



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 3

Licitação: 000061/18 PREGÃO PRESENCIAL

Item	Código	Descrição do Produto/Serviço	Unidade	Quantidade	Valor Médio	Valor Total
1	013.002.110	ACETATO DE RETINOL (VITAMINA A) 50.000 U.I. +COLE	FRS	30	5,95	178,50
2	013.002.105	AMANTADINA 100 MG	CPR	1.000	0,635	635,00
		AMANTADINA 100 MG				
3	013.002.101	ASPARTATO DE ORNITINA 0,6% X 5G	ENV	1.000	9,363	9.363,00
		ASPARTATO DE ORNITINA 0,6% x 5g				
4	013.002.052	ATROPINA 1% - 5ML	FRS	20	9,78	195,60
		ATROPINA 1% - 5ML				
5	013.003.024	BACLOFENO 10 MG	CPR	2.000	0,713	1.426,00
		BACLOFENO 10 MG				
6	013.003.070	BAMIFILINA 300 MG	CPR	2.000	1,123	2.246,00
		BAMIFILINA 300 MG				
7	013.003.062	BETAISTINA 16 MG	CPR	5.000	0,48	2.400,00
		BETAISTINA 16 MG				
8	013.003.061	BETAISTINA 24 MG	CPR	5.000	0,667	3.335,00
		BETAISTINA 24 MG				
9	013.003.038	BISOPROLOL 10MG	CPR	3.000	2,124	6.372,00
		BISOPROLOL 10MG				
10	013.003.073	BISOPROLOL 2,5 MG	CPR	1.000	1,359	1.359,00
11	013.003.063	BROMOPRIDA 10MG	CPR	1.000	0,838	838,00
		BROMOPRIDA 10MG				
12	013.004.131	CARBOXIMETILCELULOSE SODICA 1% SOL. OFTÁLMIC	FRS	100	65,353	6.535,30
		CARBOXIMETILCELULOSE SODICA 1% SOL. OFTÁLMICA 15ML				
13	013.004.152	CETOPROFENO 100 MG/2 ML	AMP	100	4,489	448,90
		CETOPROFENO 100 MG/2 ML				
14	013.004.048	CETOPROFENO 100MG	CPR	1.000	1,479	1.479,00
		CETOPROFENO 100MG				
15	013.004.160	CIPROFLOXACINO 3,5 MG/ML SOLUÇÃO OFTALMICA 5	FRS	100	14,157	1.415,70
		CIPROFLOXACINO 3,5 MG/ML SOLUÇÃO OFTALMICA 5 ML				
16	013.004.086	CLINDAMICINA 300 MG CPR	CPR	1.000	2,391	2.391,00
		CLINDAMICINA 300 MG CPR				
17	013.004.156	CLONIDINA 0,150 MG	CPR	1.000	0,214	214,00
18	013.004.120	CLORETO DE SÓDIO GEL NASAL 4,5 MG/G - 30G	FRS	50	20,52	1.026,00
		CLORETO DE SÓDIO GEL NASAL 4,5 MG/G - 30G				
19	013.004.130	CLORIDRATO DE FLUNARIZINA +DI-HIDROERGOCRIST	CPR	1.000	3,392	3.392,00
		CLORIDRATO DE FLUNARIZINA +DI-HIDROERGOCRISTINA				
20	013.004.137	CLORPROMAZINA 4% GOTAS	FRS	200	5,325	1.065,00
		CLORPROMAZINA 4% GOTAS				
21	013.004.032	CLOXAZOLAN 2MG	CPR	5.000	0,872	4.360,00
		CLOXAZOLAN 2MG				
22	013.004.138	CODEINA 50 MG + DICLOFENACO 50 MG	CPR	1.000	1,129	1.129,00
		CODEINA 50 MG + DICLOFENACO 50 MG				
23	013.005.100	DAPAGLIFLOZINA 10MG	CPR	1.000	4,993	4.993,00
		DAPAGLIFLOZINA 10MG				
24	013.005.118	DESVENLAFAXINA 50 MG	CPR	2.000	2,706	5.412,00
		DESVENLAFAXINA 50 MG				
25	013.005.034	DIACEREINA 50MG	CPS	2.000	4,564	9.128,00
		DIACEREINA 50MG				
26	013.005.064	DILTIAZEM 180MG	CPR	1.000	2,19	2.190,00
		DILTIAZEM 180MG				
27	013.005.089	DIVALPROATO DE SÓDIO 250 MG	CPR	5.000	0,834	4.170,00
		DIVALPROATO DE SÓDIO 250 MG				
28	013.005.090	DIVALPROATO DE SODIO 500 MG	CPR	2.000	1,553	3.106,00
		DIVALPROATO DE SODIO 500 MG COMPRIMIDOS DE LIBERAÇÃO PROLONGADA				
29	013.005.015	DOXICICLINA - 100 MG	CPR	1.000	0,712	712,00
		DOXICICLINA - 100 MG				
30	013.005.103	DULOXETINA 30MG	CPS	2.000	1,595	3.190,00
		DULOXETINA 30MG				
31	013.006.041	ENOXAPARINA 20 MG SUBCUTANEA	SER	500	18,753	9.376,50
		ENOXAPARINA 20 MG SUBCUTANEA				
32	013.006.022	ENOXAPARINA 40MG SUBCUTÂNIA	SER	500	36,431	18.215,50
		ENOXAPARINA 40MG SUBCUTÂNIA				
33	013.006.042	ENOXAPARINA 60 MG SUBCUTANEA	SER	500	54,231	27.115,50
		ENOXAPARINA 60 MG SUBCUTANEA				
34	013.006.011	ESOMEPRAZOL 20 MG	CPR	2.000	2,102	4.204,00
		ESOMEPRAZOL 20 MG				
35	013.006.029	ESOMEPRAZOL 40 MG	CPR	2.000	2,621	5.242,00
		ESOMEPRAZOL 40 MG				
36	013.006.019	EZETIMIBA 10 MG	CPR	2.000	2,445	4.890,00
		EZETIMIBA 10 MG				
37	013.007.052	FLUOXETINA 20 MG	FRS	50	10,76	538,00
		FLUOXETINA 20 MG/ML SOL. ORAL GOTAS				
38	013.007.074	FORMULA INFANTIL COM FERRO PARA LACTENTES I / LAT		100	47,33	4.733,00
		FORMULA INFANTIL COM FERRO PARA LACTENTES I ADICIONADA COM PREBIOTICOS 0 A 6 MESES - COM NUCLEOTÍDEOS, DHA E ARA E ADICIONADA DE PREPIOTICOS 90% 800 GRS				
39	013.021.002	GABAPENTINA 300 MG	CPR	5.000	1,43	7.150,00
		GABAPENTINA 300 MG				
40	013.008.032	GATIFLOXACINO 10MG/ML + PREDNISOLONA COLIRIC	FRS	50	23,29	1.164,50
		GATIFLOXACINO 10MG/ML + PREDNISOLONA COLIRIO 3MG/ML - 3ML				
41	013.008.008	GLIMEPIRIDA 2 MG	CPR	2.000	0,726	1.452,00



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 3

Licitação: 000061/18 PREGÃO PRESENCIAL

Item	Código	Descrição do Produto/Serviço	Unidade	Quantidade	Valor Médio	Valor Total
42	013.008.035	GLIMEPIRIDA 2 MG	CPR	2.000	2,896	5.792,00
43	013.009.042	GLYCINE MAX 150 MG	CPR	1.000	0,333	333,00
44	013.013.032	HIDRALAZINA 50 MG	FRS	50	191,14	9.557,00
45	013.013.006	INSULINA GLARGINA 100ui INSULINA GLARGINA 100ui 10ML	CPR	2.000	1,475	2.950,00
46	013.013.048	LAMOTRIGINA 100MG LAMOTRIGINA 100MG	CPR	2.000	12,04	24.080,00
47	013.013.031	LETOZOL 2,5 MG LETOZOL 2,5 MG	CPR	2.000	7,674	15.348,00
48	013.013.081	LEVOFLOXACINO 500MG LEVOFLOXACINO 500MG	CPR	1.000	0,766	766,00
49	013.013.076	LEVOMEPRIMAZINA 100 MG LEVOTIROXINA 112 MCG	CPR	2.000	0,363	726,00
50	013.013.063	LEVOTIROXINA 112 MCG LEVOTIROXINA 137 MCG	CPR	2.000	0,589	1.178,00
51	013.013.080	LEVOTIROXINA 137 MCG LEVOTIROXINA 37,5 MCG	CPR	1.000	0,191	191,00
52	013.013.065	LEVOTIROXINA 37,5 MCG LINAGLIPTINA 5 MG	CPR	2.000	5,528	11.056,00
53	013.014.044	LINAGLIPTINA 5 MG MEMANTINA 10MG	CPR	2.000	1,395	2.790,00
54	013.014.059	MEMANTINA 10MG METOPROLOL 100 MG	CPR	1.000	1,386	1.386,00
55	013.014.052	METOPROLOL 100 MG METOPROLOL 25 MG	CPR	3.000	0,42	1.260,00
56	013.014.034	METOPROLOL 25 MG MIDAZOLAM 15 MG	CPR	2.000	1,348	2.696,00
57	013.014.057	MIDAZOLAM 15 MG MORFINA 10MG	CPR	1.000	0,479	479,00
58	013.014.053	MORFINA 10MG MOXIFLOXACINO 400 MG	CPR	1.000	14,242	14.242,00
59	013.015.012	MOXIFLOXACINO 400 MG NITRAZEPAN 5MG	CPR	2.000	0,18	360,00
60	013.016.020	NITRAZEPAN 5MG ONDANSETRONA 8MG	CPR	2.000	3,018	6.036,00
61	013.016.009	ONDANSETRONA 8MG (VONAU FLASH) OXCARBAMAZEPINA 300MG	CPR	5.000	1,619	8.095,00
62	013.016.019	OXCARBAMAZEPINA 300MG OXIBUTININA 5 MG	CPR	2.000	0,535	1.070,00
63	013.017.068	OXIBUTININA 5 MG PANTOPRAZOL 20MG	CPR	3.000	1,526	4.578,00
64	013.017.039	PANTOPRAZOL 20MG PENTOXIFILINA 400 MG	CPR	5.000	1,213	6.065,00
65	013.017.011	PENTOXIFILINA 400 MG PERICIAZINA 4% GOTAS	FRS	100	19,81	1.981,00
66	013.017.094	PERICIAZINA 4% GOTAS - 20ML POLICRESULENO 50MG+CLORIDRATO DE CINCHOCAÍ BNG		30	39,24	1.177,20
67	013.017.080	POLICRESULENO 50MG+CLORIDRATO DE CINCHOCAÍNA 10MG - 30G POLIVITAMINICO COM LUTEINA	CPR	2.000	2,366	4.732,00
68	013.017.089	POLIVITAMINICO COM LUTEINA (VIT C e E) + ZINCO e SELENIO PREGABALINA 150MG	CPS	3.000	3,562	10.686,00
69	013.017.075	PREGABALINA 150MG PREGABALINA 75 MG	CPR	3.000	2,323	6.969,00
70	013.017.045	PREGABALINA 75 MG PROPATILNITRATO 10 MG	CPR	1.000	0,385	385,00
71	013.018.001	PROPATILNITRATO 10 MG QUETIAPINA 100 MG	CPR	2.000	2,534	5.068,00
72	013.018.004	QUETIAPINA 100 MG QUETIAPINA 25 MG	CPR	2.000	1,014	2.028,00
73	013.019.041	QUETIAPINA 25 MG RAMIPRIL 10 MG	CPR	1.000	1,379	1.379,00
74	013.019.034	RAMIPRIL 10 MG RIVAROXABANA 15 MG	CPR	1.000	6,844	6.844,00
75	013.019.033	RIVAROXABANA 15 MG RIVAROXABANA 20 MG	CPR	1.000	6,844	6.844,00
76	013.019.027	RIVAROXABANA 20 MG ROSUVASTATINA CALCICA 10MG	CPR	2.000	1,77	3.540,00
77	013.020.077	ROSUVASTATINA CALCICA 10MG SALIVA ARTIFICIAL	FRS	30	39,713	1.191,39
78	013.020.065	SALIVA ARTIFICIAL SILIMARINA 70 + METIONINA 100 MG	CPR	1.000	1,758	1.758,00
79	013.020.057	SILIMARINA 70 + METIONINA 100 MG SOTALOL CLORIDRATO 160MG	CPR	2.000	1,617	3.234,00
80	013.020.078	SOTALOL CLORIDRATO 160MG SUCCINATO DE DESVENLAFAXINA 100 MG	CPR	5.000	2,776	13.880,00
81	013.020.076	SUCCINATO DE DESVENLAFAXINA 100 MG SUPLEMENTO NUTRICIONAL COMPLETO E BALANCEA LAT		500	96,82	48.410,00

amido de milho hidrolisado, óleo de milho, caseinatos de sódio e cálcio, sacarose, minerais (citrato de potássio, citrato de sódio, cloreto de magnésio, cloreto de potássio, fosfato de cálcio tribásico, sulfato de zinco, sulfato ferroso, sulfato de manganês, sulfato cúprico, molibdato de sódio, cloreto de cromo, selenito de sódio, iodeto de potássio), proteína isolada de soja, vitaminas (cloreto de



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 3

Licitação: **000061/18 PREGÃO PRESENCIAL**

Item	Código	Descrição do Produto/Serviço	Unidade	Quantidade	Valor Médio	Valor Total
		colina, ácido ascórbico, acetato de alfatocoferol, pantotenato de cálcio, cloridrato de piridoxina, cloridrato de tiamina, riboflavina, palmitato de vitamina A, ácido fólico, biotina, filoquinona, cianocobalamina, vitamina D3), palmitato ascorbil, mistura de tocoferol e betacaroteno.--900gr				
82	013.021.024	TAMOXIFENO 20 MG	CPR	1.000	2,274	2.274,00
		TAMOXIFENO 20 MG				
83	013.021.059	TIMOMODULINA XAROPE 200/ML	FRS	50	80,12	4.006,00
		TIMOMODULINA XAROPE 200mg/ml 120 ml				
84	013.021.058	TRAZADONA 50 MG	CPR	1.000	1,321	1.321,00
		TRAZADONA 50 MG				
85	013.021.063	TRIMEBUTINA 200 MG	CPR	2.000	1,204	2.408,00
86	013.021.051	TRIMETAZINA 35 MG	CPR	2.000	2,00	4.000,00
		TRIMETAZINA 35 MG				
87	013.023.049	VALPROATO DE SODIO 300 MG	CPR	1.000	0,814	814,00
		VALPROATO DE SODIO 300 MG				
88	013.023.052	VALSARTAN 160 MG	CPR	2.000	0,921	1.842,00
89	013.023.047	VITAMINA D (COLECALCIFEROL) 5,0 µG + CALCIO 250M	CPR	1.500	1,433	2.149,50
		VITAMINA D (COLECALCIFEROL) 5,0 µG + CALCIO 250MG + MAGNÉSIO 125MG				
90	013.027.001	ZOLPIDEM 10 MG	CPR	3.000	1,631	4.893,00
		ZOLPIDEM 10 MG				
		Total ->			944,448	433.634,09