



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 4

Licitação: 000066/16 PREGÃO PRESENCIAL

Item	Código	Descrição do Produto/Serviço	Unidade	Quantidade	Valor Médio	Valor Total
1	013.002.051	ACETILCISTEINA 20MG/ML - XAROPE ACETILCISTEINA 20MG/ML - XAROPE	FRS	1.500	10,10	15.150,00
2	013.002.031	ACICLOVIR 200MG ACICLOVIR 200MG	CPR	5.000	2,07	10.350,00
3	013.002.044	ACICLOVIR POMADA 50MG - 10G ACICLOVIR PDA	TB	300	13,66	4.098,00
4	013.002.083	ACIDO TRANSAMINICO 250 MG ACIDO TRANSAMINICO 250 MG	CPR	1.000	2,40	2.400,00
5	013.002.054	ACIDO VALPRÓICO 250 MG ACIDO VALPRÓICO 250 MG	CPR	10.000	0,61	6.100,00
6	013.002.003	ADRENALINA 1MG/ML INJ 1ML ADRENALINA 1MG/ML INJ 1ML	AMP	200	0,75	150,00
7	013.002.004	ALOPURINOL 100MG ALOPURINOL 100MG	CPR	20.000	0,16	3.200,00
8	013.002.032	ALOPURINOL 300MG ALOPURINOL 300MG	CPS	20.000	0,35	7.000,00
9	013.002.037	ALPRAZOLAM 0,5MG ALPRAZOLAM 0,5MG	CPR	30.000	0,24	7.200,00
10	013.002.104	AMICACINA 250 MG /ML 2 ML AMICACINA 250 MG /ML 2 ML	AMP	50	2,43	121,50
11	013.002.005	AMINOFILINA 100MG AMINOFILINA 100MG	CPR	6.000	0,07	420,00
12	013.002.012	AMIODARONA 200MG AMIODARONA 200MG	CPR	20.000	0,73	14.600,00
13	013.002.019	AMITRIPTILINA 25MG AMITRIPTILINA 25MG	CPS	10.000	0,35	3.500,00
14	013.002.060	AMOXICILINA 875 +CLAVULONATO 125 MG AMOXICILINA 875 +CLAVULONATO 125 MG	CPR	5.000	4,71	23.550,00
15	013.002.007	AMOXICILINA TRIIDRATADA 500MG AMOXICILINA TRIIDRATADA 500MG	CPS	5.000	0,78	3.900,00
16	013.002.094	AMOXICILINA+CLAV. 250MG+62.5MG/M AMOXICILINA+CLAV. 250MG+62.5MG/M	FRS	150	40,23	6.034,50
17	013.002.109	ATROPINA 0,25 MG/ML 1 ML ATROPINA 0,25 MG/ML 1 ML	AMP	100	0,38	38,00
18	013.002.027	AZITROMICINA 500MG AZITROMICINA 500MG	CPS	3.000	4,45	13.350,00
19	013.003.027	BICARBONATO DE SODIO 8,4% BICARBONATO DE SODIO 8,4%	AMP	100	0,89	89,00
20	013.003.050	BIPERIDENO 2MG COMP BIPERIDENO 2MG COMP	CPR	5.000	2,38	11.900,00
21	013.003.048	BRONFENIRAMINA 2MG/5ML + FENILEFRINA 5MG/5ML BRONFENIRAMINA 2MG/5ML + FENILEFRINA 5MG/5ML XAROPE	FRS	500	12,16	6.080,00
22	013.003.049	BRONFENIRAMINA 2MG/ML + FENILEFRINA 2,5MG/ML BRONFENIRAMINA 2MG/ML + FENILEFRINA 2,5MG/ML GOTAS 20ML	FRS	500	7,45	3.725,00
23	003.003.239	BUDESONIDA 50MCG AEROSOL NASAL - 10 ML BUDESONIDA 50MCG AEROSOL NASAL - 10 ML	FRS	200	37,55	7.510,00
24	013.004.129	CAFEINA , CARISOPRODOL , DICLOF. SOD. PARAC.. 3(DRG CAFEINA , CARISOPRODOL , DICLOF. SOD. PARAC.. 30/125/50/300		20.000	0,74	14.800,00
25	013.004.012	CARBAMAZEPINA 200MG CARBAMAZEPINA 200MG	CPR	15.000	0,38	5.700,00
26	013.004.065	CARBONATO DE CALCIO 500MG CARBONATO DE CALCIO 500MG	CPS	20.000	0,55	11.000,00
27	013.004.144	CARBONATO DE CALCIO 600MG + COLECALCIFEROL 2 CARBONATO DE CALCIO 600mg + COLECALCIFEROL 200MG	CPR	20.000	0,86	17.200,00
28	013.004.025	CARBONATO DE LÍTIO 300MG CARBONATO DE LÍTIO 300MG	CPR	6.000	0,33	1.980,00
29	013.004.035	CARVEDILOL 12,5MG CARVEDILOL 12,5MG	CPS	25.000	0,57	14.250,00
30	013.004.096	CARVEDILOL 3,125MG CARVEDILOL 3,125MG	CPR	10.000	0,58	5.800,00
31	013.004.097	CARVEDILOL 6,25MG CARVEDILOL 6,25MG	CPR	20.000	0,58	11.600,00
32	013.004.029	CEFTRIAXONA 1G INJ CEFTRIAXONA 1G INJ	AMP	500	25,62	12.810,00
33	013.004.036	CEFTRIAXONA 1G INJ + DILUENTE (LIDOCAINA) CEFTRIAXONA 1G INJ + DILUENTE (LIDOCAINA)	AMP	500	21,14	10.570,00
34	013.004.051	CETOCONAZOL + BETAMETASONA CR. CETOCONAZOL + BETAMETASONA CR.	TB	1.000	18,77	18.770,00
35	013.004.046	CETOCONAZOL CREME 30GR CETOCONAZOL CREME 30GR	BNG	500	4,62	2.310,00
36	013.004.042	CICLOBENZAPRINA 10MG CICLOBENZAPRINA 10MG	CPS	10.000	0,74	7.400,00
37	013.004.006	CINARIZINA 75MG CINARIZINA 75MG	CPR	20.000	0,30	6.000,00
38	013.004.034	CLARITROMICINA 500MG CLARITROMICINA 500MG	CPS	1.500	6,24	9.360,00
39	013.004.038	CLOMIPRAMINA 25MG CLOMIPRAMINA 25MG	CPR	5.000	0,86	4.300,00
40	013.004.018	CLONAZEPAN 2,5 MG/ML - 20ML	FRS	100	7,91	791,00

**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 4

Licitação: 000066/16 PREGÃO PRESENCIAL

Item	Código	Descrição do Produto/Serviço	Unidade	Quantidade	Valor Médio	Valor Total
41	013.004.081	CLONAZEPAN 2,5MG/ML - 20ML CLORETO DE POTÁSSIO 19,1 % INJETÁVEL IV	AMP	100	0,44	44,00
42	013.004.037	CLORETO DE POTÁSSIO 19,1 % INJETÁVEL IV CLORETO DE SÓDIO 9,0mg/ml + CLORETO DE BENZALFRS	FRS	500	6,69	3.345,00
43	013.004.085	CLORETO DE SÓDIO 9,0mg/ml + CLORETO DE BENZALCÔNIO 0,1 mg/ml - 30ML CLORPROMAZINA 5MG /ML AMPOLA DE 5ML	AMP	100	1,25	125,00
44	013.004.005	CLORPROMAZINA 5MG /ML AMPOLA DE 5ML CLORPROMAZINA, CLORIDRATO 100MG (SERZONE)	CPR	2.000	0,24	480,00
45	013.004.151	CLORPROMAZINA, CLORIDRATO 100MG (SERZONE) CLOSTEBOL 5 MG + SULFATO DE NEOMICINA 5 MG CR BNG		100	30,32	3.032,00
46	013.004.099	CLOSTEBOL 5 MG + SULFATO DE NEOMICINA 5 MG CREME VAGINAL COLAGENASE + CLORANFENICOL 30G	TB	500	37,83	18.915,00
47	013.004.016	COLAGENASE 0,6UI + CLORANFENICOL 0,01g - 30G CUMARINA 15MG + TROXERRUTINA 90MG	CPS	30.000	0,96	28.800,00
48	013.005.083	CUMARINA 15MG + TROXERRUTINA 90MG DEXAMETASONA 0,1% + NEOMICINA (SULFATO0,5%) + FRS		300	7,65	2.295,00
49	013.005.114	DEXAMETASONA 0,1% + NEOMICINA (SULFATO0,5%) + POLIMIXINA B COLIRIO 5ML DEXAMETASONA 0,1% COLIRIO	FRS	100	4,54	454,00
50	013.005.012	DEXAMETASONA 0,1% COLIRIO DEXAMETASONA 4MG/ML INJ (IM / IV)	AMP	2.000	2,17	4.340,00
51	013.005.043	DEXAMETASONA 4MG/ML INJ (IM / IV) DEXAMETASONA+SULFATO DE NEOMICINA+CLORIDR,FRS		50	21,70	1.085,00
52	013.005.062	DEXAMETASONA+SULFATO DE NEOMICINA+CLORIDRATO DE FENILEFRINA NASAL 20ML DEXCLORFENIRAMINA 2 MG/5 ML XAROPE - 100ml	FRS	500	8,23	4.115,00
53	013.005.042	DEXCLORFENIRAMINA 2 MG/5 ML XAROPE - 100ml DICLOFENACO 60G	TB	500	7,81	3.905,00
54	013.005.023	DICLOFENACO 60G DIMENIDRATO + CLORIDRATO DE PIROXINA 25/5MG G FRS		500	7,94	3.970,00
55	013.005.038	DIMENIDRATO + CLORIDRATO DE PIROXINA 25/5MG GOTAS DIMENIDRATO + CLORIDRATO DE PIROXINA B6 DL INJ AMP		300	2,21	663,00
56	013.005.047	DIMENIDRATO + CLORIDRATO DE PIROXINA B6 DL INJ - 10ML (IV) DIMETICONA 75MG/ML - 10 ML	FRS	500	1,85	925,00
57	013.005.006	DIMETICONA 75MG/ML - 10 ML DIPIRONA SODICA 500MG	CPR	10.000	0,29	2.900,00
58	013.005.007	DIPIRONA SODICA 500MG DIPIRONA SODICA 500MG/ML INJ	AMP	2.000	0,57	1.140,00
59	013.005.082	DIPIRONA SODICA 500MG/ML INJ DIPROPIONATO BETAMETASONA + FOSF. DISSÓDICO AMP		300	13,03	3.909,00
60	013.005.070	DIPROPIONATO DE BETAMETASONA + FOSFATO DISSÓDICO DE BETAMETASONA 5MG/ML + 2MG/ML DOMPERIDONA SUSPENSÃO 100ML	FRS	300	24,91	7.473,00
61	013.005.027	DOMPERIDONA SUSPENSÃO 100ML DOPAMINA 50MG X 10ML	AMP	100	1,17	117,00
62	013.005.024	DOPAMINA 50MG X 10ML DOXAZOSINA 2MG	CPR	5.000	0,638	3.190,00
63	013.005.091	DOXAZOSINA 2MG DOXAZOSINA 4MG	CPR	5.000	1,33	6.650,00
64	013.006.032	DOXAZOSINA 4MG ESCOPOLAMINA COMPOSTA GOTAS 20ML	FRS	300	2,60	780,00
65	013.006.005	ESCOPOLAMINA COMPOSTA GOTAS 20ML ESPIRONOLACTONA 25MG	CPS	20.000	0,48	9.600,00
66	013.006.040	ESPIRONOLACTONA 25MG ESTRIOL CREME 1 MG/G	BNG	100	11,77	1.177,00
67	013.007.005	ESTRIOL CREME 1 MG/G FENITOINA - 100 MG	CPR	3.000	0,18	540,00
68	013.007.024	FENITOINA - 100 MG FENITOINA SODICA 50MG/ML AMP	AMP	100	2,18	218,00
69	013.007.003	FENITOINA SODICA 50MG/ML AMP FENOBARBITAL 100MG	CPR	5.000	0,19	950,00
70	013.007.076	FENOBARBITAL 100MG FENOBARBITAL 200 MG 1 ML	AMP	100	1,23	123,00
71	013.007.028	FENOBARBITAL 200 MG 1 ML FINASTERIDA 5MG	CPR	5.000	1,51	7.550,00
72	013.007.077	FINASTERIDA 5MG FITOMENADIONA 10 MG/ML	AMP	100	1,062	106,20
73	013.007.008	FITOMENADIONA 10 MG/ML FLUOXETINA 20MG	CPS	60.000	0,91	54.600,00
74	013.007.004	FLUOXETINA 20MG FUROSEMIDA 40MG	CPR	10.000	0,11	1.100,00
75	013.007.056	FUROSEMIDA 40MG FUROSEMIDA 40MG INJ	AMP	300	0,79	237,00
76	013.008.004	FUROSEMIDA 40MG INJ GENTAMICINA 80MG INJ	AMP	700	1,24	868,00
77	013.008.022	GENTAMICINA 80MG INJ GLICOSE 25%	AMP	200	0,55	110,00
78	013.008.002	GLICOSE 25% GLUCONATO DE CALCIO A 10 % INJ.	AMP	100	1,36	136,00
79	013.009.012	GLUCONATO DE CALCIO A 10 % INJ. HIDROCORTIZONA 100MG	FRP	100	2,20	220,00



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 4

Licitação: 000066/16 PREGÃO PRESENCIAL

Item	Código	Descrição do Produto/Serviço	Unidade	Quantidade	Valor Médio	Valor Total
80	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		200	8,81	1.762,00
81	013.009.011	HIDROCORTIZONA 500MG/INJ S/ DIL. HIDROCORTIZONA 500MG/INJ S/ DIL.	FRP	100	2,98	298,00
82	013.009.014	HIDROXIDO ALUMINIO 6,2% SUSPENSAO HIDROXIDO ALUMINIO 6,2% SUSPENSAO 100ML	FRS	300	15,84	4.752,00
83	013.009.041	HIOSCINA 20 MG /ML 1 ML HIOSCINA 20 MG /ML 1 ML	AMP	100	1,00	100,00
84	013.009.025	HIOSCINA COMPOSTA HIOSCINA COMPOSTA	CPR	5.000	0,44	2.200,00
85	013.009.002	HIOSCINA COMPOSTA 5ML INJ HIOSCINA COMPOSTA 5ML INJ	AMP	500	1,57	785,00
86	013.010.028	IBUPROFENO 300 MG IBUPROFENO 300 MG	CPR	10.000	0,44	4.400,00
87	013.010.015	IBUPROFENO GOTAS 50MG - 30ML IBUPROFENO GOTAS 50MG - 30ML	FRS	500	5,42	2.710,00
88	013.010.021	ISSORBIDA 20MG ISSORBIDA 20MG	CPR	15.000	0,58	8.700,00
89	013.010.009	ITRACONAZOL 100MG ITRACONAZOL 100MG	CPR	500	1,12	560,00
90	013.013.061	LACTULOSE 667 MG/ML LACTULOSE 667 MG/ML 200ml	FRS	500	48,28	24.140,00
91	013.013.059	LEVODOPA + CLORIDRATO DE BENSERAZIDA 200/50 M DRG LEVODOPA + CLORIDRATO DE BENSERAZIDA 200/50 MG		25.000	2,07	51.750,00
92	013.013.071	LEVODOPA + CLORIDRATO DE BENSERAZIDA HBS 100 DRG LEVODOPA + CLORIDRATO DE BENSERAZIDA HBS 100/25 MG		15.000	1,06	15.900,00
93	013.013.005	LEVOMEPRIMAZINA 25 MG LEVOMEPRIMAZINA 25 MG	CPR	10.000	0,34	3.400,00
94	013.013.020	LEVOTIROXINA 100MCG LEVOTIROXINA 100MCG	CPS	10.000	0,18	1.800,00
95	013.013.055	LEVOTIROXINA 125MCG LEVOTIROXINA 125MCG	CPR	15.000	0,27	4.050,00
96	013.013.014	LEVOTIROXINA 25MCG LEVOTIROXINA 25MCG	CPS	20.000	0,19	3.800,00
97	013.013.013	LEVOTIROXINA 50MCG LEVOTIROXINA 50MCG	CPS	25.000	0,21	5.250,00
98	013.013.015	LEVOTIROXINA 75MG LEVOTIROXINA 75MG	CPS	30.000	0,23	6.900,00
99	013.013.037	LIDOCAINA GEL 2% LIDOCAINA GEL 2%	BNG	150	11,52	1.728,00
100	013.013.010	LORATADINA 5MG / 5ML LORATADINA 5MG / 5ML	FRS	500	12,54	6.270,00
101	013.013.077	LUBRIFICANTE OCULAR 0,5% 15 ML LUBRIFICANTE OCULAR 0,5% 15 ML	FRS	50	27,98	1.399,00
102	013.014.054	MEDROXIPROGESTERONA 10MG MEDROXIPROGESTERONA 10MG	CPR	1.000	1,42	1.420,00
103	013.014.013	METILDOPA 250MG METILDOPA 250MG	CPR	20.000	0,41	8.200,00
104	013.014.055	MIDAZOLAM INJETÁVEL 5MG/ML 3ML MIDAZOLAM INJETÁVEL 5MG/ML 3ML	AMP	100	11,44	1.144,00
105	013.014.051	MORFINA 10 MG 1 ML MORFINA 10 MG 1 ML	AMP	100	2,01	201,00
106	013.015.037	NEOMICINA +BACITRACINA 10g NEOMICINA +BACITRACINA 10g	BNG	1.500	3,027	4.540,50
107	013.015.019	NIMESULIDA 100MG NIMESULIDA 100MG	CPR	25.000	0,07	1.750,00
108	013.015.002	NISTATINA 100000UI/ML SUSP ORAL NISTATINA 100000UI/ML SUSP ORAL	FRS	500	14,15	7.075,00
109	013.015.003	NISTATINA 25000UI/G CREME VAGINAL NISTATINA 25000UI/G CREME VAGINAL	TB	1.000	8,47	8.470,00
110	013.015.005	NITROFURANTOINA 100MG NITROFURANTOINA 100MG	CPR	5.000	0,19	950,00
111	013.015.007	NORFLOXACINO 400MG NORFLOXACINO 400MG	CPS	5.000	1,01	5.050,00
112	013.016.004	OMEPRAZOL 20MG OMEPRAZOL 20MG	CPS	80.000	0,432	34.560,00
113	013.017.014	PARACETAMOL 500MG PARACETAMOL 500MG	CPR	10.000	0,33	3.300,00
114	013.017.020	POLISSULFATO DE MUCOPOLISSACARÍDEO 3MG - 40C TB POLISSULFATO DE MUCOPOLISSACARÍDEO 3MG - 40GR		100	16,47	1.647,00
115	013.017.091	POLIVITAMINICO ADULTO (VITAMINAS E SAIS MINERAIS) POLIVITAMINICO ADULTO (VITAMINAS E SAIS MINERAIS DE A/Z)	CPR	20.000	1,16	23.200,00
116	013.017.090	POLIVITAMINICO INFANTIL (VITAMINAS A, B1, B2, C, D3) POLIVITAMINICO INFANTIL (VITAMINAS A, B1, B2, C, D3 E NICOTINAMIDA) GOTAS-30ML	FRS	500	13,58333	6.791,665
117	013.017.021	PREDNISOLONA 3MG/ML - XAROPE 60ML PREDNISOLONA 3MG/ML - XAROPE 60ML	FRS	300	10,10	3.030,00
118	013.017.008	PREDNISONA 20MG PREDNISONA 20MG	CPR	10.000	0,49	4.900,00
119	013.017.024	PREDNISONA 5MG	CPS	5.000	0,208	1.040,00



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 4

Licitação: 000066/16 PREGÃO PRESENCIAL

Item	Código	Descrição do Produto/Serviço	Unidade	Quantidade	Valor Médio	Valor Total
120	013.017.092	PREDNISONA 5MG				
		PROMETAZINA 25MG - 2ML	AMP	100	1,61	161,00
121	013.019.022	PROMETAZINA 25MG - 2ML				
		RANITIDINA INJETAVEL	AMP	500	0,82	410,00
122	013.019.017	RANITIDINA INJETAVEL				
		RANITIDINA XAROPE	FRS	300	23,50	7.050,00
123	013.019.018	RANITIDINA XAROPE				
		RISPERIDONA 1 MG	CPR	15.000	0,86	12.900,00
124	013.019.030	RISPERIDONA 1 MG				
		RISPERIDONA 2MG	CPR	9.000	0,83	7.470,00
125	013.020.003	RISPERIDONA 2MG				
		SALBUTAMOL 0,4MG/ML XAROPE	FRS	200	1,83	366,00
126	013.020.021	SALBUTAMOL 0,4MG/ML XAROPE				
		SECNIDAZOL 1000MG	CPR	1.000	4,61	4.610,00
127	013.020.068	SECNIDAZOL 1000MG				
		SULFADIAZINA DE PRATA 10MG/G - 30G	BNG	300	9,92	2.976,00
128	013.020.040	SULFADIAZINA DE PRATA 10MG/G - 30G				
		SULFATO DE MAGNESIO 10%	AMP	100	0,76	76,00
129	013.021.061	SULFATO DE MAGNESIO 10%				
		TERRAMICINA 5MG/G + POLIMIXINA B 10.000 U/G- POM TB		50	6,21	310,50
130	013.021.030	TERRAMICINA 5MG/G + POLIMIXINA B 10.000 U/G- POMADA OFTÁLMICA 3,5G				
		TRAMADOL 50 MG	CPR	5.000	1,85	9.250,00
131	013.023.009	TRAMADOL 50 MG				
		VALPROATO DE SODIO 500MG	CPR	20.000	0,68	13.600,00
132	013.023.013	VALPROATO DE SODIO 500MG				
		VARFARINA SÓDICA 5MG	CPR	6.000	0,32	1.920,00
133	013.023.010	VARFARINA SÓDICA 5MG				
		VERAPAMIL 80MG	CPS	1.000	0,56	560,00
134	013.023.038	VERAPAMIL 80MG				
		VITAMINA A + VITAMINA D + ÓXIDO DE ZINCO (pomada TB		2.000	11,37	22.740,00
135	013.023.007	VITAMINA A + VITAMINA D + ÓXIDO DE ZINCO (pomada assadura 45g)				
		VITAMINAS COMPLEXO B INJ.	AMP	1.000	0,72	720,00
136	013.023.003	VITAMINAS COMPLEXO B INJ.				
		VITAMINAS DO COMPLEXO B	CPR	10.000	0,12167	1.216,70
137	013.023.028	VITAMINAS DO COMPLEXO B				
		VITAMINAS DO COMPLEXO B - GOTAS	FRS	500	10,97667	5.488,335
		VITAMINAS DO COMPLEXO B - GOTAS				
		Total ->			753,40867	847.041,90