



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 6

Licitação: 000023/23 PREGÃO PRESENCIAL

Item	Código	Descrição do Produto/Serviço	Unidade	Quantidade	Valor Médio	Valor Total
1	013.002.046	ACEBROFILINA XPE ACEBROFILINA 5 mg/ml xarope infantil 120 ml	FRS	600	17,557	10.534,20
2	013.002.091	ACETILCISTEINA 10% 3ML AMPOLA ACETILCISTEINA 10% 3ML AMPOLA	AMP	500	4,924	2.462,00
3	013.002.051	ACETILCISTEINA 20MG/ML - XAROPE ACETILCISTEINA 20MG/ML - XAROPE 120 ml	FRS	1.500	23,827	35.740,50
4	013.002.031	ACICLOVIR 200MG ACICLOVIR 200MG	CPR	5.000	1,306	6.530,00
5	013.002.044	ACICLOVIR POMADA 50MG - 10G ACICLOVIR PDA	TB	500	12,90	6.450,00
6	013.002.002	ACIDO ACETILSALICILICO 100MG ACIDO ACETILSALICILICO 100MG	CPR	100.000	0,173	17.300,00
7	013.002.030	ACIDO FOLICO 5MG ACIDO FOLICO 5MG	CPS	20.000	0,316	6.320,00
8	013.002.083	ACIDO TRANSAMINICO 250 MG ACIDO TRANEXAMICO 250 MG	CPR	10.000	4,565	45.650,00
9	013.002.054	ACIDO VALPRÓICO 250 MG ACIDO VALPRÓICO 250 MG	CPR	20.000	0,596	11.920,00
10	013.002.003	ADRENALINA 1MG/ML INJ 1ML ADRENALINA 1MG/ML INJ 1ML	AMP	500	5,073	2.536,50
11	013.002.087	ALBENDAZOL 400MG ALBENDAZOL 400MG	CPS	3.000	4,127	12.381,00
12	013.002.038	ALBENDAZOL 40mg/ml -10 ML SUSP ALBENDAZOL 40mg/ml -10 ML SUSP	FRS	1.000	5,863	5.863,00
13	013.002.025	ALENDRONATO SODIO 70MG ALENDRONATO SODIO 70MG	CPS	2.000	2,093	4.186,00
14	013.001.003	ALIMENTO NUTRICIONAL COMPLETO PARA NUTRIÇÃO Alimento nutricional completo para nutrição enteral ou oral, hipercalórico, sem lactose, sacarose e glúten. Densidade calórica 1,5kcal/ml. Embalagem Tetra Pack de 1000 ml. Referências: Nutri Enteral 1,5/ Isosource 1.5/ Trophic 1.5	FRS	400	46,963	18.785,20
15	013.002.111	ALIMENTO NUTRICIONALMENTE COMPLETO PARA NU Alimento nutricionalmente completo para nutrição enteral, mistura de proteínas animais e vegetais. Isento de lactose, sacarose e glúten. Embalagem Tetra Pack de 1 litro Referência: Trophic Basic	FRS	600	38,633	23.179,80
16	013.002.004	ALOPURINOL 100MG ALOPURINOL 100MG	CPR	40.000	0,266	10.640,00
17	013.002.032	ALOPURINOL 300MG ALOPURINOL 300MG	CPS	40.000	0,666	26.640,00
18	013.002.037	ALPRAZOLAM 0,5MG ALPRAZOLAM 0,5MG	CPR	60.000	0,324	19.440,00
19	013.002.104	AMICACINA 250 MG /ML 2 ML AMICACINA 250 MG /ML 2 ML	AMP	300	16,133	4.839,90
20	013.002.005	AMINOFILINA 100MG AMINOFILINA 100MG	CPR	6.000	0,307	1.842,00
21	013.002.012	AMIODARONA 200MG AMIODARONA 200MG	CPR	20.000	0,841	16.820,00
22	013.002.119	AMIODARONA 50MG/ML 3 ML	AMP	300	6,123	1.836,90
23	013.002.019	AMITRIPTILINA 25MG AMITRIPTILINA 25MG	CPS	20.000	0,488	9.760,00
24	013.002.060	AMOXICILINA 875 +CLAVULONATO 125 MG AMOXICILINA 875 +CLAVULONATO 125 MG	CPR	20.000	5,443	108.860,00
25	013.002.007	AMOXICILINA TRIIDRATADA 500MG AMOXICILINA TRIIDRATADA 500MG	CPS	5.000	1,103	5.515,00
26	013.002.094	AMOXICILINA+CLAV. 250MG+62.5MG/M AMOXICILINA+CLAV. 250MG+62.5MG/M 75ml	FRS	500	48,45	24.225,00
27	013.002.067	ANLODIPINA 5MG ANLODIPINA 5MG	CPR	50.000	0,153	7.650,00
28	013.002.109	ATROPINA 0,25 MG/ML 1 ML ATROPINA 0,25 MG/ML 1 ML	AMP	200	6,533	1.306,60
29	013.002.027	AZITROMICINA 500MG AZITROMICINA 500MG	CPS	10.000	4,193	41.930,00
30	013.002.020	AZITROMICINA 600MG SUSPENSÃO AZITROMICINA 600MG SUSPENSÃO	FRS	1.000	18,563	18.563,00
31	013.003.050	BIPERIDENO 2MG COMP BIPERIDENO 2MG COMP	CPR	5.000	0,501	2.505,00
32	013.003.040	BROMAZEPAM 3MG BROMAZEPAM 3MG	CPR	30.000	0,415	12.450,00
33	013.003.048	BRONFENIRAMINA 2MG/5ML + FENILEFRINA 5MG/5ML BRONFENIRAMINA 2MG/5ML + FENILEFRINA 5MG/5ML XAROPE	FRS	800	20,75	16.600,00
34	013.003.049	BRONFENIRAMINA 2MG/ML + FENILEFRINA 2,5MG/ML BRONFENIRAMINA 2MG/ML + FENILEFRINA 2,5MG/ML GOTAS 20ML	FRS	500	14,495	7.247,50
35	003.003.239	BUDESONIDA 50MCG AEROSOL NASAL - 10 ML	FRS	1.000	44,93	44.930,00

**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 6

Licitação: 000023/23 PREGÃO PRESENCIAL

Item	Código	Descrição do Produto/Serviço	Unidade	Quantidade	Valor Médio	Valor Total
36	013.003.015	BUDESONIDA 50MCG AEROSOL NASAL - 10 ML				
		BUPROPIONA 150MG	CPS	20.000	1,809	36.180,00
		BUPROPIONA 150MG				
37	013.004.129	CAFEINA , CARISOPRODOL , DICLOF. SOD. PARAC.. 3(DRG		25.000	0,804	20.100,00
		CAFEINA , CARISOPRODOL , DICLOF. SOD. PARAC.. 30/125/50/300				
38	013.004.012	CARBAMAZEPINA 200MG	CPR	15.000	0,45	6.750,00
		CARBAMAZEPINA 200MG				
39	013.004.011	CARBAMAZEPINA 20MG/ML SUSP. 100ML	FRS	500	14,42	7.210,00
		CARBAMAZEPINA 20MG/ML SUSP. 100ML				
40	013.004.065	CARBONATO DE CALCIO 500MG	CPS	20.000	0,408	8.160,00
		CARBONATO DE CALCIO 500MG				
41	013.004.144	CARBONATO DE CALCIO 600MG + COLECALCIFEROL 2 CPR		20.000	0,686	13.720,00
		CARBONATO DE CALCIO 600mg + COLECALCIFEROL 200MG				
42	013.004.025	CARBONATO DE LÍTIO 300MG	CPR	10.000	0,427	4.270,00
		CARBONATO DE LÍTIO 300MG				
43	013.004.035	CARVEDILOL 12,5MG	CPS	40.000	0,649	25.960,00
		CARVEDILOL 12,5MG				
44	013.004.158	CARVEDILOL 25 MG	CPR	20.000	1,101	22.020,00
		CARVEDILOL 25 MG				
45	013.004.096	CARVEDILOL 3,125MG	CPR	20.000	0,556	11.120,00
		CARVEDILOL 3,125MG				
46	013.004.097	CARVEDILOL 6,25MG	CPR	30.000	0,633	18.990,00
		CARVEDILOL 6,25MG				
47	013.004.003	CEFALEXINA 500MG	CPS	10.000	1,799	17.990,00
		CEFALEXINA 500MG				
48	013.004.029	CEFTRIAXONA 1G INJ	AMP	2.000	9,24	18.480,00
		CEFTRIAXONA 1G INJ				
49	013.004.036	CEFTRIAXONA 1G INJ + DILUENTE (LIDOCAINA)	AMP	2.000	14,147	28.294,00
		CEFTRIAXONA 1G INJ + DILUENTE (LIDOCAINA) IM				
50	013.004.051	CETOCONAZOL + BETAMETASONA CR.	TB	2.000	17,35	34.700,00
		CETOCONAZOL + BETAMETASONA CR.				
51	013.004.046	CETOCONAZOL CREME 30GR	BNG	1.000	12,247	12.247,00
		CETOCONAZOL CREME 30GR				
52	013.004.048	CETOPROFENO 100MG	CPR	20.000	1,764	35.280,00
		CETOPROFENO 100MG				
53	013.004.042	CICLOBENZAPRINA 10MG	CPS	20.000	0,59	11.800,00
		CICLOBENZAPRINA 10MG				
54	013.004.115	CILOSTAZOL 50MG	CPR	40.000	0,497	19.880,00
		CILOSTAZOL 50MG				
55	013.004.006	CINARIZINA 75MG	CPR	40.000	0,613	24.520,00
		CINARIZINA 75MG				
56	013.004.030	CIPROFLOXACINA 500MG	CPR	20.000	1,707	34.140,00
		CIPROFLOXACINA 500MG				
57	013.004.057	CITALOPRAM 20MG	CPR	50.000	0,773	38.650,00
		CITALOPRAM 20MG				
58	013.004.034	CLARITROMICINA 500MG	CPS	5.000	7,433	37.165,00
		CLARITROMICINA 500MG				
59	013.004.038	CLOMIPRAMINA 25MG	CPR	10.000	1,507	15.070,00
		CLOMIPRAMINA 25MG				
60	013.004.098	CLONAZEPAM 2MG	CPR	60.000	0,21	12.600,00
		CLONAZEPAM 2MG				
61	013.004.073	CLOPIDOGREL 75MG	CPR	60.000	0,974	58.440,00
		CLOPIDOGREL 75MG				
62	013.004.081	CLORETO DE POTÁSSIO 19,1 % INJETÁVEL IV	AMP	200	0,86	172,00
		CLORETO DE POTÁSSIO 19,1 % INJETÁVEL IV				
63	013.004.037	CLORETO DE SÓDIO 9,0mg/ml + CLORETO DE BENZAL(FRS	2.000	6,627	13.254,00
		CLORETO DE SÓDIO 9,0mg/ml + CLORETO DE BENZALCÔNIO 0,1 mg/ml - 30ML				
64	013.004.145	CLORIDRATO DE TIAMINA 100MG+CLORIDRATO DE PII	AMP	2.000	8,71	17.420,00
		CLORIDRATO DE TIAMINA 100MG+CLORIDRATO DE PIRIDOXINA 100MG+CIANOCOBALAMINA 5.000MCG INJ				
65	013.004.085	CLORPROMAZINA 5MG /ML AMPOLA DE 5ML	AMP	200	4,356	871,20
		CLORPROMAZINA 5MG /ML AMPOLA DE 5ML				
66	013.004.005	CLORPROMAZINA, CLORIDRATO 100MG (SERZONE)	CPR	5.000	0,593	2.965,00
		CLORPROMAZINA, CLORIDRATO 100MG (SERZONE)				
67	013.004.151	CLOSTEBOL 5 MG + SULFATO DE NEOMICINA 5 MG CR	BNG	500	38,153	19.076,50
		CLOSTEBOL 5 MG + SULFATO DE NEOMICINA 5 MG CREME VAGINAL				
68	013.004.100	CODEINA 30MG + PARACETAMOL 500MG	CPR	30.000	1,252	37.560,00
		CODEINA 30MG + PARACETAMOL 500MG				
69	013.004.099	COLAGENASE + CLORANFENICOL 30G	TB	1.000	38,07	38.070,00
		COLAGENASE 0,6UI + CLORANFENICOL 0,01g - 30G				
70	013.004.016	CUMARINA 15MG + TROXERRUTINA 90MG	CPS	60.000	1,27	76.200,00
		CUMARINA 15MG + TROXERRUTINA 90MG				
71	013.005.018	DELTAMETRINA 0,02% SHAMPOO - 100ML	FRS	500	18,47	9.235,00
		DELTAMETRINA 0,02% SHAMPOO - 100ML				
72	013.005.114	DEXAMETASONA 0,1% COLIRIO	FRS	500	14,307	7.153,50
		DEXAMETASONA 0,1% COLIRIO				
73	013.005.002	DEXAMETASONA 0,1% POMADA	TB	1.000	5,917	5.917,00
		DEXAMETASONA 0,1% POMADA				
74	013.005.057	DEXAMETASONA 4 MG +PIRIDOXINA +TIAMINA +CIANC	AMP	2.000	13,908	27.816,00
		DEXAMETASONA 4 MG(AMPOLA A) + (AMPOLA B) PIRIDOXINA +TIAMINA +CIANOCOBALAMINA				

**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 6

Licitação: 000023/23 PREGÃO PRESENCIAL

Item	Código	Descrição do Produto/Serviço	Unidade	Quantidade	Valor Médio	Valor Total
75	013.005.012	DEXAMETASONA 4MG/ML INJ (IM / IV) DEXAMETASONA 4MG/ML INJ (IM / IV)	AMP	2.000	8,013	16.026,00
76	013.005.043	DEXAMETASONA+SULFATO DE NEOMICINA+CLORIDR,FRS DEXAMETASONA+SULFATO DE NEOMICINA+CLORIDRATO DE FENILEFRINA NASAL 20ML		50	34,227	1.711,35
77	013.005.062	DEXCLORFENIRAMINA 2 MG/5 ML XAROPE - 100ml DEXCLORFENIRAMINA 2 MG/5 ML XAROPE - 100ml	FRS	500	13,14	6.570,00
78	013.005.010	DIAZEPAN 5MG/ML INJ DIAZEPAN 5MG/ML INJ	AMP	500	1,256	628,00
79	013.005.042	DICLOFENACO 60G DICLOFENACO 60G	TB	2.000	9,853	19.706,00
80	013.005.023	DIMENIDRATO + CLORIDRATO DE PIROXINA 25/5MG G FRS DIMENIDRATO + CLORIDRATO DE PIROXINA 25/5MG GOTAS		1.000	7,83	7.830,00
81	013.005.038	DIMENIDRATO + CLORIDRATO DE PIROXINA B6 DL INJ AMP DIMENIDRATO + CLORIDRATO DE PIROXINA B6 DL INJ - 10ML (IV)		1.000	15,785	15.785,00
82	013.005.009	DIMENIDRATO + CLORIDRATO DE PIROXINA B6 INJ - 11 AMP DIMENIDRATO + CLORIDRATO DE PIROXINA B6 INJ - 1ML (IM)		1.000	7,167	7.167,00
83	013.005.126	DIMETICONA 75MG/ML 15 ML DIMETICONA 75MG/ML 15 ML	FRS	5.000	6,087	30.435,00
84	013.005.088	DIOSMINA + HESPERINA 500 MG DIOSMINA + HESPERINA 500 MG	CPR	60.000	1,58	94.800,00
85	013.005.005	DIPIRONA 50PC SOL ORAL 10ML DIPIRONA 500 mg / ml sol.oral 10 ml	FRS	2.000	3,90	7.800,00
86	013.005.006	DIPIRONA SODICA 500MG DIPIRONA SODICA 500MG	CPR	50.000	0,545	27.250,00
87	013.005.007	DIPIRONA SODICA 500MG/ML INJ DIPIRONA SODICA 500MG/ML INJ	AMP	5.000	5,807	29.035,00
88	013.005.082	DIPROPIONATO BETAMETASONA + FOSF. DISSÓDICO AMP DIPROPIONATO DE BETAMETASONA + FOSFATO DISSÓDICO DE BETAMETASONA 5MG/ML + 2MG/ML	AMP	1.000	18,923	18.923,00
89	013.005.116	DOMPERIDONA 10 MG DOMPERIDONA 10 MG	CPR	50.000	0,318	15.900,00
90	013.005.070	DOMPERIDONA SUSPENSÃO 100ML DOMPERIDONA SUSPENSÃO 100ML	FRS	500	18,133	9.066,50
91	013.005.027	DOPAMINA 50MG X 10ML DOPAMINA 50MG X 10ML	AMP	200	9,693	1.938,60
92	013.005.024	DOXAZOSINA 2MG DOXAZOSINA 2MG	CPR	20.000	0,602	12.040,00
93	013.005.091	DOXAZOSINA 4MG DOXAZOSINA 4MG	CPR	20.000	1,437	28.740,00
94	013.005.101	DUTASTERIDA 0,5 MG DUTASTERIDA 0,5 MG	CPR	10.000	4,913	49.130,00
95	013.006.032	ESCOPOLAMINA COMPOSTA GOTAS 20ML ESCOPOLAMINA COMPOSTA GOTAS 20ML	FRS	500	17,157	8.578,50
96	013.006.005	ESPIRONOLACTONA 25MG ESPIRONOLACTONA 25MG	CPS	30.000	0,406	12.180,00
97	013.006.051	ESTRADIOL 1 MG E 0,5 MG DE ACETATO DE NORETIST CRT 1 mg de estradiol (um estrogênio idêntico ao produzido nos ovários) e 0,5 mg de acetato de noretisterona		200	74,897	14.979,40
98	013.006.039	ESTRADIOL 2 MG+ LEVONORGESTREL 0,25 MG ESTRADIOL 2 MG+ LEVONORGESTREL 0,25 MG	CRT	500	11,07	5.535,00
99	013.006.040	ESTRIOL CREME 1 MG/G ESTRIOL CREME 1 MG/G	BNG	300	33,17	9.951,00
100	013.007.005	FENITOINA - 100 MG FENITOINA - 100 MG	CPR	5.000	0,416	2.080,00
101	013.007.024	FENITOINA SODICA 50MG/ML AMP FENITOINA SODICA 50MG/ML AMP	AMP	200	6,30	1.260,00
102	013.007.087	FENOBARBITAL 100 MG/ ML 2 ML	AMP	200	4,376	875,20
103	013.007.003	FENOBARBITAL 100MG FENOBARBITAL 100MG	CPR	10.000	0,291	2.910,00
104	013.007.028	FINASTERIDA 5MG FINASTERIDA 5MG	CPR	10.000	1,36	13.600,00
105	013.007.077	FITOMENADIONA 10 MG/ML FITOMENADIONA 10 MG/ML	AMP	200	4,607	921,40
106	013.007.012	FLUCONAZOL 150MG FLUCONAZOL 150MG	CPS	4.000	5,115	20.460,00
107	013.007.008	FLUOXETINA 20MG FLUOXETINA 20MG	CPS	60.000	0,983	58.980,00
108	013.007.072	FORMULA INFANTIL COM FERRO PARA LACTENTES I E LAT FORMULA INFANTIL COM FERRO PARA LACTENTES I DE 0 A 6 MESES - COM NUCLEOTÍDEOS, DHA E ARA. 800 GRS		500	117,563	58.781,50
109	013.007.073	FORMULA INFANTIL DE SEGUIMENTO COM FERRO PAI LAT FORMULA INFANTIL DE SEGUIMENTO COM FERRO PARA LACTENTES II DE 6 A 12 MESES COM NUCLEOTÍDEOS, DHA E ARA 800 GRS		300	82,62	24.786,00
110	013.007.088	FUROSEMIDA 10 MG/ML 2 ML	AMP	300	2,913	873,90
111	013.007.004	FUROSEMIDA 40MG FUROSEMIDA 40MG	CPR	40.000	0,281	11.240,00
112	013.008.031	GLICLASIDA 30MG GLICLASIDA 30MG COMPRIMIDOS DE LIBERAÇÃO PROLONGADA	CPR	50.000	0,411	20.550,00
113	013.008.029	GLICLASIDA 60MG GLICLASIDA 60MG COMPRIMIDOS DE LIBERAÇÃO PROLONGADA	CPR	50.000	0,912	45.600,00
114	013.009.047	HIDRALZINA 20 MG/ML 1 ML	AMP	200	8,80	1.760,00
115	013.009.012	HIDROCORTIZONA 100MG	FRP	500	9,70	4.850,00



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 6

Licitação: 000023/23 PREGÃO PRESENCIAL

Item	Código	Descrição do Produto/Serviço	Unidade	Quantidade	Valor Médio	Valor Total
116	013.009.031	HIDROCORTIZONA 100MG - INJ. HIDROCORTIZONA 10MG/ML SULF NEOMICINA 5MG/ML FRS		200	29,627	5.925,40
117	013.009.011	HIDROCORTIZONA 10MG/ML SULF NEOMICINA 5MG/ML SULF POLIMIXINA B 10.000UI/M 10ML HIDROCORTIZONA 500MG/INJ S/ DIL.	FRP	500	10,66	5.330,00
118	013.009.046	HIDROXIDO DE ALUMINIO 6% 100 ML	FRS	300	7,497	2.249,10
119	013.009.041	HIOSCINA 20 MG /ML 1 ML HIOSCINA 20 MG /ML 1 ML	AMP	500	2,577	1.288,50
120	013.009.025	HIOSCINA COMPOSTA HIOSCINA COMPOSTA	CPR	20.000	0,955	19.100,00
121	013.009.002	HIOSCINA COMPOSTA 5ML INJ HIOSCINA COMPOSTA 5ML INJ	AMP	500	6,283	3.141,50
122	013.010.028	IBUPROFENO 300 MG IBUPROFENO 300 MG	CPR	10.000	0,727	7.270,00
123	013.010.015	IBUPROFENO GOTAS 50MG - 30ML IBUPROFENO GOTAS 50MG - 30ML	FRS	500	19,323	9.661,50
124	013.010.007	IMIPRAMINA 25MG IMIPRAMINA 25MG	CPS	5.000	0,642	3.210,00
125	013.010.021	ISOSSORBIDA 20MG ISOSSORBIDA 20MG	CPR	20.000	0,33	6.600,00
126	013.010.009	ITRACONAZOL 100MG ITRACONAZOL 100MG	CPR	2.000	6,608	13.216,00
127	013.010.001	IVERMECTINA 6MG IVERMECTINA 6MG	CPR	5.000	3,956	19.780,00
128	013.013.079	LACTOBACILLUS ACIDOPHILUS LA 14 LACTOBACILLUS ACIDOPHILUS LA 14	CPR	10.000	3,238	32.380,00
129	013.013.061	LACTULOSE 667 MG/ML LACTULOSE 667 MG/ML 120 ml	FRS	1.000	36,31	36.310,00
130	013.013.059	LEVODOPA + CLORIDRATO DE BENSERAZIDA 200/50 M DRG LEVODOPA + CLORIDRATO DE BENSERAZIDA 200/50 MG		25.000	3,146	78.650,00
131	013.013.071	LEVODOPA + CLORIDRATO DE BENSERAZIDA HBS 100 DRG LEVODOPA + CLORIDRATO DE BENSERAZIDA HBS 100/25 MG		20.000	2,206	44.120,00
132	013.013.031	LEVOFLOXACINO 500MG LEVOFLOXACINO 500MG	CPR	10.000	3,854	38.540,00
133	013.013.005	LEVOMEPRIMAZINA 25 MG LEVOMEPRIMAZINA 25 MG	CPR	15.000	0,747	11.205,00
134	013.013.020	LEVOTIROXINA 100MCG LEVOTIROXINA 100MCG	CPS	20.000	0,443	8.860,00
135	013.013.055	LEVOTIROXINA 125MCG LEVOTIROXINA 125MCG	CPR	15.000	0,384	5.760,00
136	013.013.014	LEVOTIROXINA 25MCG LEVOTIROXINA 25MCG	CPS	30.000	0,29	8.700,00
137	013.013.013	LEVOTIROXINA 50MCG LEVOTIROXINA 50MCG	CPS	50.000	0,331	16.550,00
138	013.013.015	LEVOTIROXINA 75MG LEVOTIROXINA 75MG	CPS	50.000	0,357	17.850,00
139	013.013.037	LIDOCAINA GEL 2% LIDOCAINA GEL 2%	BNG	200	10,565	2.113,00
140	013.013.075	LOPERAMIDA 2 MG LOPERAMIDA 2 MG	CPR	3.000	0,40	1.200,00
141	013.013.042	LORATADINA 10MG LORATADINA 10MG	CPR	20.000	0,778	15.560,00
142	013.013.010	LORATADINA 5MG / 5ML LORATADINA 5MG / 5ML	FRS	500	10,263	5.131,50
143	013.013.077	LUBRIFICANTE OCULAR 0,5% 15 ML LUBRIFICANTE OCULAR 0,5% 15 ML	FRS	500	52,36	26.180,00
144	013.014.054	MEDROXIPROGESTERONA 10MG MEDROXIPROGESTERONA 10MG	CPR	1.000	3,358	3.358,00
145	013.014.012	MEDROXIPROGESTERONA 150 MG/ML MEDROXIPROGESTERONA 150 MG/ML	AMP	500	34,937	17.468,50
146	013.014.067	METFORMINA 500MG	CPR	50.000	0,209	10.450,00
147	013.014.015	METFORMINA 850MG METFORMINA 850MG	CPR	80.000	0,206	16.480,00
148	013.014.013	METILDOPA 250MG METILDOPA 250MG	CPR	30.000	0,728	21.840,00
149	013.014.004	METOCLOPRAMIDA 0,4% - 10ML METOCLOPRAMIDA 0,4% - 10ML	FRS	200	3,933	786,60
150	013.014.010	METOCLOPRAMIDA 5 MG/ML INJ. 2 ML METOCLOPRAMIDA 5 MG/ML INJ. 2 ML	AMP	1.000	1,743	1.743,00
151	013.014.059	METOPROLOL 100 MG METOPROLOL 100 MG	CPR	5.000	1,462	7.310,00
152	013.014.005	METRONIDAZOL 250MG METRONIDAZOL 250MG	CPR	5.000	0,534	2.670,00
153	013.014.055	MIDAZOLAM INJETÁVEL 5MG/ML 3ML MIDAZOLAM INJETÁVEL 5MG/ML 3ML	AMP	200	5,754	1.150,80
154	013.014.051	MORFINA 10 MG 1 ML MORFINA 10 MG 1 ML	AMP	200	8,779	1.755,80
155	013.014.057	MORFINA 10MG	CPR	10.000	1,022	10.220,00
156	013.015.033	NALOXONA CLORID. 0,4MG	AMP	200	15,057	3.011,40

**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 6

Licitação: 000023/23 PREGÃO PRESENCIAL

Item	Código	Descrição do Produto/Serviço	Unidade	Quantidade	Valor Médio	Valor Total
157	013.015.037	NALOXONA CLORID. 0,4MG NEOMICINA +BACITRACINA 10g NEOMICINA +BACITRACINA 10g	BNG	1.500	9,987	14.980,50
158	013.015.006	NIFEDIPINA 20MG NIFEDIPINA 20MG	CPR	20.000	0,582	11.640,00
159	013.015.019	NIMESULIDA 100MG NIMESULIDA 100MG	CPR	30.000	0,999	29.970,00
160	013.015.002	NISTATINA 100000UI/ML SUSP ORAL NISTATINA 100000UI/ML SUSP ORAL 50 ml	FRS	500	18,337	9.168,50
161	013.015.003	NISTATINA 25000UI/G CREME VAGINAL NISTATINA 25000UI/G CREME VAGINAL	TB	1.500	15,54	23.310,00
162	013.015.005	NITROFURANTOINA 100MG NITROFURANTOINA 100MG	CPR	10.000	0,626	6.260,00
163	013.015.007	NORFLOXACINO 400MG NORFLOXACINO 400MG	CPS	10.000	2,35	23.500,00
164	013.016.017	OLMESARTANA 40 MG OLMESARTANA 40 MG	CPR	30.000	1,662	49.860,00
165	013.016.004	OMEPRAZOL 20MG OMEPRAZOL 20MG	CPS	100.000	0,369	36.900,00
166	013.016.031	OMEPRAZOL40 MG INJ	AMP	500	16,863	8.431,50
167	013.016.024	ONDANSETRONA 8MG/4ML ONDANSETRONA 8MG/4ML	AMP	500	6,093	3.046,50
168	013.017.014	PARACETAMOL 500MG PARACETAMOL 500MG	CPR	10.000	0,519	5.190,00
169	013.017.020	POLISSULFATO DE MUCOPOLISSACARÍDEO 3MG - 40C TB POLISSULFATO DE MUCOPOLISSACARÍDEO 3MG - 40GR	TB	500	47,153	23.576,50
170	013.017.091	POLIVITAMINICO ADULTO (VITAMINAS E SAIS MINERAIS) CPR POLIVITAMINICO ADULTO (VITAMINAS E SAIS MINERAIS DE A/Z)	CPR	20.000	1,527	30.540,00
171	013.017.090	POLIVITAMINICO INFALTIL (VITAMINAS A, B1, B2, C, D3) FRS POLIVITAMINICO INFALTIL (VITAMINAS A, B1, B2, C, D3 E NICOTINAMIDA) GOTAS-20ML	FRS	500	26,93	13.465,00
172	013.017.021	PREDNISOLONA 3MG/ML - XAROPE 60ML PREDNISOLONA 3MG/ML - XAROPE 60ML	FRS	1.000	12,713	12.713,00
173	013.017.008	PREDNISONA 20MG PREDNISONA 20MG	CPR	20.000	1,193	23.860,00
174	013.017.024	PREDNISONA 5MG PREDNISONA 5MG	CPS	10.000	0,321	3.210,00
175	013.017.099	PROMETAZINA 25 MG PROMETAZINA 25 MG	CPR	5.000	0,374	1.870,00
176	013.017.092	PROMETAZINA 25MG - 2ML PROMETAZINA 25MG - 2ML	AMP	500	5,553	2.776,50
177	013.019.018	RISPERIDONA 1 MG RISPERIDONA 1 MG	CPR	15.000	1,149	17.235,00
178	013.019.030	RISPERIDONA 2MG RISPERIDONA 2MG	CPR	10.000	0,772	7.720,00
179	013.020.079	SACARATO DE HIDROXIDO FERRICO 20 MG/ML SACARATO DE HIDROXIDO FERRICO 20 MG/ML	AMP	500	20,891	10.445,50
180	013.020.075	SACCHAROMYCES BOULARDII 200MG - ENVELOPE 1G ENV SACCHAROMYCES BOULARDII 200MG - ENVELOPE 1G DE PÓ(200 mg de liofilizado contém no mínimo 1 x 10 ⁹ células de Saccharomyces boulardii CNCM I-745) e excipientes)	FRS	5.000	2,905	14.525,00
181	013.020.003	SALBUTAMOL 0,4MG/ML XAROPE SALBUTAMOL 0,4MG/ML XAROPE	FRS	200	5,997	1.199,40
182	013.020.021	SECNIDAZOL 1000MG SECNIDAZOL 1000MG	CPR	1.000	7,415	7.415,00
183	013.020.016	SERTRALINA 50MG SERTRALINA 50MG	CPR	100.000	1,432	143.200,00
184	013.020.068	SULFADIAZINA DE PRATA 10MG/G - 30G SULFADIAZINA DE PRATA 10MG/G - 30G	BNG	300	15,49	4.647,00
185	013.020.007	SULFAMETOXAZOL 200MG+40MG/5ML SUSP ORAL SULFAMETOXAZOL 200MG+40MG/5ML SUSP ORAL	FRS	2.000	24,537	49.074,00
186	013.020.040	SULFATO DE MAGNESIO 10% SULFATO DE MAGNESIO 10%	AMP	200	3,68	736,00
187	013.020.009	SULFATO FERROSO 40MG SULFATO FERROSO 40MG	DRG	10.000	0,245	2.450,00
188	013.021.048	TANSULOSINA 0,4 MG TANSULOSINA 0,4 MG	CPR	10.000	1,552	15.520,00
189	013.021.037	TIAMINA 300 MG TIAMINA 300 MG	CPR	5.000	0,753	3.765,00
190	013.021.017	TIORIDAZINA 50MG TIORIDAZINA 50MG	DRG	10.000	1,282	12.820,00
191	013.021.050	TRAMADOL 100 MG TRAMADOL 100 MG	CPR	3.000	6,975	20.925,00
192	013.021.018	TRAMADOL 100 MG INJ 2 ML TRAMADOL 100 MG INJ 2 ML	AMP	500	6,686	3.343,00
193	013.021.030	TRAMADOL 50 MG TRAMADOL 50 MG	CPR	20.000	1,403	28.060,00
194	013.021.058	TRAZADONA 50 MG TRAZADONA 50 MG	CPR	20.000	0,91	18.200,00
195	013.023.009	VALPROATO DE SODIO 500MG VALPROATO DE SODIO 500MG	CPR	20.000	1,288	25.760,00



PREFEITURA MUNICIPAL DE SANTA CRUZ DA CONCEICAO

RUA VEREADOR JUVENAL LEME MOURÃO, 770

CNPJ: 44751725/0001-97

Lista de Produtos com Preço Médio

Página 6 de 6

Licitação: 000023/23 PREGÃO PRESENCIAL

Item Código	Descrição do Produto/Serviço	Unidade	Quantidade	Valor Médio	Valor Total
196 013.023.013	VARFARINA SÓDICA 5MG VARFARINA SÓDICA 5MG	CPR	10.000	0,356	3.560,00
197 013.023.010	VERAPAMIL 80MG VERAPAMIL 80MG	CPS	10.000	0,51	5.100,00
198 013.023.027	VILDAGLIPTINA+CLORIDRATO DE METFORMINA 50/10C VILDAGLIPTINA+CLORIDRATO DE METFORMINA 50/1000 MG	CPR	50.000	3,798	189.900,00
199 013.023.038	VITAMINA A + VITAMINA D + ÓXIDO DE ZINCO (pomada TB VITAMINA A + VITAMINA D + ÓXIDO DE ZINCO (pomada assadura 45g)	TB	2.000	9,895	19.790,00
200 013.023.008	VITAMINA C 500MG AMPOLA VITAMINA C 500MG AMPOLA	AMP	500	6,533	3.266,50
201 013.023.007	VITAMINAS COMPLEXO B INJ. VITAMINAS COMPLEXO B INJ.	AMP	2.000	6,147	12.294,00
202 013.023.003	VITAMINAS DO COMPLEXO B VITAMINAS DO COMPLEXO B	CPR	10.000	0,472	4.720,00
203 013.023.028	VITAMINAS DO COMPLEXO B - GOTAS VITAMINAS DO COMPLEXO B - GOTAS	FRS	500	9,893	4.946,50
204 013.027.001	ZOLPIDEM 10 MG ZOLPIDEM 10 MG	CPR	20.000	1,736	34.720,00
	Total ->			1.764,409	3.687.849,15