



Prefeitura da Estância Turística de Joanópolis

Estado de São Paulo
Setor de Compras e Licitações

EDITAL 19/2024
PREGÃO ELETRÔNICO Nº 15/2024
Processo Administrativo nº 77/2024

ANEXO II – PROPOSTA DE PREÇOS

1.1. **Objeto:** Pregão Eletrônico a ser efetuado de acordo com a lei 14.133/21, na modalidade Registro de Preços, para eventual e futura contratação de empresa para fornecimento de medicamentos visando o tratamento da saúde dos pacientes de atendimento na Unidade Básica de Saúde do Município de Joanópolis, por um período de 12 (doze) meses, podendo ser prorrogado por igual período, nos termos da legislação vigente e conforme Termo de Referência – anexo I.

01 - DAS DECLARAÇÕES:

01. Declara, sob as penas da lei, que os preços cotados incluem todos os custos e despesas necessárias ao cumprimento integral das obrigações decorrentes desta licitação.
02. Declara que, por ser de seu conhecimento, atende e se submete a todas as cláusulas e condições do Edital e Anexos, relativos a licitação supra, bem como às disposições da Lei Federal nº 14.133/2021 Lei Complementar nº 123/2006, com a redação que lhe atribuiu a Lei Complementar 147/2014 e demais normas complementares que disciplinam o certame e que integrarão o ajuste correspondente, no que lhe for pertinente.
03. Declara, sob as penas da lei, que tem condições de fornecer a quantidade estabelecida no prazo assinalado, independentemente dos demais compromissos de fornecimento porventura existentes, bem como que fornecerá o material de acordo com as especificações técnicas (Anexo I do Edital), respeitando as condições de embalagens, prazos de validade, requisitos específicos, enfim todas as especificações.

III – DO DESCRITIVO:

3.1 O descritivo foi dividido em itens, conforme abaixo apresentado:



Prefeitura da Estância Turística de Joanópolis

Estado de São Paulo
Setor de Compras e Licitações

| ITEM | QUANT | UNIDADE | DESCRIÇÃO | VALOR MÉDIO UNIT | VALOR MÉDIO TOTAL |
|------|-------|---|---|------------------|-------------------|
| 1 | 1200 | Frasco para reconstituição de 150 ml | Amoxicilina 250mg/ml Uso adulto e pediátrico frasco 150 ml | R\$ 6,09 | R\$ 7.308,00 |
| 2 | 25000 | Embalagem hospitalar contendo no MÍNIMO 40 blister com 12 comp ou cx com 21comp | Amoxicilina 500 mg/cp Uso oral e adulto | R\$ 0,24 | R\$ 5.950,00 |
| 3 | 30000 | Azitromicina 500 mg/cp Uso oral e adulto | Azitromicina 500 mg/cp Uso oral e adulto | R\$ 0,75 | R\$ 22.500,00 |
| 4 | 4000 | Frascos para reconstituição de 15 ml | Azitromicina Di-hidratada 200mg/5ml. Suspensão Oral. Uso pediátrico | R\$ 7,02 | R\$ 28.080,00 |
| 5 | 4000 | Frascos para reconstituição de 22,5 ml | Azitromicina Di-hidratada 200 mg/5 ml. Suspensão Oral. Uso pediátrico | R\$ 9,54 | R\$ 38.160,00 |
| 6 | 13000 | Embalagem hospitalar contendo no MÍNIMO 40 blister com 14 comp ou cx com 28comp | Claritromicina 500 mg/cp. Uso oral e adulto | R\$ 2,20 | R\$ 28.600,00 |
| 7 | 18000 | Embalagem hospitalar ou contendo no MÍNIMO 50 blisters de 7comp ou 14 comp | Cloridrato de Ciprofloxacino 500 mg. Uso oral e adulto | R\$ 0,27 | R\$ 4.919,40 |
| 8 | 500 | Bisnaga contendo 30 | Colagenase 0,6ui+Cloranfenicol 0,01g/g 30 g Uso externo adulto e pediátrico | R\$ 10,21 | R\$ 5.105,00 |
| 9 | 10000 | Embalagem hospitalar contendo no MÍNIMO 20 bls de 7comp ou cx com 7 comp | Levofloxacino 500 mg/cp. Uso oral adulto | R\$ 0,01 | R\$ 100,00 |
| 10 | 12000 | Embalagem hospitalar contendo no MÍNIMO 30 blisters de 7comp ou caixa com 28 comp | Cefalexina 500m/cp. Uso oral adulto | R\$ 0,66 | R\$ 7.920,00 |
| 11 | 800 | Frasco contendo 100 ml | Cefalexina 250mg/5ml 60 ml. Uso oral adulto e infantil | R\$ 8,24 | R\$ 6.592,00 |



Prefeitura da Estância Turística de Joanópolis

Estado de São Paulo
Setor de Compras e Licitações

| | | | | | |
|----|-------|---|---|-----------|--------------|
| 12 | 4900 | Embalagem hospitalar contendo no MÍNIMO 30 bls com 7cp ou cx com 14 cp | Norfloxacin 400 mg/cp. Uso oral adulto | R\$ 0,35 | R\$ 1.731,17 |
| 13 | 1000 | Bisnaga contendo 10 g | Neomicina 5mg/g + bacitracina 250 ui/g 10g Uso externo adulto e infantil | R\$ 2,19 | R\$ 2.191,90 |
| 14 | 16000 | Embalagem hospitalar contendo no MÍNIMO 30 bls com 14 cp ou cx com 28cp | Nitrofurantoina 100 mg/cp. Uso oral adulto | R\$ 0,45 | R\$ 7.275,20 |
| 15 | 200 | Bisnaga contendo 30g | Sulfadiazina de Prata 10 mg/g 30g. Uso externo adulto e infantil | R\$ 10,28 | R\$ 2.056,00 |
| 16 | 200 | Frasco conta gotas 5 ml | Tobramicina 3% sol oftálmica estéril Uso ocular adulto e pediátrico | R\$ 6,27 | R\$ 1.254,00 |
| 17 | 400 | Bisnaga contendo 50g | Metronidazol 500mg/g gel. Uso vaginal adulto | R\$ 6,66 | R\$ 2.664,00 |
| 18 | 45000 | Embalagem hospitalar contendo no MÍNIMO 32bls com 15comp ou cx com 30 comp | Clonazepam 2mg/cp Uso oral adulto | R\$ 0,06 | R\$ 2.848,50 |
| 19 | 20000 | Embalagem hospitalar contendo no MÍNIMO 32 blister com 15comp ou cx com 30 comp | Clonazepam 0,5 mg/cp. Uso oral adulto e pediátrico | R\$ 0,08 | R\$ 1.626,00 |
| 20 | 1000 | Frascos de 20 ml cada | Clonazepam 2,5mg/ml gotas frasco 20 ml. Uso oral adulto e pediátrico | R\$ 2,54 | R\$ 2.540,00 |
| 21 | 20000 | Embalagem hospitalar contendo no MÍNIMO 20 bls com 10 comp ou cx com 30 comp | Diazepam 10 mg/cp. Uso oral e adulto | R\$ 0,10 | R\$ 2.060,00 |
| 22 | 12000 | Embalagem hospitalar contendo no MÍNIMO 20 bls com 10 comp ou cx com 60 comp | Carbonato de Lítio 300 mg/cp. Uso oral adulto | R\$ 0,21 | R\$ 2.524,80 |
| 23 | 60000 | Embalagem hospitalar contendo no MÍNIMO 20 bls com 10 comp ou cx com 30 comp | Cloridrato de Amitriptilina 25 mg/cp Uso oral e adulto | R\$ 0,05 | R\$ 2.820,00 |



Prefeitura da Estância Turística de Joanópolis

Estado de São Paulo
Setor de Compras e Licitações

| | | | | | |
|----|--------|--|---|----------|---------------|
| 24 | 15000 | Embalagem hospitalar contendo no MÍNIMO 10 blisters com 20 comp ou cx com 30 comp. | Clomipramina 25 mg/cp. Uso oral adulto e pediátrico | R\$ 0,88 | R\$ 13.200,00 |
| 25 | 40000 | Embalagem hospitalar contendo no MÍNIMO 20 bls com 14 comp ou cx com 28comp | Cloridrato de Fluoxetina 20mg/caps | R\$ 0,08 | R\$ 3.240,00 |
| 26 | 10000 | Embalagem hospitalar contendo no MÍNIMO 20 bls com 10 comp ou cx com 30 comp | Cloridrato de Imipramina 25mg/cp. Uso oral e adulto | R\$ 0,44 | R\$ 4.360,00 |
| 27 | 12000 | Embalagem hospitalar contendo no MÍNIMO 20 bls com 10 comp ou cx com 30 comp | Cloridrato de Nortriptilina 25 mg/cp. Uso oral e adulto | R\$ 0,21 | R\$ 2.520,00 |
| 28 | 160000 | Embalagem hospitalar contendo no MÍNIMO 20 bls com 14 comp ou cx com 28 comp/30comp. | Cloridrato de Sertralina 50 mg/cp. Uso oral e adulto | R\$ 0,14 | R\$ 21.920,00 |
| 29 | 20000 | Frasco com 50 ou 25 comp | Ácido Valpróico 250mg/cp. Uso oral e adulto | R\$ 0,35 | R\$ 6.932,00 |
| 30 | 500 | Frasco 100ml + copo medida | Valproato de Sódio 250mg/5ml XP. Uso oral adulto e pediátrico | R\$ 5,00 | R\$ 2.500,00 |
| 31 | 25000 | Frasco com 50 ou 25 comp | Valproato de Sódio 500 mg/cp. Uso oral adulto e pediátrico | R\$ 0,57 | R\$ 14.250,00 |
| 32 | 30000 | Embalagem hospitalar contendo no MÍNIMO 50 bls com 10 comp ou cx com 30 comp | Carbamazepina 200 mg/cp. Uso oral adulto | R\$ 0,49 | R\$ 14.748,00 |
| 33 | 500 | Frasco de 100 ml | Carbamazepina 20mg/ml 100 ml. Uso oraladulto e pediátrico | R\$ 8,11 | R\$ 4.056,50 |
| 34 | 200 | Frascos conta gotas com no MÍNIMO 20 ml | Fenobarbital 40mg/ml 20 ml. Uso oral adulto e pediátrico | R\$ 5,12 | R\$ 1.024,00 |
| 35 | 30000 | Embalagem hospitalar contendo no MÍNIMO 20 bls com 10 comp ou cx com 30 comp | Fenobarbital100mg/cp. Uso oral e adulto | R\$ 0,19 | R\$ 5.721,00 |



Prefeitura da Estância Turística de Joanópolis

Estado de São Paulo
Setor de Compras e Licitações

| | | | | | |
|-----------|-------|--|---|----------|---------------|
| 36 | 30000 | Embalagem hospitalar contendo no MÍNIMO 20 bls com 10 comp ou cx com 30 comp | Fenitoína 100 mg/cp. Uso oral adulto | R\$ 0,14 | R\$ 4.107,00 |
| 37 | 13000 | Embalagem hospitalar contendo no MÍNIMO 20 bls com 10 comp ou cx com 30 comp | Cloridrato de Clorpromazina 100 mg/cp. Uso oral e adulto | R\$ 0,49 | R\$ 6.376,50 |
| 38 | 17000 | Embalagem hospitalar contendo no MÍNIMO 20 bls com 10 comp ou cx com 30 comp | Cloridrato de Clorpromazina 25mg/cp. Uso oral adulto e pediátrico | R\$ 0,28 | R\$ 4.741,30 |
| 39 | 7000 | Embalagem hospitalar contendo no MÍNIMO 20 bls com 10 comp ou cx com 30 comp | Haloperidol 1mg/cp. Uso oral adulto e pediátrico | R\$ 0,18 | R\$ 1.241,80 |
| 40 | 12000 | Embalagem hospitalar contendo no MÍNIMO 20 bls com 10 comp ou cx com 30 comp | Haloperidol 5mg/cp. Uso oral adulto e pediátrico | R\$ 0,19 | R\$ 2.311,20 |
| 41 | 300 | Embalagem contendo no mínimo 3 ampolas | Haloperidoldecanoato 50 mg/ml 1 ml solução injetável. Uso interno adulto e pediátrico | R\$ 8,56 | R\$ 2.569,38 |
| 42 | 12000 | Embalagem hospitalar contendo no MÍNIMO 20 bls com 10 comp ou cx com 30 comp | Levomepromazina 100 mg/cp. Uso oral e adulto | R\$ 0,74 | R\$ 8.842,80 |
| 43 | 20000 | Embalagem hospitalar contendo no MÍNIMO 20 bls com 10 comp ou cx com 30 comp | Levomepromazina 25mg/cp. Uso oral e adulto | R\$ 0,53 | R\$ 10.600,00 |
| 44 | 500 | Frasco contendo 30 ml da solução + seringa dosadora | Risperidona 1mg/ml. Uso oral adulto e pediátrico | R\$ 8,67 | R\$ 4.336,65 |
| 45 | 25000 | Embalagem hospitalar contendo no MÍNIMO 20 bls com 10 comp ou cx com 30 comp | Risperidona 2mg/cp. Uso oral adulto | R\$ 0,13 | R\$ 3.147,50 |



Prefeitura da Estância Turística de Joanópolis

Estado de São Paulo
Setor de Compras e Licitações

| | | | | | |
|----|--------|---|--|----------|---------------|
| 46 | 8000 | Embalagem hospitalar contendo no MÍNIMO 10 bl c/ 20 comp ou embalagem com 50 comp | Biperideno 2mg/cp. Uso oral e adulto | R\$ 0,27 | R\$ 2.133,60 |
| 47 | 220000 | Embalagem contendo 50 bl ou 100 c/ 10 cp | Ácido Acetilsalicílico 100 mg/cp. Uso oral adulto e pediátrico | R\$ 0,04 | R\$ 8.580,00 |
| 48 | 30000 | Embalagem hospitalar contendo no MÍNIMO 20 bls com 10 comp ou cx com 30 comp | Cilostazol 100 mg/cp. Uso oral e adulto | R\$ 0,53 | R\$ 15.798,00 |
| 49 | 45000 | Embalagem hospitalar contendo no MÍNIMO 20 bls com 10 comp ou cx com 30 comp | Cilostazol 50mg/cp. Uso oral e adulto | R\$ 0,26 | R\$ 11.700,00 |
| 50 | 20000 | Embalagem hospitalar contendo no MÍNIMO 20 bl c/ 10comp ou cx com 30 comp | Cloridrato de amiodarona 100 mg/cp Uso oral e adulto | R\$ 0,84 | R\$ 16.800,00 |
| 51 | 15000 | Embalagem hospitalar contendo no MÍNIMO 20 bl c/ 10comp ou cx com 30 comp | Amiodarona 200 mg/cp Uso oral e adulto | R\$ 0,39 | R\$ 5.923,50 |
| 52 | 12000 | Embalagem hospitalar contendo no MÍNIMO 20 bl c/ 10comp ou cx com 30 comp | Cinarizina 25 mg/cp Uso oral e adulto | R\$ 0,38 | R\$ 4.572,00 |
| 53 | 15000 | Embalagem hospitalar contendo no MÍNIMO 20 bl c/ 10comp ou cx com 30 comp | Cinarizina 75 mg/cp. Uso oral e adulto | R\$ 0,43 | R\$ 6.424,50 |
| 54 | 10000 | Embalagem hospitalar contendo no MÍNIMO 20 bl c/ 10comp ou cx com 30 comp | Flunarizina 10 mg/cp. Uso oral e adulto | R\$ 0,12 | R\$ 1.197,00 |



Prefeitura da Estância Turística de Joanópolis

Estado de São Paulo
Setor de Compras e Licitações

| | | | | | |
|----|-------|--|---|----------|----------------|
| 55 | 25000 | Embalagem hospitalar contendo no MÍNIMO 20 bls com 10 comp ou cx com 30 comp | Mononitrato de isossorbida 20mg/cp. Uso oral e adulto | R\$ 0,16 | R\$ 4.097,50 |
| 56 | 70000 | Embalagem hospitalar contendo no MÍNIMO 20 bl c/ 10comp ou cx com 30 comp | Atenolol 50 mg/cp Uso oral e adulto | R\$ 0,07 | R\$ 4.706,10 |
| 57 | 6000 | Embalagem hospitalar contendo no MÍNIMO 20 bl c/ 10comp ou cx com 30 comp | Atenolol 100 mg/cp Uso oral e adulto | R\$ 0,22 | R\$ 1.293,60 |
| 58 | 20000 | Embalagem hospitalar contendo no MÍNIMO 20 bls com 10 comp ou cx com 30 comp | Anlodipina 10 mg/cp. Uso oral e adulto | R\$ 0,08 | R\$ 1.666,00 |
| 59 | 20000 | Embalagem hospitalar contendo no MÍNIMO 20 bls com 10 comp ou cx com 30 comp | Anlodipina5 mg/cp. Uso oral e adulto | R\$ 0,03 | R\$ 556,00 |
| 60 | 8000 | Embalagem hospitalar contendo no MÍNIMO 20 bls com 10 comp ou cx com 30 comp | Captopril 25 mg/cp. Uso oral e adulto | R\$ 2,83 | R\$ 22.666,40 |
| 61 | 28000 | Embalagem hospitalar contendo no MÍNIMO 20 bls com 10 comp ou cx com 30 comp | Carvedilol 25mg/cp. Uso oral e adulto | R\$ 4,49 | R\$ 125.720,00 |
| 62 | 55000 | Embalagem hospitalar contendo no MÍNIMO 20 bls com 10 comp ou cx com 30 comp | Carvedilol 12,5mg/cp. Uso oral adulto | R\$ 0,17 | R\$ 9.240,00 |
| 63 | 50000 | Embalagem hospitalar contendo no MÍNIMO 20 bls com 10 comp ou cx com 30 comp | Carvedilol 6,25 mg/ cp, Uso oral e adulto | R\$ 0,16 | R\$ 8.165,00 |
| 64 | 20000 | Embalagem hospitalar contendo no MÍNIMO 20 bls com 10 comp ou cx com 30 comp | Carvedilol 3,125 mg/cp. Uso oral e adulto | R\$ 0,13 | R\$ 2.666,00 |



Prefeitura da Estância Turística de Joanópolis

Estado de São Paulo
Setor de Compras e Licitações

| | | | | | |
|----|-------|---|--|----------|---------------|
| 65 | 45000 | Embalagem hospitalar contendo no MÍNIMO 20 bls com 10 comp ou cx com 30 comp | Maleato de Enalapril 20 mg/cp. Uso oral adulto | R\$ 0,09 | R\$ 4.185,00 |
| 66 | 15000 | Embalagem fracionável contendo no MÍNIMO 20 bls com 10 comp ou cx com 30 comp | Metildopa 250 mg/cp. Uso oral e adulto | R\$ 0,82 | R\$ 12.249,00 |
| 67 | 30000 | Embalagem fracionável contendo no MÍNIMO 20 bls com 10 comp ou cx com 30 comp | Nifedipina 20mg/cp. Uso oral e adulto | R\$ 0,18 | R\$ 5.400,00 |
| 68 | 20000 | Embalagem fracionável contendo no MÍNIMO 20 bls com 10 comp ou cx com 30 comp | Propranolol 40mg/comp. Uso oral e adulto | R\$ 0,10 | R\$ 1.986,00 |
| 69 | 6000 | Embalagem fracionável contendo no MÍNIMO 20 bls com 10 comp ou cx com 30 comp | Varfarina5 mg/cp Uso oral adulto | R\$ 0,50 | R\$ 3.019,80 |
| 70 | 10000 | Embalagem fracionável contendo no MÍNIMO 20 bls com 10 comp ou cx com 30 comp | Digoxina 0,25 mg/cp. Uso oral adulto | R\$ 0,25 | R\$ 2.500,00 |
| 71 | 25000 | Embalagem fracionável contendo no MÍNIMO 20 bls com 10 comp ou cx com 30 comp | Espironolactona 25mg/cp. Uso oral e adulto | R\$ 0,25 | R\$ 6.257,50 |
| 72 | 15000 | Embalagem fracionável contendo no MÍNIMO 20 bls com 10 comp ou cx com 30 comp | Espironolactona 50 mg/cp. Uso oral e adulto | R\$ 0,44 | R\$ 6.600,00 |
| 73 | 6000 | Embalagem fracionável contendo no MÍNIMO 20 bls com 10 comp ou cx com 30 comp | Hidroclorotiazida 25 mg/cp. Uso oral e adulto | R\$ 0,10 | R\$ 600,00 |
| 74 | 6000 | Embalagem fracionável contendo no MÍNIMO 20 bls com 10 comp ou cx com 30 comp | Furosemida 40 mg/cp. Uso oral e adulto | R\$ 0,07 | R\$ 420,00 |
| 75 | 300 | Frasco de 100ml | Hidróxido de Alumínio 6,2% solução. Uso oral e adulto e pediátrico | R\$ 8,61 | R\$ 2.581,50 |



Prefeitura da Estância Turística de Joanópolis

Estado de São Paulo
Setor de Compras e Licitações

| | | | | | |
|-----------|--------|---|--|----------|---------------|
| 76 | 100000 | Embalagem hospitalar contendo no MÍNIMO 30 bls com 14 cp ou cx com 56 cp | Omeprazoln 20 mg/cp Uso oral e adulto | R\$ 0,04 | R\$ 4.400,00 |
| 77 | 400 | Frasco conta gotas Contendo 20 ml | Bromoprida 4mg/ml Uso oral adulto e pediátrico | R\$ 2,11 | R\$ 845,72 |
| 78 | 8000 | Embalagem fracionável contendo no MÍNIMO 20 bls com 10 comp ou cx com 30 comp | Cloridrato de Metoclopramida 10mg/cp. Uso oral adulto | R\$ 0,11 | R\$ 852,80 |
| 79 | 25000 | Embalagem fracionável contendo no MÍNIMO 20 bls com 10 comp ou cx com 30 comp | Bromoprida 10 mg/cp. Uso oral e adulto | R\$ 0,20 | R\$ 4.915,00 |
| 80 | 800 | Frasco conta gotas contendo 20 ml | Dimenidrato 25mg/ml + Cloridrato de Piridoxina 5mg/ml 20 ml. Uso oral adulto e pediátrico | R\$ 5,56 | R\$ 4.448,00 |
| 81 | 6000 | Embalagem fracionável contendo no MÍNIMO 20 bls com 10 comp ou cx com 20 comp | Butilbrometo de escopolamina 10 mg/cp. Uso oral adulto | R\$ 0,60 | R\$ 3.588,00 |
| 82 | 400 | Frasco gotejador contendo 10 ml da solução | Butilbrometo de Escopolamina 6,67 mg/ml + dipirona sódica 333,4mg/ml . Uso oral adulto e pediátrico. | R\$ 5,85 | R\$ 2.340,00 |
| 83 | 2000 | Frasco conta gotas de 10 ml | Simeticona 75 mg/ml solução | R\$ 1,51 | R\$ 3.013,20 |
| 84 | 100 | Frasco de 100 ml | Óleo Mineral 100% solução | R\$ 5,48 | R\$ 548,00 |
| 85 | 22500 | Embalagem hospitalar contendo no MÍNIMO 20 bl c/ 10comp ou cx com 30 comp | Ácido Fólico 5mg/cp. Uso oral e adulto | R\$ 3,94 | R\$ 88.650,00 |



Prefeitura da Estância Turística de Joanópolis

Estado de São Paulo
Setor de Compras e Licitações

| | | | | | |
|--|-------|--|---|-----------|----------------|
| 86 (cota reservada - idem ao item 85) | 7500 | Embalagem hospitalar contendo no MÍNIMO 20 bl c/ 10comp ou cx com 30 comp | Ácido Fólico 5mg/cp. Uso oral e adulto | R\$ 3,94 | R\$ 29.550,00 |
| 87 | 60000 | Embalagem hospitalar contendo no MÍNIMO 20 bls com 10 comp ou cx com 30 comp | Complexo B cp – Uso oral adulto – B1, B2, B7, B9 E B12. Cd drágea contendo: Tiamina 15mg, riboflavina 3mg, nicotinamida 15mg, piridoxina 5mg, pantotenato de cálcio 10 mg | R\$ 0,03 | R\$ 1.860,00 |
| 88 | 11250 | Embalagem hospitalar contendo no MÍNIMO 20 bls com 10 comp ou cx com 30 comp | Cloridrato de Tiamina 300 mg/cp Uso oral adulto | R\$ 11,09 | R\$ 124.762,50 |
| 89 (cota reservada - idem ao item 88) | 3750 | Embalagem hospitalar contendo no MÍNIMO 20 bls com 10 comp ou cx com 30 comp | Cloridrato de Tiamina 300 mg/cp Uso oral adulto | R\$ 11,09 | R\$ 41.587,50 |
| 90 | 25000 | Embalagem hospitalar contendo no MÍNIMO 20 bls com 10 comp ou cx com 50 comp | Sulfato Ferroso 40 mg/cp. Uso oral adulto | R\$ 0,06 | R\$ 1.525,00 |
| 91 | 200 | Frasco conta gotas contendo 30 ml | Sulfato Ferroso 25mg/ml solução. Uso oral adulto e infantil | R\$ 1,46 | R\$ 292,00 |
| 92 | 350 | Frasco conta gotas contendo 20 ml | Vitamina A 50.000 ui + Vitamina D3 10.000ui solução Uso oral infantil | R\$ 6,42 | R\$ 2.247,00 |
| 93 | 700 | Frasco conta gotas contendo 20ml | Polivitamínico solução Uso oral infantil | R\$ 4,20 | R\$ 2.940,00 |
| 94 | 30000 | Embalagem hospitalar contendo no MÍNIMO 20 bls com 10 comp ou cx com 20 comp | Cetoprofeno 100 mg/cp. Uso oral adulto | R\$ 1,56 | R\$ 46.650,00 |
| 95 | 25000 | Embalagem hospitalar contendo no MÍNIMO 20 bls com 10 comp ou cx com 20 comp | Diclofenaco sódico 50 mg/cp Uso oral adulto | R\$ 0,05 | R\$ 1.285,00 |



Prefeitura da Estância Turística de Joanópolis

Estado de São Paulo
Setor de Compras e Licitações

| | | | | | |
|------------|-------|--|---|----------|---------------|
| 96 | 50000 | Embalagem hospitalar contendo no MÍNIMO 30 bls com 10 comp ou cx com 30 comp | Ibuprofeno 300 mg/cp. Uso oral adulto | R\$ 0,21 | R\$ 10.600,00 |
| 97 | 1500 | Frasco conta gotas contendo 30 ml | Ibuprofeno 50mg/ml solução Uso oral infantil | R\$ 2,59 | R\$ 3.885,00 |
| 98 | 20000 | Embalagem hospitalar contendo no MÍNIMO 20 bls com 12 comp ou cx com 12 comp | Nimesulida 100 mg/cp Uso oral adulto | R\$ 0,12 | R\$ 2.390,00 |
| 99 | 600 | Frasco contendo 100 ml | Dexametasona elixir 0,1mg/ml elixir Uso oral adulto e pediátrico | R\$ 4,29 | R\$ 2.571,60 |
| 100 | 1500 | Frasco contendo 60 ml + Copo dosador | Fosfato Sódico de Prednisolona 3 mg/ ml solução. Uso oral adulto e pediátrico | R\$ 4,12 | R\$ 6.180,00 |
| 101 | 35000 | Embalagem hospitalar contendo no MÍNIMO 20 bls com 10 comp ou cx com 20 comp | Prednisona 20mg/cp. Uso Oral adulto | R\$ 0,19 | R\$ 6.625,50 |
| 102 | 15000 | Embalagem hospitalar contendo no MÍNIMO 20 bls com 10 comp ou cx com 20 comp | Prednisona 5mg/cp. Uso Oral adulto e pediátrico | R\$ 0,11 | R\$ 1.617,00 |
| 103 | 800 | Bisnaga contendo 10g | Dexametasona 1mg/g. Uso Externo adulto e infantil | R\$ 4,28 | R\$ 3.424,00 |
| 104 | 1000 | Frasco conta gotas Contendo 10 ml | Dipirona 500mg/ml. Solução. Uso oral adulto e infantil | R\$ 1,15 | R\$ 1.150,00 |
| 105 | 15000 | Embalagem hospitalar contendo no MÍNIMO 50 bls com 10 comp | Dipirona 500mg/cp. Uso oral adulto | R\$ 0,19 | R\$ 2.893,50 |
| 106 | 13000 | Embalagem hospitalar contendo no MÍNIMO 50 bls com 10 comp | Paracetamol 500mg/cp. Uso oral adulto | R\$ 0,09 | R\$ 1.184,30 |
| 107 | 40000 | Embalagem hospitalar contendo no MÍNIMO 20 bls com 10 comp ou cx com 30 comp | Cloridrato de Clonazepam 5mg/cp. Uso oral adulto | R\$ 0,09 | R\$ 3.584,00 |



Prefeitura da Estância Turística de Joanópolis

Estado de São Paulo
Setor de Compras e Licitações

| | | | | | |
|------------|-------|---|--|----------|---------------|
| 108 | 65000 | Embalagem hospitalar contendo no MÍNIMO 20 bls com 10 comp ou cx com 30 comp | Levotiroxina 25 mcg/cp. Uso oral adulto | R\$ 0,20 | R\$ 12.714,00 |
| 109 | 70000 | Embalagem hospitalar contendo no MÍNIMO 20 bls com 10 comp ou cx com 30 comp | Levotiroxina 50mcg/cp. Uso oral adulto | R\$ 0,20 | R\$ 13.979,00 |
| 110 | 40000 | Embalagem hospitalar contendo no MÍNIMO 20 bls com 10 comp ou cx com 30 comp | Levotiroxina 75 mcg/cp. Uso oral adulto | R\$ 0,24 | R\$ 9.640,00 |
| 111 | 25000 | Embalagem hospitalar contendo no MÍNIMO 20 bls com 10 comp ou cx com 30 comp | Levotiroxina 100mcg/cp. Uso oral adulto | R\$ 0,21 | R\$ 5.250,00 |
| 112 | 600 | Frasco contendo 120 ml com copo dosador | Cloridrato de Ambroxol 30mg/5ml xarope. Uso oral adulto | R\$ 4,18 | R\$ 2.508,00 |
| 113 | 300 | Frasco contendo 120 ml com copo dosador | Cloridrato de Ambroxol 15mg/5ml xarope. Uso oral pediátrico | R\$ 3,90 | R\$ 1.168,98 |
| 114 | 300 | Frasco contendo 120 ml com copo dosador | Acebrofilina 25mg/5ml Xarope. Uso oral pediátrico | R\$ 6,77 | R\$ 2.031,00 |
| 115 | 500 | Frasco contendo 120 ml com copo dosador | Acebrofilina 50mg/5ml xarope. Uso oral adulto | R\$ 8,00 | R\$ 4.000,00 |
| 116 | 500 | Frasco conta gotas contendo 30 ml | Solução fisiológica 0,9% nasal. Uso adulto e pediátrico | R\$ 2,63 | R\$ 1.316,65 |
| 117 | 20000 | Embalagem hospitalar contendo no mínimo 20 bls com 10 cp ou caixa com 12 comp | Loratadina 10 mg/cp. Uso oral adulto e pediátrico | R\$ 0,11 | R\$ 2.226,00 |
| 118 | 1200 | Frasco contendo 100 ml | Loratadina 1 mg/ml XP. Uso oral adulto e pediátrico | R\$ 3,55 | R\$ 4.255,92 |
| 119 | 15000 | Embalagem hospitalar contendo no MÍNIMO 10 bls com 20 comp ou cx com 20 comp | Maleato de Dexclorferamina 2mg/cp. Uso oral adulto e pediátrico | R\$ 0,07 | R\$ 1.087,50 |
| 120 | 1000 | Frasco com 100 ml + copo dosador | Maleato de Dexclorferamina 0,4mg/ml Xp. Uso oral adulto e pediátrico | R\$ 3,36 | R\$ 3.360,00 |



Prefeitura da Estância Turística de Joanópolis

Estado de São Paulo
Setor de Compras e Licitações

| | | | | | |
|------------|-------|--|---|-----------|--------------|
| 121 | 30000 | Embalagem hospitalar contendo no MÍNIMO 20 bls com 10 comp ou cx com 20 comp | Prometazina 25 mg/cp. Uso oral e adulto | R\$ 0,13 | R\$ 3.750,00 |
| 122 | 18000 | Embalagem hospitalar contendo no MÍNIMO 30 bls com 10 comp ou cx com 30 comp | Alopurinol 100 mg/cp. Uso oral e adulto | R\$ 0,16 | R\$ 2.959,20 |
| 123 | 8000 | Embalagem hospitalar contendo no MÍNIMO 30 bls com 10 comp ou cx com 30 comp | Alopurinol 300 mg/cp. Uso oral e adulto | R\$ 0,34 | R\$ 2.706,40 |
| 124 | 500 | Bisnagas contendo 30 g | Cetoconazol 20mg/g. Creme dermatológico, antimicótico. Uso tópico adulto e pediátrico | R\$ 3,49 | R\$ 1.742,60 |
| 125 | 10000 | Embalagem hospitalar contendo no mínimo 200 bls com 1 comp | Fluconazol 150mg/cp. Uso oral adulto | R\$ 0,46 | R\$ 4.606,00 |
| 126 | 150 | Frasco contendo no mínimo 50 ml + conta gotas | Nistatina 100.000 ui/ml suspensão. Uso oral adulto e pediátrico. | R\$ 6,21 | R\$ 932,06 |
| 127 | 800 | Bisnaga contendo 60g | Nistatina creme vaginal 100.000ui/4g. Uso intravaginal adulto | R\$ 7,50 | R\$ 5.998,48 |
| 128 | 500 | Bisnaga contendo 80g | Nitratão de Miconazol 20 mg/g creme vaginal | R\$ 7,95 | R\$ 3.976,75 |
| 129 | 1000 | Frasco contendo 10 ml | Albendazol 4% susp oral 10ml. Uso oral adulto e pediátrico acima de 2 anos | R\$ 1,41 | R\$ 1.410,00 |
| 130 | 2500 | Embalagem hospitalar contendo no mínimo 200 bls com 1 comp | Albendazol 400 mg/cp. Comprimido mastigável. Uso adulto | R\$ 0,39 | R\$ 985,75 |
| 131 | 3000 | Embalagem hospitalar ou cx com 2 comp | Ivermectina 6mg/cp. Uso oral adulto e pediátrico | R\$ 0,80 | R\$ 2.409,60 |
| 132 | 3000 | Embalagem hospitalar ou caixa com 2 comp | Secnidazol 1000mg/cp. Uso oral adulto | R\$ 1,04 | R\$ 3.120,00 |
| 133 | 5000 | Embalagem hospitalar contendo no MÍNIMO 10 bl c/ 20 comp ou cx com 25 comp | Aciclovir 200 mg/cp. Uso oral e adulto | R\$ 0,23 | R\$ 1.162,00 |
| 134 | 300 | Bisnagas de 10 g | Aciclovir Creme dermatológico 50mg/g. Uso adulto e pediátrico. | R\$ 2,42 | R\$ 725,97 |
| 135 | 100 | Frasco contendo 100 ml | Deltametrina 0,02% Loção tópica. Uso adulto e pediátrico | R\$ 10,24 | R\$ 1.024,00 |



Prefeitura da Estância Turística de Joanópolis

Estado de São Paulo
Setor de Compras e Licitações

| | | | | | |
|--------------------------|-------|--|--|-----------|------------------|
| 136 | 200 | Frasco contendo 100 ml | Deltametrina 0,02mg/ml Shampoo. Uso adulto e pediátrico | R\$ 10,24 | R\$ 2.048,00 |
| 137 | 100 | Frasco contendo 100 ml | Benzoato de Benzila 250mg/ml loção. Uso adulto e pediátrico | R\$ 5,97 | R\$ 597,00 |
| 138 | 500 | Bisnaga contendo 45 g | Óxido de Zinco + associação pomada dermatológica. Uso tópico adulto e pediátrico | R\$ 4,51 | R\$ 2.255,00 |
| 139 | 150 | Bisnaga contendo 30g | Lidocaina 20mg/g. Uso tópico adulto e pediátrico | R\$ 80,37 | R\$ 12.055,50 |
| 140 | 300 | Frasco conta gotas contendo 8ml | Hidroxiquinolina 0,04% + trolamina 14 % sol otológica | R\$ 13,02 | R\$ 3.906,00 |
| 141 | 300 | Frasco conta gotas contendo 10 ml | Peróxido de Carbamina 100mg/ml | R\$ 8,32 | R\$ 2.496,00 |
| 142 | 5000 | Envelope | Sais para Hidratação Oral Uso adulto e pediátrico | R\$ 0,96 | R\$ 4.816,50 |
| 143 | 15000 | Embalagem hospitalar contendo no MÍNIMO 30 bls com 10 comp ou cx com 30 comp | Finasterida 5 mg/cp. Uso oral adulto | R\$ 0,36 | R\$ 5.443,50 |
| 144 | 15000 | Embalagem hospitalar contendo no MÍNIMO 30 bls com 10 comp ou cx com 30 comp | Mesilato de doxazosina 2mg/cp Uso oral adulto | R\$ 0,13 | R\$ 1.990,50 |
| 145 | 15000 | Embalagem hospitalar contendo no MÍNIMO 30 bls com 10 comp ou cx com 30 comp | Mesilato de doxazosina 4mg/cp Uso oral adulto | R\$ 0,24 | R\$ 3.528,00 |
| VALOR MÉDIO TOTAL | | | | | R\$ 1.181.862,08 |

DA VALIDADE DA PROPOSTA :(60) dias corridos, contados a partir da data de sua apresentação.

Joanópolis, de _____ de 2024.

(assinatura e identificação do representante legal/procurador da licitante)Nome:

R.G.:

CPF:

Cargo: