ESTADO DE SANTA CATARINA
PREFEITURA MUNICIPAL DE TIJUCAS

CNPJ: 11.607.006/0001-48 **Telefone:** (48) 3263-0276
Endereço: Avenida Hercílio Luz, 165 - Centro
CEP: 88200-000 - Tijucas

PREGÃO PRESENCIAL
Nr.: 28/2020

Processo Adm.: **48/2020**
Data do Processo: **14/10/2020**

TERMO DE HOMOLOGAÇÃO E ADJUDICAÇÃO DE PROCESSO LICITATÓRIO

O(a) responsável desta entidade, no uso das atribuições que lhe são conferidas pela legislação em vigor, especialmente pela Lei 10.520/02, e alterações posteriores, a vista do parecer conclusivo exarado pela Comissão de Licitações, resolve:

01 - Homologar e Adjudicar a presente Licitação nestes termos:

a) Nr. Processo: 48/2020
b) Nr. Licitação: 28/2020 - PR
c) Modalidade: Pregão presencial
d) Data de Homologação: 30/10/2020
e) Objeto da Licitação: *Aquisição de medicamentos visando atender as demandas de atendimento do Fundo Municipal de Saúde que atendem Farmácia Básica, Pronto Atendimento e SAMU do município de Tijucas/SC.*

Participante: PROMEFARMA REPRESENTAÇÕES COMERCIAIS LTDA

Item	Especificação	Qtd.	Unidade	Valor Unitário	Valor Total
1	ACETILCISTEINA 20MG XAROPE 100ML - ACETILCISTEINA 20MG XAROPE 100ML	1.000,0	FRC	6,80	6.800,00
Item	**Especificação**	**Qtd.**	**Unidade**	**Valor Unitário**	**Valor Total**
7	ACIDO VALPRÓICO 500 MG - ACIDO VALPRÓICO 500 MG	50.000,	COMP	0,508	25.400,00
Item	**Especificação**	**Qtd.**	**Unidade**	**Valor Unitário**	**Valor Total**
16	ALOPURINOL 100MG - ALOPURINOL 100MG	13.000,	COMP	0,119	1.547,00
Item	**Especificação**	**Qtd.**	**Unidade**	**Valor Unitário**	**Valor Total**
18	AMBROXOL CLORIDRATO 3MG/ML - 120ML PED. - AMBROXOL CLORIDRATO 3MG/ML - 120ML PED.	500,000	FRC	1,64	820,00
Item	**Especificação**	**Qtd.**	**Unidade**	**Valor Unitário**	**Valor Total**
25	AMOXICILINA 500 MG - AMOXICILINA 500 MG	60.000,	COMP	0,15	9.000,00
Item	**Especificação**	**Qtd.**	**Unidade**	**Valor Unitário**	**Valor Total**
33	AZITROMICINA 200MG/5ML- 15ML - AZITROMICINA 200MG/5ML- 15ML	2.100,0	FRC	5,20	10.920,00
Item	**Especificação**	**Qtd.**	**Unidade**	**Valor Unitário**	**Valor Total**
43	CARBAMAZEPINA 20 MG/ML SUSP.ORAL – 100ML - CARBAMAZEPINA 20 MG/ML SUSP.ORAL – 100ML	600,000	FRC	9,35	5.610,00
Item	**Especificação**	**Qtd.**	**Unidade**	**Valor Unitário**	**Valor Total**
45	CARBONATO DE CALCIO 500MG - CARBONATO DE CALCIO 500MG	30.000,	COMP	0,067	2.010,00
Item	**Especificação**	**Qtd.**	**Unidade**	**Valor Unitário**	**Valor Total**
64	CLORETO DE SÓDIO + CLORETO DE BENZALCÔNIO 0,9% + 0,01% SOLUÇÃO NASAL FRASCO 30 ML - CLORETO DE SÓDIO + CLORETO	500,000	FRC	0,69	345,00

Tijucas, 30/10/2020

....

Prefeito **Secretario**

DE BENZALCÔNIO 0,9% + 0,01% SOLUÇÃO NASAL FRASCO 30 ML

Item	Especificação	Qtd.	Unidade	Valor Unitário	Valor Total
73	DEXAMETASONA O,1MG/ML ELIXIR ORAL 120ML - DEXAMETASONA O,1MG/ML ELIXIR ORAL 120ML	400,000	FRC	1,55	620,00
Item	Especificação	Qtd.	Unidade	Valor Unitário	Valor Total
75	DEXCLORFENIRAMINA, MALEATO 0,4MG/ML FRASCO 100ML - DEXCLORFENIRAMINA, MALEATO 0,4MG/ML FRASCO 100ML	400,000	FRC	1,08	432,00
Item	Especificação	Qtd.	Unidade	Valor Unitário	Valor Total
76	DEXCLORFENIRAMINA, MALEATO 2MG - DEXCLORFENIRAMINA, MALEATO 2MG	10.000,	COMP	0,051	510,00
Item	Especificação	Qtd.	Unidade	Valor Unitário	Valor Total
83	DIMENIDRATO + PIRIDOXINA IM 50MG/ML AMP - 1ML - DIMENIDRATO + PIRIDOXINA IM 50MG/ML AMP - 1ML	800,000	AMP	1,26	1.008,00
Item	Especificação	Qtd.	Unidade	Valor Unitário	Valor Total
85	DIPIRONA SÓDICA GOTAS 500MG/ML 20ML - DIPIRONA SÓDICA GOTAS 500MG/ML 20ML	2.000,0	FRC	1,20	2.400,00
Item	Especificação	Qtd.	Unidade	Valor Unitário	Valor Total
93	ERITROMICINA ESTEARATO 50MG/ML SUSPENSÃO ORAL- 60ML - ERITROMICINA ESTEARATO 50MG/ML SUSPENSÃO ORAL- 60ML	200,000	FRC	4,60	920,00
Item	Especificação	Qtd.	Unidade	Valor Unitário	Valor Total
96	ESCOPOLAMINA BUTILBROMETO 10MG - ESCOPOLAMINA BUTILBROMETO 10MG	20.000,	COMP	0,40	8.000,00
Item	Especificação	Qtd.	Unidade	Valor Unitário	Valor Total
105	ETINILESTRADIOL+ LEVONORGESTREL 0,03MG+0,15MG COMP. - ETINILESTRADIOL+ LEVONORGESTREL 0,03MG+0,15MG COMP.	30.000,	COMP	0,074	2.220,00
Item	Especificação	Qtd.	Unidade	Valor Unitário	Valor Total
108	FENOBARBITAL 100 MG - FENOBARBITAL 100 MG	50.000,	COMP	0,106	5.300,00
Item	Especificação	Qtd.	Unidade	Valor Unitário	Valor Total
109	FENOBARBITAL 40MG/ML SOL ORAL GOTAS 20ML - FENOBARBITAL 40MG/ML SOL ORAL GOTAS 20ML	400,000	FRC	3,75	1.500,00
Item	Especificação	Qtd.	Unidade	Valor Unitário	Valor Total
111	FLUCONAZOL 150 MG - FLUCONAZOL 150 MG	5.000,0	COMP	0,345	1.725,00
Item	Especificação	Qtd.	Unidade	Valor Unitário	Valor Total
118	GLIBENCLAMIDA 5MG COMP. - GLIBENCLAMIDA 5MG COMP.	100.000	COMP	0,021	2.100,00
Item	Especificação	Qtd.	Unidade	Valor Unitário	Valor Total
128	HALOPERIDOL, SOLUÇÃO ORAL 2MG/ML 20ML - HALOPERIDOL, SOLUÇÃO ORAL 2MG/ML 20ML	400,000	FRC	2,25	900,00
Item	Especificação	Qtd.	Unidade	Valor Unitário	Valor Total
152	LEVODOPA+BENSERAZIDA100MG+25MG - LEVODOPA+BENSERAZIDA100MG+25MG	30.000,	COMP	0,72	21.600,00
Item	Especificação	Qtd.	Unidade	Valor Unitário	Valor Total
153	LEVODOPA+BENSERAZIDA200MG+50MG -	20.000,	COMP	1,71	34.200,00

Tijucas, 30/10/2020

....

Prefeito **Secretario**

LEVODOPA+BENSERAZIDA200MG+50MG

Item	Especificação	Qtd.	Unidade	Valor Unitário	Valor Total
158	LEVOTIROXINA SÓDICA 100 MCG - LEVOTIROXINA SÓDICA 100 MCG	70.000,	COMP	0,077	5.390,00
Item	Especificação	Qtd.	Unidade	Valor Unitário	Valor Total
159	LEVOTIROXINA SÓDICA 25MCG - LEVOTIROXINA SÓDICA 25MCG	80.000,	COMP	0,078	6.240,00
Item	Especificação	Qtd.	Unidade	Valor Unitário	Valor Total
160	LEVOTIROXINA SÓDICA 50 MCG - LEVOTIROXINA SÓDICA 50 MCG	80.000,	COMP	0,065	5.200,00
Item	Especificação	Qtd.	Unidade	Valor Unitário	Valor Total
171	METFORMINA, CLORIDRATO 850MG - METFORMINA, CLORIDRATO 850MG	70.000,	COMP	0,055	3.850,00
Item	Especificação	Qtd.	Unidade	Valor Unitário	Valor Total
175	METOCLOPRAMIDA, CLORIDRATO 10MG - METOCLOPRAMIDA, CLORIDRATO 10MG	30.000,	COMP	0,092	2.760,00
Item	Especificação	Qtd.	Unidade	Valor Unitário	Valor Total
189	NIFEDIPINA 20 MG - NIFEDIPINA 20 MG	20.000,	COMP	0,07	1.400,00
Item	Especificação	Qtd.	Unidade	Valor Unitário	Valor Total
192	NISTATINA 100.000 UI/ML SUSP. ORAL – 50ML - NISTATINA 100.000 UI/ML SUSP. ORAL – 50ML	500,000	FRC	3,50	1.750,00
Item	Especificação	Qtd.	Unidade	Valor Unitário	Valor Total
193	NISTATINA 25.000 UI/G CREME VAGINAL 60G - NISTATINA 25.000 UI/G CREME VAGINAL 60G	2.000,0	TB	3,05	6.100,00
Item	Especificação	Qtd.	Unidade	Valor Unitário	Valor Total
199	OLEO MINERAL ORAL -100ML - OLEO MINERAL ORAL -100ML	500,000	FRC	1,78	890,00
Item	Especificação	Qtd.	Unidade	Valor Unitário	Valor Total
206	PIROXICAN 20 MG - PIROXICAN 20 MG	20.000,	COMP	0,12	2.400,00
Item	Especificação	Qtd.	Unidade	Valor Unitário	Valor Total
208	PIRIMETAMINA 25MG - PIRIMETAMINA 25MG	5.000,0	COMP	0,072	360,00
Item	Especificação	Qtd.	Unidade	Valor Unitário	Valor Total
225	SINVASTATINA 10MG - SINVASTATINA 10MG	50.000,	COMP	0,06	3.000,00
Item	Especificação	Qtd.	Unidade	Valor Unitário	Valor Total
231	SULFAMETOXAZOL+TRIMETROPRIMA 400+80MG - SULFAMETOXAZOL+TRIMETROPRIMA 400+80MG	30.000,	COMP	0,127	3.810,00
Item	Especificação	Qtd.	Unidade	Valor Unitário	Valor Total
234	TIMOLOL COLIRIO 0,5% - 5ML - TIMOLOL COLIRIO 0,5% - 5ML	100,000	FRC	2,50	250,00
Item	Especificação	Qtd.	Unidade	Valor Unitário	Valor Total
239	VARFARINA SÓDICA 5MG - VARFARINA SÓDICA 5MG	25.000,	COMP	0,117	2.925,00

Tijucas, 30/10/2020

....

Prefeito **Secretario**

ESTADO DE SANTA CATARINA

PREFEITURA MUNICIPAL DE TIJUCAS

CNPJ: 11.607.006/0001-48 **Telefone:** (48) 3263-0276
Endereço: Avenida Hercílio Luz, 165 - Centro
CEP: 88200-000 - Tijucas

PREGÃO PRESENCIAL
Nr.: 28/2020

Processo Adm.: **48/2020**
Data do Processo: **14/10/2020**

Item	Especificação	Qtd.	Unidade	Valor Unitário	Valor Total
248	CETOPROFENO 50MG/ML SOL. INJ. 2ML - AMP. - CETOPROFENO 50MG/ML SOL. INJ. 2ML - AMP.	1.500,0	AMP	1,20	1.800,00

Item	Especificação	Qtd.	Unidade	Valor Unitário	Valor Total
254	HIDROCORTIZONA 10MG/ML SULFATO DE NEOMICINA 5MG/ML + SULFATO DE POLIMIXINA B 10.000 UI - FRASCO 10 ML. - HIDROCORTIZONA 10MG/ML SULFATO DE NEOMICINA 5MG/ML + SULFATO DE POLIMIXINA B 10.000 UI - FRASCO 10 ML.	20,000	FRC	9,50	190,00

Total do Participante: 194.202,00

Participante: CRISTÁLIA PRODUTOS QUIMICOS FARMAC. LTDA

Item	Especificação	Qtd.	Unidade	Valor Unitário	Valor Total
35	BIPERIDENO 2MG - BIPERIDENO 2MG	26.000,	UN	0,16	4.160,00

Item	Especificação	Qtd.	Unidade	Valor Unitário	Valor Total
61	CLONAZEPAN 2MG - CLONAZEPAN 2MG	200.000	COMP	0,045	9.000,00

Item	Especificação	Qtd.	Unidade	Valor Unitário	Valor Total
65	CLORPROMAZINA 100 MG - CLORPROMAZINA 100 MG	25.000,	COMP	0,199	4.975,00

Item	Especificação	Qtd.	Unidade	Valor Unitário	Valor Total
66	CLORPROMAZINA 25MG - CLORPROMAZINA 25MG	25.000,	COMP	0,20	5.000,00

Item	Especificação	Qtd.	Unidade	Valor Unitário	Valor Total
67	CLORPROMAZINA, 40 MG/ML SOL.ORAL 20ML - CLORPROMAZINA, 40 MG/ML SOL.ORAL 20ML	200,000	FRC	5,73	1.146,00

Item	Especificação	Qtd.	Unidade	Valor Unitário	Valor Total
126	HALOPERIDOL 1 MG - HALOPERIDOL 1 MG	2.000,0	COMP	0,12	240,00

Item	Especificação	Qtd.	Unidade	Valor Unitário	Valor Total
127	HALOPERIDOL 5 MG - HALOPERIDOL 5 MG	35.000,	COMP	0,18	6.300,00

Item	Especificação	Qtd.	Unidade	Valor Unitário	Valor Total
155	LEVOMEPROMAZINA 25MG - LEVOMEPROMAZINA 25MG	30.000,	COMP	0,25	7.500,00

Item	Especificação	Qtd.	Unidade	Valor Unitário	Valor Total
156	LEVOMEPROMAZINA 100 MG - LEVOMEPROMAZINA 100 MG	20.000,	COMP	0,49	9.800,00

Item	Especificação	Qtd.	Unidade	Valor Unitário	Valor Total
157	LEVOMEPROMAZINA 4% GOTAS – 20ML - LEVOMEPROMAZINA 4% GOTAS – 20ML	500,000	FRC	8,00	4.000,00

Item	Especificação	Qtd.	Unidade	Valor Unitário	Valor Total
207	PILOCARPINA CLORIDRATO 2% -SOLUÇÃO OFTÁLMICA - 10ML - PILOCARPINA CLORIDRATO 2% -SOLUÇÃO OFTÁLMICA - 10ML	100,000	FRC	15,49	1.549,00

Item	Especificação	Qtd.	Unidade	Valor Unitário	Valor Total
212	PROMETAZINA, CLORIDRATO 25 MG - PROMETAZINA, CLORIDRATO 25 MG	35.000,	COMP	0,079	2.765,00

Tijucas, 30/10/2020

.....
Prefeito

.....
Secretario

ESTADO DE SANTA CATARINA
PREFEITURA MUNICIPAL DE TIJUCAS

CNPJ: 11.607.006/0001-48 **Telefone:** (48) 3263-0276
Endereço: Avenida Hercílio Luz, 165 - Centro
CEP: 88200-000 - Tijucas

PREGÃO PRESENCIAL
Nr.: 28/2020

Processo Adm.: **48/2020**
Data do Processo: **14/10/2020**

Item	Especificação	Qtd.	Unidade	Valor Unitário	Valor Total
219	RISPERIDONA 1MG - RISPERIDONA 1MG	100.000	COMP	0,08	8.000,00

Item	Especificação	Qtd.	Unidade	Valor Unitário	Valor Total
220	RISPERIDONA 2 MG - RISPERIDONA 2 MG	100.000	COMP	0,09	9.000,00

Item	Especificação	Qtd.	Unidade	Valor Unitário	Valor Total
244	TRAMADOL 100MG CP - TRAMADOL 100MG CP	1.000,0	COMP	0,99	990,00

Item	Especificação	Qtd.	Unidade	Valor Unitário	Valor Total
246	SULFATO DE MORFINA 0,1/ML – AMPOLA 1ML - SULFATO DE MORFINA 0,1/ML – AMPOLA 1ML	200,000	AMP	2,35	470,00

Total do Participante: 74.895,00

Participante: DIMEVA DISTRIBUIDORA E IMPORTADORA LTDA - EPP

Item	Especificação	Qtd.	Unidade	Valor Unitário	Valor Total
178	METOPROLOL, SUCCINATO DE, 25 MG - METOPROLOL, SUCCINATO DE, 25 MG	40.000,	COMP	0,50	20.000,00

Total do Participante: 20.000,00

Participante: INOVAMED COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA

Item	Especificação	Qtd.	Unidade	Valor Unitário	Valor Total
12	ALBENDAZOL 400MG - ALBENDAZOL 400MG	4.000,0	COMP	0,304	1.216,00

Item	Especificação	Qtd.	Unidade	Valor Unitário	Valor Total
44	CARBONATO DE CÁLCIO+VIT D3 500MG+200 UI - COMPRIMIDO - CARBONATO DE CÁLCIO+VIT D3 500MG+200 UI - COMPRIMIDO	60.000,	COMP	0,067	4.020,00

Item	Especificação	Qtd.	Unidade	Valor Unitário	Valor Total
57	CETOCONAZOL 200 MG -CP - CETOCONAZOL 200 MG -CP	5.000,0	COMP	0,225	1.125,00

Item	Especificação	Qtd.	Unidade	Valor Unitário	Valor Total
58	CIPROFLOXACINO 500MG - CIPROFLOXACINO 500MG	25.000,	COMP	0,195	4.875,00

Item	Especificação	Qtd.	Unidade	Valor Unitário	Valor Total
69	COMPLEXO B - COMPLEXO B	50.000,	COMP	0,037	1.850,00

Item	Especificação	Qtd.	Unidade	Valor Unitário	Valor Total
91	ENALAPRIL, MALEATO 5MG - ENALAPRIL, MALEATO 5MG	50.000,	COMP	0,046	2.300,00

Item	Especificação	Qtd.	Unidade	Valor Unitário	Valor Total
98	ESPIRONOLACTONA 100MG - ESPIRONOLACTONA 100MG	10.000,	COMP	0,505	5.050,00

Item	Especificação	Qtd.	Unidade	Valor Unitário	Valor Total
100	ESPIRONOLACTONA 50 MG - ESPIRONOLACTONA 50 MG	20.000,	COMP	0,34	6.800,00

Item	Especificação	Qtd.	Unidade	Valor Unitário	Valor Total
113	FUROSEMIDA 40 MG - FUROSEMIDA 40 MG	100.000	COMP	0,065	6.500,00

Tijucas, 30/10/2020

....

Prefeito **Secretario**

ESTADO DE SANTA CATARINA
PREFEITURA MUNICIPAL DE TIJUCAS

CNPJ: 11.607.006/0001-48 **Telefone:** (48) 3263-0276
Endereço: Avenida Hercílio Luz, 165 - Centro
CEP: 88200-000 - Tijucas

PREGÃO PRESENCIAL
Nr.: 28/2020

Processo Adm.: **48/2020**
Data do Processo: **14/10/2020**

Item	Especificação	Qtd.	Unidade	Valor Unitário	Valor Total
114	FUROSEMIDA 20MG/2ML EV - FUROSEMIDA 20MG/2ML EV	1.000,0	AMP	0,515	515,00
Item	Especificação	Qtd.	Unidade	Valor Unitário	Valor Total
121	GLIMEPIRIDA 2 MG - GLIMEPIRIDA 2 MG	40.000,	COMP	0,068	2.720,00
Item	Especificação	Qtd.	Unidade	Valor Unitário	Valor Total
122	GLIMEPIRIDA 4MG - GLIMEPIRIDA 4MG	20.000,	COMP	0,13	2.600,00
Item	Especificação	Qtd.	Unidade	Valor Unitário	Valor Total
131	HIDROCLOROTIAZIDA 25MG - HIDROCLOROTIAZIDA 25MG	100.000	COMP	0,016	1.600,00
Item	Especificação	Qtd.	Unidade	Valor Unitário	Valor Total
146	ISOSSORBIDA 20 MG - ISOSSORBIDA 20 MG	40.000,	COMP	0,105	4.200,00
Item	Especificação	Qtd.	Unidade	Valor Unitário	Valor Total
147	ISOSSORBIDA 40 MG - ISOSSORBIDA 40 MG	20.000,	COMP	0,225	4.500,00
Item	Especificação	Qtd.	Unidade	Valor Unitário	Valor Total
149	ITRACONAZOL 100 MG - ITRACONAZOL 100 MG	3.000,0	COMP	0,79	2.370,00
Item	Especificação	Qtd.	Unidade	Valor Unitário	Valor Total
167	LORATADINA 1 MG/ML XAROPE – 100ML - LORATADINA 1 MG/ML XAROPE – 100ML	1.300,0	FRC	2,15	2.795,00
Item	Especificação	Qtd.	Unidade	Valor Unitário	Valor Total
168	LORATADINA 10 MG - LORATADINA 10 MG	40.000,	COMP	0,074	2.960,00
Item	Especificação	Qtd.	Unidade	Valor Unitário	Valor Total
170	METFORMINA, CLORIDRATO 500MG - METFORMINA, CLORIDRATO 500MG	70.000,	COMP	0,08	5.600,00
Item	Especificação	Qtd.	Unidade	Valor Unitário	Valor Total
174	METOCLOPRAMIDA, 4 MG/ML SOLUÇÃO ORAL – 10ML - METOCLOPRAMIDA, 4 MG/ML SOLUÇÃO ORAL – 10ML	200,000	FRC	1,09	218,00
Item	Especificação	Qtd.	Unidade	Valor Unitário	Valor Total
181	METRONIDAZOL 250 MG - METRONIDAZOL 250 MG	30.000,	COMP	0,103	3.090,00
Item	Especificação	Qtd.	Unidade	Valor Unitário	Valor Total
186	MICONAZOL 20MG/G LOÇÃO TÓPICA TB - 28G - MICONAZOL 20MG/G LOÇÃO TÓPICA TB - 28G	500,000	TB	1,735	867,50
Item	Especificação	Qtd.	Unidade	Valor Unitário	Valor Total
191	NIMESULIDA 50MG/ML SOLUÇÃO ORAL - 15ML - NIMESULIDA 50MG/ML SOLUÇÃO ORAL - 15ML	700,000	FRC	1,225	857,50
Item	Especificação	Qtd.	Unidade	Valor Unitário	Valor Total
196	NORTRIPTILINA, CLORIDRATO 10MG - NORTRIPTILINA, CLORIDRATO 10MG	6.000,0	CAPS	0,71	4.260,00
Item	Especificação	Qtd.	Unidade	Valor Unitário	Valor Total
227	SINVASTATINA 40MG - SINVASTATINA 40MG	80.000,	COMP	0,106	8.480,00

Tijucas, 30/10/2020

....

Prefeito **Secretario**

ESTADO DE SANTA CATARINA

PREFEITURA MUNICIPAL DE TIJUCAS

CNPJ: 11.607.006/0001-48 **Telefone:** (48) 3263-0276
Endereço: Avenida Hercílio Luz, 165 - Centro
CEP: 88200-000 - Tijucas

PREGÃO PRESENCIAL
Nr.: 28/2020

Processo Adm.: **48/2020**
Data do Processo: **14/10/2020**

Item	Especificação	Qtd.	Unidade	Valor Unitário	Valor Total
232	SULFATO FERROSO 40MG FE++ - SULFATO FERROSO 40MG FE++	100.000	COMP	0,03	3.000,00

Total do Participante: 84.369,00

Participante: LA DALLA PORTA JUNIOR

Item	Especificação	Qtd.	Unidade	Valor Unitário	Valor Total
17	ALOPURINOL 300MG - ALOPURINOL 300MG	13.000,	COMP	0,192	2.496,00
24	AMOXICILINA 50 MG/ML PÓ SUSP. ORAL 60ML - AMOXICILINA 50 MG/ML PÓ SUSP. ORAL 60ML	2.300,0	FRC	2,27	5.221,00
27	AMPICILINA 500MG - AMPICILINA 500MG	2.000,0	COMP	0,36	720,00
30	ATENOLOL 100 MG - ATENOLOL 100 MG	10.000,	COMP	0,078	780,00
51	CASCARA SAGRADA 380MG - CASCARA SAGRADA 380MG	1.000,0	COMP	0,95	950,00
72	DEXAMETASONA CREME 0,1% 10G - DEXAMETASONA CREME 0,1% 10G	2.000,0	TB	0,79	1.580,00
78	DIAZEPAN 10MG - DIAZEPAN 10MG	100.000	COMP	0,06	6.000,00
80	DICLOFENACO SÓDICO AMPOLA 75MG/3ML - DICLOFENACO SÓDICO AMPOLA 75MG/3ML	3.000,0	AMP	0,648	1.944,00
86	DIPIRONA SÓDICA 500 MG - DIPIRONA SÓDICA 500 MG	200.000	COMP	0,124	24.800,00
88	DIAZEPAN 5MG/ML – 2ML - DIAZEPAN 5MG/ML – 2ML	500,000	AMP	0,648	324,00
95	ESCOPOLAMINA BUTILBROMETO+DIPIRONA SÓDICA 10MG+250MG - ESCOPOLAMINA BUTILBROMETO+DIPIRONA SÓDICA 10MG+250MG	50.000,	COMP	0,358	17.900,00
99	ESPIRONOLACTONA 25MG - ESPIRONOLACTONA 25MG	60.000,	COMP	0,124	7.440,00
115	GARRA DO DIABO 200MG - CAIXA C/ 45 CAPSULAS - GARRA DO DIABO 200MG - CAIXA C/ 45 CAPSULAS	1.000,0	UN	0,744	744,00
124	GLICOSE 25% - GLICOSE 25%	200,000	AMP	0,347	69,40

Tijucas, 30/10/2020

....

Prefeito **Secretario**

ESTADO DE SANTA CATARINA

PREFEITURA MUNICIPAL DE TIJUCAS

CNPJ: 11.607.006/0001-48 **Telefone:** (48) 3263-0276
Endereço: Avenida Hercílio Luz, 165 - Centro
CEP: 88200-000 - Tijucas

PREGÃO PRESENCIAL
Nr.: 28/2020

Processo Adm.: **48/2020**
Data do Processo: **14/10/2020**

Item	Especificação	Qtd.	Unidade	Valor Unitário	Valor Total
141	IBUPROFENO 600 MG - IBUPROFENO 600 MG	100.000	COMP	0,151	15.100,00
Item	Especificação	Qtd.	Unidade	Valor Unitário	Valor Total
176	METOCLOPRAMIDA 10MG/2ML AMPOLA 2ML - METOCLOPRAMIDA 10MG/2ML AMPOLA 2ML	5.000,0	AMP	0,45	2.250,00
Item	Especificação	Qtd.	Unidade	Valor Unitário	Valor Total
185	MICONAZOL 2% CREME VAGINAL- TB 80G - MICONAZOL 2% CREME VAGINAL- TB 80G	500,000	TB	4,80	2.400,00
Item	Especificação	Qtd.	Unidade	Valor Unitário	Valor Total
188	NEOMICINA, SULFATO+BACITRACINA 5MG+250UI - NEOMICINA, SULFATO+BACITRACINA 5MG+250UI	3.000,0	TB	1,78	5.340,00
Item	Especificação	Qtd.	Unidade	Valor Unitário	Valor Total
200	OMEPRAZOL 20MG - OMEPRAZOL 20MG	400.000	COMP	0,069	27.600,00
Item	Especificação	Qtd.	Unidade	Valor Unitário	Valor Total
209	PREDNISOLONA 1MG/ML SOLUÇÃO ORAL -100ML - PREDNISOLONA 1MG/ML SOLUÇÃO ORAL -100ML	800,000	FRC	5,14	4.112,00
Item	Especificação	Qtd.	Unidade	Valor Unitário	Valor Total
221	SALBUTAMOL XAROPE 0,4 MG/ML -120ML - SALBUTAMOL XAROPE 0,4 MG/ML -120ML	300,000	FRC	1,02	306,00
Item	Especificação	Qtd.	Unidade	Valor Unitário	Valor Total
228	SIMETICONA 75MG/ML -15ML - SIMETICONA 75MG/ML -15ML	100,000	FRC	1,68	168,00
Item	Especificação	Qtd.	Unidade	Valor Unitário	Valor Total
249	BROMETO DE BUTILESCOPOLAMINA 20MG/ML 1ML SOL. INJ. - BROMETO DE BUTILESCOPOLAMINA 20MG/ML 1ML SOL. INJ.	1.000,0	AMP	1,02	1.020,00
Item	Especificação	Qtd.	Unidade	Valor Unitário	Valor Total
256	AMINOFILINA 24MG/ML, AMPOLA DE 10ML - AMINOFILINA 24MG/ML, AMPOLA DE 10ML	100,000	AMP	1,032	103,20

Total do Participante: 129.367,60

Participante: PONTAMED FARMACEUTICA LTDA.

Item	Especificação	Qtd.	Unidade	Valor Unitário	Valor Total
20	AMINOFILINA 100MG - AMINOFILINA 100MG	1.000,0	COMP	0,05	50,00
Item	Especificação	Qtd.	Unidade	Valor Unitário	Valor Total
107	FENTANILA 0,05MG/ML 2ML - FENTANILA 0,05MG/ML 2ML	200,000	AMP	1,62	324,00
Item	Especificação	Qtd.	Unidade	Valor Unitário	Valor Total
140	IBUPROFENO 50 MG/ML SUSP ORAL- 30ML - IBUPROFENO 50 MG/ML SUSP ORAL- 30ML	1.250,0	FRC	1,21	1.512,50
Item	Especificação	Qtd.	Unidade	Valor Unitário	Valor Total
151	LACTULOSE 667MG/ML- 120ML - LACTULOSE 667MG/ML- 120ML	1.000,0	FRC	5,949	5.949,00

Tijucas, 30/10/2020

Prefeito **Secretario**

ESTADO DE SANTA CATARINA

PREFEITURA MUNICIPAL DE TIJUCAS

CNPJ: 11.607.006/0001-48 **Telefone:** (48) 3263-0276
Endereço: Avenida Hercílio Luz, 165 - Centro
CEP: 88200-000 - Tijucas

PREGÃO PRESENCIAL
Nr.: 28/2020

Processo Adm.: **48/2020**
Data do Processo: **14/10/2020**

Item	Especificação	Qtd.	Unidade	Valor Unitário	Valor Total
214	PROPAFENONA, CLORIDRATO DE, 300 MG - PROPAFENONA, CLORIDRATO DE, 300 MG	10.000,	COMP	0,435	4.350,00
Item	Especificação	Qtd.	Unidade	Valor Unitário	Valor Total
224	SAIS PARA REIDRATAÇÃO ORAL EM PÓ - SAIS PARA REIDRATAÇÃO ORAL EM PÓ	1.500,0	ENV	0,51	765,00

Total do Participante: 12.950,50

Participante: DIMASTER - COMÉRCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA.

Item	Especificação	Qtd.	Unidade	Valor Unitário	Valor Total
5	ÁCIDO FÓLICO 0,2 MG/ML SOLUÇÃO – 30ML - ÁCIDO FÓLICO 0,2 MG/ML SOLUÇÃO – 30ML	100,000	FRC	5,90	590,00
Item	Especificação	Qtd.	Unidade	Valor Unitário	Valor Total
39	BECLOMETASONA DIPROPIONATO 250MCG/DOSE SPRAY ORAL - BECLOMETASONA DIPROPIONATO 250MCG/DOSE SPRAY ORAL	250,000	FRC	28,00	7.000,00
Item	Especificação	Qtd.	Unidade	Valor Unitário	Valor Total
135	HIDROXIDO DE ALUMINIO+MAGNÉSIO 60+ 40MG/ML SUSPENSÃO ORAL – 100ML - HIDROXIDO DE ALUMINIO+MAGNÉSIO 60+ 40MG/ML SUSPENSÃO ORAL – 100ML	400,000	FRC	2,30	920,00
Item	Especificação	Qtd.	Unidade	Valor Unitário	Valor Total
180	METRONIDAZOL GEL VAGINAL – 50G - METRONIDAZOL GEL VAGINAL – 50G	700,000	TB	4,29	3.003,00
Item	Especificação	Qtd.	Unidade	Valor Unitário	Valor Total
215	PROPRANOLOL 40 MG - PROPRANOLOL 40 MG	100.000	COMP	0,033	3.300,00

Total do Participante: 14.813,00

Participante: SOMA/SC PRODUTOS HOSPITALARES LTDA

Item	Especificação	Qtd.	Unidade	Valor Unitário	Valor Total
3	ACIDO ACETILSALICILICO 100MG - ACIDO ACETILSALICILICO 100MG	210.000	COMP	0,029	6.090,00
Item	Especificação	Qtd.	Unidade	Valor Unitário	Valor Total
4	ACIDO FOLICO 5MG - ACIDO FOLICO 5MG	50.000,	COMP	0,035	1.750,00
Item	Especificação	Qtd.	Unidade	Valor Unitário	Valor Total
8	ACIDO VALPRÓICO 250MG/5ML XAROPE 100ML - ACIDO VALPRÓICO 250MG/5ML XAROPE 100ML	700,000	FRC	3,255	2.278,50
Item	Especificação	Qtd.	Unidade	Valor Unitário	Valor Total
11	AGUA BIDESTILADA AMPOLA 10ML - AGUA BIDESTILADA AMPOLA 10ML	7.000,0	AMP	0,22	1.540,00
Item	Especificação	Qtd.	Unidade	Valor Unitário	Valor Total
13	ALBENDAZOL 40MG/ML FRASCO 10ML - ALBENDAZOL 40MG/ML FRASCO 10ML	4.000,0	FRC	0,83	3.320,00
Item	Especificação	Qtd.	Unidade	Valor Unitário	Valor Total
15	ALENDRONATO 70MG - ALENDRONATO 70MG	6.000,0	COMP	0,178	1.068,00

Tijucas, 30/10/2020

Prefeito **Secretario**

ESTADO DE SANTA CATARINA

PREFEITURA MUNICIPAL DE TIJUCAS

CNPJ: 11.607.006/0001-48 **Telefone:** (48) 3263-0276
Endereço: Avenida Hercílio Luz, 165 - Centro
CEP: 88200-000 - Tijucas

PREGÃO PRESENCIAL
Nr.: 28/2020

Processo Adm.: **48/2020**
Data do Processo: **14/10/2020**

Item	Especificação	Qtd.	Unidade	Valor Unitário	Valor Total
21	AMIODARONA 200 MG - AMIODARONA 200 MG	15.000,	COMP	0,53	7.950,00
Item	Especificação	Qtd.	Unidade	Valor Unitário	Valor Total
22	AMITRIPTILINA 25 MG - AMITRIPTILINA 25 MG	270.000	COMP	0,125	33.750,00
Item	Especificação	Qtd.	Unidade	Valor Unitário	Valor Total
26	AMOXILINA+CLAVULANATO 250MG+62,5MG/5ML - SUSP. ORAL 75ML - AMOXILINA+CLAVULANATO 250MG+62,5MG/5ML - SUSP. ORAL 75ML	700,000	AMP	11,256	7.879,20
Item	Especificação	Qtd.	Unidade	Valor Unitário	Valor Total
28	ANLODIPINO, BESILATO DE 10MG - ANLODIPINO, BESILATO DE 10MG	40.000,	COMP	0,059	2.360,00
Item	Especificação	Qtd.	Unidade	Valor Unitário	Valor Total
29	ANLODIPINO, BESILATO DE 5MG - ANLODIPINO, BESILATO DE 5MG	125.000	COMP	0,027	3.375,00
Item	Especificação	Qtd.	Unidade	Valor Unitário	Valor Total
31	ATENOLOL 50 MG - ATENOLOL 50 MG	70.000,	COMP	0,063	4.410,00
Item	Especificação	Qtd.	Unidade	Valor Unitário	Valor Total
32	AZITROMICINA 500MG - AZITROMICINA 500MG	30.000,	COMP	1,09	32.700,00
Item	Especificação	Qtd.	Unidade	Valor Unitário	Valor Total
38	BENZILPENICILINA 600.000 U.I - BENZILPENICILINA 600.000 U.I	1.000,0	FRC	8,605	8.605,00
Item	Especificação	Qtd.	Unidade	Valor Unitário	Valor Total
40	BROMETO DE BUTILESCOPOLOMINA+DIPIRONA 40MG/5ML SOLUÇÃO INJETAVEL - BROMETO DE BUTILESCOPOLOMINA+DIPIRONA 40MG/5ML SOLUÇÃO INJETAVEL	4.000,0	AMP	2,10	8.400,00
Item	Especificação	Qtd.	Unidade	Valor Unitário	Valor Total
41	CAPTOPRIL 25 MG - CAPTOPRIL 25 MG	70.000,	COMP	0,026	1.820,00
Item	Especificação	Qtd.	Unidade	Valor Unitário	Valor Total
46	CARBONATO DE LÍTIO 300 MG - CARBONATO DE LÍTIO 300 MG	70.000,	COMP	0,367	25.690,00
Item	Especificação	Qtd.	Unidade	Valor Unitário	Valor Total
53	CEFALEXINA 500 MG - CEFALEXINA 500 MG	65.000,	COMP	0,349	22.685,00
Item	Especificação	Qtd.	Unidade	Valor Unitário	Valor Total
60	CLOMIPRAMINA CLORIDRATO 10 MG - CLOMIPRAMINA CLORIDRATO 10 MG	3.000,0	COMP	0,348	1.044,00
Item	Especificação	Qtd.	Unidade	Valor Unitário	Valor Total
62	CLONAZEPAN 2,5 MG/ML SOL.ORAL 20ML - CLONAZEPAN 2,5 MG/ML SOL.ORAL 20ML	1.500,0	FRC	1,43	2.145,00
Item	Especificação	Qtd.	Unidade	Valor Unitário	Valor Total
74	DEXAMETASONA 4MG/ML IM/IV - 2ML - DEXAMETASONA 4MG/ML IM/IV - 2ML	2.500,0	AMP	0,905	2.262,50

Tijucas, 30/10/2020

....

Prefeito **Secretario**

ESTADO DE SANTA CATARINA

PREFEITURA MUNICIPAL DE TIJUCAS

CNPJ: 11.607.006/0001-48 **Telefone:** (48) 3263-0276
Endereço: Avenida Hercílio Luz, 165 - Centro
CEP: 88200-000 - Tijucas

PREGÃO PRESENCIAL
Nr.: 28/2020

Processo Adm.: **48/2020**
Data do Processo: **14/10/2020**

Item	Especificação	Qtd.	Unidade	Valor Unitário	Valor Total
79	DICLOFENACO SÓDICO 50 MG - DICLOFENACO SÓDICO 50 MG	25.000,	COMP	0,059	1.475,00
Item	Especificação	Qtd.	Unidade	Valor Unitário	Valor Total
84	DIGOXINA 0,25 MG - DIGOXINA 0,25 MG	10.000,	COMP	0,07	700,00
Item	Especificação	Qtd.	Unidade	Valor Unitário	Valor Total
87	DIPIRONA 500 MG/ML - 2ML - DIPIRONA 500 MG/ML - 2ML	7.000,0	AMP	0,47	3.290,00
Item	Especificação	Qtd.	Unidade	Valor Unitário	Valor Total
89	ENALAPRIL, MALEATO 10MG - ENALAPRIL, MALEATO 10MG	100.000	COMP	0,027	2.730,00
Item	Especificação	Qtd.	Unidade	Valor Unitário	Valor Total
90	ENALAPRIL, MALEATO 20MG - ENALAPRIL, MALEATO 20MG	100.000	COMP	0,047	4.720,00
Item	Especificação	Qtd.	Unidade	Valor Unitário	Valor Total
94	ESCOPOLAMINA BUTILBROMETO 10MG/ML GOTAS – 20ML - ESCOPOLAMINA BUTILBROMETO 10MG/ML GOTAS – 20ML	250,000	FRC	6,30	1.575,00
Item	Especificação	Qtd.	Unidade	Valor Unitário	Valor Total
106	FENITOÍNA 100 MG - FENITOÍNA 100 MG	25.000,	COMP	0,115	2.875,00
Item	Especificação	Qtd.	Unidade	Valor Unitário	Valor Total
112	FLUOXETINA 20 MG - FLUOXETINA 20 MG	500.000	COMP	0,057	28.500,00
Item	Especificação	Qtd.	Unidade	Valor Unitário	Valor Total
129	HALOPERIDOL 5MG/ML – 1ML - HALOPERIDOL 5MG/ML – 1ML	200,000	AMP	1,076	215,20
Item	Especificação	Qtd.	Unidade	Valor Unitário	Valor Total
134	HIDROCORTISONA 500MG SOLUÇÃO INJETAVEL - HIDROCORTISONA 500MG SOLUÇÃO INJETAVEL	1.000,0	FRC	5,00	5.000,00
Item	Especificação	Qtd.	Unidade	Valor Unitário	Valor Total
139	IBUPROFENO 300 MG - IBUPROFENO 300 MG	10.000,	COMP	0,126	1.260,00
Item	Especificação	Qtd.	Unidade	Valor Unitário	Valor Total
144	IPRATRÓPIO BROMETO 0,25 MG/ML SOL. NEBULIZAÇÃO – 20ML - IPRATRÓPIO BROMETO 0,25 MG/ML SOL. NEBULIZAÇÃO – 20ML	1.000,0	FRC	0,63	630,00
Item	Especificação	Qtd.	Unidade	Valor Unitário	Valor Total
145	ISOSSORBIDA 10 MG - ISOSSORBIDA 10 MG	5.000,0	COMP	0,239	1.195,00
Item	Especificação	Qtd.	Unidade	Valor Unitário	Valor Total
148	ISOSSORBIDA 5 MG SL - ISOSSORBIDA 5 MG SL	5.000,0	COMP	0,216	1.080,00
Item	Especificação	Qtd.	Unidade	Valor Unitário	Valor Total
150	IVERMECTINA 6MG - IVERMECTINA 6MG	5.000,0	COMP	0,57	2.850,00
Item	Especificação	Qtd.	Unidade	Valor Unitário	Valor Total
154	LEVODOPA + CARBIDOPA 250+25MG - LEVODOPA + CARBIDOPA 250+25MG	6.000,0	COMP	0,60	3.600,00

Tijucas, 30/10/2020

....

Prefeito **Secretario**

ESTADO DE SANTA CATARINA
PREFEITURA MUNICIPAL DE TIJUCAS

CNPJ: 11.607.006/0001-48 **Telefone:** (48) 3263-0276
Endereço: Avenida Hercílio Luz, 165 - Centro
CEP: 88200-000 - Tijucas

PREGÃO PRESENCIAL
Nr.: 28/2020

Processo Adm.: **48/2020**
Data do Processo: **14/10/2020**

Item	Especificação	Qtd.	Unidade	Valor Unitário	Valor Total
163	LIDOCAÍNA CLORIDRATO 10% SPRAY -10ML - LIDOCAÍNA CLORIDRATO 10% SPRAY -10ML	50,000	FRC	36,75	1.837,50
164	LIDOCAÍNA 2% 20ML SEM VASO CONSTRITOR – 20ML - LIDOCAÍNA 2% 20ML SEM VASO CONSTRITOR – 20ML	500,000	FRC	2,73	1.365,00
165	LIDOCAÍNA 2% 20ML COM VASO CONSTRITOR – 20ML - LIDOCAÍNA 2% 20ML COM VASO CONSTRITOR – 20ML	200,000	FRC	2,625	525,00
166	LOPERAMIDA 2MG - LOPERAMIDA 2MG	1.000,0	COMP	0,086	86,00
169	LOSARTANA POTASSICA 50MG - LOSARTANA POTASSICA 50MG	50.000,	COMP	0,08	4.000,00
172	METILDOPA 250MG - METILDOPA 250MG	15.000,	COMP	0,388	5.820,00
184	MEDROXIPROGESTERONA ACETATO 150MG/ML SOLUÇÃO INJETAVEL - MEDROXIPROGESTERONA ACETATO 150MG/ML SOLUÇÃO INJETAVEL	200,000	AMP	10,084	2.016,80
194	NITROFURANTOINA 100MG - NITROFURANTOINA 100MG	15.000,	COMP	0,21	3.150,00
195	NORFLOXACINO 400 MG - NORFLOXACINO 400 MG	10.000,	COMP	0,367	3.670,00
201	ONDANSETRONA SOLUÇÃO INJETÁVEL 2MG/ML - ONDANSETRONA SOLUÇÃO INJETÁVEL 2MG/ML	1.500,0	AMP	1,17	1.755,00
202	PARACETAMOL 500MG - PARACETAMOL 500MG	150.000	COMP	0,073	10.950,00
211	PREDNISONA 5 MG - PREDNISONA 5 MG	30.000,	COMP	0,063	1.890,00
223	SALBUTAMOL 100MCG/DOSE AEROSOL - SALBUTAMOL 100MCG/DOSE AEROSOL	250,000	FRC	7,35	1.837,50
226	SINVASTATINA 20 MG - SINVASTATINA 20 MG	170.000	COMP	0,054	9.180,00
238	VALPROATO DE SÓDIO 50 MG/ML FRASCOS 100 ML - VALPROATO DE SÓDIO 50 MG/ML FRASCOS 100 ML	1.000,0	FRC	3,30	3.300,00

Tijucas, 30/10/2020

....

Prefeito **Secretario**

ESTADO DE SANTA CATARINA

PREFEITURA MUNICIPAL DE TIJUCAS

CNPJ: 11.607.006/0001-48 **Telefone:** (48) 3263-0276
Endereço: Avenida Hercílio Luz, 165 - Centro
CEP: 88200-000 - Tijucas

PREGÃO PRESENCIAL
Nr.: 28/2020

Processo Adm.: **48/2020**
Data do Processo: **14/10/2020**

Item	Especificação	Qtd.	Unidade	Valor Unitário	Valor Total
242	TENOXICAN 20MG EV - INJ 2ML - TENOXICAN 20MG EV - INJ 2ML	2.000,0	AMP	6,759	13.518,00
Item	Especificação	Qtd.	Unidade	Valor Unitário	Valor Total
245	TRAMADOL INJETÁVEL 50 MG/ML- 1ML - TRAMADOL INJETÁVEL 50 MG/ML- 1ML	1.500,0	AMP	0,768	1.152,00
Item	Especificação	Qtd.	Unidade	Valor Unitário	Valor Total
252	SULFAMETOXAZOL + TRIMETROPRIMA 40 MG + 8MG/ML - SULFAMETOXAZOL + TRIMETROPRIMA 40 MG + 8MG/ML	500,000	FRC	2,10	1.050,00
Item	Especificação	Qtd.	Unidade	Valor Unitário	Valor Total
255	CLORPROMAZINA 5MG/ML - 5ML INJETÁVEL - CX COM 10 AMP. - CLORPROMAZINA 5MG/ML - 5ML INJETÁVEL - CX COM 10 AMP.	100,000	AMP	1,029	102,90
Item	Especificação	Qtd.	Unidade	Valor Unitário	Valor Total
258	COMPLEXO B INJETAVEL 2ML - COMPLEXO B INJETAVEL 2ML	500,000	AMP	0,918	459,00
Item	Especificação	Qtd.	Unidade	Valor Unitário	Valor Total
259	ÁCIDO ASCÓRBICO 100MG/ML - SOLUÇÃO INJETÁVEL - AMPOLA 5ML - ÁCIDO ASCÓRBICO 100MG/ML - SOLUÇÃO INJETÁVEL - AMPOLA 5ML	500,000	AMP	0,682	341,00

Total do Participante: 310.823,10

Participante: A.G KIENEN & CIA LTDA

Item	Especificação	Qtd.	Unidade	Valor Unitário	Valor Total
47	CARVEDILOL 12,5 MG - CARVEDILOL 12,5 MG	50.000,	COMP	0,116	5.800,00
Item	Especificação	Qtd.	Unidade	Valor Unitário	Valor Total
48	CARVEDILOL 25MG - CARVEDILOL 25MG	50.000,	COMP	0,18	9.000,00
Item	Especificação	Qtd.	Unidade	Valor Unitário	Valor Total
49	CARVEDILOL 3,125MG - CARVEDILOL 3,125MG	30.000,	COMP	0,085	2.550,00
Item	Especificação	Qtd.	Unidade	Valor Unitário	Valor Total
50	CARVEDILOL 6,25MG - CARVEDILOL 6,25MG	60.000,	COMP	0,095	5.700,00
Item	Especificação	Qtd.	Unidade	Valor Unitário	Valor Total
59	CLOMIPRAMINA CLORIDRATO 25MG - CLOMIPRAMINA CLORIDRATO 25MG	10.000,	COMP	0,595	5.950,00
Item	Especificação	Qtd.	Unidade	Valor Unitário	Valor Total
71	DEXAMETASONA 1MG/ML SOL. OFTALMICA FRASCO 5ML - DEXAMETASONA 1MG/ML SOL. OFTALMICA FRASCO 5ML	300,000	FRC	7,05	2.115,00
Item	Especificação	Qtd.	Unidade	Valor Unitário	Valor Total
81	DIMENIDRATO+PIRIDOXINA CLORIDRATO 50+10MG - COMP - DIMENIDRATO+PIRIDOXINA CLORIDRATO 50+10MG - COMP	10.000,	COMP	0,549	5.490,00
Item	Especificação	Qtd.	Unidade	Valor Unitário	Valor Total
82	DIMENIDRATO+PIRIDOXINA EV DL AMPOLA 10ML - DIMENIDRATO+PIRIDOXINA EV DL AMPOLA 10ML	1.000,0	AMP	2,90	2.900,00

Tijucas, 30/10/2020

Prefeito **Secretario**

ESTADO DE SANTA CATARINA

PREFEITURA MUNICIPAL DE TIJUCAS

CNPJ: 11.607.006/0001-48 **Telefone:** (48) 3263-0276
Endereço: Avenida Hercílio Luz, 165 - Centro
CEP: 88200-000 - Tijucas

PREGÃO PRESENCIAL
Nr.: 28/2020

Processo Adm.: **48/2020**
Data do Processo: **14/10/2020**

Item	Especificação	Qtd.	Unidade	Valor Unitário	Valor Total
104	ESTROGENOS CONJUGADOS 0,3MG COMP. - ESTROGENOS CONJUGADOS 0,3MG COMP.	1.000,0	COMP	0,92	920,00

Item	Especificação	Qtd.	Unidade	Valor Unitário	Valor Total
116	GENTAMICINA, SULFATO 5MG/5ML SOLUÇÃO OFTÁLMICA - GENTAMICINA, SULFATO 5MG/5ML SOLUÇÃO OFTÁLMICA	100,000	FRC	4,26	426,00

Item	Especificação	Qtd.	Unidade	Valor Unitário	Valor Total
136	HIDROXIDO DE ALUMINIO+MAGNÉSIO+ DIMETICONA 120 MG+60MG+7MG/ML -240ML - HIDROXIDO DE ALUMINIO+MAGNÉSIO+ DIMETICONA 120 MG+60MG+7MG/ML -240ML	500,000	FRC	6,34	3.170,00

Item	Especificação	Qtd.	Unidade	Valor Unitário	Valor Total
179	METOPROLOL, SUCCINATO DE, 50 MG - METOPROLOL, SUCCINATO DE, 50 MG	50.000,	COMP	0,80	40.000,00

Item	Especificação	Qtd.	Unidade	Valor Unitário	Valor Total
229	SOLUÇÃO OFTÁLMICA ESTÉRIL, FRASCO 10ML, CLORIDRATO DE TETRACAINA 10MG E EFEDRINA 1MG - SOLUÇÃO OFTÁLMICA ESTÉRIL, FRASCO 10ML, CLORIDRATO DE TETRACAINA 10MG E EFEDRINA 1MG	30,000	FRC	8,70	261,00

Total do Participante: 84.282,00

Participante: ALTERMED MATERIAL MEDICO HOSPITALAR LTDA

Item	Especificação	Qtd.	Unidade	Valor Unitário	Valor Total
34	BENZOATO DE BENZILA SUSPENSÃO 60ML - BENZOATO DE BENZILA SUSPENSÃO 60ML	400,000	FRC	3,093	1.237,20

Item	Especificação	Qtd.	Unidade	Valor Unitário	Valor Total
37	BENZILPENICILINA 1.200.000 U.I - BENZILPENICILINA 1.200.000 U.I	2.000,0	FRC	8,09	16.180,00

Item	Especificação	Qtd.	Unidade	Valor Unitário	Valor Total
42	CARBAMAZEPINA 200 MG - CARBAMAZEPINA 200 MG	180.000	COMP	0,155	27.900,00

Item	Especificação	Qtd.	Unidade	Valor Unitário	Valor Total
52	CEFALEXINA 250/5ML - SUSPENSÃO ORAL - 60ML - CEFALEXINA 250/5ML - SUSPENSÃO ORAL - 60ML	1.500,0	FRC	7,60	11.400,00

Item	Especificação	Qtd.	Unidade	Valor Unitário	Valor Total
54	CEFTRIAXONA 1G IM/IV- PÓ INJETÁVEL - CEFTRIAXONA 1G IM/IV- PÓ INJETÁVEL	200,000	AMP	9,40	1.880,00

Item	Especificação	Qtd.	Unidade	Valor Unitário	Valor Total
56	CETOCONAZOL 20MG -30G - CETOCONAZOL 20MG -30G	100,000	TB	4,13	413,00

Item	Especificação	Qtd.	Unidade	Valor Unitário	Valor Total
70	DEXAMETASONA 4MG - DEXAMETASONA 4MG	10.000,	COMP	0,179	1.790,00

Item	Especificação	Qtd.	Unidade	Valor Unitário	Valor Total
101	ESPINHEIRA SANTA EXTRATO DE PLANTA 380MG - ESPINHEIRA SANTA EXTRATO DE PLANTA 380MG	1.000,0	CAPS	0,22	220,00

Tijucas, 30/10/2020

....

Prefeito **Secretario**

ESTADO DE SANTA CATARINA
PREFEITURA MUNICIPAL DE TIJUCAS

CNPJ: 11.607.006/0001-48 **Telefone:** (48) 3263-0276
Endereço: Avenida Hercílio Luz, 165 - Centro
CEP: 88200-000 - Tijucas

PREGÃO PRESENCIAL
Nr.: 28/2020

Processo Adm.: **48/2020**
Data do Processo: **14/10/2020**

Item	Especificação	Qtd.	Unidade	Valor Unitário	Valor Total
123	GLICEROL 2,5G SUPOSITÓRIO ADULTO CAIXA C/ 6 UNIDADES - GLICEROL 2,5G SUPOSITÓRIO ADULTO CAIXA C/ 6 UNIDADES	300,000	CX	1,35	405,00
133	HIDROCORTISONA 100MG SOLUÇÃO INJETAVEL - HIDROCORTISONA 100MG SOLUÇÃO INJETAVEL	600,000	FRC	2,74	1.644,00
138	FENITOÍNA INJETÁVEL 50MG/ML -5ML - FENITOÍNA INJETÁVEL 50MG/ML -5ML	100,000	AMP	1,87	187,00
177	METOPROLOL, SUCCINATO DE, 100 MG - METOPROLOL, SUCCINATO DE, 100 MG	20.000,	COMP	1,423	28.460,00
222	SALBUTAMOL 2MG - SALBUTAMOL 2MG	1.000,0	COMP	0,191	191,00
260	SORO FISIOLÓGICO 0,9% 100 ML SISTEMA ABERTO COM CONTA GOTAS - SORO FISIOLÓGICO 0,9% 100 ML SISTEMA ABERTO COM CONTA GOTAS	3.000,0	FRC	1,80	5.400,00

Total do Participante: 97.307,20

Participante: CONQUISTA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS E PRODUTOS

Item	Especificação	Qtd.	Unidade	Valor Unitário	Valor Total
2	ACICLOVIR 200MG - ACICLOVIR 200MG	20.000,	COMP	0,176	3.520,00
55	CETOCONAZOL 2% SHAMPOO- 100ML - CETOCONAZOL 2% SHAMPOO- 100ML	700,000	FRC	4,23	2.961,00
119	GLICLAZIDA 30 MG - GLICLAZIDA 30 MG	200.000	COMP	0,17	34.000,00
197	NORTRIPTILINA, CLORIDRATO 25MG - NORTRIPTILINA, CLORIDRATO 25MG	25.000,	CAPS	0,248	6.200,00
198	NORTRIPTILINA, CLORIDRATO 50MG - NORTRIPTILINA, CLORIDRATO 50MG	25.000,	CAPS	0,38	9.500,00
205	PERMETRINA 10 MG/ML LOÇÃO -60ML - PERMETRINA 10 MG/ML LOÇÃO -60ML	700,000	FRC	1,37	959,00
230	SULFADIAZINA DE PRATA, PASTA 1% - 30G - SULFADIAZINA DE PRATA, PASTA 1% - 30G	500,000	TB	3,27	1.635,00
251	PARACETAMOL 200MG/ML - SOLUÇÃO ORAL - 15ML - PARACETAMOL 200MG/ML - SOLUÇÃO ORAL - 15ML	2.000,0	FRC	0,685	1.370,00

Tijucas, 30/10/2020

.....
Prefeito

.....
Secretario

ESTADO DE SANTA CATARINA

PREFEITURA MUNICIPAL DE TIJUCAS

CNPJ: 11.607.006/0001-48 **Telefone:** (48) 3263-0276
Endereço: Avenida Hercílio Luz, 165 - Centro
CEP: 88200-000 - Tijucas

PREGÃO PRESENCIAL
Nr.: 28/2020

Processo Adm.: **48/2020**
Data do Processo: **14/10/2020**

Total do Participante: 60.145,00

Participante: SULMEDIC COMERCIO DE MEDICAMENTOS EIRELI

Item	Especificação	Qtd.	Unidade	Valor Unitário	Valor Total
36	BUDESONIDA AEROSOL NASAL 50 MCG/DOSE- 120 DOSES - BUDESONIDA AEROSOL NASAL 50 MCG/DOSE- 120 DOSES	250,000	FRC	16,00	4.000,00

Item	Especificação	Qtd.	Unidade	Valor Unitário	Valor Total
241	VERAPAMIL CLORIDRATO 120MG CP - VERAPAMIL CLORIDRATO 120MG CP	10.000,	COMP	0,743	7.430,00

Total do Participante: 11.430,00

Participante: ABC DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA

Item	Especificação	Qtd.	Unidade	Valor Unitário	Valor Total
14	ALCACHOFRA 300MG - ALCACHOFRA 300MG	500,000	CAPS	0,35	175,00
63	CLOPIDOGREL 75MG - CLOPIDOGREL 75MG	25.000,	COMP	0,239	5.975,00
110	FENOTEROL BROMIDRATO 5MG/ML SOL. INALATÓRIA 20ML - FENOTEROL BROMIDRATO 5MG/ML SOL. INALATÓRIA 20ML	1.000,0	FRC	9,00	9.000,00
161	LEVONORGESTREL 0,75 MG - LEVONORGESTREL 0,75 MG	50,000	COMP	2,29	114,50
190	NIMESULIDA 100MG - NIMESULIDA 100MG	75.000,	COMP	0,047	3.525,00
203	PASTA D'AGUA TÓPICO 90G - PASTA D'AGUA TÓPICO 90G	400,000	TB	4,95	1.980,00
216	PROPRANOLOL 10 MG - PROPRANOLOL 10 MG	5.000,0	COMP	0,09	450,00
261	ÁLCOOL ETÍLICO 70% - EMBALAGEM C/ DADOS DE IDENTIFICAÇÃO E PROCEDÊNCIA, DATA DE FABRICAÇÃO, TEMPO DE VALIDADE E REGISTRO EM ÓRGÃO COMPETENTE. EMBALAGEM CONTENDO 01 LITRO. REGISTRO NO MS. DATA DE VALIDADE SUPERIOR A 12 MESES DA DATA DE ENTREGA - 1 LITRO. - ÁLCOOL ETÍLICO 70% - EMBALAGEM C/ DADOS DE IDENTIFICAÇÃO E PROCEDÊNCIA, DATA DE FABRICAÇÃO, TEMPO DE VALIDADE E REGISTRO EM ÓRGÃO COMPETENTE. EMBALAGEM CONTENDO 01 LITRO. REGISTRO NO MS. DATA DE VALIDADE SUPERIOR A 12 MESES DA DATA DE ENTREGA - 1 LITRO.	200,000	FRC	4,75	950,00
262	NORETISTERONA+ESTRADIOL 50+5MG/1ML - INJETAVEL - NORETISTERONA+ESTRADIOL 50+5MG/1ML - INJETAVEL	150,000	AMP	15,70	2.355,00

Total do Participante: 24.524,50

Tijucas, 30/10/2020

.....
Prefeito

.....
Secretario

ESTADO DE SANTA CATARINA

PREFEITURA MUNICIPAL DE TIJUCAS

CNPJ: 11.607.006/0001-48 **Telefone:** (48) 3263-0276
Endereço: Avenida Hercílio Luz, 165 - Centro
CEP: 88200-000 - Tijucas

PREGÃO PRESENCIAL
Nr.: 28/2020

Processo Adm.: **48/2020**
Data do Processo: **14/10/2020**

Participante: F&F DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA

Item	Especificação	Qtd.	Unidade	Valor Unitário	Valor Total
68	CLOTRIMAZOL 10MG/G CREME DERMATOLÓG. 20G - CLOTRIMAZOL 10MG/G CREME DERMATOLÓG. 20G	200,000	TB	3,50	700,00
97	ESPIRAMICINA 1,5 MUI - ESPIRAMICINA 1,5 MUI	4.000,0	COMP	4,00	16.000,00
137	HIPROMELOSE COLIRIO 3 MG/ML -15ML - HIPROMELOSE COLIRIO 3 MG/ML -15ML	100,000	FRC	15,55	1.555,00
173	METILDOPA 500 MG - METILDOPA 500 MG	15.000,	COMP	0,85	12.750,00
182	METRONIDAZOL 40 MG/ML SUSP ORAL – 80ML - METRONIDAZOL 40 MG/ML SUSP ORAL – 80ML	200,000	FRC	5,50	1.100,00

Total do Participante: 32.105,00

Participante: COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA

Item	Especificação	Qtd.	Unidade	Valor Unitário	Valor Total
9	EPINEFRINA 1MG/ML AMPOLA 1ML - EPINEFRINA 1MG/ML AMPOLA 1ML	100,000	AMP	1,89	189,00
102	ESTRIOL 1MG/G CREME VAGINAL 50G - ESTRIOL 1MG/G CREME VAGINAL 50G	200,000	TB	11,80	2.360,00
142	IMIPRAMINA, CLORIDRATO, 25 MG - IMIPRAMINA, CLORIDRATO, 25 MG	20.000,	COMP	0,27	5.400,00
162	LIDOCAINA CLORIDRATO 2% GELÉIA - 30G - LIDOCAINA CLORIDRATO 2% GELÉIA - 30G	500,000	TB	2,298	1.149,00
210	PREDNISONA 20 MG - PREDNISONA 20 MG	30.000,	COMP	0,09	2.700,00
213	PROMETAZINA 25MG/ML - 2ML - PROMETAZINA 25MG/ML - 2ML	1.000,0	AMP	1,73	1.730,00
233	SULFATO FERROSO 25MG/ML DE FERRO II SOLUÇÃO ORAL - 30ML - SULFATO FERROSO 25MG/ML DE FERRO II SOLUÇÃO ORAL - 30ML	750,000	FRC	0,63	472,50

Total do Participante: 14.000,50

Participante: CIAMED - DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA.

Item	Especificação	Qtd.	Unidade	Valor Unitário	Valor Total
23	AMOXICILINA+CLAVULANATO DE POTASSIO 500+125 MG - AMOXICILINA+CLAVULANATO DE POTASSIO 500+125 MG	30.000,	COMP	0,624	18.720,00

Tijucas, 30/10/2020

....

Prefeito **Secretario**

ESTADO DE SANTA CATARINA

PREFEITURA MUNICIPAL DE TIJUCAS

CNPJ: 11.607.006/0001-48 **Telefone:** (48) 3263-0276
Endereço: Avenida Hercílio Luz, 165 - Centro
CEP: 88200-000 - Tijucas

PREGÃO PRESENCIAL
Nr.: 28/2020

Processo Adm.: **48/2020**
Data do Processo: **14/10/2020**

Total do Participante: 18.720,00

Participante: CIRURGICA NOSSA SENHORA - EIRELI

Item	Especificação	Qtd.	Unidade	Valor Unitário	Valor Total
10	AGUA BIDESTILADA AMPOLA 5ML - AGUA BIDESTILADA AMPOLA 5ML	2.500,0	AMP	0,207	517,50
Item	**Especificação**	**Qtd.**	**Unidade**	**Valor Unitário**	**Valor Total**
19	AMBROXOL CLORIDRATO 6MG/ML 120ML ADULTO - AMBROXOL CLORIDRATO 6MG/ML 120ML ADULTO	1.500,0	FRC	1,872	2.808,00
Item	**Especificação**	**Qtd.**	**Unidade**	**Valor Unitário**	**Valor Total**
77	DESLANOSÍDEO 0,2 MG SOL. INJ. 2ML - DESLANOSÍDEO 0,2 MG SOL. INJ. 2ML	100,000	AMP	1,457	145,70
Item	**Especificação**	**Qtd.**	**Unidade**	**Valor Unitário**	**Valor Total**
125	GLICOSE 50% - GLICOSE 50%	500,000	AMP	0,376	188,00
Item	**Especificação**	**Qtd.**	**Unidade**	**Valor Unitário**	**Valor Total**
240	VERAPAMIL 80MG CP - VERAPAMIL 80MG CP	20.000,	COMP	0,13	2.600,00
Item	**Especificação**	**Qtd.**	**Unidade**	**Valor Unitário**	**Valor Total**
243	TERBUTALINA 0,5MG/ML – 1ML - TERBUTALINA 0,5MG/ML – 1ML	100,000	AMP	1,30	130,00
Item	**Especificação**	**Qtd.**	**Unidade**	**Valor Unitário**	**Valor Total**
257	CLORIDRATO DE AMIODARONA 50MG/ML, AMPOLA DE 3ML - CLORIDRATO DE AMIODARONA 50MG/ML, AMPOLA DE 3ML	100,000	AMP	2,041	204,10

Total do Participante: 6.593,30

Total Geral: 1.190.527,70

Tijucas, 30/10/2020

.....
Prefeito

.....
Secretario