

ESTADO DO PARANÁ
PREFEITURA MUNICIPAL DE CRUZ MACHADO

CNPJ: 76.339.688/0001-09
 Av. Vitória, 167
 C.E.P.: 84620-000 - Cruz Machado - PR

PREGÃO PRESENCIAL
Nr.: 36/2015 - PR

Processo Administrativo: 1-86/2015
 Data do Processo Adm.: 02/04/2015
 Processo Licitatório: 81/2015
 Data do Processo: 10/04/2015

Folha: 5/20

Item	Código	Unid	Especificação	Quantidade	Marca Oferecida	Preço Unitário	Preço Total
54	45016356	CX	CETOPROFENO 50 MG CAIXA C/ 24 COMPRIMIDOS (45-01-6356)	30,000		34,00	
55	45017230	UN	CIANOCOBALAMINA 1000 MCG, CLORIDRATO DE PIRIDOXINA 50 MG, NITRATYO DE TIAMINA 50 MG, DICLOFENACO SÓDICO 50 MG (30 COMPRIMIDOS) (45-01-7230)	60,000		40,00	
56	45016360	CX	CILOSTAZOL 50 MG CAIXA C/ 30 COMPRIMIDOS (45-01-6360)	50,000		24,00	
57	45016361	CX	CITALOPRAM 20 MG CAIXA C/ 28 COMPRIMIDOS (45-01-6361)	30,000		80,00	
58	45016362	CX	CITRATO DE CLOMIFENO 50 MG CAIXA C/ 10 COMPRIMIDOS (45-01-6362)	30,000		44,00	
59	45016363	FR	CLARITROMICINA 250 MG 60 ML SUSPENSÃO (45-01-6363)	20,000		82,00	
60	45016364	CX	CLARITROMICINA 500 MG CAIXA C/ 10 COMPRIMIDOS (45-01-6364)	50,000		97,00	
61	45016365	CX	GLOBAZAM 10 MG CAIXA C/ 20 COMPRIMIDOS (45-01-6365)	10,000		12,00	
62	45016366	CX	GLOBAZAM 20 MG CAIXA C/ 20 COMPRIMIDOS (45-01-6366)	10,000		22,00	
63	45017231	UN	CLORANFENICOL COL (SOLUÇÃO OFTÁLMICA) (45-01-7231)	30,000		30,00	
64	45016368	FR	CLORETO DE BENZALCÔNIO+ SORO FISIOLÓGICO 30 ML SOLUÇÃO (45-01-6368)	20,000		15,00	
65	45016369	CX	CLORETO DE POTÁSSIO 600 MG C/ 20 DRÁGEAS (45-01-6369)	50,000		10,00	
66	45016371	FR	CLORETO DE SÓDIO 0,9% 50 ML SOLUÇÃO SPRAY (45-01-6371)	50,000		15,00	
67	45017232	UN	CLORETO DE SÓDIO 3%, 45 ML (SOLUÇÃO SPRAY) (45-01-7232)	50,000		18,00	
68	45016370	FR	CLORETO DE SÓDIO 3% 45 ML SOLUÇÃO SPRAY (45-01-6370)	50,000		18,00	

000028

Local e Data:

Carimbo e Assinatura do Fornecedor

ESTADO DO PARANÁ
PREFEITURA MUNICIPAL DE CRUZ MACHADO

CNPJ: 76.339.688/0001-09

Av. Vitória, 167

C.E.P.: 84620-000 - Cruz Machado - PR

PREGÃO PRESENCIAL

Nr.: 36/2015 - PR

Processo Administrativo: 1-86/2015

Data do Processo Adm.: 02/04/2015

Processo Licitatório: 81/2015

Data do Processo: 10/04/2015

Folha: 6/20

Item	Código	Unid	Especificação	Quantidade	Marca Oferecida	Preço Unitário	Preço Total
69	45017233	UN	CLORIDRATO FEXOFENADINA 60 MG + CLORIDRATO DE PSEUDO-EFEDRINA 120 MG (COMPRIMIDOS) (45-01-7233)	50,000	40	40,00	
70	45016372	CX	CLORIDRATO ALFUZOSINA 10 MG CAIXA C/ 10 COMPRIMIDOS (45-01-6372)	20,000	11	75,00	
71	45017234	UN	CLORIDRATO CETILPIRIDÍNIO + BENZOCAÍNA, 50 ML (SOLUÇÃO SPRAY) (45-01-7234)	30,000		25,00	
72	45017235	UN	CLORIDRATO CIPROFLOXACINO, 10 ML (TÓPICO OTITES) (45-01-7235)	30,000		26,00	
73	45016858	UN	CLORIDRATO CLONIDINA 0,100mg, COMPRIMIDOS (45-01-6858)	50,000		6,00	
74	45017236	UN	CLORIDRATO CLONIDINA 0,150 MG (COMPRIMIDOS) (45-01-7236)	50,000		7,00	
75	45017237	UN	CLORIDRATO CLONIDINA 0,200 MG (COMPRIMIDOS) (45-01-7237)	50,000		9,00	
76	45016374	CX	CLORIDRATO DE AMITRIPTILINA 12,5 MG+ CLODIAZEPÓXICO 5 MG CAIXA C/ 20 CAPSULAS (45-01-6374)	10,000		9,00	
77	45016861	UN	Cloridrato de Ciprofloxacino + dexametasona 3,5 g, POMADA OFTÁLMICA (45-01-6861)	20,000		29,00	
78	45016862	UN	Cloridrato de Ciprofloxacino + dexametasona 5 ml, SOLUÇÃO OFTÁLMICA (45-01-6862)	20,000		29,00	
79	45016391	CX	CLORIDRATO DE ISOXSUPRINA CAIXA C/ 20 COMPRIMIDOS (45-01-6391)	20,000		65,00	
80	45016864	UN	Cloridrato de Levocetirizina 5 mg c/ 10 , COMPRIMIDOS (45-01-6864)	20,000		29,00	
81	45016865	UN	Cloridrato de Nafazolina + cloreto de benzalcônio + soro fisiológico 30 ml, SOLUÇÃO NASAL (45-01-6865)	50,000		10,00	
82	45017238	UN	CLORIDRATO DE OXIMETAZOLINA, 30 ML, (SOLUÇÃO NASAL) (45-01-7238)	50,000		10,00	

Local e Data:

Carimbo e Assinatura do Fornecedor

000029

ESTADO DO PARANÁ
PREFEITURA MUNICIPAL DE CRUZ MACHADO

CNPJ: 76.339.688/0001-09
 Av. Vitoria, 167
 C.E.P.: 84620-000 - Cruz Machado - PR

PREGÃO PRESENCIAL
Nr.: 36/2015 - PR

Processo Administrativo: 1-86/2015
 Data do Processo Adm.: 02/04/2015
 Processo Licitatório: 81/2015
 Data do Processo: 10/04/2015

Folha: 7/20

Item	Código	Unid	Especificação	Quantidade	Marca Oferecida	Preço Unitário	Preço Total
83	45016401	TB	CLORIDRATO DE PROMETAZINA 30 G CREME (45-01-6401)	30,000		14,00	
84	45016866	CX	Cloridrato de Tioridazina 25mg c/20, COMPRIMIDOS (45-01-6866)	20,000		12,00	
85	45017239	CX	CLORIDRATO DOXICICLINA 100 MG, CAIXA COM 15 CÁPSULAS (45-01-7239)	20,000		38,00	
86	45016386	CX	CLORIDRATO FEOFENADINA 120 MG CAIXA C/10 COMPRIMIDOS (45-01-6386)	50,000	40	45,00	
87	45016389	CX	CLORIDRATO HIDROXIZINA 25 MG CAIXA C/ 30 COMPRIMIDOS (45-01-6389)	40,000	30	39,00	
88	45016390	CX	CLORIDRATO HIDROXIZINA+ SULFATO DE EFEDRINA+ TEOFILINA CAIXA C/ 20 COMPRIMIDOS (45-01-6390)	30,000		5,00	
89	45016392	CX	CLORIDRATO METOCLOPRAMIDA+ DIMETICONA+ PEPSINA CAIXA C/ 30 CÁPSULAS (45-01-6392)	50,000	40	31,00	
90	45016395	CX	CLORIDRATO NORTRIPTILINA 50 MG CAIXA C/ 20 CÁPSULAS (45-01-6395)	10,000		31,00	
91	45016869	UN	CLORIDRATO PAROXETINA 10 MG CAIXA C/ 20 COMPRIMIDOS (45-01-6869)	15,000		36,00	
92	45016397	CX	CLORIDRATO PAROXETINA 15 MG CAIXA C/ 20 COMPRIMIDOS (45-01-6397)	15,000		36,00	
93	45016398	CX	CLORIDRATO PAROXETINA 20 MG CAIXA C/ 30 COMPRIMIDOS (45-01-6398)	30,000	20	110,00	
94	45016399	CX	CLORIDRATO PAROXETINA 30 MG CAIXA C/ 30 COMPRIMIDOS (45-01-6399)	20,000	15	169,00	
95	45016400	CX	CLORIDRATO PIPERIDOLATO+ HESPERIDINA- COMPLEXO+ VITAMINA C, CAIXA C/ 30 DRÁGEAS (45-01-6400)	40,000		26,00	
96	45016402	CX	CLORIDRATO SERTRALINA 50 MG CAIXA C/ 28 COMPRIMIDOS (45-01-6402)	25,000	20	69,00	
97	45016403	CX	CLORIDRATO TANSULOSINA 0,4 MG CAIXA C/ 20 CÁPSULAS (45-01-6403)	20,000	15	137,00	

000030

Local e Data:

Carimbo e Assinatura do Fornecedor

ESTADO DO PARANÁ
PREFEITURA MUNICIPAL DE CRUZ MACHADO

CNPJ: 76.339.688/0001-09
Av. Vitória, 167
C.E.P.: 84620-000 - Cruz Machado - PR

PREGÃO PRESENCIAL
Nr.: 36/2015 - PR

Processo Administrativo: 1-86/2015
Data do Processo Adm.: 02/04/2015
Processo Licitatório: 81/2015
Data do Processo: 10/04/2015

Folha: 8/20

Item	Código	Unid	Especificação	Quantidade	Marca Oferecida	Preço Unitário	Preço Total
98	45016405	CX	CLORIDRATO TICLODIPINA 250 MG CAIXA C/ 30 COMPRIMIDOS (45-01-6405)	40,000	30 /	56,00	
99	45016406	CX	CLORIDRATO TRAMADOL 50 MG CAIXA C/ 10 CÁPSULAS (45-01-6406)	20,000		26,00	
100	45017240	CX	CLORIDRATO TRAZODONA 50 MG, CAIXA COM 60 COMPRIMIDOS (45-01-7240)	10,000		41,00	
101	45016409	CX	CLORIDRATO VENLAFAXINA 150 MG CAIXA C/ 14 CÁPSULAS (45-01-6409)	10,000		110,00	
102	45016408	CX	CLORIDRATO VENLAFAXINA 75 MG CAIXA C/ 14 CÁPSULAS (45-01-6408)	15,000		62,00	
103	45016410	TB	CLOTRIMAZOL 20 G CREME (45-01-6410)	30,000		10,00	
104	45016411	CX	CLOXAZOLAM 1 MG CAIXA C/ 20 COMPRIMIDOS (45-01-6411)	10,000		13,00	
105	45016412	CX	CLOXAZOLAM 2 MG CAIXA C/ 20 COMPRIMIDOS (45-01-6412)	10,000		20,00	
106	45016413	CX	CLOXAZOLAM 4 MG CAIXA C/ 20 COMPRIMIDOS (45-01-6413)	10,000		30,00	
107	45016415	CX	CODEÍNA+ PARACETAMOL 30 MG CAIXA C/ 12 COMPRIMIDOS (45-01-6415)	15,000		32,00	
108	45016414	CX	CODEÍNA+ PARACETAMOL 7,5 MG CAIXA C/ 12 COMPRIMIDOS (45-01-6414)	15,000		17,00	
109	45010022	TB	COLAGENASE + CLORANFENICOL 30 GR POMADA (45-01-0022)	50,000	40	42,00	
110	45016416	TB	COLAGENASE 30 G POMADA (45-01-6416)	50,000	40	42,00	
111	45014047	UN	COMPLEXO B 100 mg (45-01-4047)	40,000	30	20,00	
112	45016418	CX	CUMARINA+ TROXERRUTINA 20 MG DRÁGEAS (45-01-6418)	20,000		39,00	
113	45017052	PCT	Curativo hidrocolóide 20/20 (45-01-7052)	40,000		68,00	

000031

Local e Data: Carimbo e Assinatura do Fornecedor

ESTADO DO PARANÁ
PREFEITURA MUNICIPAL DE CRUZ MACHADO

CNPJ: 76.339.688/0001-09
Av. Vitória, 167
C.E.P.: 84620-000 - Cruz Machado - PR

PREGÃO PRESENCIAL
Nr.: 36/2015 - PR

Processo Administrativo: 1-86/2015
Data do Processo Adm.: 02/04/2015
Processo Licitatório: 81/2015
Data do Processo: 10/04/2015

Folha: 9/20

Item	Código	Unid	Especificação	Quantidade	Marca Oferecida	Preço Unitário	Preço Total
114	45017110	UN	CYMBALTA 60MG C/28CPS (45-01-7110)	30,000	20	167,00	
115	45017411	UN	DEKAPOTE ER 500MG (45-01-7411)	20,000		78,00	
116	45017241	UN	DEXAMETASONA (SOLUÇÃO OFTÁLMICA) (45-01-7241)	30,000		10,00	
117	45016872	UN	DEXAMETASONA POMADA OFTÁLMICA (45-01-6872)	30,000		19,00	
118	45016421	FR	DEXAMETASONA+ SULFATO DE NEOMICINA+ SULFATO DE POLIMIXINA B 5 ML SOLUÇÃO OFTÁLMICA (45-01-6421)	30,000		15,00	
119	45016422	TB	DEXAMETASONA+ SULFATO DE NEOMICINA+ SULFATO DE POLIMIXINA B 3,5 GRS POMADA OFTÁLMICA (45-01-6422)	30,000		19,00	
120	45016423	CX	DICLOFENACO COLESTIRAMINA 70 MG CAIXA C/ 14 CÁPSULAS (45-01-6423)	50,000		15,00	
121	45016424	TB	DICLOFENACO DIETILAMONIO 60 GR GEL (45-01-6424)	50,000		16,00	
122	45016426	CX	DICLOFENACO SÓDICO 50 MG+ CODEÍNA 50 MG CAIXA C/ 20 COMPRIMIDOS (45-01-6426)	15,000		63,00	
123	45016427	CX	DICLORIDRATO BETAISTINA 24 MG CAIXA C/ 30 COMPRIMIDOS (45-01-6427)	50,000		22,00	
124	45016428	CX	DICLORIDRATO DE FLUNARIZINA 10 MG CAIXA C/ 50 COMPRIMIDOS (45-01-6428)	40,000		24,00	
125	45016429	CX	DIDROGESTERONA 10 MG CAIXA C/ 14 COMPRIMIDOS (45-01-6429)	30,000		25,00	
126	45016873	UN	Diisetonato de hexamidina+cloridrato de tetracaina, COLUTORIO (45-01-6873)	30,000		28,00	
127	45016430	FR	DIMENIDRINATO 25 MG+ CLORIDRATO DE PIRIDOXINA 5 MG 20 ML SOLUÇÃO ORAL (45-01-6430)	30,000		13,00	

Local e Data:,/...../.....

Carimbo e Assinatura do Fornecedor

000032

ESTADO DO PARANÁ
PREFEITURA MUNICIPAL DE CRUZ MACHADO

CNPJ: 76.339.688/0001-09
 Av. Vitória, 167
 C.E.P.: 84620-000 - Cruz Machado - PR

PREGÃO PRESENCIAL

Nr.: 36/2015 - PR

Processo Administrativo: 1-86/2015
 Data do Processo Adm.: 02/04/2015
 Processo Licitatório: 81/2015
 Data do Processo: 10/04/2015

Folha: 10/20

Item	Código	Unid	Especificação	Quantidade	Marca Oferecida	Preço Unitário	Preço Total
128	45016431	CX	DIMENIDRINATO 50 MG+ CLORIDRATO DE PIRIDOXINA 10 MG CAIXA C/ 20 COMPRIMIDOS (45-01-6431)	30,000		14,00	
129	45016432	CX	DIMETICONA 40 MG CAIXA C/ 20 COMPRIMIDOS (45-01-6432)	30,000		9,00	
130	45016435	CX	DIOSMINA 450 MG+ HESPERIDINA 50 MG CAIXA C/ 30 COMPRIMIDOS (45-01-6435)	200,000	150	54,00	
131	45017458	UN	DIOVAN 12,5 MG CAIXA C/28 (45-01-7458)	10,000		41,00	
132	45017456	UN	DIOVAN 160 MG CAIXA C/14 (45-01-7456)	215,000	120	74,00	
133	45017457	UN	DIOVAN 320 MG CAIXA C/28 (45-01-7457)	15,000		74,00	
134	45016436	FR	DIPROPIONATO DE BECLOMETASONA 200 MCG PÓ INALATÓRIO (45-01-6436)	40,000		42,00	
135	45016437	FR	DIPROPIONATO DE BECLOMETASONA 400 MCG PÓ INALATÓRIOFR (45-01-6437)	40,000		42,00	
136	45016438	FR	DIPROPIONATO DE BECLOMETASONA+ SULFATO DE SALBUTAMOL AEROSOL INALATÓRIO (45-01-6438)	40,000		42,00	
137	45016439	CX	DISSULFIRAM 250 MG CAIXA C/ 20 COMPRIMIDOS (45-01-6439)	10,000		6,00	
138	45016442	CX	DIVALPROATO DE SÓDIO 500 MG CAIXA C/ 30 COMPRIMIDOS (45-01-6442)	20,000		78,00	
139	45016440	CX	DIVALPROATO DE SÓDIO 125 MG CAIXA C/ 30 CÁPSULAS (45-01-6440)	10,000		24,00	
140	45016441	CX	DIVALPROATO DE SÓDIO 250 MG CAIXA C/ 30 COMPRIMIDOS (45-01-6441)	10,000		39,00	
141	45016443	CX	DIVALPROATO DE SÓDIO ER 500 MG CAIXA C/ 30 COMPRIMIDOS (45-01-6443)	20,000		78,00	
142	45016445	CX	DOMPERIDONA 10 MG CAIXA C/ 30 COMPRIMIDOS (45-01-6445)	20,000		12,00	

000033

Local e Data:,/...../.....

Carimbo e Assinatura do Fornecedor

**ESTADO DO PARANÁ
PREFEITURA MUNICIPAL DE CRUZ MACHADO**

CNPJ: 76.339.688/0001-09
Av. Vitória, 167
C.E.P.: 84620-000 - Cruz Machado - PR

**PREGÃO PRESENCIAL
Nr.: 36/2015 - PR**

Processo Administrativo: 1-86/2015
Data do Processo Adm.: 02/04/2015
Processo Licitatório: 81/2015
Data do Processo: 10/04/2015

Folha: 11/20

Item	Código	Unid	Especificação	Quantidade	Marca Oferecida	Preço Unitário	Preço Total
143	45016444	FR	DOMPIRIDONA 100 ML SUSPENSÃO (45-01-6444)	20,000		27,00	
144	45017410	UN	DONAREM 100MG C/30 COMPR. (45-01-7410)	10,000		66,00	
145	45016648	UN	EMAMA 400MG C/30 (45-01-6648)	10,000		25,00	
146	45016446	CX	ESOMEPRAZOL MANGNÉSIO 20 MG CAIXA C/ 14 COMPRIMIDOS (45-01-6446)	20,000		40,00	
147	45016447	CX	ESOMEPRAZOL MANGNÉSIO 40 MG CAIXA C/ 14 COMPRIMIDOS (45-01-6447)	20,000		83,00	
148	45016448	CX	ESTRADIOL 1 MG CAIXA C/ 28 COMPRIMIDOS (45-01-6448)	40,000		29,00	
149	45016449	CX	ESTRADIOL 2 MG CAIXA C/ 28 COMPRIMIDOS (45-01-6449)	40,000		58,00	
150	45016450	CX	ESTRADIOL+ ACETATO DE NORETISTERONA CAIXA C/ 28 COMPRIMIDOS (45-01-6450)	40,000		30,00	
151	45017242	CX	ESTROGÊNIOS CONJUGADOS NATURAIS, CAIXA COM 28 DRÁGEAS (45-01-7242)	40,000		32,00	
152	45016456	CX	ETODOLACO 400 MG CAIXA C/ 10 COMPRIMIDOS (45-01-6456)	40,000		25,00	
153	45016457	CX	FEMPROCUMONA 3 MG CAIXA C/ 25 COMPRIMIDOS (45-01-6457)	20,000		9,00	
154	45016458	TB	FLUDROXICORTIDA 30 G POMADA (45-01-6458)	20,000		24,00	
155	45015596	UN	FORASEQ 12/400 (45-01-5596)	6,000		114,00	
156	45016462	TB	FOSFATO DE CLINDAMICINA 20 G CREME VAGINAL (45-01-6462)	30,000		38,00	
157	45016463	FR	FOSFATO DISSÓCIDO DE DEXAMETASONA+ SULFATO DE NEOMICINA+ CLORIDRATO DE FENILEFRINA 20 ML SOLUÇÃO NASAL (45-01-6463)	30,000		22,00	

Local e Data:

Carimbo e Assinatura do Fornecedor

000034

ESTADO DO PARANÁ
PREFEITURA MUNICIPAL DE CRUZ MACHADO

CNPJ: 76.339.688/0001-09
Av. Vitória, 167
C.E.P.: 84620-000 - Cruz Machado - PR

PREGÃO PRESENCIAL
Nr.: 36/2015 - PR

Processo Administrativo: 1-86/2015
Data do Processo Adm.: 02/04/2015
Processo Licitatório: 81/2015
Data do Processo: 10/04/2015

Folha: 12/20

Item	Código	Unid	Especificação	Quantidade	Marca Oferecida	Preço Unitário	Preço Total
158	45016459	FR	FOSFOMICINA TROMETAMOL 8G C/ 1 GRANULADO (45-01-6459)	30,000		40,00	
159	45016464	CX	FUMARATO DE FORMOTEROL 12 MCG CAIXA C/ 30 CÁPSULAS (45-01-6464)	40,000		39,00	
160	45016466	CX	FUMARATO DE FORMOTEROL 12 MCG+ BUDESONIDA 200 MCG CÁPSULAS (45-01-6466)	20,000		100,00	
161	45016468	CX	FUMARATO DE FORMOTEROL 12 MCG+ BUDESONIDA 400 MCG CÁPSULAS (45-01-6468)	20,000		100,00	
162	45016465	CX	FUMARATO DE FORMOTEROL 6 MCG+ BUDESONIDA 200 MCG CÁPSULAS (45-01-6465)	20,000		92,00	
163	45017243	CX	FUMARATO DE QUETIAPINA 100 MG, CAIXA COM 30 COMPRIMIDOS (45-01-7243)	10,000		200,00	
164	45016469	CX	FUMARATO DE QUETIAPINA 25 MG CAIXA C/ 14 COMPRIMIDOS (45-01-6469)	20,000		32,00	
165	45017244	UN	FUROATO DE FLUTICASONA, SPRAY NASAL (45-01-7244)	20,000		37,00	
166	45016471	CX	GABAPENTINA 300 MG CAIXA C/ 30 COMPRIMIDOS (45-01-6471)	10,000		80,00	
167	45016473	CX	GINKGO BILOBA 120 MG CAIXA C/ 30 COMPRIMIDOS (45-01-6473)	50,000	40	60,00	
168	45016472	CX	GINKGO BILOBA 80 MG CAIXA C/ 30 COMPRIMIDOS (45-01-6472)	40,000		25,00	
169	45016474	CX	GINSENG+ MULTIVITAMINAS CAIXA C/ 30 DRÁGEAS (45-01-6474)	50,000	40	50,00	
170	45016876	UN	Harpagophytum procumbens 400 mg extrato seco 5% (Arpado), DRAGEAS (45-01-6876)	50,000	40	59,00	
171	45016478	TB	HIALURONIDASE+ VALERATO DE BETAMETASONA 20G POMADA (45-01-6478)	20,000		84,00	

Local e Data:

Carimbo e Assinatura do Fornecedor

000035

ESTADO DO PARANÁ
PREFEITURA MUNICIPAL DE CRUZ MACHADO

CNPJ: 76.339.688/0001-09
Av. Vitória, 167
C.E.P.: 84620-000 - Cruz Machado - PR

PREGÃO PRESENCIAL
Nr.: 36/2015 - PR

Processo Administrativo: 1-86/2015
Data do Processo Adm.: 02/04/2015
Processo Licitatório: 81/2015
Data do Processo: 10/04/2015

Folha: 13/20

Item	Código	Unid	Especificação	Quantidade	Marca Oferecida	Preço Unitário	Preço Total
172	45016479	FR	HIDROXIDO DE ALUMINIO E MAGNESIO+ DIMETICONA 240 ML SUSPENSÃO (45-01-6479)	40,000	30	2800	
173	45017245	UN	HIDRÓXIDO DE FERRO III POLIMALTOSADO, 30 ML (SOLUÇÃO ORAL) (45-01-7245)	30,000		26,00	
174	45017246	CX	HIDROXIDO DE FERRO POLIMALTOSADO 100 MG, CAIXA COM 30 COMPRIMIDOS. (45-01-7246)	50,000	40	41,00	
175	45016480	CX	HIDROXIUREIA 500 MG CAIXA C/ 100 CÁPSULAS (45-01-6480)	15,000		224,00	
176	45016481	CX	INDOMETACINA 25 MG CÁPSULAS (45-01-6481)	30,000		19,00	
177	45016482	CX	INDOMETACINA 50 MG CÁPSULAS (45-01-6482)	30,000		27,00	
178	45016486	FR	LACTULOSE 120 ML XAROPE (45-01-6486)	30,000		30,00	
179	45016488	CX	LAMOTRIGINA 100 MG CAIXA C/ 30 COMPRIMIDOS (45-01-6488)	10,000		89,00	
180	45016487	CX	LAMOTRIGINA 50 MG CAIXA C/ 30 COMPRIMIDOS (45-01-6487)	10,000		46,00	
181	45016489	CX	LANSOPRAZOL 30 MG+ CLAITROMICINA 500 MG+ AMOXICILINA 500 MG CÁPSULAS (45-01-6489)	30,000		127,00	
182	45016490	FR	LEVODROPROPIZINA 120 ML XAROPE (45-01-6490)	50,000	40	24,00	
183	45017247	CX	LEVOFLOXACINO 500 MG, CAIXA COM 10 COMPRIMIDOS (45-01-7247)	50,000	40	90,00	
184	45017054	FR	Loção oleosa infantil a base de AGE c/ vitaminas A e E (dersani baby) (45-01-7054)	30,000		25,00	
185	45016493	FR	MALEATO DE BROMOFENIRAMINA+ CLORIDRATO DE FENILEFRINA 20 ML SOLUÇÃO ORAL (45-01-6493)	50,000	40	9,00	

000036

Local e Data:/...../..... Carimbo e Assinatura do Fornecedor

ESTADO DO PARANÁ
PREFEITURA MUNICIPAL DE CRUZ MACHADO

CNPJ: 76.339.688/0001-09
Av. Vitória, 167
C.E.P.: 84620-000 - Cruz Machado - PR

PREGÃO PRESENCIAL
Nr.: 36/2015 - PR

Processo Administrativo: 1-86/2015
Data do Processo Adm.: 02/04/2015
Processo Licitatório: 81/2015
Data do Processo: 10/04/2015

Folha: 14/20

Item	Código	Unid	Especificação	Quantidade	Marca Oferecida	Preço Unitário	Preço Total
186	45016494	CX	MALEATO DE BROMOFENIRAMINA+ CLORIDRATO DE FENILEFRINA CAIXA C/ 12 COMPRIMIDOS (45-01-6494)	50,000		16,00	
187	45016496	CX	MALEATO DE DEXCLORFENIRAMINA 2 MG+ BETAMETASONA 0,25 MG COMPRIMIDOS (45-01-6496)	50,000		15,00	
188	45016497	FR	MALEATO DE DEXCLORFENIRAMINA+ SULFATO DE PSEUDOEFEDRINA+ GUAIFENESINA 120 ML XAROPE (45-01-6497)	50,000		15,00	
189	45016498	CX	MALEATO DE PIZOTIFENO 0,5 MG CAIXA C/ 20 DRÁGEAS (45-01-6498)	20,000		26,00	
190	45016495	FR	MALEATO DEXCLORFENIRAMINA+ BETAMETASONA 120 ML XAROPE (45-01-6495)	30,000		20,00	
191	45016880	UN	MEBENDAZOL + TIABENDAZOL 30ML, SOLUÇÃO ORAL (45-01-6880)	50,000		15,00	
192	45016500	CX	MEBENDAZOL+ TIABENDAZOL CAIXA C/ 6 COMPRIMIDOS (45-01-6500)	50,000		15,00	
193	45016501	CX	MELILOTUS OFFINALIS LAM CAIXA C/ 20 COMPRIMIDOS (45-01-6501)	20,000		55,00	
194	45011744	UN	MELOXICAM 15MG (COMPRIMIDOS) (45-01-1744)	100,000	60	28,00	
195	45014754	UN	MELOXICAM 7,5MG (COMPRIMIDOS) (45-01-4754)	50,000		16,00	
196	45016502	CX	MESILATO DE DIIDROERGOCRITINA+ DICLORIDRATO DE FLUNARIZINA CAIXA C/ 20 COMPRIMIDOS (45-01-6502)	50,000	40	52,00	
197	45016505	CX	MESILATO DE DOXAZOSINA 2 MG CAIXA C/ 30 COMPRIMIDOS (45-01-6505)	50,000	40	64,00	
198	45016506	CX	MESILATO DE DOXAZOSINA 4 MG CAIXA C/ 30 COMPRIMIDOS (45-01-6506)	50,000	40	72,00	
199	45016507	CX	METENAMINA+ CLORETO DE METILTIONINIO CAIXA C/ 20 DRÁGEAS (45-01-6507)	20,000		15,00	

Local e Data:,/...../.....

Carimbo e Assinatura do Fornecedor

000037

ESTADO DO PARANÁ
PREFEITURA MUNICIPAL DE CRUZ MACHADO

CNPJ: 76.339.688/0001-09
Av. Vitória, 167
C.E.P.: 84620-000 - Cruz Machado - PR

PREGÃO PRESENCIAL
Nr.: 36/2015 - PR

Processo Administrativo: 1-86/2015
Data do Processo Adm.: 02/04/2015
Processo Licitatório: 81/2015
Data do Processo: 10/04/2015

Folha: 15/20

Item	Código	Unid	Especificação	Quantidade	Marca Oferecida	Preço Unitário	Preço Total
200	45017248	CX	METOTREXATO 2,5 MG, CAIXA COM 25 COMPRIMIDOS (45-01-7248)	20,000		25,00	
201	45016510	FR	MICONAZOL 40 G GEL ORAL (45-01-6510)	40,000		27,00	
202	45016511	LATA	MINERAIS+ VITAMINAS+ LEITE INTEGRAL+ LEITE DESNATADO 400 GR (45-01-6511)	50,000	40	30,00	
203	45016512	CX	MONONITRATO DE TIAMINA+ CLORIDRATO DE PIRIDOXINA+ CIANOCOBALAMINA CAIXA C/ 20 DRAGEAS (45-01-6512)	40,000		44,00	
204	45016513	CX	NAPROXENO 250 MG CAIXA C/ 15 COMPRIMIDOS (45-01-6513)	30,000		3,00	
205	45016882	UN	NAPROXENO 500 MG CAIXA C/ 20 COMPRIMIDOS (45-01-6882)	30,000		20,00	
206	45016515	CX	NATEGLINIDA 120 MG CAIXA C/ 24 COMPRIMIDOS (45-01-6515)	30,000		52,00	
207	45015267	UN	NATELE (45-01-5267)	10,000		35,00	
208	45011042	UN	NIMESULIDE GTS (45-01-1042)	20,000		15,00	
209	45016517	CX	NITRAZEPAM 5 MG CAIXA C/ 20 COMPRIMIDOS (45-01-6517)	10,000		12,00	
210	3031637	LATA	NUTREN ACTIVE, 400 GRAMAS- NESTLÉ, CAIXA C/12 (03-03-1637)	30,000		41,00	
211	45016519	FR	OFLOXACINO 5 ML SOLUÇÃO OFTÁLMICA (45-01-6519)	10,000		30,00	
212	45017249	CX	OXALATO DE ESCITALOPRAM 10 MG, CAIXA COM 30 COMPRIMIDOS (45-01-7249)	15,000		76,00	
213	45016525	CX	PANTOPRAZOL 20 MG CAIXA C/ 28 COMPRIMIDOS (45-01-6525)	50,000		57,00	
214	45016526	CX	PANTOPRAZOL 40 MG CAIXA C/ 28 COMPRIMIDOS (45-01-6526)	100,000	60	95,00	

Local e Data:

Carimbo e Assinatura do Fornecedor

000038

ESTADO DO PARANÁ
PREFEITURA MUNICIPAL DE CRUZ MACHADO

CNPJ: 76.339.688/0001-09
Av. Vitoria, 167
C.E.P.: 84620-000 - Cruz Machado - PR

PREGÃO PRESENCIAL
Nr.: 36/2015 - PR

Processo Administrativo: 1-86/2015
Data do Processo Adm.: 02/04/2015
Processo Licitatório: 81/2015
Data do Processo: 10/04/2015

Folha: 16/20

Item	Código	Unid	Especificação	Quantidade	Marca Oferecida	Preço Unitário	Preço Total
215	45016529	FR	PARACETAMOL+ CLORIDARTO DE DIFENIDRAMINA+ CLORIDARTO DE PSEUDO-EFEDRINA 120 ML PEDIATRICO XAROPE (45-01-6529)	40,000		10,00	
216	45016528	FR	PARACETAMOL+ CLORIDARTO DE DIFENIDRAMINA+ CLORIDARTO DE PSEUDO-EFEDRINA 120 ML ADULTO XAROPE (45-01-6528)	50,000		12,00	
217	45016530	CX	PASSIFLORA INCARNATA L. CRATAEGUS OXYACANTHA L. SALIX ALBA L. COMPRIMIDOS (45-01-6530)	50,000	40	33,00	
218	45016531	FR	PASSIFLORA INCARNATA L., CRATAEGUS OXYACANTHA L., SALIX ALBA L. SOLUÇÃO (45-01-6531)	50,000	40	20,00	
219	45016533	CX	PENTOXIFILINA 400 MG CAIXA C/ 30 COMPRIMIDOS (45-01-6533)	50,000		46,00	
220	45016534	CX	PERICIAZINA 10 MG CAIXA C/ 20 COMPRIMIDOS (45-01-6534)	10,000		8,00	
221	45016537	FR	PIROXICAM 30 G GEL (45-01-6537)	20,000		15,00	
222	45016538	CX	PIROXICAM SL 20 MG CAIXA C/ 10 COMPRIMIDOS (45-01-6538)	30,000		52,00	
223	45016539	FR	PISICOSSULFATO DE SODIO 20 ML SOLUÇÃO ORAL (45-01-6539)	20,000		7,00	
224	45016536	FR	PLANTAGO OVATA FORSK+ FIBRAS DE PSYLLIUM HUSK PÓ (45-01-6536)	30,000		32,00	
225	45017250	UN	POLICRESULENO + CLORIDRATO DE CINCHOCAÍNA (SUPOSITÓRIO) (45-01-7250)	40,000		45,00	
226	45016540	TB	POLICRESULETO+ CLORIDRATO DE CINCHOCAÍNA 30 G POMADA (45-01-6540)	20,000		42,00	
227	45016535	CX	POLIVITAMICO E POLIMINERAL COMPRIMIDOS (45-01-6535)	50,000	40	50,00	
228	45016922	UN	PONDERA 15MG (45-01-6922)	20,000		36,00	
							00000039

Local e Data:

Carimbo e Assinatura do Fornecedor

ESTADO DO PARANÁ
PREFEITURA MUNICIPAL DE CRUZ MACHADO

CNPJ: 76.339.688/0001-09
 Av. Vitória, 167
 C.E.P.: 84620-000 - Cruz Machado - PR

PREGÃO PRESENCIAL
Nr.: 36/2015 - PR

Processo Administrativo: 1-86/2015
 Data do Processo Adm.: 02/04/2015
 Processo Licitatório: 81/2015
 Data do Processo: 10/04/2015

Folha: 17/20

Item	Código	Unid	Especificação	Quantidade	Marca Oferecida	Preço Unitário	Preço Total
229	45016288	UN	PONDERA 25 MG (45-01-6288)	20,000		75,00	
230	45016542	CX	PREDNISOLONA 20 MG CAIXA C/ 10 COMPRIMIDOS (45-01-6542)	50,000		20,00	
231	45016543	CX	PROPATILNITRATO 10 MG CAIXA C/ 50 COMPRIMIDOS (45-01-6543)	50,000	40	19,00	
232	45017251	CX	PROPIFENAZONA + MESILATO DE DIIDROERGOTAMINA + CAFEÍNA, CAIXA COM 16 DRÁGEAS (45-01-7251)	10,000		15,00	
233	45017360	UN	PROSSO COM 30 COMPRIMIDOS (45-01-7360)	20,000		69,00	
234	45017348	UN	QUETROS 100MG CP (45-01-7348)	10,000		137,00	
235	45017412	UN	RECONTER 20MG C/ 30COMPR (45-01-7412)	6,000		128,00	
236	45016924	UN	RESPIDON 2MG (45-01-6924)	6,000		30,00	
237	45016545	FR	RIFAMICINA SOL 20 ML SOLUÇÃO SRAY (45-01-6545)	30,000		14,00	
238	45016546	CX	RISPERIDONA 1 MG CAIXA C/ 20 COMPRIMIDOS (45-01-6546)	20,000		30,00	
239	45017057	CX	RISPERIDONA 2 MG CAIXA C/ 20 COMPRIMIDOS (45-01-7057)	20,000		30,00	
240	45017274	CX	RITALINA 10 MG CX COM 60 COMP (45-01-7274)	30,000		60,00	
241	45016549	AMP	SACARATO DE HODROXIDO DE FERRO III 2 ML C/ 5 AMPOLAS SOLUÇÃO INJETÁVEL (45-01-6549)	20,000		55,00	
242	45016551	CX	SACCHAROMYCES BAULARDII- 17 LIOFILIZADO C/ 12 CÁPSULAS (45-01-6551)	100,000	60	32,00	
243	45017252	CX	SACCHAROMYCES BOULARDII - 17 LIOFILIZADO, CAIXA COM 04 (PÓ ORAL) (45-01-7252)	100,000	60	27,00	

000040

Local e Data: Carimbo e Assitura do Fornecedor

ESTADO DO PARANÁ
PREFEITURA MUNICIPAL DE CRUZ MACHADO

CNPJ: 76.339.688/0001-09
 Av. Vitória, 167
 C.E.P.: 84620-000 - Cruz Machado - PR

PREGÃO PRESENCIAL
Nr.: 36/2015 - PR

Processo Administrativo: 1-86/2015
 Data do Processo Adm.: 02/04/2015
 Processo Licitatório: 81/2015
 Data do Processo: 10/04/2015

Folha: 18/20

Item	Código	Unid	Especificação	Quantidade	Marca Oferecida	Preço Unitário	Preço Total
244	45017058	UN	Secnidazol 1G c/2 comprimidos (45-01-7058)	50,000		16,00	
245	45016553	POT	SENA+ TAMARINDO+ ALCAÇUZ 130 MG GELÉIA (45-01-6553)	20,000		41,00	
246	45016554	CX	SENA+ TAMARINDO+ ALCAÇUZ CAIXA C/ 16 CÁPSULAS (45-01-6554)	20,000		34,00	
247	45016885	UN	Stimulance multi flora c/10, sachê (45-01-6885)	50,000		43,00	
248	45016560	AMP	SULFATO DE GENTAMICINA 120 MG C/2, SOLUÇÃO INJETÁVEL (45-01-6560)	40,000		20,00	
249	45016561	AMP	SULFATO DE GENTAMICINA 160 MG C/ 1 SOLUÇÃO INJETÁVEL (45-01-6561)	50,000		16,00	
250	45016557	CX	SULFATO DE HIDROXICLOROQUINA 400 MG CAIXA C/ 30 COMPRIMIDOS (45-01-6557)	20,000		66,00	
251	45016886	UN	SULFATO FERROSO + VITAMINA C + COMPLEXO B 30ml solução oral (45-01-6886)	30,000		16,00	
252	45016559	CX	SULFATO FERROSO+ VITAMINA C+ COMPLEXO B CAIXA C/45 DRÁGEAS (45-01-6559)	30,000		26,00	
253	45016562	FR	SULFATOS DE POLIMIXINA B e NEOMICINA+ ACETATO DE FLUDROCORTISONA + CLORIDRATO DE LIDOCAÍNA 8 ML, topicos ofites (45-01-6562)	20,000		12,00	
254	45015825	UN	SUSTAGEM KIDS LATAS DE 380 G DE PO (45-01-5825)	40,000		18,00	
255	45015824	UN	SUSTAGEN LATA DE 400 G DE PO (45-01-5824)	40,000		34,00	
256	45016563	CX	TEOFILINA 200 MG CAIXA C/ 30 CÁPSULAS (45-01-6563)	20,000		22,00	
257	45016887	UN	Tetraciclina antibacteriana B, creme vaginal (45-01-6887)	30,000		30,00	
258	45016888	UN	TIANFENICOL C/2 ENVELOPES PÓ GRANULADO (45-01-6888)	30,000		59,00	

Local e Data:,/...../.....

Carimbo e Assinatura do Fornecedor

000041

ESTADO DO PARANÁ
PREFEITURA MUNICIPAL DE CRUZ MACHADO

CNPJ: 76.339.688/0001-09
Av. Vitoria, 167
C.E.P.: 84620-000 - Cruz Machado - PR

PREGÃO PRESENCIAL
Nr.: 36/2015 - PR

Processo Administrativo: 1-86/2015
Data do Processo Adm.: 02/04/2015
Processo Licitatório: 81/2015
Data do Processo: 10/04/2015

Folha: 19/20

Item	Código	Unid	Especificação	Quantidade	Marca Oferecida	Preço Unitário	Preço Total
259	45016565	CX	TIANFENICOL 500 MG CAIXA C/ 20 CÁPSULAS (45-01-6565)	20,000		59,00	
260	45016889	UN	TIBOLONA 1,25 MG COMPRIMIDOS (45-01-6889)	50,000	40	40,00	
261	45016890	UN	TIBOLONA 2,5 MG COMPRIMIDOS (45-01-6890)	50,000	40	47,00	
262	45016569	TB	TINIDAZOL+ NITRATO DE MICONAZOL 45G CREME VAGINAL (45-01-6569)	30,000		28,00	
263	45016570	TB	TIOCONAZOL+ TINIDAZOL 35G CREME VAGINAL (45-01-6570)	20,000		38,00	
264	45014413	UN	TORVAL 500 CR (45-01-4413)	10,000		44,00	
265	45015351	UN	TRAVATAN COL (45-01-5351)	6,000		93,00	
266	45016572	FR	TRITANOLAMINA+ BORATO DE 8- HIDROXIQUINOLINA 8 ML SOLUÇÃO OTOLÓGICA (45-01-6572)	20,000		12,00	
267	45017416	UN	TROK CR C/10 GR (45-01-7416)	6,000		11,00	
268	45016573	TB	VALERATO DE BETAMETASONA+ SULFATO DE GENTAMICINA+ TOLNAFTATO+ CLIOQUINOL 10 G CREME (45-01-6573)	30,000		11,00	
269	45016894	UN	Valerato de estinilestradiol 0,05 mg + levonorgestrel 0,25 mg c/21 (Neovlar), DRAgeas (45-01-6894)	40,000		6,00	
270	45016895	UN	Valerato de estradio 2 mg + acetato de ciproterona 1 mg (Climene), drageas (45-01-6895)	50,000	40	23,00	
271	45016576	CX	VALPROATO DE SÓDIO 199,8 MG+ ACIDO VALPROICO 87 MG CAIXA C/ 30 COMPRIMIDOS (45-01-6576)	10,000		27,00	
272	45016577	CX	VALPROATO DE SÓDIO 333 MG+ ACIDO VALPROICO 145 MG CAIXA C/ 30 COMPRIMIDOS (45-01-6577)	10,000		35,00	

0000042

Local e Data:
Carimbo e Assinatura do Fornecedor

ESTADO DO PARANÁ
PREFEITURA MUNICIPAL DE CRUZ MACHADO

CNPJ: 76.339.688/0001-09
 Av. Vitória, 167
 C.E.P.: 84620-000 - Cruz Machado - PR

PREGÃO PRESENCIAL
Nr.: 36/2015 - PR

Processo Administrativo: 1-86/2015
 Data do Processo Adm.: 02/04/2015
 Processo Licitatório: 81/2015
 Data do Processo: 10/04/2015

Folha: 20/20

Item	Código	Unid	Especificação	Quantidade	Marca Oferecida	Preço Unitário	Preço Total
273	45017440	CX	VENLAXIM 150 MG, CAIXA COM 28 (45-01-7440)	10,000	8	89,00	
274	45015148	UN	VENLAXIN 150 MG C/14 (45-01-5148)	10,000	8	115,00	
275	45016212	UN	VENLAXIN 75MG C/14 CAPS (45-01-6212)	10,000		62,00	
276	45016896	CX	VITAMINA C c/ 30 comprimidos (45-01-6896)	100,000	60	22,00	
277	45016897	UN	VITAMINA C gotas solução oral (45-01-6897)	100,000	60	10,00	
278	45016583	CX	VITAMINA E 400 MG CAIXA C/ 30 CÁPSULAS (45-01-6583)	60,000	50	29,00	
279	45016584	CX	VITAMINAS E ANTIOXIDANTES CAIXA C/ 30 COMPRIMIDOS (45-01-6584)	100,000	60	50,00	
280	45016585	CX	VITAMINAS E SAIS MINERAIS, DRÁGEAS (45-01-6585)	100,000	60	60,00	
281	45016586	CX	ZUCLOPENTIXOL 10 MG CAIXA C/ 20 COMPRIMIDOS (45-01-6586)	10,000		29,00	
282	45011401	UN	ZYRTEC COMP (45-01-1401)	6,000		45,00	
283	45017045	CP	Acetlofenaco 100 MG c/12 , comprimido (45-01-7045)	200,000	150	24,00	

Local e Data:

Carimbo e Assinatura do Fornecedor

000043

ESTADO DO PARANÁ
PREFEITURA MUNICIPAL DE CRUZ MACHADO

CNPJ: 76.339.688/0001-09
Av. Vitória, 167
C.E.P.: 84620-000 - Cruz Machado - PR

PREGÃO PRESENCIAL

Nr.: 36/2015 - PR

Processo Administrativo: 1-86/2015
Data do Processo Adm.: 02/04/2015
Processo Licitatório: 81/2015
Data do Processo: 10/04/2015

Folha: 1/20

(As propostas serão abertas para julgamento às 09:30 horas do dia 23/04/2015).

Fornecedor: FARMÁCIA VAUGHAN (ZICO)
Endereço: Av. Pres. Get. Vargas, nº 747
Cidade: CRUZ MACHADO Estado: PR Telefone: (42) 3554-1279
CNPJ / CPF: 80.507.202/0001-48 Inscrição Estadual: 30.500.308-37 Fax: (42) 3554-1650
Validade da Proposta: Prazo Entrega/Exec.: Condições de Pagamento:

Item	Código	Unid	Especificação	Quantidade	Marca Oferecida	Preço Unitário	Preço Total
1	45017223	UN	ACECLOFENACO 30 GRAMAS, (CREME) (45-01-7223)	15,000	<u>EMS</u>	<u>16,00</u>	
2	45016847	UN	Acetato de betametasona 3 mg, fosfato dissódico de betametasona 3 mg amp 1 ml (Celestone Soluspan), solução injetável (45-01-6847)	60,000	<u>MANTECORP</u>	<u>16,70</u>	
3	45016848	UN	Acetato de Hidrocortisona + sulfato de neomicina + troxerrutina + benzocaina + vitamina C 10g, pomada bucal. (45-01-6848)	30,000	<u>HYPERMARGAS</u>	<u>13,00</u>	
4	45017224	UN	ACETATO DE MEDROXIPROGESTERONA 10 MG COM 05 COMPRIMIDOS (45-01-7224)	60,000	<u>EMS</u>	<u>10,00</u>	
5	45016300	TB	ACETATO DE RETINOL+ AMINOÁCIDOS+ METIONINA+ CLORANFENICOL 3,5 G POMADA OFTÁLMICA (45-01-6300)	50,000	<u>ALLERGAN</u>	<u>10,25</u>	
6	45016302	TB	ACICLOVIR POM CREME (45-01-6302)	60,000	<u>EMS</u>	<u>11,50</u>	
7	45016303	CX	ACIDO NALIDIXICO 500 MG CAIXA C/56 COMPRIMIDOS (45-01-6303)	20,000	<u>SANOFI</u>	<u>79,30</u>	
8	45016304	FR	ACÍDOS GRAXOS ESSENCIAIS (AGE)+ VITAMINA A+ VITAMINA E+ LECITINA DE SOJA 200 ML LOÇÃO OLEOSA (45-01-6304)	50,000	<u>FARMAX</u>	<u>13,50</u>	

Local e Data:
Carimbo e Assinatura do Fornecedor
FARMÁCIA VAUGHAN AS
CNPJ: 80.507.202/0001-48
26 FEV. 2015

ESTADO DO PARANÁ
PREFEITURA MUNICIPAL DE CRUZ MACHADO

CNPJ: 76.339.688/0001-09
Av. Vitória, 167
C.E.P.: 84620-000 - Cruz Machado - PR

PREGÃO PRESENCIAL
Nr.: 36/2015 - PR

Processo Administrativo: 1-86/2015
Data do Processo Adm.: 02/04/2015
Processo Licitatório: 81/2015
Data do Processo: 10/04/2015

Folha: 2/20

Item	Código	Unid	Especificação	Quantidade	Marca Oferecida	Preço Unitário	Preço Total
9	45017091	UN	ALENTHUS XR 150MG C/30 CAPS (45-01-7091)	30,000	MEDLEY	74,00	
10	45017107	UN	ALENTHUS XR 75MG C/30 CAPS (45-01-7107)	20,000	MEDLEY	31,00	
11	45016306	CX	ALPRAZOLAM 0,25 MG CAIXA C/ 30 COMPRIMIDOS (45-01-6306)	15,000	EMS	11,80	
12	45016307	CX	ALPRAZOLAM 0,5 MG CAIXA C/ 30 COMPRIMIDOS (45-01-6307)	20,000	EMS	21,50	
13	45016308	CX	ALPRAZOLAM 1,0 MG CAIXA C/ 20 COMPRIMIDOS (45-01-6308)	20,000	EMS	38,80	
14	45017225	UN	AMOXICILINA 400 MG + CLAVULANATO DE POTASSIO 57 MG, 70 ML (SUSPENSÃO) (45-01-7225)	60,000	GLAXO	56,80	
15	45016311	FR	AMOXICILINA 400 MG 100 ML; SUSPENSÃO (45-01-6311)	60,000	BIOSS	23,50	
16	45016312	CX	AMOXICILINA 875 MG CAIXA C/ 14 COMPRIMIDOS (45-01-6312)	100,000	EURO	29,80	
17	45016317	CX	AMOXICILINA 875 MG + CLAVULANATO DE POTASSIO 125 MG CAIXA C/14 COMPRIMIDOS (45-01-6317)	100,000	EURO	62,50	
18	45016319	CX	ASPARTATO DE ARGININA+ VITAMINA C CAIXA C/16 COMPRIMIDOS (45-01-6319)	30,000	SANOFI	36,90	
19	45016320	CX	ATENOLOL 25 MG CAIXA C/30 COMPRIMIDOS (45-01-6320)	100,000	EMS	10,00	
20	45017226	UN	ATORVASTATINA 20 MG, COMPRIMIDOS (45-01-7226)	20,000	EMS	73,70	
21	45016321	CX	BACLOFENO 10 MG CAIXA C/20 COMPRIMIDOS (45-01-6321)	50,000	TEUTO	20,00	
22	45016323	TB	BENZOILMETRONIDAZOL+ NISTATINA+ CLORETO DE BANZALCÔNIO 40 G CREME (45-01-6323)	20,000	ACHE	24,80	00
23	45016324	FR	BETA- CICLODEXTRINAPIROXICAN 20 ML SOLUÇÃO ORAL (45-01-6324)	30,000	ACHE	35,80	00

15

Local e Data:

Carimbo e Assinatura do Fornecedor

VALIDADEZ
CNPJ: 80.597.202/0001-48

26 FEV. 2015

ESTADO DO PARANÁ
PREFEITURA MUNICIPAL DE CRUZ MACHADO

CNPJ: 76.339.688/0001-09
 Av. Vitória, 167
 C.E.P.: 84620-000 - Cruz Machado - PR

PREGÃO PRESENCIAL
Nr.: 36/2015 - PR

Processo Administrativo: 1-86/2015
 Data do Processo Adm.: 02/04/2015
 Processo Licitatório: 81/2015
 Data do Processo: 10/04/2015

Folha: 4/20

Item	Código	Unid	Especificação	Quantidade	Marca Oferecida	Preço Unitário	Preço Total
39	45016344	CX	CARVEDILOL 25 MG CAIXA C/ 30 COMPRIMIDOS (45-01-6344)	40,000	EMS	56,80	
40	45016345	FR	CEFADROXIL 250 MG SUSPENSÃO (45-01-6345)	20,000	MEDLEY	50,50	
41	45016346	CX	CEFADROXIL 500 MG CAIXA C/ 8 CÁPSULAS (45-01-6346)	50,000	EURO F.	34,40	
42	45016347	AMP	CEFTRIAXONA SÓDICA IM 1000 MG SOLUÇÃO INJETÁVEL (45-01-6347)	30,000	EMS	26,30	
43	45017050	UN	CEFTRIAXONA SODICA IM 500MG - SOLUÇÃO INJETÁVEL (45-01-7050)	20,000	EMS	17,70	
44	45016348	CX	CELECOXIB 100 MG CAIXA C/ 20 CÁPSULAS (45-01-6348)	10,000	PFIZER	53,70	
45	45016349	CX	CELECOXIB 200 MG CAIXA C/ 10 CÁPSULAS (45-01-6349)	10,000	PFIZER	44,20	
46	45016350	CX	CETOCONAZOL 200 MG CAIXA C/ 30 COMPRIMIDOS (45-01-6350)	100,000	EMS	73,00	
47	45016351	TB	CETOCONAZOL 30 GR CREME (45-01-6351)	50,000	NEO Q.	13,00	
48	45016352	FR	CETOCONAZOL SHAMPOO 100 ML (45-01-6352)	30,000	EMS	35,00	
49	45016353	TB	CETOCONAZOL+ BETAMETASONA 30 G POMADA DERMATOLÓGICA (45-01-6353)	50,000	ACHE	22,00	
50	45016354	TB	CETOCONAZOL+ DIPROPIONATO DE BETAMETASONA 10 G POMADA (45-01-6354)	30,000	EURO F.	10,70	
51	45016355	TB	CETOCONAZOL+ DIPROPIONATO DE BETAMETASONA+ SULFATO DE NEOMICINA 10 G POMADA (45-01-6355)	40,000	ACHE	10,60	
52	45016357	CX	CETOPROFENO 100 MG CAIXA C/ 20 COMPRIMIDOS (45-01-6357)	20,000	MEDLEY	27,00	000000
53	45016358	AMP	CETOPROFENO 100 MG IM SOLUÇÃO INJETÁVEL (45-01-6358)	30,000	SANOFI	20,70	000000

47

Local e Data:

Carimbo e Assinatura do Fornecedor

PREFEITURA MUNICIPAL DE CRUZ MACHADO
 CNPJ: 76.339.688/0001-09

26 FEV. 2015

ESTADO DO PARANÁ
PREFEITURA MUNICIPAL DE CRUZ MACHADO

CNPJ: 76.339.688/0001-09
 Av. Vitória, 167
 C.E.P.: 84620-000 - Cruz Machado - PR

PREGÃO PRESENCIAL
Nr.: 36/2015 - PR

Processo Administrativo: 1-86/2015
 Data do Processo Adm.: 02/04/2015
 Processo Licitatório: 81/2015
 Data do Processo: 10/04/2015

Folha: 5/20

Item	Código	Unid	Especificação	Quantidade	Marca Oferecida	Preço Unitário	Preço Total
54	45016356	CX	CETOPROFENO 50 MG CAIXA C/ 24 COMPRIMIDOS (45-01-6356)	30,000	EMS	20,20	
55	45017230	UN	CIANOCOBALAMINA 1000 MCG, CLORIDRATO DE PIRIDOXINA 50 MG, NITRATO DE TIAMINA 50 MG, DICLOFENACO SÓDICO 50 MG (30 COMPRIMIDOS) (45-01-7230)	60,000	MERCK	41,80	
56	45016360	CX	CILOSTAZOL 50 MG CAIXA C/ 30 COMPRIMIDOS (45-01-6360)	50,000	LIBBS	21,50	
57	45016361	CX	CITALOPRAM 20 MG CAIXA C/ 28 COMPRIMIDOS (45-01-6361)	30,000	EMS	79,80	
58	45016362	CX	CITRATO DE CLOMIFENO 50 MG CAIXA C/ 10 COMPRIMIDOS (45-01-6362)	30,000	MEDLEY	44,50	
59	45016363	FR	CLARITROMICINA 250 MG 60 ML SUSPENSÃO (45-01-6363)	20,000	EMS	69,00	
60	45016364	CX	CLARITROMICINA 500 MG CAIXA C/ 10 COMPRIMIDOS (45-01-6364)	50,000	EMS	94,50	
61	45016365	CX	GLOBAZAM 10 MG CAIXA C/ 20 COMPRIMIDOS (45-01-6365)	10,000	SANOPI	10,15	
62	45016366	CX	GLOBAZAM 20 MG CAIXA C/ 20 COMPRIMIDOS (45-01-6366)	10,000	SANOPI	18,05	
63	45017231	UN	CLORANFENICOL COL (SOLUÇÃO OFTÁLMICA) (45-01-7231)	30,000	NEO Q.	7,50	
64	45016368	FR	CLORETO DE BENZALCÔNIO+ SORO FISIOLÓGICO 30 ML SOLUÇÃO (45-01-6368)	20,000	NEO Q.	6,50	
65	45016369	CX	CLORETO DE POTÁSSIO 600 MG C/ 20 DRÁGEAS (45-01-6369)	50,000	NOVARTIS	10,75	
66	45016371	FR	CLORETO DE SÓDIO 0,9% 50 ML SOLUÇÃO SPRAY (45-01-6371)	50,000	EURO F.	14,95	
67	45017232	UN	CLORETO DE SÓDIO 3% , 45 ML (SOLUÇÃO SPRAY) (45-01-7232)	50,000	EURO F.	18,80	00
68	45016370	FR	CLORETO DE SÓDIO 3% 45 ML SOLUÇÃO SPRAY (45-01-6370)	50,000	EURO F.	18,80	00

Local e Data:

Carimbo e Assinatura do Fornecedor

142
 ASS
 CNPJ: 80.897.209/0001-00
 25 FEV. 2015

ESTADO DO PARANÁ
PREFEITURA MUNICIPAL DE CRUZ MACHADO

CNPJ: 76.339.688/0001-09
Av. Vitória, 167
C.E.P.: 84620-000 - Cruz Machado - PR

PREGÃO PRESENCIAL
Nr.: 36/2015 - PR

Processo Administrativo: 1-86/2015
Data do Processo Adm.: 02/04/2015
Processo Licitatório: 81/2015
Data do Processo: 10/04/2015

Folha: 6/20

Item	Código	Unid	Especificação	Quantidade	Marca Oferecida	Preço Unitário	Preço Total
69	45017233	UN	CLORIDRARO FEXOFENADINA 60 MG + CLORIDRATO DE PSEUDO-EFEDRINA 120 MG (COMPRIMIDOS) (45-01-7233)	50,000	EMS	32,50	
70	45016372	CX	CLORIDRATO ALFUZOSINA 10 MG CAIXA C/ 10 COMPRIMIDOS (45-01-6372)	20,000	SANOFI	220,00	
71	45017234	UN	CLORIDRATO CETILPIRIDÍNIO + BENZOCAÍNA, 50 ML (SOLUÇÃO SPRAY) (45-01-7234)	30,000	SANOFI	21,15	
72	45017235	UN	CLORIDRATO CIPROFLOXACINO, 10 ML (TÓPICO OTITES) (45-01-7235)	30,000	NOVARTIS	22,60	
73	45016858	UN	CLORIDRATO CLONIDINA 0,100mg, COMPRIMIDOS (45-01-6858)	50,000	BOEHRINGER	5,85	
74	45017236	UN	CLORIDRATO CLONIDINA 0,150 MG (COMPRIMIDOS) (45-01-7236)	50,000	BOEHRINGER	7,25	
75	45017237	UN	CLORIDRATO CLONIDINA 0,200 MG (COMPRIMIDOS) (45-01-7237)	50,000	BOEHRINGER	3,00	
76	45016374	CX	CLORIDRATO DE AMITRIPTILINA 12,5 MG+ CLODIAZEPÓXICO 5 MG CAIXA C/ 20 CÁPSULAS (45-01-6374)	10,000	VALEANT	8,40	
77	45016861	UN	Cloridrato de Ciprofloxacino + dexametasona 3,5 g, POMADA OFTÁLMICA (45-01-6861)	20,000	ALLERGAN	32,25	
78	45016862	UN	Cloridrato de Ciprofloxacino + dexametasona 5 ml, SOLUÇÃO OFTÁLMICA (45-01-6862)	20,000	LATINO E	26,50	
79	45016391	CX	CLORIDRATO DE ISOXSUPRINA CAIXA C/ 20 COMPRIMIDOS (45-01-6391)	20,000	APSEN	66,70	
80	45016864	UN	Cloridrato de Levocetirizina 5 mg c/ 10 , COMPRIMIDOS (45-01-6864)	20,000	EURO F.	29,20	
81	45016865	UN	Cloridrato de Nafazolina + cloreto de benzalcônio + soro fisiológico 30 ml, SOLUÇÃO NASAL (45-01-6865)	50,000	NEO R.	6,50	
82	45017238	UN	CLORIDRATO DE OXIMETAZOLINA, 30 ML, (SOLUÇÃO NASAL) (45-01-7238)	50,000	SCHERING	9,45	

Local e Data:,/...../.....

Carimbo e Assinatura do Fornecedor

Carimbo e Assinatura do Fornecedor
CNPJ: 80.897.205/0001-08

26 FEV. 2015

ESTADO DO PARANÁ
PREFEITURA MUNICIPAL DE CRUZ MACHADO

CNPJ: 76.339.688/0001-09
 Av. Vitória, 167
 C.E.P.: 84620-000 - Cruz Machado - PR

PREGÃO PRESENCIAL

Nr.: 36/2015 - PR

Processo Administrativo: 1-86/2015
 Data do Processo Adm.: 02/04/2015
 Processo Licitatório: 81/2015
 Data do Processo: 10/04/2015

Folha: 7/20

Item	Código	Unid	Especificação	Quantidade	Marca Oferecida	Preço Unitário	Preço Total
83	45016401	TB	CLORIDRATO DE PROMETAZINA 30 G CREME (45-01-6401)	30,000	<u>BELFAR</u>	<u>12,80</u>	
84	45016866	CX	Cloridrato de Tioridazina 25mg c/20, COMPRIMIDOS (45-01-6866)	20,000	<u>VALGANT</u>	<u>14,60</u>	
85	45017239	CX	CLORIDRATO DOXICICLINA 100 MG, CAIXA COM 15 CÁPSULAS (45-01-7239)	20,000	<u>NEO R.</u>	<u>22,50</u>	
86	45016386	CX	CLORIDRATO FEXOFENADINA 120 MG CAIXA C/10 COMPRIMIDOS (45-01-6386)	50,000	<u>SANOFI</u>	<u>45,00</u>	
87	45016389	CX	CLORIDRATO HIDROXIZINA 25 MG CAIXA C/ 30 COMPRIMIDOS (45-01-6389)	40,000	<u>TKS</u>	<u>15,00</u>	
88	45016390	CX	CLORIDRATO HIDROXIZINA+ SULFATO DE EFEDRINA+ TEOFILINA CAIXA C/ 20 COMPRIMIDOS (45-01-6390)	30,000	<u>PFIZER</u>	<u>10,00</u>	
89	45016392	CX	CLORIDRATO METOCLOPRAMIDA+ DIMETICONA+ PEPSINA CAIXA C/ 30 CÁPSULAS (45-01-6392)	50,000	<u>ACHE</u>	<u>31,20</u>	
90	45016395	CX	CLORIDRATO NORTRIPTILINA 50 MG CAIXA C/ 20 CÁPSULAS (45-01-6395)	10,000	<u>NOVARTIS</u>	<u>48,20</u>	
91	45016869	UN	CLORIDRATO PAROXETINA 10 MG CAIXA C/ 20 COMPRIMIDOS (45-01-6869)	15,000	<u>EURO F.</u>	<u>36,85</u>	
92	45016397	CX	CLORIDRATO PAROXETINA 15 MG CAIXA C/ 20 COMPRIMIDOS (45-01-6397)	15,000	<u>EURO F.</u>	<u>36,85</u>	
93	45016398	CX	CLORIDRATO PAROXETINA 20 MG CAIXA C/ 30 COMPRIMIDOS (45-01-6398)	30,000	<u>MEDLEY</u>	<u>56,10</u>	
94	45016399	CX	CLORIDRATO PAROXETINA 30 MG CAIXA C/ 30 COMPRIMIDOS (45-01-6399)	20,000	<u>EURO F.</u>	<u>169,70</u>	
95	45016400	CX	CLORIDRATO PIPERIDOLATO+ HESPERIDINA- COMPLEXO+ VITAMINA C, CAIXA C/ 30 DRÁGEAS (45-01-6400)	40,000	<u>SANOFI</u>	<u>15,15</u>	
96	45016402	CX	CLORIDRATO SERTRALINA 50 MG CAIXA C/ 28 COMPRIMIDOS (45-01-6402)	25,000	<u>EMS</u>	<u>76,80</u>	
97	45016403	CX	CLORIDRATO TANSULOSINA 0,4 MG CAIXA C/ 20 CÁPSULAS (45-01-6403)	20,000	<u>ASTELAS</u>	<u>79,75</u>	

Local e Data:

Carimbo e Assinatura do Fornecedor

CAROLINA VAINA
 CNPJ: 86.597.808/0001-88

26 FEV. 2015

ESTADO DO PARANÁ
PREFEITURA MUNICIPAL DE CRUZ MACHADO

CNPJ: 76.339.688/0001-09
Av. Vitória, 167
C.E.P.: 84620-000 - Cruz Machado - PR

PREGÃO PRESENCIAL

Nr.: 36/2015 - PR

Processo Administrativo: 1-86/2015
Data do Processo Adm.: 02/04/2015
Processo Licitatório: 81/2015
Data do Processo: 10/04/2015

Folha: 8/20

Item	Código	Unid	Especificação	Quantidade	Marca Oferecida	Preço Unitário	Preço Total
98	45016405	CX	CLORIDRATO TICLODIPINA 250 MG CAIXA C/ 30 COMPRIMIDOS (45-01-6405)	40,000	ROCHE	56,65	
99	45016406	CX	CLORIDRATO TRAMADOL 50 MG CAIXA C/ 10 CÁPSULAS (45-01-6406)	20,000	GRUNENTIAL	46,30	
100	45017240	CX	CLORIDRATO TRAZODONA 50 MG, CAIXA COM 60 COMPRIMIDOS (45-01-7240)	10,000	APSEN	66,40	
101	45016409	CX	CLORIDRATO VENLAFAXINA 150 MG CAIXA C/ 14 CÁPSULAS (45-01-6409)	10,000	TORRENT	87,50	
102	45016408	CX	CLORIDRATO VENLAFAXINA 75 MG CAIXA C/ 14 CÁPSULAS (45-01-6408)	15,000	TORRENT	64,60	
103	45016410	TB	CLOTRIMAZOL 20 G CREME (45-01-6410)	30,000	NEO Q.	8,80	
104	45016411	CX	CLOXAZOLAM 1 MG CAIXA C/ 20 COMPRIMIDOS (45-01-6411)	10,000	EURO F.	12,75	
105	45016412	CX	CLOXAZOLAM 2 MG CAIXA C/ 20 COMPRIMIDOS (45-01-6412)	10,000	EURO F.	20,15	
106	45016413	CX	CLOXAZOLAM 4 MG CAIXA C/ 20 COMPRIMIDOS (45-01-6413)	10,000	EURO F.	30,50	
107	45016415	CX	CODEÍNA+ PARACETAMOL 30 MG CAIXA C/ 12 COMPRIMIDOS (45-01-6415)	15,000	JOHNSON	24,70	
108	45016414	CX	CODEÍNA+ PARACETAMOL 7,5 MG CAIXA C/ 12 COMPRIMIDOS (45-01-6414)	15,000	JOHNSON	17,80	
109	45010022	TB	COLAGENASE + CLORANFENICOL 30 GR POMADA (45-01-0022)	50,000	CRISTALIA	42,60	
110	45016416	TB	COLAGENASE 30 G POMADA (45-01-6416)	50,000	CRISTALIA	41,35	
111	45014047	UN	COMPLEXO B 100 mg (45-01-4047)	40,000	MED QUIM.	20,00	
112	45016418	CX	CUMARINA+ TROXERRUTINA 20 MG DRÁGEAS (45-01-6418)	20,000	GFARMA	23,00	00
113	45017052	PCT	Curativo hidrocoloide 20/20 (45-01-7052)	40,000	SANFAR	95,90	00

031

Local e Data:

Carimbo e Assinatura do Fornecedor

.....
FARMACIA VANDERLEI
CNPJ: 09.597.208/0001-88

ESTADO DO PARANÁ
PREFEITURA MUNICIPAL DE CRUZ MACHADO

CNPJ: 76.339.688/0001-09
Av. Vitória, 167
C.E.P.: 84620-000 - Cruz Machado - PR

PREGÃO PRESENCIAL

Nr.: 36/2015 - PR

Processo Administrativo: 1-86/2015
Data do Processo Adm.: 02/04/2015
Processo Licitatório: 81/2015
Data do Processo: 10/04/2015

Folha: 9/20

Item	Código	Unid	Especificação	Quantidade	Marca Oferecida	Preço Unitário	Preço Total
114	45017110	UN	CYMBALTA 60MG C/28CPS (45-01-7110)	30,000	ELI	334,00	
115	45017411	UN	DEKAPOTE ER 500MG (45-01-7411)	20,000	ABBOTT	78,40	
116	45017241	UN	DEXAMETASONA (SOLUÇÃO OFTÁLMICA) (45-01-7241)	30,000	TSUTO	6,50	
117	45016872	UN	DEXAMETASONA POMADA OFTÁLMICA (45-01-6872)	30,000	NOVARTIS	22,30	
118	45016421	FR	DEXAMETASONA+ SULFATO DE NEOMICINA+ SULFATO DE POLIMIXINA B 5 ML SOLUÇÃO OFTÁLMICA (45-01-6421)	30,000	NOVARTIS	13,50	
119	45016422	TB	DEXAMETASONA+ SULFATO DE NEOMICINA+ SULFATO DE POLIMIXINA B 3,5 GRS POMADA OFTÁLMICA (45-01-6422)	30,000	NOVARTIS	22,00	
120	45016423	CX	DICLOFENACO COLESTIRAMINA 70 MG CAIXA C/ 14 CÁPSULAS (45-01-6423)	50,000	NEO B.	15,00	
121	45016424	TB	DICLOFENACO DIETILAMONIO 60 GR GEL (45-01-6424)	50,000	CIMED	12,00	
122	45016426	CX	DICLOFENACO SÓDICO 50 MG+ CODEÍNA 50 MG CAIXA C/ 20 COMPRIMIDOS (45-01-6426)	15,000	NOVARTIS	63,40	
123	45016427	CX	DICLORIDRATO BETAISTINA 24 MG CAIXA C/ 30 COMPRIMIDOS (45-01-6427)	50,000	APSEN	35,20	
124	45016428	CX	DICLORIDRATO DE FLUNARIZINA 10 MG CAIXA C/ 50 COMPRIMIDOS (45-01-6428)	40,000	VITAPAN	16,00	
125	45016429	CX	DIDROGESTERONA 10 MG CAIXA C/ 14 COMPRIMIDOS (45-01-6429)	30,000	ABBOTT	23,10	
126	45016873	UN	Diisetonato de hexamidina+cloridrato de tetracaina, COLUTORIO (45-01-6873)	30,000	SANOFI	38,00	
127	45016430	FR	DIMENDRINATO 25 MG+ CLORIDRATO DE PIRIDOXINA 5 MG 20 ML SOLUÇÃO ORAL (45-01-6430)	30,000	LUPER	10,00	

Local e Data:

Carimbo e Assinatura do Fornecedor

COMUNICAÇÃO VALOR
CNPJ: 80.597.902/0001-00

25 FEV 2015

ESTADO DO PARANÁ
PREFEITURA MUNICIPAL DE CRUZ MACHADO

CNPJ: 76.339.688/0001-09
 Av. Vitória, 167
 C.E.P.: 84620-000 - Cruz Machado - PR

PREGÃO PRESENCIAL
Nr.: 36/2015 - PR

Processo Administrativo: 1-86/2015
 Data do Processo Adm.: 02/04/2015
 Processo Licitatório: 81/2015
 Data do Processo: 10/04/2015

Folha: 10/20

Item	Código	Unid	Especificação	Quantidade	Marca Oferecida	Preço Unitário	Preço Total
128	45016431	CX	DIMENDRINATO 50 MG+ CLORIDRATO DE PIRIDOXINA 10 MG CAIXA C/ 20 COMPRIMIDOS (45-01-6431)	30,000	UNIAO R.	11,70	
129	45016432	CX	DIMETICONA 40 MG CAIXA C/ 20 COMPRIMIDOS (45-01-6432)	30,000	EMS	10,00	
130	45016435	CX	DIOSMINA 450 MG+ HESPERIDINA 50 MG CAIXA C/ 30 COMPRIMIDOS (45-01-6435)	200,000	TEUTO	49,00	
131	45017458	UN	DIOVAN 12.5 MG CAIXA C/28 (45-01-7458)	10,000	NOVARTIS	78,90	
132	45017456	UN	DIOVAN 160 MG CAIXA C/14 (45-01-7456)	215,000	NOVARTIS	74,80	
133	45017457	UN	DIOVAN 320 MG CAIXA C/28 (45-01-7457)	15,000	NOVARTIS	74,80	
134	45016436	FR	DIPROPIONATO DE BECLOMETASONA 200 MCG PÓ INALATÓRIO (45-01-6436)	40,000	CHIESI	37,90	
135	45016437	FR	DIPROPIONATO DE BECLOMETASONA 400 MCG PÓ INALATÓRIOFR (45-01-6437)	40,000	CHIESI	65,90	
136	45016438	FR	DIPROPIONATO DE BECLOMETASONA+ SULFATO DE SALBUTAMOL AEROSOL INALATÓRIO (45-01-6438)	40,000	CHIESI	36,55	
137	45016439	CX	DISSULFIRAM 250 MG CAIXA C/ 20 COMPRIMIDOS (45-01-6439)	10,000	SANOFI	7,00	
138	45016442	CX	DIVALPROATO DE SÓDIO 500 MG CAIXA C/ 30 COMPRIMIDOS (45-01-6442)	20,000	ABBOTT	78,35	
139	45016440	CX	DIVALPROATO DE SÓDIO 125 MG CAIXA C/ 30 CÁPSULAS (45-01-6440)	10,000	ABBOTT	24,65	
140	45016441	CX	DIVALPROATO DE SÓDIO 250 MG CAIXA C/ 30 COMPRIMIDOS (45-01-6441)	10,000	ABBOTT	42,00	
141	45016443	CX	DIVALPROATO DE SÓDIO ER 500 MG CAIXA C/ 30 COMPRIMIDOS (45-01-6443)	20,000	ABBOTT	78,40	
142	45016445	CX	DOMPERIDONA 10 MG CAIXA C/ 30 COMPRIMIDOS (45-01-6445)	20,000	EMS	10,50	

Local e Data:

Carimbo e Assinatura do Fornecedor

ARMARIA VAINDOUCIA
 CNPJ: 30.907.209/0001-48

26 FEV. 2015

ESTADO DO PARANÁ
PREFEITURA MUNICIPAL DE CRUZ MACHADO

CNPJ: 76.339.688/0001-09
 Av. Vitória, 167
 C.E.P.: 84620-000 - Cruz Machado - PR

PREGÃO PRESENCIAL

Nr.: 36/2015 - PR

Processo Administrativo: 1-86/2015
 Data do Processo Adm.: 02/04/2015
 Processo Licitatório: 81/2015
 Data do Processo: 10/04/2015

Folha: 11/20

Item	Código	Unid	Especificação	Quantidade	Marca Oferecida	Preço Unitário	Preço Total
143	45016444	FR	DOMPIDONA 100 ML SUSPENÇÃO (45-01-6444)	20,000	MEDLEY	29,45	
144	45017410	UN	DONAREM 100MG C/30 COMPR. (45-01-7410)	10,000	APSEN	66,45	
145	45016648	UN	EMAMA 400MG C/30 (45-01-6648)	10,000	EUROFARMA	25,70	
146	45016446	CX	ESOMEPRAZOL MANGNÉSIO 20 MG CAIXA C/ 14 COMPRIMIDOS (45-01-6446)	20,000	ASTRA	61,75	
147	45016447	CX	ESOMEPRAZOL MANGNÉSIO 40 MG CAIXA C/ 14 COMPRIMIDOS (45-01-6447)	20,000	ASTRA	147,00	
148	45016448	CX	ESTRADIOL 1 MG CAIXA C/ 28 COMPRIMIDOS (45-01-6448)	40,000	BAYER	29,40	
149	45016449	CX	ESTRADIOL 2 MG CAIXA C/ 28 COMPRIMIDOS (45-01-6449)	40,000	BAYER	58,85	
150	45016450	CX	ESTRADIOL+ ACETATO DE NORETISTERONA CAIXA C/ 28 COMPRIMIDOS (45-01-6450)	40,000	BAYER	43,75	
151	45017242	CX	ESTROGÊNIOS CONJUGADOS NATURAIS, CAIXA COM 28 DRÁGEAS (45-01-7242)	40,000	WIETH	32,85	
152	45016456	CX	ETODOLACO 400 MG CAIXA C/ 10 COMPRIMIDOS (45-01-6456)	40,000	APSEN	15,35	
153	45016457	CX	FEMPROCUMONA 3 MG CAIXA C/ 25 COMPRIMIDOS (45-01-6457)	20,000	M. PHARMA	8,65	
154	45016458	TB	FLUDROXICORTIDA 30 G POMADA (45-01-6458)	20,000	BIOLAB	24,10	
155	45015596	UN	FORASEQ 12/400 (45-01-5596)	6,000	NOVARTIS	107,00	
156	45016462	TB	FOSFATO DE CLINDAMICINA 20 G CREME VAGINAL (45-01-6462)	30,000	PRATI	35,65	
157	45016463	FR	FOSFATO DISSODICO DE DEXAMETASONA+ SULFATO DE NEOMICINA+ CLORIDRATO DE FENILEFRINA 20 ML SOLUÇÃO NASAL (45-01-6463)	30,000	ACHE	23,70	

Local e Data:

Carimbo e Assinatura do Fornecedor

ATA DA COMISSÃO DE LICITAÇÃO
 Nº 001/2015
 CNPJ: 80.507.202/0001-48

26 FEV. 2015

ESTADO DO PARANÁ
PREFEITURA MUNICIPAL DE CRUZ MACHADO

CNPJ: 76.339.688/0001-09
Av. Vitória, 167
C.E.P.: 84620-000 - Cruz Machado - PR

PREGÃO PRESENCIAL
Nr.: 36/2015 - PR

Processo Administrativo: 1-86/2015
Data do Processo Adm.: 02/04/2015
Processo Licitatório: 81/2015
Data do Processo: 10/04/2015

Folha: 12/20

Item	Código	Unid	Especificação	Quantidade	Marca Oferecida	Preço Unitário	Preço Total
158	45016459	FR	FOSFOMICINA TROMETAMOL 8G C/ 1 GRANULADO (45-01-6459)	30,000	ZAMBON	40,45	
159	45016464	CX	FUMARATO DE FORMOTEROL 12 MCG CAIXA C/ 30 CÁPSULAS (45-01-6464)	40,000	HYPER	42,40	
160	45016466	CX	FUMARATO DE FORMOTEROL 12 MCG+ BUDESONIDA 200 MCG CÁPSULAS (45-01-6466)	20,000	NOVARTIS	107,00	
161	45016468	CX	FUMARATO DE FORMOTEROL 12 MCG+ BUDESONIDA 400 MCG CÁPSULAS (45-01-6468)	20,000	NOVARTIS	107,00	
162	45016465	CX	FUMARATO DE FORMOTEROL 6 MCG+ BUDESONIDA 200 MCG CÁPSULAS (45-01-6465)	20,000	BIOSS	65,85	
163	45017243	CX	FUMARATO DE QUETIAPINA 100 MG, CAIXA COM 30 COMPRIMIDOS (45-01-7243)	10,000	ACHE	137,90	
164	45016469	CX	FUMARATO DE QUETIAPINA 25 MG CAIXA C/ 14 COMPRIMIDOS (45-01-6469)	20,000	ACHE	20,25	
165	45017244	UN	FUROATO DE FLUTICASONA, SPRAY NASAL (45-01-7244)	20,000	GLAXO	40,35	
166	45016471	CX	GABAPENTINA 300 MG CAIXA C/ 30 COMPRIMIDOS (45-01-6471)	10,000	EMS	50,85	
167	45016473	CX	GINKGO BILOBA 120 MG CAIXA C/ 30 COMPRIMIDOS (45-01-6473)	50,000	ZYDUS	51,40	
168	45016472	CX	GINKGO BILOBA 80 MG CAIXA C/ 30 COMPRIMIDOS (45-01-6472)	40,000	MULTILAB	32,75	
169	45016474	CX	GINSENG+ MULTIVITAMINAS CAIXA C/ 30 DRÁGEAS (45-01-6474)	50,000	LUPER	42,40	
170	45016876	UN	Harpagophytum procumbens 400 mg extrato seco 5% (Arapáol), DRAGEAS (45-01-6876)	50,000	APSEN	53,30	
171	45016478	TB	HIALURONIDASE+ VALERATO DE BETAMETASONA 20G POMADA (45-01-6478)	20,000	APSEN	84,40	

Local e Data:

Carimbo e Assinatura do Fornecedor

ARMACIA SINDUCULAS
CNPJ: 09.997.202/0001-48

25 FEV. 2015

ESTADO DO PARANÁ
PREFEITURA MUNICIPAL DE CRUZ MACHADO

CNPJ: 76.339.688/0001-09
Av. Vitória, 167
C.E.P.: 84620-000 - Cruz Machado - PR

PREGÃO PRESENCIAL

Nr.: 36/2015 - PR

Processo Administrativo: 1-86/2015
Data do Processo Adm.: 02/04/2015
Processo Licitatório: 81/2015
Data do Processo: 10/04/2015

Folha: 13/20

Item	Código	Unid	Especificação	Quantidade	Marca Oferecida	Preço Unitário	Preço Total
172	45016479	FR	HIDROXIDO DE ALUMINIO E MAGNESIO+ DIMETICONA 240 ML SUSPENSÃO (45-01-6479)	40,000	PRATI	12,30	
173	45017245	UN	HIDRÓXIDO DE FERRO III POLIMALTOSADO, 30 ML (SOLUÇÃO ORAL) (45-01-7245)	30,000	NYCOMED	26,25	
174	45017246	CX	HIDROXIDO DE FERRO POLIMALTOSADO 100 MG, CAIXA COM 30 COMPRIMIDOS. (45-01-7246)	50,000	NYCOMED	41,80	
175	45016480	CX	HIDROXIUREIA 500 MG CAIXA C/ 100 CÁPSULAS (45-01-6480)	15,000	BRISTOL	224,20	
176	45016481	CX	INDOMETACINA 25 MG CÁPSULAS (45-01-6481)	30,000	APSEN	19,40	
177	45016482	CX	INDOMETACINA 50 MG CÁPSULAS (45-01-6482)	30,000	APSEN	27,55	
178	45016486	FR	LACTULOSE 120 ML XAROPE (45-01-6486)	30,000	LEGRAN	27,85	
179	45016488	CX	LAMOTRIGINA 100 MG CAIXA C/ 30 COMPRIMIDOS (45-01-6488)	10,000	TORRENT	67,20	
180	45016487	CX	LAMOTRIGINA 50 MG CAIXA C/ 30 COMPRIMIDOS (45-01-6487)	10,000	TORRENT	41,30	
181	45016489	CX	LANSOPRAZOL 30 MG+ CLAITROMICINA 500 MG+ AMOXICILINA 500 MG CÁPSULAS (45-01-6489)	30,000	MEDLEY	135,00	
182	45016490	FR	LEVODROPROPIZINA 120 ML XAROPE (45-01-6490)	50,000	SUPERA	24,65	
183	45017247	CX	LEVOFLOXACINO 500 MG, CAIXA COM 10 COMPRIMIDOS (45-01-7247)	50,000	EMS	93,60	
184	45017054	FR	Loção oleosa infantil a base de AGE c/ vitaminas A e E (dersani baby) (45-01-7054)	30,000	DAULT	24,00	
185	45016493	FR	MALEATO DE BROMOFENIRAMINA+ CLORIDRATO DE FENILEFRINA 20 ML SOLUÇÃO ORAL (45-01-6493)	50,000	ACHE	9,00	

Local e Data:,,

Carimbo e Assinatura do Fornecedor

ARMADORA SINDICATAS
CNPJ: 80.507.202/0001-48

26 FEV. 2015

ESTADO DO PARANÁ
PREFEITURA MUNICIPAL DE CRUZ MACHADO

CNPJ: 76.339.688/0001-09
Av. Vitória, 167
C.E.P.: 84620-000 - Cruz Machado - PR

PREGÃO PRESENCIAL
Nr.: 36/2015 - PR

Processo Administrativo: 1-86/2015
Data do Processo Adm.: 02/04/2015
Processo Licitatório: 81/2015
Data do Processo: 10/04/2015

Folha: 14/20

Item	Código	Unid	Especificação	Quantidade	Marca Oferecida	Preço Unitário	Preço Total
186	45016494	CX	MALEATO DE BROMOFENIRAMINA+ CLORIDRATO DE FENILEFRINA CAIXA C/ 12 COMPRIMIDOS (45-01-6494)	50,000	ACHE	16,70	
187	45016496	CX	MALEATO DE DEXCLORFENIRAMINA 2 MG+ BETAMETASONA 0,25 MG COMPRIMIDOS (45-01-6496)	50,000	UNIÃO	12,40	
188	45016497	FR	MALEATO DE DEXCLORFENIRAMINA+ SULFATO DE PSEUDOEFEDRINA+ GUAIFENESINA 120 ML XAROPE (45-01-6497)	50,000	EMS	17,00	
189	45016498	CX	MALEATO DE PIZOTIFENO 0,5 MG CAIXA C/ 20 DRÁGEAS (45-01-6498)	20,000	NOVARTIS	25,70	
190	45016495	FR	MALEATO DEXCLORFENIRAMINA+ BETAMETASONA 120 ML XAROPE (45-01-6495)	30,000	LEGRAN	14,95	
191	45016880	UN	MEBENDAZOL + TIABENDAZOL 30ML, SOLUÇÃO ORAL (45-01-6880)	50,000	NEO Q.	15,65	
192	45016500	CX	MEBENDAZOL+ TIABENDAZOL CAIXA C/ 6 COMPRIMIDOS (45-01-6500)	50,000	NEO Q.	8,85	
193	45016501	CX	MELILOTUS OFFINALIS LAM CAIXA C/ 20 COMPRIMIDOS (45-01-6501)	20,000	MARJAN	83,10	
194	45011744	UN	MELOXICAM 15MG (COMPRIMIDOS) (45-01-1744)	100,000	LEGRAN	21,50	
195	45014754	UN	MELOXICAM 7,5MG (COMPRIMIDOS) (45-01-4754)	50,000	LEGRAN	12,45	
196	45016502	CX	MESILATO DE DIIDROERGOCRITINA+ DICLORIDRATO DE FLUNARIZINA CAIXA C/ 20 COMPRIMIDOS (45-01-6502)	50,000	ACHE	94,50	
197	45016505	CX	MESILATO DE DOXAZOSINA 2 MG CAIXA C/ 30 COMPRIMIDOS (45-01-6505)	50,000	APSEN	68,60	
198	45016506	CX	MESILATO DE DOXAZOSINA 4 MG CAIXA C/ 30 COMPRIMIDOS (45-01-6506)	50,000	APSEN	106,00	
199	45016507	CX	METENAMINA+ CLORETO DE METILTIONINIO CAIXA C/ 20 DRÁGEAS (45-01-6507)	20,000	GROSS	16,50	

Local e Data:

Carimbo e Assinatura do Fornecedor

ARMACIA VANDUQUELLAS
CNPJ: 80.897.208/0001-48

26 FEV. 2015

ESTADO DO PARANÁ
PREFEITURA MUNICIPAL DE CRUZ MACHADO

CNPJ: 76.339.688/0001-09
Av. Vitória, 167
C.E.P.: 84620-000 - Cruz Machado - PR

PREGÃO PRESENCIAL
Nr.: 36/2015 - PR

Processo Administrativo: 1-86/2015
Data do Processo Adm.: 02/04/2015
Processo Licitatório: 81/2015
Data do Processo: 10/04/2015

Folha: 15/20

Item	Código	Unid	Especificação	Quantidade	Marca Oferecida	Preço Unitário	Preço Total
200	45017248	CX	METOTREXATO 2,5 MG, CAIXA COM 25 COMPRIMIDOS (45-01-7248)	20,000	ZODIAC	24,30	
201	45016510	FR	MICONAZOL 40 G GEL ORAL (45-01-6510)	40,000	JOHNSONS	26,95	
202	45016511	LATA	MINERAIS+ VITAMINAS+ LEITE INTEGRAL+ LEITE DESNATADO 400 GR (45-01-6511)	50,000	NESTLE	35,15	
203	45016512	CX	MONONITRATO DE TIAMINA+ CLORIDRATO DE PIRIDOXINA+ CIANOCOBALAMINA CAIXA C/ 20 DRÁGEAS (45-01-6512)	40,000	MERK	42,70	
204	45016513	CX	NAPROXENO 250 MG CAIXA C/ 15 COMPRIMIDOS (45-01-6513)	30,000	IGUOTO	8,00	
205	45016882	UN	NAPROXENO 500 MG CAIXA C/ 20 COMPRIMIDOS (45-01-6882)	30,000	TEUTO	19,00	
206	45016515	CX	NATEGLINIDA 120 MG CAIXA C/ 24 COMPRIMIDOS (45-01-6515)	30,000	NOVARTIS	58,20	
207	45015267	UN	NATELE (45-01-5267)	10,000	BAYER	35,60	
208	45011042	UN	NIMESULIDE GTS (45-01-1042)	20,000	EMS	12,60	
209	45016517	CX	NITRAZEPAM 5 MG CAIXA C/ 20 COMPRIMIDOS (45-01-6517)	10,000	NOVA QUIM.	13,30	
210	3031637	LATA	NUTREN ACTIVE, 400 GRAMAS- NESTLÉ, CAIXA C/12 (03-03-1637)	30,000	NESTLE	35,00	
211	45016519	FR	OFLOXACINO 5 ML SOLUÇÃO OFTÁLMICA (45-01-6519)	10,000	ALLERGAN	30,60	
212	45017249	CX	OXALATO DE ESCITALOPRAM 10 MG, CAIXA COM 30 COMPRIMIDOS (45-01-7249)	15,000	ACHE	70,20	
213	45016525	CX	PANTOPRAZOL 20 MG CAIXA C/ 28 COMPRIMIDOS (45-01-6525)	50,000	EMS	57,55	
214	45016526	CX	PANTOPRAZOL 40 MG CAIXA C/ 28 COMPRIMIDOS (45-01-6526)	100,000	EMS	102,60	

ARMACIA VANDUGLAS
CNPJ: 80.897.202/0001-48

Local e Data:

Carimbo e Assinatura do Fornecedor

26 FEV. 2015

ESTADO DO PARANÁ
PREFEITURA MUNICIPAL DE CRUZ MACHADO

CNPJ: 76.339.688/0001-09
Av. Vitória, 167
C.E.P.: 84620-000 - Cruz Machado - PR

PREGÃO PRESENCIAL
Nr.: 36/2015 - PR

Processo Administrativo: 1-86/2015
Data do Processo Adm.: 02/04/2015
Processo Licitatório: 81/2015
Data do Processo: 10/04/2015

Folha: 16/20

Item	Código	Unid	Especificação	Quantidade	Marca Oferecida	Preço Unitário	Preço Total
215	45016529	FR	PARACETAMOL+ CLORIDARTO DE DIFENIDRAMINA+ CLORIDARTO DE PSEUDO-EFEDRINA 120 ML PEDIATRICO XAROPE (45-01-6529)	40,000	ACHE	11,35	
216	45016528	FR	PARACETAMOL+ CLORIDARTO DE DIFENIDRAMINA+ CLORIDARTO DE PSEUDO-EFEDRINA 120 ML ADULTO XAROPE (45-01-6528)	50,000	ACHE	14,25	
217	45016530	CX	PASSIFLORA INCARNATA L. CRATAEGUS OXYACANTHA L. SALIX ALBA L. COMPRIMIDOS (45-01-6530)	50,000	MILLET MILLET	46,00	
218	45016531	FR	PASSIFLORA INCARNATA L., CRATAEGUS OXYACANTHA L., SALIX ALBA L. SOLUÇÃO (45-01-6531)	50,000	MILLET MILLET	16,00	
219	45016533	CX	PENTOXIFILINA 400 MG CAIXA C/ 30 COMPRIMIDOS (45-01-6533)	50,000	EMS	46,25	
220	45016534	CX	PERICIAZINA 10 MG CAIXA C/ 20 COMPRIMIDOS (45-01-6534)	10,000	SANOPI	7,80	
221	45016537	FR	PIROXICAM 30 G GEL (45-01-6537)	20,000	EMS	17,00	
222	45016538	CX	PIROXICAM SL 20 MG CAIXA C/ 10 COMPRIMIDOS (45-01-6538)	30,000	PFIZER	51,10	
223	45016539	FR	PISICOSSULFATO DE SODIO 20 ML SOLUÇÃO ORAL (45-01-6539)	20,000	HERTZ	9,60	
224	45016536	FR	PLANTAGO OVATA FORSK+ FIBRAS DE PSYLLIUM HUSK PÓ (45-01-6536)	30,000	PROCTER	27,70	
225	45017250	UN	POLICRESULENO + CLORIDRATO DE CINCHOCAÍNA (SUPOSITÓRIO) (45-01-7250)	40,000	MYCOMED	45,40	
226	45016540	TB	POLICRESULETO+ CLORIDRATO DE CINCHOCAÍNA 30 G POMADA (45-01-6540)	20,000	NYCOMED	42,25	
227	45016535	CX	POLIVITAMICO E POLIMINERAL COMPRIMIDOS (45-01-6535)	50,000	GIOPHITUS	40,00	
228	45016922	UN	PONDERA 15MG (45-01-6922)	20,000	EURO F.	36,85	

9

Local e Data:

Carimbo e Assinatura do Fornecedor

PHARMACIA VAINIQUILAS
CNPJ: 90.897.202/0001-48

26 FEV. 2015

ESTADO DO PARANÁ
PREFEITURA MUNICIPAL DE CRUZ MACHADO

CNPJ: 76.339.688/0001-09
Av. Vitória, 167
C.E.P.: 84620-000 - Cruz Machado - PR

PREGÃO PRESENCIAL
Nr.: 36/2015 - PR

Processo Administrativo: 1-86/2015
Data do Processo Adm.: 02/04/2015
Processo Licitatório: 81/2015
Data do Processo: 10/04/2015

Folha: 17/20

Item	Código	Unid	Especificação	Quantidade	Marca Oferecida	Preço Unitário	Preço Total
229	45016288	UN	PONDERA 25 MG (45-01-6288)	20,000	EURO F	75,45	
230	45016542	CX	PREDNISOLONA 20 MG CAIXA C/ 10 COMPRIMIDOS (45-01-6542)	50,000	NEO QVI.	15,00	
231	45016543	CX	PROPATILNITRATO 10 MG CAIXA C/ 50 COMPRIMIDOS (45-01-6543)	50,000	FARMOR.	21,75	
232	45017251	CX	PROPIFENAZONA + MESILATO DE DIIDROERGOTAMINA + CAFEÍNA, CAIXA COM 16 DRÁGEAS (45-01-7251)	10,000	ACHE	12,60	
233	45017360	UN	PROSSO COM 30 COMPRIMIDOS (45-01-7360)	20,000	EURO F.	69,15	
234	45017348	UN	QUETROS 100MG CP (45-01-7348)	10,000	ACHE	137,90	
235	45017412	UN	RECONTER 20MG C/ 30COMPR (45-01-7412)	6,000	LIBBS	128,25	
236	45016924	UN	RESPIDON 2MG (45-01-6924)	6,000	TORRENT	30,10	
237	45016545	FR	RIFAMICINA SOL 20 ML SOLUÇÃO SRAY (45-01-6545)	30,000	EMS	14,45	
238	45016546	CX	RISPERIDONA 1 MG CAIXA C/ 20 COMPRIMIDOS (45-01-6546)	20,000	TORRENT	30,10	
239	45017057	CX	RISPERIDONA 2 MG CAIXA C/ 20 COMPRIMIDOS (45-01-7057)	20,000	TORRENT	30,10	
240	45017274	CX	RITALINA 10 MG CX COM 60 COMP (45-01-7274)	30,000	NOVARTIS	60,40	
241	45016549	AMP	SACARATO DE HODROXIDO DE FERRO III 2 ML C/ 5 AMPOLAS SOLUÇÃO INJETAVEL (45-01-6549)	20,000	NYCOMED	55,20	
242	45016551	CX	SACCHAROMYCES BAULARDII- 17 LIOFILIZADO C/ 12 CÁPSULAS (45-01-6551)	100,000	LEGRAN	27,50	
243	45017252	CX	SACCHAROMYCES BOULARDII - 17 LIOFILIZADO, CAIXA COM 04 (PÓ ORAL) (45-01-7252)	100,000	LEGRAN	22,00	

Local e Data:

Carimbo e Assitura do Fornecedor

ARMACIA VANDUJCLAS
CNPJ: 90.997.202/0001-48

26 REV. 200

ESTADO DO PARANÁ
PREFEITURA MUNICIPAL DE CRUZ MACHADO

CNPJ: 76.339.688/0001-09
 Av. Vitória, 167
 C.E.P.: 84620-000 - Cruz Machado - PR

PREGÃO PRESENCIAL
Nr.: 36/2015 - PR

Processo Administrativo: 1-86/2015
 Data do Processo Adm.: 02/04/2015
 Processo Licitatório: 81/2015
 Data do Processo: 10/04/2015

Folha: 18/20

Item	Código	Unid	Especificação	Quantidade	Marca Oferecida	Preço Unitário	Preço Total
244	45017058	UN	Secnidazol 1G c/2 comprimidos (45-01-7058)	50,000	SANOFI	27,00	
245	45016553	POT	SENA+ TAMARINDO+ ALCAÇUZ 130 MG GELÉIA (45-01-6553)	20,000	SANOFI	38,95	
246	45016554	CX	SENA+ TAMARINDO+ ALCAÇUZ CAIXA C/ 16 CÁPSULAS (45-01-6554)	20,000	SANOFI	33,75	
247	45016885	UN	Stimulance multi flora c/10, sachê (45-01-6885)	50,000	EMS	24,90	
248	45016560	AMP	SULFATO DE GENTAMICINA 120 MG C/2, SOLUÇÃO INJETÁVEL (45-01-6560)	40,000	SCHERING	18,15	
249	45016561	AMP	SULFATO DE GENTAMICINA 160 MG C/1 SOLUÇÃO INJETÁVEL (45-01-6561)	50,000	SCHERING	12,25	
250	45016557	CX	SULFATO DE HIDROXICLOROQUINA 400 MG CAIXA C/ 30 COMPRIMIDOS (45-01-6557)	20,000	APSEN	66,25	
251	45016886	UN	SULFATO FERROSO + VITAMINA C + COMPLEXO B 30ml solução oral (45-01-6886)	30,000	ACHE	16,30	
252	45016559	CX	SULFATO FERROSO+ VITAMINA C+ COMPLEXO B CAIXA C/45 DRÁGEAS (45-01-6559)	30,000	ACHE	26,50	
253	45016562	FR	SULFATOS DE POLIMIXINA B e NEOMICINA+ ACETATO DE FLUDROCORTISONA + CLORIDRATO DE LIDOCAINA 8 ML, topicos otites (45-01-6562)	20,000	ZAMBOM	11,55	
254	45015825	UN	SUSTAGEM KIDS LATAS DE 380 G DE PO (45-01-5825)	40,000	BRISTOL	25,35	
255	45015824	UN	SUSTAGEN LATA DE 400 G DE PO (45-01-5824)	40,000	BRISTOL	33,00	
256	45016563	CX	TEOFILINA 200 MG CAIXA C/ 30 CÁPSULAS (45-01-6563)	20,000	ABBOTT	22,90	
257	45016887	UN	Tetraciclina antibacteriana B, creme vaginal (45-01-6887)	30,000	EMS	34,40	
258	45016888	UN	TIANFENICOL C/2 ENVELOPES PÓ GRANULADO (45-01-6888)	30,000	ZAMBOM	27,00	

Local e Data:

Carimbo e Assitura do Fornecedor

FARMACIA VANDOUGLAS
 CNPJ: 08.507.202/0001-48

ESTADO DO PARANÁ
PREFEITURA MUNICIPAL DE CRUZ MACHADO

CNPJ: 76.339.688/0001-09
Av. Vitória, 167
C.E.P.: 84620-000 - Cruz Machado - PR

PREGÃO PRESENCIAL

Nr.: 36/2015 - PR

Processo Administrativo: 1-86/2015
Data do Processo Adm.: 02/04/2015
Processo Licitatório: 81/2015
Data do Processo: 10/04/2015

Folha: 19/20

Item	Código	Unid	Especificação	Quantidade	Marca Oferecida	Preço Unitário	Preço Total
259	45016565	CX	TIANFENICOL 500 MG CAIXA C/ 20 CÁPSULAS (45-01-6565)	20,000	ZAMBON	58,15	
260	45016889	UN	TIBOLONA 1,25 MG COMPRIMIDOS (45-01-6889)	50,000	BIOLAB	40,55	
261	45016890	UN	TIBOLONA 2,5 MG COMPRIMIDOS (45-01-6890)	50,000	BIOLAB	64,70	
262	45016569	TB	TINIDAZOL+ NITRATO DE MICONAZOL 45G CREME VAGINAL (45-01-6569)	30,000	EMS	22,50	
263	45016570	TB	TIOCONAZOL+ TINIDAZOL 35G CREME VAGINAL (45-01-6570)	20,000	LEGGRAN	33,30	
264	45014413	UN	TORVAL 500 CR (45-01-4413)	10,000	TORRENT	44,50	
265	45015351	UN	TRAVATAN COL (45-01-5351)	6,000	EMS	62,60	
266	45016572	FR	TRITANOLAMINA+ BORATO DE 8- HIDROXIQUINOLINA 8 ML SOLUÇÃO OTOLÓGICA (45-01-6572)	20,000	NOVARTIS	10,15	
267	45017416	UN	TROK CR C/10 GR (45-01-7416)	6,000	EURO F	11,05	
268	45016573	TB	VALERATO DE BETAMETASONA+ SULFATO DE GENTAMICINA+ TOLNAFTATO+ CLIOQUINOL 10 G CREME (45-01-6573)	30,000	MOMENTA	11,00	
269	45016894	UN	Valerato de estinilestradiol 0,05 mg + levonorgestrel 0,25 mg c/21 (Neoviar), DRAGEAS (45-01-6894)	40,000	BAYER	8,40	
270	45016895	UN	Valerato de estradio 2 mg + acetato de ciproterona 1 mg (Climene), drageas (45-01-6895)	50,000	BAYER	23,65	
271	45016576	CX	VALPROATO DE SÓDIO 199,8 MG+ ACIDO VALPROICO 87 MG CAIXA C/ 30 COMPRIMIDOS (45-01-6576)	10,000	TORRENT	26,70	
272	45016577	CX	VALPROATO DE SÓDIO 333 MG+ ACIDO VALPROICO 145 MG CAIXA C/ 30 COMPRIMIDOS (45-01-6577)	10,000	TORRENT	44,55	

Local e Data:

Carimbo e Assinatura do Fornecedor

FARMACIA SANDOUCIAS
CNPJ: 80.907.208/0001-48

ESTADO DO PARANÁ
PREFEITURA MUNICIPAL DE CRUZ MACHADO

CNPJ: 76.339.688/0001-09
 Av. Vitória, 167
 C.E.P.: 84620-000 - Cruz Machado - PR

PREGÃO PRESENCIAL
Nr.: 36/2015 - PR

Processo Administrativo: 1-86/2015
 Data do Processo Adm.: 02/04/2015
 Processo Licitatório: 81/2015
 Data do Processo: 10/04/2015

Folha: 20/20

Item	Código	Unid	Especificação	Quantidade	Marca Oferecida	Preço Unitário	Preço Total
273	45017440	CX	VENLAXIM 150 MG, CAIXA COM 28 (45-01-7440)	10,000	EURO F.	89,00	
274	45015148	UN	VENLAXIN 150 MG C/14 (45-01-5148)	10,000	TORRENT	80,00	
275	45016212	UN	VENLAXIN 75MG C/14 CAPS (45-01-6212)	10,000	TORRENT	55,80	
276	45016896	CX	VITAMINA C c/ 30 comprimidos (45-01-6896)	100,000	SANOFI	21,85	
277	45016897	UN	VITAMINA C gotas solução oral (45-01-6897)	100,000	NATOLAB	6,65	
278	45016583	CX	VITAMINA E 400 MG CAIXA C/ 30 CÁPSULAS (45-01-6583)	60,000	EURO F.	25,70	
279	45016584	CX	VITAMINAS E ANTIOXIDANTES CAIXA C/ 30 COMPRIMIDOS (45-01-6584)	100,000	BIOPHITUS	40,00	
280	45016585	CX	VITAMINAS E SAIS MINERAIS, DRÁGEAS (45-01-6585)	100,000	EMS	53,70	
281	45016586	CX	ZUCLOPENTIXOL 10 MG CAIXA C/ 20 COMPRIMIDOS (45-01-6586)	10,000	WUNDERK	32,10	
282	45011401	UN	ZYRTEC COMP (45-01-1401)	6,000	GLAXO	45,00	
283	45017045	CP	Acetofenaco 100 MG c/12 , comprimido (45-01-7045)	200,000	LEGRAV	20,00	

FARMACIA VANDUJUGIA
 CNPJ: 08.007.807/0001-48

000003

Local e Data:

26 DE V. 2015
 Carimbo e Assinatura do Fornecedor

PAGO

ESTADO DO PARANÁ
PREFEITURA MUNICIPAL DE CRUZ MACHADO

CNPJ: 76.339.888/0001-09
Av. Vitoria, 167
C.E.P.: 84620-000 - Cruz Machado - PR

FARMACIA AVENIDA
CNPJ: 76.330.007/0009-21

PREGÃO PRESENCIAL
Nr.: 36/2015 - PR

Processo Administrativo: 1-86/2015
Data do Processo Adm.: 02/04/2015
Processo Licitatório: 81/2015
Data do Processo: 10/04/2015

Folha: 1/20

(As propostas serão abertas para julgamento às 09:30 horas do dia 23/04/2015).

Fornecedor:
Endereço:
Cidade: Estado: Telefone:
CNPJ / CPF: Inscrição Estadual: Fax:
Validade da Proposta: Prazo Entrega/Exec.: Condições de Pagamento:

Item	Código	Unid	Especificação	Quantidade	Marca Oferecida	Preço Unitário	Preço Total
1	45017223	UN	ACECLOFENACO 30 GRAMAS, (CREME) (45-01-7223)	15.000	EMS	17,00	
2	45016847	UN	Acetato de betametasona 3 mg, fosfato dissódico de betametasona 3 mg amp 1 ml (Celestone Soluspan), solução injetável. (45-01-6847)	60.000	MANHECORP	16,70	
3	45016848	UN	Acetato de Hidrocortisona + sulfato de neomicina + troxerrutina + benzocaina + vitamina C 10g, pomada bucal. (45-01-6848)	30.000	FARMALISA	13,10	
4	45017224	UN	ACETATO DE MEDROXIPROGESTERONA 10 MG COM 05 COMPRIMIDOS (45-01-7224)	60.000	EMS	9,00	
5	45016300	TB	ACETATO DE RETINOL+ AMINOÁCIDOS+ METIONINA+ CLORANFENICOL 3,5 G POMADA OFTÁLMICA (45-01-6300)	50.000	ALBERGAN	10,31	
6	45016302	TB	ACICLOVIR POM CREME (45-01-6302)	60.000	Biosintética	16,60	
7	45016303	CX	ACIDO NALIDIXICO 500 MG CAIXA C/56 COMPRIMIDOS (45-01-6303)	20.000	SANOFI	79,00	
8	45016304	FR	ACIDOS GRAXOS ESSENCIAIS (AGE)+ VITAMINA A+ VITAMINA E+ LECITINA DE SOJA 200 ML LOÇÃO OLEOSA (45-01-6304)	50.000	Holtz	78,14	

Local e Data:
Carimbo e Assinatura do Fornecedor

[Assinatura]

000004

ESTADO DO PARANÁ
PREFEITURA MUNICIPAL DE CRUZ MACHADO

CNPJ: 76.339.688/0001-09
Av. Vitória, 167
C.E.P.: 84620-000 - Cruz Machado - PR

FARMACIA AVEANDA
CNPJ nº 330 907/0001-21

PREGÃO PRESENCIAL
Nº: 36/2015 - PR

Processo Administrativo: 1-86/2015
Data do Processo Adm.: 02/04/2015
Processo Licitatório: 81/2015
Data do Processo: 10/04/2015

Folha: 2/20

Item	Código	Unid	Especificação	Quantidade	Marca Oferecida	Preço Unitário	Preço Total
9	45017091	UN	ALENTHUS XR 150MG C/30 CAPS (45-01-7091)	30,000	MEDLEY	44,33	
10	45017107	UN	ALENTHUS XR 75MG C/30 CAPS (45-01-7107)	20,000	MEDLEY	63,24	
11	45016306	CX	ALPRAZOLAM 0,25 MG CAIXA C/ 30 COMPRIMIDOS (45-01-6306)	15,000	EMS	11,91	
12	45016307	CX	ALPRAZOLAM 0,5 MG CAIXA C/ 30 COMPRIMIDOS (45-01-6307)	20,000	EMS	16,05	
13	45016308	CX	ALPRAZOLAM 1,0 MG CAIXA C/ 20 COMPRIMIDOS (45-01-6308) cl309m	20,000	EMS	24,66	
14	45017225	UN	AMOXICILINA 400 MG + CLAVULANATO DE POTASSIO 57 MG, 70 ML (SUSPENSÃO) (45-01-7225)	60,000	MONUMENTA	38,66	
15	45016311	FR	AMOXICILINA 400 MG 100 ML; SUSPENSÃO (45-01-6311)	60,000	EUOFARMA	21,40	
16	45016312	CX	AMOXICILINA 875 MG CAIXA C/ 14 COMPRIMIDOS (45-01-6312)	100,000	EUOFARMA	29,50	
17	45016317	CX	AMOXICILINA 875 MG + CLAVULANATO DE POTASSIO 125 MG CAIXA C/14 COMPRIMIDOS (45-01-6317)	100,000	EUOFARMA	62,50	
18	45016319	CX	ASPARTATO DE ARGININA+ VITAMINA C CAIXA C/16 COMPRIMIDOS (45-01-6319)	30,000	EMS	29,50	
19	45016320	CX	ATENOLOL 25 MG CAIXA C/30 COMPRIMIDOS (45-01-6320)	100,000	EUOFARMA	9,60	
20	45017226	UN	ATORVASTATINA 20 MG, COMPRIMIDOS (45-01-7226)	20,000	EUOFARMA	5,00	
21	45016321	CX	BACLOFENO 10 MG CAIXA C/20 COMPRIMIDOS (45-01-6321)	50,000	Teuto	16,09	
22	45016323	TB	BENZOILMETRONIDAZOL+ NISTATINA+ CLORETO DE BANZALCÔNIO 40 G CREME (45-01-6323)	20,000	MEDLEY	26,30	
23	45016324	FR	BETA- CICLODEXTRINAPIROXICAN 20 ML SOLUÇÃO ORAL (45-01-6324)	30,000	ACTE	36,89	

Local e Data:

(Assinatura)

Carimbo e Assinatura do Fornecedor

000005

ESTADO DO PARANÁ
PREFEITURA MUNICIPAL DE CRUZ MACHADO

CNPJ: 76.339.688/0001-09
Av. Vitória, 167
C.E.P.: 84620-000 - Cruz Machado - PR

FARMACIA AVENIDA
CNPJ: 79.330.007/0001-21

PREGÃO PRESENCIAL
Nr.: 36/2015 - PR

Processo Administrativo: 1-86/2015
Data do Processo Adm.: 02/04/2015
Processo Licitatório: 81/2015
Data do Processo: 10/04/2015

Folha: 3/20

Item	Código	Unid	Especificação	Quantidade	Marca Oferecida	Preço Unitário	Preço Total
24	45017227	CX	BETAMETASONA 2 MG. CAIXA COM 10 COMPRIMIDOS (45-01-7227)	30,000	SMS	9,60	
25	45016325	CX	BISACODIL CAIXA C/ 20 DRÁGEAS (45-01-6325)	60,000	BISACODIL	4,90	
26	45017229	UN	BROMETO DE IPRATÓPIO + BROMIDRATO DE FENOTEROL 10 ML (AEROSSOL) (45-01-7229)	30,000	BREHINER	13,40	
27	45017228	UN	BROMETO DE IPRATÓPIO AER 10 ML (AEROSSOL) (45-01-7228)	40,000	BREHINER	23,50	
28	45016329	FR	BROMETO DE IPRATÓPIO+ SULFATO DE SALBUTAMOL 10ML AEROSSOL (45-01-6329)	30,000	BREHINER	13,90	
29	45016852	UN	Budesonida 100MCG, suspensão spray nasal (45-01-6852)	30,000	Biosintética	43,91	
30	45016853	UN	Budesonida 200MCG Capsulas (45-01-6853)	50,000	Biosintética	34,70	
31	45016334	CX	BUDESONIDA 400 MCG CÁPSULAS (45-01-6334)	50,000	Biosintética	65,00	
32	45016331	FR	BUDESONIDA 50 MCG SUSPENSÃO NASAL SPRAY (45-01-6331)	50,000	Biosintética	25,00	
33	45016332	FR	BUDESONIDA 64 MCG SUSPENSÃO NASAL SPRAY (45-01-6332)	50,000	Biosintética	34,20	
34	45016335	CX	BUPROPIONA 150 MG CAIXA C/30 COMPRIMIDOS (45-01-6335)	15,000	NOVARTIS	42,28	
35	45016337	FR	CALAMINA 100 ML LOÇÃO (45-01-6337)	50,000	VALCANT	23,00	
36	45016338	CX	CARBAMAZEPINA CR 200 MG CAIXA C/ 20 COMPRIMIDOS (45-01-6338)	20,000	NOVARTIS	19,47	
37	45016340	CX	CARBAMAZEPINA CR 400 MG CAIXA C/ 20 COMPRIMIDOS (45-01-6340)	50,000	NOVARTIS	39,90	
38	45016855	UN	Carbonato de Lítio 450MG CR, comprimidos (45-01-6855)	20,000	EUROFARM	42,30	

[Handwritten Signature]

Local e Data:
Carimbo e Assinatura do Fornecedor

00000006

PREGÃO PRESENCIAL

Nr.: 36/2015 - PR

Processo Administrativo: 1-86/2015
 Data do Processo Adm.: 02/04/2015
 Processo Licitatório: 81/2015
 Data do Processo: 10/04/2015

Folha: 4/20

**ESTADO DO PARANÁ
 PREFEITURA MUNICIPAL DE CRUZ MACHADO**

FARMACIA AVENIDA
 CNPJ: 79.330.907/0001-21

CNPJ: 76.339.888/0001-09
 Av. Vitória, 167
 C.E.P.: 84620-000 - Cruz Machado - PR

Item	Código	Unid	Especificação	Quantidade	Marca Oferecida	Preço Unitário	Preço Total
39	45016344	CX	CARVEDILOL 25 MG CAIXA C/ 30 COMPRIMIDOS (45-01-6344)	40,000	EMS	42,80	
40	45016345	FR	CEFADROXIL 250 MG SUSPENSÃO (45-01-6345) 100ml	20,000	EUROFARMA	46,70	
41	45016346	CX	CEFADROXIL 500 MG CAIXA C/ 8 CÁPSULAS (45-01-6346)	50,000	SANDOZ	24,30	
42	45016347	AMP	CEFTRIAXONA SÓDICA IM 1000 MG SOLUÇÃO INJETÁVEL (45-01-6347) -	30,000	EMS	26,00	
43	45017050	UN	CEFTRIAXONA SODICA IM 500MG - SOLUÇÃO INJETÁVEL (45-01-7050)	20,000	EMS	17,70	
44	45016348	CX	CELECOXIB 100 MG CAIXA C/ 20 CÁPSULAS (45-01-6348)	10,000	PFIZER	53,70	
45	45016349	CX	CELECOXIB 200 MG CAIXA C/ 10 CÁPSULAS (45-01-6349)	10,000	PFIZER	44,00	
46	45016350	CX	CETOCONAZOL 200 MG CAIXA C/ 30 COMPRIMIDOS (45-01-6350)	100,000	EMS	12,00	
47	45016351	TB	CETOCONAZOL 30 GR CREME (45-01-6351)	50,000	Neomicina	13,40	
48	45016352	FR	CETOCONAZOL SHAMPOO 100 ML (45-01-6352)	30,000	Packi	24,00	
49	45016353	TB	CETOCONAZOL+ BETAMETASONA 30 G POMADA DERMATOLÓGICA (45-01-6353)	50,000	EUROFARMA	15,40	
50	45016354	TB	CETOCONAZOL+ DIPROPIONATO DE BETAMETASONA 10 G POMADA (45-01-6354)	30,000	EUROFARMA	10,70	
51	45016355	TB	CETOCONAZOL+ DIPROPIONATO DE BETAMETASONA+ SULFATO DE NEOMICINA 10 G POMADA (45-01-6355)	40,000	EMS	22,00	
52	45016357	CX	CETOPROFENO 100 MG CAIXA C/ 20 COMPRIMIDOS (45-01-6357)	20,000	Medley	27,00	
53	45016358	AMP	CETOPROFENO 100 MG IM SOLUÇÃO INJETÁVEL (45-01-6358)	30,000	SANOFI	20,70	

[Handwritten Signature]

Carimbo e Assitura do Fornecedor

Local e Data:

ESTADO DO PARANÁ
PREFEITURA MUNICIPAL DE CRUZ MACHADO

CNPJ: 76.339.688/0001-09
 Av. Vitória, 167
 C.E.P.: 84620-000 - Cruz Machado - PR

FARMACIA AVENIDA
 CNPJ: 70.330.907/0001-21

PREGÃO PRESENCIAL
Nr.: 36/2015 - PR

Processo Administrativo: 1-86/2015
 Data do Processo Adm.: 02/04/2015
 Processo Licitatório: 81/2015
 Data do Processo: 10/04/2015

Folha: 5/20

Item	Código	Unid	Especificação	Quantidade	Marca Oferecida	Preço Unitário	Preço Total
54	45016356	CX	CETOPROFENO 50 MG CAIXA C/ 24 COMPRIMIDOS (45-01-6356)	30,000	Mudley	20,00	
55	45017230	UN	CIANOCOBALAMINA 1000 MCG, CLORIDRATO DE PIRIDOXINA 50 MG, NITRATYO DE TIAMINA 50 MG, DICLOFENACO SÓDICO 50 MG (30 COMPRIMIDOS) (45-01-7230)	60,000	Muche	41,80	
56	45016360	CX	GILOSTAZOL 50 MG CAIXA C/ 30 COMPRIMIDOS (45-01-6360)	50,000	MOMENTA	19,30	
57	45016361	CX	CITALOPRAM 20 MG CAIXA C/ 28 COMPRIMIDOS (45-01-6361)	30,000	MOMENTA	45,90	
58	45016362	CX	CITRATO DE CLOMIFENO 50 MG CAIXA C/ 10 COMPRIMIDOS (45-01-6362)	30,000	EMS	25,90	
59	45016363	FR	CLARITROMICINA 250-MG-60-ML-SUSPENSÃO (45-01-6363)	20,000	Mudley	99,00	
60	45016364	CX	CLARITROMICINA 500 MG CAIXA C/ 10 COMPRIMIDOS (45-01-6364)	50,000	SANOFI	10,15	
61	45016365	CX	GLOBAZAM 10 MG CAIXA C/ 20 COMPRIMIDOS (45-01-6365)	10,000	SANOFI	13,09	
62	45016366	CX	GLOBAZAM 20 MG CAIXA C/ 20 COMPRIMIDOS (45-01-6366)	10,000			
63	45017231	UN	CLORANFENICOL COL (SOLUÇÃO OFTÁLMICA) (45-01-7231)	30,000	HYPOMUCOS	6,91	
64	45016368	FR	CLORETO DE BENZALCÔNIO+ SORO FISIOLÓGICO 30 ML SOLUÇÃO (45-01-6368)	20,000			
65	45016369	CX	CLORETO DE POTÁSSIO 600 MG C/ 20 DRÁGEAS (45-01-6369)	50,000	NOVARTIS	10,80	
66	45016371	FR	CLORETO DE SÓDIO 0,9% 50 ML SOLUÇÃO SPRAY (45-01-6371)	50,000	CYNOPARMA	14,90	
67	45017232	UN	CLORETO DE SÓDIO 3% , 45 ML (SOLUÇÃO SPRAY) (45-01-7232)	50,000	COROFARM	18,80	
68	45016370	FR	CLORETO DE SÓDIO 3% 45 ML SOLUÇÃO SPRAY (45-01-6370)	50,000	NEOQUÍMICA	16,50	

Local e Data:

[Assinatura]

Carimbo e Assinatura do Fornecedor

00000008

ESTADO DO PARANÁ
PREFEITURA MUNICIPAL DE CRUZ MACHADO

CNPJ: 76.339.688/0001-09
Av. Vitória, 167
C.E.P.: 84620-000 - Cruz Machado - PR

FARMACIA AVENIDA
CNPJ: 79.320.007/0001-21

PREGÃO PRESENCIAL
Nr.: 36/2015 - PR

Processo Administrativo: 1-86/2015
Data do Processo Adm.: 02/04/2015
Processo Licitatório: 81/2015
Data do Processo: 10/04/2015

Folha: 6/20

Item	Código	Unid	Especificação	Quantidade	Marca Oferecida	Preço Unitário	Preço Total
69	45017233	UN	CLORIDRATO FEXOFENADINA 60 MG + CLORIDRATO DE PSEUDO-EFEDRINA 120 MG (COMPRIMIDOS) (45-01-7233)	50,000	EMG	24,70	
70	45016372	CX	CLORIDRATO ALFUZOSINA 10 MG CAIXA C/ 10 COMPRIMIDOS (45-01-6372)	20,000	SANOFI	220,00	
71	45017234	UN	CLORIDRATO CETILPIRIDÍNIO + BENZOCAÍNA, 50 ML (SOLUÇÃO SPRAY) (45-01-7234)	30,000	PROQUIMICA	29,00	
72	45017235	UN	CLORIDRATO CIPROFLOXACINO, 10 ML (TÓPICO OTITES) (45-01-7235)	30,000	NOVARTIS	18,80	
73	45016858	UN	CLORIDRATO CLONIDINA 0,100mg, COMPRIMIDOS (45-01-6858)	50,000	BOEHRINGER	5,85	
74	45017236	UN	CLORIDRATO CLONIDINA 0,150 MG (COMPRIMIDOS) (45-01-7236)	50,000	BOEHRINGER	2,27	
75	45017237	UN	CLORIDRATO CLONIDINA 0,200 MG (COMPRIMIDOS) (45-01-7237)	50,000	BOEHRINGER	9,03	
76	45016374	CX	CLORIDRATO DE AMITRIPTILINA 12,5 MG+ CLODIAZEPOXICO 5 MG CAIXA C/ 20 CÁPSULAS (45-01-6374)	10,000	VALANT	8,41	
77	45016861	UN	Cloridrato de Ciprofloxacino + dexametasona 3,5 g, POMADA OFTÁLMICA (45-01-6861)	20,000	NOVARTIS	29,81	
78	45016862	UN	Cloridrato de Ciprofloxacino + dexametasona 5 ml, SOLUÇÃO OFTÁLMICA (45-01-6862)	20,000	LABORATORIA	29,10	
79	45016391	CX	CLORIDRATO DE ISOXSUPRINA CAIXA C/ 20 COMPRIMIDOS (45-01-6391)	20,000	AP SAN	66,00	
80	45016864	UN	Cloridrato de Levocetirizina 5 mg c/ 10 , COMPRIMIDOS (45-01-6864)	20,000	PROQUIMICA	29,20	
81	45016865	UN	Cloridrato de Nafazolina + cloreto de benzalcônio + soro fisiológico 30 ml, SOLUÇÃO NASAL (45-01-6865)	50,000	PROQUIMICA	8,90	
82	45017238	UN	CLORIDRATO DE OXIMETAZOLINA, 30 ML, (SOLUÇÃO NASAL) (45-01-7238)	50,000	SANOFI	30,60	

Local e Data:

[Assinatura]

Carimbo e Assinatura do Fornecedor

000009