



COMPRAS E LICITAÇÕES
ITENS E VALORES DE REFERÊNCIA

Impressão: 16/01/2025

Hora: 11:06:11

Número da Licitação **000008 / 2025**
Modalidade **(PCE) Pregão Eletrônico Lei 14.133/21**
Processo Nº **000009**
Data de Emissão da Licitação **16/01/2025**

Secretaria: SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

Objetivo da Licitação: AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS PARA FARMACIA BASICA

Relação dos Itens

Lote/Item	Qtde	Unidade	Descrição	Referência	Total
0000/001	800,00	UN	ACEBROFILINA SUSP 25 MG/5ML PEDIATRICO	14,61	11.688,00
Descrição Adicional: Acebrofilina susp 25 mg/5ml pediátrico.					
0000/002	1.000,00	UN	ACEBROFILINA SUSP 5MG/5ML ADULTO	19,33	19.330,00
Descrição Adicional: Acebrofilina susp 50 mg/5ml adulto					
0000/003	10.000,00	UN	ACICLOVIR 200 MG	2,09	20.900,00
0000/004	100.000,00	UN	ACIDO ACETILSALLICILICO 100 MG	0,07	7.000,00
Descrição Adicional: Acido Acetilsalicílico 100 mg.					
0000/005	10.000,00	UN	ACIDO FOLICO 5MG	0,22	2.200,00
0000/006	10.000,00	UN	ACIDO VALPRÓICO 250 MG CAPS	0,69	6.900,00
0000/007	20.000,00	UN	ACIDO VALPRÓICO 500 MG CAPS	1,05	21.000,00
Descrição Adicional: Acido Valpróico 500 mg caps					
0000/008	500,00	UN	ALBENDAZOL 400 MG	3,38	1.690,00
0000/009	500,00	UN	ALBENDAZOL 40MG/ML SUSP.	4,38	2.190,00
Descrição Adicional: Albendazol 40mg/mL susp.					
0000/010	6.000,00	UN	ALENDRONATO DE SÓDIO 70 MG	0,84	5.040,00
Descrição Adicional: Alendronato de sódio 70 mg.					
0000/011	600,00	UN	AMBROXOL 15 MG/5ML XPE PED. C/DOSAD 100 ML OU MAIS	12,40	7.440,00
Descrição Adicional: Ambroxol 15 mg/5ml xpe ped. c/dosad 100 ml ou mais.					
0000/012	1.000,00	UN	AMBROXOL 30 MG/5ML XPE AD. C/ DOSAD.100 ML OU MAIS	15,52	15.520,00
Descrição Adicional: Ambroxol 30 mg/5ml xpe ad. c/ dosad.100 ml ou mais.					
0000/013	20.000,00	UN	AMIODARONA CLORIDRATO 200 MG	1,26	25.200,00



COMPRAS E LICITAÇÕES
ITENS E VALORES DE REFERÊNCIA

Impressão: 16/01/2025

Hora: 11:06:11

Descrição Adicional:
Amiodarona cloridrato 200 mg.

0000/014	100.000,00	UN	AMITRIPTILINA	0,18	18.000,00
----------	------------	----	---------------	------	-----------

Descrição Adicional:
25MG

0000/015	20.000,00	UN	AMOXICILINA 500 MG CAPS	0,62	12.400,00
----------	-----------	----	-------------------------	------	-----------

Descrição Adicional:
Amoxicilina 500 mg caps

0000/016	5.000,00	CX	AMOXACILINA 875 MG + CLAVULANATO DE POTASSIO 125 MG	7,16	35.800,00
----------	----------	----	---	------	-----------

0000/017	1.000,00	UN	AMOXICILINA+ CLAVULANATO DE POTÁSSIO SUSPENSÃO 400MG/5ML 57MG/5ML	45,89	45.890,00
----------	----------	----	---	-------	-----------

0000/018	500,00	UN	AMOXICILINA 50MG/ML 150 ML C/DOS. GRAD.	17,10	8.550,00
----------	--------	----	---	-------	----------

Descrição Adicional:
Amoxicilina 50mg/ml 150 ml c/dos. grad.

0000/019	1.000,00	UN	AMPICILINA 500 MG	1,87	1.870,00
----------	----------	----	-------------------	------	----------

0000/020	5.000,00	UN	ATENOLOL 100 MG	0,37	1.850,00
----------	----------	----	-----------------	------	----------

0000/021	5.000,00	CM	ATENOLOL 25 MG	0,07	350,00
----------	----------	----	----------------	------	--------

0000/022	30.000,00	UN	ATENOLOL 50 MG	0,19	5.700,00
----------	-----------	----	----------------	------	----------

0000/023	20.000,00	UN	AZITROMICINA 500 MG	2,26	45.200,00
----------	-----------	----	---------------------	------	-----------

0000/024	500,00	UN	AZITROMICINA 40 MG/ML(600 MG) SUSPENSÃO ORAL	25,48	12.740,00
----------	--------	----	---	-------	-----------

Descrição Adicional:
Azitromicina 40 mg/mL(600 mg) suspensão oral

0000/025	100,00	UN	BENZOATO DE BENZILA 25% EMUL TÓP 60 ML	9,49	949,00
----------	--------	----	--	------	--------

Descrição Adicional:
Benzoato de benzila 25% emul tóp 60 ml

0000/026	100,00	UN	BENZOATO DE BENZILA SAB. 60 G	12,45	1.245,00
----------	--------	----	-------------------------------	-------	----------

Descrição Adicional:
Benzoato de benzila sab. 60 g

0000/027	100.000,00	CM	BESILATO DE ANLODIPINO 5 MG	0,17	17.000,00
----------	------------	----	-----------------------------	------	-----------

0000/028	50.000,00	UN	BIPERIDENO 2 MG	0,85	42.500,00
----------	-----------	----	-----------------	------	-----------

Descrição Adicional:
Biperideno 2 mg

0000/029	30.000,00	UN	BROMAZEPAN 3MG	0,24	7.200,00
----------	-----------	----	----------------	------	----------

Descrição Adicional:
Bromazepan 3mg

0000/030	15.000,00	UN	BROMAZEPAN 6 MG	0,37	5.550,00
----------	-----------	----	-----------------	------	----------

Descrição Adicional:
Diazepam 5 mg im e ev

BROMETO DE N-BUTILESCOPOLAMINA + DIPIRONA



COMPRAS E LICITAÇÕES
ITENS E VALORES DE REFERÊNCIA

Impressão: 16/01/2025

Hora: 11:06:11

0000/031	600,00	UN	GTS	2,45	1.470,00
Descrição Adicional: Brometo de n-butilescopolamina + dipirona gts					
0000/032	600,00	UN	BROMOPRIDA GTS 4MG/ML C/20ML	11,33	6.798,00
Descrição Adicional: Bromoprida gts 4mg/ml c/20ml					
0000/033	2.000,00	UN	CAPTOPRIL 25 MG	0,27	540,00
Descrição Adicional: Captopril 25 mg					
0000/034	80.000,00	UN	CAPTOPRIL 50 MG	0,42	33.600,00
Descrição Adicional: Captopril 50 mg					
0000/035	100.000,00	UN	CARBAMAZEPINA 200 MG	0,69	69.000,00
Descrição Adicional: Carbamazepina 200 mg					
0000/036	2.000,00	UN	CARBAMAZEPINA 400 MG	0,97	1.940,00
Descrição Adicional: Carbamazepina 400 mg					
0000/037	1.000,00	UN	CARBAMAZEPINA CR 200 MG	1,00	1.000,00
Descrição Adicional: Carbamazepina CR 200 mg					
0000/038	800,00	UN	CARBIDOPA/LEVODOPA 25MG/250MG	1,61	1.288,00
Descrição Adicional: Carbidopa/levodopa 25mg/250mg					
0000/039	60.000,00	UN	CARBONATO DE CÁLCIO 600MG+VIT D 400 UI	0,64	38.400,00
Descrição Adicional: Carbonato de cálcio 600mg+vit D 400 UI					
0000/040	20.000,00	UN	CARBONATO DE LÍCIO 300 MG	0,52	10.400,00
0000/041	10.000,00	UN	CARVEDILOL 12,5 MG	1,28	12.800,00
Descrição Adicional: Carvedilol 12,5 mg					
0000/042	600,00	UN	CEFALEXINA 250 MG/5 ML 60 ML	18,96	11.376,00
0000/043	6.000,00	UN	CEFALEXINA 500 MG	4,41	26.460,00
0000/044	3.000,00	UN	CETOCONAZOL 200 MG	1,01	3.030,00
Descrição Adicional: Cetoconazol 200 mg					
0000/045	200,00	UN	CETOCONAZOL POM 30 G	17,30	3.460,00
Descrição Adicional: Cetoconazol pom 30 g					



COMPRAS E LICITAÇÕES
ITENS E VALORES DE REFERÊNCIA

Impressão: 16/01/2025

Hora: 11:06:11

0000/046	20.000,00	UN	CIMETIDINA 200 MG	0,60	12.000,00
Descrição Adicional: Cimetidina 200 mg					
0000/047	6.000,00	UN	CINARIZINA 75 MG	0,71	4.260,00
Descrição Adicional: Cinarizina 75 mg					
0000/048	10.000,00	UN	CLOMIPRAMINA CLORIDRATO 25MG	1,41	14.100,00
Descrição Adicional: Clomipramina Cloridrato 25mg					
0000/049	1.000,00	UN	CLOMIPRAMINA CLORIDRATO 75 MG	1,49	1.490,00
Descrição Adicional: Clomipramina cloridrato 75 mg					
0000/050	20.000,00	UN	CLONAZEPAN 2 MG	0,17	3.400,00
Descrição Adicional: Clonazepan 2 mg					
0000/051	600,00	UN	CLONAZEPAN 2,5 MG/ML 20 ML	6,01	3.606,00
Descrição Adicional: Clonazepan 2,5 mg/ml 20 ml					
0000/052	200,00	UN	CLONIDINA 0,150 MG	5,01	1.002,00
0000/053	10.000,00	UN	CLOPIDOGREL 75 MG	0,59	5.900,00
0000/054	500,00	UN	CLORETO DE SÓDIO 0,9%+CLORETO DE BENZALCÔNIO NASAL	19,29	9.645,00
Descrição Adicional: Cloreto de sódio 0,9%+cloreto de benzalcônio nasal					
0000/055	1.000,00	UN	CIPROFLOXACINO 500 MG	2,02	2.020,00
0000/056	20.000,00	UN	CLORIDRATO DE AMILORIDA 5 MG+HIDROCLOROTIAZIDA 50	0,54	10.800,00
Descrição Adicional: Cloridrato de amilorida 5 mg+hidroclorotiazida 50					
0000/057	100.000,00	UN	CLORIDRATO DE FLUOXETINA 20 MG	1,21	121.000,00
Descrição Adicional: Cloridrato de fluoxetina 20 mg					
0000/058	100,00	UN	CLORIDRATO DE FLUOXETINA GTS	48,03	4.803,00
Descrição Adicional: 20MG/ML					
0000/059	30.000,00	UN	CLORPROMAZINA 25 MG	0,58	17.400,00
Descrição Adicional: Clorpromazina 100 mg					
0000/060	100,00	UN	CLORPROMAZINA 40 MG/ML GTS	7,98	798,00



COMPRAS E LICITAÇÕES
ITENS E VALORES DE REFERÊNCIA

Impressão: 16/01/2025

Hora: 11:06:11

Descrição Adicional:
Clorpromazina 40 mg/ml gts

0000/061	200,00	UN	DELTAMETRINA LOÇÃO 100 ML	18,41	3.682,00
0000/062	500,00	UN	DEXAMETASONA 0,1% CREME 10 G	4,57	2.285,00
0000/063	500,00	UN	DEXAMETASONA 0,1%+ NEOMICINA 0,35%+POLIMIX COLÍRIO	23,04	11.520,00
0000/064	6.000,00	UN	DEXAMETASONA 4 MG	2,01	12.060,00

Descrição Adicional:
Dexametasona 4 mg

0000/065	600,00	UN	DEXAMETASONA ELIXIR 100 ML	11,25	6.750,00
----------	--------	----	----------------------------	-------	----------

Descrição Adicional:
Dexametasona elixir 100 ml

0000/066	20.000,00	UN	DEXCLORFENIRAMINA 2 MG	0,34	6.800,00
0000/067	1.000,00	UN	DEXCLORFENIRAMINA MALEATO 2 MG/5ML	14,71	14.710,00
0000/068	60.000,00	UN	DIAZEPAN 10 MG	0,19	11.400,00
0000/069	50.000,00	UN	DIAZEPAN 5 MG	0,36	18.000,00
0000/070	100,00	UN	DICLOFENACO RESINATO 15 MG/ML 10 ML	12,22	1.222,00
0000/071	20.000,00	UN	DICLOFENACO SÓDICO 50 MG	0,48	9.600,00

Descrição Adicional:
Diclofenaco sódico 50 mg

0000/072	2.500,00	UN	DIGOXINA 0,25 MG	0,34	850,00
----------	----------	----	------------------	------	--------

Descrição Adicional:
Digoxina 0,25 mg

0000/073	6.000,00	UN	DILTIAZEN 60 MG	0,74	4.440,00
0000/074	50.000,00	UN	DIPIRONA 500 MG COMP	0,58	29.000,00

Descrição Adicional:
Dipirona 500 mg comp

0000/075	1.000,00	UN	DIPIRONA 500 MG/ML GTS 10 ML	5,24	5.240,00
0000/076	5.000,00	UN	DOXICICLINA 100 MG	1,18	5.900,00
0000/077	500,00	UN	DESVENLAFAXINA 100 MG	2,05	1.025,00
0000/078	200,00	FR	DEXCLORFENIRAMINA + BETAMETASONA LIQ 120 ML	13,60	2.720,00
0000/079	6.000,00	UN	ENALAPRIL 10 MG	0,66	3.960,00
0000/080	100.000,00	UN	ENALAPRIL 20 MG	0,98	98.000,00
0000/081	2.000,00	UN	ENALAPRIL 5 MG	0,15	300,00
0000/082	5.000,00	UN	ESPIRONOLACTONA 100 MG	1,22	6.100,00
0000/083	60.000,00	UN	ESPIRONOLACTONA 25 MG	0,49	29.400,00
0000/084	5.000,00	UN	ESPIRONOLACTONA 50 MG	0,84	4.200,00

Descrição Adicional:
Espironolactona 50 mg

0000/085	20.000,00	UN	FENITOÍNA 100 MG	0,28	5.600,00
----------	-----------	----	------------------	------	----------



COMPRAS E LICITAÇÕES
ITENS E VALORES DE REFERÊNCIA

Impressão: 16/01/2025

Hora: 11:06:11

Descrição Adicional:
Fenitoína 100 mg

0000/086	30.000,00	UN	FENOBARBITAL 100 MG	0,41	12.300,00
----------	-----------	----	---------------------	------	-----------

Descrição Adicional:
Fenobarbital 100 mg

0000/087	100,00	UN	FENOBARBITAL 40 MG/ML 20 ML	9,89	989,00
----------	--------	----	-----------------------------	------	--------

Descrição Adicional:
Fenobarbital 40 mg/ml 20 ml

0000/088	5.000,00	UN	FLUCONAZOL 150 MG	2,86	14.300,00
----------	----------	----	-------------------	------	-----------

0000/089	60.000,00	UN	FUROSEMIDA 40 MG	0,27	16.200,00
----------	-----------	----	------------------	------	-----------

0000/090	5.000,00	UN	GLIBENCLAMIDA 5 MG	0,08	400,00
----------	----------	----	--------------------	------	--------

0000/091	20.000,00	UN	HALOPERIDOL 5 MG	0,39	7.800,00
----------	-----------	----	------------------	------	----------

Descrição Adicional:
Haloperidol 5 mg

0000/092	5.000,00	UN	HIDROCLOROTIAZIDA 25 MG	0,12	600,00
----------	----------	----	-------------------------	------	--------

Descrição Adicional:
Hidroclorotiazida 25 mg

0000/093	5.000,00	UN	HIDROCLOROTIAZIDA 50 MG	0,18	900,00
----------	----------	----	-------------------------	------	--------

Descrição Adicional:
Hidroclorotiazida 50 mg

0000/094	1.000,00	UN	HIDRÓXIDO DE ALUMÍNIO+HID.MAGNÉSIO SUSP.	15,47	15.470,00
----------	----------	----	--	-------	-----------

Descrição Adicional:
Hidróxido de Alumínio+hid.magnésio susp.

0000/095	30.000,00	UN	IBUPROFENO 300 MG	0,54	16.200,00
----------	-----------	----	-------------------	------	-----------

0000/096	500,00	UN	IBUPROFENO 50MG/ML GTS 30 ML	12,41	6.205,00
----------	--------	----	------------------------------	-------	----------

Descrição Adicional:
Ibuprofeno 50mg/ml gts 30 ml

0000/097	50.000,00	UN	IMIPRAMINA CLORIDRATO 25 MG	0,57	28.500,00
----------	-----------	----	-----------------------------	------	-----------

0000/098	5.000,00	UN	ISOSSORBIDA DINITRATO 10 MG	0,36	1.800,00
----------	----------	----	-----------------------------	------	----------

Descrição Adicional:
Isossorbida dinitrato 10 mg

0000/099	1.000,00	UN	ISOSSORBIDA DINITRATO 5 MG	0,44	440,00
----------	----------	----	----------------------------	------	--------

0000/100	20.000,00	UN	ISOSSORBIDA MONONITRATO 20 MG	0,29	5.800,00
----------	-----------	----	-------------------------------	------	----------

0000/101	40.000,00	CM	IVERMECTINA 6MG	1,65	66.000,00
----------	-----------	----	-----------------	------	-----------

0000/102	5.000,00	UN	ISOSSORBIDA MONONITRATO 40 MG	0,78	3.900,00
----------	----------	----	-------------------------------	------	----------

0000/103	60.000,00	UN	LEVOTIROXINA SÓDICA 100 MCG	0,49	29.400,00
----------	-----------	----	-----------------------------	------	-----------

0000/104	60.000,00	UN	LEVOTIROXINA SÓDICA 25 MCG	0,41	24.600,00
----------	-----------	----	----------------------------	------	-----------

0000/105	60.000,00	UN	LEVOTIROXINA SÓDICA 50 MCG	0,45	27.000,00
----------	-----------	----	----------------------------	------	-----------

0000/106	60.000,00	UN	LEVOTIROXINA SÓDICA 75 MCG	0,49	29.400,00
----------	-----------	----	----------------------------	------	-----------



COMPRAS E LICITAÇÕES
ITENS E VALORES DE REFERÊNCIA

Impressão: 16/01/2025

Hora: 11:06:11

Descrição Adicional:

Levotiroxina sódica 75 mcg

0000/107	5.000,00	UN	LORATADINA 10 MG	1,57	7.850,00
----------	----------	----	------------------	------	----------

Descrição Adicional:

Loratadina 10 mg

0000/108	20.000,00	UN	LOSARTANA POTÁSSICA 50 MG	0,20	4.000,00
----------	-----------	----	---------------------------	------	----------

0000/109	5.000,00	UN	METFORMINA 500 MG	0,81	4.050,00
----------	----------	----	-------------------	------	----------

Descrição Adicional:

Metformina 500 mg

0000/110	5.000,00	UN	METFORMINA 850 MG	1,09	5.450,00
----------	----------	----	-------------------	------	----------

Descrição Adicional:

Metformina 850 mg

0000/111	5.000,00	UN	METILDOPA 250 MG	0,85	4.250,00
----------	----------	----	------------------	------	----------

Descrição Adicional:

Metildopa 250 mg

0000/112	5.000,00	UN	METILDOPA 500 MG	1,61	8.050,00
----------	----------	----	------------------	------	----------

Descrição Adicional:

Metildopa 500 mg

0000/113	6.000,00	UN	METOTREXATO DE SÓDIO 2,5 MG	1,62	9.720,00
----------	----------	----	-----------------------------	------	----------

Descrição Adicional:

Metotrexato de sódio 2,5 mg

0000/114	6.000,00	UN	METRONIDAZOL 250 MG	0,81	4.860,00
----------	----------	----	---------------------	------	----------

0000/115	200,00	UN	METRONIDAZOL CREME VAG.	16,83	3.366,00
----------	--------	----	-------------------------	-------	----------

0000/116	200,00	UN	MICONAZOL NITRATO CREME VAG. 2%	19,90	3.980,00
----------	--------	----	---------------------------------	-------	----------

0000/117	500,00	UN	NEOMICINA+BACITRACINA POM. 5MG+250UI 10 G	11,04	5.520,00
----------	--------	----	---	-------	----------

0000/118	10.000,00	UN	NIFEDIPINA 10 MG	0,27	2.700,00
----------	-----------	----	------------------	------	----------

0000/119	10.000,00	UN	NIFEDIPINA 20 MG	0,76	7.600,00
----------	-----------	----	------------------	------	----------

0000/120	1.000,00	UN	NIMODIPINA 30 MG	1,33	1.330,00
----------	----------	----	------------------	------	----------

0000/121	200,00	UN	NISTATINA SUSP ORAL 100.000 UI/ML 50 ML	18,01	3.602,00
----------	--------	----	---	-------	----------

Descrição Adicional:

Nistatina susp oral 100.000 UI/ml 50 ml

0000/122	600,00	UN	NISTATINA CREME VAG.C/APLICADOR 60 G	15,23	9.138,00
----------	--------	----	--------------------------------------	-------	----------

0000/123	10.000,00	UN	NORFLOXACINA 400 MG	0,98	9.800,00
----------	-----------	----	---------------------	------	----------

0000/124	500,00	UN	OLEO MINERAL 100 ML	6,20	3.100,00
----------	--------	----	---------------------	------	----------

0000/125	100.000,00	UN	OMEPRAZOL 20 MG	0,12	12.000,00
----------	------------	----	-----------------	------	-----------

Descrição Adicional:

Omeprazol 20 mg

0000/126	400,00	UN	PARACETAMOL 200 MG/ML 10 ML	2,70	1.080,00
----------	--------	----	-----------------------------	------	----------

Descrição Adicional:



COMPRAS E LICITAÇÕES
ITENS E VALORES DE REFERÊNCIA

Impressão: 16/01/2025

Hora: 11:06:11

Paracetamol 200 mg/ml 10 ml

0000/127	20.000,00	UN	PARACETAMOL 500 MG	0,26	5.200,00
0000/128	20.000,00	UN	PARACETAMOL 750 MG	0,51	10.200,00
0000/129	10.000,00	UN	PARACETAMOL300+CARISOPRODOL 125+DICLOF50+CAFEINA30	0,40	4.000,00
0000/130	30.000,00	UN	PREDNISONA 20 MG	1,22	36.600,00
0000/131	20.000,00	UN	PREDNISONA 5 MG	0,32	6.400,00
0000/132	5.000,00	UN	PROMETAZINA 25 MG	0,57	2.850,00
0000/133	5.000,00	UN	PROPATILNITRATO 10 MG	0,64	3.200,00

Descrição Adicional:
Propatilnitrato 10 mg

0000/134	5.000,00	UN	PROPRANOLOL 40 MG	0,16	800,00
0000/135	10.000,00	UN	RISPERIDONA 1 MG	0,65	6.500,00

Descrição Adicional:
Risperidona 1 mg

0000/136	60.000,00	UN	RISPERIDONA 2 MG	0,27	16.200,00
0000/137	1.000,00	UN	SAIS PARA REIDRATAÇÃO ORAL	16,50	16.500,00

Descrição Adicional:
Sais para reidratação oral

0000/138	500,00	UN	SALBUTAMOL 0,4 MG/ML 100 ML	4,91	2.455,00
0000/139	10.000,00	UN	SIVASTATINA 20 MG	0,18	1.800,00
0000/140	500,00	UN	SULFAMETOXAZOL+TRIMETOPRIMA 200+40MG/5ML SUSP ORAL	13,63	6.815,00
0000/141	10.000,00	UN	SULFAMETOXAZOL+TRIMETOPRIMA 400+80 MG	0,77	7.700,00

Descrição Adicional:
Sulfametoxazol+trimetoprima 400+80 mg

0000/142	500,00	UN	SULFATO FERROSO 25 MG/ML DE FEII	10,07	5.035,00
----------	--------	----	----------------------------------	-------	----------

Descrição Adicional:
Sulfato ferroso 25 mg/mL de FEII

0000/143	20.000,00	UN	SULFATO FERROSO 40 MG DE FEII	0,25	5.000,00
0000/144	1.000,00	UN	SULPIRIDA 200 MG	1,76	1.760,00

Descrição Adicional:
Sulpirida 200 mg

0000/145	10.000,00	UN	SULPIRIDA 50 MG	1,68	16.800,00
0000/146	30.000,00	UN	TARTARATO DE METOPROLOL 100 MG	1,50	45.000,00
0000/147	1.250,00	UN	TIORIDAZINA CLORIDRATO 100 MG	1,56	1.950,00

Descrição Adicional:
Tioridazina cloridrato 100 mg

0000/148	1.000,00	UN	VALPROATO DE SÓDIO SOL ORAL 50MG/ML	12,00	12.000,00
0000/149	10.000,00	UN	VARFARINA SÓDICA 5 MG	0,71	7.100,00



COMPRAS E LICITAÇÕES
ITENS E VALORES DE REFERÊNCIA

Impressão: 16/01/2025

Hora: 11:06:11

Descrição Adicional:
Varfarina sódica 5 mg

0000/150	1.000,00	UN	VENLAFAXINA 75 MG	1,02	1.020,00
----------	----------	----	-------------------	------	----------

Descrição Adicional:
Venlafaxina 75 mg

0000/151	6.000,00	UN	VERAPAMIL 80 MG	0,59	3.540,00
----------	----------	----	-----------------	------	----------

Descrição Adicional:
Verapamil 80 mg

0000/152	1.000,00	UN	VENLAFAXINA 150MG	2,49	2.490,00
----------	----------	----	-------------------	------	----------

0000/153	5.000,00	UN	VITAMINA D 50.000 UI	19,13	95.650,00
----------	----------	----	----------------------	-------	-----------

Descrição Adicional:
(embalagem com 4 cápsulas)

0000/154	600,00	FR	SIMETICONA 75 MG/ML	14,61	8.766,00
----------	--------	----	---------------------	-------	----------

0000/155	500,00	UN	SIMETICONA 40 MG	1,15	575,00
----------	--------	----	------------------	------	--------

0000/156	5.000,00	UN	SUCCINATO DE METOPROLOL 100 MG	4,91	24.550,00
----------	----------	----	--------------------------------	------	-----------

0000/157	5.000,00	UN	NIMESULIDA 100MG	0,91	4.550,00
----------	----------	----	------------------	------	----------

0000/158	200,00	FR	NIMESULIDA GOTAS 50 MG /ML	18,96	3.792,00
----------	--------	----	----------------------------	-------	----------

0000/159	200,00	FR	OTOSPORIN GOTAS	17,26	3.452,00
----------	--------	----	-----------------	-------	----------

Descrição Adicional:
HIDROCORTISONA 100 MG, SULFATO DE NEOMICINA 5 MG E SULFATO DE POLIMIXINA B 10.000 UI

0000/160	1.000,00	UN	ITRACONAZOL 100MG	2,42	2.420,00
----------	----------	----	-------------------	------	----------

0000/161	200,00	UN	LORATADINA	12,81	2.562,00
----------	--------	----	------------	-------	----------

Descrição Adicional:
XAROPE

Total Geral: 1.932.324,00

SÃO MIGUEL DAS MISSÕES, Em 16/01/2025