



# PREFEITURA MUNICIPAL DE SANTA CRUZ DA CONCEICAO

RUA VEREADOR JUVENAL LEME MOURÃO, 770

CNPJ: 44751725/0001-97

## Lista de Produtos com Preço Médio

Página 1 de 5

### Licitação: 000019/18 PREGÃO PRESENCIAL

Item	Código	Descrição do Produto/Serviço	Unidade	Quantidade	Valor Médio	Valor Total
1	013.002.091	ACETILCISTEINA 10% 3ML AMPOLA ACETILCISTEINA 10% 3ML AMPOLA	AMP	500	3,86	1.930,00
2	013.002.051	ACETILCISTEINA 20MG/ML - XAROPE ACETILCISTEINA 20MG/ML - XAROPE	FRS	1.500	15,17	22.755,00
3	013.002.031	ACICLOVIR 200MG ACICLOVIR 200MG	CPR	5.000	2,184	10.920,00
4	013.002.044	ACICLOVIR POMADA 50MG - 10G ACICLOVIR PDA	TB	300	12,48	3.744,00
5	013.002.002	ACIDO ACETILSALICILICO 100MG ACIDO ACETILSALICILICO 100MG	CPR	50.000	0,146	7.300,00
6	013.002.083	ACIDO TRANSAMINICO 250 MG ACIDO TRANSAMINICO 250 MG	CPR	1.000	2,40	2.400,00
7	013.002.054	ACIDO VALPRÓICO 250 MG ACIDO VALPRÓICO 250 MG	CPR	10.000	0,619	6.190,00
8	013.002.003	ADRENALINA 1MG/ML INJ 1ML ADRENALINA 1MG/ML INJ 1ML	AMP	500	0,752	376,00
9	013.002.025	ALENDRONATO SODIO 70MG ALENDRONATO SODIO 70MG	CPS	2.000	8,91	17.820,00
10	013.002.004	ALOPURINOL 100MG ALOPURINOL 100MG	CPR	20.000	0,225	4.500,00
11	013.002.032	ALOPURINOL 300MG ALOPURINOL 300MG	CPS	20.000	0,672	13.440,00
12	013.002.037	ALPRAZOLAM 0,5MG ALPRAZOLAM 0,5MG	CPR	30.000	0,239	7.170,00
13	013.002.104	AMICACINA 250 MG /ML 2 ML AMICACINA 250 MG /ML 2 ML	AMP	50	5,45	272,50
14	013.002.005	AMINOFILINA 100MG AMINOFILINA 100MG	CPR	6.000	0,17	1.020,00
15	013.002.012	AMIODARONA 200MG AMIODARONA 200MG	CPR	20.000	0,76	15.200,00
16	013.002.019	AMITRIPTILINA 25MG AMITRIPTILINA 25MG	CPS	10.000	0,57	5.700,00
17	013.002.060	AMOXICILINA 875 +CLAVULONATO 125 MG AMOXICILINA 875 +CLAVULONATO 125 MG	CPR	6.000	6,196	37.176,00
18	013.002.007	AMOXICILINA TRIIDRATADA 500MG AMOXICILINA TRIIDRATADA 500MG	CPS	5.000	1,156	5.780,00
19	013.002.094	AMOXICILINA+CLAV. 250MG+62.5MG/M AMOXICILINA+CLAV. 250MG+62.5MG/M	FRS	200	38,63	7.726,00
20	013.002.067	ANLODIPINA 5MG ANLODIPINA 5MG	CPR	20.000	0,464	9.280,00
21	013.002.109	ATROPINA 0,25 MG/ML 1 ML ATROPINA 0,25 MG/ML 1 ML	AMP	200	0,412	82,40
22	013.002.027	AZITROMICINA 500MG AZITROMICINA 500MG	CPS	3.000	4,523	13.569,00
23	013.003.050	BIPERIDENO 2MG COMP BIPERIDENO 2MG COMP	CPR	5.000	0,241	1.205,00
24	013.003.040	BROMAZEPAM 3MG BROMAZEPAM 3MG	CPR	30.000	0,397	11.910,00
25	013.003.048	BRONFENIRAMINA 2MG/5ML + FENILEFRINA 5MG/5ML BRONFENIRAMINA 2MG/5ML + FENILEFRINA 5MG/5ML XAROPE	FRS	500	16,423	8.211,50
26	013.003.049	BRONFENIRAMINA 2MG/ML + FENILEFRINA 2,5MG/ML BRONFENIRAMINA 2MG/ML + FENILEFRINA 2,5MG/ML GOTAS 20ML	FRS	500	11,085	5.542,50
27	013.004.129	CAFEINA , CARISOPRODOL , DICLOF. SOD. PARAC.. 3( DRG CAFEINA , CARISOPRODOL , DICLOF. SOD. PARAC.. 30/125/50/300		25.000	1,114	27.850,00
28	013.004.012	CARBAMAZEPINA 200MG CARBAMAZEPINA 200MG	CPR	15.000	0,428	6.420,00
29	013.004.011	CARBAMAZEPINA 20MG/ML SUSP. 100ML CARBAMAZEPINA 20MG/ML SUSP. 100ML	FRS	100	5,654	565,40
30	013.004.065	CARBONATO DE CALCIO 500MG CARBONATO DE CALCIO 500MG	CPS	20.000	0,824	16.480,00
31	013.004.144	CARBONATO DE CALCIO 600MG + COLECALCIFEROL 2 CARBONATO DE CALCIO 600mg + COLECALCIFEROL 200MG	CPR	20.000	0,86	17.200,00
32	013.004.025	CARBONATO DE LÍTIO 300MG CARBONATO DE LÍTIO 300MG	CPR	6.000	0,538	3.228,00
33	013.004.035	CARVEDILOL 12,5MG CARVEDILOL 12,5MG	CPS	25.000	1,024	25.600,00
34	013.004.158	CARVEDILOL 25 MG CARVEDILOL 25 MG	CPR	15.000	1,206	18.090,00
35	013.004.096	CARVEDILOL 3,125MG CARVEDILOL 3,125MG	CPR	10.000	0,969	9.690,00
36	013.004.097	CARVEDILOL 6,25MG CARVEDILOL 6,25MG	CPR	20.000	0,743	14.860,00
37	013.004.029	CEFTRIAXONA 1G INJ CEFTRIAXONA 1G INJ	AMP	500	25,708	12.854,00
38	013.004.051	CETOCONAZOL + BETAMETASONA CR. CETOCONAZOL + BETAMETASONA CR.	TB	1.000	20,85	20.850,00
39	013.004.046	CETOCONAZOL CREME 30GR CETOCONAZOL CREME 30GR	BNG	1.000	14,47	14.470,00
40	013.004.042	CICLOBENZAPRINA 10MG	CPS	15.000	0,744	11.160,00

**PREFEITURA MUNICIPAL DE SANTA CRUZ DA CONCEICAO**

RUA VEREADOR JUVENAL LEME MOURÃO, 770

CNPJ: 44751725/0001-97

**Lista de Produtos com Preço Médio**

Página 2 de 5

**Licitação: 000019/18 PREGÃO PRESENCIAL**

Item	Código	Descrição do Produto/Serviço	Unidade	Quantidade	Valor Médio	Valor Total
41	013.004.006	CICLOBENZAPRINA 10MG CINARIZINA 75MG CINARIZINA 75MG	CPR	25.000	0,342	8.550,00
42	013.004.057	CITALOPRAM 20MG CITALOPRAM 20MG	CPR	50.000	2,747	137.350,00
43	013.004.034	CLARITROMICINA 500MG CLARITROMICINA 500MG	CPS	3.000	6,238	18.714,00
44	013.004.098	CLONAZEPAM 2MG CLONAZEPAM 2MG	CPR	40.000	0,331	13.240,00
45	013.004.073	CLOPIDOGREL 75MG CLOPIDOGREL 75MG	CPR	50.000	1,817	90.850,00
46	013.004.081	CLORETO DE POTÁSSIO 19,1 % INJETÁVEL IV CLORETO DE POTÁSSIO 19,1 % INJETÁVEL IV	AMP	200	3,49	698,00
47	013.004.037	CLORETO DE SÓDIO 9,0mg/ml + CLORETO DE BENZALFRS CLORETO DE SÓDIO 9,0mg/ml + CLORETO DE BENZALCÔNIO 0,1 mg/ml - 30ML		1.000	11,60	11.600,00
48	013.004.145	CLORIDRATO DE TIAMINA 100MG+CLORIDRATO DE PIFAMP CLORIDRATO DE TIAMINA 100MG+CLORIDRATO DE PIRIDOXINA 100MG+CIANOCOBALAMINA 5.000MCG INJ		500	2,31	1.155,00
49	013.004.085	CLORPROMAZINA 5MG /ML AMPOLA DE 5ML CLORPROMAZINA 5MG /ML AMPOLA DE 5ML	AMP	200	10,14	2.028,00
50	013.004.005	CLORPROMAZINA, CLORIDRATO 100MG (SERZONE) CLORPROMAZINA, CLORIDRATO 100MG (SERZONE)	CPR	3.000	0,246	738,00
51	013.004.151	CLOSTEBOL 5 MG + SULFATO DE NEOMICINA 5 MG CRBNG CLOSTEBOL 5 MG + SULFATO DE NEOMICINA 5 MG CREME VAGINAL		200	17,81	3.562,00
52	013.004.100	CODEINA 30MG + PARACETAMOL 500MG CODEINA 30MG + PARACETAMOL 500MG	CPR	10.000	1,507	15.070,00
53	013.004.099	COLAGENASE + CLORANFENICOL 30G COLAGENASE 0,6UI + CLORANFENICOL 0,01g - 30G	TB	600	39,04	23.424,00
54	013.004.016	CUMARINA 15MG + TROXERRUTINA 90MG CUMARINA 15MG + TROXERRUTINA 90MG	CPS	30.000	0,959	28.770,00
55	013.005.018	DELTAMETRINA 0,02% SHAMPOO - 100ML DELTAMETRINA 0,02% SHAMPOO - 100ML	FRS	200	10,92	2.184,00
56	013.005.114	DEXAMETASONA 0,1% COLIRIO DEXAMETASONA 0,1% COLIRIO	FRS	200	5,70	1.140,00
57	013.005.057	DEXAMETASONA 4 MG +PIRIDOXINA +TIAMINA +CIANCAMP DEXAMETASONA 4 MG( AMPOLA A ) + (AMPOLA B) PIRIDOXINA +TIAMINA +CIANOCOBALAMINA		500	9,126	4.563,00
58	013.005.059	DEXAMETASONA 4MG DEXAMETASONA 4MG	CPR	2.000	0,796	1.592,00
59	013.005.012	DEXAMETASONA 4MG/ML INJ (IM / IV) DEXAMETASONA 4MG/ML INJ (IM / IV)	AMP	2.000	6,491	12.982,00
60	013.005.043	DEXAMETASONA+SULFATO DE NEOMICINA+CLORIDR,FRS DEXAMETASONA+SULFATO DE NEOMICINA+CLORIDRATO DE FENILEFRINA NASAL 20ML		50	22,00	1.100,00
61	013.005.062	DEXCLORFENIRAMINA 2 MG/5 ML XAROPE - 100ml DEXCLORFENIRAMINA 2 MG/5 ML XAROPE - 100ml	FRS	500	6,81	3.405,00
62	013.005.020	DIAZEPAN 10MG/ML INJ DIAZEPAN 10MG/ML INJ	AMP	200	0,664	132,80
63	013.005.042	DICLOFENACO 60G DICLOFENACO 60G	TB	1.000	8,05	8.050,00
64	013.005.023	DIMENIDRATO + CLORIDRATO DE PIROXINA 25/5MG GFRS DIMENIDRATO + CLORIDRATO DE PIROXINA 25/5MG GOTAS		500	5,47	2.735,00
65	013.005.038	DIMENIDRATO + CLORIDRATO DE PIROXINA B6 DL INJ AMP DIMENIDRATO + CLORIDRATO DE PIROXINA B6 DL INJ - 10ML (IV)		300	1,527	458,10
66	013.005.009	DIMENIDRATO + CLORIDRATO DE PIROXINA B6 INJ - 1AMP DIMENIDRATO + CLORIDRATO DE PIROXINA B6 INJ - 1ML (IM)		400	3,798	1.519,20
67	013.005.047	DIMETICONA 75MG/ML - 10 ML DIMETICONA 75MG/ML - 10 ML	FRS	1.000	0,347	347,00
68	013.005.006	DIPIRONA SODICA 500MG DIPIRONA SODICA 500MG	CPR	20.000	0,22	4.400,00
69	013.005.007	DIPIRONA SODICA 500MG/ML INJ DIPIRONA SODICA 500MG/ML INJ	AMP	2.000	0,625	1.250,00
70	013.005.082	DIPROPIONATO BETAMETASONA + FOSF. DISSÓDICO AMP DIPROPIONATO DE BETAMETASONA + FOSFATO DISSÓDICO DE BETAMETASONA 5MG/ML + 2MG/ML		500	13,29	6.645,00
71	013.005.070	DOMPERIDONA SUSPENSÃO 100ML DOMPERIDONA SUSPENSÃO 100ML	FRS	500	24,91	12.455,00
72	013.005.027	DOPAMINA 50MG X 10ML DOPAMINA 50MG X 10ML	AMP	200	0,615	123,00
73	013.005.024	DOXAZOSINA 2MG DOXAZOSINA 2MG	CPR	10.000	0,669	6.690,00
74	013.005.091	DOXAZOSINA 4MG DOXAZOSINA 4MG	CPR	10.000	1,30	13.000,00
75	013.006.032	ESCOPOLAMINA COMPOSTA GOTAS 20ML ESCOPOLAMINA COMPOSTA GOTAS 20ML	FRS	500	5,95	2.975,00
76	013.006.005	ESPIRONOLACTONA 25MG ESPIRONOLACTONA 25MG	CPS	20.000	0,48	9.600,00
77	013.006.039	ESTRADIOL 2 MG+ LEVONORGESTREL 0,25 MG ESTRADIOL 2 MG+ LEVONORGESTREL 0,25 MG	CRT	100	7,35	735,00
78	013.006.040	ESTRIOL CREME 1 MG/G ESTRIOL CREME 1 MG/G	BNG	100	25,50	2.550,00
79	013.007.005	FENITOINA - 100 MG FENITOINA - 100 MG	CPR	3.000	0,18	540,00



# PREFEITURA MUNICIPAL DE SANTA CRUZ DA CONCEICAO

RUA VEREADOR JUVENAL LEME MOURÃO, 770

CNPJ: 44751725/0001-97

## Lista de Produtos com Preço Médio

Página 3 de 5

### Licitação: 000019/18 PREGÃO PRESENCIAL

Item Código	Descrição do Produto/Serviço	Unidade	Quantidade	Valor Médio	Valor Total
80	013.007.024 FENITOINA SODICA 50MG/ML AMP FENITOINA SODICA 50MG/ML AMP	AMP	100	3,543	354,30
81	013.007.003 FENOBARBITAL 100MG FENOBARBITAL 100MG	CPR	5.000	0,19	950,00
82	013.007.076 FENOBARBITAL 200 MG 1 ML FENOBARBITAL 200 MG 1 ML	AMP	200	1,00	200,00
83	013.007.028 FINASTERIDA 5MG FINASTERIDA 5MG	CPR	5.000	1,51	7.550,00
84	013.007.077 FITOMENADIONA 10 MG/ML FITOMENADIONA 10 MG/ML	AMP	100	1,06	106,00
85	013.007.012 FLUCONAZOL 150MG FLUCONAZOL 150MG	CPS	2.000	1,96	3.920,00
86	013.007.008 FLUOXETINA 20MG FLUOXETINA 20MG	CPS	60.000	0,71	42.600,00
87	013.007.004 FUROSEMIDA 40MG FUROSEMIDA 40MG	CPR	10.000	0,20	2.000,00
88	013.007.056 FUROSEMIDA 40MG INJ FUROSEMIDA 40MG INJ	AMP	300	0,428	128,40
89	013.008.004 GENTAMICINA 80MG INJ GENTAMICINA 80MG INJ	AMP	700	1,23	861,00
90	013.008.031 GLICLASIDA 30MG GLICLASIDA 30MG COMPRIMIDOS DE LIBERAÇÃO PROLONGADA	CPR	15.000	0,476	7.140,00
91	013.008.029 GLICLASIDA 60MG GLICLASIDA 60MG COMPRIMIDOS DE LIBERAÇÃO PROLONGADA	CPR	15.000	1,662	24.930,00
92	013.009.012 HIDROCORTIZONA 100MG HIDROCORTIZONA 100MG - INJ.	FRP	100	3,69	369,00
93	013.009.031 HIDROCORTIZONA 10MG/ML SULF NEOMICINA 5MG/ML FRS HIDROCORTIZONA 10MG/ML SULF NEOMICINA 5MG/ML SULF POLIMIXINA B 10.000UI/M 10ML		200	8,93	1.786,00
94	013.009.011 HIDROCORTIZONA 500MG/INJ S/ DIL. HIDROCORTIZONA 500MG/INJ S/ DIL.	FRP	200	3,12	624,00
95	013.009.014 HIDROXIDO ALUMINIO 6,2% SUSPENSAO HIDROXIDO ALUMINIO 6,2% SUSPENSAO 100ML	FRS	300	15,29	4.587,00
96	013.009.041 HIOSCINA 20 MG /ML 1 ML HIOSCINA 20 MG /ML 1 ML	AMP	100	1,234	123,40
97	013.009.025 HIOSCINA COMPOSTA HIOSCINA COMPOSTA	CPR	10.000	0,512	5.120,00
98	013.009.002 HIOSCINA COMPOSTA 5ML INJ HIOSCINA COMPOSTA 5ML INJ	AMP	500	3,742	1.871,00
99	013.010.028 IBUPROFENO 300 MG IBUPROFENO 300 MG	CPR	10.000	0,373	3.730,00
100	013.010.015 IBUPROFENO GOTAS 50MG - 30ML IBUPROFENO GOTAS 50MG - 30ML	FRS	500	9,997	4.998,50
101	013.010.007 IMIPRAMINA 25MG IMIPRAMINA 25MG	CPS	5.000	0,501	2.505,00
102	013.010.021 ISOSSORBIDA 20MG ISOSSORBIDA 20MG	CPR	15.000	0,582	8.730,00
103	013.010.009 ITRACONAZOL 100MG ITRACONAZOL 100MG	CPR	500	5,157	2.578,50
104	013.010.001 IVERMECTINA 6MG IVERMECTINA 6MG	CPR	500	6,47	3.235,00
105	013.013.061 LACTULOSE 667 MG/ML LACTULOSE 667 MG/ML 200ml	FRS	500	27,07	13.535,00
106	013.013.059 LEVODOPA + CLORIDRATO DE BENSERAZIDA 200/50 M DRG LEVODOPA + CLORIDRATO DE BENSERAZIDA 200/50 MG		25.000	1,392	34.800,00
107	013.013.071 LEVODOPA + CLORIDRATO DE BENSERAZIDA HBS 100 DRG LEVODOPA + CLORIDRATO DE BENSERAZIDA HBS 100/25 MG		15.000	2,184	32.760,00
108	013.013.005 LEVOMEPRMAZINA 25 MG LEVOMEPRMAZINA 25 MG	CPR	10.000	0,348	3.480,00
109	013.013.020 LEVOTIROXINA 100MCG LEVOTIROXINA 100MCG	CPS	10.000	0,495	4.950,00
110	013.013.055 LEVOTIROXINA 125MCG LEVOTIROXINA 125MCG	CPR	15.000	0,27	4.050,00
111	013.013.014 LEVOTIROXINA 25MCG LEVOTIROXINA 25MCG	CPS	20.000	0,301	6.020,00
112	013.013.013 LEVOTIROXINA 50MCG LEVOTIROXINA 50MCG	CPS	30.000	0,333	9.990,00
113	013.013.015 LEVOTIROXINA 75MG LEVOTIROXINA 75MG	CPS	30.000	0,364	10.920,00
114	013.013.037 LIDOCAINA GEL 2% LIDOCAINA GEL 2%	BNG	200	12,75	2.550,00
115	013.013.075 LOPERAMIDA 2 MG LOPERAMIDA 2 MG	CPR	3.000	0,471	1.413,00
116	013.013.042 LORATADINA 10MG LORATADINA 10MG	CPR	10.000	1,012	10.120,00
117	013.013.010 LORATADINA 5MG / 5ML LORATADINA 5MG / 5ML	FRS	500	17,19	8.595,00
118	013.013.077 LUBRIFICANTE OCULAR 0,5% 15 ML LUBRIFICANTE OCULAR 0,5% 15 ML	FRS	150	30,90	4.635,00
119	013.014.054 MEDROXIPROGESTERONA 10MG	CPR	1.000	1,439	1.439,00



# PREFEITURA MUNICIPAL DE SANTA CRUZ DA CONCEICAO

RUA VEREADOR JUVENAL LEME MOURÃO, 770

CNPJ: 44751725/0001-97

## Lista de Produtos com Preço Médio

Página 4 de 5

### Licitação: 000019/18 PREGÃO PRESENCIAL

Item	Código	Descrição do Produto/Serviço	Unidade	Quantidade	Valor Médio	Valor Total
120	013.014.013	MEDROXIPROGESTERONA 10MG METILDOPA 250MG METILDOPA 250MG	CPR	20.000	0,501	10.020,00
121	013.014.004	METOCLOPRAMIDA 0,4% - 10ML METOCLOPRAMIDA 0,4% - 10ML	FRS	200	3,85	770,00
122	013.014.059	METOPROLOL 100 MG METOPROLOL 100 MG	CPR	2.000	1,385	2.770,00
123	013.014.055	MIDAZOLAM INJETÁVEL 5MG/ML 3ML MIDAZOLAM INJETÁVEL 5MG/ML 3ML	AMP	200	9,088	1.817,60
124	013.014.051	MORFINA 10 MG 1 ML MORFINA 10 MG 1 ML	AMP	100	3,19	319,00
125	013.015.033	NALOXONA CLORID. 0,4MG NALOXONA CLORID. 0,4MG	AMP	100	6,365	636,50
126	013.015.037	NEOMICINA +BACITRACINA 10g NEOMICINA +BACITRACINA 10g	BNG	1.500	15,937	23.905,50
127	013.015.006	NIFEDIPINA 20MG NIFEDIPINA 20MG	CPR	20.000	0,773	15.460,00
128	013.015.019	NIMESULIDA 100MG NIMESULIDA 100MG	CPR	30.000	0,991	29.730,00
129	013.015.002	NISTATINA 100000UI/ML SUSP ORAL NISTATINA 100000UI/ML SUSP ORAL	FRS	500	14,58	7.290,00
130	013.015.003	NISTATINA 25000UI/G CREME VAGINAL NISTATINA 25000UI/G CREME VAGINAL	TB	1.000	11,41	11.410,00
131	013.015.005	NITROFURANTOINA 100MG NITROFURANTOINA 100MG	CPR	5.000	0,196	980,00
132	013.015.007	NORFLOXACINO 400MG NORFLOXACINO 400MG	CPS	5.000	1,25	6.250,00
133	013.016.017	OLMESARTANA 40 MG OLMESARTANA 40 MG	CPR	20.000	0,87	17.400,00
134	013.016.004	OMEPRAZOL 20MG OMEPRAZOL 20MG	CPS	80.000	1,738	139.040,00
135	013.017.014	PARACETAMOL 500MG PARACETAMOL 500MG	CPR	10.000	0,327	3.270,00
136	013.017.020	POLISSULFATO DE MUCOPOLISSACARÍDEO 3MG - 40C TB POLISSULFATO DE MUCOPOLISSACARÍDEO 3MG - 40GR		200	9,53	1.906,00
137	013.017.091	POLIVITAMINICO ADULTO (VITAMINAS E SAIS MINERAIS) POLIVITAMINICO ADULTO (VITAMINAS E SAIS MINERAIS DE A/Z)	CPR	20.000	0,559	11.180,00
138	013.017.090	POLIVITAMINICO INFANTIL (VITAMINAS A, B1, B2, C, D3) POLIVITAMINICO INFANTIL (VITAMINAS A, B1, B2, C, D3 E NICOTINAMIDA) GOTAS-30ML	FRS	500	16,933	8.466,50
139	013.017.021	PREDNISOLONA 3MG/ML - XAROPE 60ML PREDNISOLONA 3MG/ML - XAROPE 60ML	FRS	300	14,40	4.320,00
140	013.017.099	PROMETAZINA 25 MG PROMETAZINA 25 MG	CPR	3.000	0,311	933,00
141	013.017.092	PROMETAZINA 25MG - 2ML PROMETAZINA 25MG - 2ML	AMP	200	2,394	478,80
142	013.019.022	RANITIDINA INJETAVEL RANITIDINA INJETAVEL	AMP	500	1,124	562,00
143	013.019.017	RANITIDINA XAROPE RANITIDINA XAROPE	FRS	300	26,25	7.875,00
144	013.019.018	RISPERIDONA 1 MG RISPERIDONA 1 MG	CPR	15.000	1,24	18.600,00
145	013.019.030	RISPERIDONA 2MG RISPERIDONA 2MG	CPR	9.000	4,764	42.876,00
146	013.020.079	SACARATO DE HIDROXIDO FERRICO 20 MG/ML SACARATO DE HIDROXIDO FERRICO 20 MG/ML	AMP	500	8,77	4.385,00
147	013.020.003	SALBUTAMOL 0,4MG/ML XAROPE SALBUTAMOL 0,4MG/ML XAROPE	FRS	200	7,84	1.568,00
148	013.020.021	SECNIDAZOL 1000MG SECNIDAZOL 1000MG	CPR	1.000	7,13	7.130,00
149	013.020.068	SULFADIAZINA DE PRATA 10MG/G - 30G SULFADIAZINA DE PRATA 10MG/G - 30G	BNG	300	18,797	5.639,10
150	013.020.040	SULFATO DE MAGNESIO 10% SULFATO DE MAGNESIO 10%	AMP	200	0,795	159,00
151	013.021.017	TIORIDAZINA 50MG TIORIDAZINA 50MG	DRG	8.000	0,791	6.328,00
152	013.021.050	TRAMADOL 100 MG TRAMADOL 100 MG	CPR	3.000	2,951	8.853,00
153	013.021.018	TRAMADOL 100 MG INJ 2 ML TRAMADOL 100 MG INJ 2 ML	AMP	500	7,158	3.579,00
154	013.021.030	TRAMADOL 50 MG TRAMADOL 50 MG	CPR	10.000	1,938	19.380,00
155	013.023.009	VALPROATO DE SODIO 500MG VALPROATO DE SODIO 500MG	CPR	20.000	0,982	19.640,00
156	013.023.013	VARFARINA SÓDICA 5MG VARFARINA SÓDICA 5MG	CPR	6.000	0,324	1.944,00
157	013.023.010	VERAPAMIL 80MG VERAPAMIL 80MG	CPS	1.000	0,563	563,00
158	013.023.038	VITAMINA A + VITAMINA D + ÓXIDO DE ZINCO (pomada) VITAMINA A + VITAMINA D + ÓXIDO DE ZINCO (pomada assadura 45g)	TB	2.000	10,223	20.446,00



# PREFEITURA MUNICIPAL DE SANTA CRUZ DA CONCEICAO

RUA VEREADOR JUVENAL LEME MOURÃO, 770

CNPJ: 44751725/0001-97

## Lista de Produtos com Preço Médio

Página 5 de 5

### Licitação: 000019/18 PREGÃO PRESENCIAL

Item	Código	Descrição do Produto/Serviço	Unidade	Quantidade	Valor Médio	Valor Total
159	013.023.008	VITAMINA C 500MG AMPOLA VITAMINA C 500MG AMPOLA	AMP	200	1,65	330,00
160	013.023.007	VITAMINAS COMPLEXO B INJ. VITAMINAS COMPLEXO B INJ.	AMP	1.000	3,957	3.957,00
161	013.023.003	VITAMINAS DO COMPLEXO B VITAMINAS DO COMPLEXO B	CPR	10.000	0,656	6.560,00
162	013.023.028	VITAMINAS DO COMPLEXO B - GOTAS VITAMINAS DO COMPLEXO B - GOTAS	FRS	500	0,00	0,00
Total ->					<b>865,198</b>	<b>1.636.438,50</b>