FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE ITABAIANA/SE

PREGÃO ELETRÔNICO Nº 002/2025

Relação de Itens / Lotes

Item	Cód. Item	Excl. ME-EPP	Descrição	Unid.	Quantidade	Intervalo Mín.	Valor Orçado	Valor Total
1	1184	NÃO	ÁCIDO FÓLICO 5 MG	UND	100.000,00	R$ 0,01	--	--
2	22031	NÃO	ÁCIDO FOLÍNICO 15MG	UND	25.000,00	R$ 0,01	--	--
3	23076	NÃO	ADRENALINA (EPINEFRINA) 1MG/ML	AMP	500,00	R$ 0,01	--	--
4	20533	NÃO	ALBENDAZOL, DOSAGEM: 400 MG	CP	20.000,00	R$ 0,01	--	--
5	22044	NÃO	ALENDRONATO DE SÓDIO 70MG	CP	17.000,00	R$ 0,01	--	--
6	33281	NÃO	Alogliptina Pioglitazona 25 mg 30 mg	CP	10.000,00	R$ 0,01	--	--
7	20537	NÃO	AMITRIPTILINA CLORIDRATO, DOSAGEM: 75 MG AMITRIPTILINA CLORIDRATO, DOSAGEM: 75 MG (COMPRIMIDO)	CP	120.000,00	R$ 0,01	--	--
8	3503	NÃO	AMOXICILINA 500 MG - COMP.	UND	200.000,00	R$ 0,01	--	--
9	24619	NÃO	AMOXICILINA, PRINCÍPIO ATIVO: ASSOCIADO C/ CLAVULANATO DE POTÁSSIO, 875MG125MG	CP	20.000,00	R$ 0,01	--	--
10	1289	NÃO	ANLODIPINO BESILATO 5MG	UND	1.000.000,00	R$ 0,01	--	--
11	24612	NÃO	ATORVASTATINA CÁLCICA 10MG	CP	10.000,00	R$ 0,01	--	--
12	20539	NÃO	ATROPINA SULFATO, 0,25MG/ML, SOLUÇÃO INJETÁVEL	AMP	300,00	R$ 0,01	--	--
13	20521	NÃO	BROMAZEPAM, 3MG	CP	40.000,00	R$ 0,01	--	--
14	3719	NÃO	BROMOPRIDA 10 MG	CX	10.000,00	R$ 0,01	--	--
15	13861	NÃO	BUDESONIDA AEROSOL NASAL 64MCG/DOSE COM VALVULA 120 DOSES	FRC	500,00	R$ 0,01	--	--
16	23081	NÃO	CETAMINA 500MG/10ML	AMP	200,00	R$ 0,01	--	--
17	24575	NÃO	CICLOBENZAPRINA CLORIDRATO 5MG	CP	2.000,00	R$ 0,01	--	--
18	26312	NÃO	CISATRACURIO BESILATO 2MG/ML, SOLUÇÃO INJETÁVEL.	AMP	200,00	R$ 0,01	--	--
19	26332	NÃO	CLORIDRATO DE HIDRALAZINA, SOLUÇÃO INJETÁVEL, 20MG/ML, AMPOLA C/ 1ML	AMP	500,00	R$ 0,01	--	--
20	33282	NÃO	Cloridrato de midazolam 5mg/ml, injetável, ampola com 3ml	AMP	500,00	R$ 0,01	--	--
21	24577	NÃO	DESVENLAFAXINA SAL SUCCINATO 100MG	CP	8.000,00	R$ 0,01	--	--
22	26334	NÃO	DEXAMETASONA 0,1MG ELIXIR 100ML	UND	2.000,00	R$ 0,01	--	--
23	20524	NÃO	DEXAMETASONA, DOSAGEM: 4 MG	CP	40.000,00	R$ 0,01	--	--
24	4078	NÃO	DIAZEPAM 10MG	CP	250.000,00	R$ 0,01	--	--
25	23095	NÃO	DIAZEPAM 5MG/ML (OU 10MG/2ML), SOLUÇÃO INJETÁVEL, AMPOLA COM 2ML	AMP	1.000,00	R$ 0,01	--	--
26	20584	NÃO	DIPIRONA SÓDICA, DOSAGEM:500 MG/ML, APRESENTAÇÃO: SOLUÇÃO ORAL (GOTAS) (FRASCO 10,00 ML)	FRC	25.000,00	R$ 0,01	--	--
27	26675	NÃO	DIPROPIONATO DE BETAMETASONAFOSFATO DISSÓDICO DE BETAMETASONA 5MG/ML 2MG/ML (AMPOLA 1ML)	AMP	1.500,00	R$ 0,01	--	--
28	33283	NÃO	Empaglifozina Linagliptina 25 mg 5 mg	CP	7.500,00	R$ 0,01	--	--
29	20702	NÃO	ENALAPRIL MALEATO, 20 MG	CP	850.000,00	R$ 0,01	--	--
30	26315	NÃO	ENOXAPARINA SÓDICA, 40MG, SOLUÇÃO INJETÁVEL.	AMP	1.000,00	R$ 0,01	--	--
31	26316	NÃO	ENOXAPARINA SÓDICA, 80MG, SOLUÇÃO INJETÁVEL.	AMP	500,00	R$ 0,01	--	--
32	23101	NÃO	ESCOPOLAMINA BUTILBROMETO 20MG/ML, SOLUÇÃO INJETÁVEL, AMPOLA COM 1ML	AMP	1.200,00	R$ 0,01	--	--

Item	Cód. Item	Excl. ME-EPP	Descrição	Unid.	Quantidade	Intervalo Mín.	Valor Orçado	Valor Total
33	20648	NÃO	ESTRIOL, DOSAGEM: 1 MG/G, APRESENTAÇÃO: CREME VAGINAL (BISNAGA 50,00 G)	BIS	5.000,00	R$ 0,01	--	--
34	26337	NÃO	ETOMIDATO, 2MG/ML, SOLUÇÃO INJETÁVEL	AMP	200,00	R$ 0,01	--	--
35	7104	NÃO	FENOBARBITAL 100MG	CP	500.000,00	R$ 0,01	--	--
36	1662	NÃO	FENOBARBITAL 40 MG/ML SOL ORAL FR 20ML	UND	4.000,00	R$ 0,01	--	--
37	1666	NÃO	FENOTEROL 5 MG/ML GTS 20 ML	UND	2.000,00	R$ 0,01	--	--
38	33284	NÃO	Finasterida 5mg cp Finasterida 5mg	CP	12.000,00	R$ 0,01	--	--
39	20548	NÃO	FLUCONAZOL, DOSAGEM: 150 MG	CAP	25.000,00	R$ 0,01	--	--
40	24636	NÃO	FLUMAZENIL, DOSAGEM: 0,1MG/ML, SOLUÇÃO INJETÁVEL	AMP	200,00	R$ 0,01	--	--
41	28296	NÃO	GLICLAZIDA (CONCENTRAÇÃO: 60 MG, FORMA FARMACÊUTICA: LIBERAÇÃO PROLONGADA	CP	15.000,00	R$ 0,01	--	--
42	20613	NÃO	GLICLAZIDA, CONCENTRAÇÃO:30 MG, FORMA FARMACÊUTICA: LIBERAÇÃO PROLONGADA (COMPRIMIDO)	CP	28.000,00	R$ 0,01	--	--
43	28576	NÃO	GLICOSAMINA (COMPOSIÇÃO: ASSOCIADA COM CONDROITINA, EM SAIS SULFATOS, CONCENTRAÇÃO: 1,5G 1,2G)	SAC	15.000,00	R$ 0,01	--	--
44	20638	NÃO	GLIMEPIRIDA, DOSAGEM: 2 MG (COMPRIMIDO)	CP	12.000,00	R$ 0,01	--	--
45	20610	NÃO	GLIMEPIRIDA, DOSAGEM:4 MG	CP	14.000,00	R$ 0,01	--	--
46	23105	NÃO	GLUCONATO DE CÁLCIO 10/ 10ML	AMP	200,00	R$ 0,01	--	--
47	32533	NÃO	HEPARINA SÓDICA (COMPOSIÇÃO: ASSOCIADA À CUMARINA; CONCENTRAÇÃO: 50 UI 5 MG/ML; FORMA FARMACEUTICA: CREME), 240ML	FRC	1.000,00	R$ 0,01	--	--
48	4470	NÃO	HIDROCLOROTIAZIDA 25 MG	CP	2.600.000,00	R$ 0,01	--	--
49	20550	NÃO	IBUPROFENO, DOSAGEM: 300 MG	CP	150.000,00	R$ 0,01	--	--
50	20527	NÃO	IBUPROFENO, DOSAGEM:600 MG	CP	585.000,00	R$ 0,01	--	--
51	33285	NÃO	Lamotrigina 100 mg	CP	10.000,00	R$ 0,01	--	--
52	33286	NÃO	Lamotrigina 50mg	CP	10.000,00	R$ 0,01	--	--
53	33287	NÃO	Lansoprazol Amoxicilina Claritromicina 30 mg 500 mg 500 mg	CP	10.000,00	R$ 0,01	--	--
54	16017	NÃO	LEVODOPACARBIDOPA 250MG25MG COMP	CP	15.000,00	R$ 0,01	--	--
55	1833	NÃO	LEVOMEPROMAZINA 25 MILIGRAMAS, COMPRIMIDO.	UND	80.000,00	R$ 0,01	--	--
56	29296	NÃO	LEVOMEPROMAZINA 40MG/MG, SOLUÇÃO ORAL, FRASCO COM 20 ML	FRC	3.500,00	R$ 0,01	--	--
57	20555	NÃO	LEVOTIROXINA SÓDICA, DOSAGEM: 100 MCG	CP	120.000,00	R$ 0,01	--	--
58	20664	NÃO	LIDOCAÍNA CLORIDRATO, DOSAGEM:10, APRESENTAÇÃO:SPRAY (FRASCO 50,00 ML)	FRC	150,00	R$ 0,01	--	--
59	6986	NÃO	MEBENDAZOL 100MG	CP	30.000,00	R$ 0,01	--	--
60	20558	NÃO	MEBENDAZOL, DOSAGEM:20 MG/ML, APRESENTAÇÃO: SUSPENSÃO ORAL (FRASCO 30,00 ML)	FRC	3.000,00	R$ 0,01	--	--
61	24644	NÃO	METFORMINA CLORIDRATO 1G	CP	10.000,00	R$ 0,01	--	--
62	20594	NÃO	METILDOPA, DOSAGEM:250 MG	CP	450.000,00	R$ 0,01	--	--
63	33288	NÃO	Metilfenidato 10mg	CP	10.000,00	R$ 0,01	--	--
64	1886	NÃO	METOCLOPRAMIDA 4 MG/ML SOL ORAL FR 10 ML	UND	1.500,00	R$ 0,01	--	--
65	20562	NÃO	METRONIDAZOL, CONCENTRAÇAO: 100 MG/G, FORMA FARMACEUTICA: CREME VAGINAL, COM APLICADOR (BISNAGA 50,00 G) METRONIDAZOL, CONCENTRAÇAO: 100 MG/G, FORMA FARMACEUTICA: CREME VAGINAL, CARACTERÍSTICA ADICIONAL: COM APLICADOR (BISNAGA 50,00 G)	BIS	7.000,00	R$ 0,01	--	--
66	31694	NÃO	MICONAZOL NITRATO (20 MG/G, CREME) 28G	BIS	12.000,00	R$ 0,01	--	--
67	33289	NÃO	Mirtazapina 15mg	CP	10.000,00	R$ 0,01	--	--
68	30022	NÃO	MULTIVITAMINAS, COMPOSIÇÃO DE VITAMINAS A, B1, B2, B6, B12, C, D, E , SAIS MINERAIS FE, ZN, ÁCIDO FÓLICO	CP	200.000,00	R$ 0,01	--	--
69	24647	NÃO	NAPROXENO 250MG	CP	6.000,00	R$ 0,01	--	--
70	23109	NÃO	OMEPRAZOL 40MG (PÓ PARA SOLUÇÃO INJETÁVEL)	UND	400,00	R$ 0,01	--	--

Item	Cód. Item	Excl. ME-EPP	Descrição	Unid.	Quantidade	Intervalo Mín.	Valor Orçado	Valor Total
71	23238	NÃO	OMEPRAZOL, 20mg	CAP	1.300.000,00	R$ 0,01	--	--
72	33290	NÃO	Ondansetrona 8mg	CP	15.000,00	R$ 0,01	--	--
73	33291	NÃO	Ortoftalaldeído 0,55, desinfetante de alto nível, galão com 5 litros	GAL	20,00	R$ 0,01	--	--
74	33292	NÃO	Oxalato de Escitalopram 15mg	CP	20.000,00	R$ 0,01	--	--
75	5826	NÃO	OXCARBAZEPINA 60 MG/ML SUSP ORAL 100ML	FRC	2.813,00	R$ 0,01	--	--
76	20605	NÃO	PARACETAMOL, 500MG	CP	600.000,00	R$ 0,01	--	--
77	20696	NÃO	PARACETAMOL, APRESENTAÇÃO ASSOCIADO COM CODEÍNA, DOSAGEM 500MG 30MG	CP	20.000,00	R$ 0,01	--	--
78	33293	NÃO	Paroxetina 25mg	CP	15.000,00	R$ 0,01	--	--
79	25724	NÃO	PERICIAZINA 40MG/ML, SOLUCÃO ORAL, GOTAS, FRASCO 20ML	FRC	2.000,00	R$ 0,01	--	--
80	33294	NÃO	Propofol Injetável 10 mg/mL, ampola com 10ml	AMP	500,00	R$ 0,01	--	--
81	26325	NÃO	PROXIMETACAÍNA CLORIDRATO, 5MG/ML, FRASCO COM 5ML	UND	150,00	R$ 0,01	--	--
82	25726	NÃO	RAMIPRIL 10MG	CP	10.000,00	R$ 0,01	--	--
83	26676	NÃO	RAMIPRIL, CONCENTRAÇÃO: 5MG	CP	10.000,00	R$ 0,01	--	--
84	33295	NÃO	Rosuvastatina 20mg	CP	20.000,00	R$ 0,01	--	--
85	26327	NÃO	SALBUTAMOL 0,4MG/ML, XAROPE, 120ML	UND	3.000,00	R$ 0,01	--	--
86	33296	NÃO	Sertralina 100mg	CP	30.000,00	R$ 0,01	--	--
87	6054	NÃO	SINVASTATINA 20MG	CP	750.000,00	R$ 0,01	--	--
88	24657	NÃO	SITAGLIPTINA, COMPOSIÇÃO: SAL FOSFATO 100MG	CP	2.000,00	R$ 0,01	--	--
89	24658	NÃO	SITAGLIPTINA, COMPOSIÇÃO: SAL FOSFATO 50MG	CP	2.000,00	R$ 0,01	--	--
90	26328	NÃO	SULFAMETOXAZOL TRIMETOPRIMA, CONCENTRAÇÃO: 40080 MG	CP	40.000,00	R$ 0,01	--	--
91	23119	NÃO	SULFATO DE TERBUTALINA 0,5 MG/ML	AMP	300,00	R$ 0,01	--	--
92	33297	NÃO	Sulfato ferroso, 125mg/ml, solução oral gotas, frasco 30ml	FRC	3.000,00	R$ 0,01	--	--
93	20602	NÃO	SULFATO FERROSO, DOSAGEM FERRO: 40MG DE FERRO II	CP	800.000,00	R$ 0,01	--	--
94	33298	NÃO	Teste rápido de urease para a identificação positiva do H. pylori através da biópsia da mucosa gástrica	UND	2.500,00	R$ 0,01	--	--
95	33299	NÃO	Tramadol Paracetamol 37,5 325 mg	CP	10.000,00	R$ 0,01	--	--
96	20641	NÃO	TRAMADOL CLORIDRATO, 50MG	CP	70.000,00	R$ 0,01	--	--
97	33300	NÃO	Vildagliptina Metformina 50 mg 1000 mg	CP	10.000,00	R$ 0,01	--	--
98	33301	NÃO	Vildagliptina Metformina 50 mg 850 mg	CP	10.000,00	R$ 0,01	--	--
99	33283	SIM	Empaglifozina Linagliptina 25 mg 5 mg	CP	2.500,00	R$ 0,01	--	--
100	20527	SIM	IBUPROFENO, DOSAGEM:600 MG	CP	15.000,00	R$ 0,01	--	--
101	20594	SIM	METILDOPA, DOSAGEM:250 MG	CP	150.000,00	R$ 0,01	--	--
102	5826	SIM	OXCARBAZEPINA 60 MG/ML SUSP ORAL 100ML	FRC	937,00	R$ 0,01	--	--
103	6054	SIM	SINVASTATINA 20MG	CP	250.000,00	R$ 0,01	--	--

TOTAL GERAL R$ 0,00