



COORDENADORIA MUNICIPAL DE SAÚDE

FARMÁCIA MUNICIPAL

CEL. SILVERIO DA CUNHA LACERDA-77-CENTRO

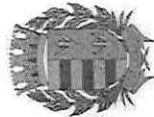
CEP: 15895-000 CEDRAL/SP

TEL:17-32669600 RAMAL 234

TERMO DE REFERÊNCIA PARA MEDICAMENTOS

DIVERSOS 3

ITEM	DESCRIÇÃO	UNID.	QT. TOTAL	VL MEDIO	VL TOTAL
1.	ACEBROFILINA 5MG/ML INFANTIL (SUSPENSÃO)	UNI	5000	R\$ 18,97	R\$ 94.850,00
2.	ALBENDAZOL 400 MG (COMPRIMIDO MASTIGÁVEL)	UNI	60.000	R\$ 5,00	R\$ 300.000,00
3.	ALENDRONATO DE SÓDIO 70 MG (COMPRIMIDO)	UNI	60.000	R\$ 1,75	R\$ 105.000,00
4.	AMIODARONA 200MG (COMPRIMIDO)	UNI	48.000	R\$ 1,41	R\$ 67.680,00
5.	BROMOPRIDA 5MG/ML (INJETÁVEL)	UNI	24.000	R\$ 2,49	R\$ 59.760,00
6.	BROMOPRIDA 10 MG (COMPRIMIDO)	UNI	60.000	R\$ 0,92	R\$ 55.200,00
7.	BROMOPRIDA 4MG/ML (FRASCO)	UNI	1200	R\$ 8,49	R\$ 10.188,00
8.	BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA 10 MG/ DIPIRONA SODICA 250MG (COMPRIMIDO)	UNI	120.000	R\$ 0,79	R\$ 94.800,00
9.	BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA 10MG (COMPRIMIDO)	UNI	60.000	R\$ 1,06	R\$ 63.600,00
10.	BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA 20MG/ML (INJETÁVEL)	UNI	10.000	R\$ 2,61	R\$ 26.100,00
11.	CARBAMAZEPINA 2% (SUSPENSÃO)	UNI	3000	R\$ 25,31	R\$ 75.930,00
12.	CARVEDILOL 12,5MG(COMPRIMIDO)	UNI	250.000	R\$ 0,35	R\$ 87.500,00
13.	CEFTRIAXONA 1GR IV/IM (INJETÁVEL)	UNI	24.000	R\$ 9,56	R\$ 229.440,00



COORDENADORIA MUNICIPAL DE SAÚDE

FARMÁCIA MUNICIPAL

CEL. SILVERIO DA CUNHA LACERDA-77-CENTRO

CEP: 15895-000 CEDRAL/SP

TEL:17-32669600 RAMAL 234

14.	CETOCONAZOL 200 MG (COMPRIMIDO)	UNI	48.000	R\$ 1,13	R\$ 54.240,00
15.	CETOPROFENO 100 MG (COMPRIMIDO)	UNI	120.000	R\$ 1,86	R\$ 223.200,00
16.	CETOPROFENO 50MG/ML IM (INJETAVEL)	UNI	36.000	R\$ 2,77	R\$ 99.720,00
17.	TROMETAMOL CETOROLACO 10 MG SUBLINGUAL (COMPRIMIDO)	UNI	90.000	R\$ 1,83	R\$ 164.700,00
18.	CIMETIDINA 200 MG (COMPRIMIDO)	UNI	60.000	R\$ 1,22	R\$ 73.200,00
19.	CLORIDRATO DE BUSPIRONA 5MG (ANSITEC) (COMPRIMIDO)	UNI	5000	R\$1,75	R\$ 8.750,00
20.	CLORIDRATO DE METOCLOPRAMIDA 10 MG (COMPRIMIDO)	UNI	10.000	R\$ 0,53	R\$ 5.300,00
21.	CLORIDRATO DE METOCLOPRAMIDA 5MG/ML (INJETAVEL)	UNI	2.000	R\$ 1,60	R\$ 3.200,00
22.	CLORIDRATO DE PROMETAZINA 25 MG (COMPRIMIDO)	UNI	90.000	R\$ 0,48	R\$ 43.200,00
23.	COLECALCIFEROL D3 7000 UI (COMPRIMIDO)	UNI	120.000	R\$ 1,36	R\$ 163.200,00
24.	DICLOFENACO DE SODIO 75MG (INJETAVEL)	UNI	12.000	R\$ 2,87	R\$ 34.440,00
25.	DIGOXINA 0,25MG (COMPRIMIDO)	UNI	12.000	R\$ 0,49	R\$ 5.880,00
26.	DIPIRONA SODICA 500MG IM/IV/SC (INJETAVEL)	UNI	60.000	R\$ 2,55	R\$ 153.000,00
27.	DIPROPIONATO DE BETAMETASONA 5MG/ML+ FOSFATO DISSODICO DE BETAMETASONA 2MG/ML (INJETAVEL)	UNI	12.000	R\$ 10,39	R\$ 124.680,00
28.	DOMPERIDONA 1MG/ML (SUSPENSÃO)	UNI	24.000	R\$ 25,73	R\$ 617.520,00
29.	DOPAMINA 5MG/ML (INJETAVEL)	UNI	50	R\$ 7,67	R\$ 383,50
30.	ETOMIDATO 2MG/ML (INJETAVEL)	UNI	200	R\$ 19,22	R\$ 3.844,00
31.	FENITOINA 50 MG/ML (INJETAVEL)	UNI	600	R\$ 5,88	R\$ 3.528,00
32.	FENOBARBITAL 40MG/ML (FRASCO)	UNI	500	R\$ 10,55	R\$ 5.220,00
33.	FLUMAZENIL 0,5MG/ML (INJETAVEL)	UNI	300	R\$ 16,83	R\$ 5.049,00
34.	FLUOXETINA 20MG (CAPSULA)	UNI	320.000	R\$ 0,81	R\$ 259.200,00
35.	GLUCONATO DE SODIO 10% 10 ML (INJETAVEL)	UNI	200	R\$ 4,41	R\$ 882,00



COORDENADORIA MUNICIPAL DE SAÚDE

FARMÁCIA MUNICIPAL

CEL. SILVERIO DA CUNHA LACERDA-77-CENTRO

CEP: 15895-000 CEDRAL/SP

TEL:17-32669600 RAMAL 234

36.	IBUPROFENO 50MG/ML (FRASCO)	UNI	5.000	R\$ 38,22	R\$ 191.100,00
37.	INSULINA ASPARTE 100 UI 3ML(CANETA) (NOVORAPID)	UNI	2.000	R\$ 55,34	R\$ 110.680,00
38.	PEDIASURE COMPLETE BAUNILHA 850 MG (LATA)	UNI	1.000	R\$ 166,63	R\$ 166.630,00
39.	MIDAZOLAM 5MG/3ML (INJETAVEL)	UNI	2.000	R\$ 4,12	R\$ 8.240,00
40.	MORFINA 10 MG/ML (INJETAVEL)	UNI	2.000	R\$ 5,60	R\$ 11.200,00
41.	NORESTITERONA 0,35MG (COMPRIMIDO)	UNI	1.500	R\$ 0,37	R\$ 555,00
42.	OMEPRAZOL 20 MG (CAPSULA)	UNI	320.000	R\$ 0,22	R\$ 70.400,00
43.	PANTOPRAZOL 40 MG (COMPRIMIDO)	UNI	360.000	R\$ 1,51	R\$ 543.600,00
44.	SULFADIAZINA DE PRATA 1%+ NITRATO DE NICERIO 0,4% (POMADA)	UNI	1.500	R\$ 51,91	R\$ 77.865,00
45.	SUPLEMENTO ALIMENTAR SEM SABOR EM PÓ 800 GR	UNI	500	R\$ 145,26	R\$ 72.630,00
46.	SUPLEMENTO ALIMENTAR LIQUIDO SEM SABOR	UNI	500	R\$ 26,03	R\$ 13.015,00
					R\$ 4.588.299,50



PREFEITURA MUNICIPAL DE CEDRAL
AVENIDA ANTONIO DOS SANTOS GALANTE 429
CNPJ : 45.093.663/0001-36

Lista com a média dos valores cotados

Número da Cotação: 00094/25		Data: 18/06/2025	Abertura: 24/06/2025	Encerramento: 24/06/2025	
Item	Código	Descrição	Qtd.	Valor Médio	Valor Total Médio
1	006.012.439	ACEBROFILINA 25MG/5ML INFANTIL	5.000	18,97	94.850,00
2	006.009.559	ALBENDAZOL, 400 MG	60.000	5,00	300.000,00
3	013.004.027	ALENDRONATO SODICO 70MG	60.000	1,75	105.000,00
4	006.009.500	AMIODARONA, 200MG	48.000	1,41	67.680,00
5	006.003.825	BROMOPRIDA 5MG/ML	24.000	2,49	59.760,00
6	006.004.323	BROMOPRIDA 10 MG	60.000	0,92	55.200,00
7	006.005.442	BROMOPRIDA 4MG/ML GOTAS	1.200	8,49	10.188,00
8	006.012.565	BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA 10MG/DIPIRONA SÓDICA 120.000	120.000	0,79	94.800,00
9	006.009.532	BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA 10MG	60.000	1,06	63.600,00
10	006.009.534	BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA 20 MG/ML INJETAVEL 10.000	10.000	2,61	26.100,00
11	006.009.549	CARBAMAZEPINA, 20MG/ML	3.000	25,31	75.930,00
12	006.009.571	CARVEDILOL, 12,5 MG	250.000	0,35	87.500,00
13	006.003.338	CEFTRIAXONA 1G IV/ IM	24.000	9,56	229.440,00
14	006.009.555	CETOCONAZOL, 200MG	48.000	1,13	54.240,00
15	006.003.756	CETOPROFENO 100 MG	120.000	1,86	223.200,00
16	006.012.579	CETOPROFENO 50 MG/ML IM INJETAVEL	36.000	2,77	99.720,00
17	006.017.705	TROMETAMOL CETOROLADO 10MG (SUBLINGUAL)	90.000	1,83	164.700,00
18	006.017.691	CIMETIDINA 200 MG	60.000	1,22	73.200,00
19	006.018.369	CLORIDRATO DE BUSPIRONA 5MG (ANSITEC)	5.000	1,75	8.750,00
20	013.004.031	METOCLOPRAMIDA 10MG	10.000	0,53	5.300,00
21	006.016.050	METOCLOPRAMIDA 5MG/ML INJ.	2.000	1,60	3.200,00
22	006.012.664	PROMETAZINA, 25 MG,	90.000	0,48	43.200,00
23	006.015.397	COLECALCIFEROL D3 7.000UI	120.000	1,36	163.200,00
24	006.012.596	DICLOFENACO SÓDICO, 75MG/ML INJETÁVEL	12.000	2,87	34.440,00
25	006.011.043	DIGOXINA 0,25 MG	12.000	0,49	5.880,00
26	006.012.604	DIPIRONA SODICA 500MG/ML IM/IV/SC	60.000	2,55	153.000,00
27	006.018.787	DIPROPIONATO DE BETAMETASONA 5MG/ML+ DISPROPIONATO 12.000	12.000	10,39	124.680,00
28	006.003.340	DOMPERIDONA 1 MG/ML	24.000	25,73	617.520,00
29	006.009.543	DOPAMINA 5MG/ML	50	7,67	383,50
30	006.011.046	ETOMIDATO 2 MG/ML	200	19,22	3.844,00
31	006.017.746	FENITOÍNA, 50MG/ML, INJETÁVEL	600	5,88	3.528,00
32	006.016.147	FENOBARBITAL 40MG/ML GOTAS	500	10,44	5.220,00
33	006.003.983	FLUMAZENIL 0,1 MG/ML	300	16,83	5.049,00
34	006.009.537	FLUOXETINA, 20MG	320.000	0,81	259.200,00
35	006.012.615	GLICONATO DE CÁLCIO, 10MG/ML	200	4,41	882,00
36	006.009.492	IBUPROFENO, 50 MG GOTAS	5.000	38,22	191.100,00
37	006.019.308	INSULINA ASPARTE 100 UI 3ML	2.000	55,34	110.680,00
38	006.017.132	PEDIASURE COMPLETE BAUNILHA 850G	1.000	166,63	166.630,00
39	001.024.029	MIDAZOLAM 5 MG/3ML	2.000	4,12	8.240,00
40	006.009.847	MORFINA 10 MG/ML	2.000	5,60	11.200,00
41	006.017.700	NORESTITERONA 0,35MG	1.500	0,37	555,00



PREFEITURA MUNICIPAL DE CEDRAL
AVENIDA ANTONIO DOS SANTOS GALANTE 429
CNPJ : 45.093.663/0001-36

Lista com a média dos valores cotados

Número da Cotação: 00094/25		Data: 18/06/2025	Abertura: 24/06/2025	Encerramento: 24/06/2025	
Item	Código	Descrição	Qtd.	Valor Médio	Valor Total Médio
42	006.017.701	OMEPRAZOL 20MG	320.000	0,22	70.400,00
43	006.017.703	PANTOPRAZOL 40 MG	360.000	1,51	543.600,00
44	006.012.654	SULFADIAZINA DE PRATA 1% / NITRATO DE CÉRIO 0,4% -	1.500	51,91	77.865,00
45	006.019.309	SUPLEMENTO ALIMENTAR SEM SABOR EM PÓ 800 GR	500	145,26	72.630,00
46	006.019.310	SUPLEMENTO ALIMENTAR LIQUIDO SEM SABOR	500	26,03	13.015,00
TOTAL			2.444.050	695,74	4.588.299,50