

**UNIVERSIDADE FEDERAL DE SANTA MARIA - UFSM****95591764000105****Termo de Referência****Processo..:** 23081.005570/2009-85 **Pregão SRP** 109 / 2009 **Data da Emissão:** 27/05/2009**Abertura: Dia:** 17/06/2009 **Hora:** 09:00:00**Objeto Resumido:****Modalidade de Julgamento :** Menor Preço

Item	Especificação	Unidade	Preço Máximo	Quantidade	Preço Unitário	Preço Total
1	ACIDO ACETIL SALIC 100 MG 20 X 10 CP GEN EMS	Caixas	24,5400	5,00		
2	ACIDO ACETIL SALIC 500 MG 20X10CP GEN EMS	Caixas	23,4400	5,00		
3	ACETONA 100ML TRICOFIL.	Frasco	2,0900	25,00		
4	ACICLOVIR 50MG CREME 10 G EMS GEN.	Tubo	11,2700	10,00		
5	ADOCYL LIQ 100 ML	Frasco	1,7900	20,00		
6	AFRIN AD FRASCO C/ 10 ML	Frasco	6,2800	25,00		
7	AGUA DE MELISSA 50 ML	Frasco	2,1000	20,00		
8	ALBENDAZOL 400 MG 1 CP MAST. GEN EMS	Caixas	3,4100	25,00		
9	ALBENDAZOL 40 MG SUSP ORAL 10 ML GEN TEUTO.	Frasco	2,6900	10,00		
10	AMOXICILINA 500 + CLAV.DE POTASSIO 125 MG RANBAXY 6CP GEN	Caixas	15,7000	10,00		
11	AMOXICILINA 500 MG C/21 CPS GEN EUROFARMA	Caixas	12,3000	15,00		
12	ANAFRANIL 25 MG 20 DR	Caixas	17,6200	20,00		
13	AP BARBA PRESTOBARBA MAX C/ 02	Unidade	3,1900	20,00		
14	APRACUR 25 X 6 CP	Caixas	72,1600	2,00		
15	ASPIRINA 500 MG 24 x 10 CP	Caixas	84,8800	2,00		
16	ASPIRINA C EFERV. 400 MG LIMAO CX.C/50X2 CP	Caixas	74,8500	2,00		
17	ASTRO 500 MG C/3CP	Caixas	7,4100	20,00		
18	ATROVERAN CPT 25 EV X 6 CP	Caixas	60,8500	2,00		
19	AVICIS SOL. TOPICA 100 ML	Frasco	92,4800	3,00		
20	BENALET MENTA 12 PAST.	Caixas	7,0700	20,00		
21	BENEGRIPE 300 25X6 DR	Caixas	78,1000	3,00		
22	BEPANTOL POMADA 30 G	Tubo	8,7400	4,00		
23	BESEROL 25X4 CP	Caixas	94,6900	2,00		
24	BUDECORT AQUA NASAL 64 MCG 120 DOSES G	Frasco	29,8900	4,00		
25	BUSCOPAN COMPOSTO 20 CP REVEST	Caixas	8,1500	10,00		
26	CALMADOR CX C/25X4 CP	Caixas	26,4000	4,00		
27	CARBOCISTEINA XPE AD. 50 MG 100 ML + COPO MEDIDOR GEN PRATIDONADUZI	Vidro	9,8400	6,00		

**UNIVERSIDADE FEDERAL DE SANTA MARIA - UFSM****95591764000105****Termo de Referência**

Item	Especificação	Unidade	Preço Máximo	Quantidade	Preço Unitário	Preço Total
28	CEFALEXINA 500MG C/8 CP EMS GEN.	Caixas	10,8900	5,00		
29	CEFALUM 12 CP	Caixas	11,9200	5,00		
30	CELESTAMINE CX C/ 20 CP	Caixas	13,5500	8,00		
31	CEPACAINA CX C/12 PAST.	Caixas	5,3900	6,00		
32	CETOCONAZOL 20 MG CREME 30 G GERMED GEN.	Tubo	7,8700	5,00		
33	CETOCONAZOL 200 MG 10 CP GERMED GEN.	Caixas	12,9900	5,00		
34	CETOCONAZOL+BETAMETAZONA+SULF.NEOMICINA CR 30 G GEN EUROFARMA	Tubo	9,9300	5,00		
35	CETOPROFENO 100MG BL AL PLAST INC 10 CP REV GEN SANOFI AVENTIS	Caixas	14,7000	10,00		
36	CHA CAMOMILA 10 G LIFAR	Caixas	1,2300	10,00		
37	CHA HORTELA SANITAS 15 G	Caixas	1,2000	10,00		
38	CHA MAÇÃ 15 SAQ LIFAR	Caixas	3,3000	10,00		
39	CHA MARCELA 20 G PRENDA	Caixas	1,9800	20,00		
40	CHA SENE SANITAS 10 G	Caixas	1,1000	20,00		
41	CLORIDRATO DE CIPROFLOXACINO GEN MEDLEY 500 mg 14 cp	Caixas	25,8000	6,00		
42	CLORIDRATO DE FLUOXETINA 20 MG C/28 CP GERMED GEN.	Caixas	19,1500	6,00		
43	CLORIDRATO DE SERTRALINA 50 MG C/ 2 BL X 10 GEN LEGRAND	Caixas	32,0600	6,00		
44	COMPRESSA GAZE JOHNSON EXT ABS. 10 X 7,5 X 7,5	Unidade	1,8600	50,00		
45	CORISTINA D C/ 4 CP	Caixas	2,8500	50,00		
46	CURATIVO BAND AID TRANSPARENTE C/10	Caixas	1,6500	50,00		
47	DAFLON 500 MG C/15 CP	Caixas	24,7000	6,00		
48	DIANE 35 C/21 DR	Caixas	14,1100	50,00		
49	DIAZEPAM 10 mg, C/ 2 BL X 10 CP GEN GERMED	Caixas	4,2700	4,00		
50	DICLOFENACO POT 50MG 20 DRAGEAS GEN RANBAX.	Caixas	7,7300	20,00		
51	DICLOFENACO SOD 50 MG BL AL PLAS INC 20 CP REV GEN PRATI DONADUZZI	Caixas	5,4900	15,00		
52	DIMETICONA 40 MG 20 CP BASF GEN.	Caixas	4,5200	10,00		
53	DIPIRONA SÓDICA 500 MG 25 X 4 CP GEN MEDLEY	Caixas	29,2900	4,00		
54	DIPIRONA SÓDICA 500 MG/ML GOTAS FR VD 20 ML GEN EUROFARMA.	Frasco	4,4300	20,00		
55	DORFLEX 24X10CP	Caixas	69,8700	4,00		
56	DORIL 25 X 6 CP	Caixas	64,2200	2,00		
57	DRAMIN 040 X 10 CP	Caixas	104,7400	2,00		

**UNIVERSIDADE FEDERAL DE SANTA MARIA - UFSM****95591764000105****Termo de Referência**

Item	Especificação	Unidade	Preço Máximo	Quantidade	Preço Unitário	Preço Total
58	DRAMIN B6 20 CP	Caixas	6,8700	4,00		
59	DULCOLAX 20 DR	Caixas	3,7500	6,00		
60	ELIXIR PAREGORICO 30 ML LAB CATARINENSE	Frasco	6,9900	5,00		
61	ENTEROFIGON FLAC 60 X 10 ML ABACAXI.	Caixas	93,3900	1,00		
62	EPOCLER ABACAXI CX 12X10 ML	Caixas	18,0800	4,00		
63	EUTHYROX 50 MCG C/50 CP	Caixas	16,8000	5,00		
64	FLOGORAL LIMA O CX C/ 12 PAST.	Caixas	7,2600	10,00		
65	FLUCONAN 150 MG 1CP	Caixas	8,8400	4,00		
66	FONERGIN C/ 12 PAST	Caixas	4,4300	4,00		
67	HIDROCLORITIAZIDA 25 MG C/30 CP GEN EMS	Caixas	2,8900	8,00		
68	HIPOGLOS 45G	Tubo	6,4700	5,00		
69	HIRUDOID 300 MG POM 40 GR	Tubo	13,4400	10,00		
70	HYDERGINE 36 CAPS	Caixas	34,1100	6,00		
71	LAVOLHO 15 ML	Frasco	5,5500	10,00		
72	LENÇO PAPEL SOFTY'S C/ 50	Unidade	1,6000	20,00		
73	LEVOFLOXACINO 250 MG C/ 7 COMP GEN SANDOZ.	Caixas	18,5800	6,00		
74	LEXOTAN 3 MG 20 CP	Caixas	10,3800	4,00		
75	LIXA P/ UNHAS DE PAPEL.	Unidade	0,2200	50,00		
76	LORATADINA 10MG C/ 12 CP GEN RANBAX.	Caixas	15,1200	20,00		
77	LUVAS DE PROCEDIMENTOS GRANDES 100 UN LEMGRUB.	Caixas	20,6600	2,00		
78	LUVAS DE PROCEDIMENTOS MÉDIAS 100 UN LEMGRUB.	Caixas	20,6600	2,00		
79	LUVAS DE PROCEDIMENTOS PEQUENAS 100 UN LEMGRUB.	Caixas	20,6600	2,00		
80	MALEATO DE ENALAPRIL 10 MG C/30 GEN GERMED.	Caixas	14,2700	4,00		
81	MALVATRICIN SOL. VD C/ 100 ML	Frasco	15,2600	5,00		
82	MANTEIGA DE CACAU BAT 50	Caixas	113,2000	2,00		
83	MAREVAN 5 MG C/10 CP	Caixas	4,3300	20,00		
84	MASCARAS CIRURGICAS DESCARTAVEL DE POLIPROPILENO	Unidade	0,2200	500,00		
85	MELAGRIAO 150 ML LAB CAT	Vidro	11,7200	20,00		
86	MINANCORA POM C/ 30 G	Tubo	4,9800	10,00		
87	MIOFLEX A 500 MG C/ 12 CP	Caixas	10,4500	4,00		

**UNIVERSIDADE FEDERAL DE SANTA MARIA - UFSM****95591764000105****Termo de Referência**

Item	Especificação	Unidade	Preço Máximo	Quantidade	Preço Unitário	Preço Total
88	MONOTREAN C/30 DR	Caixas	21,0200	2,00		
89	MULTIGRIP 50 X 4 CP	Caixas	77,9500	4,00		
90	NEOSALDINA 50 X 4 DR	Caixas	108,6700	4,00		
91	NIMESULIDA 100 MG 12 CP EUROFARMA GEN	Caixas	10,4700	15,00		
92	NISTATINA CREME VAG. 60G+APLIC.-MEDLEY GEN	Tubo	6,9000	10,00		
93	NITRATO DE MICONAZOL CREME DERM C/ 28 G GEN MEDLEY	Tubo	6,6400	10,00		
94	NITRATO DE MICONAZOL LOÇÃO 30 ML GEN TEUTO	Frasco	4,7000	10,00		
95	NORFLOXACINO 400 MG C/14 CP GERMED GEN	Caixas	18,5200	10,00		
96	OMCILON - A ORABASE 10 G	Tubo	10,3000	5,00		
97	ORMIGREIN CX C/10 CP	Caixas	4,8100	20,00		
98	PARACETAMOL 15ML EMS GEN.	Vidro	4,3200	10,00		
99	PARACETAMOL 750 MG C/200 CP GEN MEDLEY	Caixas	90,4500	4,00		
100	PASSIFLORA DAREL 100 ML	Vidro	7,8100	4,00		
101	PASTIHA CEPACOL MEL LIMÃO C/ 16	Caixas	3,3100	8,00		
102	PEPSAMAR CX 10X10 CP	Caixas	22,0400	2,00		
103	POLARAMINE 2 MG 20 CP	Caixas	8,3000	8,00		
104	PREDNISONA 20MG C/10CP GEN EUROFARMA	Caixas	8,5600	5,00		
105	PROLOPA 250MG C/30 CP	Caixas	50,3000	6,00		
106	PROPOLIS MAKROVIT 30 ML SPR	Frasco	5,2500	3,00		
107	PROTETOR P/CALÇADOS DESCARTÁVEL POLIPROPILENO (PRÓ-PÉ)	Unidade	0,2400	500,00		
108	PYRIDIUM 100 MG C/25 DR	Caixas	7,6900	6,00		
109	RIVOTRIL 0,5 MG C/20 CP	Caixas	3,8600	10,00		
110	SABONETE LUX SUAVE BRANCO 90 G	Unidade	0,9900	30,00		
111	SAL DE FRUTA ENO 30 x 2	Caixas	25,5200	2,00		
112	SEDALEX 24 X 10 CP	Caixas	65,8800	2,00		
113	SELENE C/ 21 DR	Caixas	12,9500	10,00		
114	SERINGA BD PLASTIPAK 03 CC 25X7	Unidade	0,6600	10,00		
115	SERINGA PLAS BD U 100 1CC 10 INS IMP.	Unidade	1,0500	20,00		
116	SOL. FISIOLÓG. NACL 0,9% 250 ML	Frasco	1,2100	50,00		
117	SONRISAL CX C/ 30X2 CP	Caixas	24,1800	2,00		
118	SONRISAL LIMÃO 30X2 EFERV	Caixas	24,1800	2,00		

**UNIVERSIDADE FEDERAL DE SANTA MARIA - UFSM****95591764000105****Termo de Referência**

Item	Especificação	Unidade	Preço Máximo	Quantidade	Preço Unitário	Preço Total
119	SORINAN ADULTO 30 ML	Frasco	5,1300	30,00		
120	SORINAN PEDIÁTRICO 30 ML	Frasco	4,3400	10,00		
121	SORINE NEBULIZADOR 45 ML SOL. NASAL	Frasco	8,2000	30,00		
122	STRESSTABS 600 30 CP C/ZINCO.	Caixas	40,5600	4,00		
123	SULFERROL C/ 50 DR	Caixas	8,6300	20,00		
124	SUP GLIC GRANADO ADULTO	Caixas	9,7900	4,00		
125	SUPERHIST 50 X 4 CP	Caixas	66,0400	2,00		
126	TALCO JXJ BABY 200 G	Unidade	6,8400	10,00		
127	TOPIDEXA CR DERMATOLOGICO 10 G	Tubo	5,2800	10,00		
128	TOUCAS CIRURGICAS DESC . C/ ELASTICO POLIPROPILENO	Unidade	0,2100	500,00		
129	TRIQUILAR 21 DR	Caixas	5,1100	10,00		
130	TYLENOL 750 MG 50X4 CP	Caixas	169,1700	2,00		
131	TYLENOL SINUS 500 MG C/ 24	Caixas	8,9000	3,00		
132	VENALOT 20 DR	Caixas	20,3200	4,00		
133	VISKALDIX 20 CP	Caixas	28,4500	15,00		
134	VITAMINA C MANTECORP 500 MG C/ 20 CP	Caixas	6,4800	6,00		
135	XAROPE FITOTERAPICO MEL,PROPOLIS E AGRIÃO	Vidro	6,5600	3,00		
136	YASMIN 21 CP REV	Caixas	41,0200	10,00		
137	ZILORIC 100 MG CX C/30CP	Caixas	7,1000	4,00		
138	LORATADINA + SULF. PSEUDOEFEEDRINA 5 MG + 120MG C/ 12 DR GEN BRAINFARMA	Caixas	16,5000	6,00		
139	DELTALAB SHAMPOO 100ML + PENTE FINO	Vidro	7,6600	5,00		
140	FOLACIN 5 MG C/ 20 CP	Caixas	9,8500	6,00		
141	MAGNESIA BISURADA CAIXA C/20 BL X 10 PAST	Caixas	55,8600	2,00		
142	Paracetamol, 500mg 25x4 Gen EMS	Caixas	27,2000	3,00		
143	CHA VERDE LIFAR 22,5 G	Caixas	3,4400	5,00		
144	CHA DE PESSEGO 22,5 G LIFAR	Caixas	3,3600	10,00		
145	CREME DENTAL CLOSE UP TRIP MENTA 90 G	Unidade	1,8200	30,00		
146	MINIMA C/ 20 CP	Caixas	19,3300	12,00		
147	CITALOPRAN 20 MG, 28 CP REV AL PLAS GEN BIOSSINTETICA	Caixas	47,0500	4,00		
148	BROMAZEPAN 6 MG BL AL PLAS IN X 20 CP GEN MERCK	Caixas	7,4800	6,00		

**UNIVERSIDADE FEDERAL DE SANTA MARIA - UFSM****95591764000105****Termo de Referência**

Item	Especificação	Unidade	Preço Máximo	Quantidade	Preço Unitário	Preço Total
149	MELAGRIÃO LARANJA 24 X 5 PAST C/ VIT C S/ AÇUCAR	Caixas	33,9400	3,00	_____	_____
150	MEL, PROPOLIS E AGRIÃO 300 G	Vidro	7,4400	12,00	_____	_____
151	MALEATO DE DEXCLORFENIRAMINA 2 MG 2 BL X 10 CP GEN GERMED.	Caixas	4,9100	10,00	_____	_____
152	CLORIDRATO DE PAROXETINA 20 MG C/30 CP GEN RAMBAXY	Caixas	58,3200	6,00	_____	_____
153	HIGROTON 25 MG 42 CP	Caixas	12,3100	5,00	_____	_____

OBS : - NÃO SERÃO ACEITOS PRODUTOS CUJA EMBALAGEM CONTENHA
TARJA OU CARIMBO DE
VENDA PROIBIDA AO COMERCIO;
- OS PRODUTOS DEVERÃO APRESENTAR PRAZO DE VALIDADE DE NO
MÍNIMO DOZE (12) MESES;
- OS PRODUTOS EM REFERÊNCIA DESTINAM-SE À VENDA NA FARMACIA
ESCOLA .

Informar:

Razão Social da Empresa: _____

CNPJ: _____

Endereço, Local e Estado: _____

Cep: _____ Fone/Fax: _____ Telex: _____

Nome do Banco: _____ Nome da Agência: _____ Número da Agência: _____

Número Conta Bancária: _____ Data: ____/____/____

Assinatura