPITALAR BRANCO DE 30 LITROS COM 100 UNIDADES	_____	14,0000	140,0000
374	20,000	CX	SACOLAS DE PLASTICO BRANCA TAMANHO DE NO MÍNIMO 25 X 35CM (CAPACIDADE APROXIMADA 03 Kg) COM NO MÍNIMO 1.000 UNIDADES	_____	29,5000	590,0000
375	2400,000	UN	SCALP N° 21	_____	0,1300	312,0000
376	2400,000	UN	SCALP N° 23	_____	0,1300	312,0000
377	240,000	UN	SCALP N° 25	_____	0,1500	36,0000
378	2,000	UN	SELADORA MANUAL PARA BOBINA DE ESTERILIZAÇÃO DE GRAU CIRÚRGICO, COM SISTEMA DE SELAGEM TIPO BARRA AQUECIDA COM ÁREA DE 250 MM, ESPESSURA MÍNIMA DA SOLDA DE 12 MM E TEMPO DE 4 A 5 SEGUNDO PARA SELAGEM, POTÊNCIA MÍNIMA DE 45 WATTS, BIVOLT 127 - 220 V.	_____	200,0000	400,0000
379	21,000	UN	SERINGA DE METAL CARPULE DOBRÁVEL COM REFLUXO PARA ANESTESIA ODONTOLÓGICA	_____	49,0000	1.029,0000
380	10000,000	UN	SERINGA DESCARTÁVEL COM DISPOSITIVO (SEGURANÇA) ESTÉRIL DE PLÁSTICO, ATÓXICA CAPACIDADE DE NO MÍNIMO 50 UI, INCOLOR COM RESISTÊNCIA MECÂNICA, CORPO CILÍNDRICO ESCALA EM GRAVAÇÃO INDELÉVEL DE 0 A 50 UI COM DIVISÕES MÍNIMAS DE 1 EM 1 UNIDADE COM AGULHA HIPODÉRMICA ACOPLADA NO CORPO DA SERINGA MONOBLOCO EXTREMIDADE PROXIMAL DO EMBOLO COM PISTÃO DE VEDAÇÃO EM BORRACHA ATÓXICA APIROGÊNICA, AGULHA DE DIMENSÕES MÍNIMAS (6,0MM X 0,25MM) CONFECCIONADA EM AÇO INOXIDÁVEL, SILICONIZADA, NIVELADA, POLIDA, CILÍNDRICA, RETA, OPACA, BISEL TRIFACETATO, AFIADA COM CANHÃO TRANSLÚCIDO. PROVIDA DE PROTETOR QUE PERMITA A PERFEITA ADAPTAÇÃO AO CANHÃO. EMBALADA EM MATERIAL QUE PROMOVA BARREIRA MICROBIANA E ABERTURA ASSÉPTICA	_____	0,4490	4.490,0000
381	15000,000	UN	SERINGA DESCARTAVEL DE PLASTICO DE 1 ML COM AGULHA 26 G DE 13 MM DE COMPRIMENTO COM CALIBRE DE 4,5 MM PARA INSULINA	_____	0,1200	1.800,0000
382	6000,000	UN	SERINGA DESCARTAVEL DE PLASTICO DE 10 ML SEM AGULHA	_____	0,1500	900,0000
383	1500,000	UN	SERINGA DESCARTAVEL DE PLASTICO DE 20 ML SEM AGULHA	_____	0,2300	345,0000



# FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE DONA EMMA ESTADO DE SANTA CATARINA

CNPJ nº. 10.416.064/0001-21

Rua Alberto Koglin nº. 3493 - Centro - 89.155-000 - Dona Emma - SC

Fone/Fax: (47) 3364-2400

E-mail: [saude@donaemma.sc.gov.br](mailto:saude@donaemma.sc.gov.br)

<b>ESTADO DE SANTA CATARINA</b> <b>FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE DONA EMMA</b>  CNPJ: 10.416.064/0001-21      Telefone: 473364 2400 Rua Alberto Koglin, nº 3493 C.E.P.: 89155-000 - Dona Emma - SC	<b>PREGÃO PRESENCIAL</b> <b>Nr.: 3/2017 - PR</b>
	Processo Administrativo: 3/2017 Data do Processo Adm.: 24/03/2017 Processo de Licitação: 3/2017 Data do Processo: 27/03/2017

Folha: 23/27

## ANEXO I RELAÇÃO DOS ITENS DA LICITAÇÃO

Item	Quantidade	Unid	Especificação	Marca	Preço Unit. Previsto	Preço Total Previsto
384	3000,000	UN	SERINGA DESCARTAVEL DE PLASTICO DE 3 ML SEM AGULHA	_____	0,0900	270,0000
385	6000,000	UN	SERINGA DESCARTAVEL DE PLASTICO DE 5 ML SEM AGULHA	_____	0,1000	600,0000
386	6000,000	UN	SINVASTATINA EM COMPRIMIDO DE 20 MG	_____	0,0540	324,0000
387	5,000	UN	SOLUÇÃO EVIDENCIADORA DE PLACA BACTERIANA COM 10 ML (OU BIOFILME BACTERIANO)	_____	20,9000	104,5000
388	5,000	FRAS	SOLUÇÃO RINGER LACTATO USO EV 500 ML	_____	3,0500	15,2500
389	2,000	FRAS	SOLUTO DE LUGOL 2% SCHILLER C/ NO MÍNIMO 30 ML	_____	14,0000	28,0000
390	21,000	UN	SONDA EXPLORADORA DUPLA Nº 05	_____	3,3800	70,9800
391	120,000	UN	SONDA FOLLEY Nº 14 - 2 VIAS	_____	1,4500	174,0000
392	60,000	UN	SONDA FOLLEY Nº 16 - 2 VIAS	_____	1,0460	62,7600
393	10,000	UN	SONDA NASOGÁSTRICA LONGA Nº 08 PARA DRENAGEM GÁSTRICA E INTRODUÇÃO DE MEDICAÇÃO NO TRATO GÁSTRICO, COMPOSTA DE TUBO DE PVC ATÓXICO FLEXÍVEL COM MODELO DE FURAÇÃO ESPECÍFICA E CONECTOR COM TAMPA, ESTÉRIL, APROIROGÊNICO E DESCARTÁVEL.	_____	1,6500	16,5000
394	10,000	UN	SONDA NASOGÁSTRICA LONGA Nº 12 PARA DRENAGEM GÁSTRICA E INTRODUÇÃO DE MEDICAÇÃO NO TRATO GÁSTRICO, COMPOSTA DE TUBO DE PVC ATÓXICO FLEXÍVEL COM MODELO DE FURAÇÃO ESPECÍFICA E CONECTOR COM TAMPA, ESTÉRIL, APROIROGÊNICO E DESCARTÁVEL.	_____	1,8500	18,5000
395	10,000	UN	SONDA NASOGÁSTRICA LONGA Nº 16 PARA DRENAGEM GÁSTRICA E INTRODUÇÃO DE MEDICAÇÃO NO TRATO GÁSTRICO, COMPOSTA DE TUBO DE PVC ATÓXICO FLEXÍVEL COM MODELO DE FURAÇÃO ESPECÍFICA E CONECTOR COM TAMPA, ESTÉRIL, APROIROGÊNICO E DESCARTÁVEL.	_____	1,9500	19,5000
396	2700,000	UN	SONDA VESICAL DE ALÍVIO Nº 12 ESTÉRIL E DESCARTÁVEL	_____	0,3800	1.026,0000
397	1700,000	UN	SONDA VESICAL DE ALÍVIO Nº 8 ESTERIL E DESCARTAVEL	_____	0,3600	612,0000
398	120,000	FR	SORO FISIOLÓGICO 0,9% DE 1000 ML SISTEMA FECHADO	_____	3,2900	394,8000
399	12000,000	FR	SORO FIOLOGICO 0,9% DE 125 ML SISTEMA FECHADO	_____	2,2000	26.400,0000
400	7000,000	FR	SORO FISIOLÓGICO 0,9% DE 250 ML SISTEMA FECHADO	_____	2,1500	15.050,0000
401	500,000	FR	SORO FISIOLÓGICO 0,9% DE 500 ML SISTEMA FECHADO	_____	3,4900	1.745,0000
402	10,000	FR	SORO GLICOSADO 5% DE 1000 ML SISTEMA FECHADO	_____	4,0500	40,5000
403	60,000	FR	SORO GLICOSADO 5% DE 250 ML SISTEMA	_____	2,1000	126,0000





# FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE DONA EMMA ESTADO DE SANTA CATARINA

CNPJ nº. 10.416.064/0001-21

Rua Alberto Koglin nº. 3493 - Centro - 89.155-000 - Dona Emma - SC

Fone/Fax: (47) 3364-2400

E-mail: [saude@donaemma.sc.gov.br](mailto:saude@donaemma.sc.gov.br)

<b>ESTADO DE SANTA CATARINA</b> <b>FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE DONA EMMA</b>	<b>PREGÃO PRESENCIAL</b> <b>Nr.: 3/2017 - PR</b>
CNPJ: 10.416.064/0001-21      Telefone: 473364 2400 Rua Alberto Koglin, nº 3493 C.E.P.: 89155-000 - Dona Emma - SC	Processo Administrativo: 3/2017 Data do Processo Adm.: 24/03/2017 Processo de Licitação: 3/2017 Data do Processo: 27/03/2017
Folha: 24/27	

## ANEXO I RELAÇÃO DOS ITENS DA LICITAÇÃO

Item	Quantidade	Unid	Especificação	Marca	Preço Unit. Previsto	Preço Total Previsto
			FECHADO			
404	240,000	FR	SORO GLICOSADO 5% DE 500 ML SISTEMA	_____	2,5400	609,6000
			FECHADO			
405	20,000	UN	SORO RINGER LACTADO DE SÓDIO 500ML	_____	3,7600	75,2000
			SISTEMA FECHADO			
406	300,000	UN	SUCCINATO DE METOPROLOL DE 25 MG EM	_____	0,6500	195,0000
			COMPRIMIDOS			
407	200,000	AMP	SUCCINATO SÓDICO DE HIDROCORTISONA 100	_____	3,8000	760,0000
			MG, PÓ LIÓFILO PARA SUSPENSÃO INJETÁVEL,			
			FRASCO-AMPOLA FRASCO 2,5000 + DILUENTE			
408	300,000	AMP	SUCCINATO SÓDICO DE HIDROCORTISONA 500	_____	3,8000	1.140,0000
			MG, PÓ LIÓFILO PARA SUSPENSÃO INJETÁVEL,			
			FRASCO-AMPOLA FRASCO 4,9500 + DILUENTE			
409	125,000	PC	SUGADOR ODONTOLÓGICO DESCARTÁVEL COM 40	_____	4,0000	500,0000
			UNIDADES			
410	40,000	AMP	SULFATO DE ATROPINA 0,5MG/ML C/1ML -	_____	0,7200	28,8000
			AMPOLA			
411	3000,000	UN	SULFATO DE GLICOSAMINA 1,5G + SULFATO DE	_____	2,6000	7.800,0000
			CONDROITINA 1,2G - PÓS PARA SOLUÇÃO ORAL			
			- SACHÊ			
412	9000,000	UN	SULFATO DE GLICOSAMINA 500 MG + SULFATO	_____	1,8750	16.875,0000
			DE CONDROITINA 400 MG EM CÁPSULAS			
413	12,000	AMP	SULFATO DE MAGNÉSIO 10% SOLUCAO	_____	0,6666	7,9992
			INJETÁVEL COM 10 ML			
414	100,000	AMP	SULFATO DE MORFINA DE 10MG/ML INJETÁVEL	_____	3,6300	363,0000
415	100,000	AMP	SULFATO DE MORFINA DE 1MG/ML INJETÁVEL	_____	4,9900	499,0000
			COM 2 ML			
416	4,000	AMP	SULFATO DE SALBUTAMOL 0,6 MG/ML COM 1 ML	_____	2,0900	8,3600
			INJETÁVEL			
417	200,000	AMP	SULFATO DE TERBUTALINA DE 0,5MG/ML	_____	1,5000	300,0000
			INJETÁVEL			
418	6000,000	UN	SULFATO FERROSO 40 MG DE FE II -	_____	0,0300	180,0000
			COMPRIMIDO REVESTIDO OU DRÁGEA			
419	50,000	CX	SUPLEMENTO DE VITAMINAS E MINERAIS,	_____	76,5400	3.827,0000
			CONTENDO: CÁLCIO 250MG (COMO FOSFATO			
			DIBÁSICO DE CÁLCIO DIIDRATADO,			
			PANTOTENATO DE CÁLCIO, E CARBONATO DE			
			CÁLCIO), ÓXIDO DE MAGNÉSIO 100MG, ÁCIDO			
			ASCÓRBICO (VIT. C 45MG), FUMARATO			
			FERROSO 8,1MG, ACETATO DE DL-ALFA-			
			TÓCOFEROL (VIT. E 6,7MG), NIACINA (VIT.			
			B3 16MG), ÓXIDO DE ZINCO 7MG, SULFATO			
			DE MANGANÊS MONOIDRATADO 1,2MG, BIOTINA			
			(VIT. H 30MG), VITAMINA A (BETACAROTENO +			
			RETINOL - 400MCG), VITAMINA D 5MCG,			
			VITAMINA K 65MCG, CLORIDRATO DE			
			PIRIDOXINA (VIT. B6 1,3MG), RIBOFLAVINA			
			(VIT. B2 1,3MG), TIAMINA (VIT. B1 1,2MG),			
			SULFATO DE COBRE ANIDRO 450MCG, CLORO			
			320MCG, FÓSFORO 125MG, IODO 33MCG,			
			MOLIBDÊNIO23MCG, SELÊNIO 20MCG, ÁCIDO			





# FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE DONA EMMA ESTADO DE SANTA CATARINA

CNPJ nº. 10.416.064/0001-21

Rua Alberto Koglin nº. 3493 - Centro - 89.155-000 - Dona Emma - SC

Fone/Fax: (47) 3364-2400

E-mail: [saude@donaemma.sc.gov.br](mailto:saude@donaemma.sc.gov.br)

<b>ESTADO DE SANTA CATARINA</b> <b>FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE DONA EMMA</b>	<b>PREGÃO PRESENCIAL</b> <b>Nr.: 3/2017 - PR</b>
CNPJ: 10.416.064/0001-21      Telefone: 473364 2400 Rua Alberto Koglin, nº 3493 C.E.P.: 89155-000 - Dona Emma - SC	Processo Administrativo: 3/2017 Data do Processo Adm.: 24/03/2017 Processo de Licitação: 3/2017 Data do Processo: 27/03/2017
Folha: 25/27	

## ANEXO I RELAÇÃO DOS ITENS DA LICITAÇÃO

Item	Quantidade	Unid	Especificação	Marca	Preço Unit. Previsto	Preço Total Previsto
			FÓLICO (VIT B9 240MCG), CIANOCOBALAMINA (VIT. B12 2,4MCG), ÁCIDO PANTOTÊNICO (VIT. B5 5MG), CLORETO HEXAIDRATADO DE CROMO 18MCG), LACTOSE, MOLIBDATO DE SÓDIO, SELENATO DE SÓDIO, IODETO DE POTÁSSIO 10MCG. ESTABILIZANTES: CELULOSE MICROCRISTALINA, CROSCARAMELOSE SÓDICA E POLIVINILPIRROLIDONA INSOLÚVEL, REVESTIMENTO (ESTABILIZANTE HIDROXIPROPILMETILCELULOSE, CORANTE INORGÂNICO DIÓXIDO DE TITÂNIO, UMECTANTE TRIACETINA, CORANTE ARTIFICIAL AMARELO CREPÚSCULO E EMULSIFICANTE POLISORBATO 80) E ANTIUMECTANTE DIÓXIDO DE SILÍCIO. CX C/60 COMPRIMIDOS			
420	500,000	AMP	TENOXICAM 20MG/ML FRASCO AMPOLA + DILUENTE IM/IV		6,9700	3.485,0000
421	6000,000	UN	TEOFILINA 100 MG EM CÁPSULAS		0,3700	2.220,0000
422	24,000	UN	TERMOMETRO CLINICO DE MERCÚRIO TAMANHO MEDIO		4,8000	115,2000
423	5,000	UN	TERMOMETRO DIGITAL COM ESCALA DE TEMPERATURA DE - 50° A + 70° CENTIGRADOS, COM CABO EXTENSOR E DIMENSAO DE VISOR DE 7,5 CM		63,0000	315,0000
424	50,000	UN	TESOURA CIRÚRGICA IRIS RETA COM 09CM		8,8000	440,0000
425	10,000	UN	TESOURA CIRURGICA MAYO-STILLE RETA COM 17 CM		18,1500	181,5000
426	600,000	UN	TICAGRELOR EM COMPRIMIDOS DE 90 MG		2,6793	1.607,5800
427	50,000	TUBO	TINIDAZOL 30 MG + NITRATO DE MICONAZOL 20 MG CREME VAGINAL COM 40 GRAMAS + 7 APLICADORES		5,6000	280,0000
428	600,000	UN	TOPIRAMATO 50 MG EM COMPRIMIDOS		0,2000	120,0000
429	100,000	PC	TOUCA MEDICA/ODONTOLOGICA DE POLIPROPILENO 30 G/M² BRANCA COM ELASTICO COM 10 UNIDADES		2,3000	230,0000
430	10,000	TUBO	TRIANCINOLONA ACETONIDA 1 MG + SULFATO DE NEOMICINA 2,5 MG + GRAMICIDINA 0,25 MG + NISTATINA 100.000 UI - CREME COM 30 GRAMAS - USO TÓPICO		16,8500	168,5000
431	10,000	FR	TRICRESOL FORMALINA COM 10 ML.		6,3900	63,9000
432	12,000	MT	TUBO DE LATEX DE 0,5 POLEGADS PARA UMIDIFICADOR DO FLUXOMETRO DA VALVULA REGULADORA DO OXIGENIO.		4,4400	53,2800
433	10,000	UN	TUBO ENDOTRAQUEAL COM BALÃO TAMANHO 02: EXTREMIDADE ARREDONDADA, ATRAUMÁTICA, POSSUINDO UM OLHO DE MURPHY; BALÃO EM SILICONE, CUFF COM EXTENSOR EM MATERIAL TRANSPARENTE COM 20 CM DE COMPRIMENTO; TUBO EM PVC E SILICONE COM CURVATURA ANATÔMICA, TRANSLÚCIDO E RADIOPACO, DEMARCADO A CADA 2 CM; VÁLVULA DE		9,8600	98,6000



# FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE DONA EMMA ESTADO DE SANTA CATARINA

CNPJ nº. 10.416.064/0001-21

Rua Alberto Koglin nº. 3493 - Centro - 89.155-000 - Dona Emma - SC

Fone/Fax: (47) 3364-2400

E-mail: [saude@donaemma.sc.gov.br](mailto:saude@donaemma.sc.gov.br)

<b>ESTADO DE SANTA CATARINA</b> <b>FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE DONA EMMA</b>	<b>PREGÃO PRESENCIAL</b> <b>Nr.: 3/2017 - PR</b>
CNPJ: 10.416.064/0001-21      Telefone: 473364 2400 Rua Alberto Koglin, nº 3493 C.E.P.: 89155-000 - Dona Emma - SC	Processo Administrativo: 3/2017 Data do Processo Adm.: 24/03/2017 Processo de Licitação: 3/2017 Data do Processo: 27/03/2017
Folha: 26/27	

## ANEXO I RELAÇÃO DOS ITENS DA LICITAÇÃO

Item	Quantidade	Unid	Especificação	Marca	Preço Unit. Previsto	Preço Total Previsto
			SEGURANÇA EM PVC COM CONEXÃO LUER; ATÓXICO, APIROGÊNICO E DESCARTÁVEL; EMBALADO INDIVIDUALMENTE EM PAPEL GRAU CIRÚRGICO COM ABERTURA EM PÉTALA			
434	10,000	UN	TUBO ENDOTRAQUEAL COM BALÃO TAMANHO 04		9,8600	98,6000
435	10,000	UN	TUBO ENDOTRAQUEAL COM BALÃO TAMANHO 6,0, COM EXTREMIDADE ARREDONDADA, ATRAUMÁTICA, POSSUINDO UM OLHO DE MURPHY, BALÃO COM SILICONE, CUFF COM EXTENSOR EM MATERIAL TRANSPARENTE COM 20 CM DE COMPRIMENTO, TUBO EM PVC E SILICONE COM CURVATURA ANATÔMICA, TRANSLÚCIDO E RADIOPACO, DEMARcado A CADA 2 CM, VÁLVULA DE SEGURANÇA EM PVC COM CONEXÃO LUER, ATÓXICO, APIROGÊNICO E DESCARTÁVEL, EMBALADO INDIVIDUALMENTE EM PAPEL GRAU CIRÚRGICO COM ABERTURA EM PÉTALA.		9,8600	98,6000
436	10,000	UN	TUBO ENDOTRAQUEAL COM BALÃO TAMANHO 8,0, COM EXTREMIDADE ARREDONDADA, ATRAUMÁTICA, POSSUINDO UM OLHO DE MURPHY, BALÃO COM SILICONE, CUFF COM EXTENSOR EM MATERIAL TRANSPARENTE COM 20 CM DE COMPRIMENTO, TUBO EM PVC E SILICONE COM CURVATURA ANATÔMICA, TRANSLÚCIDO E RADIOPACO, DEMARcado A CADA 2 CM, VÁLVULA DE SEGURANÇA EM PVC COM CONEXÃO LUER, ATÓXICO, APIROGÊNICO E DESCARTÁVEL, EMBALADO INDIVIDUALMENTE EM PAPEL GRAU CIRÚRGICO COM ABERTURA EM PÉTALA.		9,8600	98,6000
437	6,000	UN	UMIDIFICADOR ACOPLÁVEL AO FLUXOMETRO DA VALVULA REGULADORA DO OXIGENIO		7,8600	47,1600
438	50,000	BIS	VALERATO DE BETAMETASONA 0,5MG/G + SULFATO DE GENTAMICINA 1MG/G + TOLNAFTATO 10MG/G E CLIOQUINOL 10MG/G - CRÈME DERMATÓGICO COM 20G		12,5000	625,0000
439	1000,000	UN	VALPROATO DE SÓDIO + ÁCIDO VALPRÓICO 500MG EM COMPRIMIDOS DE LIBERAÇÃO PROLONGADA		0,6400	640,0000
440	1000,000	UN	VALPROATO DE SÓDIO + ÁCIDO VALPRÓICO DE 300 MG EM COMPRIMIDOS DE LIBERAÇÃO PROLONGADA		0,8100	810,0000
441	3000,000	UN	VALPROATO DE SÓDIO 250 MG - CÁPSULAS		0,7500	2.250,0000
442	3000,000	UN	VALPROATO DE SÓDIO 500 MG - CÁPSULAS		0,9700	2.910,0000
443	12000,000	UN	VALSARTANA 320MG - COMPRIMIDO		0,3820	4.584,0000
444	6000,000	UN	VALSARTANA 320MG + HIDROCLOROTIAZIDA 25MG COMPRIMIDOS		0,6100	3.660,0000
445	6000,000	UN	VALSARTANA DE 160 MG + HIDROCLOROTIAZIDA DE 25 MG EM COMPRIMIDOS		0,4200	2.520,0000
446	24000,000	UN	VALSARTANA DE 160 MG EM COMPRIMIDOS REVESTIDOS		0,3600	8.640,0000
447	4,000	AMP	VASOPRESSINA 20 U/ML COM 1 ML		23,7300	94,9200



# FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE DONA EMMA ESTADO DE SANTA CATARINA

CNPJ nº. 10.416.064/0001-21

Rua Alberto Koglin nº. 3493 - Centro - 89.155-000 - Dona Emma - SC

Fone/Fax: (47) 3364-2400 - E-mail: [saude@donaemma.sc.gov.br](mailto:saude@donaemma.sc.gov.br)

<b>ESTADO DE SANTA CATARINA</b> <b>FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE DONA EMMA</b>	<b>PREGÃO PRESENCIAL</b> <b>Nr.: 3/2017 - PR</b>
CNPJ: 10.416.064/0001-21      Telefone: 473364 2400 Rua Alberto Koglin, nº 3493 C.E.P.: 89155-000 - Dona Emma - SC	Processo Administrativo: 3/2017 Data do Processo Adm.: 24/03/2017 Processo de Licitação: 3/2017 Data do Processo: 27/03/2017
Folha: 27/27	

## ANEXO I RELAÇÃO DOS ITENS DA LICITAÇÃO

Item	Quantidade	Unid	Especificação	Marca	Preço Unit. Previsto	Preço Total Previsto
448	10,000	CX	VILDAGLIPTINA DE 50 MG COM 56 COMPRIMIDOS	_____	132,0000	1.320,0000
449	6000,000	UN	VITAMINA A - ACETATO DE RETINOL - 50. 000UI - DRÁGEAS	_____	4,8900	29.340,0000
450	300,000	FRAS	VITAMINA A - PALMITATO DE RETINOL - 150. 000UI - GOTAS - FRASCO C/20ML	_____	4,9900	1.497,0000
451	4,000	CX	VITAMINA B1 (CLORIDRATO DE TIAMINA) 100 MG + VITAMINA B6 (CLORIDRATO DE PIRIDOXINA) 100 MG + VITAMINA B12 (CIANOCOBALAMINA) 5000 MCG - INJETÁVEL CONTENDO 3 AMPOLAS I + 3 AMPOLA II (1 DOSE = 2 AMPOLAS)	_____	8,7600	35,0400
452	800,000	AMP	VITAMINAS DO COMPLEXO B, B1, B2, B3, B5, B6 E PP - SOLUCAO INJETÁVEL COM 2 ML	_____	0,7600	608,0000
(Valores expressos em Reais R\$)					<b>Total Geral:</b>	<b>615.599,3440</b>

**OBSERVAÇÃO: SOLICITAR O BETHA AUTO COTAÇÃO.**



**FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE DONA EMMA  
ESTADO DE SANTA CATARINA**

CNPJ nº. 10.416.064/0001-21

Rua Alberto Koglin nº. 3493 - Centro - 89.155-000 - Dona Emma - SC

Fone/Fax: (47) 3364-2400 - E-mail: [saude@donaemma.sc.gov.br](mailto:saude@donaemma.sc.gov.br)

**PROCESSO LICITATÓRIO Nº. 3/2017-FMS – PREGÃO PRESENCIAL Nº. 3/2017-FMS**

**ANEXO II**

**DECLARAÇÃO**

Referência: Processo Licitatório nº. 3/2017-FMS – Pregão Presencial nº. 3/2017-FMS.  
Município de Dona Emma, Estado de Santa Catarina.

A empresa ....., inscrita no CNPJ sob nº....., por intermédio de seu(sua) representante legal, senhor(a) ....., inscrito(a) no CPF sob nº..... e portador(a) da Carteira de Identidade com RG nº.....:

**CREDECIO** o(a) senhor(a)..... (nacionalidade), inscrito(a) no CPF sob nº..... e portador(a) da Carteira de Identidade com RG nº....., a participar com poderes para apresentar proposta, assinar em nome da empresa, efetuar lances de preços, manifestar a intenção de recurso, enfim, praticar todos e quaisquer atos administrativos pertinentes do Processo Licitatório referenciado acima.

**DECLARA**, para fins do disposto no inciso V do art. 27 da Lei Federal nº. 8.666, de 21 de junho de 1993, acrescido pela Lei Federal nº. 9.854, de 27 de outubro de 1999, que não emprega menor de dezoito anos em trabalho noturno, perigoso ou insalubre e não emprega menor de dezesseis anos, cumprindo assim o que determina o inciso XXXIII do art. 7º da Constituição da República Federativa do Brasil, salvo na condição de menor aprendiz.

**DECLARA**, para fins do disposto no inciso VII do art. 4º da Lei Federal nº. 10.520, de 17 de julho de 2002, que cumpre plenamente os requisitos para habilitação, que até a presente data inexistem fatos impeditivos para sua habilitação e que está em plena submissão às condições do edital do Processo Licitatório acima referenciado.

**DECLARA**, que não possui em seu quadro societário servidor público da ativa, ou empregado de empresa pública ou de sociedade de economia mista, por serviço prestado, inclusive consultoria, assistência técnica, ou assemelhados.

**DECLARA** para fins do disposto no Edital de Pregão Presencial referenciado acima, sob as sanções administrativas cabíveis e sob as penas da lei, que esta empresa, na presente data, se enquadra como:

( ) Microempreendedor individual;

( ) Microempresa;

( ) Empresa de Pequeno Porte;

Conforme inciso I e II do art. 3.º da Lei Complementar nº 123, de 14 de dezembro de 2006. Declara ainda que a empresa não se enquadra em nenhuma das hipóteses do § 4º do art. 3º da Lei Complementar nº 123/2006, de 14 de dezembro de 2006.

(Local e data)

.....  
Assinatura do Representante Legal da Empresa

Nome:.....

**Observação:** a) Esta declaração deverá ser apresentada preferencialmente em papel timbrado com a razão social, endereço completo, telefone e CNPJ da empresa proponente no ato do credenciamento da mesma junto a Comissão Permanente de Licitações.

c) Se alguma das hipóteses mencionadas não representar a realidade da empresa, deverá ser suprimida da declaração.





**FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE DONA EMMA  
ESTADO DE SANTA CATARINA**

CNPJ nº. 10.416.064/0001-21

Rua Alberto Koglin nº. 3493 - Centro - 89.155-000 - Dona Emma - SC

Fone/Fax: (47) 3364-2400 - E-mail: [saude@donaemma.sc.gov.br](mailto:saude@donaemma.sc.gov.br)

**PROCESSO LICITATÓRIO Nº. 03/2017 - PREGÃO PRESENCIAL Nº. 03/2017**

**ANEXO III**

**RESUMO DA ATA DE REGISTRO DE PREÇO**

ATA DE REGISTRO DE PREÇOS Nº \_\_\_\_\_/2017

PROCESSO LICITATÓRIO Nº. 03/2017

PREGÃO PRESENCIAL Nº. 03/2017

INTERESSADO: MUNICÍPIO DE DONA EMMA.

Aos \_\_\_\_\_ dias do mês de \_\_\_\_\_ do ano de 2017, na cidade de Dona Emma, Estado de Santa Catarina, no prédio da Prefeitura, localizado na Rua Alberto Koglin, nº 3.493, Centro, o Município de Dona Emma, devidamente representado e assistido, e a empresa \_\_\_\_\_, por seu representante legal, acordam proceder, nos termos do Decreto Municipal nº 53/2013 e, do edital do Pregão Presencial em epígrafe, ao Registro de Preços para aquisição de medicamentos, material médico-hospitalar e odontológico para o Fundo Municipal de Saúde de Dona Emma, conforme o item abaixo discriminado:

<b>ITEM 01</b>	
<b>Fornecedor:</b>	
<b>Preço cotado para o item: R\$</b>	
<b>DETALHAMENTO DO MATERIAL</b>	<b>PREÇO UNITÁRIO</b>

Fica declarado que o preço registrado na presente Ata é válido pelo prazo de 365 (trezentos e sessenta e cinco) dias, contado da data de sua assinatura, ficando automaticamente prorrogado o prazo de validade da proposta apresentada na Licitação em epígrafe.

Nada mais havendo a ser declarado, foi encerrada a presente Ata que, após lida e aprovada, será assinada pelas partes.

**Dona Emma (SC), ..... de ..... de 2017.**

\_\_\_\_\_  
Município de Dona Emma  
Simão Hasckel – Gestor do FMS

\_\_\_\_\_  
Empresa  
Representante Legal