

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

CNPJ: 08.772.020/0001-92  
RUA PADRE ANCHIETA, 234  
C.E.P.: 28860-000 - Casimiro de Abreu - RJ

**PREGÃO PRESENCIAL**

Nr.: 1/2020 - PR

Processo Administrativo:  
Processo de Licitação: 100114/2020  
Data do Processo: 13/09/2019

**ANEXO IV**

Folha: 1

**Condições de Pagto:** Conforme condições

**Forma de Reajuste:**

**Validade da Proposta:**

**Prazo Entrega/Exec.:** Conforme condições

**Local de Entrega:** Conforme Condições - -

**Objeto da Licitação:** Aquisição de medicamentos de especialidades para distribuição gratuita.

**Observações:**

**Dotações:**

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

Carimbo do CNPJ do Fornecedor

-----  
Assinatura e Carimbo do Fornecedor

Item	Quantidade	Unid	Especificação	Preço Máximo	Marca	Preço Unitário	Preço Total
1	3000,000	COMF	ACARBOSE 50MG. (325-02-2882)	0,94	_____	_____	_____
2	50,000	FR	ACETATO DE DESMOPRESSINA 0,1MG FRASCO-SPRAY 2,5ML (325-02-2883)	101,32	_____	_____	_____
3	30000,000	COMF	Ácido acetilsalisílico 100mg Comprimido revestidoS2052 (325-02-2052)	0,25	_____	_____	_____
4	3000,000	COMF	ACIDO FÓLICO + FERRO QUELATO + GLICINATO 5/150MGS1950 (325-02-1950)	1,04	_____	_____	_____
5	3000,000	CAP	ÁCIDO GAMALINOLÊNICO 230 MG + ÁCIDO OLÉICO 163 MG + ÁCIDO LINOLÉICO 368 MG + OUTROS POLIINSATURADOS - 30 CÁPSULAS. (325-02-2677)	2,54	_____	_____	_____
6	120,000	FR	Ácido poliacrílico 0,3% gel (325-02-2884)	45,39	_____	_____	_____
7	4800,000	COMF	ÁCIDO TIOCTICO 600 MG COMPRIMIDO RESVESTIDOS1868 (325-02-1868)	3,72	_____	_____	_____
8	5100,000	COMF	ALOPURINOL 100MGS1212 (325-02-1212)	0,18	_____	_____	_____
9	3000,000	COMF	ALOPURINOL 300 MGS0007 (325-02-0007)	0,49	_____	_____	_____

Casimiro de Abreu, 13 de Setembro de 2019

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

CNPJ: 08.772.020/0001-92  
RUA PADRE ANCHIETA, 234  
C.E.P.: 28860-000 - Casimiro de Abreu - RJ

**PREGÃO PRESENCIAL**

**Nr.: 1/2020 - PR**

**Processo Administrativo:**  
**Processo de Licitação: 100114/2020**  
**Data do Processo: 13/09/2019**

**ANEXO IV**

Folha: 2

Item	Quantidade	Unid	Especificação	Preço Máximo	Marca	Preço Unitário	Preço Total
10	1500,000		COMF ANLODIPINO 2,5MG (325-02-2885)	0,72	_____	_____	_____
11	9000,000		COMF APIXABANA 5MGS2107 (325-02-2107)	2,90	_____	_____	_____
12	3000,000		COMF ATORVASTATINA CALCICA 10MG (325-02-2886)	1,25	_____	_____	_____
13	6000,000		COMF ATORVASTATINA CALCICA 20 mg S0272 (325-02-0272)	1,52	_____	_____	_____
14	3000,000		COMF ATORVASTATINA CALCICA 40 MGS0279 (325-02-0279)	2,21	_____	_____	_____
15	9000,000		COMF AZATIOPRINA 50 MG.S0053 (325-02-0053)	2,06	_____	_____	_____
16	3000,000		COMF BACLOFENO 10 MGS1073 (325-02-1073)	0,66	_____	_____	_____
17	1500,000		COMF BENFOTIAMINA 150 MGS2635 (325-02-2635)	1,33	_____	_____	_____
18	120,000	FR	BIMATOPROSTA 0,1mg/ml RC - 3ML - SOL.OFTALMICAS2680 (325-02-2680)	64,13	_____	_____	_____
19	120,000	FR	BIMATOPROSTA 0,3mg/ml - 5ml sol. oftálmicaS2681 (325-02-2681)	72,73	_____	_____	_____
20	180,000	FR	BIMATOPROSTA + MALEATO DE TIMOLOL 0,3%MG/ML + 5,0MG/ML - 3ml - sol. Oftálmica (325-02-2362)	64,31	_____	_____	_____
21	12000,000		COMF BISSULFATO DE CLOPIDOGREL 75 MG COMP. REVESTIDOS0656 (325-02-0656)	1,52	_____	_____	_____
22	1500,000		COMF BOSENTANA 62,5 MGS2682 (325-02-2682)	29,25	_____	_____	_____
23	1500,000		COMF BOSENTANA 125MGS2363 (325-02-2363)	35,10	_____	_____	_____
24	120,000	FR	BRINZOLAMIDA 1% + TIMOLOL 0,5% - 5 ML - sol. OftálmicaS2808 (325-02-2808)	64,31	_____	_____	_____
25	120,000	FR	BRINZOLAMIDA 10 MG/ML - 5ML - sol. Oftálmica (325-02-2887)	53,72	_____	_____	_____
26	1500,000		COMF Cálcio citrato malato + Vit. D + Vit. K S2578 (325-02-2578)	2,76	_____	_____	_____
27	1500,000		COMF Candesartana cilexetila 16mgS1083 (325-02-1083)	2,95	_____	_____	_____

**Assinatura do Fornecedor: .....**

Casimiro de Abreu, 13 de Setembro de 2019

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

CNPJ: 08.772.020/0001-92  
 RUA PADRE ANCHIETA, 234  
 C.E.P.: 28860-000 - Casimiro de Abreu - RJ

**PREGÃO PRESENCIAL**

**Nr.: 1/2020 - PR**

**Processo Administrativo:**  
**Processo de Licitação: 100114/2020**  
**Data do Processo: 13/09/2019**

**ANEXO IV**

Folha: 3

Item	Quantidade	Unid	Especificação	Preço Máximo	Marca	Preço Unitário	Preço Total
28	240,000	FR	CARBOXIMETILCELULOSE 1% - 15 ml - sol. OftalmicaS1962 (325-02-1962)	59,95			
29	180,000	FR	CARBOXIMETILCELULOSE DE SÓDIO + GLICERINA E ASSOCIAÇÕES - 15 ML sol. Oftalmica (325-02-1963)	65,21			
30	120,000	FR	CARMELOSE SODICA 5 MG/ML - 15 ML Sol. OftalmicaS2809 (325-02-2809)	38,48			
31	3000,000	COMF	CIANOCOBALAMINA 5.000 MCG + NITRATO DE TIAMINA 100 MG + CLORIDRATO DE PIRIDOXINA 100 MG (325-02-2888)	1,51			
32	180,000	AMP	CIANOCOBALAMINA 5.000 MCG + NITRATO DE TIAMINA 100 MG + CLORIDRATO DE PIRIDOXINA 100 MG SOL. INJETÁVEL (325-02-2889)	3,05			
33	1500,000	COMF	CIANOCOBALAMINA 1.000mcg + NITRATO DE TIAMINA 50 mg + CLORIDRATO DE PIRIDOXINA 50 mg + DICLOFENACO DE SÓDIO 50 mg (325-02-1768)	1,51			
34	6000,000	COMF	Cilostazol 100 mgS1100 (325-02-1100)	0,69			
35	3000,000	COMF	Cilostazol 50 mgS1101 (325-02-1101)	0,50			
36	9000,000	COMF	Ciprofibrato 100mgS0886 (325-02-0886)	0,97			
37	1200,000	DG	Cloridrato de Bamifilina 300 mg DrágeaS0877 (325-02-0877)	1,32			
38	120,000	FR	CLORIDRATO DE BETAXOLOL 0,25% - 5 ML - SOL. OftalmicaS2813 (325-02-2813)	32,74			
39	3000,000	COMF	CLORIDRATO DE CINACALCETE 30MG COMP. REVESTIDO (325-02-2890)	18,59			
40	6000,000	COMF	CLORIDRATO DE CLONIDINA 0,100 MG (325-02-2891)	0,18			
41	3000,000	COMF	CLORIDRATO DE CLONIDINA 0,200 MG (325-02-2892)	0,25			
42	6000,000	COMF	CLORIDRATO DE DILTIAZEM 30 MGS0892 (325-02-0892)	0,26			
43	9000,000	COMF	Cloridrato de diltiazem 60mg S0829 (325-02-0829)	0,53			
44	120,000	FR	CLORIDRATO DE DORZOLAMIDA 2% SOL OFTÁLMICA, FRASCO 5 MLS2603 (325-02-2603)	27,82			

**Assinatura do Fornecedor: .....**

Casimiro de Abreu, 13 de Setembro de 2019

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

CNPJ: 08.772.020/0001-92  
RUA PADRE ANCHIETA, 234  
C.E.P.: 28860-000 - Casimiro de Abreu - RJ

**PREGÃO PRESENCIAL**

Nr.: 1/2020 - PR

Processo Administrativo:  
Processo de Licitação: 100114/2020  
Data do Processo: 13/09/2019

**ANEXO IV**

Folha: 4

Item	Quantidade	Unid	Especificação	Preço Máximo	Marca	Preço Unitário	Preço Total
45	120,000	FR	CLORIDRATO DE DORZOLAMIDA 2,0%/MALEATO DE TIMOLOL 0,5% - 5ML - Sol. Oftálmica (325-02-1912)	46,35			
46	120,000	FR	Cloridrato de levobunolol 0,5% - 5ML sol. OftalS1110 (325-02-1110)	26,64			
47	4800,000	COMF	CLORIDRATO DE NEBIVOLOL 5MGS1833 (325-02-1833)	1,50			
48	36,000	FR	CLORIDRATO DE PROXIMETACAÍNA 0,5% Solução Oftálmica Estéril - 5ml (325-02-2893)	6,40			
49	3000,000	COMF	Cloridrato de oxibutinina 5mgS1433 (325-02-1433)	0,66			
50	9000,000	COMF	Cloridrato de Propafenona 300 mg S0370 (325-02-0370)	1,19			
51	1500,000	COMF	CLORIDRATO DE SOTALOL 120MGS1863 (325-02-1863)	1,38			
52	3000,000	COMF	Cloridrato de Sotalol 160 mg S0372 (325-02-0372)	1,97			
53	9000,000	CAP	CLORIDRATO DE TANSULOSINA 0,4MG (325-02-2686)	3,00			
54	3000,000	COMF	CLORIDRATO DE TICLOPIDINA 250 MGS2687 (325-02-2687)	1,93			
55	120,000	FR	CLORIDRATO MOXIFLOCINO 5MG - 5ML - sol. OftalmS1972 (325-02-1972)	22,09			
56	4800,000	COMF	CLORTALIDONA 12,5 MGS0663 (325-02-0663)	0,13			
57	1500,000	COMF	CLORTALIDONA 25 MGS0629 (325-02-0629)	0,20			
58	4800,000	COMF	Colchicina 0,5mgS1117 (325-02-1117)	0,90			
59	120,000	FR	COLECALCIFEROL 200UI/ML - SOL. ORAL 10ML (325-02-2894)	27,78			
60	1500,000	CAP	COLECALCIFEROL 1.000UI (325-02-2895)	0,78			
61	3000,000	CAP	COLECALCIFEROL 5.000UI (325-02-2896)	1,62			
62	1500,000	CAP	COLECALCIFEROL 7.000UI (325-02-2897)	2,20			

Assinatura do Fornecedor: .....

Casimiro de Abreu, 13 de Setembro de 2019

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

CNPJ: 08.772.020/0001-92  
RUA PADRE ANCHIETA, 234  
C.E.P.: 28860-000 - Casimiro de Abreu - RJ

**PREGÃO PRESENCIAL**

**Nr.: 1/2020 - PR**

**Processo Administrativo:**  
**Processo de Licitação: 100114/2020**  
**Data do Processo: 13/09/2019**

**ANEXO IV**

Folha: 5

Item	Quantidade	Unid	Especificação	Preço Máximo	Marca	Preço Unitário	Preço Total
63	6000,000	DG	CUMARINA 15 MG + TOXERRUTINA 90S2688 (325-02-2688)	1,37	_____	_____	_____
64	1500,000	COMF	DAPAGLIFLOZINA 10MG COMP REVESTIDO (325-02-2898)	3,83	_____	_____	_____
65	120,000	BIS	DEXAMETASONA 1 MG/ML SULFATO DE NEOMICINA 5 MG/ML SULFATO DE POLIMIXINA B 6000 UI/ML POMADA OFTÁLMICA (325-02-2899)	16,47	_____	_____	_____
66	9000,000	CAP	DIACEREÍNA 50mg CÁPSULAS2691 (325-02-2691)	3,75	_____	_____	_____
67	4800,000	COMF	Dicloridrato de Betaistina 16mgS0814 (325-02-0814)	0,55	_____	_____	_____
68	6000,000	COMF	Dicloridrato de Betaistina 24mg S0815 (325-02-0815)	0,50	_____	_____	_____
69	3000,000	COMF	DICLORIDRATO DE FLUNARIZINA 10 MGS1597 (325-02-1597)	0,12	_____	_____	_____
70	1500,000	COMF	Dicloridrato de manidipino 10mg.S2584 (325-02-2584)	2,83	_____	_____	_____
71	15000,000	COMF	DIOSMINA 450MG + HESPERIDINA 50MGS1797 (325-02-1797)	1,43	_____	_____	_____
72	3000,000	COMF	DIOSMINA 900MG + HESPERIDINA 100MG (325-02-2900)	3,45	_____	_____	_____
73	4800,000	COMF	DOMPERIDONA 10 MGS1599 (325-02-1599)	0,38	_____	_____	_____
74	6000,000	CAP	DUTASTERIDA + CLORIDRATO DE TANSULOSINA 0,5 + 0,4 MG Cápsula Gel Dura (325-02-2695)	1,85	_____	_____	_____
75	3000,000	CAP	DUTASTERIDA 0,5mg CAPSULA GEL MOLES1552 (325-02-1552)	3,00	_____	_____	_____
76	1500,000	COMF	EDOXABANA 60MG (325-02-2901)	7,36	_____	_____	_____
77	4800,000	COMF	EMPAGLIFOZINA 25MG (325-02-2902)	6,83	_____	_____	_____
78	3000,000	COMF	ESOMEPRAZOL MAGNÉSIO 20MG COMPRIMIDO REVESTIDOS1129 (325-02-1129)	2,21	_____	_____	_____
79	3000,000	COMF	ESOMEPRAZOL MAGNÉSIO 40MG COMPRIMIDO REVESTIDOS2375 (325-02-2375)	4,82	_____	_____	_____
80	1800,000	COMF	Estradiol 1 mgS1134 (325-02-1134)	1,47	_____	_____	_____

**Assinatura do Fornecedor: .....**

Casimiro de Abreu, 13 de Setembro de 2019

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

CNPJ: 08.772.020/0001-92  
 RUA PADRE ANCHIETA, 234  
 C.E.P.: 28860-000 - Casimiro de Abreu - RJ

**PREGÃO PRESENCIAL**

Nr.: 1/2020 - PR

Processo Administrativo:  
 Processo de Licitação: 100114/2020  
 Data do Processo: 13/09/2019

**ANEXO IV**

Folha: 6

Item	Quantidade	Unid	Especificação	Preço Máximo	Marca	Preço Unitário	Preço Total
81	180,000	BIS	ESTRIOL 1MG/G - 50gr CREME VAGINALS1839 (325-02-1839)	22,55	_____	_____	_____
82	1500,000	COMF	Extrato Hidroalcoólico Seco - GLYCINE MAX 150mg (equivalente a 60mg de isoflavonas de soja). (325-02-2697)	2,80	_____	_____	_____
83	1500,000	COMF	EXTRATO SECO DE GINKO BILOBA 80MGS2699 (325-02-2699)	1,31	_____	_____	_____
84	3000,000	COMF	Extrato seco de <i>Mellilotus officinalis</i> ..... 26,7mg (padronizado para conter de 4,0 (15%) a 5,4 (20%) mg de cumarina por comprimido (325-02-2377)	2,53	_____	_____	_____
85	1800,000	COMF	Ezetimiba 10mgS1140 (325-02-1140)	1,68	_____	_____	_____
86	3000,000	COMF	EZETIMIBA + SINVASTATINA 10/20 MG.S2818 (325-02-2818)	1,78	_____	_____	_____
87	1500,000	CAP	FENOFIBRATO 160 MG, LIBERAÇÃO RETARD. CAPSULA GEL MICROGRANULADOS. (325-02-2586)	1,83	_____	_____	_____
88	1500,000	COMF	FERRIPOLIMALTOSE 100 MGS0675 (325-02-0675)	1,15	_____	_____	_____
89	120,000	AMP	FERRIPOLIMALTOSE 100MG/2ML SOL. INJETÁVEL (325-02-2903)	10,76	_____	_____	_____
90	1200,000	COMF	FERRO QUELATO GLICINATO 500MGS1834 (325-02-1834)	1,55	_____	_____	_____
91	36,000	FR	FLUORESCÉINA SÓDICA 1% SOL. OFTÁLMICA 3ML (325-02-2904)	12,00	_____	_____	_____
92	1200,000	COMF	FOSFATO DE SITAGLIPTINA 50mg, COMPRIMIDO REVESTIDOS1553 (325-02-1553)	3,50	_____	_____	_____
93	9000,000	COMF	FOSFATO DE SITAGLIPTINA 100MG COMPRIMIDO REVESTIDOS2701 (325-02-2701)	3,66	_____	_____	_____
94	3000,000	COMF	FOSFATO SITAGLIPTINA + CLORIDRATO DE METFORMINA 50/500MG, COMPRIMIDO REVESTIDO. (325-02-2702)	2,87	_____	_____	_____
95	6000,000	COMF	FOSFATO SITAGLIPTINA + CLORIDRATO DE METFORMINA 50/850MG, COMPRIMIDO (325-02-2703)	3,80	_____	_____	_____
96	1500,000	COMF	HEMIFUMARATO DE BISOPROLOL 1,25MG (325-02-2905)	1,58	_____	_____	_____

Assinatura do Fornecedor: .....

Casimiro de Abreu, 13 de Setembro de 2019

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

CNPJ: 08.772.020/0001-92  
 RUA PADRE ANCHIETA, 234  
 C.E.P.: 28860-000 - Casimiro de Abreu - RJ

**PREGÃO PRESENCIAL**

**Nr.: 1/2020 - PR**

**Processo Administrativo:**  
**Processo de Licitação: 100114/2020**  
**Data do Processo: 13/09/2019**

**ANEXO IV**

Folha: 7

Item	Quantidade	Unid	Especificação	Preço Máximo	Marca	Preço Unitário	Preço Total
97	1500,000	COMF	HEMIFUMARATO DE BISOPROLOL 2,5MG COMPRIMIDO REVESTIDO (325-02-2906)	1,35	_____	_____	_____
98	3000,000	COMF	HEMIFUMARATO DE BISOPROLOL 5MG COMPRIMIDO REVESTIDO (325-02-2907)	2,05	_____	_____	_____
99	1800,000	CAP	FUMARATO DE FORMOTEROL DI-HIDRATADO + BUDESONIDA 12/400MCG CÁPSULAS PARA INALAÇÃO (325-02-2908)	1,25	_____	_____	_____
100	60,000	BIS	GEL HIDRATANTE INTRAVAGINAL 30 gramasS2654 (325-02-2654)	62,73	_____	_____	_____
101	1500,000	COMF	GLIMEPIRIDA 4MGS0856 (325-02-0856)	1,07	_____	_____	_____
102	1800,000	COMF	HARPAGOPHYTUM PROCUMBENS EXTRATO SECO 400 MGS2587 (325-02-2587)	2,54	_____	_____	_____
103	60,000	BIS	HIDRATO DE CALCIPOTRIOL + DIPROPIONATO DE BETAMETASONA 50MCG/G + 0,5MG/G 30G (325-02-2909)	87,43	_____	_____	_____
104	60,000	FR	HALURONATO DE SÓDIO 0,15% Sol. Oftálmica. Frasco 10mlS2710 (325-02-2710)	55,90	_____	_____	_____
105	500,000	COMF	Hidroxicloroquina 400mg compS0451 (325-02-0451)	1,33	_____	_____	_____
106	120,000	FR	HIPROMELOSE 0,3% GEL LUBRIFICANTE OFTÁLMICO 10G (325-02-2910)	29,81	_____	_____	_____
107	3000,000	SACH	IMIQUIMODE 50 MG/G CREME DERMATOLÓGICO, SACHE 250 MGS2094 (325-02-2094)	12,00	_____	_____	_____
108	9000,000	COMF	INDAPAMIDA 1,5MG COMPRIMIDO REVESTIDO.S2712 (325-02-2712)	0,54	_____	_____	_____
109	3000,000	COMF	INDAPAMIDA 1,5 mg SR COMPRIMIDO REVESTIDO LIBERAÇÃO PROLONGADA. (325-02-2713)	0,78	_____	_____	_____
110	300,000	FR	INSULINA ASPART 100UI/ML - 10 ML SOLUÇÃO INJETAVELS0540 (325-02-0540)	90,09	_____	_____	_____
111	600,000	CAN.	INSULINA ASPART 100UI/ML - 3 ML SOLUÇÃO INJETAVELS1934 (325-02-1934)	38,72	_____	_____	_____
112	540,000	CAN.	INSULINA DEGLUDECA 100 UI/ML 3 MLS2616 (325-02-2616)	117,38	_____	_____	_____

**Assinatura do Fornecedor: .....**

Casimiro de Abreu, 13 de Setembro de 2019

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

CNPJ: 08.772.020/0001-92  
RUA PADRE ANCHIETA, 234  
C.E.P.: 28860-000 - Casimiro de Abreu - RJ

**PREGÃO PRESENCIAL**

**Nr.: 1/2020 - PR**

**Processo Administrativo:**  
**Processo de Licitação: 100114/2020**  
**Data do Processo: 13/09/2019**

**ANEXO IV**

Folha: 8

Item	Quantidade	Unid	Especificação	Preço Máximo	Marca	Preço Unitário	Preço Total
113	1800,000	FR/A	Insulina glargina 100 UI/ml frasco 10 ml.S0305 (325-02-0305)	155,79	_____	_____	_____
114	1200,000	CAN.	INSULINA GLARGINA 100 UI/ML REFIL 3 ML.S2821 (325-02-2821)	70,00	_____	_____	_____
115	60,000	FR/A	INSULINA GLULISINA 100UI/ML - 10 MLS1935 (325-02-1935)	100,94	_____	_____	_____
116	1200,000	FR/A	INSULINA LISPRO 100UI/ML FRASCO 10 MLS0539 (325-02-0539)	86,88	_____	_____	_____
117	600,000	CAN.	INSULINA LISPRO 100 UI/ML REFIL 3MLS2650 (325-02-2650)	32,50	_____	_____	_____
118	900,000	CAN.	INSULINA LIRAGLUTIDA 6MG/ML - 2 SISTEMAS (CANETA) COM 3ML SOL. CADA (325-02-2911)	443,57	_____	_____	_____
119	60,000	FR	LATANOPROSTA 50mcg - 2,5ml -sol.OftalmS1994 (325-02-1994)	48,07	_____	_____	_____
120	1500,000	COMF	LEVANLODIPINO, BESILATO 2,5 MGS2620 (325-02-2620)	1,34	_____	_____	_____
121	1200,000	COMF	LEVANLODIPINO, BESILATO 5MG (325-02-2912)	2,79	_____	_____	_____
122	1200,000	COMF	LEVOTIROXINA SÓDICA 112 MCGS1602 (325-02-1602)	0,27	_____	_____	_____
123	3000,000	COMF	LEVOTIROXINA SÓDICA 125MCG (325-02-2913)	0,20	_____	_____	_____
124	1200,000	COMF	LEVOTIROXINA SÓDICA 150 MCGS2716 (325-02-2716)	0,20	_____	_____	_____
125	1200,000	COMF	LEVOTIROXINA SÓDICA 175MCGS1562 (325-02-1562)	0,30	_____	_____	_____
126	1200,000	COMF	LEVOTIROXINA SODICA 38MCGS1342 (325-02-1342)	0,16	_____	_____	_____
127	1200,000	COMF	LEVOTIROXINA SÓDICA 62,5 MCGS2717 (325-02-2717)	0,30	_____	_____	_____
128	3000,000	COMF	LEVOTIROXINA SÓDICA 88MCGS1561 (325-02-1561)	0,42	_____	_____	_____
129	6000,000	COMF	LINAGLIPTINA 5MG COMPRIMIDO REVESTIDOS2721 (325-02-2721)	4,52	_____	_____	_____
130	60,000	BIS	LIDOCAÍNA 50MG + SULFATO DE NEOMICINA 5MG + HIALURONIDASE 50 - 15G (325-02-2914)	12,15	_____	_____	_____

**Assinatura do Fornecedor: .....**

Casimiro de Abreu, 13 de Setembro de 2019

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

CNPJ: 08.772.020/0001-92  
RUA PADRE ANCHIETA, 234  
C.E.P.: 28860-000 - Casimiro de Abreu - RJ

**PREGÃO PRESENCIAL**

**Nr.: 1/2020 - PR**

**Processo Administrativo:**  
**Processo de Licitação: 100114/2020**  
**Data do Processo: 13/09/2019**

**ANEXO IV**

Folha: 9

Item	Quantidade	Unid	Especificação	Preço Máximo	Marca	Preço Unitário	Preço Total
131	3000,000		COMF LOSARTANA + HIDROCLOROTIAZIDA 50 + 12,5MGS1998 (325-02-1998)	1,00	_____	_____	_____
132	1500,000		COMF MALEATO DE TRIMEBUTINA 200 MGS2558 (325-02-2558)	1,26	_____	_____	_____
133	900,000		COMF MELATONINA 5MG (325-02-2915)	1,06	_____	_____	_____
134	600,000		COMF MESILATO DE RASAGILINA 1MG (325-02-2916)	3,91	_____	_____	_____
135	9000,000		COMF METOTREXATO 2,5 MGS0631 (325-02-0631)	0,72	_____	_____	_____
136	120,000		AMP METOTREXATO 50MG/ML - SOLUÇÃO INJETÁVEL (325-02-2928)	26,37	_____	_____	_____
137	3000,000		COMF MICOFENOLATO DE MOFETILA 500MG (325-02-2918)	8,18	_____	_____	_____
138	1200,000		SACH MONTELUCASTE DE SÓDIO 4MG SACHÊ (325-02-2919)	2,41	_____	_____	_____
139	3000,000		COMF NIMODIPINO 30 MGS0719 (325-02-0719)	1,20	_____	_____	_____
140	1800,000		COMF NITRENDIPINA 20MGS2001 (325-02-2001)	1,52	_____	_____	_____
141	3000,000		COMF OLMESARTANA + ANLODIPINO 40/10MGS2002 (325-02-2002)	1,20	_____	_____	_____
142	1800,000		COMF OLMESARTANA + ANLODIPINO 40/5MGS2003 (325-02-2003)	1,17	_____	_____	_____
143	3000,000		COMF Olmesartana + Hidroclorotiazida 40/ 25mg.S2608 (325-02-2608)	1,22	_____	_____	_____
144	1800,000		COMF OLMESARTANA MEDOXOMILA 20 MGS1660 (325-02-1660)	1,04	_____	_____	_____
145	1800,000		COMF OLMESARTANA MEDOXOMILA 40MG (325-02-2920)	1,10	_____	_____	_____
146	6000,000		CAP Omega 3 1000S2723 (325-02-2723)	0,33	_____	_____	_____
147	3000,000		COMF ORLISTATE 120 mgS0024 (343-01-0024)	1,98	_____	_____	_____
148	3000,000		COMF PANTOPRAZOL DE SÓDIO 20 MGS1841 (325-02-1841)	1,66	_____	_____	_____
149	3000,000		COMF PANTOPRAZOL DE SÓDIO 40 MGS1840 (325-02-1840)	2,00	_____	_____	_____

**Assinatura do Fornecedor: .....**

Casimiro de Abreu, 13 de Setembro de 2019

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

CNPJ: 08.772.020/0001-92  
RUA PADRE ANCHIETA, 234  
C.E.P.: 28860-000 - Casimiro de Abreu - RJ

**PREGÃO PRESENCIAL**

**Nr.: 1/2020 - PR**

**Processo Administrativo:**  
**Processo de Licitação: 100114/2020**  
**Data do Processo: 13/09/2019**

**ANEXO IV**

Folha: 10

Item	Quantidade	Unid	Especificação	Preço Máximo	Marca	Preço Unitário	Preço Total
150	1500,000	COMF	PASSIFLORA INCARNATA L. 100MG + CRATAEGUS OXYACANTHA L. 30MG + SALIX ALBA L. 100MG EXTRATO SECO. (325-02-2724)	1,60	_____	_____	_____
151	3000,000	COMF	PERINDOPRIL 4MGS1796 (325-02-1796)	1,67	_____	_____	_____
152	3000,000	COMF	PERINDOPRIL + INDAPAMIDA 4/1,25 MGS2822 (325-02-2822)	2,07	_____	_____	_____
153	1200,000	COMF	PIRACETAM 800MG (325-02-2921)	0,73	_____	_____	_____
154	3000,000	SACH	PLANTAGO OVATA 3,5G - SACHÊS 5G (325-02-2922)	1,80	_____	_____	_____
155	9000,000	COMF	PROPALTINITRATO 10MGS2009 (325-02-2009)	0,50	_____	_____	_____
156	1500,000	COMF	Ramipril 5 mg S0402 (325-02-0402)	2,30	_____	_____	_____
157	3000,000	SACH	Ranelato de estrôncio 2g.S1381 (325-02-1381)	6,47	_____	_____	_____
158	1200,000	COMF	Repaglinida 0,5 mg S0269 (325-02-0269)	1,52	_____	_____	_____
159	1200,000	COMF	RISEDRONATO SÓDICO 35MGS2392 (325-02-2392)	16,60	_____	_____	_____
160	6000,000	COMF	RIVAROXABAN 15MGS1879 (325-02-1879)	7,12	_____	_____	_____
161	18000,000	COMF	RIVAROXABAN 20 MGS1901 (325-02-1901)	5,51	_____	_____	_____
162	6000,000	COMF	ROSUVASTATINA CÁLCICA 10MGS1573 (325-02-1573)	1,63	_____	_____	_____
163	1800,000	COMF	ROSUVASTATINA CÁLCICA 5 MGS2560 (325-02-2560)	0,73	_____	_____	_____
164	3000,000	COMF	ROSUVASTATINA CÁLCIA 20 MGS1938 (325-02-1938)	2,09	_____	_____	_____
165	3000,000	DG	SILIMARINA 70mg + D - METIONONA 100mgS1860 (325-02-1860)	1,18	_____	_____	_____
166	3000,000	AMP	SOMATROPINA 4 UI - FR/AMP. 15 UI EM PÓ LIÓFILO + DILUENTE 1,5 ML. (325-02-2728)	47,12	_____	_____	_____
167	3000,000	COMF	SUCCINATO DE METROPOLOL 100MGS2658 (325-02-2658)	1,35	_____	_____	_____

**Assinatura do Fornecedor: .....**

Casimiro de Abreu, 13 de Setembro de 2019

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

CNPJ: 08.772.020/0001-92  
RUA PADRE ANCHIETA, 234  
C.E.P.: 28860-000 - Casimiro de Abreu - RJ

**PREGÃO PRESENCIAL**

**Nr.: 1/2020 - PR**

**Processo Administrativo:**  
**Processo de Licitação: 100114/2020**  
**Data do Processo: 13/09/2019**

**ANEXO IV**

Folha: 11

Item	Quantidade	Unid	Especificação	Preço Máximo	Marca	Preço Unitário	Preço Total
168	3000,000	COMF	SUCCINATO DE METROPROLOL 25MGS2730 (325-02-2730)	0,58	_____	_____	_____
169	4800,000	COMF	Succinato de metoprolol 50mgS1388 (325-02-1388)	1,05	_____	_____	_____
170	30000,000	SACH	SULFATO DE GLICOSAMINA 1,5G - SACHÊ 3,95 GS2731 (325-02-2731)	3,83	_____	_____	_____
171	15000,000	SACH	SULFATO DE GLICOSAMINA 1,5 G + CONDROITINA 1,2 G - SACHÊ 5 G (325-02-2923)	4,80	_____	_____	_____
172	9000,000	CAP	SULFATO DE GLICOSAMINA 500MG + CONDROITINA 400MG (325-02-2924)	1,68	_____	_____	_____
173	15000,000	COMF	SUPLEMENTO DE VITAMINAS E MINERAIS DE A à ZINCO S2395 (325-02-2395)	0,50	_____	_____	_____
174	1500,000	COMF	TADALAFILA 5 MG DIÁRIO (325-02-2925)	1,80	_____	_____	_____
175	1500,000	FLAC	TAFLUPROSTA 15MCG/ML SOL. OFTÁLMICA - FLACONETES 0,3 ML (325-02-2926)	2,52	_____	_____	_____
176	120,000	FR	TARTARATO DE BRIMONIDINA 0,2% 10ML - sol.. OftalmS2017 (325-02-2017)	41,67	_____	_____	_____
177	120,000	FR	TARTARATO DE BRIMONIDINA Z 0,10 %, FRASCO 5 ML - SOL OFTÁLMICA (325-02-2661)	44,31	_____	_____	_____
178	3000,000	COMF	Tibolona 2,5 mg S0287 (325-02-0287)	1,20	_____	_____	_____
179	120,000	FR	TIMOLOL 0,5% + BRIMONIDINA 0,2% - 10 MLS1911 (325-02-1911)	75,23	_____	_____	_____
180	300,000	FR	TRAVAPOST 0,04% - 2,5ML - Sol.OftálmicaS2027 (325-02-2027)	49,78	_____	_____	_____
181	6000,000	COMF	TRIMETAZIDINA MR 35MGS2399 (325-02-2399)	1,24	_____	_____	_____
182	36,000	FR	TROPICAMIDA 1% SOL. OPFTÁLMICA 5ML (325-02-2927)	11,80	_____	_____	_____
183	3000,000	SACH	VACCINIUM MACROCARPON, SACHÊ COM 5 GS0026 (343-01-0026)	2,40	_____	_____	_____
184	9000,000	COMF	Valsartana 160 mg S0414 (325-02-0414)	1,75	_____	_____	_____
185	1500,000	COMF	Valsartana 320 mg S0271 (325-02-0271)	1,86	_____	_____	_____

**Assinatura do Fornecedor: .....**

Casimiro de Abreu, 13 de Setembro de 2019

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

CNPJ: 08.772.020/0001-92  
RUA PADRE ANCHIETA, 234  
C.E.P.: 28860-000 - Casimiro de Abreu - RJ

**PREGÃO PRESENCIAL**

**Nr.: 1/2020 - PR**

**Processo Administrativo:**  
**Processo de Licitação: 100114/2020**  
**Data do Processo: 13/09/2019**

**ANEXO IV**

Folha: 12

Item	Quantidade	Unid	Especificação	Preço Máximo	Marca	Preço Unitário	Preço Total
186	4800,000	COMF	Valsartana 80mg.S1412 (325-02-1412)	1,80	_____	_____	_____
187	4800,000	COMF	VALSARTANA + HIDROCLOROTIAZIDA 160/ 12,5 MGS0739 (325-02-0739)	1,40	_____	_____	_____
188	1200,000	COMF	VARFARINA 5MGS2738 (325-02-2738)	0,30	_____	_____	_____
189	4800,000	COMF	VIDALGLIPTINA 50MGS1819 (325-02-1819)	2,40	_____	_____	_____
190	6000,000	COMF	Vidalgliptina 50mg + Metformina 1000mg.S2604 (325-02-2604)	2,51	_____	_____	_____
191	4800,000	COMF	Vidalgliptina 50mg + Metformina 850mg.S2605 (325-02-2605)	2,26	_____	_____	_____
192	3000,000	COMF	Vimpoceina 5mg.S1415 (325-02-1415)	0,68	_____	_____	_____
193	1200,000	COMF	AMITRIPTILINA 10MG (325-01-0185)	0,33	_____	_____	_____
194	1200,000	COMF	CARBAMAZEPINA CR 200 MGS1519 (325-02-1519)	0,33	_____	_____	_____
195	900,000	COMF	CABERGOLINA 0,5 MG S2743 (325-02-2743)	17,10	_____	_____	_____
196	1800,000	COMF	Carbonato de lítio 450mg S0819 (325-02-0819)	1,18	_____	_____	_____
197	1800,000	COMF	CELECOXIBE 200MG (325-01-0186)	2,02	_____	_____	_____
198	30000,000	COMF	Citalopram 20 mgS0154 (325-01-0154)	1,28	_____	_____	_____
199	1800,000	COMF	Cloridrato de amantadina 100mg S0841 (325-02-0841)	0,54	_____	_____	_____
200	6000,000	COMF	Cloridrato de bupropiona 150mg S1189 (325-02-1189)	2,50	_____	_____	_____
201	3000,000	COMF	CLORIDRATO DE DONEPEZILA 5 MGS2552 (325-02-2552)	2,61	_____	_____	_____
202	3000,000	COMF	CLORIDRATO DE DONEPEZILA 10 MGS2553 (325-02-2553)	2,83	_____	_____	_____
203	1800,000	CAP	CLORIDRATO DE DULOXETINA 30MG (325-01-0187)	2,84	_____	_____	_____
204	1800,000	CAP	CLORIDRATO DE DULOXETINA 60MG (325-01-0188)	5,55	_____	_____	_____

**Assinatura do Fornecedor: .....**

Casimiro de Abreu, 13 de Setembro de 2019

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

CNPJ: 08.772.020/0001-92  
RUA PADRE ANCHIETA, 234  
C.E.P.: 28860-000 - Casimiro de Abreu - RJ

**PREGÃO PRESENCIAL**

**Nr.: 1/2020 - PR**

**Processo Administrativo:**  
**Processo de Licitação: 100114/2020**  
**Data do Processo: 13/09/2019**

**ANEXO IV**

Folha: 13

Item	Quantidade	Unid	Especificação	Preço Máximo	Marca	Preço Unitário	Preço Total
205	1800,000	COMF	Cloridrato de Levomepromazina 25 mgS1190 (325-02-1190)	0,38	_____	_____	_____
206	1800,000	COMF	Cloridrato de levomepromazina 100mg S0843 (325-02-0843)	0,85	_____	_____	_____
207	6000,000	COMF	Cloridrato de memantina 10mgS1192 (325-02-1192)	1,76	_____	_____	_____
208	1800,000	COMF	Cloridrato de metadona 10 mgS1194 (325-02-1194)	1,66	_____	_____	_____
209	3000,000	COMF	CLORIDRATO DE METILFENIDATO 10MGS2636 (325-02-2636)	0,62	_____	_____	_____
210	18000,000	CAP	CLORIDRATO DE TRAMADOL 50 MG CAP S2278 (325-02-2278)	1,82	_____	_____	_____
211	6600,000	CAP	CLORIDRATO DE TRAMADOL 100MG (325-01-0189)	4,85	_____	_____	_____
212	3000,000	COMF	CLORIDRATO DE TRAZODONA 150MG - RETARD (325-01-0190)	3,92	_____	_____	_____
213	3000,000	COMF	CLORIDRATO DE TRAZODONA 50MG (325-01-0191)	0,66	_____	_____	_____
214	1800,000	CAP	CLORIDRATO DE VENLAFAXINA 37,5MG (325-01-0192)	0,80	_____	_____	_____
215	3000,000	CAP	CLORIDRATO DE VENLAFAXINA 75MG (325-01-0193)	1,77	_____	_____	_____
216	3000,000	CAP	CLORIDRATO DE VENLAFAXINA 150MG (325-01-0194)	2,47	_____	_____	_____
217	600,000	FR	CLONAZEPAM 2,5 MG/ML, FRASCO 20 MLS0150 (325-01-0150)	6,69	_____	_____	_____
218	1500,000	COMF	CLOBAZAN 10MG (325-01-0195)	0,37	_____	_____	_____
219	3000,000	COMF	CLOBAZAN 20MG (325-01-0196)	0,73	_____	_____	_____
220	1800,000	COMF	CLOXAZOLAN 2MG (325-01-0197)	0,77	_____	_____	_____
221	120,000	AMP	CIPIONATO DE TESTOSTERONA 200MG SOLUÇÃO OLEOSA INJETÁVEL 100MG/ML AMPOLA DE 2ML (325-01-0198)	11,56	_____	_____	_____
222	4800,000	COMF	DICLORIDRATO DE PRAMIPEXOL 0,25MG (325-01-0199)	2,04	_____	_____	_____
223	1200,000	CAP	DIMESILATO DE LISDEXANFETAMINA 30MG (325-01-0200)	9,25	_____	_____	_____

**Assinatura do Fornecedor: .....**

Casimiro de Abreu, 13 de Setembro de 2019

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

CNPJ: 08.772.020/0001-92  
RUA PADRE ANCHIETA, 234  
C.E.P.: 28860-000 - Casimiro de Abreu - RJ

**PREGÃO PRESENCIAL**

**Nr.: 1/2020 - PR**

**Processo Administrativo:**  
**Processo de Licitação: 100114/2020**  
**Data do Processo: 13/09/2019**

**ANEXO IV**

Folha: 14

Item	Quantidade	Unid	Especificação	Preço Máximo	Marca	Preço Unitário	Preço Total
224	3000,000	COMF	DIVALPROATO DE SODIO 250MG (325-01-0201)	0,70	_____	_____	_____
225	3600,000	COMF	DIVALPROATO DE SÓDIO 500MG (325-01-0202)	1,55	_____	_____	_____
226	3600,000	COMF	Divalproato de Sódio ER 500mg.S2035 (325-02-2035)	2,00	_____	_____	_____
227	1500,000	COMF	FLUNITRAZEPAN 1mgS0111 (325-01-0111)	0,43	_____	_____	_____
228	3000,000	COMF	FOSFATO DE CODEÍNA 50MG (325-01-0203)	1,89	_____	_____	_____
229	1500,000	COMF	FOSFATO DE CODEINA 30 MG (325-01-0204)	0,84	_____	_____	_____
230	9000,000	COMF	Gabapentina 300 mg S0384 (325-02-0384)	1,71	_____	_____	_____
231	3000,000	COMF	HEMIFUMARATO DE QUETIAPINA 25MG (325-01-0205)	1,86	_____	_____	_____
232	4800,000	COMF	HEMIFUMARATO DE QUETIAPINA 50MG (325-01-0206)	4,21	_____	_____	_____
233	4800,000	COMF	HEMIFUMARATO DE QUETIAPINA 100 MG S2195 (325-02-2195)	6,00	_____	_____	_____
234	4800,000	COMF	HEMITARTARATO DE ZOLPIDEM 10MG (325-01-0207)	1,69	_____	_____	_____
235	3000,000	COMF	LAMOTRIGINA 50MG (325-01-0208)	0,97	_____	_____	_____
236	3600,000	COMF	LEVODOPA 100MG + CARBIDOPA 25MG + ENTACAPONA 200MG (325-01-0209)	4,81	_____	_____	_____
237	3480,000	COMF	LEVODOPA + CLOR. DE BENSERAZIDA 100/25MG BD COMPRIMIDO (325-01-0210)	1,34	_____	_____	_____
238	1800,000	CAP	LEVODOPA + CLOR. DE BENSERAZIDA 100/25MG HBS CÁPSULA (325-01-0211)	1,00	_____	_____	_____
239	1200,000	COMF	LEVODOPA + CLOR. DE BENSERAZIDA 200/50 DR COMPRIMIDO DE LIBERAÇÃO MODIFICADA (LIBERAÇÃO DUPLA) (325-01-0212)	1,71	_____	_____	_____
240	1800,000	COMF	Lorazepam 2 mgS0260 (325-02-0260)	0,50	_____	_____	_____
241	3600,000	COMF	Mirtazapina 30 mg S0396 (325-02-0396)	3,76	_____	_____	_____

**Assinatura do Fornecedor: .....**

Casimiro de Abreu, 13 de Setembro de 2019

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

CNPJ: 08.772.020/0001-92  
RUA PADRE ANCHIETA, 234  
C.E.P.: 28860-000 - Casimiro de Abreu - RJ

**PREGÃO PRESENCIAL**

**Nr.: 1/2020 - PR**

**Processo Administrativo:**  
**Processo de Licitação: 100114/2020**  
**Data do Processo: 13/09/2019**

**ANEXO IV**

Folha: 15

Item	Quantidade	Unid	Especificação	Preço Máximo	Marca	Preço Unitário	Preço Total
242	1800,000	COMF	Nitrazepam 5mgS1172 (325-02-1172)	0,24	_____	_____	_____
243	1800,000	CAP	NORTRIPTILINA 50MG (325-01-0213)	1,13	_____	_____	_____
244	4800,000	COMF	OXALATO DE ESCITALOPRAM 10MG (325-01-0214)	1,67	_____	_____	_____
245	1800,000	COMF	OLANZAPINA 5MG (325-01-0215)	5,85	_____	_____	_____
246	3000,000	COMF	Olanzapina 10 mgS0227 (325-02-0227)	11,67	_____	_____	_____
247	1500,000	COMF	OXALATO DE ESCITALOPRAM 15MG (325-01-0216)	2,64	_____	_____	_____
248	4800,000	COMF	OXALATO DE ESCITALOPRAM 20MG (325-01-0217)	4,33	_____	_____	_____
249	2700,000	COMF	OXCARBAZEPINA 300MG (325-01-0218)	1,02	_____	_____	_____
250	3600,000	COMF	OXCARBAZEPINA 600MGS2673 (325-02-2673)	2,60	_____	_____	_____
251	1800,000	COMF	PAROXETINA 25MG (325-01-0219)	3,12	_____	_____	_____
252	12000,000	COMF	PAROXETINA 20MG (325-01-0220)	1,43	_____	_____	_____
253	1800,000	COMF	PAROXETINA 40MG (325-01-0221)	8,20	_____	_____	_____
254	1500,000	COMF	PIMOZIDA 4 mgS0122 (325-01-0122)	0,97	_____	_____	_____
255	120,000	FR	PERICIAZINA 1% GOTAS (325-01-0222)	7,40	_____	_____	_____
256	300,000	FR	PERICIAZINA 4% GOTAS (325-01-0223)	14,33	_____	_____	_____
257	24000,000	CAP	PREGABALINA 75MG (325-01-0224)	2,09	_____	_____	_____
258	9000,000	CAP	PREGABALINA 150MG (325-01-0225)	3,07	_____	_____	_____
259	600,000	FR	RISPERIDONA 1MG/ML GOTAS (325-01-0226)	36,97	_____	_____	_____
260	1800,000	ADES	RIVASTIGMINA 10CM2 (325-01-0227)	15,06	_____	_____	_____

**Assinatura do Fornecedor: .....**

Casimiro de Abreu, 13 de Setembro de 2019

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

CNPJ: 08.772.020/0001-92  
 RUA PADRE ANCHIETA, 234  
 C.E.P.: 28860-000 - Casimiro de Abreu - RJ

**PREGÃO PRESENCIAL**

**Nr.: 1/2020 - PR**

**Processo Administrativo:**  
**Processo de Licitação: 100114/2020**  
**Data do Processo: 13/09/2019**

**ANEXO IV**

Folha: 16

Item	Quantidade	Unid	Especificação	Preço Máximo	Marca	Preço Unitário	Preço Total
261	1800,000	COMF	SERTRALINA 25MG (325-01-0228)	0,97	_____	_____	_____
262	30000,000	COMF	SERTRALINA 50MG (325-01-0229)	1,43	_____	_____	_____
263	1800,000	COMF	SERTRALINA 75MG (325-01-0230)	5,00	_____	_____	_____
264	4800,000	COMF	SERTRALINA 100MG (325-01-0231)	2,75	_____	_____	_____
265	1800,000	COMF	SUCCINATO DE DESVENLAFAXINA 50MG S1590 (325-02-1590)	2,80	_____	_____	_____
266	1800,000	COMF	SUCCINATO DE DESVENLAFAXINA 100MG (325-01-0232)	2,80	_____	_____	_____
267	1500,000	COMF	SULFATO DE MORFINA PENTAIDRATADO 10MG (325-01-0233)	0,36	_____	_____	_____
268	3600,000	COMF	SULPIRIDA 200MGS2561 (325-02-2561)	1,16	_____	_____	_____
269	4500,000	COMF	TOPIRAMATO 25MG (325-01-0234)	0,59	_____	_____	_____
270	3300,000	COMF	TOPIRAMATO 50 MGS0734 (325-02-0734)	1,13	_____	_____	_____
271	24,000	AMP	UNDECILATO DE TESTOSTERONA 250MG/ML - SOLUÇÃO INJETÁVEL 4ML (325-01-0235)	293,45	_____	_____	_____
272	300,000	FR	VALPROATO DE SÓDIO 200MG/ML (325-01-0236)	11,01	_____	_____	_____
Total:				3.476.319,40			

Total por Extenso: ( \_\_\_\_\_ )

Assinatura do Fornecedor: .....

Casimiro de Abreu, 13 de Setembro de 2019