



ESTADO DA PARAÍBA
PREFEITURA MUNICIPAL DE ESPERANÇA
SETOR DE CONTRATAÇÃO

ANEXO I - PREGÃO ELETRÔNICO Nº 00047/2025

TERMO DE REFERÊNCIA - ESPECIFICAÇÕES

1. DO OBJETO

1.1. Constitui objeto do presente Termo de Referência a pretensa: AQUISIÇÃO PARCELADA DE MEDICAMENTOS BÁSICOS E PSICOTRÓPICOS PARA ATENDER AS NECESSIDADES DO HOSPITAL MUNICIPAL, FARMÁCIA BÁSICA E DEMAIS UNIDADES DE SAÚDE DO MUNICÍPIO DE ESPERANÇA-PB, nos termos da tabela abaixo, conforme condições e exigências estabelecidas neste instrumento.

ITEM	ESPECIFICAÇÃO	UNIDADE	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO ESTIMADO	VALOR TOTAL ESTIMADO
1	ACETILCISTEÍNA 20 MG/ ML – XAROPE INFANTIL	FRASCO	3000	9,59	28.770,00
2	ACETILCISTEÍNA 40 MG/ ML – XAROPE ADULTO	FRASCO	2500	7,54	18.850,00
3	ACETILCISTEÍNA 100 MG/ML– AMPOLA	UNIDADE	600	5,84	3.504,00
4	ACEBROFILINA 50 MG/ML XAROPE ADULTO	FRASCO	500	15,77	7.885,00
5	ACICLOVIR 50 MG/G POMADA 10 G	BISNAGA	200	11,95	2.390,00
6	ACICLOVIR 400 MG COMP	COMPRIMIDO	3000	1,15	3.450,00
7	ACEBROFILINA 5 MG/ML XAROPE PEDIÁTRICO	FRASCO	500	8,66	4.330,00
8	ÁCIDO ACETILSALISÍLICO 100 MG COMPRIMIDO	UNIDADE	102000	0,20	20.400,00
9	ÁCIDO ASCÓRBICO 500 MG COMPRIMIDOS	COMPRIMIDO	5000	0,16	800,00
10	ÁCIDO ASCÓRBICO 100 MG/ML AMPOLAS COM 5ML	UNIDADE	12500	1,13	14.125,00
11	ÁCIDO FÓLICO 5 MG COMPRIMIDO	COMPRIMIDO	100500	0,05	5.025,00
12	ÁCIDO TRANEXÂMICO 50 MG/ML AMPOLA COM 5ML	UNIDADE	6300	4,68	29.484,00
13	ADENOSINA 3 MG/ML AMPOLAS COM 2 ML	UNIDADE	1000	11,89	11.890,00
14	ALBENDAZOL 40 MG/ML SUSPENSÃO ORAL FRASCO COM 10 ML	FRASCOS	2200	3,53	7.766,00
15	ALBENDAZOL 400 MG COMPRIMIDO MASTIGÁVEL	UNIDADE	1500	0,54	810,00
16	ALEDRONATO DE SÓDIO 70 MG COMPRIMIDO	COMPRIMIDO	2400	0,29	696,00
17	ÁGUA PARA INJEÇÃO AMPOLA COM 10ML	UNIDADE	50500	0,34	17.170,00
18	AMBROXOL 30 MG/5 ML	FRASCO	2500	5,91	14.775,00
19	AMBROXOL 15 MG/5 ML	FRASCO	2500	8,76	21.900,00
20	AMICACINA 250MG/2ML	UNIDADE	500	5,20	2.600,00
21	AMICACINA 500MG/2ML	UNIDADE	600	6,98	4.188,00
22	AMINOFILINA 24 MG/ML AMPOLA	UNIDADE	800	2,61	2.088,00
23	AMIODARONA, CLORIDRATO 200 MG COMPRIMIDO	UNIDADE	500	0,43	215,00
24	AMIODARONA, CLORIDRATO 50 MG/ML AMPOLAS COM 3ML	UNIDADE	1000	3,65	3.650,00
25	AMOXICILINA + CLAVULANATO 50 + 12,5 MG/ML SUSPENSÃO ORAL FRASCO 70 ML	FRASCOS	7350	15,48	113.778,00

BLQ



ESTADO DA PARAÍBA
PREFEITURA MUNICIPAL DE ESPERANÇA
SETOR DE CONTRATAÇÃO

	26	AMOXICILINA + CLAVULANATO 500 + 125 MG COMPRIMIDOS	COMPRIMIDO	10000	0,91	9.100,00
	27	AMOXICILINA + CLAVULANATO 875 + 125 MG COMPRIMIDOS	COMPRIMIDO	5300	2,46	13.038,00
	28	AMOXICILINA 500 MG – CÁPSULAS	UNIDADE	101000	0,25	25.250,00
	29	AMOXICILINA 50 MG/ML SUSPENSÃO ORAL FRASCO 60 ML	UNIDADE	5150	4,16	21.424,00
	30	AMPICILINA SÓDICA 500MG PÓ PARA SOLUÇÃO INJETÁVEL	UNIDADE	3000	3,15	9.450,00
	31	AMPICILINA SÓDICA 1G PÓ PARA SOLUÇÃO INJETÁVEL	UNIDADE	3000	6,15	18.450,00
	32	ANESTESICO COLÍRIO 10 ML	UNIDADE	50	25,10	1.255,00
	33	ANLODIPINO, BESILATO 10 MG COMPRIMIDO	UNIDADE	32000	0,09	2.880,00
	34	ANLODIPINO, BESILATO 5 MG COMPRIMIDO	UNIDADE	62000	0,04	2.480,00
	35	ATENOLOL 25 MG – COMPRIMIDO	UNIDADE	32000	0,05	1.600,00
	36	ATENOLOL 50 MG – COMPRIMIDO	UNIDADE	32000	0,07	2.240,00
	37	ATROPINA, SULFATO 0,25 MG/ML AMPOLA COM 1ML	UNIDADE	4200	0,91	3.822,00
BLQ	38	AZITROMICINA DI-HIDRATADA 40 MG / ML FRASCO SUSPENSÃO ORAL COM 15 ML PÓ + DILUENTE	FRASCO	100300	7,69	771.307,00
CINZA	39	AZITROMICINA DI-HIDRATADA 40 MG / ML FRASCO SUSPENSÃO ORAL COM 22,5 ML PÓ + DILUENTE	FRASCO	5000	20,30	101.500,00
	40	AZITROMICINA 500 MG – COMPRIMIDO	UNIDADE	27000	1,01	27.270,00
	41	BENZILPENICILINA BENZATINA 1.200.000 UI – PÓ SUSPENSÃO INJETÁVEL – FRASCO– AMPOLA COM 4 ML	UNIDADE	8000	8,94	71.520,00
	42	BICARBONATO DE SÓDIO 8,4% – AMPOLAS COM 10ML	UNIDADE	1000	1,33	1.330,00
	43	BISACORDIL 5MG COMPRIMIDO	UNIDADE	500	0,23	115,00
	44	BROMOPRIDA 5MG/ML AMPOLA COM 2ML	UNIDADE	2200	1,67	3.674,00
	45	BROMOPRIDA 4 MG/ML – SOLUÇÃO ORAL – GOTAS. FRASCO DE 20ML.	UNIDADE	700	2,71	1.897,00
	46	BROMOPRIDA 10MG	UNIDADE	10300	0,32	3.296,00
	47	BUPIVACAÍNA, CLORIDRATO 0,5% – AMPOLAS	UNIDADE	300	11,86	3.558,00
	48	BUPIVACAÍNA, CLORIDRATO + GLICOSE 5 MG+80 MG/ML AMPOLA COM 4 ML	UNIDADE	1200	4,92	5.904,00
	49	BUPIVACAÍNA, CLORIDRATO + EPINEFRINA, BITARTARATO 5 + 0,0091 MG/ML	UNIDADE	200	19,14	3.828,00
	50	CARBONATO DE CALCIO 1.250MG(500MG DE CALCIO) COMPRIMIDO /CAPSULA	UNIDADE	10000	0,04	400,00
	51	CAPTOPRIL 25 MG – COMPRIMIDO	UNIDADE	184540	0,06	11.072,40
	52	CAPTOPRIL 50 MG – COMPRIMIDO	UNIDADE	64500	0,09	5.805,00
	53	CARVEDILOL 3,125 MG – COMPRIMIDO	UNIDADE	300	0,11	33,00



ESTADO DA PARAÍBA
PREFEITURA MUNICIPAL DE ESPERANÇA
SETOR DE CONTRATAÇÃO

54	CARVEDILOL 6,25 MG – COMPRIMIDO	UNIDADE	300	0,15	45,00
55	CARVEDILOL 12,5 MG – COMPRIMIDO	UNIDADE	400	0,13	52,00
56	CEFALEXINA 250 MG/5 ML	FRASCO	4300	10,83	46.569,00
57	CEFALEXINA 500 MG – COMPRIMIDO	UNIDADE	63000	0,83	52.290,00
58	CEFALOTINA SÓDICA 1G – PÓ SOLUÇÃO INJETÁVEL	UNIDADE	3000	5,64	16.920,00
59	CLONIDINA 150 MCG/ML AMPOLA	UNIDADE	2000	6,06	12.120,00
60	CLORIDRATO DE CEFEPIME AMPOLA 1G	UNIDADE	4000	11,71	46.840,00
61	CEFAZOLINA 1 G FRASCO AMPOLA	UNIDADE	1500	4,85	7.275,00
62	CEFTRIAXONA DISSÓDICA 1G – PÓ SOLUÇÃO INJETÁVEL IM/IV + DILUENTE	UNIDADE	8270	5,23	43.252,10
63	CREME BARREIRA – HIDROFÓBICO, COMPOSTO POR ÁGUA, PARAFINA LÍQUIDA, PETROLATO, CERA MICROCRISTALINA, OLEATO DE GLICEROL, ÁLCOOL DE LANOLINA, ÁCIDO CÍTRICO, CITRATO DE MAGNÉSIO, CICLOMETICONE, GLICERINA, METILPARABENO, PROPILPARABENO E PROPILENOGLICOL. – FRASCO COM 60 ML	UNIDADE	300	27,83	8.349,00
64	CETOCONAZOL 20 MG / G CREME DEMARTOLÓGICO BISNAGA COM 30 G	BISNAGAS	1500	5,10	7.650,00
65	CETOCONAZOL 200MG	UNIDADE	2000	0,27	540,00
66	CETOPROFENO 50 MG/ML AMPOLA	UNIDADE	8050	3,70	29.785,00
67	CETOCONAZOL 2% 2% XAMPU FRASCO 100 ML	FRASCO	500	5,58	2.790,00
68	CEFTAZIDIMA 1G FRASCO AMPOLA	UNIDADE	500	33,17	16.585,00
69	CIMETIDINA 200MG COMPRIMIDO	UNIDADE	100	0,37	37,00
70	CIMETIDINA 150MG/ML AMPOLA COM 2ML	UNIDADE	3000	1,86	5.580,00
71	CIPROFLOXACINO 500MG COMPRIMIDO	UNIDADE	20500	0,25	5.125,00
72	CIPROFLOXACINO 200 MG /100 ML – FRASCO	UNIDADE	4000	8,86	35.440,00
BLQ 73	CIPROFLOXACINO 400 MG/200 ML – FRASCO	UNIDADE	4000	32,85	131.400,00
74	CLARITROMICINA 500MG FRASCO AMPOLA	UNIDADE	1000	31,25	31.250,00
75	CLINDAMICINA 150MG/ML AMPOLA COM 4 ML	UNIDADE	3000	3,21	9.630,00
76	CLOPIDOGREL 75MG COMPRIMIDOS	COMPRIMIDO	3020	0,57	1.721,40
77	CLORETO DE POTÁSSIO 19,1 % AMPOLAS COM 10ML	UNIDADE	1500	0,47	705,00
78	CLORETO DE POTÁSSIO 10 % AMPOLAS COM 10ML	UNIDADE	1500	0,48	720,00
79	CLORETO DE SÓDIO 0,9% AMPOLAS COM 10ML	UNIDADE	2000	0,36	720,00
80	CLORETO DE SÓDIO 20% AMPOLAS COM 10ML	UNIDADE	1500	0,50	750,00
81	COLAGENASE 0,6 UI/G – POMADA 30G	UNIDADE	350	24,43	8.550,50
OK 82	COLAGENASE + CLORANFENICOL 0,6 U/G+0,01G/G – POMADA 30G	UNIDADE	10400	23,01	239.304,00
83	DESLANOSÍDEO 0,2 MG/ML AMPOLAS COM 2ML	UNIDADE	800	2,68	2.144,00
84	DEXAMETASONA 0,1 MG/ML – ELIXIR FRASCO COM 100 ML	UNIDADE	2300	2,78	6.394,00
85	DEXAMETASONA 4MG COMPRIMIDO	UNIDADE	4000	0,22	880,00



ESTADO DA PARAÍBA
PREFEITURA MUNICIPAL DE ESPERANÇA
SETOR DE CONTRATAÇÃO

86	DEXAMETASONA, ACETATO 1 MG/G – CREME BISNAGA COM 10 G	BISNAGAS	3200	3,80	12.160,00
87	DEXAMETASONA, FOSFATO DISSÓDICO 4 MG/ML AMPOLA COM 2,5ML	UNIDADE	14700	1,28	18.816,00
88	DEXCLORFENIRAMINA, MALEATO 2 MG/5ML – SOLUÇÃO ORAL FRASCO 100ML	UNIDADE	1300	2,41	3.133,00
89	DEXCLORFENIRAMINA, 0,4 MG / ML + BETAMETASONA 0,5 MG / ML SOLUÇÃO ORAL FRASCO COM 120 ML XAROPE ADULTO/PEDIÁTRICO	FRASCO	2650	4,41	11.686,50
90	DIPROPIONATO DE BETAMETASONA 5 MG/ML +FOSFATO DISSODICO DE BETAMETASONA 2MG/ML AMPOLA COM 1ML	UNIDADE	2200	4,02	8.844,00
91	DICLOFENACO POTÁSSICO 25MG/ML INJ AMPOLAS COM 3ML	UNIDADE	540	1,57	847,80
92	DICLOFENACO POTÁSSICO 50 MG – COMPRIMIDO	UNIDADE	3500	0,10	350,00
93	DICLOFENACO SÓDICO 50MG COMPRIMIDOS	UNIDADE	1000	0,06	60,00
94	DICLOFENACO SÓDICO 25MG/ML INJ AMPOLAS COM 3ML	UNIDADE	15500	1,00	15.500,00
95	DIGOXINA 0,25 MG – COMPRIMIDO	UNIDADE	10800	0,17	1.836,00
96	DIMENIDRINATO 3MG/ML + PIRIDOXINA 5MG/ML + GLICOSE 100MG/ML + FRUTOSE 100MG/ML AMPOLA	UNIDADE	1500	8,99	13.485,00
97	DIMENIDRINATO 50MG + PIRIDOXINA 10MG COMPRIMIDO	UNIDADE	1700	0,78	1.326,00
98	DIPIRONA SÓDICA 500 MG – COMPRIMIDO	UNIDADE	206000	0,19	39.140,00
99	DIPIRONA SÓDICA 500 MG/ML – AMPOLAS COM 2 ML	UNIDADE	16200	0,62	10.044,00
100	DIPIRONA SÓDICA 500 MG/ML – SOLUÇÃO ORAL– gotas 10ML	UNIDADE	5520	1,24	6.844,80
101	DOBUTAMINA, CLORIDRATO 12,5 MG/ML AMPOLAS COM 20 ML	UNIDADE	800	13,33	10.664,00
102	DOPAMINA, CLORIDRATO 5 MG/ML AMPOLAS COM 10 ML	UNIDADE	1000	4,93	4.930,00
103	EFEDRINA, SULFATO 50 MG/ML AMPOLAS COM 1ML	UNIDADE	4000	4,15	16.600,00
104	ENALAPRIL,MALEATO 5 MG COMPRIMIDOS	UNIDADE	60500	0,08	4.840,00
105	ENALAPRIL,MALEATO 20 MG COMPRIMIDOS	UNIDADE	35500	0,14	4.970,00
106	ENALAPRIL,MALEATO 10MG COMPRIMIDOS	UNIDADE	60500	0,08	4.840,00
107	ENOXAPARINA SÓDICA 40MG/0,4ML, SOLUÇÃO INJETÁVEL VIA SUBCUTÂNEA / VIA INTRAVENOSA SERINGA PREENCHIDA COM 0,4 /ML	UNIDADE	3800	19,87	75.506,00
108	ENOXOPARINA SÓDICA 20MG/0,2ML	UNIDADE	1400	13,20	18.480,00
109	EPINEFRINA 1 MG/ML, USO I.M, I.V, E.C AMPOLAS COM 1ML	AMPOLAS	8200	1,37	11.234,00



ESTADO DA PARAÍBA
PREFEITURA MUNICIPAL DE ESPERANÇA
SETOR DE CONTRATAÇÃO

110	ESPONJA HEMOSTATICA DE GELATINA ESTERIL ABSORVIVEL 5X7.5 CM	UNIDADE	300	81,75	24.525,00
111	ESCOLPOLAMINA, BUTILBROMETO 20 MG/ML – AMPOLA 1ML	UNIDADE	4000	1,07	4.280,00
112	ESCOLPOLAMINA, BUTILBROMETO+DIPIRONA MONOIDRATADA 4+500 MG/ML AMPOLA COM 5ML , USO I.M, I.V	UNIDADE	13400	1,88	25.192,00
113	ESCOLPOLAMINA, BULTIBROMETO + DIPIRONA 6,67 + 333, 4 MG / ML SOLUÇÃO ORAL GOTAS FRASCO COM 20 ML	FRASCOS	3100	7,59	23.529,00
114	ESCOLPOLAMINA, BULTIBROMETO + DIPIRONA SÓDICA 10 + 250 MG – COMPRIMIDO	COMPRIMIDO	20100	0,70	14.070,00
115	ESPIRONOLACTONA 25 MG – COMPRIMIDO	UNIDADE	60500	0,19	11.495,00
116	ETILEFRINA, CLORIDRATO 10MG/ML AMPOLA COM 1 ML	UNIDADE	2500	2,08	5.200,00
117	FENOTEROL, BROMIDRATO 5 MG/ML – SOLUÇÃO INALÁTÓRIA – FRASCO COM 20 ML	FRASCOS	1400	3,53	4.942,00
118	FLUCONAZOL 150 MG CÁPSULA	AMPOLAS	5000	0,76	3.800,00
119	FOSFATO DE CLINDAMICINA 150MG/ML INJETAVEL COM 4 ML	UNIDADE	600	3,11	1.866,00
120	FOSFATO MONOBÁSICO 160MG+FOSFATO DE SÓDIO DIBÁSICO 60MG – Frasco 130ml	FRASCO	600	7,73	4.638,00
121	FUROSEMIDA 10 MG/ML AMPOLA COM 2ML	UNIDADE	12200	1,30	15.860,00
122	FUROSEMIDA 40MG COMPRIMIDO	UNIDADE	51200	0,08	4.096,00
123	GEL CICATRIZANTE HIDROGEL COM 85G	UNIDADE	300	25,10	7.530,00
124	GENTAMICINA, SULFATO 40 MG/ 1ML – AMPOLAS COM 1 ML	UNIDADE	600	1,41	846,00
125	GENTAMICINA, SULFATO 80 MG/2ML – AMPOLAS COM 2 ML	UNIDADE	600	1,68	1.008,00
126	GLIBENCLAMIDA 5 MG – COMPRIMIDO	UNIDADE	150600	0,05	7.530,00
127	GLICONATO DE CÁLCIO 10% – AMPOLAS COM 10 ML	UNIDADE	1000	1,99	1.990,00
128	GLICOSE 50% – AMPOLA COM 10ML	UNIDADE	5250	0,57	2.992,50
129	HEPARINA SÓDICA 5.000UI 0,25ML SUBCUTANEA – AMPOLA COM 0,25ML	UNIDADE	2000	9,68	19.360,00
130	HIDRALAZINA, CLORIDRATO 20 MG/ML AMPOLAS COM 1 ML	UNIDADE	620	8,94	5.542,80
131	GEL HIDRATANTE ABSORVENTE, COMPOSTO DE ALGINATO DE SÓDIO, ÁCIDOS GRAXOS E VITAMINAS A E E. Bisnaga 50g	UNIDADES	500	34,73	17.365,00
132	HIDROCLOROTIAZIDA 25 MG – COMPRIMIDO	UNIDADE	122000	0,07	8.540,00
133	HIDROCORTISONA, SUCCINATO SÓDICO 100 MG PÓ PARA SOLUÇÃO INJETÁVEL	UNIDADE	8000	3,64	29.120,00
134	HIDROCORTISONA, SUCCINATO SÓDICO 500 MG PÓ PARA SOLUÇÃO INJETÁVEL	UNIDADE	10220	5,47	55.903,40



ESTADO DA PARAÍBA
PREFEITURA MUNICIPAL DE ESPERANÇA
SETOR DE CONTRATAÇÃO

	135	HIDRÓXIDO DE ALUMÍNIO 6% – SUSPENSÃO ORAL FRASCO COM 100ML	UNIDADE	1300	3,03	3.939,00
	136	IBUPROFENO 50 MG/ML – SUSPENSÃO ORAL GOTAS FRASCO COM 30ML	UNIDADE	3300	2,52	8.316,00
	137	IBUPROFENO 300 MG COMPRIMIDO	UNIDADE	2000	0,21	420,00
	138	IBUPROFENO 600MG COMPRIMIDO	UNIDADE	52000	0,23	11.960,00
	139	IPRATRÓPIO BROMETO 0,25 MG/ML – SOLUÇÃO INALATORIA – FRASCO COM 20 ML	UNIDADE	1250	1,36	1.700,00
	140	IMUNOGLOBULINA HUMANA ESPECIFICA ANTI-D (Rho). 1ml. Via intramuscular e intravenosa (seringa)	UNIDADE	200	236,40	47.280,00
	141	IVERMECTINA 6 MG – COMPRIMIDO	COMPRIMIDO	2100	0,28	588,00
	142	ISOSSORBIDA, DINITRATO 5 MG – COMPRIMIDO, SUBLINGUAL	UNIDADE	420	0,34	142,80
	143	ITRACONAZOL 100MG –CAPSULA	UNIDADE	3000	1,36	4.080,00
	144	LACTULOSE 667 MG/ML LIQUIDA COM 120ML	UNIDADE	1300	10,03	13.039,00
CINZA	145	LEVODOPA + CLORIDRATO DE BENSERAZIDA 200/50 MG – COMPRIMIDO	UNIDADE	20000	7,59	151.800,00
	146	LEVODOPA + CLORIDRATO DE BENSERAZIDA 100/20 MG – COMPRIMIDO	UNIDADE	3600	3,42	12.312,00
	147	LEVOFLOXACINO 5MG/ML SOLUÇÃO INJETAVEL ENVELOPE BOLSA COM 100ML	UNIDADE	4000	10,25	41.000,00
	148	LEVOFLOXACINO 750MG COMPRIMIDO	UNIDADE	5600	3,80	21.280,00
	149	LEVOTIROXINA 25 MCG – COMPRIMIDO	UNIDADE	20000	0,27	5.400,00
	150	LEVOTIROXINA 37,5 MCG – COMPRIMIDO	UNIDADE	10000	0,32	3.200,00
	151	LEVOTIROXINA 50 MCG – COMPRIMIDO	UNIDADE	20000	0,23	4.600,00
	152	LEVOTIROXINA 100 MCG – COMPRIMIDO	UNIDADE	20000	0,24	4.800,00
	153	LIDOCAÍNA SPRAY 100 MG/ML	UNIDADE	50	67,60	3.380,00
OK	154	LIDOCAÍNA, CLORIDRATO 20 MG/ML (2%). Sem vasoconstritor	UNIDADE	28200	6,52	183.864,00
	155	LIDOCAÍNA, CLORIDRATO 20 MG/G – GELÉIA – URETRAL	UNIDADE	1400	6,23	8.722,00
	156	LIDOCAÍNA, CLORIDRATO+EPINEFRINA 20 MG+0,005 MG/ML AMPOLA	UNIDADE	900	5,78	5.202,00
	157	LORATADINA 1 MG/ML – XAROPE FRASCO COM 100 ML	UNIDADE	3400	6,17	20.978,00
	158	LORATADINA 10 MG – COMPRIMIDO	UNIDADE	9000	0,09	810,00
	159	LOSARTANA POTÁSSICA 50MG COMPRIMIDO	UNIDADE	303000	0,08	24.240,00
	160	MANITOL– SOLUÇÃO HIPERTÔNICA 20% AMPOLA C/ 250ML	UNIDADE	100	9,18	918,00
OK	161	MEROPENEM TRI–HIDRATADO 1G. Ampola	UNIDADE	6000	17,27	103.620,00
	162	METILPREDNISOLONA SUCCINATO 40MG FRASCO AMPOLA + DILUENTE	UNIDADE	200	23,31	4.662,00



ESTADO DA PARAÍBA
PREFEITURA MUNICIPAL DE ESPERANÇA
SETOR DE CONTRATAÇÃO

163	METILPREDNISOLONA SUCCINATO 125MG FRASCO AMPOLA + DILUENTE	UNIDADE	200	18,58	3.716,00
164	METFORMINA, CLORIDRATO 500 MG – COMPRIMIDO	UNIDADE	151000	0,18	27.180,00
165	METFORMINA, CLORIDRATO 850 MG – COMPRIMIDO	UNIDADE	301500	0,18	54.270,00
166	METILDOPA 250 MG – COMPRIMIDO	UNIDADE	5800	0,45	2.610,00
167	METILDOPA 500 MG – COMPRIMIDO	UNIDADE	3800	1,11	4.218,00
168	METILERGOMETRINA, MALEATO 0,2 MG/ML, AMPOLA COM 1 ML	UNIDADE	1500	2,52	3.780,00
169	METOPROLOL, TARTARATO 1MG/ML – AMPOLA COM 5 ML	UNIDADE	600	21,39	12.834,00
170	METOCLOPRAMIDA, CLORIDRATO 5 MG/ML AMPOLA COM 2ML	UNIDADE	4550	1,16	5.278,00
171	METRONIDAZOL 100MG/G – GELEIA VAGINAL BISNAGA COM 50 G + APLICADOR	BISNAGA	1400	6,19	8.666,00
172	METRONIDAZOL (BENZOIL METRONINAZOL) 40 MG / ML, SUSPENSÃO ORAL FRASCO COM 120 ML	FRASCOS	200	6,85	1.370,00
173	METRONIDAZOL 250 MG COMPRIMIDO	UNIDADE	15500	0,19	2.945,00
174	METRONIDAZOL 500 MG / 100 ML – BOLSA INJETAVEL	UNIDADE	2000	4,98	9.960,00
175	MICONAZOL, NITRATO DE 20 MG /G CREME VAGINAL COM BISNAGA DE 80 G + APLICADOR	BISNAGA	1400	12,44	17.416,00
176	MICONAZOL, NITRATO DE 20 MG /G CREME DERMATOLÓGICO BISNAGA 28 G	BISNAGA	600	3,96	2.376,00
177	MOXIFLOXACINO 1,6 MG/ ML BOLSA INJETÁVEL	UNIDADE	800	37,67	30.136,00
178	NEOMICINA, SULFATO + BACITRACINA ZÍNICA 5 MG/G+250 UI/G – BISNAGA COM 10 GRAMAS	UNIDADE	8700	4,53	39.411,00
179	NEOSTIGMINA, METILSULFATO 0,5 MG/ML AMPOLA COM 1ML	UNIDADE	300	1,20	360,00
180	NIFEDIPINO 20 MG – COMPRIMIDO	UNIDADE	31200	0,11	3.432,00
181	NIMESULIDA 100 MG CPR	UNIDADE	102000	0,14	14.280,00
182	NIMESULIDA 50 MG/ML – SUSPENSÃO ORAL– GOTAS. Frasco de 15 ml	FRASCOS	200	2,63	526,00
183	NISTATINA 25.000 UI/G CREME VAGINAL – BISNAGA COM 60 GRAMAS + APLICADOR	BISNAGAS	1500	5,91	8.865,00
184	NISTATINA 100.000 UI/ML – SUSPENSÃO ORAL, FRASCO COM 50 ML	UNIDADE	500	7,28	3.640,00
185	NITROFURANTOÍNA 100 MG – COMPRIMIDO	UNIDADE	5000	0,27	1.350,00
186	NITROGLICERINA 5 MG/ML AMPOLA	UNIDADE	800	38,46	30.768,00
187	NOREPINEFRINA, HEMITARTARATO 2 MG/ML – AMPOLA	UNIDADE	1750	2,27	3.972,50
188	NORFLOXACINO 400 MG – COMPRIMIDO	UNIDADE	500	0,39	195,00



ESTADO DA PARAÍBA
PREFEITURA MUNICIPAL DE ESPERANÇA
SETOR DE CONTRATAÇÃO

189	OCITOCINA 5 UI/ML AMPOLA 1 ML (CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE)	UNIDADE	1200	3,85	4.620,00
190	ÓLEO DE GIRASSOL. 100ml	FRASCO	700	5,90	4.130,00
191	ÓLEO MINERAL 100%, PETROLATO L, 1MG / ML – FRASCO COM 100 ML	UNIDADE	400	3,83	1.532,00
192	OMEPRAZOL 20 MG – CÁPSULA	UNIDADE	181500	0,09	16.335,00
193	OMEPRAZOL SÓDICO 40 MG PÓ INJETÁVEL + DILUENTE – AMPOLA COM 10 ML	UNIDADE	8100	8,55	69.255,00
194	ONDANSETRONA, CLORIDRATO 2 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL AMPOLAS COM 2ML	UNIDADE	12550	1,61	20.205,50
195	ONDANSETRONA, CLORIDRATO 4MG COMPRIMIDO	UNIDADE	5000	0,38	1.900,00
196	OXACILINA 500 MG – PÓ SOLUÇÃO INJETÁVEL	UNIDADE	8000	4,62	36.960,00
197	PARACETAMOL 200 MG/ML – SOLUÇÃO ORAL– GOTAS FRASCO COM 10ML	UNIDADE	1600	1,32	2.112,00
198	PARACETAMOL 500 MG – COMPRIMIDO	UNIDADE	102000	0,07	7.140,00
199	PARACETAMOL 750 MG – COMPRIMIDO	UNIDADE	102050	0,21	21.430,50
200	CREME DE PAPAÍNA NA CONCENTRAÇÃO DE 10%, SEM ESSÊNCIA, UTILIZADO COMO DESBRIDANTE QUÍMICO, PARA FERIDAS COM NECROSE. EMBALAGEM COM 100GR.	UNIDADES	30	41,91	1.257,30
201	PENTOXIFILINA 20 MG/ML – AMPOLAS COM 2ML	UNIDADE	250	2,71	677,50
202	PIRACETAM 200MG AMPOLA	UNIDADE	250	3,54	885,00
203	PERMETRINA 1% LOÇÃO CREMOSA – FRASCO COM 60 ML	FRASCOS	2000	2,51	5.020,00
204	PERMETRINA 5% LOÇÃO CREMOSA – FRASCO COM 60 ML	FRASCOS	3050	3,12	9.516,00
OK 205	PIPERACILINA SÓDICA 4 G+ TAZOBACTAM SÓDICO 0,5 G FRASCO AMPOLA	FRASCOS	6000	17,43	104.580,00
206	PREDNISOLONA, FOSFATO SÓDICO 3 MG/ML – SOLUÇÃO ORAL – FRASCO COM 60 ML	UNIDADE	6400	12,49	79.936,00
207	PREDNISOLONA 5 MG COMPRIMIDO	COMPRIMIDO	5500	0,52	2.860,00
208	PREDNISOLONA 20 MG COMPRIMIDO	COMPRIMIDO	16250	0,41	6.662,50
209	PROMETAZINA, CLORIDRATO 25 MG/ML – AMPOLA 2ML	UNIDADE	8480	4,15	35.192,00
210	PROMETAZINA 25 MG – COMPRIMIDO	UNIDADE	100800	0,17	17.136,00
211	PROPRANOLOL, CLORIDRATO 40 MG – COMPRIMIDO	UNIDADE	30800	0,13	4.004,00
212	REMOVEDOR DE ESPARADRAPO SENSITIVE SPRAY 30ML – COMPOSIÇÃO C10–13 ISOPARAFFIN, PARAFFINUM LIQUIDUM, CAPRYLIC/CAPRIC TRIGLYCERIDE, DECAMETHYLCYCLOPENTASILOXANE, METHYLCHLOROISOTHIAZOLINONE E METHYLISOTHIAZOLINONE. SUA APRESENTAÇÃO É EM SPRAY DE 30 ML.	UNIDADES	60	30,69	1.841,40



ESTADO DA PARAÍBA
PREFEITURA MUNICIPAL DE ESPERANÇA
SETOR DE CONTRATAÇÃO

	213	SACARATO DE ÓXIDO FÉRRICO 20 MG/ML AMPOLA	UNIDADE	600	13,73	8.238,00
	214	SAIS PARA REIDRATAÇÃO ORAL (NACI 3,5 G + GLICOSE 20 G + CITRATO NA 2,9 G + KCL 1,5 G) SACHÊ COM 27,9 G, CAIXA COM 50 SACHÊS	SACHÊS	13000	0,98	12.740,00
	215	SALBUTAMOL, SULFATO 100 MCG/ DOSE – AEROSSOL – FRASCO COM 200 DOSES	UNIDADE	4520	17,41	78.693,20
	216	SIMETICONA 75 MG/ML – EMULSÃO ORAL– GOTAS FRASCO COM 10ML	FRASCOS	3400	1,55	5.270,00
	217	SINVESTATINA 20 MG – COMPRIMIDO	UNIDADE	180800	0,16	28.928,00
	218	SINVESTATINA 40 MG –COMPRIMIDO	UNIDADE	100000	0,17	17.000,00
OK	219	SORO FISIOLÓGICO 0,9% 100 ML SISTEMA FECHADO	UNIDADE	24900	4,67	116.283,00
	220	SORO FISIOLÓGICO 0,9% 100 ML SISTEMA ABERTO	UNIDADE	4000	3,33	13.320,00
	221	SORO FISIOLÓGICO 0,9% 500 ML SISTEMA ABERTO	UNIDADE	8000	5,61	44.880,00
OK	222	SORO FISIOLÓGICO 9%–SISTEMA FECHADO – 250ML	UNIDADE	18750	4,54	85.125,00
OK	223	SORO FISIOLÓGICO 9%–SISTEMA FECHADO – 500ML	UNIDADE	26030	5,29	137.698,70
	224	SORO GLICOFISIOLÓGICO 500ML	UNIDADE	4000	6,94	27.760,00
	225	SORO GLICOSADO 5% 250 ML	UNIDADE	6040	5,99	36.179,60
	226	SORO GLICOSADO 5% FRASCO 500ML	UNIDADE	8000	5,99	47.920,00
OK	227	SORO RINGER LACTATO 500ML	UNIDADE	19180	8,36	160.344,80
	228	SULFADIAZINA DE PRATA 10 MG/G – POTE 400G	UNIDADE	130	34,19	4.444,70
	229	SULFADIAZINA DE PRATA 10 MG/G CREME – BISNAGA COM 30G	UNIDADE	650	5,57	3.620,50
	230	SULFAMETOXAZOL+TRIMETOPRIMA 40+8 MG/ML – SUSPENSÃO ORAL – FRASCO COM 100 ML	UNIDADE	660	3,04	2.006,40
	231	SULFAMETOXAZOL+TRIMETOPRIMA 400 MG+80 MG – COMPRIMIDO	UNIDADE	5300	0,19	1.007,00
	232	SULFATO DE MAGNÉSIO 10% – AMPOLA COM 10 ML	UNIDADE	300	1,72	516,00
	233	SULFATO DE MAGNÉSIO 50% – AMPOLA COM 10 ML	UNIDADE	500	6,57	3.285,00
	234	SULFATO FERROSO 125 MG/ML FRASCO 30 ML	FRASCO	1050	1,20	1.260,00
	235	SULFATO FERROSO 199,13 MG – COMPRIMIDO	UNIDADE	60500	0,05	3.025,00
	236	SUXAMETÔNIO, CLORETO 100 MG PÓ INJETÁVEL FRASCO–AMPOLA	UNIDADE	1000	26,94	26.940,00
OK	237	TENOXICAM 20 MG – PÓ INJETÁVEL FRASCO– AMPOLA POLIOMIZADO + DILUENTE	UNIDADE	12300	7,83	96.309,00
OK	238	TENOXICAM 40 MG – PÓ INJETÁVEL FRASCO– AMPOLA	UNIDADE	12300	11,31	139.113,00
	239	TERBUTALINA, SULFATO 0,5 MG/ML – AMPOLA COM 1ML	UNIDADE	3000	1,44	4.320,00
	240	TRACUR (BESILATO DE ATRACÚRIO) 10MG/ML AMPOLA DE 5 ML	UNIDADE	180	9,43	1.697,40
	241	TRIANCINOLONA ACETONIDA 1 MG/G BISNAGA COM 10 G – POMADA EM OROBASE	UNIDADE	200	6,19	1.238,00



ESTADO DA PARAÍBA
PREFEITURA MUNICIPAL DE ESPERANÇA
SETOR DE CONTRATAÇÃO

CINZA	242	VANCOMICINA 1 G SOLUÇÃO INJETAVEL FRASCO AMPOLA	UNIDADE	6000	20,49	122.940,00
	243	VITAMINA B12 1000 MCG COMPRIMIDO SUBLINGUAL	UNIDADE	300	0,06	18,00
	244	VITAMINA –A +VIT –D +OXIDO DE ZINCO POMADA P/ ASSADURAS 30 G	UNIDADE	320	20,36	6.515,20
	245	VITELINATO DE PRATA 10% – SOLUÇÃO OFTÁLMICA ESTÉRIL 100 MG/ML COM 5ML	UNIDADE	40	14,67	586,80
	246	VITAMINA K 10 MG / ML (FITOMENADIONA) SOLUÇÃO INJETÁVEL AMPOLA COM 1 ML	AMPOLAS	2020	3,34	6.746,80
	247	VITAMINAS DO COMPLEXO B (B1, B2, B3, B5, B6) SOLUÇÃO INJETÁVEL AMPOLA COM 2ML	UNIDADE	17100	1,20	20.520,00
	248	ZINCO 4 MG/ML SOLUÇÃO ORAL 100 ML	FRASCOS	1000	20,71	20.710,00
	249	VITAMINA C (AMPOLA) 100 MG/L	AMPOLAS	100	0,74	74,00
	250	SORO RINGER LACTATO 250ML	UNIDADE	150	5,84	876,00
	251	TRAMADOL 50MG/L (AMPOLA)	AMPOLAS	40	1,88	75,20
	252	MORFINA 10 MG/ML (AMPOLA)	AMPOLAS	40	2,27	90,80
	253	ONDANSETRONA 2MG/ML AMPOLA (4G)	AMPOLAS	50	1,21	60,50
	254	PARACETAMOL 100MG/ML FRASCO	FRASCO	40	10,65	426,00
	255	BUSCOPAN COMPOSTO (AMPOLA)	AMPOLAS	50	1,20	60,00
	256	BUSCOPAN SIMPLES (AMPOLA)	AMPOLAS	50	1,27	63,50
	257	BUSCOPAN COMPOSTO 4 + 500MG/ML (AMPOLA)	AMPOLAS	40	1,23	49,20
	258	CETOROLACO (AMPOLA)	AMPOLAS	50	3,06	153,00
	259	KOLAGENASE POMADA	UNIDADE	150	63,60	9.540,00
	260	FUROSEMIDA 20MG/ML (AMPOLA)	AMPOLAS	40	1,01	40,40
	261	ADRENALINA (EPINEFRINA) 1MG/ML (AMPOLA)	AMPOLAS	10	1,37	13,70
	262	TRASAMIN 50MG/ML (AMPOLA)	AMPOLAS	20	5,28	105,60
	263	DRAMIN B6 50 + 500 MG/ML (AMPOLAS)	AMPOLAS	20	8,54	170,80
	264	PREDNISONA 20 MG	UNIDADE	20	0,32	6,40
	265	ÁCIDO VALPROÍCO 250MG OU VALPROATO DE SÓDIO 250MG COMPRIMIDO	COMPRIMIDO	50000	0,39	19.500,00
	266	ÁCIDO VALPROÍCO OU VALPROATO DE SÓDIO 500MG COMPRIMIDO	COMPRIMIDO	50000	0,86	43.000,00
	267	ÁCIDO VALPROÍCO OU VALPROATO DE SÓDIO 50MG/ML XAROPE FRASCO C/ 100ML	FRASCOS	3600	13,13	47.268,00
	268	ALPRAZOLAM 1 MG COMPRIMIDO	UNIDADES	40000	0,29	11.600,00
	269	ALPRAZOLAM 2 MG COMPRIMIDO	UNIDADES	30000	0,28	8.400,00
	270	AMITRIPTILINA 25MG COMPRIMIDO	UNIDADES	130000	0,24	31.200,00
	271	BIPERIDENO, CLORIDRATO 2MG COMPRIMIDO	COMPRIMIDO	60000	0,37	22.200,00
	272	BIPERIDENO INJETAVEL 5 MG / ML	AMPOLAS	1000	2,67	2.670,00
	273	BROMAZEPAM 3MG COMPRIMIDO	UNIDADES	15000	0,25	3.750,00
	274	BROMAZEPAM 6MG COMPRIMIDO	UNIDADES	30000	0,23	6.900,00
	275	CARBAMAZEPINA 200MG COMPRIMIDO	COMPRIMIDO	130000	0,23	29.900,00



ESTADO DA PARAÍBA
PREFEITURA MUNICIPAL DE ESPERANÇA
SETOR DE CONTRATAÇÃO

276	CARBAMAZEPINA 20MG/ML SOLUÇÃO ORAL FRASCO C/ 100ML	FRASCOS	1500	16,45	24.675,00
277	CARBAMAZEPINA 400MG COMPRIMIDO	COMPRIMIDO	60000	0,86	51.600,00
278	CARBONATO DE LÍTIO 300MG COMPRIMIDO	COMPRIMIDO	40000	0,34	13.600,00
279	CLOMIPRAMINA, CLORIDRATO 25MG COMPRIMIDO	UNIDADES	5000	1,05	5.250,00
280	CLONAZEPAN 0,5MG COMPRIMIDO	COMPRIMIDO	120000	0,15	18.000,00
281	CLONAZEPAN 2,5MG/ML GOTAS FRASCO C/20ML	FRASCOS	500	6,77	3.385,00
282	CLONAZEPAN 2MG COMPRIMIDO	COMPRIMIDO	150000	0,07	10.500,00
283	CLORIDRATO DE BUPROPIONA XR 150 MG COMPRIMIDO DE LIBERAÇÃO PROLONGADA	COMPRIMIDO	28800	0,78	22.464,00
284	CLORIDRATO DE BUPROPIONA XR 300 MG COMPRIMIDO DE LIBERAÇÃO PROLONGADA	COMPRIMIDO	28800	2,53	72.864,00
285	CLORIDRATO DE CETAMINA 50MG/ML – AMPOLAS COM 10 ML	AMPOLAS	1000	36,16	36.160,00
286	CLORIDRATO DE CETAMINA 50MG/ML – AMPOLAS COM 10 ML	AMPOLAS	500	84,88	42.440,00
BLQ 287	CLORIDRATO DE NALTREXONA 50 MG COMPRIMIDO	COMPRIMIDO	36000	4,49	161.640,00
288	CLORPROMAZINA 100MG COMPRIMIDO	COMPRIMIDO	60000	0,32	19.200,00
289	CLORPROMAZINA 25MG COMPRIMIDO	COMPRIMIDO	60000	0,56	33.600,00
290	CLORPROMAZINA 40MG/ML GOTAS FRASCO C/20ML	FRASCOS	100	7,36	736,00
291	CLORPROMAZINA 25MG/5ML AMPOLAS COM 5M	AMPOLAS	300	3,27	981,00
292	DEXTROCETAMINA, CLORIDRATO 50MG/ML INJ 2ML	AMPOLAS	500	26,60	13.300,00
293	DIAZEPAM 10MG COMPRIMIDO	COMPRIMIDO	151000	0,10	15.100,00
294	DIAZEPAM 5MG COMPRIMIDO	COMPRIMIDO	31000	0,09	2.790,00
295	DIAZEPAN 5MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL AMPOLA C/2 ML	AMPOLAS	2250	0,86	1.935,00
296	ESCITALOPRAM, OXALATO DE 10MG COMPRIMIDO	COMPRIMIDO	120000	0,16	19.200,00
297	ETOMIDATO 2MG/ML AMPOLA 10ML	AMPOLAS	800	14,29	11.432,00
298	FENITOINA 100MG COMPRIMIDO	COMPRIMIDO	60000	0,26	15.600,00
299	FENITOINA SODICA 50MG/ML AMPOLA COM 5 ML	AMPOLAS	1000	2,50	2.500,00
300	FENOBARBITAL 100MG COMPRIMIDO	COMPRIMIDO	130000	0,32	41.600,00
301	FENOBARBITAL 40MG/ML SOLUÇÃO ORAL GOTAS FRASCO C/20ML	FRASCOS	2000	5,30	10.600,00
302	FENOBARBITAL SODICA 200MG/ML AMPOLAS COM 2ML	AMPOLAS	600	3,35	2.010,00
303	FENTANILA CITRATO 0,05MG/ML AMPOLA COM 10ML	AMPOLAS	1500	3,67	5.505,00
304	FLUMAZENIL 0,5MG/ML AMPOLAS COM 5ML	AMPOLAS	400	6,01	2.404,00
305	FLUOXETINA 20MG COMPRIMIDO(CAPSULA)	COMPRIMIDO	150000	0,14	21.000,00
306	HALOPERIDOL 1MG COMPRIMIDO	COMPRIMIDO	25000	0,36	9.000,00
307	HALOPERIDOL 2MG/ML SOLUÇÃO ORAL GOTAS FRASCO C/20ML	FRASCOS	1000	4,38	4.380,00



ESTADO DA PARAÍBA
PREFEITURA MUNICIPAL DE ESPERANÇA
SETOR DE CONTRATAÇÃO

ABC

308	HALOPERIDOL 5MG COMPRIMIDO	COMPRIMIDO	100000	0,23	23.000,00
309	HALOPERIDOL 5MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL AMPOLA C/1ML	AMPOLAS	1410	2,11	2.975,10
310	HALOPERIDOL DE DECANOATO 70,52 MG/ML AMPOLA COM 1 ML	AMPOLAS	1200	5,15	6.180,00
311	IMIPRAMINA , CLORIDRATO 25MG COMPRIMIDO	COMPRIMIDO	2000	0,49	980,00
312	LEVOMEPROMAZINA 100MG COMPRIMIDO	COMPRIMIDO	40000	1,23	49.200,00
313	LEVOMEPROMAZINA 25MG COMPRIMIDO	COMPRIMIDO	40000	0,56	22.400,00
314	LEVOMEPROMAZINA 40MG/ML SOLUÇÃO ORAL GOTAS FRASCO C/20ML	FRASCOS	700	19,19	13.433,00
315	MIDAZOLAM 5MG/ML AMPOLA 3 ML	AMPOLAS	2500	1,82	4.550,00
316	MORFINA SULFATO 0,2MG/ML AMPOLA	AMPOLAS	1200	4,65	5.580,00
317	MORFINA SULFATO 10MG/ML AMPOLA	AMPOLAS	3000	3,03	9.090,00
318	NALOXONA 0,4 MG/ML AMPOLA	AMPOLAS	400	4,69	1.876,00
319	OLANZAPINA 5 MG COMPRIMIDO	COMPRIMIDO	21600	0,64	13.824,00
320	PAROXETINA 20MG COMPRIMIDO	COMPRIMIDO	60000	0,36	21.600,00
321	PETIDINA AMPOLA 2ML	AMPOLAS	100	4,44	444,00
322	PROPOFOL 10MG/ML 20ML	AMPOLAS	200	9,45	1.890,00
323	RISPERIDONA 1MG/ML FRASCO COM 100ML	FRASCOS	8000	23,67	189.360,00
324	RISPERIDONA 2MG COMPRIMIDO	COMPRIMIDO	80000	0,28	22.400,00
325	SERTRALINA 50MG COMPRIMIDO	COMPRIMIDO	130000	0,36	46.800,00
326	SEVOFLURANO 100ML SOLUÇÃO INALATORIA 100ML	FRASCOS	50	179,69	8.984,50
327	TOPIRAMATO 25 MG COMPRIMIDO	COMPRIMIDO	28800	0,43	12.384,00
328	TRAMADOL CLORIDRATO 100MG/2ML AMPOLA COM 2ML	AMPOLAS	12000	3,51	42.120,00
329	Pregabalina 75mg	comprimido	40000	0,50	40.000,00
330	Quetiapina 25mg	comprimido	40000	0,34	13.600,00
331	DEXTROCETAMINA, CLORIDRATO 50MG/ML INJ 2ML	AMPOLAS	500	21,16	10.580,00
332	MIDAZOLAM 5MG/ML AMPOLA 10 ML	AMPOLAS	2500	2,92	7.300,00
333	HEMITARTARATO DE METARAMINOL 10 MG/ML CAIXA COM 25 AMPOLAS	CAIXA	2500	17,31	43.275,00
334	ROSUVASTATINA CALCICA 10 MG COM 30 COMPRIMIDOS	CAIXA	500	31,91	15.955,00
335	PROPATILNITRATO 10 MGCOM 50 COMPRIMIDOS SUBLIGUAL	CAIXA	800	28,45	22.760,00
336	AMOXICILINA + CLAVULANATO 50 + 12,5 MG/ML SUSPENSÃO ORAL FRASCO 70 ML (COTA DESTINADA À ME/EPP/EQUIPARADAS)	FRASCOS	7350	15,48	113.778,00



ESTADO DA PARAÍBA
PREFEITURA MUNICIPAL DE ESPERANÇA
SETOR DE CONTRATAÇÃO

337	AZITROMICINA DI-HIDRATADA 40 MG / ML FRASCO SUSPENSÃO ORAL COM 15 ML PÓ + DILUENTE (COTA DESTINADA À ME/EPP/EQUIPARADAS)	FRASCO	100300	7,69	771.307,00
338	AZITROMICINA DI-HIDRATADA 40 MG / ML FRASCO SUSPENSÃO ORAL COM 22,5 ML PÓ + DILUENTE (COTA DESTINADA À ME/EPP/EQUIPARADAS)	FRASCO	5000	20,30	101.500,00
339	CIPROFLOXACINO 400 MG/200 ML – FRASCO (COTA DESTINADA À ME/EPP/EQUIPARADAS)	UNIDADE	4000	32,85	131.400,00
340	COLAGENASE + CLORANFENICOL 0,6 U/G+0,01G/G – POMADA 30G (COTA DESTINADA À ME/EPP/EQUIPARADAS)	UNIDADE	10400	23,01	239.304,00
341	LEVODOPA + CLORIDRATO DE BENSERAZIDA 200/50 MG – COMPRIMIDO (COTA DESTINADA À ME/EPP/EQUIPARADAS)	UNIDADE	20000	7,59	151.800,00
342	LIDOCAÍNA, CLORIDRATO 20 MG/ML (2%). Sem vasoconstritor (COTA DESTINADA À ME/EPP/EQUIPARADAS)	UNIDADE	28200	6,52	183.864,00
343	MEROPENEM TRI-HIDRATADO 1G. Ampola (COTA DESTINADA À ME/EPP/EQUIPARADAS)	UNIDADE	6000	17,27	103.620,00
344	PIRACETAM 200MG AMPOLA (COTA DESTINADA À ME/EPP/EQUIPARADAS)	UNIDADE	250	3,54	885,00
345	SORO FISIOLÓGICO 0,9% 100 ML SISTEMA FECHADO (COTA DESTINADA À ME/EPP/EQUIPARADAS)	UNIDADE	24900	4,67	116.283,00
346	SORO FISIOLÓGICO 9%–SISTEMA FECHADO – 250ML (COTA DESTINADA À ME/EPP/EQUIPARADAS)	UNIDADE	18750	4,54	85.125,00
347	SORO FISIOLÓGICO 9%–SISTEMA FECHADO – 500ML (COTA DESTINADA À ME/EPP/EQUIPARADAS)	UNIDADE	26030	5,29	137.698,70
348	SORO RINGER LACTATO 500ML (COTA DESTINADA À ME/EPP/EQUIPARADAS)	UNIDADE	19180	8,36	160.344,80
349	TENOXICAM 20 MG – PÓ INJETÁVEL FRASCO– AMPOLA POLIOMIZADO + DILUENTE (COTA DESTINADA À ME/EPP/EQUIPARADAS)	UNIDADE	12300	7,83	96.309,00
350	TENOXICAM 40 MG – PÓ INJETÁVEL FRASCO– AMPOLA (COTA DESTINADA À ME/EPP/EQUIPARADAS)	UNIDADE	12300	11,31	139.113,00
351	VANCOMICINA 1 G SOLUÇÃO INJETÁVEL FRASCO AMPOLA (COTA DESTINADA À ME/EPP/EQUIPARADAS)	UNIDADE	6000	20,49	122.940,00
352	CLORIDRATO DE NALTREXONA 50 MG COMPRIMIDO (COTA DESTINADA À ME/EPP/EQUIPARADAS)	COMPRIMIDO	36000	4,49	161.640,00
353	RISPERIDONA 1MG/ML FRASCO COM 100ML (COTA DESTINADA À ME/EPP/EQUIPARADAS)	FRASCOS	8000	23,67	189.360,00
					Total: R\$ 8.048.285,00