

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

CNPJ: 08.772.020/0001-92 Telefone: 22-2778-5636
Rua Franklin José dos Santos 271
C.E.P.: 28860-000 - Casimiro de Abreu - RJ

PREGÃO PRESENCIAL
Nr.: 59/2018 - PR

Processo Administrativo: 186/2017
Processo de Licitação: 186/2017
Data do Processo: 27/11/2018

Folha: 1

Condições de Pagto: Conforme condições
Forma de Reajuste:
Validade da Proposta: 60 DIAS
Prazo Entrega/Exec.: Conforme condições
Local de Entrega: Almoxarifado da Secretaria de Saúde - Franklin José dos Santos, 271- Centro - Casimiro de Abreu
Objeto da Licitação: Aquisição de Medicamentos de Especialidades para distribuição gratuita.

Observações: OS PREÇOS APRESENTADOS DEVERÃO OBEDECER O PREÇO MÁXIMO DISPONIBILIZADO NA TABELA CMED.

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	12000,000	COMF	ACETATO DE CIPROTERONA 100 MG (25-02-0633)	13,26	_____	_____	_____
2	3000,000	COMF	ACETATO DE CIPROTERONA 50MG (25-02-1945)	2,85	_____	_____	_____
3	100,000	FR	ACETATO DE DESMOPRESSINA 0,1 MG, SPRAY NASAL 5 ML (25-02-2676)	73,91	_____	_____	_____
4	50,000	FR	ACETATO DE FLUORMETOLONA 0,1% - 5ML SOL.OFTALMICA (25-02-2081)	16,92	_____	_____	_____
5	2500,000	COMF	ACETAZOLAMIDA 250mg (25-02-1066)	0,36	_____	_____	_____
6	500,000	ENV	ACETILCISTEÍNA 600MG GRANULADO, ENVELOPE 5G (25-02-1065)	0,63	_____	_____	_____
7	10000,000	COMF	ÁCIDO ACETILSALICÍLICO COMPRIMIDO REVESTIDO 100 MG (25-02-2082)	0,02	_____	_____	_____

Casimiro de Abreu, 27 de Novembro de 2018

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

CNPJ: 08.772.020/0001-92 Telefone: 22-2778-5636
Rua Franklin José dos Santos 271
C.E.P.: 28860-000 - Casimiro de Abreu - RJ

PREGÃO PRESENCIAL
Nr.: 59/2018 - PR

Processo Administrativo: 186/2017
Processo de Licitação: 186/2017
Data do Processo: 27/11/2018

Folha: 2

Item	Quantidade	Unid	Especificação	Preço Máximo	Marca	Preço Unitário	Preço Total
8	400,000	COMF	ÁCIDO ACETILSALICÍLICO TAMPONADO 200MG (25-02-1949)	0,25			
9	1200,000	COMF	ACIDO FÓLICO + FERRO QUELATO + GLICINATO 5/150MG (25-02-1950)	1,60			
10	1000,000	CAP	ÁCIDO GAMALINOLÊNICO 230 MG + ÁCIDO OLÉICO 163 MG + ÁCIDO LINOLÉICO 368 MG + OUTROS POLIINSATURADOS - 30 CÁPSULAS. (25-02-2677)	1,05			
11	10,000	BIS	ÁCIDO LÁTICO + ÁCIDO GLICÓLICO + ARBUTIN + ÁCIDO KÓJICO - BISNAGA 25 GRAMAS. (25-02-2678)	209,67			
12	100,000	BIS	Ácido Poliacrílico 0,3% gel 10 gramas (25-02-2679)	47,43			
13	5000,000	COMF	Ácido Tióctico 600mg comprimido revestido. (25-01-0052)	3,53			
14	200,000	FR	ALFAEPOETINA 4.000 UI, FRASCO/AMPOLA DE 0,4 ML (25-02-2482)	16,19			
15	10000,000	COMF	ALOPURINOL 100MG (25-02-1212)	0,03			
16	3500,000	COMF	ALOPURINOL 300 MG (25-02-0007)	0,12			
17	10000,000	COMF	APIXABANA 5MG (25-02-2107)	2,81			
18	750,000	COMF	ATENOLOL + CLORTALIDONA 25/12,5MG (25-02-2606)	0,39			
19	2000,000	COMF	ATENOLOL + CLORTALIDONA 25/2,5 MG (25-02-1532)	0,56			
20	2000,000	COMF	ATENOLOL + CLORTALIDONA 50/12,5mg (25-02-1072)	0,29			
21	1000,000	COMF	ATORVASTATINA CALCICA 20 mg (25-02-0272)	0,66			
22	2000,000	COMF	ATORVASTATINA CALCICA 40 MG (25-02-0279)	0,93			

Assinatura do Fornecedor:

Casimiro de Abreu, 27 de Novembro de 2018

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

CNPJ: 08.772.020/0001-92 Telefone: 22-2778-5636
Rua Franklin José dos Santos 271
C.E.P.: 28860-000 - Casimiro de Abreu - RJ

PREGÃO PRESENCIAL
Nr.: 59/2018 - PR

Processo Administrativo: 186/2017
Processo de Licitação: 186/2017
Data do Processo: 27/11/2018

Folha: 3

Item	Quantidade	Unid	Especificação	Preço Máximo	Marca	Preço Unitário	Preço Total
23	5000,000	COMF	BACLOFENO 10 MG (25-02-1073)	0,30	_____	_____	_____
24	1000,000	COMF	BENFOTIAMINA 150 MG (25-02-2635)	1,27	_____	_____	_____
25	100,000	FR/A	BEVACIZUMABE SOL 100 MG / 4 ML (25-02-2663)	1.361,76	_____	_____	_____
26	1000,000	COMF	Bezafibrato 200mg (43-01-0016)	0,50	_____	_____	_____
27	600,000	COMF	BICALUTAMIDA 50MG COMPRIMIDO REVESTIDO (25-02-1895)	8,20	_____	_____	_____
28	500,000	COMF	BILASTINA 20 MG (25-02-1953)	3,18	_____	_____	_____
29	110,000	FR	BIMATOPROSTA 0,1mg/ml RC - 3ML - SOL.OFTALMICA (25-02-2680)	62,36	_____	_____	_____
30	180,000	FR	BIMATOPROSTA 0,3mg/ml - 5ml sol. oftálmica (25-02-2681)	45,50	_____	_____	_____
31	320,000	FR	BIMATOPROSTA + MALEATO DE TIMOLOL 0,3%MG/ML + 5,0MG/ML - 3ml - sol. Oftálmica (25-02-2362)	112,74	_____	_____	_____
32	5000,000	COMF	BISSULFATO DE CLOPIDOGREL 75 MG COMP. REVESTIDO (25-02-0656)	0,65	_____	_____	_____
33	1000,000	COMF	BOSENTANA 125mg comprimido revestido (25-02-2108)	5,20	_____	_____	_____
34	1000,000	COMF	BOSENTANA 62,5 MG (25-02-2682)	8,83	_____	_____	_____
35	100,000	FR	BRINZOLAMINA 1% + TIMOLOL 0,5% - 5ML SOL.OFTAL (25-02-1958)	7,60	_____	_____	_____
36	150,000	FR	BRINZOLAMIDA 10G/ML - FRASCO GOTAS 5 ML - SOL.OFTÁLMICA (25-02-2530)	41,70	_____	_____	_____
37	100,000	FR	BROMETO DE TIOTRÓPIO 2.5MCG/60 DOSES (25-02-2400)	225,25	_____	_____	_____

Assinatura do Fornecedor:

Casimiro de Abreu, 27 de Novembro de 2018

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

CNPJ: 08.772.020/0001-92 Telefone: 22-2778-5636
Rua Franklin José dos Santos 271
C.E.P.: 28860-000 - Casimiro de Abreu - RJ

PREGÃO PRESENCIAL
Nr.: 59/2018 - PR

Processo Administrativo: 186/2017
Processo de Licitação: 186/2017
Data do Processo: 27/11/2018

Folha: 4

Item	Quantidade	Unid	Especificação	Preço Máximo	Marca	Preço Unitário	Preço Total
38	500,000	COMF	BROMOCRIPTINA 2,5mg (25-02-2683)	1,98			
39	1000,000	COMF	BUDESONIDA 3MG (25-02-1810)	7,21			
40	1000,000	COMF	Cálcio citrato malato + Vit. D + Vit. K (25-02-2578)	1,82			
41	200,000	BIS	CALCIPOTRIOL + DIPROPIONATO DE BETAMETASONA 50G/ 0,5MG/G - POMADA DERMATOLOGICA 60 GRAMAS. (25-02-2665)	89,60			
42	200,000	FR	CARBOXIMETILCELULOSE 1% - 15 ml - sol. Oftalmica (25-02-1962)	35,63			
43	120,000	FR	CARBOXIMETILCELULOSE DE SÓDIO + GLICERINA E ASSOCIAÇÕES - 15 ML sol. Oftalmica (25-02-1963)	61,00			
44	100,000	FR	Carmelose Sódica 5,0 Mg, Solução Oftalmica Frasco 15ml. (25-02-2595)	1,90			
45	100,000	PT	Cassia angustifolia 240,00 mg (equivalente à 6 mg de senosídeos) Tamarindus indica L11,70 mg (equivalente à 0,0585 mg de ácido tartárico) Cassia fistula L11,70 mg (equivalente à 0,0065 mg de ácido transcinâmico) Coriandrum sativum L. 5,40 mg (equivalente à 0,0008 mg de ácido clorogênico) Excipiente q.s.p. .270,00 mg (estearato de magnésio) (25-02-2366)	101,80			
46	500,000	COMF	CETOROLACO TROMETAMOL 10MG Comp sub lingual (25-02-1670)	2,28			
47	5000,000	COMF	CIANOCOBALAMINA 1.000mcg + NITRATO DE TIAMINA 50 mg+ CLORIDRATO DE PIRIDOXINA 50 mg + DICLOFENACO DE SÓDIO 50mg (25-02-2684)	1,38			

Assinatura do Fornecedor:

Casimiro de Abreu, 27 de Novembro de 2018

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

CNPJ: 08.772.020/0001-92 Telefone: 22-2778-5636
Rua Franklin José dos Santos 271
C.E.P.: 28860-000 - Casimiro de Abreu - RJ

PREGÃO PRESENCIAL
Nr.: 59/2018 - PR

Processo Administrativo: 186/2017
Processo de Licitação: 186/2017
Data do Processo: 27/11/2018

Folha: 5

Item	Quantidade	Unid	Especificação	Preço Máximo	Marca	Preço Unitário	Preço Total
48	50,000	AMP	CIANOCOBALAMINA 1.000 MCG + NITRATO DE TIAMINA 100 MG + CLORIDRATO DE PIRIDOXINA 100 MG AMPOLA 1 ML. (25-02-2740)	2,55	_____	_____	_____
49	50,000	ADES	CIANOCOBALAMINA 5.000 MCG + NITRATO DE TIAMINA 100 MG + CLORIDRATO DE PIRIDOXINA 100 MG AMPOLA 1 ML. (25-02-2741)	4,19	_____	_____	_____
50	540,000	DG	CIANOCOBALAMINA 5.000 MCG + NITRATO DE TIAMINA 100 MG + CLORIDRATO DE PIRIDOXINA 100 MG (25-02-2742)	1,62	_____	_____	_____
51	10000,000	COMF	Cilostazol 100 mg (25-02-1100)	0,98	_____	_____	_____
52	5000,000	COMF	Cilostazol 50 mg (25-02-1101)	0,58	_____	_____	_____
53	10000,000	COMF	Ciprofibrato 100mg (25-02-0886)	0,40	_____	_____	_____
54	5000,000	CAP	CITIDINA 1MG + URIDINA 2,5MG + HIDROXOCOBALAMINA 1,5MG (25-02-1965)	1,80	_____	_____	_____
55	1200,000	COMF	CITRATO MALATO DE CÁLCIO - 500 MG + VIT D5 (25-02-1848)	2,01	_____	_____	_____
56	30,000	BIS	CLOBETASOL PROPIONATO 0,05% CREME DERMATOLÓGICO 30G (25-02-1966)	4,85	_____	_____	_____
57	36,000	FR	CLOBETASOL PROPIONATO 0,5MG/ML-SHAMPOO FR.125ML (25-02-1967)	18,92	_____	_____	_____
58	500,000	COMF	Cloridrato de loperamida 2mg (25-02-0607)	0,10	_____	_____	_____
59	500,000	DG	Cloridrato de Bamifilina 300 mg Drágea (25-02-0877)	1,55	_____	_____	_____
60	100,000	FR	CLORIDRATO DE BETAXOLOL 0,25% SOLUÇÃO OFTÁLMICA FRASCO 5ML. (25-02-2668)	37,48	_____	_____	_____
61	30,000	FR	CLORIDRATO DE BETAXOLOL 0,5% SOL. OFTÁLMICA - 5ML (25-02-2653)	15,20	_____	_____	_____

Assinatura do Fornecedor:

Casimiro de Abreu, 27 de Novembro de 2018

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

CNPJ: 08.772.020/0001-92 Telefone: 22-2778-5636
Rua Franklin José dos Santos 271
C.E.P.: 28860-000 - Casimiro de Abreu - RJ

PREGÃO PRESENCIAL
Nr.: 59/2018 - PR

Processo Administrativo: 186/2017
Processo de Licitação: 186/2017
Data do Processo: 27/11/2018

Folha: 6

Item	Quantidade	Unid	Especificação	Preço Máximo	Marca	Preço Unitário	Preço Total
62	2000,000	COMF	Cloridrato de ciclobenzapina 10 mg + Cafeína 60mg (25-02-1105)	1,59			
63	1200,000	COMF	CLORIDRATO DE CICLOBENZAPINA 5mg + CAFEÍNA 30 mg (25-02-1969)	1,43			
64	1940,000	COMF	Cloridrato de Clonidina 0,100 mg (25-02-0365)	0,14			
65	6500,000	COMF	Cloridrato de clonidina 0,200mg (25-02-1107)	0,22			
66	3500,000	COMF	CLORIDRATO DE DILTIAZEM 30 MG (25-02-0892)	0,29			
67	3000,000	COMF	Cloridrato de diltiazem 60mg (25-02-0829)	0,40			
68	50,000	FR	CLORIDRATO DE DORZOLAMIDA 2% SOL OFTÁLMICA, FRASCO 5 ML (25-02-2603)	36,08			
69	80,000	FR	CLORIDRATO DE DORZOLAMIDA 2,0% / MALEATO DE TIMOLOL 0,5% - 5ml - sol. Oftalm (25-02-1970)	49,38			
70	500,000	COMF	CLORIDRATO DE LERCANIDIPINO 10 MG (25-02-2555)	1,44			
71	50,000	FR	Cloridrato de levobunolol 0,5% - 5ML sol. Oftal (25-02-1110)	29,58			
72	500,000	CAP	CLORIDRATO DE MEBEVERINA - 200MG GEL DURA (25-02-2685)	3,71			
73	500,000	COMF	CLORIDRATO DE METFORMINA 500 MG XR DE LIBERAÇÃO PROLONGADA (25-02-2593)	0,29			
74	3000,000	COMF	CLORIDRATO DE NEBIVOLOL 5MG (25-02-1833)	1,08			
75	30,000	FR	CLORIDRATO DE OXIBUTININA 1mg/ml - 120 ml (25-02-1853)	6,14			
76	3500,000	COMF	Cloridrato de oxibutinina 5mg (25-02-1433)	1,07			

Assinatura do Fornecedor:

Casimiro de Abreu, 27 de Novembro de 2018

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

CNPJ: 08.772.020/0001-92 Telefone: 22-2778-5636
Rua Franklin José dos Santos 271
C.E.P.: 28860-000 - Casimiro de Abreu - RJ

PREGÃO PRESENCIAL
Nr.: 59/2018 - PR

Processo Administrativo: 186/2017
Processo de Licitação: 186/2017
Data do Processo: 27/11/2018

Folha: 7

Item	Quantidade	Unid	Especificação	Preço Máximo	Marca	Preço Unitário	Preço Total
77	80,000	FR	CLORIDRATO DE PILOCARPINA 1% - 10ml - sol.Oftalm (25-02-1971)	21,54	_____	_____	_____
78	5000,000	COMF	Cloridrato de Propafenona 300 mg (25-02-0370)	1,63	_____	_____	_____
79	540,000	COMF	CLORIDRATO DE SOTALOL 120MG (25-02-1863)	0,75	_____	_____	_____
80	1000,000	COMF	Cloridrato de Sotalol 160 mg (25-02-0372)	1,38	_____	_____	_____
81	5000,000	CAP	CLORIDRATO DE TANSULOSINA 0,4MG (25-02-2686)	2,39	_____	_____	_____
82	3000,000	COMF	CLORIDRATO DE TICLOPIDINA 250 MG (25-02-2687)	1,73	_____	_____	_____
83	100,000	FR	CLORIDRATO MOXIFLOCINO 5MG - 5ML - sol. Oftalm (25-02-1972)	25,50	_____	_____	_____
84	3000,000	COMF	CLORTALIDONA 12,5 MG (25-02-0663)	0,08	_____	_____	_____
85	2000,000	COMF	Colchicina 0,5mg (25-02-1117)	0,24	_____	_____	_____
86	200,000	FR	COLECALCIFEROL 5000UI/ML-SOLUÇÃO ORAL 10 ML (25-02-2088)	40,27	_____	_____	_____
87	500,000	COMF	Colecalciferol 7000 UI, comprimido (25-02-2581)	2,26	_____	_____	_____
88	10000,000	DG	CUMARINA 15 MG + TOXERRUTINA 90 MG (25-02-2688)	0,12	_____	_____	_____
89	100,000	FR	CUMARINA + HEPARINA 5 + 50UI CREME DERMATOLOGICO - 120 ml (25-02-1873)	29,58	_____	_____	_____
90	1000,000	COMF	DEFLAZACORTE 6MG (25-02-1974)	0,70	_____	_____	_____
91	360,000	COMF	DEFLAZACORTE 7,5MG (25-02-1975)	1,61	_____	_____	_____
92	200,000	COMF	DESOGESTREL 0,075 MG (25-02-2689)	0,91	_____	_____	_____

Assinatura do Fornecedor:

Casimiro de Abreu, 27 de Novembro de 2018

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

CNPJ: 08.772.020/0001-92 Telefone: 22-2778-5636
Rua Franklin José dos Santos 271
C.E.P.: 28860-000 - Casimiro de Abreu - RJ

PREGÃO PRESENCIAL

Nr.: 59/2018 - PR

Processo Administrativo: 186/2017
Processo de Licitação: 186/2017
Data do Processo: 27/11/2018

Folha: 8

Item	Quantidade	Unid	Especificação	Preço Máximo	Marca	Preço Unitário	Preço Total
93	30,000	BIS	DEXAMETASONA 0,1% +SULFATO DE NEOMICINA 0,5% + SULFATO DE POLIMIXINA B 600.000UI% - POMADA OFTÁLMICA 3,5G (25-02-2690)	26,54	_____	_____	_____
94	10000,000	CAP	DIACEREÍNA 50mg CÁPSULA (25-02-2691)	3,35	_____	_____	_____
95	2000,000	COMF	Dicloridrato de Betaistina 16mg (25-02-0814)	0,49	_____	_____	_____
96	5000,000	COMF	Dicloridrato de Betaistina 24mg (25-02-0815)	0,30	_____	_____	_____
97	500,000	COMF	Dicloridrato de Betaistina 8 mg (25-02-2692)	0,23	_____	_____	_____
98	1000,000	COMF	DICLORIDRATO DE FLUNARIZINA 10 MG (25-02-1597)	0,07	_____	_____	_____
99	600,000	COMF	Dicloridrato de Levocetirizina 5 mg (25-02-2693)	1,68	_____	_____	_____
100	1000,000	COMF	Dicloridrato de manidipino 10mg. (25-02-2584)	2,70	_____	_____	_____
101	500,000	COMF	DIENOGESTE 2MG (25-02-1976)	5,57	_____	_____	_____
102	2000,000	COMF	DIETILESTILBESTROL 1mg COMPRIMIDO (25-02-2694)	0,70	_____	_____	_____
103	1200,000	COMF	DIMENIDRINATO + VITAMINA B6 50/10MG (25-02-2372)	0,92	_____	_____	_____
104	20000,000	COMF	DIOSMINA 450MG + HESPERIDINA 50MG (25-02-1797)	0,29	_____	_____	_____
105	8100,000	COMF	DOMPERIDONA 10 MG (25-02-1599)	0,39	_____	_____	_____
106	60,000	FR	DOMPERIDONA 1 MG/ML SUS OR FR 60 ML (25-02-2305)	17,00	_____	_____	_____
107	50,000	FR	DORZOLAMIDA, CLORIDRATO 20G/ML FRASCO-5ML- Sol. OFTÁLMICA (25-02-2532)	37,83	_____	_____	_____

Assinatura do Fornecedor:

Casimiro de Abreu, 27 de Novembro de 2018

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

CNPJ: 08.772.020/0001-92 **Telefone:** 22-2778-5636
Rua Franklin José dos Santos 271
C.E.P.: 28860-000 - Casimiro de Abreu - RJ

PREGÃO PRESENCIAL
Nr.: 59/2018 - PR

Processo Administrativo: **186/2017**
Processo de Licitação: **186/2017**
Data do Processo: **27/11/2018**

Folha: 9

Item	Quantidade	Unid	Especificação	Preço Máximo	Marca	Preço Unitário	Preço Total
108	2000,000	CAP	DUTASTERIDA + CLORIDRATO DE TANSULOSINA 0,5 + 0,4 MG Cápsula Gel Dura (25-02-2695)	2,75	_____	_____	_____
109	3000,000	CAP	DUTASTERIDA 0,5mg CAPSULA GEL MOLE (25-02-1552)	3,20	_____	_____	_____
110	300,000	AMP	ENOXAPARINA SÓDICA 40 MG/ML contendo 0,4 ML cada ampola (25-02-2696)	10,50	_____	_____	_____
111	1000,000	COMF	ENPAGLIFLOZINA 25 MG (25-02-2557)	7,62	_____	_____	_____
112	1000,000	COMF	ESOMEPRAZOL MAGNÉSIO 20MG COMPRIMIDO REVESTIDO (25-02-1129)	2,43	_____	_____	_____
113	1000,000	COMF	ESOMEPRAZOL MAGNÉSIO 40MG COMPRIMIDO REVESTIDO (25-02-2375)	2,60	_____	_____	_____
114	540,000	COMF	Estradiol 1 mg (25-02-1134)	0,71	_____	_____	_____
115	50,000	BIS	ESTRIOL 1MG/G - 50gr CREME VAGINAL (25-02-1839)	5,89	_____	_____	_____
116	1500,000	COMF	ETEXILATO DE DABIGATRANA 150 MG (25-02-2597)	3,77	_____	_____	_____
117	2000,000	COMF	EVEROLIMO 0,75 MG (25-02-2612)	19,31	_____	_____	_____
118	1000,000	COMF	Extrato Hidroalcolico Seco - GLYCINE MAX 150mg (equivalente a 60mg de isoflavonas de soja). (25-02-2697)	0,24	_____	_____	_____
119	540,000	COMF	Extrato Hidroalcolico Seco - GLYCINE MAX 75mg (equivalente a 30mg de isoflavonas de soja). (25-02-2698)	0,34	_____	_____	_____
120	3500,000	COMF	EXTRATO SECO DE GINKO BILOBA 80MG (25-02-2699)	0,11	_____	_____	_____
121	5000,000	COMF	Extrato seco de Melilotus officinalis 26,7mg (padronizado para conter de 4,0 (15%) a 5,4 (20%) mg de cumarina por comprimido (25-02-2377)	2,82	_____	_____	_____

Assinatura do Fornecedor:

Casimiro de Abreu, 27 de Novembro de 2018

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

CNPJ: 08.772.020/0001-92 **Telefone:** 22-2778-5636
Rua Franklin José dos Santos 271
C.E.P.: 28860-000 - Casimiro de Abreu - RJ

PREGÃO PRESENCIAL
Nr.: 59/2018 - PR

Processo Administrativo: 186/2017
Processo de Licitação: 186/2017
Data do Processo: 27/11/2018

Folha: 10

Item	Quantidade	Unid	Especificação	Preço Máximo	Marca	Preço Unitário	Preço Total
122	2100,000	COMF	Extrato seco de Valeriana officinalisL. (equivalente a no mínimo 0,375 mg de ácidos valerênicos totais) e 60 mg de extrato seco de Humulus lupulus L. (equivalente a no mínimo 0,06 mg de flavonoides) (25-02-2376)	1,24	_____	_____	_____
123	1000,000	COMF	Ezetimiba 10mg (25-02-1140)	1,41	_____	_____	_____
124	10000,000	COMF	Ezetimiba + sinvastatina 10/20 mg (25-02-0380)	0,79	_____	_____	_____
125	2000,000	COMF	EZETIMIBA + SINVASTATINA 10/40MG (25-02-1881)	1,24	_____	_____	_____
126	1000,000	CAP	FENOFIBRATO 160 MG, LIBERAÇÃO RETARD. CAPSULA GEL MICROGRANULADOS. (25-02-2586)	3,52	_____	_____	_____
127	1500,000	CAP	Fenofibrato 250mg liberação retardada CAPSULA GEL MICROGRANULADOS (25-02-2090)	1,66	_____	_____	_____
128	500,000	COMF	FERRO QUELATO GLICINATO 300MG-COMP.MASTIGÁVEL (25-02-2700)	2,22	_____	_____	_____
129	1200,000	COMF	FERRO QUELATO GLICINATO 500MG-COMP.MASTIGÁVEL (25-02-2092)	3,22	_____	_____	_____
130	1200,000	COMF	FERROCARBONILA 120mg, CIANOCOBALAMINA 25mcg, CLORIDRATO DE PIRIDOXINA 1mg, NITOTINAMIDA 10mg, NITRATO DE TIAMINA 4mg, PANTOTENATO DE CALCIO 2mg, RIBOFLAVINA 1mg, ÁCIDO FÓLICO 2mg - COMPRIMIDO REVESTIDO (25-02-1144)	2,75	_____	_____	_____
131	3000,000	COMF	FOSFATO DE SITAGLIPTINA 100MG COMPRIMIDO REVESTIDO (25-02-2701)	2,76	_____	_____	_____
132	3000,000	COMF	FOSFATO DE SITAGLIPTINA 50mg, COMPRIMIDO REVESTIDO (25-02-1553)	2,97	_____	_____	_____
133	3000,000	COMF	FOSFATO SITAGLIPTINA + CLORIDRATO DE METFORMINA 50/1000MG, COMPRIMIDO REVESTIDO (25-02-1982)	4,31	_____	_____	_____

Assinatura do Fornecedor:

Casimiro de Abreu, 27 de Novembro de 2018

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

CNPJ: 08.772.020/0001-92 Telefone: 22-2778-5636
 Rua Franklin José dos Santos 271
 C.E.P.: 28860-000 - Casimiro de Abreu - RJ

PREGÃO PRESENCIAL
Nr.: 59/2018 - PR

Processo Administrativo: 186/2017
Processo de Licitação: 186/2017
Data do Processo: 27/11/2018

Folha: 11

Item	Quantidade	Unid	Especificação	Preço Máximo	Marca	Preço Unitário	Preço Total
134	2000,000	COMF	FOSFATO SITAGLIPTINA + CLORIDRATO DE METFORMINA 50/500MG, COMPRIMIDO REVESTIDO. (25-02-2702)	2,38	_____	_____	_____
135	5000,000	COMF	FOSFATO SITAGLIPTINA + CLORIDRATO DE METFORMINA 50/850MG, COMPRIMIDO (25-02-2703)	4,31	_____	_____	_____
136	1000,000	COMF	FUMARATO BISOPROLOL 1,25 MG (25-02-2656)	0,40	_____	_____	_____
137	500,000	COMF	FUMARATO BISOPROLOL 1,5 MG Comprimido Revestido (25-02-2704)	2,00	_____	_____	_____
138	1000,000	COMF	FUMARATO DE BISOPROLOL 2,5MG Comprimido Revestido. (25-02-2705)	1,23	_____	_____	_____
139	1000,000	COMF	FUMARATO DE BISOPROLOL 5MG Comprimido Revestido (25-02-2706)	1,85	_____	_____	_____
140	540,000	COMF	FUMARATO DE RUPATADINA 10MG (25-02-1854)	6,35	_____	_____	_____
141	36,000	FR	FUROATO DE MOMETASONA 0,50 mg/g 60 DOSES (25-02-1832)	47,38	_____	_____	_____
142	160,000	BIS	FUROATO DE MOMETASONA 1MG/G BISNAGA 20gr (25-02-1809)	4,55	_____	_____	_____
143	50,000	FR	FUROATO DE FLUTICASONA 27,5MCG-SPRAY NASAL-60 DOSES - 9,1 ml (25-02-2707)	81,00	_____	_____	_____
144	30,000	BIS	GEL HIDRATANTE INTRAVAGINAL 30 gramas (25-02-2654)	5,44	_____	_____	_____
145	1000,000	COMF	GENFIBROZILA 600MG COMPRIMIDO REVESTIDO (25-02-0275)	1,16	_____	_____	_____
146	500,000	COMF	GENFIBROZILA 900 MG COMPRIMIDO REVESTIDO (25-02-2537)	1,20	_____	_____	_____

Assinatura do Fornecedor:

Casimiro de Abreu, 27 de Novembro de 2018

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

CNPJ: 08.772.020/0001-92 Telefone: 22-2778-5636
 Rua Franklin José dos Santos 271
 C.E.P.: 28860-000 - Casimiro de Abreu - RJ

PREGÃO PRESENCIAL
Nr.: 59/2018 - PR

Processo Administrativo: 186/2017
Processo de Licitação: 186/2017
Data do Processo: 27/11/2018

Folha: 12

Item	Quantidade	Unid	Especificação	Preço Máximo	Marca	Preço Unitário	Preço Total
147	100,000	FR	GLICERINA, CARMELOSE SÓDICA, ERITRITOL, LEVOCARITINA, ÁCIDO BÓRICO, BORATO DE SÓDIO DECAIDRATADO, CITRATO DE SÓDIO DIIDRATADO, CLORETO DE POTÁSSIO, CLORETO DE CÁLCIO DIIDRATADO, CLORETO DE MAGNÉSIO HEXAIDRATADO, PURITE (complexo de oxiclora) E ÁGUA PURIFICADA - FR 15ML. (25-02-2708)	50,00	_____	_____	_____
148	500,000	FLAC	GLICINATO DE FÉRRICO 75 MG + ÁCIDO FÓLICO 2,5 MG SUSP. ORAL 20 FLACONETES. (25-02-2709)	70,33	_____	_____	_____
149	1000,000	COMF	GLIMEPIRIDA 1MG (25-02-1770)	0,20	_____	_____	_____
150	1000,000	COMF	GLIMEPIRIDA 2MG (25-02-1157)	0,07	_____	_____	_____
151	2000,000	COMF	GLIMEPIRIDA 4MG (25-02-0856)	0,18	_____	_____	_____
152	1000,000	COMF	GLIMEPIRIDA 6MG (25-02-0875)	0,75	_____	_____	_____
153	100,000	AMP	GOSSERRELINA, ACETATO 3,6 MG (25-02-2614)	450,86	_____	_____	_____
154	2000,000	COMF	HARPAGOPHYTUM PROCUMBENS EXTRATO SECO 400 MG (25-02-2587)	1,46	_____	_____	_____
155	30,000	FR	HALURONATO DE SÓDIO 0,15% Sol. Oftálmica. Frasco 10ml (25-02-2710)	56,00	_____	_____	_____
156	50,000	BIS	HALURONIDASE+BETAMETASONA 2,5MG/150VTR - 20G DERMATOLÓGICA (25-02-1990)	78,32	_____	_____	_____
157	20,000	SACH	HIDROQUINONA + ÁCIDO GLICÓLICO 40 mg/g + 100mg/g - 28 SACHÊS COM 1G. (25-02-2711)	2,97	_____	_____	_____
158	50,000	FR	HIPROMELOSE 0,3% + DEXTRANO 70 0,1% + GLICEROL 0,2% 15 ml - sol. Oftalm. (25-02-1991)	10,38	_____	_____	_____
159	500,000	SACH	IMIQUIMODE 50 MG/G CREME DERMATOLÓGICO, SACHE 250 MG (25-02-2094)	9,73	_____	_____	_____

Assinatura do Fornecedor:

Casimiro de Abreu, 27 de Novembro de 2018

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

CNPJ: 08.772.020/0001-92 Telefone: 22-2778-5636
Rua Franklin José dos Santos 271
C.E.P.: 28860-000 - Casimiro de Abreu - RJ

PREGÃO PRESENCIAL
Nr.: 59/2018 - PR

Processo Administrativo: 186/2017
Processo de Licitação: 186/2017
Data do Processo: 27/11/2018

Folha: 13

Item	Quantidade	Unid	Especificação	Preço Máximo	Marca	Preço Unitário	Preço Total
160	5000,000	COMF	INDAPAMIDA 1,5MG COMPRIMIDO REVESTIDO. (25-02-2712)	0,14			
161	1000,000	COMF	INDAPAMIDA 1,5 mg SR COMPRIMIDO REVESTIDO LIBERAÇÃO PROLONGADA. (25-02-2713)	0,86			
162	1000,000	COMF	INDAPAMIDA 2,5MG (25-02-2714)	0,23			
163	180,000	REFIL	INSULINA ASPART 100UI/ML - 3ML SOLUÇÃO INJETAVEL (25-02-2631)	27,05			
164	100,000	FR	INSULINA ASPART 100UI/ML - 10 ML SOLUÇÃO INJETAVEL (25-02-0540)	70,53			
165	270,000	CAN.	INSULINA ASPART 100UI/ML - 3 ML SOLUÇÃO INJETAVEL (25-02-1934)	30,09			
166	100,000	CAN.	INSULINA DEGLUDECA 100 UI/ML 3 ML (25-02-2616)	92,20			
167	100,000	CARP	INSULINA DETEMIR 100U/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL (PENFILL) 3 ML (25-02-2095)	97,43			
168	300,000	CAN.	INSULINA DETEMIR 100UI/ML - 3ML (25-02-1898)	56,70			
169	600,000	FR/A	Insulina glargina 100 UI/ml frasco 10 ml. (25-02-0305)	151,68			
170	500,000	CAN.	INSULINA GLARGINA 100 UI/ML 3ML (25-02-2648)	56,07			
171	300,000	REFIL	INSULINA GLARGINA 100 UI/ML REFIL 3 ML (25-02-2641)	19,24			
172	100,000	FR/A	INSULINA GLULISINA 100UI/ML - 10 ML (25-02-1935)	112,61			
173	350,000	FR/A	INSULINA LISPRO 100UI/ML FRASCO 10 ML (25-02-0539)	70,13			
174	300,000	CAN.	INSULINA LISPRO 100UI/ML - 3 ML (25-02-2672)	33,99			

Assinatura do Fornecedor:

Casimiro de Abreu, 27 de Novembro de 2018

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

CNPJ: 08.772.020/0001-92 Telefone: 22-2778-5636
Rua Franklin José dos Santos 271
C.E.P.: 28860-000 - Casimiro de Abreu - RJ

PREGÃO PRESENCIAL
Nr.: 59/2018 - PR

Processo Administrativo: 186/2017
Processo de Licitação: 186/2017
Data do Processo: 27/11/2018

Folha: 14

Item	Quantidade	Unid	Especificação	Preço Máximo	Marca	Preço Unitário	Preço Total
175	350,000		REFIL INSULINA LISPRO 100 UI/ML REFIL 3 ML (25-02-2642)	40,00			
176	500,000		COMF LACTOGLICONATO DE CÁLCIO + CARBONATO DE CÁLCIO 875/1.132MG COMPRIMIDO EFERVESCENTE (25-02-2715)	1,84			
177	100,000	FR	LATANOPROSTA 50mcg - 2,5ml -sol.Oftalm (25-02-1994)	46,39			
178	1000,000		COMF LEVANLODIPINO, BESILATO 2,5 MG (25-02-2620)	1,24			
179	1200,000		COMF LEVOTIROXINA SÓDICA 112 MCG (25-02-1602)	0,20			
180	2100,000		COMF Levotiroxina de sódica 125 mcg. (25-02-1340)	0,17			
181	3500,000		COMF LEVOTIROXINA SÓDICA 150 MCG (25-02-2716)	0,17			
182	1500,000		COMF LEVOTIROXINA SÓDICA 175MCG (25-02-1562)	0,17			
183	2000,000		COMF LEVOTIROXINA SÓDICA 200MCG (25-02-1637)	0,74			
184	2000,000		COMF LEVOTIROXINA SODICA 38MCG (25-02-1342)	0,24			
185	500,000		COMF LEVOTIROXINA SÓDICA 62,5 MCG (25-02-2717)	0,38			
186	3200,000		COMF LEVOTIROXINA DE SÓDIO 88 MCG (25-02-2718)	0,38			
187	50,000	BIS	LIDOCAÍNA 50MG + NEOMICINA 5MG + HIALURONIDASE 50 UTR - BISNAGA 30GR. (25-02-2719)	101,67			
188	500,000	CAP	LIMECICLINA 300MG CAPSULA GEL DURA (25-02-2720)	9,44			
189	3000,000		COMF LINAGLIPTINA 5MG COMPRIMIDO REVESTIDO (25-02-2721)	4,46			

Assinatura do Fornecedor:

Casimiro de Abreu, 27 de Novembro de 2018

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

CNPJ: 08.772.020/0001-92 Telefone: 22-2778-5636
Rua Franklin José dos Santos 271
C.E.P.: 28860-000 - Casimiro de Abreu - RJ

PREGÃO PRESENCIAL
Nr.: 59/2018 - PR

Processo Administrativo: 186/2017
Processo de Licitação: 186/2017
Data do Processo: 27/11/2018

Folha: 15

Item	Quantidade	Unid	Especificação	Preço Máximo	Marca	Preço Unitário	Preço Total
190	200,000	CAN.	LIRAGLUTIDA 6MG/ML - 2 SISTEMAS (CANETA) COM 3ml SOL. CADA (25-02-2722)	146,00	_____	_____	_____
191	1000,000	COMF	LISINOPRIL 5MG (25-02-1997)	1,09	_____	_____	_____
192	3000,000	COMF	LOSARTANA + HIDROCLOROTIAZIDA 50 + 12,5MG (25-02-1998)	0,75	_____	_____	_____
193	500,000	COMF	LUTEÍNA 10MG (25-02-1867)	2,52	_____	_____	_____
194	1000,000	COMF	MALEATO DE TRIMEBUTINA 200 MG. (25-02-2558)	2,01	_____	_____	_____
195	1200,000	COMF	Montelucaste sódico 10mg. (25-02-1356)	1,50	_____	_____	_____
196	1500,000	COMF	MONTELUCASTE SÓDICO 4 MG (25-02-1861)	1,79	_____	_____	_____
197	1500,000	SACH	MONTELUCASTE SÓDICO 4MG SACHÊ (25-02-1862)	4,08	_____	_____	_____
198	1000,000	COMF	Montelucaste sódico 5mg. (25-02-1355)	0,66	_____	_____	_____
199	1500,000	COMF	NIMODIPINO 30 MG (25-02-0719)	1,70	_____	_____	_____
200	1000,000	COMF	Nitrofurantoína 100mg. (25-02-1014)	0,28	_____	_____	_____
201	30,000	FR	OLAPATADINA, CLORIDRATO 2MG - 2,5 ml (25-02-1922)	56,07	_____	_____	_____
202	500,000	COMF	OLMESARTANA + ANLODIPINO 40/10MG (25-02-2002)	1,35	_____	_____	_____
203	500,000	COMF	OLMESARTANA + ANLODIPINO 40/5MG (25-02-2003)	1,57	_____	_____	_____
204	1000,000	COMF	OLMESARTANA + HIDROCLOROTIAZIDA 20/12,5 MG (25-02-2657)	2,26	_____	_____	_____
205	1000,000	COMF	Olmesartana + Hidroclorotiazida 40/ 25mg. (25-02-2608)	1,59	_____	_____	_____

Assinatura do Fornecedor:

Casimiro de Abreu, 27 de Novembro de 2018

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

CNPJ: 08.772.020/0001-92 Telefone: 22-2778-5636
Rua Franklin José dos Santos 271
C.E.P.: 28860-000 - Casimiro de Abreu - RJ

PREGÃO PRESENCIAL
Nr.: 59/2018 - PR

Processo Administrativo: 186/2017
Processo de Licitação: 186/2017
Data do Processo: 27/11/2018

Folha: 16

Item	Quantidade	Unid	Especificação	Preço Máximo	Marca	Preço Unitário	Preço Total
206	2100,000	COMF	OLMESARTANA MEDOXOMILA 20 MG (25-02-1660)	0,81	_____	_____	_____
207	1200,000	COMF	Olmesartana medoxomila 40mg. (25-02-1359)	0,66	_____	_____	_____
208	1000,000	COMF	OLMESARTANA MEDOXOMILA 40 MG + HIDROCLOROTIAZIDA 12,5mg (25-02-2006)	0,90	_____	_____	_____
209	12000,000	CAP	Omega 3 1000 mg (25-02-2723)	0,28	_____	_____	_____
210	2000,000	COMF	ONDASETRONA, CLORIDRATO 8 MG. (25-02-2609)	1,79	_____	_____	_____
211	1000,000	COMF	ORLISTATE 120 mg (43-01-0024)	2,04	_____	_____	_____
212	3500,000	COMF	PANTOPRAZOL DE SÓDIO 20 MG (25-02-1841)	0,62	_____	_____	_____
213	6500,000	COMF	PANTOPRAZOL DE SÓDIO 40 MG (25-02-1840)	0,30	_____	_____	_____
214	2100,000	COMF	PARACETAMOL 300mg + CARISOPRODOL 125mg + DICLOFENACO DE SÓDIO 50mg + CAFEÍNA 30mg (25-02-1829)	0,13	_____	_____	_____
215	1200,000	COMF	PASSIFLORA INCARNATA L. 100MG + CRATAEGUS OXYACANTHA L. 30MG + SALIX ALBA L. 100MG EXTRATO SECO. (25-02-2724)	2,21	_____	_____	_____
216	24,000	FR	PELARGONIUM SIDOIDES 825 MG/ML FRASCO 20ML (25-02-2725)	90,50	_____	_____	_____
217	1000,000	COMF	Perindopril 4mg + indapamida 1,25mg. (25-02-1368)	1,81	_____	_____	_____
218	1200,000	COMF	PERINDOPRIL 4MG (25-02-1796)	1,50	_____	_____	_____
219	100,000	BIS	PIMECROLIMUS BISNAGA 30GR (25-02-1808)	277,00	_____	_____	_____
220	1000,000	COMF	PIOGLITAZONA 30MG (25-02-2007)	0,68	_____	_____	_____

Assinatura do Fornecedor:

Casimiro de Abreu, 27 de Novembro de 2018

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

CNPJ: 08.772.020/0001-92 Telefone: 22-2778-5636
Rua Franklin José dos Santos 271
C.E.P.: 28860-000 - Casimiro de Abreu - RJ

PREGÃO PRESENCIAL
Nr.: 59/2018 - PR

Processo Administrativo: 186/2017
Processo de Licitação: 186/2017
Data do Processo: 27/11/2018

Folha: 17

Item	Quantidade	Unid	Especificação	Preço Máximo	Marca	Preço Unitário	Preço Total
221	1000,000	COMF	PIOGLITAZONA 45 mg. (25-02-2610)	4,60	_____	_____	_____
222	1000,000	COMF	Piridostigmina 60mg. (25-02-1371)	0,51	_____	_____	_____
223	1000,000	SACH	PLANTAGO OVATA 3,5 G CX 30 SACHÊS 5 G. (25-02-2726)	4,21	_____	_____	_____
224	200,000	CAP	PROGESTERONA 200MG (25-02-2008)	1,76	_____	_____	_____
225	300,000	CAP	PROMESTRIENO 10 mg cápsula vaginal (25-02-2098)	88,73	_____	_____	_____
226	20000,000	COMF	PROPALTINITRATO 10MG (25-02-2009)	0,55	_____	_____	_____
227	50,000	FR	PROPIONATO DE FLUTICASONA 250MCG - 60 DOSES (25-02-1816)	76,80	_____	_____	_____
228	800,000	FR	PROTETOR SOLAR FPS 50 LOÇÃO, LIVRE DE ÓLEO, 4 HORAS DE RESISTÊNCIA FR.120G (23-02-3664)	13,53	_____	_____	_____
229	100,000	FR	PROTETOR SOLAR FPS 60 LOÇÃO, LIVRE DE ÓLEO, 4 HORAS DE RESISTÊNCIA, FRASCO DE 120G (23-02-3858)	10,13	_____	_____	_____
230	400,000	COMF	PRUCALOPRIDA 1MG (25-02-2391)	8,39	_____	_____	_____
231	500,000	COMF	RAMIPRIL 2,5 MG (25-02-2568)	1,00	_____	_____	_____
232	1200,000	COMF	Ramipril 5 mg (25-02-0402)	3,20	_____	_____	_____
233	50,000	FR	Ranibizumabe 2,3mg em 0,23ml. (25-02-2602)	5.134,59	_____	_____	_____
234	18000,000	SACH	RENALATO DE ESTRÔNCIO 2G (25-02-1851)	7,23	_____	_____	_____
235	540,000	COMF	Repaglinida 0,5 mg (25-02-0269)	1,50	_____	_____	_____

Assinatura do Fornecedor:

Casimiro de Abreu, 27 de Novembro de 2018

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

CNPJ: 08.772.020/0001-92 Telefone: 22-2778-5636
Rua Franklin José dos Santos 271
C.E.P.: 28860-000 - Casimiro de Abreu - RJ

PREGÃO PRESENCIAL
Nr.: 59/2018 - PR

Processo Administrativo: 186/2017
Processo de Licitação: 186/2017
Data do Processo: 27/11/2018

Folha: 18

Item	Quantidade	Unid	Especificação	Preço Máximo	Marca	Preço Unitário	Preço Total
236	40,000	COMF	Risedronato Sódico 150mg. (25-02-1383)	99,37			
237	100,000	COMF	RISEDRONATO SÓDICO 35MG (25-02-2392)	1,36			
238	5000,000	COMF	RIVAROXABAN 15MG (25-02-1879)	5,52			
239	10000,000	COMF	RIVAROXABAN 20 MG (25-02-1901)	5,52			
240	1000,000	COMF	ROSUVASTATINA CÁLCICA 10MG (25-02-1573)	0,56			
241	500,000	COMF	ROSUVASTATINA CÁLCICA 5 MG (25-02-2560)	0,90			
242	2000,000	COMF	ROSUVASTATINA CÁLCIA 20 MG (25-02-1938)	2,09			
243	500,000	COMF	RUTINA 300MG + CASTANHA DA INDIA 100MG EXTRATO DE MIROTON 150UC (25-02-2727)	2,07			
244	50,000	FR	SALMETEROL + FLUTICASONA 25/125MCG/120 DOSES SUSP. ORAL (25-02-2099)	100,00			
245	50,000	FR	SALMETEROL + FLUTICASONA 50/250MCG/60 DOSES PÓ PARA INALAÇÃO (25-02-2100)	93,99			
246	50,000	FR	SALMETEROL + FLUTICASONA 50/500MCG/60 DOSES PÓ PARA INALAÇÃO (25-02-2101)	147,98			
247	500,000	DG	SILIMARINA 70mg + D - METIONONA 100mg (25-02-1860)	1,94			
248	500,000	AMP	SOMATROPINA 4 UI - FR/AMP. 15 UI EM PÓ LIÓFILO + DILUENTE 1,5 ML. (25-02-2728)	14,18			
249	24,000	FR/A	SOMATROPINA 8 MG/ML - FR/AMP - 24 UI EM PÓ LIÓFILO - DILUENTE 1ML. (25-02-2729)	706,19			

Assinatura do Fornecedor:

Casimiro de Abreu, 27 de Novembro de 2018

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

CNPJ: 08.772.020/0001-92 Telefone: 22-2778-5636
Rua Franklin José dos Santos 271
C.E.P.: 28860-000 - Casimiro de Abreu - RJ

PREGÃO PRESENCIAL
Nr.: 59/2018 - PR

Processo Administrativo: 186/2017
Processo de Licitação: 186/2017
Data do Processo: 27/11/2018

Folha: 19

Item	Quantidade	Unid	Especificação	Preço Máximo	Marca	Preço Unitário	Preço Total
250	1000,000	COMF	SUCCINATO DE METROPOLOL 100MG (25-02-2658)	1,96	_____	_____	_____
251	1000,000	COMF	SUCCINATO DE METROPROLOL 25MG (25-02-2730)	0,60	_____	_____	_____
252	4500,000	COMF	Succinato de metoprolol 50mg (25-02-1388)	1,46	_____	_____	_____
253	500,000	DG	SULBUTIAMINA 200MG (VITAMINA B10) (25-02-2011)	0,13	_____	_____	_____
254	15000,000	SACH	SULFATO DE GLUCOSAMINA 1,5G - SACHÊ 3,95 G (25-02-2731)	2,37	_____	_____	_____
255	50000,000	SACH	SULFATO DE GLUCOSAMINA 1,5g + CONDROITINA 1,2g - Sachê 5G (25-02-1795)	5,87	_____	_____	_____
256	80000,000	CAP	SULFATO DE GLUCOSAMINA 500mg + CONDROITINA 400MG (25-02-1777)	2,70	_____	_____	_____
257	500,000	COMF	SUMATRIPTANA 25MG (25-02-2012)	7,27	_____	_____	_____
258	200,000	COMF	SUMATRIPTANA 50MG (25-02-2013)	5,48	_____	_____	_____
259	10000,000	COMF	SUPLEMENTO DE VITAMINAS E MINERAIS DE A à ZINCO (25-02-2732)	0,73	_____	_____	_____
260	50,000	BIS	TACROLIMO 1% POMADA BSNAGA 30GR (25-02-2014)	69,46	_____	_____	_____
261	1000,000	COMF	TACROLIMO 1MG COMPRIMIDO (25-02-2733)	5,97	_____	_____	_____
262	1200,000	COMF	TADALAFINA 5MG DIÁRIO (25-02-1788)	1,63	_____	_____	_____
263	1000,000	COMF	TAMOXIFENO 10MG (25-02-2015)	2,56	_____	_____	_____
264	3000,000	CAP	TANSULOSINA 0,04 MG CÁPSULA (25-02-2734)	0,96	_____	_____	_____
265	50,000	FR	TARTARATO DE BRIMONIDINA - P 0,015% 5ML - sol. Oftalm (25-02-2016)	59,78	_____	_____	_____

Assinatura do Fornecedor:

Casimiro de Abreu, 27 de Novembro de 2018

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

CNPJ: 08.772.020/0001-92 Telefone: 22-2778-5636
Rua Franklin José dos Santos 271
C.E.P.: 28860-000 - Casimiro de Abreu - RJ

PREGÃO PRESENCIAL
Nr.: 59/2018 - PR

Processo Administrativo: 186/2017
Processo de Licitação: 186/2017
Data do Processo: 27/11/2018

Folha: 20

Item	Quantidade	Unid	Especificação	Preço Máximo	Marca	Preço Unitário	Preço Total
266	110,000	FR	TARTARATO DE BRIMONIDINA 0,2% 10ML - sol.. Oftalm (25-02-2017)	22,15			
267	200,000	FR	TARTARATO DE BRIMONIDINA - Z 0,10% - 5 ML SOL. OFTÁLMICA (25-02-1905)	48,18			
268	1000,000	COMF	TELMISARTANA + ANLODIPINO 40/5MG (25-02-2019)	1,89			
269	1200,000	COMF	TELMISARTANA 80MG (25-02-2020)	2,07			
270	5000,000	COMF	Tiamazol 10mg (25-02-1401)	0,37			
271	8000,000	COMF	TIAMINA 300MG (25-02-1783)	0,22			
272	1200,000	COMF	Tibolona 1,25 mg (25-02-0253)	1,15			
273	1000,000	COMF	Tibolona 2,5 mg (25-02-0287)	0,58			
274	360,000	FR	TIMOLOL 0,5% + BRIMONIDINA 0,2% - 10 ML (25-02-1911)	69,13			
275	100,000	FR	Timomodulina 200mg/ml Xarope - 120ml (25-02-2458)	91,39			
276	500,000	CAP	TIMOMODULINA 80MG (25-02-2025)	6,00			
277	3800,000	CAP	TOCOFEROL 400MG (25-02-2026)	1,87			
278	100,000	FR/A	TRASTUZUMAB 440MG PÓ CONCENTRADO + DILUENTE 20ML (43-01-0032)	9.491,05			
279	500,000	FR	TRAVOPROSTA 0,04% - 2,5ML - SOL. OFTÁLMICA (25-02-2735)	26,75			
280	30,000	FR	TRAVOPROSTA 5 MG + TIMOLOL 0,04 MG - 2,5 ML SOL. OFTÁLMICA (25-02-2736)	74,43			
281	1200,000	COMF	TRIBULUS TERRESTRIS L. 250MG (25-02-2398)	12,27			

Assinatura do Fornecedor:

Casimiro de Abreu, 27 de Novembro de 2018

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

CNPJ: 08.772.020/0001-92 Telefone: 22-2778-5636
Rua Franklin José dos Santos 271
C.E.P.: 28860-000 - Casimiro de Abreu - RJ

PREGÃO PRESENCIAL
Nr.: 59/2018 - PR

Processo Administrativo: 186/2017
Processo de Licitação: 186/2017
Data do Processo: 27/11/2018

Folha: 21

Item	Quantidade	Unid	Especificação	Preço Máximo	Marca	Preço Unitário	Preço Total
282	10000,000	COMF	TRIMETAZIDINA MR 35MG (25-02-2399)	1,25			
283	1000,000	SACH	Vacciniun Macrocarpon CX 30 Sachês 5g (25-02-2737)	3,82			
284	8000,000	COMF	Valsartana 160 mg (25-02-0414)	2,08			
285	1000,000	COMF	Valsartana 320 mg (25-02-0271)	2,32			
286	1000,000	COMF	Valsartana 80mg. (25-02-1412)	1,94			
287	1000,000	COMF	VALSARTANA + BESILATO DE ANLODIPINO 160/5MG (25-02-1802)	2,32			
288	1000,000	COMF	VALSARTANA + HCT + BESILATO DE ANLODIPINO 160/12,5/5MG (25-02-2029)	2,76			
289	2000,000	COMF	VALSARTANA + HIDROCLOROTIAZIDA 160/ 12,5 MG (25-02-0739)	2,75			
290	1000,000	COMF	Valsartana + hidroclorotiazida 80/12,5mg. (25-02-1414)	3,18			
291	1000,000	COMF	VARFARINA 5MG (25-02-2738)	0,11			
292	50,000	CAP	VESILATO DE CODERGOCRINA SRO 6MG CAPSULA GEL DURA (25-02-2466)	6,13			
293	2000,000	COMF	VIDALGLIPTINA 50MG (25-02-1819)	4,16			
294	2000,000	COMF	Vidalgliptina 50mg + Metformina 1000mg. (25-02-2604)	2,25			
295	2000,000	COMF	Vidalgliptina 50mg + Metformina 850mg. (25-02-2605)	2,25			
296	5000,000	COMF	Vimpocetina 5mg. (25-02-1415)	0,67			
297	70,000	AMP	VITAMINA B12 5.000 MCG/ 2 AMPOLAS 2,5ML CADA (25-02-2739)	2,47			
Total:				3.690.156,86			

Total por Extenso: (_____)

Assinatura do Fornecedor:

Casimiro de Abreu, 27 de Novembro de 2018