

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.: 7/2017 - PR

Processo Administrativo: 379/2016
Processo de Licitação: 379/2016
Data do Processo: 25/04/2017

ANEXO IV

Folha: 2

Item	Quantidade	Unid	Especificação	Preço Máximo	Marca	Preço Unitário	Preço Total
11	5000,000	COMF	ÁCIDO TIOCTICO 600MG (25-02-1868)	3,08	_____	_____	_____
12	100,000	FR	ALFAEPOETINA 4.000 UI, FRASCO/AMPOLA DE 0,4 ML (25-02-2482)	31,00	_____	_____	_____
13	600,000	COMF	ALISQUIRENO 300 MG + HIDROCLOROTIAZIDA 25 mg comprimido revestido (25-02-1902)	4,3454	_____	_____	_____
14	600,000	COMF	ALISQUIRENO 150MG comprimido revestido (25-02-1888)	4,7767	_____	_____	_____
15	13000,000	COMF	Alopurinol 100mg. (25-02-1212)	0,18	_____	_____	_____
16	3500,000	COMF	ALOPURINOL 300 MG (25-02-0007)	0,225	_____	_____	_____
17	5000,000	COMF	APIXABANA 5MG (25-02-2107)	2,415	_____	_____	_____
18	2000,000	COMF	Arpadol 400mg (25-02-2361)	1,69	_____	_____	_____
19	600,000	SACH	ASPARTATO DE ORNITINA 0,6G/G SACHE 5G (25-02-1951)	6,23	_____	_____	_____
20	2000,000	COMF	Atenolol + Clortalidona 50/12,5 mg 25020214 (25-02-0214)	0,34	_____	_____	_____
21	2000,000	COMF	ATENOLOL + CLORTALIDONA 25/2,5 (25-02-1532)	0,645	_____	_____	_____
22	1500,000	COMF	ATORVASTATINA CÁLCIA 40 MG COMPRIMIDO REVESTIDO (25-02-0015)	1,105	_____	_____	_____
23	9000,000	COMF	Baclofeno 10 mg (25-02-1073)	0,4233	_____	_____	_____
24	540,000	CAP	BESILATO DE ANLODIPINO + LOSARTANA POTÁSSICO 5/100MG CAPSULA GEL DURA (25-02-2529)	1,49	_____	_____	_____
25	1000,000	COMF	Bezafibrato 200mg (43-01-0016)	0,55	_____	_____	_____
27	600,000	COMF	BICALUTAMIDA 50MG COMPRIMIDO REVESTIDO (25-02-1895)	17,9783	_____	_____	_____
28	500,000	COMF	BILASTINA 20 MG (25-02-1953)	2,00	_____	_____	_____

Assinatura do Fornecedor:

Casimiro de Abreu, 25 de Abril de 2017

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.: 7/2017 - PR

Processo Administrativo: 379/2016
Processo de Licitação: 379/2016
Data do Processo: 25/04/2017

ANEXO IV

Folha: 3

Item	Quantidade	Unid	Especificação	Preço Máximo	Marca	Preço Unitário	Preço Total
29	110,000	FR	BIMATOPROSTA 0,01% RC - 3ML - SOL.OFTAL (25-02-1954)	69,59	_____	_____	_____
30	180,000	FR	BIMATOPROSTA 0,03% - 5ML - SOL.OFTAL (25-02-1955)	50,50	_____	_____	_____
31	320,000	FR	BIMATOPROSTA + MALEATO DE TIMOLOL 0,3MG/ML + 5,0MG/ML - 3ml - sol. Oftálmica (25-02-2362)	64,89	_____	_____	_____
32	15000,000	COMF	BISSULFATO DE CLOPIDOGREL 75 MG COM REV (25-02-2166)	0,8667	_____	_____	_____
33	1000,000	COMF	BOSENTANA 125mg comprimido revestido (25-02-2108)	46,36	_____	_____	_____
34	150,000	FR	BRINZOLAMIDA 10G/ML - FRASCO GOTAS 5 ML - SOL.OFTÁLMICA (25-02-2530)	42,75	_____	_____	_____
35	100,000	FR	BRINZOLAMINA 1% + TIMOLOL 0,5% - 5ML SOL.OFTAL (25-02-1958)	73,745	_____	_____	_____
37	110,000	FR	BROMETO DE TIOTRÓPIO 2.5MCG/ 60 DOSES (25-02-2365)	236,825	_____	_____	_____
38	1000,000	COMF	BUDESONIDA 3MG (25-02-1810)	7,185	_____	_____	_____
39	600,000	COMF	Cálcio citrato malato + Vit. D + Vit. K 250mg + 200UI + 45 UG (25-02-2578)	2,2767	_____	_____	_____
40	200,000	TUB	CALCIPOTRIOL + BETAMETASONA 50G/0,5MG/G- POMADA DERMATOLOGICA 60gr (25-02-2085)	154,115	_____	_____	_____
41	1200,000	COMF	Candesartana cilexetila 16mg (25-02-1083)	0,845	_____	_____	_____
42	1200,000	COMF	Candesartana cilexetila 8mg (25-02-0818)	0,845	_____	_____	_____
44	200,000	FR	CARBOXIMETILCELULOSE 1% - 15 ml-sol.Oftalm. (25-02-1962)	50,2267	_____	_____	_____
45	170,000	FR	CARBOXIMETILCELULOSE DE SÓDIO + GLICERINA E ASSOCIAÇÕES - 15 ML sol. Oftalm (25-02-1963)	76,1267	_____	_____	_____
46	50,000	FR	carmelose sodica 5 mg/ml solução oftálmica esteril, frasco 10 ml. (25-02-2600)	15,005	_____	_____	_____

Assinatura do Fornecedor:

Casimiro de Abreu, 25 de Abril de 2017

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.: 7/2017 - PR

Processo Administrativo: 379/2016
 Processo de Licitação: 379/2016
 Data do Processo: 25/04/2017

ANEXO IV

Folha: 4

Item	Quantidade	Unid	Especificação	Preço Máximo	Marca	Preço Unitário	Preço Total
47	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)	72,345			
49	12,000	FR	CETAPHIL ADVANCED MOISTURIZER (25-02-2368)	184,50			
50	12,000	FR	CETAPHIL RETORA DERM)HIDRATANTE) (25-02-2369)	97,295			
51	2100,000	COMF	CETOROLACO TROMETAMOL 10MG Comp sub lingual (25-02-1670)	1,482			
52	5000,000	UN	CIANOCOBALAMINA 1.000mcg + NITRATO DE TIAMINA 50mg + CLORIDRATO DE PIRIDOXINA 50 mg + DiCLOFENACO DE SÓDIO 50 mg (25-02-1767)	1,7288			
53	24,000	FR	CICLESONIDA 50MCG-60 DOSES-SPRAY NASAL (25-02-1964)	53,3029			
54	10000,000	COMF	Cilostazol 100 mg (25-02-1100)	0,57			
55	7000,000	COMF	Cilostazol 50 mg (25-02-1101)	0,51			
56	18000,000	COMF	Ciprofibrato 100mg (25-02-0886)	0,845			
57	5400,000	CAP	CITIDINA 1MG + URIDINA 2,5MG + HIDROXOCOBALAMINA 1,5MG (25-02-1965)	2,12			
58	1200,000	UN	CITRATO MALATO DE CÁLCIO 500MG + VIT D 5 (25-02-1847)	0,844			
59	1500,000	DG	Cloridrato de Bamifilina 300 mg (25-02-0877)	1,5614			
60	100,000	FR	CLORIDRATO DE BETAXOLOL 0,25 PCC SUS OFT CT FR PLAS OPC GOT X 5 ML (25-02-2109)	37,186			

Assinatura do Fornecedor:

Casimiro de Abreu, 25 de Abril de 2017

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.: 7/2017 - PR

Processo Administrativo: 379/2016
Processo de Licitação: 379/2016
Data do Processo: 25/04/2017

ANEXO IV

Folha: 5

Item	Quantidade	Unid	Especificação	Preço Máximo	Marca	Preço Unitário	Preço Total
61	30,000	BIS	CLOBETASOL PROPIONATO 0,05% CREME DERMATOLÓGICO 30G (25-02-1966)	6,1567	_____	_____	_____
62	36,000	FR	CLOBETASOL PROPIONATO 0,5MG/ML-SHAMPOO FR.125ML (25-02-1967)	72,24	_____	_____	_____
63	20,000	FR	Cloridrato de levobunolol 0,5% - 5ML sol. Oftal (25-02-1110)	19,045	_____	_____	_____
64	1200,000	COMF	CLORETO DE POTÁSSIO 600 MG (25-02-1594)	0,41	_____	_____	_____
65	1200,000	COMF	CLORIDRATO DE CICLOBENZAPINA 5 mg + CAFEÍNA 30mg (25-02-1830)	0,89	_____	_____	_____
67	1940,000	COMF	CLORIDRATO DE CLONIDINA 0,10 MG COM (25-02-2232)	0,155	_____	_____	_____
68	6500,000	COMF	Cloridrato de Clonidina 0,20 mg (25-02-0366)	0,245	_____	_____	_____
69	3500,000	COMF	CLORIDRATO DE DILTIAZEM 30 MG (25-02-0892)	0,1967	_____	_____	_____
70	1000,000	COMF	Cloridrato de diltiazem 60mg (25-02-0829)	0,15	_____	_____	_____
71	80,000	FR	CLORIDRATO DE DORZOLAMIDA 2,0%/MALEATO DE TIMOLOL 0,5% - 5ML (25-02-1912)	50,1467	_____	_____	_____
72	50,000	FR	CLORIDRATO DE DORZOLAMIDA 2% SOL OFT (25-02-2603)	34,715	_____	_____	_____
73	1000,000	COMF	DICLORIDRATO DE FLUNARIZINA 10 MG (25-02-1597)	0,1367	_____	_____	_____
74	500,000	COMF	CLORIDRATO DE LERCANIDIPINO 10 MG (25-02-2555)	0,69	_____	_____	_____
75	500,000	COMF	Cloridrato de loperamida 2mg (25-02-0607)	0,18	_____	_____	_____
76	1200,000	CAP	CLORIDRATO DE MEBEVERINA - 200MG GEL DURA (25-02-1806)	3,38	_____	_____	_____
77	500,000	COMF	CLORIDRATO DE METFORMINA 500 MG XR DE LIBERAÇÃO PROLONGADA (25-02-2593)	0,22	_____	_____	_____
78	3000,000	COMF	CLORIDRATO DE NEBIVOLOL 5MG (25-02-1833)	2,322	_____	_____	_____

Assinatura do Fornecedor:

Casimiro de Abreu, 25 de Abril de 2017

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.: 7/2017 - PR

Processo Administrativo: 379/2016
Processo de Licitação: 379/2016
Data do Processo: 25/04/2017

ANEXO IV

Folha: 6

Item	Quantidade	Unid	Especificação	Preço Máximo	Marca	Preço Unitário	Preço Total
79	30,000	FR	CLORIDRATO DE OXIBUTININA 1mg/ml - 120 ml (25-02-1853)	21,8133	_____	_____	_____
80	3500,000	COMF	Cloridrato de oxibutinina 5mg (25-02-1433)	0,615	_____	_____	_____
81	80,000	FR	CLORIDRATO DE PILOCARPINA 1% - 10ml - sol.Oftalm (25-02-1971)	13,65	_____	_____	_____
82	3000,000	COMF	Cloridrato de Propafenona 300 mg comp.revestido (25-02-0370)	1,48	_____	_____	_____
83	540,000	COMF	CLORIDRATO DE SOTALOL 120MG (25-02-1863)	1,2367	_____	_____	_____
84	1000,000	COMF	Cloridrato de Sotalol 160 mg (25-02-0372)	1,774	_____	_____	_____
85	5000,000	COMF	Cloridrato de Tansulosina 0,4 mg. comp.revestido (25-02-0225)	2,63	_____	_____	_____
86	1200,000	COMF	Cloridrato de Ticlopidina 250 mg comp.revestido (25-02-0373)	0,88	_____	_____	_____
87	100,000	FR	CLORIDRATO MOXIFLOCINO 5MG - 5ML - sol. Oftalm (25-02-1972)	21,575	_____	_____	_____
88	3000,000	COMF	CLORTALIDONA 12,5 MG (25-02-0663)	0,12	_____	_____	_____
89	750,000	COMF	CLORTALIDONA + ATENOLOL 25/12,5MG (25-02-2606)	0,48	_____	_____	_____
90	2000,000	COMF	Colchicina 0,5mg (25-02-1117)	0,39	_____	_____	_____
91	130,000	FR	COLECALCIFEROL 5000UI/ML-SOLUÇÃO ORAL 10 ML (25-02-2088)	35,67	_____	_____	_____
92	300,000	FR	Colecalciferol 200 UI frasco 10ml Vitamina D3 (25-02-2582)	25,1033	_____	_____	_____
93	11000,000	DG	CUMARINA 15MG + TOXERRUTINA 90MG (25-02-1874)	0,80	_____	_____	_____
94	100,000	FR	CUMARINA + HEPARINA 5 + 50UI CREME DERMATOLOGICO - 120 ml (25-02-1873)	17,32	_____	_____	_____
95	1000,000	COMF	DEFLAZACORTE 6MG (25-02-1974)	1,1933	_____	_____	_____
96	360,000	COMF	DEFLAZACORTE 7,5MG (25-02-1975)	1,31	_____	_____	_____

Assinatura do Fornecedor:

Casimiro de Abreu, 25 de Abril de 2017

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.: 7/2017 - PR

Processo Administrativo: 379/2016
Processo de Licitação: 379/2016
Data do Processo: 25/04/2017

ANEXO IV

Folha: 7

Item	Quantidade	Unid	Especificação	Preço Máximo	Marca	Preço Unitário	Preço Total
97	600,000	COMF	Desogestrel 0,075MG comp. revestido (25-02-0845)	0,91	_____	_____	_____
98	7000,000	CAP	Diacereína 50mg cápsula gel (25-02-0419)	5,4014	_____	_____	_____
99	2000,000	COMF	Dicloridrato de Betaistina 16mg (25-02-0814)	0,3333	_____	_____	_____
100	5000,000	COMF	Dicloridrato de Betaistina 24mg (25-02-0815)	0,4367	_____	_____	_____
103	1000,000	COMF	Dicloridrato de manidipino 10mg. (25-02-2584)	4,738	_____	_____	_____
104	600,000	COMF	DIENOGESTE 2MG (25-02-1976)	4,20	_____	_____	_____
106	1200,000	COMF	DIMENIDRINATO + VITAMINA B6 50/10MG (25-02-2372)	0,30	_____	_____	_____
107	23000,000	COMF	DIOSMINA 450MG + HESPERIDINA 50MG (25-02-1797)	0,65	_____	_____	_____
108	8100,000	COMF	DOMPERIDONA 10 MG (25-02-1599)	0,17	_____	_____	_____
109	60,000	FR	DOMPERIDONA 1 MG/ML SUS OR FR 60 ML (25-02-2305)	20,1367	_____	_____	_____
110	50,000	FR	DORZOLAMIDA, CLORIDRATO 20G/ML FRASCO-5ML- Sol. OFTÁLMICA (25-02-2532)	36,30	_____	_____	_____
111	2000,000	CAP	DUTASTERIDA+CLORIDRATO TANSULOSINA 0,5 + 0,4 MG CÁPSULA GEL DURA (25-02-2534)	2,72	_____	_____	_____
112	3000,000	CAP	DUTASTERIDA 0,5mg CAPSULA GEL MOLE (25-02-1552)	0,52	_____	_____	_____
113	410,000	AMP	ENOXAPARINA 40MG/ML (25-02-2373)	16,275	_____	_____	_____
114	1000,000	COMF	EMPAGLIFLOZINA 25 MG (25-02-2557)	4,63	_____	_____	_____
115	1000,000	COMF	Esomeprazol magnésio 40 mg compr revestido (25-02-1128)	3,80	_____	_____	_____
116	1000,000	COMF	Esomeprazol magnésio 20 mg compr revestido (25-02-1129)	1,565	_____	_____	_____

Assinatura do Fornecedor:

Casimiro de Abreu, 25 de Abril de 2017

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.: 7/2017 - PR

Processo Administrativo: 379/2016
 Processo de Licitação: 379/2016
 Data do Processo: 25/04/2017

ANEXO IV

Folha: 8

Item	Quantidade	Unid	Especificação	Preço Máximo	Marca	Preço Unitário	Preço Total
117	1500,000	COMF	ETEXILATO DE DABIGATRANA 150 MG (PRADAXA) (25-02-2597)	2,80	_____	_____	_____
118	540,000	COMF	Estradiol 1 mg (25-02-1134)	0,61	_____	_____	_____
119	540,000	SACH	ESTRADIOL 0,1MG/G PCC GEL (25-02-2607)	0,72	_____	_____	_____
120	36,000	BIS	ESTRIOL 1MG/-50gr (25-02-1839)	12,45	_____	_____	_____
121	2000,000	COMF	EVEROLIMO 0,75 MG (25-02-2612)	42,57	_____	_____	_____
122	3500,000	CAP	Extrato seco de ginko,biloba 80 mg (25-02-1138)	0,33	_____	_____	_____
125	1000,000	COMF	Ezetimiba 10mg (25-02-1140)	2,3675	_____	_____	_____
126	10000,000	COMF	Ezetimiba + sinvastatina 10/20 mg (25-02-0380)	1,82	_____	_____	_____
127	2000,000	COMF	EZETIMIBA + SINVASTATINA 10/40MG (25-02-1881)	3,19	_____	_____	_____
128	1500,000	CAP	Fenofibrato 250mg liberação retardada CAPSULA GEL MICROGRANULADOS (25-02-2090)	2,025	_____	_____	_____
129	1000,000	CAP	FENOFIBRATO 160 MG, LIBERAÇÃO RETARD. CAPSULA GEL MICROGRANULADOS. (25-02-2586)	2,02	_____	_____	_____
130	200,000	AMP	FERRIPOLIMALTOSE, SACARATO DE HIDRÓXIDO FÉRRICO,ÁCIDO FÓLICO 50MG/, SOLUÇÃO INJETÁVEL, USO INTRAMUSCULAR AMP.2ML (25-02-2091)	10,41	_____	_____	_____
131	1200,000	COMF	FERRO QUELATO GLICINATO 500MG (25-02-1834)	1,9467	_____	_____	_____
132	500,000	COMF	FERRO QUELATO GLICINATO 300 MG (25-02-1600)	1,4017	_____	_____	_____
133	1200,000	COMF	FERROCARBONILA, CIANOCOBALAMINA, CLORIDRATO DE PIRIDOXINA, NITOTINAMIDA, NITRATO DE TIAMINA, PANTOTENATO DE CALCIO, RIBOFLAVINA, ÁCIDO FÓLICO. (25-02-1144)	0,75	_____	_____	_____
134	100,000	FR	FISIOGEL LOÇÃO 120 ml (25-02-1814)	97,46	_____	_____	_____

Assinatura do Fornecedor:

Casimiro de Abreu, 25 de Abril de 2017

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.: 7/2017 - PR

Processo Administrativo: 379/2016
Processo de Licitação: 379/2016
Data do Processo: 25/04/2017

ANEXO IV

Folha: 9

Item	Quantidade	Unid	Especificação	Preço Máximo	Marca	Preço Unitário	Preço Total
135	3000,000	COMF	FOSFATO DE SITAGLIPTINA 100MG (25-02-1981)	5,47	_____	_____	_____
136	3000,000	COMF	FOSFATO DE SITAGLIPTINA 50mg (25-02-1553)	2,46	_____	_____	_____
137	3000,000	COMF	FOSFATO SITAGLIPTINA + CLORIDRATO DE METMORFINA 50/1000MG (25-02-1982)	2,73	_____	_____	_____
138	2000,000	COMF	FOSFATO SITAGLIPTINA + CLORIDRATO DE METMORFINA 50/500MG (25-02-2535)	2,73	_____	_____	_____
139	5000,000	COMF	FOSFATO DE SITAGLIPTINA+CLORIDRATO DE METFORMINA 50/850 MG (25-02-1645)	2,46	_____	_____	_____
140	1000,000	COMF	FUMARATO DE BISOPROLOL 2,5MG COMPRIMIDO REVESTIDO (25-02-1983)	1,375	_____	_____	_____
141	540,000	COMF	FUMARATO DE RUPATADINA 10MG (25-02-1854)	3,995	_____	_____	_____
142	160,000	BIS	FUROATO DE MOMETASONA 1MG/G BISNAFA 20gr (25-02-1809)	22,355	_____	_____	_____
143	36,000	FR	FUROATO DE MOMETASONA 0,50 mg/g 60 DOSES (25-02-1832)	27,27	_____	_____	_____
144	540,000	COMF	FUROSEMIDA 40mg + CLORETO DE POTÁSSIO 100 mg (25-02-1822)	0,58	_____	_____	_____
145	540,000	COMF	FUROSEMIDA 20MG + ESPIRINOLACTONA 100 mg (25-02-1825)	1,305	_____	_____	_____
146	50,000	FR	FURUOATO DE FLUTICASONA 27,5MCG-SPRAY NASAL (25-02-1986)	43,5867	_____	_____	_____
147	1000,000	CAP	GAMAX (25-02-2378)	2,33	_____	_____	_____
148	600,000	COMF	GENFIBROZILA 900 MG COMPRIMIDO REVESTIDO (25-02-2537)	1,95	_____	_____	_____
149	1200,000	COMF	Genfibrozila 600 mg (25-02-1154)	1,598	_____	_____	_____
150	2000,000	COMF	GLIMEPIRIDA 1MG (25-02-1770)	0,1933	_____	_____	_____
151	1000,000	COMF	Glimepirida 2mg (25-02-1157)	0,305	_____	_____	_____

Assinatura do Fornecedor:

Casimiro de Abreu, 25 de Abril de 2017

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.: 7/2017 - PR

Processo Administrativo: 379/2016
Processo de Licitação: 379/2016
Data do Processo: 25/04/2017

ANEXO IV

Folha: 10

Item	Quantidade	Unid	Especificação	Preço Máximo	Marca	Preço Unitário	Preço Total
152	4000,000	COMF	Glimepirida 4mg (25-02-0856)	1,0667	_____	_____	_____
153	1000,000	COMF	Glimepirida 6 mg (25-02-0875)	1,89	_____	_____	_____
154	1000,000	COMF	GLYCINE MAX 150MG (25-02-1988)	2,35	_____	_____	_____
155	540,000	COMF	GLYCINE MAX 75MG (25-02-1633)	1,80	_____	_____	_____
157	80,000	AMP	GOSSERRELINA, ACETATO 3,6 MG (25-02-2614)	455,14	_____	_____	_____
158	2000,000	COMF	HARPAGOPHYTYUM PROCUMBENS EXTRATO SECO 400MG (25-02-1894)	1,64	_____	_____	_____
159	50,000	BIS	HIALURONIDASE+BETAMETASONA 2,5MG/150VTR - 20G DERMATOLÓGICA (25-02-1990)	80,415	_____	_____	_____
160	50,000	FR	HIPROMELOSE 0,3% + DEXTRANO 70 0,1% + GLICEROL 0,2% 15 ml - sol. Oftalm. (25-02-1991)	12,51	_____	_____	_____
161	500,000	SACH	IMIQUIMODE 50MG/G CREMR DERMATÓGICO SACHÊ 0,25G (25-02-2380)	7,7925	_____	_____	_____
162	9000,000	COMF	INDAPAMIDA 1,5MG (25-02-1823)	0,4975	_____	_____	_____
163	1000,000	DG	INDAPAMIDA 2,5 MG (25-02-0684)	0,62	_____	_____	_____
164	270,000	CAN.	INSULINA ASPART 100UI/ML 3ML (25-02-2615)	58,3883	_____	_____	_____
165	100,000	FR	INSULINA ASPART 100UI FR 10 ML REFIL. (25-02-0540)	89,44	_____	_____	_____
166	180,000	REFIL	INSULINA ASPART 100UI/ML - 3 ML (25-02-1934)	41,256	_____	_____	_____
167	100,000	CARP	INSULINA DETEMIR 100U/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL (PENFILL) 3 ML (25-02-2095)	57,28	_____	_____	_____
168	300,000	CAN.	INSULINA DETEMIR 100UI/ML - 3 ML (25-02-1903)	98,412	_____	_____	_____
169	100,000	CAN.	INSULINA DEGLUDECA 100 UI/ML 3 ML (25-02-2616)	95,71	_____	_____	_____

Assinatura do Fornecedor:

Casimiro de Abreu, 25 de Abril de 2017

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.: 7/2017 - PR

Processo Administrativo: 379/2016
Processo de Licitação: 379/2016
Data do Processo: 25/04/2017

ANEXO IV

Folha: 11

Item	Quantidade	Unid	Especificação	Preço Máximo	Marca	Preço Unitário	Preço Total
170	600,000	FR/A	Insulina glargina 100 UI/ml frasco 10 ml, refil. (25-02-0305)	414,0529	_____	_____	_____
171	100,000	REFIL	INSULINA GLARGINA 100UI/ML REFIL 3ML (25-02-2617)	79,82	_____	_____	_____
172	500,000	CAN.	INSULINA GLARGINA 100UI/ML REFIL 3ML (25-02-2618)	83,06	_____	_____	_____
173	60,000	FR/A	INSULINA GLUSINA 100UI/ML - 10 ML (25-02-1935)	88,495	_____	_____	_____
174	350,000	FR/A	INSULINA LISPRO 100UI FR 10 ML (25-02-0539)	78,315	_____	_____	_____
175	150,000	REFIL	INSULINA LISPRO 100UI/ML - 3ML (25-02-1937)	25,85	_____	_____	_____
176	300,000	CAN.	INSULINA LISPRO 100UI/ML REFIL 3ML (25-02-2619)	43,202	_____	_____	_____
177	500,000	COMF	irvestana 150mg (25-02-2538)	2,57	_____	_____	_____
178	720,000	COMF	IRVESTANA 300 MG (25-02-2539)	2,60	_____	_____	_____
179	5400,000	COMF	INTHOS (25-02-2382)	2,17	_____	_____	_____
180	10,000	FR	KLASSIS CREME (25-02-2383)	198,916	_____	_____	_____
181	500,000	COMF	LACTOGLICONATO DE CÁLCIO + CARBONATO DE CÁLCIO 875/1.132MG (25-02-1993)	1,12	_____	_____	_____
182	100,000	FR	LATANOPROSTA 50mcg - 2,5ml -sol.Oftalm (25-02-1994)	58,305	_____	_____	_____
183	1000,000	COMF	LEVANLODIPINO, BESILATO 2,5 MG (25-02-2620)	1,17	_____	_____	_____
184	1200,000	COMF	LEVOTIROXINA SÓDICA 112 MCG (25-02-1602)	0,33	_____	_____	_____
185	2100,000	COMF	LEVOTIROXINA SÓDICA 125MCG (25-02-1852)	0,2333	_____	_____	_____
186	3500,000	COMF	Vigabatrina 500mg (25-02-1621)	0,205	_____	_____	_____
187	1500,000	COMF	LEVOTIROXINA SÓDICA 175MCG (25-02-1562)	0,3533	_____	_____	_____

Assinatura do Fornecedor:

Casimiro de Abreu, 25 de Abril de 2017

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.: 7/2017 - PR

Processo Administrativo: 379/2016
Processo de Licitação: 379/2016
Data do Processo: 25/04/2017

ANEXO IV

Folha: 12

Item	Quantidade	Unid	Especificação	Preço Máximo	Marca	Preço Unitário	Preço Total
188	2000,000	COMF	LEVOTIROXINA SÓDICA 200MCG (25-02-1637)	0,67	_____	_____	_____
189	2000,000	COMF	Levotiroxina sódica 38mcg. (25-02-1342)	0,195	_____	_____	_____
190	3200,000	COMF	LEVOTIROXINA SÓDICA 88MCG (25-02-1561)	0,2633	_____	_____	_____
191	50,000	BIS	LIDOCAÍNA, CLORIDRATO + NEOMICIA + HIALURONIDASE 30 GR (25-02-2622)	19,41	_____	_____	_____
192	500,000	CAP	Limeciclina 300mg (25-02-1619)	9,0257	_____	_____	_____
193	3000,000	COMF	LINAGLIPTINA 5MG (25-02-1995)	4,515	_____	_____	_____
194	200,000	CAN.	LIRAGLUTIDA 6MG/ML (25-02-1996)	150,42	_____	_____	_____
195	1000,000	COMF	LISINOPRIL 5MG (25-02-1997)	0,4633	_____	_____	_____
196	3300,000	COMF	LOSARTANA + HIDROCLOROTIAZIDA 50,12,5MG (25-02-1998)	0,52	_____	_____	_____
198	12000,000	COMF	LUTEÍNA + ZEAXANTINA + VIT. E e C (25-02-1836)	2,61	_____	_____	_____
200	1000,000	COMF	MALEATO DE TRIMEBUTINA 200 MG. (25-02-2558)	1,14	_____	_____	_____
201	1200,000	COMF	MELILOTUSOFFICINALIS 26,7 mg (25-02-1872)	2,6267	_____	_____	_____
202	1200,000	COMF	Montelucaste sódico 10mg. (25-02-1356)	1,27	_____	_____	_____
203	1500,000	COMF	MONTELUCASTE SÓDICO 4 MG (25-02-1861)	1,22	_____	_____	_____
204	1500,000	SACH	MONTELUCASTE SÓDICO 4MG SACHÊ (25-02-1862)	2,165	_____	_____	_____
205	1000,000	COMF	Montelucaste sódico 5mg. (25-02-1355)	1,7967	_____	_____	_____
206	3600,000	COMF	NEOVIT LUTEIN (25-02-2385)	2,5725	_____	_____	_____
208	1200,000	COMF	NIFEDIPINO OROS 60MG (25-02-2000)	4,9733	_____	_____	_____

Assinatura do Fornecedor:

Casimiro de Abreu, 25 de Abril de 2017

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.: 7/2017 - PR

Processo Administrativo: 379/2016
Processo de Licitação: 379/2016
Data do Processo: 25/04/2017

ANEXO IV

Folha: 13

Item	Quantidade	Unid	Especificação	Preço Máximo	Marca	Preço Unitário	Preço Total
209	600,000	COMF	NIMODIPINO 30 MG (25-02-0719)	0,44	_____	_____	_____
210	540,000	COMF	NITRENDIPINA 10MG (25-02-1786)	0,61	_____	_____	_____
211	540,000	COMF	NITRENDIPINA 20MG (25-02-2001)	1,3583	_____	_____	_____
212	1000,000	COMF	Nitrofurantoína 100mg. (25-02-1014)	0,1887	_____	_____	_____
213	30,000	FR	OLAPATADINA, CLORIDRATO 2MG - 2,5 ml (25-02-1922)	33,54	_____	_____	_____
214	500,000	COMF	OLMESARTANA + ANLODIPINO 40/10MG (25-02-2002)	1,4975	_____	_____	_____
216	1000,000	COMF	Olmesartana + Hidroclorotiazida 40/ 25mg. (25-02-2608)	1,0167	_____	_____	_____
217	2100,000	COMF	OLMESARTANA MEDOXOMILA 20 MG (25-02-1660)	0,7725	_____	_____	_____
218	1200,000	COMF	Olmesartana medoxomila 40mg. (25-02-1359)	0,69	_____	_____	_____
219	1000,000	COMF	OLMESARTANA MEDOXOMILA 40 MG + HIDROCLOROTIAZIDA 12,5mg (25-02-2006)	1,4033	_____	_____	_____
220	2000,000	COMF	ONDASETRONA, CLORIDRATO 8 MG. (25-02-2609)	3,545	_____	_____	_____
221	100,000	FR	OPTIVE COLÍRIO 10ML (25-02-2386)	47,8433	_____	_____	_____
222	1000,000	COMF	ORLISTATE 120 mg (43-01-0024)	1,50	_____	_____	_____
223	12000,000	CAP	OMEGA 3 (25-02-2387)	0,45	_____	_____	_____
224	1200,000	COMF	OSSEÍNA - HIDROXIAPATITA 800MG (25-02-1838)	1,02	_____	_____	_____
226	8100,000	CAP	Pantonetato de cálcio + Cistina + Nitrato de Tiamina + Levedura + Queratina + ácido Aminobenzóico. (25-02-1364)	2,545	_____	_____	_____
228	6500,000	COMF	PANTOPRAZOL DE SÓDIO 40 MG (25-02-1840)	0,6467	_____	_____	_____

Assinatura do Fornecedor:

Casimiro de Abreu, 25 de Abril de 2017

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.: 7/2017 - PR

Processo Administrativo: 379/2016
Processo de Licitação: 379/2016
Data do Processo: 25/04/2017

ANEXO IV

Folha: 14

Item	Quantidade	Unid	Especificação	Preço Máximo	Marca	Preço Unitário	Preço Total
229	2100,000	COMF	PARACETAMOL 300mg + CARISOPRODOL 125mg + DICLOFENACO DE SÓDIO 50mg + CAFEÍNA 30mg (25-02-1829)	0,3667			
230	1200,000	COMF	Passiflora + Crataea + Salix Alba. (25-02-1367)	1,46			
231	24,000	FR	PELARGONIUM SIDOIDES (25-02-1870)	55,9833			
232	1000,000	COMF	Perindopril 4mg + indapamida 1,25mg. (25-02-1368)	1,97			
233	1200,000	COMF	PERINDOPRIL 4MG (25-02-1796)	2,3325			
234	200,000	BIS	PIMECROLIMUS BISNAGA 30GR (25-02-1808)	319,612			
235	1000,000	COMF	PIOGLITAZONA 30MG (25-02-2007)	1,78			
236	1000,000	COMF	PIOGLITAZONA 45 mg. (25-02-2610)	3,195			
237	4300,000	COMF	Piridostigmina 60mg. (25-02-1371)	0,592			
239	200,000	CAP	PROGESTERONA 200MG (25-02-2008)	2,25			
240	300,000	CAP	PROMESTRIENO 10 mg cápsula vaginal (25-02-2098)	1,82			
241	20000,000	COMF	PROPALTINITRATO 10MG (25-02-2009)	0,3333			
242	80,000	FR	PROPIONATO DE FLUTICASONA 250MCG - 60 DOSES (25-02-1816)	61,77			
243	800,000	FR	PROTETOR SOLAR FPS 50 LOÇÃO - LIVRE DE ÓLEO - 4 HORAS DE RESISTÊNCIA FR. 120g (25-02-2390)	46,50			
244	100,000	FR	PROTETOR SOLAR FPS 60 LOÇÃO LIVRE DE ÓLEO - UV - 4HORAS DE RESISTÊNCIA FR.120G (25-02-2567)	62,30			
245	400,000	COMF	PRUCALOPRIDA 1MG (25-02-2391)	5,10			
246	1200,000	COMF	Ramipril 5 mg (25-02-0402)	2,4788			

Assinatura do Fornecedor:

Casimiro de Abreu, 25 de Abril de 2017

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.: 7/2017 - PR

Processo Administrativo: 379/2016
Processo de Licitação: 379/2016
Data do Processo: 25/04/2017

ANEXO IV

Folha: 15

Item	Quantidade	Unid	Especificação	Preço Máximo	Marca	Preço Unitário	Preço Total
248	18000,000	SACH	RENALATO DE ESTRÔNCIO 2G (25-02-1851)	6,712	_____	_____	_____
249	540,000	COMF	Repaglinida 0,5 mg 25020269 (25-02-0269)	1,24	_____	_____	_____
250	40,000	COMF	Risedronato Sódico 150mg. (25-02-1383)	42,60	_____	_____	_____
251	100,000	COMF	RISEDRONATO SÓDICO 35MG (25-02-2392)	38,152	_____	_____	_____
252	5000,000	COMF	RIVAROXABAN 15MG (25-02-1879)	11,1733	_____	_____	_____
253	10000,000	COMF	RIVAROXABAN 20 MG (25-02-1901)	9,198	_____	_____	_____
254	500,000	COMF	ROSUVASTATINA CÁLCICA 5 MG (25-02-2560)	1,135	_____	_____	_____
255	1000,000	COMF	ROSUVASTATINA CÁLCICA 10MG (25-02-1573)	1,3367	_____	_____	_____
256	2000,000	COMF	ROSUVASTATINA CÁLCIA 20 MG (25-02-1938)	1,7667	_____	_____	_____
258	50,000	FR	SALMETEROL + FLUTICASONA 25/125MCG/120 DOSES SUSP. ORAL (25-02-2099)	111,56	_____	_____	_____
259	50,000	FR	SALMETEROL + FLUTICASONA 50/250MCG/60 DOSES PÓ PARA INALAÇÃO (25-02-2100)	132,7486	_____	_____	_____
260	50,000	FR	SALMETEROL + FLUTICASONA 50/500MCG/60 DOSES PÓ PARA INALAÇÃO (25-02-2101)	215,4667	_____	_____	_____
261	15000,000	DG	SILIMARINA 70mg + D - METIONONA 100mg (25-02-1860)	1,33	_____	_____	_____
262	5000,000	COMF	SIFROL 0,250MG (25-02-2393)	2,675	_____	_____	_____
263	24,000	AMP	SOMATROPINA 8MG/ML (25-02-2394)	858,0975	_____	_____	_____
264	1000,000	COMF	SUCCIONATO DE METROPROLOL 25 MG (25-02-1607)	0,34	_____	_____	_____
265	4500,000	COMF	SUCCIONATO DE METROPROLOL 50 MG (25-02-1608)	0,69	_____	_____	_____

Assinatura do Fornecedor:

Casimiro de Abreu, 25 de Abril de 2017

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.: 7/2017 - PR

Processo Administrativo: 379/2016
Processo de Licitação: 379/2016
Data do Processo: 25/04/2017

ANEXO IV

Folha: 16

Item	Quantidade	Unid	Especificação	Preço Máximo	Marca	Preço Unitário	Preço Total
266	500,000	DG	SULBUTIAMINA 200MG (VITAMINA B10) (25-02-2011)	1,28	_____	_____	_____
267	15000,000	SACH	Sulfato de glicosamina 1,5g (25-02-1391)	2,334	_____	_____	_____
268	50000,000	SACH	SULFATO DE GLUCOSAMINA 1,5g + CONDROITINA 1,2g (25-02-1795)	3,4067	_____	_____	_____
269	80000,000	FR	.Cloranfenicol 25mg/ml + lidocaína 30mg/ml - 10ml gotas (otomicina) (25-02-1727)	1,585	_____	_____	_____
270	500,000	COMF	SUMATRIPTANA 25MG (25-02-2012)	4,18	_____	_____	_____
271	200,000	COMF	SUMATRIPTANA 50MG (25-02-2013)	9,18	_____	_____	_____
272	10000,000	COMF	SUPLEMENTO DE VITAMINAS E MINERAIS DE A à ZINCO (25-02-2395)	0,58	_____	_____	_____
273	50,000	BIS	TACROLIMO 1% POMADA BISNAGA 30GR (25-02-2014)	133,16	_____	_____	_____
275	1200,000	COMF	TADALAFINA 5MG DIÁRIO (25-02-1788)	4,98	_____	_____	_____
276	3000,000	COMF	TANSULOZINA 0,4 MG (25-02-0730)	2,42	_____	_____	_____
277	1000,000	COMF	TAMOXIFENO 10MG (25-02-2015)	1,6533	_____	_____	_____
278	50,000	FR	TARTARATO DE BIMONIDINA - P 0,015% 5ML - sol. Oftalm (25-02-2016)	74,93	_____	_____	_____
279	110,000	FR	TARTARATO DE BIMONIDINA 0,2% - 10 ML (25-02-1900)	17,108	_____	_____	_____
280	200,000	FR	TARTARATO DE BIMONIDINA - z 0,10% 5ML - sol.. Oftalm (25-02-2018)	25,03	_____	_____	_____
281	1000,000	COMF	TELMISARTANA + ANLODIPINO 40/5MG (25-02-2019)	1,8733	_____	_____	_____
282	1200,000	COMF	TELMISARTANA 80MG (25-02-2020)	1,50	_____	_____	_____
283	5000,000	COMF	Tiamazol 10mg (25-02-1401)	0,345	_____	_____	_____
284	8000,000	COMF	TIAMINA 300MG (25-02-1783)	0,4033	_____	_____	_____

Assinatura do Fornecedor:

Casimiro de Abreu, 25 de Abril de 2017

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.: 7/2017 - PR

Processo Administrativo: 379/2016
Processo de Licitação: 379/2016
Data do Processo: 25/04/2017

ANEXO IV

Folha: 17

Item	Quantidade	Unid	Especificação	Preço Máximo	Marca	Preço Unitário	Preço Total
285	540,000	DG	TIAMINA+PIRIDOXINA+CIANOCOBALAMINA 100MG + 100MG + 5.000MCG (25-02-2397)	1,645			
286	50,000	AMP	TIAMINA + PIRIDOXINA + CIANOCOBALAMINA 100MG+100MG+5.000MCG (25-02-2103)	2,80			
287	36,000	AMP	TIAMINA + PIRIDOXINA + CIANOCOBALAMINA . 100MG+100MG+1.000MCG (25-02-2104)	1,92			
288	1200,000	COMF	Tibolona 1,25 mg 25020253 (25-02-0253)	0,935			
289	1000,000	COMF	Tibolona 2,5 mg 25020287 (25-02-0287)	0,975			
290	360,000	FR	TIMOLOL 0,5% + BRIMONIDINA 0,2% - 10 ML (25-02-1911)	78,8233			
291	100,000	FR	Timomodulina 200mg/ml Xarope - 120ml (25-02-2458)	71,89			
292	500,000	CAP	TIMOMODULINA 80MG (25-02-2025)	4,11			
293	3800,000	CAP	TOCOFEROL 400MG (25-02-2026)	0,486			
294	500,000	FR	TRAVAPOST 0,04% - 2,5ML - Sol.Oftálmica (25-02-2027)	55,935			
295	30,000	FR	TRAVAPROSTA 5MG + TIMOLOL 0,04MG-2,5ML sol, Oftalm (25-02-2028)	76,12			
296	1200,000	COMF	TRIBULUS TERRESTRIS L. 250MG (25-02-2398)	8,81			
297	10000,000	COMF	TRIMETAZIDINA MR 35MG (25-02-2399)	1,36			
298	1000,000	SACH	VACCINIUMMACROCARPON CAIXA COM 30 SC COM 5G CADA. (43-01-0026)	4,85			
299	1000,000	COMF	Varfarina Sodica 5 mg 25020273 (25-02-0273)	0,20			
300	8000,000	COMF	Valsartana 160 mg (25-02-0414)	0,746			
301	1000,000	COMF	Valsartana 320 mg 25020271 (25-02-0271)	0,846			

Assinatura do Fornecedor:

Casimiro de Abreu, 25 de Abril de 2017

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.: 7/2017 - PR

Processo Administrativo: 379/2016
Processo de Licitação: 379/2016
Data do Processo: 25/04/2017

ANEXO IV

Folha: 18

Item	Quantidade	Unid	Especificação	Preço Máximo	Marca	Preço Unitário	Preço Total
302	1000,000	COMF	Valsartana 80mg. (25-02-1412)	0,6833	_____	_____	_____
303	1000,000	COMF	VALSARTANA + BESILATO DE ANLODIPINO 160/5MG (25-02-1802)	2,37	_____	_____	_____
304	1000,000	COMF	VALSARTANA + HCT + BESILATO DE ANLODIPINO 160/12,5/5MG (25-02-2029)	83,69	_____	_____	_____
305	2000,000	COMF	VALSARTANA + HIDROCLOROTIAZIDA 160/ 12,5 MG (25-02-0739)	1,00	_____	_____	_____
306	1000,000	COMF	Valsartana + hidroclorotiazida 80/12,5mg. (25-02-1414)	1,2233	_____	_____	_____
307	50,000	CAP	VESILATO DE CODERGOCRINA SRO 6MG CAPSULA GEL DURA (25-02-2466)	3,51	_____	_____	_____
308	2000,000	COMF	VIDALGLIPTINA 50MG (25-02-1819)	2,46	_____	_____	_____
309	2000,000	COMF	Vidalgliptina 50mg + Metformina 1000mg. (25-02-2604)	2,46	_____	_____	_____
310	2000,000	COMF	Vidalgliptina 50mg + Metformina 850mg. (25-02-2605)	4,126	_____	_____	_____
311	5000,000	COMF	Vimopocetina 5mg. (25-02-1415)	0,79	_____	_____	_____
Total:				2.644.827,75			

Total por Extenso: (_____)

Assinatura do Fornecedor:

Casimiro de Abreu, 25 de Abril de 2017