



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 7

Licitação: 000061/25 PREGÃO ELETRÔNICO (PORTAL DE COMPRAS)

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	500	23,57	11.785,00
2	013.002.091	ACETILCISTEINA 10% 3ML AMPOLA ACETILCISTEINA 10% 3ML AMPOLA	AMP	500	16,19	8.095,00
3	013.002.051	ACETILCISTEINA 20MG/ML - XAROPE ACETILCISTEINA 20MG/ML - XAROPE 120 ml	FRS	1.500	31,86	47.790,00
4	013.002.031	ACICLOVIR 200MG ACICLOVIR 200MG	CPR	5.000	2,49	12.450,00
5	013.002.044	ACICLOVIR POMADA 50MG - 10G ACICLOVIR PDA	TB	500	21,45	10.725,00
6	013.002.002	ACIDO ACETILSALICILICO 100MG ACIDO ACETILSALICILICO 100MG	CPR	100.000	0,19	19.000,00
7	013.002.030	ACIDO FOLICO 5MG ACIDO FOLICO 5MG	CPS	20.000	0,46	9.200,00
8	013.002.083	ACIDO TRANSAMINICO 250 MG ACIDO TRANEXAMICO 250 MG	CPR	10.000	3,97	39.700,00
9	013.002.054	ACIDO VALPRÓICO 250 MG ACIDO VALPRÓICO 250 MG	CPR	20.000	1,14	22.800,00
10	013.002.003	ADRENALINA 1MG/ML INJ 1ML ADRENALINA 1MG/ML INJ 1ML	AMP	500	2,30	1.150,00
11	013.002.087	ALBENDAZOL 400MG ALBENDAZOL 400MG	CPS	3.000	5,51	16.530,00
12	013.002.038	ALBENDAZOL 40mg/ml -10 ML SUSP ALBENDAZOL 40mg/ml -10 ML SUSP	FRS	1.000	6,23	6.230,00
13	013.002.025	ALENDRONATO SODIO 70MG ALENDRONATO SODIO 70MG	CPS	2.000	8,04	16.080,00
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	55,96	22.384,00
15	013.002.111	ALIMENTO NUTRICIONAL 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	72,69	43.614,00
16	013.002.004	ALOPURINOL 100MG ALOPURINOL 100MG	CPR	40.000	0,28	11.200,00
17	013.002.032	ALOPURINOL 300MG ALOPURINOL 300MG	CPS	40.000	0,87	34.800,00
18	013.002.037	ALPRAZOLAM 0,5MG ALPRAZOLAM 0,5MG	CPR	60.000	0,32	19.200,00
19	013.002.104	AMICACINA 250 MG /ML 2 ML AMICACINA 250 MG /ML 2 ML	AMP	300	8,30	2.490,00
20	013.002.005	AMINOFILINA 100MG AMINOFILINA 100MG	CPR	6.000	0,22	1.320,00
21	013.002.006	AMINOFILINA 240MG INJ AMINOFILINA 240MG INJ	AMP	200	36,37	7.274,00
22	013.002.012	AMIODARONA 200MG AMIODARONA 200MG	CPR	20.000	1,01	20.200,00
23	013.002.119	AMIODARONA 50MG/ML 3 ML	AMP	300	5,19	1.557,00
24	013.002.019	AMITRIPTILINA 25MG AMITRIPTILINA 25MG	CPS	20.000	0,43	8.600,00
25	013.002.060	AMOXICILINA 875 +CLAVULONATO 125 MG AMOXICILINA 875 +CLAVULONATO 125 MG	CPR	20.000	6,91	138.200,00
26	013.002.007	AMOXICILINA TRIIDRATADA 500MG AMOXICILINA TRIIDRATADA 500MG	CPS	5.000	1,09	5.450,00
27	013.002.094	AMOXICILINA+CLAV. 250MG+62.5MG/M AMOXICILINA+CLAV. 250MG+62.5MG/M 75ml	FRS	500	52,60	26.300,00
28	013.002.067	ANLODIPINA 5MG ANLODIPINA 5MG	CPR	50.000	0,30	15.000,00
29	013.002.018	ATENOLOL 25MG ATENOLOL 25MG	CPS	50.000	0,23	11.500,00
30	013.002.109	ATROPINA 0,25 MG/ML 1 ML ATROPINA 0,25 MG/ML 1 ML	AMP	200	1,42	284,00
31	013.002.027	AZITROMICINA 500MG AZITROMICINA 500MG	CPS	10.000	4,12	41.200,00
32	013.002.020	AZITROMICINA 600MG SUSPENSÃO AZITROMICINA 600MG SUSPENSÃO	FRS	1.000	26,99	26.990,00
33	013.003.003	BENZIL PENIC. BENZ. 1.200.000UI INJ BENZIL PENIC. BENZ. 1.200.000UI INJ	FRP	500	13,42	6.710,00
34	013.003.027	BICARBONATO DE SODIO 8,4% BICARBONATO DE SODIO 8,4% - 10ML	AMP	200	2,06	412,00
35	013.003.050	BIPERIDENO 2MG COMP BIPERIDENO 2MG COMP	CPR	5.000	1,38	6.900,00
36	013.003.069	BISACODIL 5 MG BISACODIL 5 MG	DRG	10.000	0,71	7.100,00



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 8

Licitação: 000061/25 PREGÃO ELETRÔNICO (PORTAL DE COMPRAS)

Item	Código	Descrição do Produto/Serviço	Unidade	Quantidade	Valor Médio	Valor Total
37	013.003.040	BROMAZEPAM 3MG BROMAZEPAM 3MG	CPR	30.000	0,45	13.500,00
38	013.003.071	BROMOPRIDA GOTAS	FRS	1.000	11,82	11.820,00
39	013.003.048	BRONFENIRAMINA 2MG/5ML + FENILEFRINA 5MG/5ML BRONFENIRAMINA 2MG/5ML + FENILEFRINA 5MG/5ML XAROPE	FRS	800	22,25	17.800,00
40	013.003.049	BRONFENIRAMINA 2MG/ML + FENILEFRINA 2,5MG/ML BRONFENIRAMINA 2MG/ML + FENILEFRINA 2,5MG/ML GOTAS 20ML	FRS	500	15,49	7.745,00
41	003.003.239	BUDESONIDA 50MCG AEROSOL NASAL - 10 ML BUDESONIDA 50MCG AEROSOL NASAL - 10 ML	FRS	1.000	72,04	72.040,00
42	013.003.015	BUPROPIONA 150MG BUPROPIONA 150MG	CPS	20.000	2,63	52.600,00
43	013.004.129	CAFEINA , CARISOPRODOL , DICLOF. SOD. PARAC.. CAFEINA , CARISOPRODOL , DICLOF. SOD. PARAC..	3(DRG 30/125/50/300	25.000	1,14	28.500,00
44	013.004.014	CAPTROPIL 25 MG CAPTOPRIL 25 MG	CPR	20.000	0,12	2.400,00
45	013.004.012	CARBAMAZEPINA 200MG CARBAMAZEPINA 200MG	CPR	15.000	0,62	9.300,00
46	013.004.011	CARBAMAZEPINA 20MG/ML SUSP. 100ML CARBAMAZEPINA 20MG/ML SUSP. 100ML	FRS	500	23,53	11.765,00
47	013.004.065	CARBONATO DE CALCIO 500MG CARBONATO DE CALCIO 500MG	CPS	20.000	0,53	10.600,00
48	013.004.144	CARBONATO DE CALCIO 600MG + COLECALCIFEROL 2 CARBONATO DE CALCIO 600mg + COLECALCIFEROL 200MG	2CPR	20.000	0,59	11.800,00
49	013.004.025	CARBONATO DE LÍTIO 300MG CARBONATO DE LÍTIO 300MG	CPR	10.000	0,64	6.400,00
50	013.004.035	CARVEDILOL 12,5MG CARVEDILOL 12,5MG	CPS	40.000	0,48	19.200,00
51	013.004.158	CARVEDILOL 25 MG CARVEDILOL 25 MG	CPR	20.000	0,71	14.200,00
52	013.004.096	CARVEDILOL 3,125MG CARVEDILOL 3,125MG	CPR	20.000	0,79	15.800,00
53	013.004.097	CARVEDILOL 6,25MG CARVEDILOL 6,25MG	CPR	30.000	1,01	30.300,00
54	013.004.003	CEFALEXINA 500MG CEFALEXINA 500MG	CPS	10.000	1,86	18.600,00
55	013.004.029	CEFTRIAXONA 1G INJ CEFTRIAXONA 1G INJ	AMP	2.000	18,81	37.620,00
56	013.004.036	CEFTRIAXONA 1G INJ + DILUENTE (LIDOCAINA) CEFTRIAXONA 1G INJ + DILUENTE (LIDOCAINA) IM	AMP	2.000	31,98	63.960,00
57	013.004.051	CETOCONAZOL + BETAMETASONA CR. CETOCONAZOL + BETAMETASONA CR.	TB	2.000	20,42	40.840,00
58	013.004.046	CETOCONAZOL CREME 30GR CETOCONAZOL CREME 30GR	BNG	1.000	14,48	14.480,00
59	013.004.172	CETOPROFENO 100 MG IV	AMP	1.000	8,69	8.690,00
60	013.004.152	CETOPROFENO 100 MG/2 ML CETOPROFENO 100 MG/2 ML	AMP	1.000	4,36	4.360,00
61	013.004.048	CETOPROFENO 100MG CETOPROFENO 100MG	CPR	20.000	2,00	40.000,00
62	013.004.042	CICLOBENZAPRINA 10MG CICLOBENZAPRINA 10MG	CPS	20.000	0,74	14.800,00
63	013.004.115	CILOSTAZOL 50MG CILOSTAZOL 50MG	CPR	40.000	0,74	29.600,00
64	013.004.055	CIMETIDINA 150 MG INJETÁVEL CIMETIDINA 150 MG INJETÁVEL	AMP	800	1,94	1.552,00
65	013.004.006	CINARIZINA 75MG CINARIZINA 75MG	CPR	40.000	0,72	28.800,00
66	013.004.030	CIPROFLOXACINA 500MG CIPROFLOXACINA 500MG	CPR	20.000	1,70	34.000,00
67	013.004.177	CIPROFLOXACINO 2 MG +HIDROCORTISONA 10 MG SC	FRS	500	46,23	23.115,00
68	013.004.057	CITALOPRAM 20MG CITALOPRAM 20MG	CPR	50.000	1,21	60.500,00
69	013.004.169	CITRATO DE FENTANILA 50MCG/ML X 2ML CITRATO DE FENTANILA 50MCG/ML X 2ML	AMP	100	3,88	388,00
70	013.004.034	CLARITROMICINA 500MG CLARITROMICINA 500MG	CPS	5.000	5,44	27.200,00
71	013.004.038	CLOMIPRAMINA 25MG CLOMIPRAMINA 25MG	CPR	10.000	1,35	13.500,00
72	013.004.098	CLONAZEPAM 2MG CLONAZEPAM 2MG	CPR	60.000	0,49	29.400,00
73	013.004.073	CLOPIDOGREL 75MG CLOPIDOGREL 75MG	CPR	60.000	1,50	90.000,00
74	013.004.081	CLORETO DE POTÁSSIO 19,1 % INJETÁVEL IV CLORETO DE POTÁSSIO 19,1 % INJETÁVEL IV	AMP	200	0,85	170,00
75	013.004.028	CLORETO DE SÓDIO 0,9% - 10ML CLORETO DE SÓDIO 0,9% - 10ML	AMP	200	0,73	146,00
76	013.004.037	CLORETO DE SÓDIO 9,0mg/ml + CLORETO DE BENZALC CLORETO DE SÓDIO 9,0mg/ml + CLORETO DE BENZALCÔNIO 0,1 mg/ml - 30ML	FRS	2.000	24,16	48.320,00
77	013.004.145	CLORIDRATO DE TIAMINA 100MG+CLORIDRATO DE PIR CLORIDRATO DE TIAMINA 100MG+CLORIDRATO DE PIRIDOXINA 100MG+CIANOCOBALAMINA 5.000MCG INJ	AMP	2.000	6,71	13.420,00



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 7

Licitação: 000061/25 PREGÃO ELETRÔNICO (PORTAL DE COMPRAS)

Item	Código	Descrição do Produto/Serviço	Unidade	Quantidade	Valor Médio	Valor Total
78	013.004.085	CLORPROMAZINA 5MG /ML AMPOLA DE 5ML CLORPROMAZINA 5MG /ML AMPOLA DE 5ML	AMP	200	3,64	728,00
79	013.004.005	CLORPROMAZINA, CLORIDRATO 100MG (SERZONE) CLORPROMAZINA, CLORIDRATO 100MG (SERZONE)	CPR	5.000	0,54	2.700,00
80	013.004.151	CLOSTEBOL 5 MG + SULFATO DE NEOMICINA 5 MG CR BNG CLOSTEBOL 5 MG + SULFATO DE NEOMICINA 5 MG CREME VAGINAL		500	38,06	19.030,00
81	013.004.100	CODEINA 30MG + PARACETAMOL 500MG CODEINA 30MG + PARACETAMOL 500MG	CPR	30.000	1,53	45.900,00
82	013.004.099	COLAGENASE + CLORANFENICOL 30G COLAGENASE 0,6UI + CLORANFENICOL 0,01g - 30G	TB	1.000	53,08	53.080,00
83	013.004.176	COLECALCIFEROL 1000 UI -10 ML vitamina D 1000 UI -10 ml	FRS	500	61,44	30.720,00
84	013.004.175	COLECALCIFEROL 400 UI FRS 10 ML Vitamina D - 10 ml	FRS	500	51,32	25.660,00
85	013.004.016	CUMARINA 15MG + TROXERRUTINA 90MG CUMARINA 15MG + TROXERRUTINA 90MG	CPS	60.000	1,57	94.200,00
86	013.005.018	DELTAMETRINA 0,02% SHAMPOO - 100ML DELTAMETRINA 0,02% SHAMPOO - 100ML	FRS	500	35,52	17.760,00
87	013.005.083	DEXAMETASONA 0,1% + NEOMICINA (SULFATO0,5%) + DEXAMETASONA 0,1% + NEOMICINA (SULFATO0,5%) + POLIMIXINA B COLIRIO 5ML	FRS	900	19,89	17.901,00
88	013.005.114	DEXAMETASONA 0,1% COLIRIO DEXAMETASONA 0,1% COLIRIO	FRS	500	10,13	5.065,00
89	013.005.002	DEXAMETASONA 0,1% POMADA DEXAMETASONA 0,1% POMADA	TB	1.000	21,38	21.380,00
90	013.005.057	DEXAMETASONA 4 MG +PIRIDOXINA +TIAMINA +CIANC AMP DEXAMETASONA 4 MG(AMPOLA A) + (AMPOLA B) PIRIDOXINA +TIAMINA +CIANOCOBALAMINA		2.000	14,69	29.380,00
91	013.005.059	DEXAMETASONA 4MG DEXAMETASONA 4MG	CPR	10.000	1,40	14.000,00
92	013.005.012	DEXAMETASONA 4MG/ML INJ (IM / IV) DEXAMETASONA 4MG/ML INJ (IM / IV)	AMP	2.000	10,44	20.880,00
93	013.005.043	DEXAMETASONA+SULFATO DE NEOMICINA+CLORIDR,FRS DEXAMETASONA+SULFATO DE NEOMICINA+CLORIDRATO DE FENILEFRINA NASAL 20ML	FRS	50	36,56	1.828,00
94	013.005.062	DEXCLORFENIRAMINA 2 MG/5 ML XAROPE - 100ml DEXCLORFENIRAMINA 2 MG/5 ML XAROPE - 100ml	FRS	500	8,92	4.460,00
95	013.005.003	DIAZEPAM 10MG DIAZEPAM 10MG	CPR	50.000	0,28	14.000,00
96	013.005.010	DIAZEPAN 5MG/ML INJ DIAZEPAN 5MG/ML INJ	AMP	500	2,12	1.060,00
97	013.005.019	DICLOFENACO 25MG/ML INJ DICLOFENACO 25MG/ML INJ	AMP	1.000	2,05	2.050,00
98	013.005.042	DICLOFENACO 60G DICLOFENACO 60G	TB	2.000	12,74	25.480,00
99	013.005.023	DIMENIDRATO + CLORIDRATO DE PIROXINA 25/5MG G DIMENIDRATO + CLORIDRATO DE PIROXINA 25/5MG GOTAS	FRS	1.000	12,78	12.780,00
100	013.005.038	DIMENIDRATO + CLORIDRATO DE PIROXINA B6 DL INJ AMP DIMENIDRATO + CLORIDRATO DE PIROXINA B6 DL INJ - 10ML (IV)	AMP	1.000	17,09	17.090,00
101	013.005.009	DIMENIDRATO + CLORIDRATO DE PIROXINA B6 INJ - 11 AMP DIMENIDRATO + CLORIDRATO DE PIROXINA B6 INJ - 1ML (IM)	AMP	1.000	11,69	11.690,00
102	013.005.126	DIMETICONA 75MG/ML 15 ML DIMETICONA 75MG/ML 15 ML	FRS	5.000	8,70	43.500,00
103	013.005.088	DIOSMINA + HESPERINA 500 MG DIOSMINA + HESPERINA 500 MG	CPR	100.000	2,17	217.000,00
104	013.005.005	DIPIRONA 50PC SOL ORAL 10ML DIPIRONA 500 mg / ml sol.oral 10 ml	FRS	2.000	4,68	9.360,00
105	013.005.006	DIPIRONA SODICA 500MG DIPIRONA SODICA 500MG	CPR	100.000	0,66	66.000,00
106	013.005.007	DIPIRONA SODICA 500MG/ML INJ DIPIRONA SODICA 500MG/ML INJ	AMP	5.000	1,94	9.700,00
107	013.005.082	DIPROPIONATO BETAMETASONA + FOSF. DISSÓDICO AMP DIPROPIONATO DE BETAMETASONA + FOSFATO DISSÓDICO DE BETAMETASONA 5MG/ML + 2MG/ML	AMP	1.000	12,67	12.670,00
108	013.005.116	DOMPERIDONA 10 MG DOMPERIDONA 10 MG	CPR	50.000	0,35	17.500,00
109	013.005.070	DOMPERIDONA SUSPENSÃO 100ML DOMPERIDONA SUSPENSÃO 100ML	FRS	500	24,29	12.145,00
110	013.005.027	DOPAMINA 50MG X 10ML DOPAMINA 50MG X 10ML	AMP	200	4,25	850,00
111	013.005.024	DOXAZOSINA 2MG DOXAZOSINA 2MG	CPR	20.000	0,79	15.800,00
112	013.005.091	DOXAZOSINA 4MG DOXAZOSINA 4MG	CPR	20.000	1,97	39.400,00
113	013.005.015	DOXICICLINA - 100 MG DOXICICLINA - 100 MG	CPR	10.000	1,65	16.500,00
114	013.005.101	DUTASTERIDA 0,5 MG DUTASTERIDA 0,5 MG	CPR	10.000	6,27	62.700,00
115	013.006.004	ENALAPRIL 10MG ENALAPRIL 10MG	CPR	60.000	0,34	20.400,00
116	013.006.032	ESCOPOLAMINA COMPOSTA GOTAS 20ML ESCOPOLAMINA COMPOSTA GOTAS 20ML	FRS	500	14,18	7.090,00
117	013.006.005	ESPIRONOLACTONA 25MG	CPS	30.000	0,66	19.800,00



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 7

Licitação: 000061/25 PREGÃO ELETRÔNICO (PORTAL DE COMPRAS)

Item	Código	Descrição do Produto/Serviço	Unidade	Quantidade	Valor Médio	Valor Total
118	013.006.051	ESPIRONOLACTONA 25MG ESTRADIOL 1 MG E 0,5 MG DE ACETATO DE NORETIST CRT		200	86,86	17.372,00
119	013.006.039	1 mg de estradiol (um estrogênio idêntico ao produzido nos ovários) e 0,5 mg de acetato de noretisterona ESTRADIOL 2 MG+ LEVONORGESTREL 0,25 MG ESTRADIOL 2 MG+ LEVONORGESTREL 0,25 MG	CRT	500	12,71	6.355,00
120	013.006.040	ESTRIOL CREME 1 MG/G ESTRIOL CREME 1 MG/G	BNG	300	38,07	11.421,00
121	013.007.005	FENITOINA - 100 MG FENITOINA - 100 MG	CPR	5.000	0,33	1.650,00
122	013.007.024	FENITOINA SODICA 50MG/ML AMP FENITOINA SODICA 50MG/ML AMP	AMP	200	4,85	970,00
123	013.007.087	FENOBARBITAL 100 MG/ ML 2 ML	AMP	200	5,60	1.120,00
124	013.007.003	FENOBARBITAL 100MG FENOBARBITAL 100MG	CPR	10.000	0,28	2.800,00
125	013.007.028	FINASTERIDA 5MG FINASTERIDA 5MG	CPR	10.000	1,36	13.600,00
126	013.007.077	FITOMENADIONA 10 MG/ML FITOMENADIONA 10 MG/ML	AMP	200	4,52	904,00
127	013.007.012	FLUCONAZOL 150MG FLUCONAZOL 150MG	CPS	4.000	4,86	19.440,00
128	013.007.008	FLUOXETINA 20MG FLUOXETINA 20MG	CPS	60.000	0,45	27.000,00
129	013.007.072	FORMULA INFANTIL COM FERRO PARA LACTENTES I I LAT FORMULA INFANTIL COM FERRO PARA LACTENTES I DE 0 A 6 MESES - COM NUCLEOTÍDEOS, DHA E ARA. 800 GRS		500	67,96	33.980,00
130	013.007.073	FORMULA INFANTIL DE SEGUIMENTO COM FERRO PA LAT FORMULA INFANTIL DE SEGUIMENTO COM FERRO PARA LACTENTES II DE 6 A 12 MESES COM NUCLEOTÍDEOS, DHA E ARA 800 GRS		300	70,32	21.096,00
131	013.007.088	FUROSEMIDA 10 MG/ML 2 ML	AMP	300	1,42	426,00
132	013.007.004	FUROSEMIDA 40MG FUROSEMIDA 40MG	CPR	40.000	0,27	10.800,00
133	013.008.004	GENTAMICINA 80MG INJ GENTAMICINA 80MG INJ	AMP	500	2,71	1.355,00
134	013.008.031	GLICLASIDA 30MG GLICLASIDA 30MG COMPRIMIDOS DE LIBERAÇÃO PROLONGADA	CPR	50.000	0,87	43.500,00
135	013.008.029	GLICLASIDA 60MG GLICLASIDA 60MG COMPRIMIDOS DE LIBERAÇÃO PROLONGADA	CPR	50.000	8,54	427.000,00
136	013.008.002	GLUCONATO DE CALCIO A 10 % INJ. GLUCONATO DE CALCIO A 10 % INJ.	AMP	200	2,50	500,00
137	013.009.047	HIDRALZINA 20 MG/ML 1 ML	AMP	200	8,09	1.618,00
138	013.009.013	HIDROCLOROTIAZIDA 25MG HIDROCLOROTIAZIDA 25MG	CPR	50.000	0,09	4.500,00
139	013.009.012	HIDROCORTIZONA 100MG HIDROCORTIZONA 100MG - INJ.	FRP	500	7,61	3.805,00
140	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		300	15,65	4.695,00
141	013.009.011	HIDROCORTIZONA 500MG/INJ S/ DIL. HIDROCORTIZONA 500MG/INJ S/ DIL.	FRP	500	15,59	7.795,00
142	013.009.046	HIDROXIDO DE ALUMINIO 6% 100 ML	FRS	300	14,51	4.353,00
143	013.009.041	HIOSCINA 20 MG /ML 1 ML HIOSCINA 20 MG /ML 1 ML	AMP	500	1,54	770,00
144	013.009.025	HIOSCINA COMPOSTA HIOSCINA COMPOSTA	CPR	20.000	1,39	27.800,00
145	013.009.002	HIOSCINA COMPOSTA 5ML INJ HIOSCINA COMPOSTA 5ML INJ	AMP	500	2,44	1.220,00
146	013.010.028	IBUPROFENO 300 MG IBUPROFENO 300 MG	CPR	10.000	0,76	7.600,00
147	013.010.015	IBUPROFENO GOTAS 50MG - 30ML IBUPROFENO GOTAS 50MG - 30ML	FRS	500	17,20	8.600,00
148	013.010.007	IMIPRAMINA 25MG IMIPRAMINA 25MG	CPS	5.000	0,62	3.100,00
149	013.010.027	IPRATROPIO 0,25 MG/ ML IPRATROPIO 0,25 MG/ ML	FRS	200	3,23	646,00
150	013.010.021	ISOSSORBIDA 20MG ISOSSORBIDA 20MG	CPR	20.000	0,40	8.000,00
151	013.010.009	ITRACONAZOL 100MG ITRACONAZOL 100MG	CPR	2.000	6,82	13.640,00
152	013.010.001	IVERMECTINA 6MG IVERMECTINA 6MG	CPR	5.000	2,86	14.300,00
153	013.013.079	LACTOBACILLUS ACIDOPHILUS LA 14 LACTOBACILLUS ACIDOPHILUS LA 14	CPR	10.000	5,39	53.900,00
154	013.013.061	LACTULOSE 667 MG/ML LACTULOSE 667 MG/ML 120 ml	FRS	1.000	28,77	28.770,00
155	013.013.059	LEVODOPA + CLORIDRATO DE BENSERAZIDA 200/50 N DRG LEVODOPA + CLORIDRATO DE BENSERAZIDA 200/50 MG		25.000	3,50	87.500,00
156	013.013.071	LEVODOPA + CLORIDRATO DE BENSERAZIDA HBS 100 DRG LEVODOPA + CLORIDRATO DE BENSERAZIDA HBS 100/25 MG		20.000	2,63	52.600,00
157	013.013.031	LEVOFLOXACINO 500MG LEVOFLOXACINO 500MG	CPR	10.000	6,23	62.300,00



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 7

Licitação: 000061/25 PREGÃO ELETRÔNICO (PORTAL DE COMPRAS)

Item	Código	Descrição do Produto/Serviço	Unidade	Quantidade	Valor Médio	Valor Total
158	013.013.005	LEVOMEPRIMAZINA 25 MG LEVOMEPRIMAZINA 25 MG	CPR	15.000	1,68	25.200,00
159	013.013.020	LEVOTIROXINA 100MCG LEVOTIROXINA 100MCG	CPS	20.000	0,53	10.600,00
160	013.013.055	LEVOTIROXINA 125MCG LEVOTIROXINA 125MCG	CPR	15.000	0,63	9.450,00
161	013.013.014	LEVOTIROXINA 25MCG LEVOTIROXINA 25MCG	CPS	30.000	0,37	11.100,00
162	013.013.013	LEVOTIROXINA 50MCG LEVOTIROXINA 50MCG	CPS	50.000	0,55	27.500,00
163	013.013.015	LEVOTIROXINA 75MG LEVOTIROXINA 75MG	CPS	50.000	0,41	20.500,00
164	013.013.019	LIDOCAINA 2% C/V INJ. LIDOCAINA 2% C/V INJ.	FRP	200	17,48	3.496,00
165	013.013.004	LIDOCAINA 2% S/V INJ. LIDOCAINA 2% S/V INJ.	AMP	200	10,24	2.048,00
166	013.013.037	LIDOCAINA GEL 2% LIDOCAINA GEL 2%	BNG	200	14,51	2.902,00
167	013.013.075	LOPERAMIDA 2 MG LOPERAMIDA 2 MG	CPR	3.000	0,50	1.500,00
168	013.013.042	LORATADINA 10MG LORATADINA 10MG	CPR	20.000	2,78	55.600,00
169	013.013.010	LORATADINA 5MG / 5ML LORATADINA 5MG / 5ML	FRS	500	26,51	13.255,00
170	013.013.077	LUBRIFICANTE OCULAR 0,5% 15 ML LUBRIFICANTE OCULAR 0,5% 15 ML	FRS	500	51,82	25.910,00
171	013.014.054	MEDROXIPROGESTERONA 10MG MEDROXIPROGESTERONA 10MG	CPR	1.000	2,78	2.780,00
172	013.014.012	MEDROXIPROGESTERONA 150 MG/ML MEDROXIPROGESTERONA 150 MG/ML	AMP	500	30,81	15.405,00
173	013.014.066	METADONA 10MG INJETÁVEL	AMP	100	9,34	934,00
174	013.014.067	METFORMINA 500MG	CPR	50.000	0,36	18.000,00
175	013.014.015	METFORMINA 850MG METFORMINA 850MG	CPR	80.000	0,34	27.200,00
176	013.014.013	METILDOPA 250MG METILDOPA 250MG	CPR	30.000	0,86	25.800,00
177	013.014.004	METOCLOPRAMIDA 0,4% - 10ML METOCLOPRAMIDA 0,4% - 10ML	FRS	200	5,25	1.050,00
178	013.014.010	METOCLOPRAMIDA 5 MG/ML INJ. 2 ML METOCLOPRAMIDA 5 MG/ML INJ. 2 ML	AMP	1.000	1,14	1.140,00
179	013.014.059	METOPROLOL 100 MG METOPROLOL 100 MG	CPR	5.000	2,17	10.850,00
180	013.014.060	METOPROLOL 5 AMPOLA	AMP	100	34,94	3.494,00
181	013.014.005	METRONIDAZOL 250MG METRONIDAZOL 250MG	CPR	5.000	0,70	3.500,00
182	013.014.006	METRONIDAZOL 40MG/ML SUSPENSÃO ORAL METRONIDAZOL 40MG/ML SUSPENSÃO ORAL	FRS	300	16,83	5.049,00
183	013.014.055	MIDAZOLAM INJETÁVEL 5MG/ML 3ML MIDAZOLAM INJETÁVEL 5MG/ML 3ML	AMP	200	8,46	1.692,00
184	013.014.051	MORFINA 10 MG 1 ML MORFINA 10 MG 1 ML	AMP	200	5,74	1.148,00
185	013.014.057	MORFINA 10MG	CPR	10.000	0,96	9.600,00
186	013.015.033	NALOXONA CLORID. 0,4MG NALOXONA CLORID. 0,4MG	AMP	200	19,78	3.956,00
187	013.015.037	NEOMICINA +BACITRACINA 10g NEOMICINA +BACITRACINA 10g	BNG	1.500	7,04	10.560,00
188	013.015.006	NIFEDIPINA 20MG NIFEDIPINA 20MG	CPR	20.000	0,72	14.400,00
189	013.015.019	NIMESULIDA 100MG NIMESULIDA 100MG	CPR	30.000	0,77	23.100,00
190	013.015.002	NISTATINA 100000UI/ML SUSP ORAL NISTATINA 100000UI/ML SUSP ORAL 50 ml	FRS	500	10,90	5.450,00
191	013.015.003	NISTATINA 25000UI/G CREME VAGINAL NISTATINA 25000UI/G CREME VAGINAL	TB	1.500	9,87	14.805,00
192	013.015.005	NITROFURANTOINA 100MG NITROFURANTOINA 100MG	CPR	10.000	0,29	2.900,00
193	013.015.007	NORFLOXACINO 400MG NORFLOXACINO 400MG	CPS	10.000	1,09	10.900,00
194	013.015.028	NORTRIPTILINA 25MG NORTRIPTILINA 25MG	CPR	20.000	1,09	21.800,00
195	013.016.017	OLMESARTANA 40 MG OLMESARTANA 40 MG	CPR	60.000	1,51	90.600,00
196	013.016.004	OMEPRAZOL 20MG OMEPRAZOL 20MG	CPS	100.000	1,41	141.000,00
197	013.016.031	OMEPRAZOL 40 MG INJ	AMP	500	27,22	13.610,00
198	013.016.024	ONDANSETRONA 8MG/4ML ONDANSETRONA 8MG/4ML	AMP	500	4,13	2.065,00
199	013.017.014	PARACETAMOL 500MG PARACETAMOL 500MG	CPR	10.000	0,42	4.200,00

**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 7

Licitação: 000061/25 PREGÃO ELETRÔNICO (PORTAL DE COMPRAS)

Item	Código	Descrição do Produto/Serviço	Unidade	Quantidade	Valor Médio	Valor Total
200	013.017.015	PARACETAMOL GOTAS PARACETAMOL GOTAS	FRS	500	6,77	3.385,00
201	013.017.020	POLISSULFATO DE MUCOPOLISSACARÍDEO 3MG - 40G TB POLISSULFATO DE MUCOPOLISSACARÍDEO 3MG - 40GR		500	36,50	18.250,00
202	013.017.091	POLIVITAMINICO ADULTO (VITAMINAS E SAIS MINERAIS CPR POLIVITAMINICO ADULTO (VITAMINAS E SAIS MINERAIS DE A/Z)		20.000	0,90	18.000,00
203	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	47,12	23.560,00
204	013.017.021	PREDNISOLONA 3MG/ML - XAROPE 60ML PREDNISOLONA 3MG/ML - XAROPE 60ML	FRS	1.000	20,00	20.000,00
205	013.017.008	PREDNISONA 20MG PREDNISONA 20MG	CPR	20.000	1,03	20.600,00
206	013.017.024	PREDNISONA 5MG PREDNISONA 5MG	CPS	10.000	0,47	4.700,00
207	013.017.075	PREGABALINA 75 MG PREGABALINA 75 MG	CPR	50.000	2,83	141.500,00
208	013.017.099	PROMETAZINA 25 MG PROMETAZINA 25 MG	CPR	5.000	9,56	47.800,00
209	013.017.092	PROMETAZINA 25MG - 2ML PROMETAZINA 25MG - 2ML	AMP	500	4,46	2.230,00
210	013.017.006	PROPRANOLOL 40MG PROPRANOLOL 40MG	CPR	25.000	0,21	5.250,00
211	013.019.018	RISPERIDONA 1 MG RISPERIDONA 1 MG	CPR	15.000	1,22	18.300,00
212	013.019.030	RISPERIDONA 2MG RISPERIDONA 2MG	CPR	10.000	1,50	15.000,00
213	013.020.079	SACARATO DE HIDROXIDO FERRICO 20 MG/ML SACARATO DE HIDROXIDO FERRICO 20 MG/ML	AMP	500	15,99	7.995,00
214	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)		5.000	8,14	40.700,00
215	013.020.003	SALBUTAMOL 0,4MG/ML XAROPE SALBUTAMOL 0,4MG/ML XAROPE	FRS	200	8,30	1.660,00
216	013.020.058	SALBUTAMOL SOL.P/A INALAÇÃO SALBUATAMOL SOL. P/A INALAÇÃO	FRS	300	20,66	6.198,00
217	013.020.020	SALBUTAMOL SPRAY SALBUTAMOL SPRAY	FRS	500	29,58	14.790,00
218	013.020.021	SECNIDAZOL 1000MG SECNIDAZOL 1000MG	CPR	1.000	8,46	8.460,00
219	013.020.016	SERTRALINA 50MG SERTRALINA 50MG	CPR	100.000	0,88	88.000,00
220	013.020.068	SULFADIAZINA DE PRATA 10MG/G - 30G SULFADIAZINA DE PRATA 10MG/G - 30G	BNG	300	21,99	6.597,00
221	013.020.007	SULFAMETOXAZOL 200MG+40MG/5ML SUSP ORAL SULFAMETOXAZOL 200MG+40MG/5ML SUSP ORAL	FRS	300	12,23	3.669,00
222	013.020.008	SULFAMETOXAZOL 400MG, TRIMETOPRIMA 80MG SULFAMETOXAZOL 400MG, TRIMETOPRIMA 80MG	CPR	10.000	9,18	91.800,00
223	013.020.040	SULFATO DE MAGNESIO 10% SULFATO DE MAGNESIO 10%	AMP	200	4,38	876,00
224	013.020.009	SULFATO FERROSO 40MG SULFATO FERROSO 40MG	DRG	10.000	0,22	2.200,00
225	013.021.048	TANSULOSINA 0,4 MG TANSULOSINA 0,4 MG	CPR	10.000	2,50	25.000,00
226	013.021.037	TIAMINA 300 MG TIAMINA 300 MG	CPR	5.000	0,66	3.300,00
227	013.021.017	TIORIDAZINA 50MG TIORIDAZINA 50MG	DRG	10.000	1,06	10.600,00
228	013.021.050	TRAMADOL 100 MG TRAMADOL 100 MG	CPR	3.000	8,01	24.030,00
229	013.021.018	TRAMADOL 100 MG INJ 2 ML TRAMADOL 100 MG INJ 2 ML	AMP	500	6,70	3.350,00
230	013.021.030	TRAMADOL 50 MG TRAMADOL 50 MG	CPR	20.000	2,37	47.400,00
231	013.021.058	TRAZADONA 50 MG TRAZADONA 50 MG	CPR	20.000	1,10	22.000,00
232	013.023.009	VALPROATO DE SODIO 500MG VALPROATO DE SODIO 500MG	CPR	20.000	1,16	23.200,00
233	013.023.013	VARFARINA SÓDICA 5MG VARFARINA SÓDICA 5MG	CPR	10.000	0,39	3.900,00
234	013.023.010	VERAPAMIL 80MG VERAPAMIL 80MG	CPS	10.000	0,39	3.900,00
235	013.023.033	VILDAGLIPTINA 50 MG VILDAGLIPTINA 50 MG	CPR	30.000	3,76	112.800,00
236	013.023.042	VILDAGLIPTINA 50+CLORIDRATO DE METFORMINA 50/ VILDAGLIPTINA 50+CLORIDRATO DE METFORMINA 50/850 MG	CPR	30.000	3,66	109.800,00
237	013.023.027	VILDAGLIPTINA+CLORIDRATO DE METFORMINA 50/10C VILDAGLIPTINA+CLORIDRATO DE METFORMINA 50/1000 MG	CPR	50.000	3,36	168.000,00
238	013.023.038	VITAMINA A + VITAMINA D + ÓXIDO DE ZINCO (pomada TB VITAMINA A + VITAMINA D + ÓXIDO DE ZINCO (pomada assadura 45g)		2.000	13,08	26.160,00



PREFEITURA MUNICIPAL DE SANTA CRUZ DA CONCEICAO

RUA VEREADOR JUVENAL LEME MOURÃO, 770

CNPJ: 44751725/0001-97

Lista de Produtos com Preço Médio

Página 7 de 7

Licitação: **000061/25 PREGÃO ELETRÔNICO (PORTAL DE COMPRAS)**

Item	Código	Descrição do Produto/Serviço	Unidade	Quantidade	Valor Médio	Valor Total
239	013.023.008	VITAMINA C 500MG AMPOLA VITAMINA C 500MG AMPOLA	AMP	1.000	1,22	1.220,00
240	013.023.007	VITAMINAS COMPLEXO B INJ. VITAMINAS COMPLEXO B INJ.	AMP	2.000	3,13	6.260,00
241	013.023.003	VITAMINAS DO COMPLEXO B VITAMINAS DO COMPLEXO B	CPR	10.000	0,40	4.000,00
242	013.023.028	VITAMINAS DO COMPLEXO B - GOTAS VITAMINAS DO COMPLEXO B - GOTAS	FRS	500	23,28	11.640,00
243	013.027.001	ZOLPIDEM 10 MG ZOLPIDEM 10 MG	CPR	20.000	1,30	26.000,00
Total ->					2.431,37	5.697.618,00