



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 2

Licitação: 000039/16 PREGÃO PRESENCIAL

Item	Código	Descrição do Produto/Serviço	Unidade	Quantidade	Valor Médio	Valor Total
1	013.002.003	ADRENALINA 1MG/ML INJ 1ML ADRENALINA 1MG/ML INJ 1ML	AMP	100	0,7527	75,27
2	013.002.037	ALPRAZOLAM 0,5MG ALPRAZOLAM 0,5MG	CPR	15.000	0,0239	358,50
3	013.002.104	AMICACINA 250 MG /ML 2 ML AMICACINA 250 MG /ML 2 ML	AMP	100	5,45	545,00
4	013.002.006	AMINOFILINA 240MG INJ AMINOFILINA 240MG INJ	AMP	100	0,617	61,70
5	013.002.019	AMITRIPTILINA 25MG AMITRIPTILINA 25MG	CPS	2.000	0,352	704,00
6	013.002.020	AZITROMICINA 600MG SUSPENSÃO AZITROMICINA 600MG SUSPENSÃO	FRS	500	48,59	24.295,00
7	013.003.068	BENZILPENICILINA 1.200.000UI INJ PÓ + DILUENTE BENZILPENICILINA 1.200.000UI INJ PÓ + DILUENTE	FRS	100	2,43	243,00
8	013.003.015	BUPROPIONA 150MG BUPROPIONA 150MG	CPS	2.000	2,24	4.480,00
9	013.004.025	CARBONATO DE LÍTIO 300MG CARBONATO DE LÍTIO 300MG	CPR	3.000	0,3452	1.035,60
10	013.004.003	CEFALEXINA 500MG CEFALEXINA 500MG	CPS	5.000	1,952	9.760,00
11	013.004.153	CEFTRIAXONA 1 G IV CEFTRIAXONA 1 G IV	FRP	100	20,75	2.075,00
12	013.004.038	CLOMIPRAMINA 25MG CLOMIPRAMINA 25MG	CPR	2.000	0,875	1.750,00
13	013.004.073	CLOPIDOGREL 75MG CLOPIDOGREL 75MG	CPR	10.000	9,416	94.160,00
14	013.004.081	CLORETO DE POTÁSSIO 19,1 % INJETÁVEL IV CLORETO DE POTÁSSIO 19,1 % INJETÁVEL IV	AMP	50	0,609	30,45
15	013.004.028	CLORETO DE SÓDIO 0,9% - 10ML CLORETO DE SÓDIO 0,9% - 10ML	AMP	50	0,489	24,45
16	013.004.037	CLORETO DE SÓDIO 9,0mg/ml + CLORETO DE BENZAL CLORETO DE SÓDIO 9,0mg/ml + CLORETO DE BENZALCÔNIO 0,1 mg/ml - 30ML	FRS	100	5,83	583,00
17	013.004.145	CLORIDRATO DE TIAMINA 100MG+CLORIDRATO DE PII CLORIDRATO DE TIAMINA 100MG+CLORIDRATO DE PIRIDOXINA 100MG+CIANOCOBALAMINA 5.000MCG INJ	AMP	50	3,33	166,50
18	013.004.085	CLORPROMAZINA 5MG /ML AMPOLA DE 5ML CLORPROMAZINA 5MG /ML AMPOLA DE 5ML	AMP	50	1,254	62,70
19	013.004.005	CLORPROMAZINA, CLORIDRATO 100MG (SERZONE) CLORPROMAZINA, CLORIDRATO 100MG (SERZONE)	CPR	1.000	0,2387	238,70
20	013.004.100	CODEINA 30MG + PARACETAMOL 500MG CODEINA 30MG + PARACETAMOL 500MG	CPR	1.000	1,079	1.079,00
21	013.005.083	DEXAMETASONA 0,1% + NEOMICINA (SULFATO0,5%) + DEXAMETASONA 0,1% + NEOMICINA (SULFATO0,5%) + POLIMIXINA B COLIRIO 5ML	FRS	100	11,32	1.132,00
22	013.005.012	DEXAMETASONA 4MG/ML INJ (IM / IV) DEXAMETASONA 4MG/ML INJ (IM / IV)	AMP	500	4,24	2.120,00
23	013.005.043	DEXAMETASONA+SULFATO DE NEOMICINA+CLORIDR, DEXAMETASONA+SULFATO DE NEOMICINA+CLORIDRATO DE FENILEFRINA NASAL 20ML	FRS	20	21,70	434,00
24	013.005.019	DICLOFENACO 25MG/ML INJ DICLOFENACO 25MG/ML INJ	AMP	1.000	1,17	1.170,00
25	013.005.038	DIMENIDRATO + CLORIDRATO DE PIROXINA B6 DL INJ DIMENIDRATO + CLORIDRATO DE PIROXINA B6 DL INJ - 10ML (IV)	AMP	200	2,21	442,00
26	013.005.007	DIPIRONA SODICA 500MG/ML INJ DIPIRONA SODICA 500MG/ML INJ	AMP	1.000	0,625	625,00
27	013.006.004	ENALAPRIL 10MG ENALAPRIL 10MG	CPR	30.000	0,032	960,00
28	013.007.030	FENOBARBITAL 200 MGX 2 ML FENOBARBITAL 200 MGX 2 ML	AMP	50	1,00	50,00
29	013.008.033	GENTAMICINA 40 MG/ML 2 ML GENTAMICINA 40 MG/ML 2 ML	CPR	200	1,10	220,00
30	013.029.017	GLICERINA 12% 500ML COM SONDA GLICERINA 12% 500ML COM SONDA	UN	300	3,3141	994,23
31	013.008.031	GLICLASIDA 30MG GLICLASIDA 30MG COMPRIMIDOS DE LIBERAÇÃO PROLONGADA	CPR	3.000	0,4121	1.236,30
32	013.008.029	GLICLASIDA 60MG GLICLASIDA 60MG COMPRIMIDOS DE LIBERAÇÃO PROLONGADA	CPR	3.000	1,616	4.848,00
33	013.008.034	GLICOSE 25% 10ML GLICOSE 25% 10ML	AMP	200	0,5488	109,76
34	013.008.002	GLUCONATO DE CALCIO A 10 % INJ. GLUCONATO DE CALCIO A 10 % INJ.	AMP	50	1,50	75,00
35	013.009.012	HIDROCORTIZONA 100MG HIDROCORTIZONA 100MG	FRP	50	2,98	149,00
36	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	100	8,81	881,00
37	013.009.025	HIOSCINA COMPOSTA HIOSCINA COMPOSTA	CPR	3.000	0,474	1.422,00
38	013.009.002	HIOSCINA COMPOSTA 5ML INJ HIOSCINA COMPOSTA 5ML INJ	AMP	300	1,00	300,00
39	013.013.004	LIDOCAINA 2% S/V INJ. LIDOCAINA 2% S/V INJ.	AMP	100	3,783	378,30
40	013.014.004	METOCLOPRAMIDA 0,4% - 10ML	FRS	100	1,8092	180,92

**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 2

Licitação: 000039/16 PREGÃO PRESENCIAL

Item	Código	Descrição do Produto/Serviço	Unidade	Quantidade	Valor Médio	Valor Total
41	013.014.010	METOCLOPRAMIDA 0,4% - 10ML METOCLOPRAMIDA 5 MG/ML INJ. 2 ML METOCLOPRAMIDA 5 MG/ML INJ. 2 ML	AMP	200	0,638	127,60
42	013.014.051	MORFINA 10 MG 1 ML MORFINA 10 MG 1 ML	AMP	50	3,04	152,00
43	013.015.006	NIFEDIPINA 20MG NIFEDIPINA 20MG	CPR	7.000	0,549	3.843,00
44	013.015.007	NORFLOXACINO 400MG NORFLOXACINO 400MG	CPS	3.000	1,284	3.852,00
45	013.019.022	RANITIDINA INJETAVEL RANITIDINA INJETAVEL	AMP	150	1,277	191,55
46	013.020.016	SERTRALINA 50MG SERTRALINA 50MG	CPR	25.000	1,906	47.650,00
47	013.021.017	TIORIDAZINA 50MG TIORIDAZINA 50MG	DRG	2.000	0,613	1.226,00
48	013.023.043	VANCOMICINA 500MG IV VANCOMICINA 500MG IV	FRP	50	21,52	1.076,00
49	013.023.008	VITAMINA C 500MG AMPOLA VITAMINA C 500MG AMPOLA	AMP	100	0,889	88,90
50	013.023.007	VITAMINAS COMPLEXO B INJ. VITAMINAS COMPLEXO B INJ.	AMP	300	0,719	215,70
Total ->					208,7027	217.878,13