



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: 000001/22 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 100 ml	FRS	300	15,04	4.512,00
2	013.002.091	ACETILCISTEINA 10% 3ML AMPOLA ACETILCISTEINA 10% 3ML AMPOLA	AMP	500	10,74	5.370,00
3	013.002.051	ACETILCISTEINA 20MG/ML - XAROPE ACETILCISTEINA 20MG/ML - XAROPE 120 ml	FRS	1.500	20,33	30.495,00
4	013.002.031	ACICLOVIR 200MG ACICLOVIR 200MG	CPR	5.000	1,63	8.150,00
5	013.002.044	ACICLOVIR POMADA 50MG - 10G ACICLOVIR PDA	TB	500	11,23	5.615,00
6	013.002.002	ACIDO ACETILSALICILICO 100MG ACIDO ACETILSALICILICO 100MG	CPR	80.000	0,14	11.200,00
7	013.002.030	ACIDO FOLICO 5MG ACIDO FOLICO 5MG	CPS	20.000	0,28	5.600,00
8	013.002.083	ACIDO TRANSAMINICO 250 MG ACIDO TRANEXAMICO 250 MG	CPR	5.000	3,62	18.100,00
9	013.002.054	ACIDO VALPRÓICO 250 MG ACIDO VALPRÓICO 250 MG	CPR	20.000	0,60	12.000,00
10	013.002.003	ADRENALINA 1MG/ML INJ 1ML ADRENALINA 1MG/ML INJ 1ML	AMP	500	3,34	1.670,00
11	013.002.087	ALBENDAZOL 400MG ALBENDAZOL 400MG	CPS	3.000	4,79	14.370,00
12	013.002.038	ALBENDAZOL 40mg/ml -10 ML SUSP ALBENDAZOL 40mg/ml -10 ML SUSP	FRS	1.000	5,78	5.780,00
13	013.002.025	ALENDRONATO SODIO 70MG ALENDRONATO SODIO 70MG	CPS	2.000	2,03	4.060,00
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	30,22	12.088,00
15	013.002.111	ALIMENTO NUTRICIONALMENTE COMPLETO PARA NU Alimento nutricional 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	25,41	15.246,00
16	013.002.004	ALOPURINOL 100MG ALOPURINOL 100MG	CPR	40.000	0,26	10.400,00
17	013.002.032	ALOPURINOL 300MG ALOPURINOL 300MG	CPS	40.000	0,62	24.800,00
18	013.002.037	ALPRAZOLAM 0,5MG ALPRAZOLAM 0,5MG	CPR	60.000	0,40	24.000,00
19	013.002.104	AMICACINA 250 MG /ML 2 ML AMICACINA 250 MG /ML 2 ML	AMP	100	4,06	406,00
20	013.002.005	AMINOFILINA 100MG AMINOFILINA 100MG	CPR	6.000	0,30	1.800,00
21	013.002.012	AMIODARONA 200MG AMIODARONA 200MG	CPR	20.000	1,10	22.000,00
22	013.002.019	AMITRIPTILINA 25MG AMITRIPTILINA 25MG	CPS	20.000	0,48	9.600,00
23	013.002.060	AMOXICILINA 875 +CLAVULONATO 125 MG AMOXICILINA 875 +CLAVULONATO 125 MG	CPR	10.000	7,80	78.000,00
24	013.002.007	AMOXICILINA TRIIDRATADA 500MG AMOXICILINA TRIIDRATADA 500MG	CPS	5.000	0,86	4.300,00
25	013.002.094	AMOXICILINA+CLAV. 250MG+62.5MG/M AMOXICILINA+CLAV. 250MG+62.5MG/M	FRS	500	87,59	43.795,00
26	013.002.067	ANLODIPINA 5MG ANLODIPINA 5MG	CPR	50.000	0,51	25.500,00
27	013.002.109	ATROPINA 0,25 MG/ML 1 ML ATROPINA 0,25 MG/ML 1 ML	AMP	200	1,02	204,00
28	013.002.027	AZITROMICINA 500MG AZITROMICINA 500MG	CPS	10.000	3,61	36.100,00
29	013.002.020	AZITROMICINA 600MG SUSPENSÃO AZITROMICINA 600MG SUSPENSÃO	FRS	1.000	20,02	20.020,00
30	013.003.050	BIPERIDENO 2MG COMP BIPERIDENO 2MG COMP	CPR	5.000	0,43	2.150,00
31	013.003.040	BROMAZEPAM 3MG BROMAZEPAM 3MG	CPR	30.000	0,48	14.400,00
32	013.003.048	BRONFENIRAMINA 2MG/5ML + FENILEFRINA 5MG/5ML BRONFENIRAMINA 2MG/5ML + FENILEFRINA 5MG/5ML XAROPE	FRS	800	18,27	14.616,00
33	013.003.049	BRONFENIRAMINA 2MG/ML + FENILEFRINA 2,5MG/ML BRONFENIRAMINA 2MG/ML + FENILEFRINA 2,5MG/ML GOTAS 20ML	FRS	500	11,96	5.980,00
34	003.003.239	BUDESONIDA 50MCG AEROSOL NASAL - 10 ML BUDESONIDA 50MCG AEROSOL NASAL - 10 ML	FRS	1.000	56,57	56.570,00



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: 000001/22 PREGÃO PRESENCIAL

Item	Código	Descrição do Produto/Serviço	Unidade	Quantidade	Valor Médio	Valor Total
35	013.003.015	BUPROPIONA 150MG BUPROPIONA 150MG	CPS	20.000	2,18	43.600,00
36	013.004.129	CAFEINA , CARISOPRODOL , DICLOF. SOD. PARAC.. 3(DRG CAFEINA , CARISOPRODOL , DICLOF. SOD. PARAC.. 30/125/50/300		25.000	0,64	16.000,00
37	013.004.012	CARBAMAZEPINA 200MG CARBAMAZEPINA 200MG	CPR	15.000	3,12	46.800,00
38	013.004.011	CARBAMAZEPINA 20MG/ML SUSP. 100ML CARBAMAZEPINA 20MG/ML SUSP. 100ML	FRS	500	16,46	8.230,00
39	013.004.065	CARBONATO DE CALCIO 500MG CARBONATO DE CALCIO 500MG	CPS	20.000	0,86	17.200,00
40	013.004.144	CARBONATO DE CALCIO 600MG + COLECALCIFEROL 2 CARBONATO DE CALCIO 600mg + COLECALCIFEROL 200MG	CPR	20.000	0,71	14.200,00
41	013.004.025	CARBONATO DE LÍTIO 300MG CARBONATO DE LÍTIO 300MG	CPR	10.000	0,63	6.300,00
42	013.004.035	CARVEDILOL 12,5MG CARVEDILOL 12,5MG	CPS	40.000	0,83	33.200,00
43	013.004.158	CARVEDILOL 25 MG CARVEDILOL 25 MG	CPR	20.000	1,29	25.800,00
44	013.004.096	CARVEDILOL 3,125MG CARVEDILOL 3,125MG	CPR	20.000	0,82	16.400,00
45	013.004.097	CARVEDILOL 6,25MG CARVEDILOL 6,25MG	CPR	30.000	0,76	22.800,00
46	013.004.003	CEFALEXINA 500MG CEFALEXINA 500MG	CPS	10.000	1,68	16.800,00
47	013.004.029	CEFTRIAXONA 1G INJ CEFTRIAXONA 1G INJ	AMP	1.000	12,70	12.700,00
48	013.004.036	CEFTRIAXONA 1G INJ + DILUENTE (LIDOCAINA) CEFTRIAXONA 1G INJ + DILUENTE (LIDOCAINA) IM	AMP	2.000	92,22	184.440,00
49	013.004.051	CETOCONAZOL + BETAMETASONA CR. CETOCONAZOL + BETAMETASONA CR.	TB	2.000	18,95	37.900,00
50	013.004.046	CETOCONAZOL CREME 30GR CETOCONAZOL CREME 30GR	BNG	1.000	8,78	8.780,00
51	013.004.042	CICLOBENZAPRINA 10MG CICLOBENZAPRINA 10MG	CPS	20.000	0,68	13.600,00
52	013.004.115	CILOSTAZOL 50MG CILOSTAZOL 50MG	CPR	40.000	0,51	20.400,00
53	013.004.006	CINARIZINA 75MG CINARIZINA 75MG	CPR	40.000	0,44	17.600,00
54	013.004.030	CIPROFLOXACINA 500MG CIPROFLOXACINA 500MG	CPR	20.000	1,50	30.000,00
55	013.004.057	CITALOPRAM 20MG CITALOPRAM 20MG	CPR	50.000	1,22	61.000,00
56	013.004.034	CLARITROMICINA 500MG CLARITROMICINA 500MG	CPS	5.000	8,99	44.950,00
57	013.004.038	CLOMIPRAMINA 25MG CLOMIPRAMINA 25MG	CPR	10.000	1,334	13.340,00
58	013.004.098	CLONAZEPAM 2MG CLONAZEPAM 2MG	CPR	60.000	0,36	21.600,00
59	013.004.073	CLOPIDOGREL 75MG CLOPIDOGREL 75MG	CPR	60.000	3,65	219.000,00
60	013.004.081	CLORETO DE POTÁSSIO 19,1 % INJETÁVEL IV CLORETO DE POTÁSSIO 19,1 % INJETÁVEL IV	AMP	200	2,716	543,20
61	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	FRS	2.000	6,41	12.820,00
62	013.004.145	CLORIDRATO DE TIAMINA 100MG+CLORIDRATO DE PIRAMP CLORIDRATO DE TIAMINA 100MG+CLORIDRATO DE PIRIDOXINA 100MG+CIANOCOBALAMINA 5.000MCG INJ	AMP	2.000	6,05	12.100,00
63	013.004.085	CLORPROMAZINA 5MG /ML AMPOLA DE 5ML CLORPROMAZINA 5MG /ML AMPOLA DE 5ML	AMP	200	3,20	640,00
64	013.004.005	CLORPROMAZINA, CLORIDRATO 100MG (SERZONE) CLORPROMAZINA, CLORIDRATO 100MG (SERZONE)	CPR	5.000	0,76	3.800,00
65	013.004.151	CLOSTEBOL 5 MG + SULFATO DE NEOMICINA 5 MG CRBNG CLOSTEBOL 5 MG + SULFATO DE NEOMICINA 5 MG CREME VAGINAL	BNG	500	43,67	21.835,00
66	013.004.100	CODEINA 30MG + PARACETAMOL 500MG CODEINA 30MG + PARACETAMOL 500MG	CPR	30.000	1,18	35.400,00
67	013.004.099	COLAGENASE + CLORANFENICOL 30G COLAGENASE 0,6UI + CLORANFENICOL 0,01g - 30G	TB	1.000	46,62	46.620,00
68	013.004.016	CUMARINA 15MG + TROXERRUTINA 90MG CUMARINA 15MG + TROXERRUTINA 90MG	CPS	60.000	1,734	104.040,00
69	013.005.018	DELTAMETRINA 0,02% SHAMPOO - 100ML DELTAMETRINA 0,02% SHAMPOO - 100ML	FRS	375	16,84	6.315,00
70	013.005.114	DEXAMETASONA 0,1% COLIRIO DEXAMETASONA 0,1% COLIRIO	FRS	375	14,69	5.508,75
71	013.005.002	DEXAMETASONA 0,1% POMADA DEXAMETASONA 0,1% POMADA	TB	750	6,43	4.822,50
72	013.005.057	DEXAMETASONA 4 MG +PIRIDOXINA +TIAMINA +CIANCAMP DEXAMETASONA 4 MG(AMPOLA A) + (AMPOLA B) PIRIDOXINA +TIAMINA +CIANOCOBALAMINA	AMP	1.500	17,61	26.415,00
73	013.005.012	DEXAMETASONA 4MG/ML INJ (IM / IV) DEXAMETASONA 4MG/ML INJ (IM / IV)	AMP	1.500	4,781	7.171,50
74	013.005.043	DEXAMETASONA+SULFATO DE NEOMICINA+CLORIDR,FRS	FRS	38	28,21	1.071,98



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: 000001/22 PREGÃO PRESENCIAL

Item	Código	Descrição do Produto/Serviço	Unidade	Quantidade	Valor Médio	Valor Total
75	013.005.062	DEXAMETASONA+SULFATO DE NEOMICINA+CLORIDRATO DE FENILEFRINA NASAL 20ML DEXCLORFENIRAMINA 2 MG/5 ML XAROPE - 100ml	FRS	500	6,95	3.475,00
76	013.005.010	DIAZEPAN 5MG/ML INJ DIAZEPAN 5MG/ML INJ	AMP	200	1,69	338,00
77	013.005.042	DICLOFENACO 60G DICLOFENACO 60G	TB	2.000	12,88	25.760,00
78	013.005.023	DIMENIDRATO + CLORIDRATO DE PIROXINA 25/5MG G DIMENIDRATO + CLORIDRATO DE PIROXINA 25/5MG GOTAS	FRS	1.000	8,70	8.700,00
79	013.005.038	DIMENIDRATO + CLORIDRATO DE PIROXINA B6 DL INJ DIMENIDRATO + CLORIDRATO DE PIROXINA B6 DL INJ - 10ML (IV)	AMP	1.000	6,56	6.560,00
80	013.005.009	DIMENIDRATO + CLORIDRATO DE PIROXINA B6 INJ - 11 AMP DIMENIDRATO + CLORIDRATO DE PIROXINA B6 INJ - 1ML (IM)	AMP	1.000	2,87	2.870,00
81	013.005.126	DIMETICONA 75MG/ML 15 ML DIMETICONA 75MG/ML 15 ML	FRS	5.000	6,85	34.250,00
82	013.005.088	DIOSMINA + HESPERINA 500 MG DIOSMINA + HESPERINA 500 MG	CPR	60.000	1,91	114.600,00
83	013.005.005	DIPIRONA 50PC SOL ORAL 10ML DIPIRONA 500 mg / ml sol.oral 10 ml	FRS	2.000	3,01	6.020,00
84	013.005.006	DIPIRONA SODICA 500MG DIPIRONA SODICA 500MG	CPR	50.000	0,38	19.000,00
85	013.005.007	DIPIRONA SODICA 500MG/ML INJ DIPIRONA SODICA 500MG/ML INJ	AMP	5.000	1,36	6.800,00
86	013.005.082	DIPROPIONATO BETAMETASONA + FOSF. DISSÓDICO DIPROPIONATO DE BETAMETASONA + FOSFATO DISSÓDICO DE BETAMETASONA 5MG/ML + 2MG/ML	AMP	1.000	15,71	15.710,00
87	013.005.116	DOMPERIDONA 10 MG DOMPERIDONA 10 MG	CPR	50.000	0,43	21.500,00
88	013.005.070	DOMPERIDONA SUSPENSÃO 100ML DOMPERIDONA SUSPENSÃO 100ML	FRS	500	28,41	14.205,00
89	013.005.027	DOPAMINA 50MG X 10ML DOPAMINA 50MG X 10ML	AMP	200	2,976	595,20
90	013.005.024	DOXAZOSINA 2MG DOXAZOSINA 2MG	CPR	20.000	0,83	16.600,00
91	013.005.091	DOXAZOSINA 4MG DOXAZOSINA 4MG	CPR	20.000	1,48	29.600,00
92	013.005.101	DUTASTERIDA 0,5 MG DUTASTERIDA 0,5 MG	CPR	10.000	3,88	38.800,00
93	013.006.032	ESCOPOLAMINA COMPOSTA GOTAS 20ML ESCOPOLAMINA COMPOSTA GOTAS 20ML	FRS	500	13,69	6.845,00
94	013.006.005	ESPIRONOLACTONA 25MG ESPIRONOLACTONA 25MG	CPS	30.000	0,70	21.000,00
95	013.006.039	ESTRADIOL 2 MG+ LEVONORGESTREL 0,25 MG ESTRADIOL 2 MG+ LEVONORGESTREL 0,25 MG	CRT	500	9,79	4.895,00
96	013.006.040	ESTRIOL CREME 1 MG/G ESTRIOL CREME 1 MG/G	BNG	300	28,64	8.592,00
97	013.007.005	FENITOINA - 100 MG FENITOINA - 100 MG	CPR	5.000	0,39	1.950,00
98	013.007.024	FENITOINA SODICA 50MG/ML AMP FENITOINA SODICA 50MG/ML AMP	AMP	200	7,409	1.481,80
99	013.007.087	FENOBARBITAL 100 MG/ ML 2 ML	AMP	200	2,52	504,00
100	013.007.003	FENOBARBITAL 100MG FENOBARBITAL 100MG	CPR	10.000	0,309	3.090,00
101	013.007.028	FINASTERIDA 5MG FINASTERIDA 5MG	CPR	10.000	3,01	30.100,00
102	013.007.077	FITOMENADIONA 10 MG/ML FITOMENADIONA 10 MG/ML	AMP	200	3,39	678,00
103	013.007.012	FLUCONAZOL 150MG FLUCONAZOL 150MG	CPS	4.000	6,15	24.600,00
104	013.007.008	FLUOXETINA 20MG FLUOXETINA 20MG	CPS	60.000	1,50	90.000,00
105	013.007.072	FORMULA INFANTIL COM FERRO PARA LACTENTES I LAT FORMULA INFANTIL COM FERRO PARA LACTENTES I DE 0 A 6 MESES - COM NUCLEOTÍDEOS, DHA E ARA. 800 GRS	LAT	500	107,93	53.965,00
106	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	LAT	300	67,59	20.277,00
107	013.007.088	FUROSEMIDA 10 MG/ML 2 ML	AMP	300	1,281	384,30
108	013.007.004	FUROSEMIDA 40MG FUROSEMIDA 40MG	CPR	40.000	0,25	10.000,00
109	013.008.004	GENTAMICINA 80MG INJ GENTAMICINA 80MG INJ	AMP	700	2,93	2.051,00
110	013.008.031	GLICLASIDA 30MG GLICLASIDA 30MG COMPRIMIDOS DE LIBERAÇÃO PROLONGADA	CPR	50.000	0,626	31.300,00
111	013.008.029	GLICLASIDA 60MG GLICLASIDA 60MG COMPRIMIDOS DE LIBERAÇÃO PROLONGADA	CPR	50.000	2,159	107.950,00
112	013.009.012	HIDROCORTIZONA 100MG HIDROCORTIZONA 100MG - INJ.	FRP	500	5,54	2.770,00
113	013.009.031	HIDROCORTIZONA 10MG/ML SULF NEOMICINA 5MG/ML HIDROCORTIZONA 10MG/ML SULF NEOMICINA 5MG/ML SULF POLIMIXINA B 10.000UI/M 10ML	FRS	200	21,73	4.346,00
114	013.009.011	HIDROCORTIZONA 500MG/INJ S/ DIL.	FRP	500	10,89	5.445,00



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: 000001/22 PREGÃO PRESENCIAL

Item	Código	Descrição do Produto/Serviço	Unidade	Quantidade	Valor Médio	Valor Total
115	013.009.046	HIDROCORTIZONA 500MG/INJ S/ DIL.	FRS	300	5,88	1.764,00
116	013.009.041	HIDROXIDO DE ALUMINIO 6% 100 ML	AMP	500	5,365	2.682,50
117	013.009.025	HIOSCINA 20 MG /ML 1 ML HIOSCINA 20 MG /ML 1 ML	CPR	20.000	6,971	139.420,00
118	013.009.002	HIOSCINA COMPOSTA HIOSCINA COMPOSTA	AMP	500	4,806	2.403,00
119	013.010.028	IBUPROFENO 300 MG IBUPROFENO 300 MG	CPR	10.000	0,63	6.300,00
120	013.010.015	IBUPROFENO GOTAS 50MG - 30ML IBUPROFENO GOTAS 50MG - 30ML	FRS	500	9,00	4.500,00
121	013.010.007	IMIPRAMINA 25MG IMIPRAMINA 25MG	CPS	5.000	0,717	3.585,00
122	013.010.021	ISOSSORBIDA 20MG ISOSSORBIDA 20MG	CPR	20.000	0,36	7.200,00
123	013.010.009	ITRACONAZOL 100MG ITRACONAZOL 100MG	CPR	2.000	4,60	9.200,00
124	013.010.001	IVERMECTINA 6MG IVERMECTINA 6MG	CPR	5.000	4,79	23.950,00
125	013.013.061	LACTULOSE 667 MG/ML LACTULOSE 667 MG/ML 120 ml	FRS	1.000	45,45	45.450,00
126	013.013.059	LEVODOPA + CLORIDRATO DE BENSERAZIDA 200/50 M DRG LEVODOPA + CLORIDRATO DE BENSERAZIDA 200/50 MG		25.000	3,20	80.000,00
127	013.013.071	LEVODOPA + CLORIDRATO DE BENSERAZIDA HBS 100 DRG LEVODOPA + CLORIDRATO DE BENSERAZIDA HBS 100/25 MG		20.000	2,44	48.800,00
128	013.013.005	LEVOMEPRIMAZINA 25 MG LEVOMEPRIMAZINA 25 MG	CPR	15.000	0,65	9.750,00
129	013.013.020	LEVOTIROXINA 100MCG LEVOTIROXINA 100MCG	CPS	20.000	0,265	5.300,00
130	013.013.055	LEVOTIROXINA 125MCG LEVOTIROXINA 125MCG	CPR	15.000	0,375	5.625,00
131	013.013.014	LEVOTIROXINA 25MCG LEVOTIROXINA 25MCG	CPS	30.000	0,292	8.760,00
132	013.013.013	LEVOTIROXINA 50MCG LEVOTIROXINA 50MCG	CPS	50.000	0,311	15.550,00
133	013.013.015	LEVOTIROXINA 75MG LEVOTIROXINA 75MG	CPS	50.000	0,324	16.200,00
134	013.013.037	LIDOCAINA GEL 2% LIDOCAINA GEL 2%	BNG	200	10,96	2.192,00
135	013.013.075	LOPERAMIDA 2 MG LOPERAMIDA 2 MG	CPR	3.000	0,38	1.140,00
136	013.013.042	LORATADINA 10MG LORATADINA 10MG	CPR	20.000	1,22	24.400,00
137	013.013.010	LORATADINA 5MG / 5ML LORATADINA 5MG / 5ML	FRS	500	14,91	7.455,00
138	013.013.077	LUBRIFICANTE OCULAR 0,5% 15 ML LUBRIFICANTE OCULAR 0,5% 15 ML	FRS	500	59,57	29.785,00
139	013.014.054	MEDROXIPROGESTERONA 10MG MEDROXIPROGESTERONA 10MG	CPR	1.000	3,05	3.050,00
140	013.014.012	MEDROXIPROGESTERONA 150 MG/ML MEDROXIPROGESTERONA 150 MG/ML	AMP	500	29,86	14.930,00
141	013.014.013	METILDOPA 250MG METILDOPA 250MG	CPR	30.000	0,96	28.800,00
142	013.014.004	METOCLOPRAMIDA 0,4% - 10ML METOCLOPRAMIDA 0,4% - 10ML	FRS	200	3,90	780,00
143	013.014.010	METOCLOPRAMIDA 5 MG/ML INJ. 2 ML METOCLOPRAMIDA 5 MG/ML INJ. 2 ML	AMP	1.000	0,976	976,00
144	013.014.059	METOPROLOL 100 MG METOPROLOL 100 MG	CPR	5.000	1,67	8.350,00
145	013.014.005	METRONIDAZOL 250MG METRONIDAZOL 250MG	CPR	5.000	0,43	2.150,00
146	013.014.055	MIDAZOLAM INJETÁVEL 5MG/ML 3ML MIDAZOLAM INJETÁVEL 5MG/ML 3ML	AMP	200	8,61	1.722,00
147	013.014.051	MORFINA 10 MG 1 ML MORFINA 10 MG 1 ML	AMP	200	16,416	3.283,20
148	013.015.033	NALOXONA CLORID. 0,4MG NALOXONA CLORID. 0,4MG	AMP	200	6,95	1.390,00
149	013.015.037	NEOMICINA +BACITRACINA 10g NEOMICINA +BACITRACINA 10g	BNG	1.500	9,71	14.565,00
150	013.015.006	NIFEDIPINA 20MG NIFEDIPINA 20MG	CPR	20.000	0,49	9.800,00
151	013.015.019	NIMESULIDA 100MG NIMESULIDA 100MG	CPR	30.000	0,86	25.800,00
152	013.015.002	NISTATINA 100000UI/ML SUSP ORAL NISTATINA 100000UI/ML SUSP ORAL 50 ml	FRS	500	11,84	5.920,00
153	013.015.003	NISTATINA 25000UI/G CREME VAGINAL NISTATINA 25000UI/G CREME VAGINAL	TB	1.500	9,70	14.550,00
154	013.015.005	NITROFURANTOINA 100MG	CPR	10.000	0,44	4.400,00



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 6

Licitação: 000001/22 PREGÃO PRESENCIAL

Item	Código	Descrição do Produto/Serviço	Unidade	Quantidade	Valor Médio	Valor Total
155	013.015.007	NITROFURANTOINA 100MG	CPS	10.000	2,14	21.400,00
156	013.016.017	NORFLOXACINO 400MG NORFLOXACINO 400MG	CPR	30.000	1,45	43.500,00
157	013.016.004	OLMESARTANA 40 MG OLMESARTANA 40 MG	CPS	100.000	0,65	65.000,00
158	013.016.031	OMEPRAZOL 20MG OMEPRAZOL 20MG	AMP	500	37,00	18.500,00
159	013.017.014	PARACETAMOL 500MG PARACETAMOL 500MG	CPR	10.000	0,52	5.200,00
160	013.017.020	POLISSULFATO DE MUCOPOLISSACARÍDEO 3MG - 40C TB POLISSULFATO DE MUCOPOLISSACARÍDEO 3MG - 40GR		200	34,66	6.932,00
161	013.017.091	POLIVITAMINICO ADULTO (VITAMINAS E SAIS MINERAIS) CPR POLIVITAMINICO ADULTO (VITAMINAS E SAIS MINERAIS DE A/Z)	CPR	20.000	1,723	34.460,00
162	013.017.090	POLIVITAMINICO INFANTIL (VITAMINAS A, B1, B2, C, D3) FRS POLIVITAMINICO INFANTIL (VITAMINAS A, B1, B2, C, D3 E NICOTINAMIDA) GOTAS-30ML	FRS	500	24,06	12.030,00
163	013.017.021	PREDNISOLONA 3MG/ML - XAROPE 60ML PREDNISOLONA 3MG/ML - XAROPE 60ML	FRS	300	12,75	3.825,00
164	013.017.008	PREDNISONA 20MG PREDNISONA 20MG	CPR	20.000	1,54	30.800,00
165	013.017.024	PREDNISONA 5MG PREDNISONA 5MG	CPS	10.000	0,45	4.500,00
166	013.017.099	PROMETAZINA 25 MG PROMETAZINA 25 MG	CPR	5.000	0,41	2.050,00
167	013.017.092	PROMETAZINA 25MG - 2ML PROMETAZINA 25MG - 2ML	AMP	500	4,3738	2.186,90
168	013.019.018	RISPERIDONA 1 MG RISPERIDONA 1 MG	CPR	15.000	0,71	10.650,00
169	013.019.030	RISPERIDONA 2MG RISPERIDONA 2MG	CPR	10.000	0,68	6.800,00
170	013.020.079	SACARATO DE HIDROXIDO FERRICO 20 MG/ML SACARATO DE HIDROXIDO FERRICO 20 MG/ML	AMP	500	17,14	8.570,00
171	013.020.003	SALBUTAMOL 0,4MG/ML XAROPE SALBUTAMOL 0,4MG/ML XAROPE	FRS	200	4,54	908,00
172	013.020.021	SECNIDAZOL 1000MG SECNIDAZOL 1000MG	CPR	1.000	5,80	5.800,00
173	013.020.016	SERTRALINA 50MG SERTRALINA 50MG	CPR	50.000	1,05	52.500,00
174	013.020.068	SULFADIAZINA DE PRATA 10MG/G - 30G SULFADIAZINA DE PRATA 10MG/G - 30G	BNG	300	20,69	6.207,00
175	013.020.040	SULFATO DE MAGNESIO 10% SULFATO DE MAGNESIO 10%	AMP	200	5,15	1.030,00
176	013.020.009	SULFATO FERROSO 40MG SULFATO FERROSO 40MG	DRG	10.000	0,23	2.300,00
177	013.021.048	TANSULOSINA 0,4 MG TANSULOSINA 0,4 MG	CPR	10.000	3,76	37.600,00
178	013.021.037	TIAMINA 300 MG TIAMINA 300 MG	CPR	5.000	0,61	3.050,00
179	013.021.017	TIORIDAZINA 50MG TIORIDAZINA 50MG	DRG	10.000	1,014	10.140,00
180	013.021.050	TRAMADOL 100 MG TRAMADOL 100 MG	CPR	3.000	5,668	17.004,00
181	013.021.018	TRAMADOL 100 MG INJ 2 ML TRAMADOL 100 MG INJ 2 ML	AMP	500	5,69	2.845,00
182	013.021.030	TRAMADOL 50 MG TRAMADOL 50 MG	CPR	20.000	2,11	42.200,00
183	013.021.058	TRAZADONA 50 MG TRAZADONA 50 MG	CPR	20.000	0,97	19.400,00
184	013.023.009	VALPROATO DE SODIO 500MG VALPROATO DE SODIO 500MG	CPR	20.000	1,031	20.620,00
185	013.023.013	VARFARINA SÓDICA 5MG VARFARINA SÓDICA 5MG	CPR	10.000	0,39	3.900,00
186	013.023.010	VERAPAMIL 80MG VERAPAMIL 80MG	CPS	1.000	0,54	540,00
187	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	10,34	20.680,00
188	013.023.008	VITAMINA C 500MG AMPOLA VITAMINA C 500MG AMPOLA	AMP	500	6,08	3.040,00
189	013.023.007	VITAMINAS COMPLEXO B INJ. VITAMINAS COMPLEXO B INJ.	AMP	2.000	4,92	9.840,00
190	013.023.003	VITAMINAS DO COMPLEXO B VITAMINAS DO COMPLEXO B	CPR	10.000	0,24	2.400,00
191	013.023.028	VITAMINAS DO COMPLEXO B - GOTAS VITAMINAS DO COMPLEXO B - GOTAS	FRS	500	16,73	8.365,00
192	013.027.001	ZOLPIDEM 10 MG ZOLPIDEM 10 MG	CPR	20.000	2,26	45.200,00
193	013.005.018	DELTAMETRINA 0,02% SHAMPOO - 100ML DELTAMETRINA 0,02% SHAMPOO - 100ML	FRS	125	16,84	2.105,00
194	013.005.114	DEXAMETASONA 0,1% COLIRIO	FRS	125	14,69	1.836,25



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: **000001/22 PREGÃO PRESENCIAL**

Item Código	Descrição do Produto/Serviço	Unidade	Quantidade	Valor Médio	Valor Total
195 013.005.002	DEXAMETASONA 0,1% COLIRIO DEXAMETASONA 0,1% POMADA DEXAMETASONA 0,1% POMADA	TB	250	6,43	1.607,50
196 013.005.057	DEXAMETASONA 4 MG +PIRIDOXINA +TIAMINA +CIANC AMP DEXAMETASONA 4 MG(AMPOLA A) + (AMPOLA B) PIRIDOXINA +TIAMINA +CIANOCOBALAMINA		500	17,61	8.805,00
197 013.005.012	DEXAMETASONA 4MG/ML INJ (IM / IV) DEXAMETASONA 4MG/ML INJ (IM / IV)	AMP	500	4,781	2.390,50
198 013.005.043	DEXAMETASONA+SULFATO DE NEOMICINA+CLORIDR,FRS DEXAMETASONA+SULFATO DE NEOMICINA+CLORIDRATO DE FENILEFRINA NASAL 20ML		12	28,21	338,52
	Total ->			1.756,9938	3.839.180,60