



ANEXO IV

PREGÃO ELETRÔNICO Nº 004/2026

MODELO DA PROPOSTA

- 01.** Registro de preço para aquisição de medicamentos, destinado a rede Pública Municipal de Saúde.

Item	Qtde	Un.	Especificação	Marca	Valor Unitário	Valor Total
01	1.200.000	Cp	Acido acetil salicílico 100 mg			BQE
02	6.000	Frs	Ac.Caprílico/ Cáprico/ Láurico/ Lecitina de Soja/ Vit. A			CZ
03	250.000	Cpr	Ácido fólico 5 mg			BQ
04	5.000	Amp	Acetato de Medroxiprogesterona 150mg/ml			CZ
05	20.000	Amp	Benzilpenicilina G procaína 1.200.000UI			CZ
06	5.000	Amp	Brometo de N-Butilescopolamina 20mg/ml injetável			OK
07	300.000	Cpr	Brometo N. Butilescopolamina 10 mg			CZ
08	4.000	Amp	Brometo N. Butilescopolamina 20 mg + dipirona sódica			OK
09	2.000	Frs	Brometo de Ipratrópio 0,25mg/ml frs 20ml gotas			OK
10	400.000	Cpr	Carbonato de Lítio 300 mg			OK
11	1.500	Amp	Cetoprofeno EV 100mg			OK
12	120.000	Cpr	Cinarizina 75mg			CZ
13	4.000	Frs	Cloreto Benzalcônico solução			OK
14	10.000	Frs	Cloridrato de Ambroxol 15mg/5ml xarope – frasco 100ml			OK



MUNICÍPIO DE ARARAS

SECRETARIA MUNICIPAL DE ADMINISTRAÇÃO Departamento de Compras

15	250.000	Cpr	Cloridrato de Imipramina 25 mg			OK
16	250.000	Cpr	Cloridrato de Prometazina 25mg			OK
17	200.000	Cpr	Cloridrato de Tiamina 300mg			BQE
18	8.000	tb	Colagenase + Cloranfenicol pomada 30gr			OK
19	5.000	Amp	Complexo B injetável			OK
20	4.000	Amp	Ceftriaxona Sódica 1,0g IM + diluente			CZ
21	6.000	Amp	Ceftriaxona IM/EV 1gr + diluente			CZ
22	1.200.000	Cpr	Clonazepam 2 mg			OK
23	300	Tb	Cloranfenicol 5mg + Ac. Retinol 10.000UI + Aminoácidos			OK
24	1.500	Frs	Cloreto de Potássio 6% solução oral xpe 150ml			CZ
25	150	Frs	Cloridrato de Ciclopentolato 10mg/1ml Colírio			BQE
26	500	Amp	Cloridrato de Prometazina 50mg/2ml injetável			OK
27	1.500	Amp	Cimetidina 300mg/2ml injetável			BQE
28	150.000	Cpr	Clorpromazina 100mg			OK
29	25.000	Tb	Dexametasona creme 0,1%			OK
30	1.500	Amp	Dexametasona 2mg/ml ampola 1 ml			OK
31	130.000	Cpr	Dexclorfeniramina 2 mg			OK
32	10.000	Frs	Dexclorfeniramina xarope 0,4mg/ml frs 100ml			BQE
33	500.000	Cpr	Diazepan 10 mg			OK
34	220.000	Cpr	Diclofenaco de Sódio 50mg			OK
35	30.000	Frs	Dipirona Sódica 500mg/ml gotas frs 20ml			CZ



MUNICÍPIO DE ARARAS

SECRETARIA MUNICIPAL DE ADMINISTRAÇÃO Departamento de Compras

36	90.000	Cpr	Digoxina 0,25mg			OK
37	15.000	Cp	Estrógenos Conjugados 0,625mg			CZ
38	250.000	Cpr	Fenitoína 100mg			BQE
39	100	Frs	Fluoresceína sódica 1% colírio			CZ
40	6.000	Tb	Gel hidratante absorvente para feridas – gel composto de alginato de cálcio e sódio e carboximetilcelulose sódica num excipiente aquoso, transparente, viscoso – Tubo com 85 gramas			CZ
41	2.500	Frs	Haloperidol 2ml/ml gotas			BQ
42	360.000	Cpr	Haloperidol 5 mg			OK
43	6.000	Amp	Haloperidol decanoato 50mg/1ml injetável			BQ
44	5.000	Frs	Insulina Humana Biossint. NPH100 UI/ml			CZ
45	1.600	Frs	Insulina Humana Biossint. Regular 100UI/ml			CZ
46	15.000	Un	Insulina Humana NPH 100UI/ml - Novolin N Flexpen			CZ
47	8.000	Un	Insulina Humana Regular 100UI - Novolin R Flexpen			CZ
48	150.000	Cpr	Levomepromazina 100mg			OK
49	200.000	Cpr	Levomepromazina 25mg			OK
50	2.500	Tb	Lidocaína geléia 30grs			OK
51	2.000	Amp	Lidocaína 20mg/ml (2%) sem vasoconstritor injetável ampola 20ml			OK
52	1.500	Amp	Lidocaína 2% C/V 20ml			OK
53	150.000	Cpr	Loratadina 10mg			OK



MUNICÍPIO DE ARARAS

SECRETARIA MUNICIPAL DE ADMINISTRAÇÃO Departamento de Compras

54	10.000	Frs	Loratadina 5mg/5ml xarope			BQE
55	8.000	Tb	Miconazol 20mg/ 1g creme vaginal			OK
56	25.000	Cpr	Naltrexona 50 mg			CZ
57	20.000	Tb	Neomicina + bacitracina pomada 10g			OK
58	150.000	Cpr	Nitrofurantoína 100mg			CZ
59	1.300.000	Cpr	Omeprazol 20mg			OK
60	18.000	Tb	Palmitato Retinol + Colicalciferol+ Oxido de Zinco			BQE
61	10.000	Frs	Paracetamol Gotas 200mg/ml			OK
62	120.000	Cpr	Prednisona 20 mg			BQE
63	250.000	Cpr	Sulfato ferroso 40 mg			BQE
64	300.000	Cpr	Paracetamol 750mg			BQE
65	80.000	Cpr	Periciazina 10 mg			CZ
66	4.000	Frs	Periciazina 40mg/ml (4%) gotas			CZ
67	6.000	Cpr	Permanganato de potássio 100mg			CZ
68	1.000	Amp	Succinato de hidrocortisona 500mg com diluente			FORA
69	300	Amp	Succinato Sódico de Metilprednisolona 125 mg inj.			BQ
70	6.000	Tb	Sulfadiazina de prata 1% - 30grs			BQE
71	5.000	Frs	Sulfato ferroso gotas 25mg/ml – frasco 30 ml			BQ
72	15.000	Cpr	Tioridazina 100mg			BQ
73	2.000	Frs	Tobramicina 0,3% colírio			OK
74	100	Frs	Tobramicina 3mg/ml + Dexametasona 1mg/ml Colirio 5ml			CZ



MUNICÍPIO DE ARARAS

SECRETARIA MUNICIPAL DE ADMINISTRAÇÃO
Departamento de Compras

75	700.000	Cpr	Vitamina complexo B			CZ
76	200.000	Cpr	Vitaminas e sais minerais			CZ

Declaramos para todos os fins de direito que estamos de acordo com todas as condições estabelecidas no Edital do Pregão Eletrônico nº 004/2026 e que nossa proposta atende as especificações exigidas.

Represente Legal

RG nº

CPF nº