



PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO GABRIEL DA PALHA
Governo do Estado do ESPÍRITO SANTO

Edital

Pregão Eletrônico Nº 000063/2024

ANEXO II - MODELO ORIENTATIVO DE PROPOSTA

Ítem(*)	Código	Especificação	Marca	Unidade	Quantidade	Unitário	Valor Total
00001	00042785	AMBROXOL 15MG/5ML - FRASCO CONTENDO 100ML + COPO DOSADOR - XAROPE PEDIÁTRICO		FR	5.500,000	2,7800	15.290,00
00002	00042786	AMBROXOL 30MG/5ML, FRASCO CONTENDO 100ML + COPO DOSADOR - XAROPE ADULTO		FR	8.000,000	3,2800	26.240,00
00003	00058892	CLONAZEPAM 0,5MG - COMPRIMIDO/ CÁPSULA/ DRÁGEA contendo 10,15 ou 30 comprimidos		COMP	200.000,00	0,1100	22.000,00
00004	00058897	CLONAZEPAM 2MG - BLISTER COM 10, 15 OU 30) COMPRIMIDO/ CÁPSULA/ DRÁGEA (obs: solicitação por parte dos municípios, por dificuldade fracionamento / p/ os de uso contínuo)		COMP	400.000,00	0,0800	32.000,00
00005	00059007	CLONIDINA 0,100MG embalagem com 10,15 ou 30 comprimidos		COMP	30.000,00	0,3100	9.300,00
00006	00041666	DOMPERIDONA 1MG/ML - FRASCO COM 100ML - SUSPENSÃO ORAL + COPO DOSADOR		FR	2.000,000	14,2800	28.560,00
00007	00059416	DOMPERIDONA 10 MG		COMP	20.000,00	0,0600	1.200,00
00008	00041667	FLUNARIZINA 10MG		COMP	70.000,00	0,1200	8.400,00
00009	00041669	NEOMICINA 3,5MGG + BACITRACINA 250ULG - POMADA - TUBO CONTENDO 10G		TB	6.000,000	2,4700	14.820,00
00010	00059413	PERICIAZINA 10MG/ML 1% solução oral		FR	5.000,000	11,3600	56.800,00
00011	00059414	PERICIAZINA 40MG/ML 4% solução oral		FR	5.000,000	20,7400	103.700,00
00012	00042803	POLIVITAMINICO COMPRIMIDOS		COMP	100.000,00	0,0700	7.000,00
00013	00051076	SERTRALINA 50MG		COMP	50.000,00	0,1300	6.500,00
00014	00055841	SIMETICONA 75MG/ML - SOLUÇÃO ORAL - FRASCO C/ 20ML		FR	5.000,000	1,4800	7.400,00
00015	00050337	ACIDO ASCORBICO 500MG (VITAMINA C)		COMP	80.000,00	0,1200	9.600,00
00016	00053400	ACICLOVIR 200MG		COMP	50.000,00	0,2000	10.000,00
00017	00041709	ACIDO ACETILSALICILICO 100MG		COMP	250.000,00	0,0400	10.000,00
00018	00048488	ACIDO FOLICO 5MG		COMP	100.000,00	0,0500	5.000,00
00019	00047634	ACIDO FOLINICO 15MG		COMP	8.000,000	2,0700	16.560,00
00020	00041585	ALBENDAZOL 40MG/ML - SUSPENSAO ORAL - FRASCO C/ 10ML		FR	3.500,000	1,0100	3.535,00
00021	00043213	ALBENDAZOL 400MG, BLISTER C/ 01 COMPRIMIDO MASTIGÁVEL ou embalagem primária fracionável		COMP	15.000,00	0,4300	6.450,00
00022	00058398	ALENDRONATO DE SODIO 70MG embalagem com 4 comprimidos		COMP	20.000,00	0,2100	4.200,00
00023	00022594	ALOPURINOL 100MG, BLISTER COM 10, 15 OU 30 COMPRIMIDOS		COMP	35.000,00	0,1500	5.250,00
00024	00041589	AMIODARONA, CLORIDRATO 200MG, BLISTER COM 10, 15 OU 30 COMPRIMIDOS		COMP	60.000,00	0,3300	19.800,00



PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO GABRIEL DA PALHA

Governo do Estado do ESPÍRITO SANTO

Edital

00025	00041590	AMITRIPTILINA 25MG CLORIDRATO, BLISTER COM 15 OU 30 COMPRIMIDOS		COMP	180.000,00	0,0400	7.200,00
00026	00041592	AMOXICILINA 50MG/ML - FRASCO CONTENDO PÓ PARA SUSPENSÃO ORAL C/ 60ML + COPO DOSADOR		FR	12.000,00	7,5100	90.120,00
00027	00057848	AMOXICILINA 500MG		COMP	80.000,00	0,2100	16.800,00
00028	00051814	AMOXICILINA + CLAVULANATO DE POTÁSSIO 50 MG/ML + 12,5 MG/ML frasco com 100 ml + copo dosador		FR	8.000,000	28,0000	224.000,00
00029	00052022	AMOXICILINA+CLAVULANATO DE POTÁSSIO 500MG+125MG		COMP	60.000,00	2,1500	129.000,00
00030	00041593	ANLODIPINO 5MG BLISTER COM 10, 15 OU 30 COMPRIMIDOS		COMP	400.000,00	0,0300	12.000,00
00031	00047373	ATENOLOL 25MG embalagem com 10,15 ou 30 comprimidos		COMP	80.000,00	0,0500	4.000,00
00032	00041712	ATENOLOL 50MG, BLISTER COM 10, 15 OU 30 COMPRIMIDOS		COMP	200.000,00	0,0700	14.000,00
00033	00041594	AZITROMICINA 40MG/ML - PO PARA SUSPENSÃO ORAL, FRASCO COM 15 ML + DILUENTE E COPO DOSADOR		FR	3.000,000	7,0400	21.120,00
00034	00054086	AZITROMICINA 500MG		COMP	25.000,00	0,7800	19.500,00
00035	00041595	BECLOMETASONA, DIPROPIONATO 50MCG/DOSE NASAL- EMBALAGEM AEROSOL - FRASCO C/ 200 DOSES		FR	1.000,000	23,4000	23.400,00
00036	00041596	BECLOMETASONA, DIPROPIONATO 250MCG/DOSE ORAL - EMBALAGEM AEROSOL - FRASCO C/ 200 DOSES		FR	1.500,000	24,7000	37.050,00
00037	00047344	BENZILÉNICILINA, BENZATINA 120000 UI solução injetável		AMP	2.000,000	6,8100	13.620,00
00038	00041597	BIPERIDENO 2MG, BLISTER COM 10, 15 OU 30 COMPRIMIDOS		COMP	50.000,00	0,3400	17.000,00
00039	00058815	BUDESONIDA 50MCG/DOSE - (SPRAY NASAL) 120 DOSES		FR	6.000,000	24,9900	149.940,00
00040	00051816	BUDESONIDA 64MCG/ SUSPENSÃO PARA INALAÇÃO NASAL		FR	6.000,000	17,2100	103.260,00
00041	00041713	CAPTOPRIL - 25MG, BLISTER COM 15 OU 30 COMPRIMIDOS		COMP	800.000,00	0,0300	24.000,00
00042	00041598	CARBAMAZEPINA 20MG/ML - FRASCO C/ 100ML + COPO DOSADOR		FR	800,000	6,8800	5.504,00
00043	00058850	CARBAMAZEPINA 200MG embalagem com 10,15 ou 30 comprimidos		COMP	200.000,00	0,2100	42.000,00
00044	00041600	CARBONATO DE LÍTIO 300MG, BLISTER COM 10, 15 OU 30 COMPRIMIDOS		COMP	80.000,00	0,2500	20.000,00
00045	00057579	CARBONATO DE CÁLCIO + COLECALCIFEROL 500 MG + 400 UI embalagem com 10,15 ou 30 comprimidos ou frasco com 30 ou 60 comprimidos		COMP	200.000,00	0,1300	26.000,00
00046	00041602	CARVEDILOL 6,25MG BLISTER COM 10, 15 OU 30 COMPRIMIDOS		COMP	80.000,00	0,0900	7.200,00
00047	00041603	CARVEDILOL 12,5MG BLISTER COM 10, 15 OU 30 COMPRIMIDOS		COMP	80.000,00	0,0800	6.400,00
00048	00041604	CEFALEXINA (SÓDICA OU CLORIDRATO) 50MG/ML frasco com 60 ml + copo dosador		FR	3.000,000	8,6600	25.980,00
00049	00057849	CEFALEXINA 500MG		COMP	90.000,00	0,6000	54.000,00
00050	00041605	CETOCONAZOL 2% (SHAMPOO) - FRASCO C/ NO MÍNIMO 100ML		FR	1.500,000	5,8100	8.715,00



PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO GABRIEL DA PALHA

Governo do Estado do ESPÍRITO SANTO

Edital

00051	00041606	CIPROFLOXACINO, CLORIDRATO 500MG, blister em embalagem primária fracionável.		COMP	60.000,00 0	0,2200	13.200,00
00052	00047635	CLARITROMICINA 500MG		COMP	25.000,00 0	1,7200	43.000,00
00053	00042787	CLOMIPRAMINA, CLORIDRATO 25MG, BLISTER COM 10, 15 OU 30 COMPRIMIDOS		COMP	25.000,00 0	0,9700	24.250,00
00054	00059977	CLONAZEPAM 2,5MG/ML solução oral - frasco com no mínimo 20 ml		UND	10.000,00 0	2,3600	23.600,00
00055	00041608	CLORETO DE SÓDIO 0,9% - SOLUÇÃO NASAL - FRASCO C/ 30ML		FR	3.000,000	1,1000	3.300,00
00056	00041609	CLORPROMAZINA, CLORIDRATO 25MG BLISTER COM 10, 15 OU 30 COMPRIMIDOS		COMP	25.000,00 0	0,3300	8.250,00
00057	00060756	CLORPROMAZINA 100 MG CLORIDRATO COMPRIMIDO		COMP	45.000,00 0	0,3000	13.500,00
00058	00041612	DEXAMETASONA 0,1% CREME - TUBO C/ 10G		TB	5.000,000	1,6700	8.350,00
00059	00042790	DEXCLORFENIRAMINA, MALEATO 0,4MG/ML, FRASCO 100ML + COPO DOSADOR - SOLUÇÃO ORAL XAROPE		FR	3.500,000	1,7300	6.055,00
00060	00061778	DIAZEPAM 5MG - BLISTER COM 10, 15 OU 30 COMPRIMIDOS		COMP	250.000,0 00	0,0500	12.500,00
00061	00012183	DIGOXINA 0,25MG, BLISTER COM 10, 15 OU 30 COMPRIMIDOS		COMP	50.000,00 0	0,1500	7.500,00
00062	00012203	DIPIRONA 500MG, EMBALAGEM COM 10, 15 OU 30 COMPRIMIDOS		COMP	500.000,0 00	0,1300	65.000,00
00063	00041611	DIPIRONA SÓDICA, 500MG/ML - FRASCO C/ 20ML - SOLUÇÃO ORAL		FR	7.500,000	2,2100	16.575,00
00064	00043556	DOXASOZINA 2MG, BLISTER COM 10, 15 OU 30 COMPRIMIDOS		COMP	25.000,00 0	0,0700	1.750,00
00065	00047640	DOXASOZINA 4MG - BLISTER COM 10,15 OU 30 COMP		COMP	25.000,00 0	0,1700	4.250,00
00066	00042793	ENALAPRIL, MALEATO 10MG, BLISTER COM 10, 15 OU 30 COMPRIMIDOS		COMP	400.000,0 00	0,0400	16.000,00
00067	00041614	ENALAPRIL, MALEATO 20MG BLISTER COM 10, 15 OU 30 COMPRIMIDOS		COMP	300.000,0 00	0,0400	12.000,00
00068	00061275	ESCOPOLAMINA, BUTILBROMETO 10MG/ML SOLUÇÃO ORAL frasco conta gotas 20ml		FR	2.500,000	6,1100	15.275,00
00069	00041618	ESPIRONOLACTONA 25MG, BLISTER COM 10, 15 OU 30 COMPRIMIDOS		COMP	250.000,0 00	0,1900	47.500,00
00070	00041619	FENITOÍNA SÓDICA 100MG BLISTER COM 15 OU 30 COMPRIMIDOS		COMP	45.000,00 0	0,1400	6.300,00
00071	00041620	FENOBARBITAL 100MG, BLISTER COM 10, 15 OU 30 COMPRIMIDOS		COMP	250.000,0 00	0,1700	42.500,00
00072	00041621	FENOBARBITAL 40MG/ML - FRASCO C/ 20ML - SOLUÇÃO ORAL		FR	1.000,000	3,8000	3.800,00
00073	00043557	FINASTERIDA 5MG, BLISTER COM 10, 15 OU 30 COMPRIMIDOS		COMP	40.000,00 0	0,2400	9.600,00
00074	00041622	FLUCONAZOL 150MG, BLISTER COM 01 COMPRIMIDO OU EMBALAGEM PRIMARIA FRACIONAVEL		COMP	25.000,00 0	0,4600	11.500,00
00075	00042795	FLUOXETINA, CLORIDRATO 20MG, BLISTER COM 10, 15 OU 30 COMPRIMIDOS		COMP	250.000,0 00	0,0700	17.500,00
00076	00041624	FUROSEMIDA 40MG, BLISTER COM 10, 15 OU 30 COMPRIMIDOS		COMP	250.000,0 00	0,0600	15.000,00
00077	00041625	GLIBENCLAMIDA 5MG, BLISTER COM 10, 15 OU 30 COMPRIMIDOS		COMP	280.000,0 00	0,0700	19.600,00
00078	00053811	GLICAZIDA 30 MG		COMP	100.000,0 00	0,1500	15.000,00
00079	00048489	GLICAZIDA 60MG		COMP	150.000,0 00	0,2700	40.500,00



PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO GABRIEL DA PALHA

Governo do Estado do ESPÍRITO SANTO

Edital

00080	00051856	GUACO (MIKANIA GLOMERATA SPRENG) 0,5MG A 5MG DE CUMARINA - XAROPE		FR	8.000,000	2,8900	23.120,00
00081	00041719	HALOPERIDOL 1MG, BLISTER COM 10, 15 OU 30 COMPRIMIDOS		COMP	25.000,00 0	0,1700	4.250,00
00082	00041720	HALOPERIDOL 5MG, BLISTER COM 10, 15 OU 30 COMPRIMIDOS		COMP	80.000,00 0	0,1700	13.600,00
00083	00047636	HALOPERIDOL, DECANOATO 50MG/ML SOLUÇÃO INJETAVEL		AMP	1.000,000	5,1800	5.180,00
00084	00051817	HIDRALAZINA, CLORIDRATO 25MG/ COMPRIMIDO-BLISTER COM 10,15 OU30 CP		COMP	80.000,00 0	0,3600	28.800,00
00085	00042797	HIDROCLOROTIAZIDA 25MG, BLISTER COM 10, 15 OU 30 COMPRIMIDOS		COMP	900.000,0 00	0,0300	27.000,00
00086	00020724	IBUPROFENO 50MG/ML, FRASCO 20ML - SOLUÇÃO ORAL		FR	15.000,00 0	1,7700	26.550,00
00087	00041628	IBUPROFENO 300MG, BLISTER COM 10, 15 OU 30 COMPRIMIDOS		COMP	800.000,0 00	0,1100	88.000,00
00088	00057887	ITRACONAZOL 100MG		CAP	25.000,00 0	0,9900	24.750,00
00089	00049911	IVERMECTINA 06 MG.		UND	15.000,00 0	0,2500	3.750,00
00090	00062468	LEVODOPA 100MG + BENSERAZIDA 25MG HBS capsula de liberação prolongada. sendo fornecido em embalagem com 30 caps liberação prolongada		CAP	35.000,00 0	1,8200	63.700,00
00091	00062470	LEVODOPA 100MG + BENSERAZIDA 25MG BD - COMPRIMIDO SIMPLES		COMP	55.000,00 0	1,2100	66.550,00
00092	00041629	LEVODOPA + BENZERAZIDA 200+50MG, BLISTER COM 10, 15 OU 30 COMPRIMIDOS		COMP	80.000,00 0	2,4500	196.000,0 0
00093	00041631	LEVOTIROXINA SODICA 25MCG, BLISTER COM 10, 15 OU 30 COMPRIMIDOS		COMP	80.000,00 0	0,1400	11.200,00
00094	00041632	LEVOTIROXINA SODICA 50MCG, BLISTER COM 10, 15 OU 30 COMPRIMIDOS		COMP	100.000,0 00	0,2400	24.000,00
00095	00041633	LEVOTIROXINA SODICA 100MCG, BLISTER COM 10, 15 OU 30 COMPRIMIDOS		COMP	80.000,00 0	0,2400	19.200,00
00096	00041634	LORATADINA 1MGML - XAROPE - FRASCO C/ 100ML + COPO DOSADOR		FR	8.000,000	2,7300	21.840,00
00097	00061378	LORATADINA 10 MG comprimido/capsula/dr		UND	60.000,00 0	0,0700	4.200,00
00098	00041636	LOSARTANA POTASSICA 50MG, BLISTER COM 10, 15 OU 30 COMPRIMIDOS		COMP	900.000,0 00	0,0500	45.000,00
00099	00041637	METFORMINA, CLORIDRATO 850MG, BLISTER COM 10, 15 OU 30 COMPRIMIDOS		COMP	680.000,0 00	0,2000	136.000,0 0
00100	00042800	METILDOPA 250MG, BLISTER COM 10, 15 OU 30 COMPRIMIDOS		COMP	250.000,0 00	0,3700	92.500,00
00101	00055361	METOCLOPRAMIDA, CLORIDRATO 4MG/ML - FRASCO COM 10ML - SOLUÇÃO ORAL		FR	1.500,000	1,3500	2.025,00
00102	00043552	METOPROLOL, SUCCINATO 25MG, BLISTER COM 10, 15 OU 30 COMPRIMIDO - COMPRIMIDO DE LIBERAÇÃO CONTROLADA		COMP	10.000,00 0	0,2900	2.900,00
00103	00058827	METOPROLOL, SUCCINATO 50 MG - BLISTER COM 10, 15 OU 30		COMP	100.000,0 00	0,3700	37.000,00
00104	00043553	METRONIDAZOL 100 MG/G, TB 60G + 07 APLICADORES POR TUBO - GEL VAGINAL		TB	5.000,000	7,4600	37.300,00
00105	00060760	METRONIDAZOL 250MG		COMP	60.000,00 0	0,2100	12.600,00
00106	00047641	MICONAZOL, NITRATO 2% CREME DERMATOLOGICO: tubo com 60gr		TB	8.000,000	2,1100	16.880,00
00107	00041643	MICONAZOL, NITRATO 2% - CREME VAGINAL- TUBO C/ 60G + 07 APLICADORES POR TUBO		TB	10.000,00 0	10,6300	106.300,0 0



PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO GABRIEL DA PALHA

Governo do Estado do ESPÍRITO SANTO

Edital

00108	00042802	NISTATINA 100.000 UI/ML - SUSPENSÃO ORAL - FRASCO 50ML		FR	1.000,000	4,9700	4.970,00
00109	00041645	NIFEDIPINO 10MG, BLISTER COM 10, 15 OU 30 COMPRIMIDOS		COMP	100.000,00	0,1700	17.000,00
00110	00057888	NITROFURANTOINA 100MG		COMP	25.000,00	0,3000	7.500,00
00111	00041646	NORTRIPTILINA, CLORIDRATO 25MG, BLISTER COM 10, 15 OU 30 COMPRIMIDOS		COMP	50.000,00	0,3600	18.000,00
00112	00051820	NORTRIPTILINA, CLORIDRATO 75MG/ CAPSULA- BLISTER COM 10,15 OU 30CP		COMP	15.000,00	1,2300	18.450,00
00113	00043216	OMEPRAZOL 20 MG, BLISTER COM 10, 15 OU 30 CÁPSULAS		CAP	800.000,00	0,0500	40.000,00
00114	00062471	PARACETAMOL 200MG/ML - SOLUÇÃO ORAL FRASCO COM NO MINIMO 20 ML		FR	20.000,00	1,2600	25.200,00
00115	00041648	PARACETAMOL 500MG, BLISTER COM 10, 15 OU 30 COMPRIMIDOS		COMP	600.000,00	0,0700	42.000,00
00116	00061524	PERMANGANATO DE POTÁSSIO 100MG podendo ser pó ou comprimido		COMP	2.000,000	0,7400	1.480,00
00117	00041650	PERMETRINA 5% - LOÇÃO - FRASCO C/ 60ML		FR	1.000,000	5,8500	5.850,00
00118	00020731	PREDNISOLONA, FOSFATO SÓDICO 4,02MG (EQUIVALENTE A 3MG DE PREDNISOLONA/ML), FRASCO 60 ML + copo dosador - solução oral		FR	8.000,000	3,7900	30.320,00
00119	00044650	PREDNISONA 5MG. blister com embalagem primaria fracionavel		COMP	80.000,00	0,0600	4.800,00
00120	00044651	PREDNISONA 20MG. blister com embalagem fracionavel		COMP	100.000,00	0,1400	14.000,00
00121	00062472	PROMETAZINA 25MG - embalagem com 10,15 ou 30 comprimidos		COMP	15.000,00	0,1400	2.100,00
00122	00041652	PROPANOLOL 40MG BLISTER COM 10, 15 OU 30 COMPRIMIDOS		COMP	700.000,00	0,0400	28.000,00
00123	00041653	SAIS PARA REIDRATAÇÃO ORAL - PÓ PARA SUSPENSÃO ORAL - SACHE 27,9G		SACHE	45.000,00	1,0300	46.350,00
00124	00041654	SALBUTAMOL, SULFATO 100MCG/DOSE AEROSOL, USO ORAL, COM 200 DOSES - AEROSOL		FR	8.000,000	13,5600	108.480,00
00125	00041655	SINVASTATINA 20MG, BLISTER COM 10, 15 OU 30 COMPRIMIDOS		COMP	300.000,00	0,0700	21.000,00
00126	00041656	SINVASTATINA 40MG, BLISTER COM 10, 15 OU 30 COMPRIMIDOS		COMP	350.000,00	0,1500	52.500,00
00127	00029825	SULFAMETOXAZOL + TRIMETOPRINA 40MG/ML + 8MG/ML - FRASCO 60ML + COPO DOSADOR		UND	15.000,00	4,1100	61.650,00
00128	00041658	SULFAMETOXAZOL + TRIMETOPRINA 400 + 80MG - BLISTER COM 10, 15 OU 30 COMPRIMIDOS		COMP	80.000,00	0,2100	16.800,00
00129	00051825	SULFATO FERROSO 25MG/ML FE/ SOLUÇÃO ORAL-GOTAS-FR 60ML		FR	5.000,000	1,7600	8.800,00
00130	00041659	SULFATO FERROSO 40MG, BLISTER COM 10, 15 OU 30 COMPRIMIDOS		COMP	200.000,00	0,0400	8.000,00
00131	00041660	VALPROATO DE SODIO OU ACIDO VALPROICO 288MG (EQUIVALENTE A 250MG DE ACIDO VALPRÓICO) capsula ou comprimido - blister com 10, 15 ou 30 comprimidos		COMP	100.000,00	0,3300	33.000,00
00132	00041661	VALPROATO DE SODIO OU ACIDO VALPROICO 576MG (EQUIVALENTE A 500MG DE ACIDO VALPROICO) capsula ou comprimido - blister com 10, 15 ou 30 comprimidos		COMP	180.000,00	0,5500	99.000,00
00133	00043555	VALPROATO DE SODIO OU ACIDO VALPROICO 57,624MG/ML (EQUIVALENTE A 50MG DE ACIDO VALPRÓICO/ML), frasco 100ml + copo dosador - solução oral xarope		FR	5.000,000	6,1200	30.600,00



PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO GABRIEL DA PALHA
Governo do Estado do ESPÍRITO SANTO

Edital

00134	00041662	VARFARINA SÓDICA 5MG, BLÍSTER COM 10, 15 OU 30 COMPRIMIDOS		COMP	55.000,00 0	0,1700	9.350,00
00135	00058861	VERAPAMIL 80MG, CLORIDRATO - BLISTER COM 10, 15 OU 30) COMPRIMIDO/ CÁPSULA/ DRÁGEA (obs: solicitação por parte dos municípios, por dificuldade fracionamento / p/ os de uso contínuo)		COMP	80.000,00 0	0,3800	30.400,00

(*) Primeiro item encontrado (por ordem crescente) antes de ser consolidado.

Valor Total: 3.980.364,00