

**Prefeitura Municipal de Severinia**

Rua Cap. Augusto de Almeida, 332

CNPJ : 46.596.235/0001-99

Planilha Básica de Preços Médios Cotados

Número da Cotação: 00794/24

Data: 13/02/2025

Item	Código	Descrição	Un	Qtd.	Vlr Médio (R\$)	Vlr Total Médio (R\$)
1	013.006.974	ACETATO DE BETAMETASONA + FOSFATO DISSÓL ACETATO DE BETAMETASONA + FOSFATO DISSÓDICO DE BETAMETASONA (3G+3MG) /ML	AMP	1.000,00	14,52	14.520,00
2	013.006.736	ACETATO DE RETINOL, AMINOÁCIDOS, METIONIN/ ACETATO DE RETINOL, AMINOÁCIDOS, METIONINA, CLORANFENICOL, POM OFTÁLMICA	TB	500,00	20,43	10.215,00
3	013.007.146	ACICLOVIR 50 MG/G CREME ACICLOVIR 50 MG/G CREME	TB	450,00	6,33	2.848,50
4	013.006.795	ACIDO ACETIL SALICILICO 100 MG ACIDO ACETIL SALICILICO 100 MG	COMP.	150.500,00	0,47	70.735,00
5	013.006.783	ÁCIDO ASCÓRBICO (VIT C) INJETÁVEL ÁCIDO ASCÓRBICO (VIT C) INJETAVEL	AMP	21.000,00	1,41	29.610,00
6	013.006.139	ACIDO FOLICO 5MG ACIDO FOLICO 5MG	COMP.	60.000,00	0,27	16.200,00
7	013.008.095	ÁCIDO TRANEXÂMICO 50 MG/ML - 5 ML ÁCIDO TRANEXÂMICO 50 MG/ML - 5 ML	AMP	5.500,00	7,11	39.105,00
8	013.006.796	ACIDO VALPROICO 250 MG ACIDO VALPROICO 250 MG	COMP.	48.800,00	0,64	31.232,00
9	013.006.693	ACIDO VALPROICO 500 MG ACIDO VALPROICO 500 MG	COMP.	60.000,00	1,21	72.600,00
10	013.006.880	ÁCIDO VALPRÓICO 50MG/ML SUSPENSÃO ÁCIDO VALPRÓICO 50MG/ML SUSPENSÃO	VIDRO	1.220,00	12,53	15.286,60
11	013.008.097	ADRENALINA (EPINEFRINA) 1MG/ML - 1 ML ADRENALINA (EPINEFRINA) 1MG/ML - 1 ML	AMP	3.500,00	3,23	11.305,00
12	017.003.723	ÁGUA DESTILADA ESTÉRIL E APIROGÊNICA 10 ML Água destilada estéril e apirogênica 10 mL	UN	20.000,00	0,53	10.600,00
13	013.006.789	ALBENDAZOL 400 MG ALBENDAZOL 400 MG	COMP.	5.000,00	0,75	3.750,00
14	013.006.790	ALBENDAZOL 40MG/ML ALBENDAZOL 40MG/ML	FR	4.600,00	2,30	10.580,00
15	013.006.792	ALENDRONATO SODIO 70MG ALENDRONATO SODIO 70MG	COMP.	5.000,00	0,94	4.700,00
16	013.007.392	ALOPURINOL 100 MG ALOPURINOL 100 MG	COMP.	5.800,00	0,30	1.740,00
17	013.007.393	ALOPURINOL 300 MG ALOPURINOL 300 MG	COMP.	5.800,00	0,58	3.364,00
18	013.008.126	AMINOFILINA 24 MG/ML - 10 ML AMINOFILINA 24 MG/ML - 10 ML	AMP	2.000,00	6,06	12.120,00
19	013.008.098	AMIODARONA 50MG/ML - 3ML AMIODARONA 50MG/ML - 3ML	AMP	2.000,00	3,53	7.060,00
20	013.006.800	AMOXICILINA 500 MG AMOXICILINA 500 MG	COMP.	36.000,00	1,02	36.720,00
21	013.007.058	AMOXICILINA 50MG/5ML AMOXICILINA 50MG/5ML	FR	8.280,00	6,46	53.488,80
22	013.006.697	AMOXICILINA CLAVULANATO DE POTÁSSIO 50MG AMOXICILINA CLAVULANATO DE POTÁSSIO 50MG + 12,5MG	FR	8.280,00	52,47	434.451,60
23	013.006.699	ATENOLOL 50 MG ATENOLOL 50 MG	COMP.	24.500,00	0,23	5.635,00
24	013.006.788	AZITROMICINA 500 MG AZITROMICINA 500 MG	COMP.	24.000,00	2,97	71.280,00
25	013.008.130	AZITROMICINA 600MG SUSPENSÃO 40 MG/ML AZITROMICINA 600MG SUSPENSÃO 40 MG/ML	FR	3.000,00	10,45	31.350,00
26	013.008.100	BENZILPENICILINA BENZATINA 1.200.00 UI PÓ PAR BENZILPENICILINA BENZATINA 1.200.00 UI PÓ PARA SUSPENSÃO INJETÁVEL COM DILUENTE	AMP	5.000,00	14,30	71.500,00
27	013.008.101	BENZILPENICILINA BENZATINA 600.000 UI PÓ PAR, BENZILPENICILINA BENZATINA 600.000 UI PÓ PARA SUSPENSÃO INJETÁVEL COM DILUENTE	AMP	1.300,00	9,02	11.726,00
28	013.006.891	BENZOILMETRONIDAZOL SUSP. ORAL 40 MG/ML BENZOILMETRONIDAZOL SUSP. ORAL 40 MG/ML	FR	250,00	9,03	2.257,50
29	013.006.803	BESILATO DE ANLODIPINO 5 MG BESILATO DE ANLODIPINO 5 MG	COMP.	120.500,00	0,17	20.485,00
30	013.006.706	BICARBONATO DE SÓDIO 8,4% BICARBONATO DE SÓDIO 8,4%	AMP	2.000,00	0,93	1.860,00
31	013.006.707	BIPERIDENO 2 MG BIPERIDENO 2 MG	COMP.	24.000,00	0,55	13.200,00
32	013.006.710	BISSULFATO DE CLOPIDOGREL 75 MG BISSULFATO DE CLOPIDOGREL 75 MG	COMP.	2.200,00	1,27	2.794,00

**Prefeitura Municipal de Severina**

Rua Cap. Augusto de Almeida, 332

CNPJ : 46.596.235/0001-99

Planilha Básica de Preços Médios Cotados

Número da Cotação: 00794/24

Data: 13/02/2025

Item	Código	Descrição	Un	Qtd.	Vlr Médio (R\$)	Vlr Total Médio (R\$)
33	013.006.703	BROMETO DE IPATRÓPIO 0,250MG/ML BROMETO DE IPATRÓPIO 0,250MG/ML	FR	1.600,00	7,22	11.552,00
34	013.006.705	BROMIDRATO DE FENOTEROL 5MG/ML BROMIDRATO DE FENOTEROL 5MG/ML	TB	600,00	5,96	3.576,00
35	013.008.131	BROMOPRIDA 10 MG/2ML BROMOPRIDA 10 MG/2ML	AMP	13.000,00	1,81	23.530,00
36	013.008.174	BROMOPRIDA 5 MG/ML 2 ML BROMOPRIDA 5 MG/ML 2 ML	AMP	10.000,00	2,19	21.900,00
37	013.007.151	BUDESONIDA 32 MCG AEROSOL NASAL BUDESONIDA 32 MCG AEROSOL NASAL	FR	600,00	31,44	18.864,00
38	013.007.152	BUDESONIDA 50 MCG AEROSOL NASAL BUDESONIDA 50 MCG AEROSOL NASAL	FR	600,00	49,66	29.796,00
39	013.006.708	BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA 20 MG/ML BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA 20 MG/ML	AMP	7.000,00	1,65	11.550,00
40	013.006.805	BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA+DIPIRONA 4 BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA+DIPIRONA 4 MG/ML	AMP	28.000,00	3,68	103.040,00
41	013.006.806	CAPTOPRIL 25 MG CAPTOPRIL 25 MG	COMP.	121.000,00	0,14	16.940,00
42	013.006.807	CARBAMAZEPINA 200 MG CARBAMAZEPINA 200 MG	COMP.	120.000,00	0,41	49.200,00
43	013.006.879	CARBAMAZEPINA SUSPENSÃO 20MG/ML CARBAMAZEPINA SUSPENSÃO 20MG/ML	VIDRO	600,00	13,87	8.322,00
44	013.006.967	CARBONATO DE CÁLCIO + COLECALCIFEROL 500 CARBONATO DE CÁLCIO + COLECALCIFEROL 500 + 200 VI	COMP.	6.000,00	1,75	10.500,00
45	013.006.968	CARBONATO DE CÁLCIO + COLECALCIFEROL 500 CARBONATO DE CÁLCIO + COLECALCIFEROL 500 + 400 VI	COMP.	6.000,00	1,75	10.500,00
46	013.006.692	CARBONATO DE CALCIO 500MG CARBONATO DE CALCIO 500MG	COMP.	8.000,00	1,85	14.800,00
47	013.006.808	CARBONATO DE LITIO 300MG CARBONATO DE LITIO 300MG	COMP.	24.000,00	0,63	15.120,00
48	013.006.809	CARVEDILOL 12,5 MG CARVEDILOL 12,5 MG	COMP.	50.000,00	0,48	24.000,00
49	013.006.858	CARVEDILOL 25MG CARVEDILOL 25MG	COMP.	71.600,00	1,46	104.536,00
50	013.006.810	CARVEDILOL 3,125 MG CARVEDILOL 3,125 MG	COMP.	48.000,00	0,82	39.360,00
51	013.006.711	CARVEDILOL 6,25 MG CARVEDILOL 6,25 MG	COMP.	36.000,00	0,32	11.520,00
52	013.007.050	CEFALEXINA 500 MG CEFALEXINA 500 MG	COMP.	48.000,00	1,32	63.360,00
53	013.006.856	CEFTRIAXONA 1 G INTRAMUSCULAR (IM) CEFTRIAXONA 1 G INTRAMUSCULAR (IM)	AMP	12.000,00	22,67	272.040,00
54	013.006.855	CEFTRIAXONA 500MG INTRAMUSCULAR (IM) CEFTRIAXONA 500MG INTRAMUSCULAR (IM)	AMP	10.000,00	21,00	210.000,00
55	013.008.012	CETOPROFENO 100 MG EV PÓ LIÓFILO INJETÁVEL CETOPROFENO 100 MG EV PÓ LIÓFILO INJETÁVEL	AMP	12.000,00	5,77	69.240,00
56	013.008.107	CETOPROFENO 50 MG/ML - 2 ML CETOPROFENO 50 MG/ML - 2 ML	AMP	13.000,00	3,04	39.520,00
57	013.006.716	CIMETIDINA 150 MG/ML CIMETIDINA 150 MG/ML	AMP	13.000,00	1,83	23.790,00
58	013.006.853	CLARITROMICINA 50MG/ML SUSPENSÃO CLARITROMICINA 50MG/ML SUSPENSÃO	VIDRO	500,00	113,67	56.835,00
59	013.006.813	CLO.CLOMIPRAMINA 25MG CLO.CLOMIPRAMINA 25MG	COMP.	20.000,00	1,38	27.600,00
60	013.006.717	CLOR. DE CIPROFLOXACINO 500 MG CLOR. DE CIPROFLOXACINO 500 MG	COMP.	30.000,00	0,59	17.700,00
61	013.007.465	CLORETO DE POTACO 19.1% 10 ML CLORETO DE POTACO 19.1% 10 ML	AMP	1.800,00	0,49	882,00
62	013.008.032	CLORETO DE SODIO 0,9 10ML CLORETO DE SODIO 0,9 10ML	AMP	17.000,00	0,45	7.650,00
63	013.007.153	CLORETO DE SÓDIO 0.9% (9 MG/ML) SOLUÇÃO NA CLORETO DE SÓDIO 0.9% (9 MG/ML) SOLUÇÃO NASAL	FR	1.500,00	6,87	10.305,00
64	013.006.721	CLORETO DE SÓDIO 20% 10 ML CLORETO DE SÓDIO 20% 10 ML	AMP	1.800,00	0,71	1.278,00
65	013.007.408	CLORETO DE SUXAMETONIO 100 MG - SOLUÇÃO I CLORETO DE SUXAMETONIO 100 MG - SOLUÇÃO INJETÁVEL	AMP	1.400,00	34,91	48.874,00
66	013.007.066	CLORIDRATO AMITRIPTILINA 25 MG CLORIDRATO AMITRIPTILINA 25 MG	COMP.	120.000,00	0,28	33.600,00



Prefeitura Municipal de Severinia

Rua Cap. Augusto de Almeida, 332

CNPJ : 46.596.235/0001-99

Planilha Básica de Preços Médios Cotados

Número da Cotação: 00794/24

Data: 13/02/2025

Item	Código	Descrição	Un	Qtd.	Vir Médio (R\$)	Vir Total Médio (R\$)
67	013.006.857	CLORIDRATO DE ALIZAPRIDA 50 MG INJETÁVEL CLORIDRATO DE ALIZAPRIDA 50 MG INJETÁVEL	AMP	300,00	12,66	3.798,00
68	013.006.723	CLORIDRATO DE AMIODARONA 200 MG CLORIDRATO DE AMIODARONA 200 MG	COMP.	24.000,00	0,91	21.840,00
69	013.006.882	CLORIDRATO DE AMIODARONA 50MG/ML INJETÁV CLORIDRATO DE AMIODARONA 50MG/ML INJETÁVEL	AMP	2.500,00	5,24	13.100,00
70	013.006.724	CLORIDRATO DE CLORPROMAZINA 100MG CLORIDRATO DE CLORPROMAZINA 100MG	COMP.	18.000,00	0,60	10.800,00
71	013.007.395	CLORIDRATO DE CLORPROMAZINA 5 MG/ML- SOLI CLORIDRATO DE CLORPROMAZINA 5 MG/ML- SOLUÇÃO INJETÁVEL	AMP	2.500,00	8,91	22.275,00
72	013.007.396	CLORIDRATO DE DOBUTAMINA 12,5 MG/ML - SOLU CLORIDRATO DE DOBUTAMINA 12,5 MG/ML - SOLUÇÃO INJETÁVEL	AMP	2.100,00	6,45	13.545,00
73	013.007.883	CLORIDRATO DE ETILEFRINA 10MG/ML SOLUÇÃO CLORIDRATO DE ETILEFRINA 10MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL	AMP	1.800,00	2,75	4.950,00
74	013.006.815	CLORIDRATO DE FLUOXETINA 20 MG CLORIDRATO DE FLUOXETINA 20 MG	COMP.	24.000,00	0,51	12.240,00
75	013.007.397	CLORIDRATO DE LIDOCAÍNA 1 % 10 MG/ML - SOLU CLORIDRATO DE LIDOCAÍNA 1 % 10 MG/ML - SOLUÇÃO INJETÁVEL	AMP	700,00	11,03	7.721,00
76	013.006.784	CLORIDRATO DE LIDOCAÍNA 20 MG/G GEL 2% CLORIDRATO DE LIDOCAÍNA 20 MG/G GEL 2%	TB	2.000,00	7,38	14.760,00
77	013.006.785	CLORIDRATO DE LIDOCAÍNA SEM VASO CONSTRI CLORIDRATO DE LIDOCAÍNA SEM VASO CONSTRITOR 2%	FR	2.800,00	6,88	19.264,00
78	013.006.769	CLORIDRATO DE NORTRIPTILINA 25 MG CLORIDRATO DE NORTRIPTILINA 25 MG	COMP.	24.000,00	0,71	17.040,00
79	013.007.884	CLORIDRATO DE ONDANSETRONA 2MG/ML SOLUÇ CLORIDRATO DE ONDANSETRONA 2MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL	AMP	12.000,00	2,61	31.320,00
80	013.007.398	CLORIDRATO DE ONDANSETRONA 4 MG COMPRIM CLORIDRATO DE ONDANSETRONA 4 MG COMPRIMIDO ORODISPERSÍVEL	COMP.	10.800,00	1,49	16.092,00
81	013.007.399	CLORIDRATO DE ONDANSETRONA 8 MG COMPRIM CLORIDRATO DE ONDANSETRONA 8 MG COMPRIMIDO ORODISPERSÍVEL	COMP.	10.800,00	2,06	22.248,00
82	013.006.817	CLORIDRATO DE PETIDINA 50 MG CLORIDRATO DE PETIDINA 50 MG	AMP	900,00	2,83	2.547,00
83	013.006.818	CLORIDRATO DE PROMETAZINA 25 MG CLORIDRATO DE PROMETAZINA 25 MG	COMP.	18.000,00	0,50	9.000,00
84	013.006.816	CLORIDRATO DE PROMETAZINA 25MG/ML CLORIDRATO DE PROMETAZINA 25MG/ML	AMP	5.500,00	5,45	29.975,00
85	013.007.156	CLORIDRATO DE RANITIDINA 150 MG CLORIDRATO DE RANITIDINA 150 MG	COMP.	5.760,00	0,90	5.184,00
86	013.007.049	CLORIDRATO DE TIAMINA 300 MG CLORIDRATO DE TIAMINA 300 MG	COMP.	24.000,00	0,65	15.600,00
87	013.008.127	CLORIDRATO DE TRAMADOL 50 MG/ML - 1 ML CLORIDRATO DE TRAMADOL 50 MG/ML - 1 ML	AMP	37.000,00	2,33	86.210,00
88	013.006.727	CLORIDRATO METFORMINA 850 MG CLORIDRATO METFORMINA 850 MG	COMP.	145.300,00	0,31	45.043,00
89	013.008.102	CLORPROMAZINA 4% - SOLUÇÃO ORAL - FRASCO CLORPROMAZINA 4% - SOLUÇÃO ORAL - FRASCO DE 20 ML	FR	100,00	10,16	1.016,00
90	013.008.133	DECANOATO DE HALOPERIDAL 50MG/ML SOL. INJ DECANOATO DE HALOPERIDAL 50MG/ML SOL. INJETÁVEL	AMP	1.800,00	4,97	8.946,00
91	013.006.713	DESLANOSÍDEO 0,2MG/ML DESLANOSÍDEO 0,2MG/ML	AMP	1.000,00	3,22	3.220,00
92	013.006.861	DEXAMETASONA 4MG DEXAMETASONA 4MG	COMP.	9.000,00	0,65	5.850,00
93	013.007.068	DEXAMETASONA ELIXIR 0,1 MG/ML DEXAMETASONA ELIXIR 0,1 MG/ML	VIDRO	8.280,00	10,08	83.462,40
94	013.008.109	DEXTROCETAMINA CLORID. 57,67 MG/ML (EQUIVA DEXTROCETAMINA CLORID. 57,67 MG/ML (EQUIVALENTE A 50 MG DE DEXTROCETAMINA) - 10 ML	AMP	500,00	25,39	12.695,00
95	013.006.823	DIAZEPAM 10 MG DIAZEPAM 10 MG	COMP.	60.000,00	0,30	18.000,00
96	013.006.581	DIAZEPAN 5MG/ML DIAZEPAN 5MG/ML	AMP	5.000,00	2,05	10.250,00
97	013.006.731	DICLOFENACO DE SODIO 25MG/ML INJETÁVEL DICLOFENACO DE SODIO 25MG/ML INJETÁVEL	AMP	19.500,00	2,18	42.510,00
98	013.006.812	DIMENIDRINATO, CLORIDRATO DE PIRIDOXINA (B6) DIMENIDRINATO, CLORIDRATO DE PIRIDOXINA (B6), VIA IM	AMP	25.000,00	9,22	230.500,00
99	013.006.712	DIMENIDRINATO, CLORIDRATO DE PIRIDOXINA, GI DIMENIDRINATO, CLORIDRATO DE PIRIDOXINA, GLICOSE, FRUTOSE DL	AMP	22.000,00	12,89	283.580,00

**Prefeitura Municipal de Severinia****Rua Cap. Augusto de Almeida, 332****CNPJ : 46.596.235/0001-99****Planilha Básica de Preços Médios Cotados**Número da Cotação: **00794/24**Data: **13/02/2025**

Item	Código	Descrição	Un	Qtd.	Vir Médio (R\$)	Vir Total Médio (R\$)
100	013.007.157	(EV) DINIDRATO DE ISOSSORBIDA 10 MG DINIDRATO DE ISOSSORBIDA 10 MG	COMP.	1.000,00	0,49	490,00
101	013.008.138	DIPIRONA 500 MG DIPIRONA 500 MG	COMP	120.500,00	0,27	32.535,00
102	013.008.110	DIPIRONA SÓDICA 500MG/ML - 2 ML DIPIRONA SÓDICA 500MG/ML - 2 ML	AMP	50.000,00	1,37	68.500,00
103	013.006.833	DIPIRONA SÓDICA, PROMETAZINA E ADIFENINA, C DIPIRONA SÓDICA, PROMETAZINA E ADIFENINA, CLORIDRATOS	AMP	1.000,00	4,16	4.160,00
104	013.008.063	DOPAMINA 5MG/ML - 10ML	UN.	800,00	5,07	4.056,00
105	013.006.826	ESPIRONOLACTONA 25 MG ESPIRONOLACTONA 25 MG	COMP.	60.000,00	0,78	46.800,00
106	013.006.828	ESTROGÊNIO CONJUGADO 0,625 MG ESTROGÊNIO CONJUGADO 0,625 MG	COMP.	4.500,00	33,76	151.920,00
107	013.006.738	ETINILESTRADIOL + LEVONARGESTREL 0,15+0,031 ETINILESTRADIOL + LEVONARGESTREL 0,15+0,03MG	CART.	360,00	13,68	4.924,80
108	013.008.014	ETOMIDATO 2 MG/ML - 10 ML EV ETOMIDATO 2 MG/ML - 10 ML EV	AMP	1.000,00	21,82	21.820,00
109	013.007.158	FENITOINA SODIA 100 MG FENITOINA SODIA 100 MG	COMP.	24.000,00	0,55	13.200,00
110	013.006.739	FENITOINA SODIA 50MG/ML FENITOINA SODIA 50MG/ML	AMP	4.400,00	4,62	20.328,00
111	013.006.829	FENOBARBITAL 100 MG FENOBARBITAL 100 MG	COMP.	24.000,00	0,33	7.920,00
112	013.008.134	FENOBARBITAL 100 MG/ML SOL. INJETÁVEL FENOBARBITAL 100 MG/ML SOL. INJETÁVEL	AMP	2.300,00	4,68	10.764,00
113	013.007.062	FENOBARBITAL 40 MG/ML GOTAS FENOBARBITAL 40 MG/ML GOTAS	FR	200,00	8,78	1.756,00
114	013.008.112	FENTANIL 50 MCG/ML - 10 ML EV FENTANIL 50 MCG/ML - 10 ML EV	AMP	2.600,00	5,96	15.496,00
115	013.008.113	FENTANIL 50 MG/ML - 2 ML FENTANIL 50 MG/ML - 2 ML	AMP	500,00	10,38	5.190,00
116	013.006.898	FINASTERIDA 5 MG FINASTERIDA 5 MG	COMP.	36.000,00	0,81	29.160,00
117	013.006.754	FITOMENADIONA 10 MG/ML IM/SUBCUTÂNEA FITOMENADIONA 10 MG/ML IM/SUBCUTÂNEA	AMP	2.300,00	3,75	8.625,00
118	013.008.039	FLUMAZENIL 0,1 MG/ML - AMP 5ML	UN.	900,00	15,86	14.274,00
119	013.006.883	FOSFATO DE PREDNISOLONA 20MG FOSFATO DE PREDNISOLONA 20MG	COMP.	12.400,00	3,23	40.052,00
120	013.006.830	FOSFATO DISSÓDICO DE DEXAMETASONA 4MG/M FOSFATO DISSÓDICO DE DEXAMETASONA 4MG/ML	AMP	45.000,00	2,01	90.450,00
121	013.006.743	FUROSEMIDA 10 MG/ML FUROSEMIDA 10 MG/ML	AMP	6.000,00	1,56	9.360,00
122	013.006.744	FUROSEMIDA 40 MG FUROSEMIDA 40 MG	COMP.	50.000,00	0,14	7.000,00
123	013.006.745	GENTAMICINA 80 MG/2ML GENTAMICINA 80 MG/2ML	AMP	4.800,00	1,76	8.448,00
124	013.007.400	GLICLAZIDA 30 MG - COMPRIMIDO GLICLAZIDA 30 MG - COMPRIMIDO	COMP.	96.000,00	0,45	43.200,00
125	013.007.401	GLICLAZIDA 60 MG - COMPRIMIDO GLICLAZIDA 60 MG - COMPRIMIDO	COMP.	96.000,00	1,24	119.040,00
126	013.007.402	GLICLAZIDA 80 MG - COMPRIMIDO GLICLAZIDA 80 MG - COMPRIMIDO	COMP.	8.640,00	2,00	17.280,00
127	013.006.972	GLICOSE 10 % - 100MG/ML GLICOSE 10 % - 100MG/ML	AMP	1.800,00	6,37	11.466,00
128	013.006.746	GLICOSE 25% 10 ML SOL.INJ GLICOSE 25% 10 ML SOL.INJ	AMP	2.800,00	0,78	2.184,00
129	013.006.973	GLICOSE 5 % - 50MG/ML GLICOSE 5 % - 50MG/ML	AMP	1.800,00	0,96	1.728,00
130	013.008.091	GLICOSE 50% 10ML	AMP	4.600,00	0,94	4.324,00
131	013.006.748	GLUCONATO DE CALCIO 10 % GLUCONATO DE CALCIO 10 %	AMP	1.000,00	2,10	2.100,00
132	013.006.831	HALOPERIDOL 5 MG HALOPERIDOL 5 MG	COMP.	36.000,00	0,58	20.880,00
133	013.006.884	HALOPERIDOL 5MG/ML INJETÁVEL HALOPERIDOL 5MG/ML INJETÁVEL	AMP	1.700,00	4,43	7.531,00

**Prefeitura Municipal de Severinia**

Rua Cap. Augusto de Almeida, 332

CNPJ : 46.596.235/0001-99

Planilha Básica de Preços Médios Cotados

Número da Cotação: 00794/24

Data: 13/02/2025

Item	Código	Descrição	Un	Qtd.	Vlr Médio (R\$)	Vlr Total Médio (R\$)
134	013.007.263	HEMITARTARATO DE NOREPINEFRINA 2 MG/ML - S	AMP	1.800,00	4,43	7.974,00
135	013.008.123	HEPARINA SÓDICA (SUÍNA) 5000 U.I. / ML (25000 l	AMP	500,00	46,67	23.335,00
		HEPARINA SÓDICA (SUÍNA) 5000 U.I. / ML (25000 U.I. / 5 ML SOLUÇÃO INJETÁVEL				
136	013.008.122	HEPARINA SÓDICA 5000 UI/0,25ML - VIA SUBCUTÂI	AMP	2.300,00	15,27	35.121,00
		HEPARINA SÓDICA 5000 UI/0,25ML - VIA SUBCUTÂNEA - SOLUÇÃO INJETÁVEL				
137	013.006.751	HIDRALAZINA 20MG/1ML	AMP	1.400,00	11,24	15.736,00
		HIDRALAZINA 20MG/1ML				
138	013.006.822	HIDROCLOROTIAZIDA 25MG	COMP.	120.500,00	0,25	30.125,00
		HIDROCLOROTIAZIDA 25MG				
139	013.008.141	HIDROCORTIZONA SUCCIONATO SÓDIO 500 MG	AMP	4.800,00	7,72	37.056,00
		HIDROCORTIZONA SUCCIONATO SÓDIO 500 MG				
140	013.006.963	HIDRÓXIO DE ALUMÍNIO 61,5 MG/ 150 ML	FR	1.150,00	9,11	10.476,50
		HIDRÓXIO DE ALUMÍNIO 61,5 MG/ 150 ML				
141	013.006.975	IBUPROFENO 200 MG	COMP.	5.000,00	0,76	3.800,00
		IBUPROFENO 200 MG				
142	013.006.976	IBUPROFENO 300 MG	COMP.	60.000,00	0,43	25.800,00
		IBUPROFENO 300 MG				
143	013.006.595	IBUPROFENO 50MG GOTAS	VIDRO	3.000,00	8,80	26.400,00
144	013.006.977	IBUPROFENO 600 MG	COMP.	5.000,00	0,52	2.600,00
		IBUPROFENO 600 MG				
145	013.008.146	ISOSSORBIDA 5MG SUBLINGUAL	COMP.	3.200,00	0,66	2.112,00
		ISOSSORBIDA 5MG SUBLINGUAL				
146	013.006.874	LEVODOPA+BENSERAZIDA BD 200/50	COMP.	24.000,00	5,76	138.240,00
		LEVODOPA+BENSERAZIDA 200/50				
147	013.008.169	LEVOTIROXINA 100 MCG	COMP.	48.000,00	0,39	18.720,00
		LEVOTIROXINA 100 MCG				
148	013.006.756	LEVOTIROXINA 25 MCG	COMP.	48.000,00	0,40	19.200,00
		LEVOTIROXINA 25 MCG				
149	013.006.757	LEVOTIROXINA 50 MCG	COMP.	48.000,00	0,69	33.120,00
		LEVOTIROXINA 50 MCG				
150	013.008.103	LIDOCAÍNA 1% - 3,5 ML DILUENTE	AMP	1.100,00	18,15	19.965,00
		LIDOCAÍNA 1% - 3,5 ML DILUENTE				
151	013.008.116	LIDOCAÍNA CLORIDRATO, 2% (COM VASO COSTR	FR	550,00	13,70	7.535,00
		LIDOCAÍNA CLORIDRATO, 2% (COM VASO COSTRITOR) SOL INJ. - 2 ML				
152	013.006.758	LIDOCAÍNA SPRAY 100MG/ML AEROSOL	FR	550,00	76,57	42.113,50
		LIDOCAÍNA SPRAY 100MG/ML AEROSOL				
153	013.006.835	LOSARTANA POTÁSSICA 50 MG	COMP.	210.000,00	0,22	46.200,00
		LOSARTANA POTÁSSICA 50 MG				
154	013.006.761	MALEATO DE DEXCLORFENIRAMINA 2MG	COMP.	9.000,00	0,19	1.710,00
		MALEATO DE DEXCLORFENIRAMINA 2MG				
155	013.006.836	MALEATO DE ENALAPRIL 10 MG	COMP.	60.000,00	0,34	20.400,00
		MALEATO DE ENALAPRIL 10 MG				
156	013.007.060	MALEATO DEXCLORFENIRAMINA XPE 0,4 MG/ML	FR	1.800,00	5,61	10.098,00
		MALEATO DEXCLORFENIRAMINA XPE 0,4 MG/ML				
157	013.006.964	MESILATO DE DAXAZOSINA 4 MG	COMP.	24.000,00	0,51	12.240,00
		MESILATO DE DAXAZOSINA 4 MG				
158	013.006.896	MESILATO DE DOXAZOSINA 2 MG	COMP.	24.000,00	0,64	15.360,00
		MESILATO DE DOXAZOSINA 2 MG				
159	013.006.839	METILDOPA 250 MG	COMP.	120.000,00	0,94	112.800,00
		METILDOPA 250 MG				
160	013.008.117	METOCLOPRAMIDA 5 MG/ML - 2 ML	AMP	4.200,00	2,14	8.988,00
		METOCLOPRAMIDA 5 MG/ML - 2 ML				
161	013.006.840	METOCLOPRAMIDA 5MG/ML	AMP	1.800,00	0,71	1.278,00
		METOCLOPRAMIDA 5MG/ML				
162	013.008.118	METOPROLOL TARTARATO 1 MG/ML	AMP	800,00	13,96	11.168,00
		METOPROLOL TARTARATO 1 MG/ML				
163	013.007.055	METRONIDAZOL 100 MG/G GEL VAGINAL	TB	600,00	16,13	9.678,00
		METRONIDAZOL 100 MG/G GEL VAGINAL				
164	013.008.124	MIDAZOLAM 5 MG/ML - 3ML	AMP	700,00	3,25	2.275,00
		MIDAZOLAM 5 MG/ML - 3ML				
165	013.008.125	MIDAZOLAM 5MG/ML - 10ML	AMP	5.200,00	5,23	27.196,00
		MIDAZOLAM 5MG/ML - 10ML				
166	013.007.406	MONITRATO DE ISOSSORBIDA 20MG	COMP.	7.700,00	0,53	4.081,00
		MONITRATO DE ISOSSORBIDA 20MG				

**Prefeitura Municipal de Severina**

Rua Cap. Augusto de Almeida, 332

CNPJ : 46.596.235/0001-99

Planilha Básica de Preços Médios Cotados

Número da Cotação: 00794/24

Data: 13/02/2025

Item	Código	Descrição	Un	Qtd.	Vlr Médio (R\$)	Vlr Total Médio (R\$)
167	013.008.119	MORFINA SULFATO 10 MG/ML - 1ML MORFINA SULFATO 10 MG/ML - 1ML	AMP	5.000,00	4,61	23.050,00
168	013.008.006	NALOXONA 0,4 MG/ML EV - 1ML NALOXONA 0,4 MG/ML EV - 1ML	AMP	500,00	18,14	9.070,00
169	013.006.969	NIFEDIPINO 20 MG NIFEDIPINO 20 MG	COMP.	20.000,00	0,43	8.600,00
170	013.007.053	NITRATO DE MICONAZOL 2% 20 MG CREME NITRATO DE MICONAZOL 2% 20 MG CREME	TB	100,00	13,72	1.372,00
171	013.007.407	NITROPRUSSATO DE SÓDIO 50 MG - SOLUÇÃO IN NITROPRUSSATO DE SÓDIO 50 MG - SOLUÇÃO INJETÁVEL	AMP	1.000,00	19,60	19.600,00
172	013.006.768	NORETISTERONA 0,35 MG NORETISTERONA 0,35 MG	COMP.	1.500,00	0,33	495,00
173	013.006.771	OMEPAZOL 20 MG OMEPAZOL 20 MG	COMP.	180.000,00	0,16	28.800,00
174	013.007.885	OMEPAZOL 40 MG INJETÁVEL OMEPAZOL 40 MG INJETÁVEL	AMP	8.000,00	15,78	126.240,00
175	013.006.870	PARACETAMOL 500 MG PARACETAMOL 500 MG	COMP.	18.000,00	0,28	5.040,00
176	013.006.871	PARACETAMOL 500 MG/FOSFATO DE CODEÍNA 30 PARACETAMOL 500 MG/FOSFATO DE CODEÍNA 30 MG	COMP.	20.000,00	0,72	14.400,00
177	013.008.005	PETIDINA 50 MG/ML - 2 ML PETIDINA 50 MG/ML - 2 ML	AMP	500,00	4,72	2.360,00
178	013.008.148	POLIVITAMINICO SOL INJ. 2 ML COMPLEXO B POLIVITAMINICO SOL INJ. 2 ML COMPLEXO B	AMP	28.000,00	3,50	98.000,00
179	013.008.121	POTÁSSIO CLORETO DE 10% - 10 ML POTÁSSIO CLORETO DE 10% - 10 ML	AMP	1.000,00	1,31	1.310,00
180	013.008.173	POTÁSSIO CLORETO DE 19,1% - 10 ML POTÁSSIO CLORETO DE 19,1% - 10 ML	AMP	1.000,00	1,20	1.200,00
181	013.006.773	PREDNISONA 20 MG PREDNISONA 20 MG	COMP.	30.000,00	0,92	27.600,00
182	013.006.770	PREDNISONA 5MG PREDNISONA 5MG	COMP.	33.600,00	0,41	13.776,00
183	013.007.054	SAIS PARA REIDRATAÇÃO ORAL 27,9 G PÓ SAIS PARA REIDRATAÇÃO ORAL 27,9 G PÓ	Env.	2.500,00	2,73	6.825,00
184	013.006.842	SINVASTATINA 20MG SINVASTATINA 20MG	COMP.	96.000,00	0,25	24.000,00
185	013.006.843	SINVASTATINA 40 MG SINVASTATINA 40 MG	COMP.	96.000,00	0,45	43.200,00
186	013.008.143	SUCCINATO DE METOPROLOL 25MG SECNIDAZOL 1000MG	COMP	24.000,00	0,70	16.800,00
187	013.007.219	SUCCINATO DE METOPROLOL 50 MG	COMPR	24.000,00	1,04	24.960,00
188	013.007.067	SUCCINATO DE SÓDICO HIDROCORTISONA 100 M SUCCINATO DE SÓDICO HIDROCORTISONA 100 MG	AMP	2.300,00	8,85	20.355,00
189	013.008.144	SUCCIONATO DE METOPROLOL 100MG SUCCIONATO DE METOPROLOL 100MG	COMP	24.000,00	1,74	41.760,00
190	013.006.780	SULFADIAZINA DE PRATA 1% 50GRS SULFADIAZINA DE PRATA 1% 50GRS	TB	2.000,00	17,53	35.060,00
191	013.007.409	SULFATO DE ATROPINA 0,25 MG/ML SULFATO DE ATROPINA 0,25 MG/ML	AMP	1.400,00	4,06	5.684,00
192	013.007.057	SULFATO DE MAGNÉSIO 10% SULFATO DE MAGNÉSIO 10%	AMP	1.000,00	1,56	1.560,00
193	013.007.056	SULFATO DE MAGNÉSIO 50% SULFATO DE MAGNÉSIO 50%	AMP	1.000,00	5,96	5.960,00
194	013.007.882	SULFATO DE SALBUTAMOL 0,5MG/ML SULFATO DE SALBUTAMOL 0,5MG/ML	AMP	2.500,00	21,55	53.875,00
195	013.008.167	SULFATO DE SALBUTAMOL 100 MCG / DOSE SULFATO DE SALBUTAMOL 100 MCG / DOSE	FR	2.640,00	27,16	71.702,40
196	013.007.886	SULFATO DE TERBUTALINA 0,5 MG/ML SULFATO DE TERBUTALINA 0,5 MG/ML	AMP	900,00	2,61	2.349,00
197	013.006.781	SULFATO FERROSO 40 MG COMP. SULFATO FERROSO 40 MG COMP.	COMP.	60.000,00	0,57	34.200,00
198	013.008.145	TARTARATO DE METOPROLOL 500MG	COMP	6.000,00	1,37	8.220,00
199	013.007.410	TARTARATO DE METOPROLOL 100 MG TARTARATO DE METOPROLOL 100 MG	COMP.	6.000,00	1,31	7.860,00
200	013.006.885	VARFARINA SÓDICA 5 MG VARFARINA SÓDICA 5 MG	COMP.	36.000,00	0,46	16.560,00

**Prefeitura Municipal de Severinia**

Rua Cap. Augusto de Almeida, 332

CNPJ : 46.596.235/0001-99

Planilha Básica de Preços Médios Cotados

Número da Cotação: 00794/24

Data: 13/02/2025

Item	Código	Descrição	Un	Qtd.	Vlr Médio (R\$)	Vlr Total Médio (R\$)
201	013.008.434	ACICLOVIR ACICLOVIR	COMP	12.000,00	0,60	7.200,00
202	013.008.436	AMOXICILINA + CLAVULANATO DE POTÁSSIO 500MG AMOXICILINA + CLAVULANATO DE POTÁSSIO 500MG + 125MG	COMP	36.000,00	3,25	117.000,00
203	013.008.435	CEFALEXINA 50MG/ML SUSPENSÃO ORAL CEFALEXINA 50MG/ML SUSPENSÃO ORAL	FRS	500,00	17,08	8.540,00
204	013.008.437	CLORIDRATO DE CLINDAMICINA 300MG CLORIDRATO DE CLINDAMICINA 300MG	COMP	7.200,00	1,56	11.232,00
205	013.008.438	CLORIDRATO DE HIDRALAZINA 25G CLORIDRATO DE HIDRALAZINA 25G	COMP	6.000,00	0,48	2.880,00
206	013.008.430	CLORIDRATO DE METFORMINA 500MG CLORIDRATO DE METFORMINA 500MG	COMP	60.000,00	0,26	15.600,00
207	013.008.440	DEXAMETASONA 1MG/ML (0,1%) SUSPENSÃO OFT DEXAMETASONA 1MG/ML (0,1%) SUSPENSÃO OFTÁLMICA	FRS	250,00	14,02	3.505,00
208	013.007.585	IVERMECTINA 6MG	COMP	2.500,00	3,93	9.825,00
209	013.008.428	LACTULOSE 667MG/ML XAROPE LACTULOSE 667MG/ML XAROPE	FRS	500,00	15,26	7.630,00
210	013.008.432	LORATADINA 10MG LORATADINA 10MG	COMP	24.000,00	0,94	22.560,00
211	013.008.431	LORATADINA 1MG/ML XAROPE LORATADINA 1MG/ML XAROPE	FRS	1.500,00	4,81	7.215,00
212	013.008.427	NISTATINA 1000.000UI/ML SUSPENSÃO ORAL NISTATINA 1000.000UI/ML SUSPENSÃO ORAL	COMP	250,00	9,19	2.297,50
213	013.008.429	NITROFURANTOINA 5MG/ML SUSPENSÃO ORAL NITROFURANTOINA 5MG/ML SUSPENSÃO ORAL	FRS	200,00	27,27	5.454,00
214	013.008.433	NITROFURANTONINA 100MG CÁPSULA NITROFURANTONINA 100MG CÁPSULA	COMP	24.000,00	0,60	14.400,00
215	013.008.407	ACETILCISTEÍNA 20MG/ML XAROPE	FRS	1.000,00	17,25	17.250,00
216	013.008.426	ALTEPLASE 10MG/10ML EV ALTEPLASE 10MG/10ML EV	AMP	500,00	117,51	58.755,00
217	013.008.425	ALTEPLASE 50MG EV ALTEPLASE 50MG EV	AMP	500,00	127,83	63.915,00
218	013.008.421	ANESTÉSICO - CLORIDRATO DE LIDOCAÍNA 1% + (C ANESTÉSICO - CLORIDRATO DE LIDOCAÍNA 1% + CLORIDRATO DE FENILEFRINA 0.1% SOLUÇÃO OFTÁLMICA	FRS	700,00	64,20	44.940,00
219	013.008.406	BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA 10MG/ML - 15	FRS	1.000,00	13,62	13.620,00
220	013.008.418	CEFTRIAXONA 1G EV CEFTRIAXONA 1G EV	AMP	41.000,00	11,12	455.920,00
221	013.008.419	CEFTRIAXONA 1G INTRAMUSCULAR COM DILUEN CEFTRIAXONA 1G INTRAMUSCULAR COM DILUENTE	AMP	13.000,00	21,83	283.790,00
222	013.008.422	CIPROFLOXACINO 400MG/ML (0,2%) CIPROFLOXACINO 400MG/ML (0,2%)	AMP	1.000,00	26,20	26.200,00
223	013.008.420	DIPROPIONATO DE BETAMETASONA + FOSFATO D DIPROPIONATO DE BETAMETASONA + FOSFATO DISSÓDICO DE BETAMETASONA 5MG/ML + 2 MG/ML	AMP	11.000,00	11,71	128.810,00
224	013.008.423	LEVOFLOXACINO INJETÁVEL LEVOFLOXACINO INJETÁVEL	AMP	1.000,00	11,81	11.810,00
225	013.008.424	MEROPENEN TRI-HIDRATADO 1G EV MEROPENEN TRI-HIDRATADO 1G EV	AMP	1.000,00	24,84	24.840,00
226	013.006.793	ACEBROFILINA 5MG/ ML XPE INFANTIL ACEBROFILINA 5MG/ ML XPE INFANTIL	FR	1.800,00	15,00	27.000,00
227	013.008.129	ACEBROFILINA ADULTO XAROPE 10 MG/ML ACEBROFILINA ADULTO XAROPE 10 MG/ML	VIDRO	1.800,00	21,22	38.196,00
239	013.006.865	AMBROXOL ADULTO XAROPE AMBROXOL ADULTO XAROPE	VIDRO	1.800,00	14,26	25.668,00
240	013.006.851	AMBROXOL PEDIÁTRICO XAROPE AMBROXOL PEDIÁTRICO XAROPE	VIDRO	1.800,00	10,47	18.846,00
241	013.006.690	AMINOFILINA 100MG AMINOFILINA 100MG	COMP.	6.000,00	0,37	2.220,00
251	013.006.864	BROMOPRIDA 10 MG BROMOPRIDA 10 MG	COMP.	24.000,00	0,45	10.800,00
254	013.006.863	BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA, DIPIRONA 1C BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA, DIPIRONA 10MG+250MG	COMP.	24.000,00	1,10	26.400,00
260	013.006.868	CARBONATO DE CÁLCIO + VITAMINA D3 1.500MG/4 CARBONATO DE CÁLCIO + VITAMINA D3 1.500MG/400UI	COMP.	12.000,00	2,12	25.440,00
268	013.006.971	CIMETIDINA 200 MG	COMP.	6.000,00	1,06	6.360,00



Prefeitura Municipal de Severina

Rua Cap. Augusto de Almeida, 332

CNPJ : 46.596.235/0001-99

Planilha Básica de Preços Médios Cotados

Número da Cotação: 00794/24

Data: 13/02/2025

Item	Código	Descrição	Un	Qtd.	Vlr Médio (R\$)	Vlr Total Médio (R\$)
269	013.006.886	CIMETIDINA 200 MG CITALOPRAM 20 MG CITALOPRAM 20 MG	COMP.	7.200,00	0,51	3.672,00
272	013.006.814	CLONAZEPAN 2 MG CLONAZEPAN 2 MG	COMP.	72.000,00	0,32	23.040,00
279	013.006.844	CLORIDRATO DE IMIPRAMINA 25 MG CLORIDRATO DE IMIPRAMINA 25 MG	COMP.	36.000,00	1,36	48.960,00
281	013.006.876	CLORIDRATO DE METILFENIDATO - LA 10MG CLORIDRATO DE METILFENIDATO - LA 10MG	COMP.	1.800,00	5,88	10.584,00
282	013.006.877	CLORIDRATO DE METILFENIDATO - LA 20MG CLORIDRATO DE METILFENIDATO - LA 20MG	COMP.	1.800,00	14,95	26.910,00
283	013.006.878	CLORIDRATO DE METILFENIDATO - LA 30MG CLORIDRATO DE METILFENIDATO - LA 30MG	COMP.	1.800,00	16,41	29.538,00
284	013.006.875	CLORIDRATO DE METILFENIDATO 10 MG CLORIDRATO DE METILFENIDATO 10 MG	COMP.	10.800,00	0,94	10.152,00
290	013.006.726	CLORIDRATO DE SERTRALINA 50 MG CLORIDRATO DE SERTRALINA 50 MG	COMP.	96.000,00	0,52	49.920,00
293	013.006.847	COLAGENASE, CLORANFENICOL 30G COLAGENASE, CLORANFENICOL 30G	TB	3.200,00	17,63	56.416,00
297	013.006.732	DICLOFENACO EMULGEL DICLOFENACO EMULGEL	TB	1.200,00	19,10	22.920,00
298	013.006.845	DIOSMINA + HESPERIDINA (450/50) DIOSMINA + HESPERIDINA (450/50)	COMP.	96.000,00	2,28	218.880,00
302	013.006.737	ESTROGÊNIO CONJUGADO CREME VAGINAL 0,625 ESTROGÊNIO CONJUGADO CREME VAGINAL 0,625 MG/G	TB	72,00	2,82	203,04
307	013.006.846	FIBRINOLISINA, DESOXIRRIBONUCLEASE, TIOMER FIBRINOLISINA, DESOXIRRIBONUCLEASE, TIOMERSAL, GENTAMICINA 10G POMADA	TB	240,00	37,47	8.992,80
309	013.006.742	FLUCONAZOL 150 MG FLUCONAZOL 150 MG	COMP.	3.000,00	4,48	13.440,00
311	013.006.852	FOSFATO DE PREDNISOLONA 3MG/ML FOSFATO DE PREDNISOLONA 3MG/ML	VIDRO	1.600,00	13,83	22.128,00
318	013.007.160	HIDROCORTISONA 10 MG, SULFATO NEOMICINA 5 HIDROCORTISONA 10 MG, SULFATO NEOMICINA 5MG, SULFATO POLIMIXININA B 10.000 UI	VIDRO	180,00	18,82	3.387,60
323	013.007.404	INSULINA ANÁLOGA DE AÇÃO RÁPIDA 100 UI - CAN INSULINA ANÁLOGA DE AÇÃO RÁPIDA 100 UI - CANETAS	UN	1.200,00	149,67	179.604,00
325	013.006.889	LEVOFLOXACINO 500 MG LEVOFLOXACINO 500 MG	COMP.	7.200,00	2,69	19.368,00
329	013.006.834	LORAZEPAM 2MG LORAZEPAM 2MG	COMP.	30.000,00	0,60	18.000,00
333	013.006.837	MALEATO DE LEVOMEPROMAZINA 100 MG MALEATO DE LEVOMEPROMAZINA 100 MG	COMP.	36.000,00	1,21	43.560,00
334	013.006.838	MALEATO DE LEVOMEPROMAZINA 25 MG MALEATO DE LEVOMEPROMAZINA 25 MG	COMP.	36.000,00	0,79	28.440,00
335	013.006.762	MALEATO DE LEVOMEPROMAZINE GTS 4% MALEATO DE LEVOMEPROMAZINE GTS 4%	FR	480,00	27,02	12.969,60
337	013.006.890	MEBENDAZOL 100 MG MEBENDAZOL 100 MG	COMP.	3.900,00	1,47	5.733,00
338	013.006.893	MEBENDAZOL ORAL 20 MG/ML MEBENDAZOL ORAL 20 MG/ML	FR	90,00	6,66	599,40
339	013.006.873	MELOXICAN 15MG MELOXICAN 15MG	COMP.	3.300,00	1,06	3.498,00
345	013.006.872	NIMESULIDA 100MG NIMESULIDA 100MG	COMP.	60.000,00	0,42	25.200,00
346	013.006.766	NISTATINA C.V. NISTATINA C.V.	TB	1.450,00	11,20	16.240,00
348	013.006.767	NITRAZEPAM 5 MG NITRAZEPAM 5 MG	COMP.	1.080,00	0,89	961,20
350	013.006.888	NORFLOXACINO 400 MG NORFLOXACINO 400 MG	COMP.	12.000,00	1,66	19.920,00
354	013.006.869	PARACETAMOL 750 MG PARACETAMOL 750 MG	COMP.	18.000,00	0,40	7.200,00
355	013.007.048	POLIVITAMINICOS (GOTAS) POLIVITAMINICOS (GOTAS)	FR	600,00	25,46	15.276,00
358	013.006.777	RIFAMICINA SÓDICA SPRAY RIFAMICINA SÓDICA SPRAY	TB	360,00	20,84	7.502,40

**Prefeitura Municipal de Severina**

Rua Cap. Augusto de Almeida, 332

CNPJ : 46.596.235/0001-99

Planilha Básica de Preços Médios Cotados

Número da Cotação: 00794/24

Data: 13/02/2025

Item	Código	Descrição	Un	Qtd.	Vlr Médio (R\$)	Vlr Total Médio (R\$)
359	013.007.976	RISPERIDONA 1 MG	COMPR	12.000,00	0,46	5.520,00
360	013.006.895	RISPERIDONA 2 MG	COMP.	12.000,00	0,58	6.960,00
		RISPERIDONA 2 MG				
362	013.008.142	SECNIDAZOL 1000MG	COMP	3.000,00	0,69	2.070,00
		SECNIDAZOL 1000MG				
363	013.006.887	SIMETICONA 75MG/ML GOTAS	FR	2.400,00	5,11	12.264,00
		SIMETICONA 75MG/ML GOTAS				
370	013.006.841	SULFATO DE NEOMICINA + BACITRACINA ZÍNCICA	POM	5.600,00	6,07	33.992,00
		SULFATO DE NEOMICINA + BACITRACINA ZÍNCICA 5MG/G+UI/G				
371	013.008.168	SULFATO DE SLBUTAMOL (XAROPE) 0,48 MG	FR	150,00	21,46	3.219,00
		SULFATO DE SLBUTAMOL (XAROPE) 0,48 MG				
392	013.008.404	CETOPROFENO 20MG/ML - 20ML GOTAS	FRS	1.900,00	14,87	28.253,00
393	013.008.412	CLORIDRATO DE CIPROFLOXACINO 2 MG/ML + HIC	FRS	400,00	31,93	12.772,00
		CLORIDRATO DE CIPROFLOXACINO 2 MG/ML + HIDROCORTIZONA 10MG/ML FRASCO 5 ML SUSPENSÃO OTOLÓGICA				
394	013.008.409	DICLORIDRATO DE HIDROXIZINE 2 MG/ML SOLUÇÃO	FRS	600,00	18,49	11.094,00
395	013.008.417	DOMPERIDONA 1MG/ML SUSPENSÃO	FRS	600,00	29,46	17.676,00
		DOMPERIDONA 1MG/ML SUSPENSÃO				
396	013.008.411	FOSFATO DISSÓDICO DEXAMETASONA + SULFATO	FRS	300,00	17,81	5.343,00
		FOSFATO DISSÓDICO DEXAMETASONA + SULFATO DE NEOMICINA 1MG/ML + 3,5 MG/ML SOLUÇÃO OFTÁLMICA				
397	013.008.408	LEVODROPROZINA 30MG/ML	FRS	600,00	43,19	25.914,00
398	013.008.416	MALEATO DEXCLORFENIRAMINA + BETAMETASON	FRS	1.000,00	14,03	14.030,00
		MALEATO DEXCLORFENIRAMINA + BETAMETASONA 2MG+0,25 MG/ML				
399	013.008.415	MUPIROCINA 20MG/G POMADA DERMATOLÓGICA	TUBO	650,00	38,80	25.220,00
		MUPIROCINA 20MG/G POMADA DERMATOLÓGICA				
400	013.008.405	NIMESULIDA 50MG/ML - 15ML GOTAS	FRS	1.200,00	12,72	15.264,00
401	013.008.410	NITAZOXANIDA 20MG/ML SUSPENSÃO ORAL	FRS	900,00	27,33	24.597,00
402	013.008.413	POLICRESULENO 50MG/G + CLORIDRATO CINCHO	TUBO	300,00	75,21	22.563,00
		POLICRESULENO 50MG/G + CLORIDRATO CINCHOCAINA 10MG/G POMADA				
403	013.008.414	SACCHAROMYCES BOULARDII LIOFILIZADO 200M	CAPSU	7.200,00	3,22	23.184,00
		SACCHAROMYCES BOULARDII LIOFILIZADO 200MG ADULTO/PEDIÁTRICO				
409	017.003.722	ÁGUA DESTILADA ESTÉRIL E APIROGÊNICA 05 ML	UN	1.000,00	0,85	850,00
		Água destilada estéril e apirrogênica 05 mL				
420	013.008.029	BROMOPRIDA GOTAS 4MG/ML - FRASCO COM 20 M	FR	1.400,00	10,40	14.560,00
511	013.007.494	SULFATO DE SALBUTAMOL 5MG/ML - 10 ML VIA IN	FRS	200,00	27,71	5.542,00
		SULFATO DE SALBUTAMOL 5mg/ml - 10 ml via inalatoria				
512	013.007.926	IODOFÓRMIO FRASCO 10G	FR	50,00	30,50	1.525,00
513	013.008.154	ANESTESICO SOLUÇÃO OFTÁLMICA - 10ML	FRS	100,00	21,56	2.156,00
514	017.003.760	FLEET ENEMA - SOLUÇÃO RETAL	FRS	400,00	10,29	4.116,00
515	013.008.355	GLIBENCLAMIDA 5MG	CP	120.000,00	0,99	118.800,00
516	013.007.899	SULFAMETOXAZOL + TRIMETROPINA 400+80MG	CX	24.000,00	0,57	13.680,00
517	013.008.559	CLORIDRATO DE PROPRANOLOL 40MG	CP	120.000,00	0,19	22.800,00
		cloridrato de propranolol 40mg				
518	013.008.560	ACETATO DE MEDROXI PROGESTERONA 150MG/M	FRS	600,00	33,45	20.070,00
601	013.008.132	CLORIDRATO DE BUPROPIONA 150 MG	COMP	2.400,00	1,40	3.360,00
		CLORIDRATO DE BUPROPIONA 150 MG				
603	013.006.725	CLORIDRATO DE CLORPROMAZINA 25 MG	COMP.	7.200,00	0,60	4.320,00
		CLORIDRATO DE CLORPROMAZINA 25 MG				
644	013.006.824	DIPIRONA 500 MG/ML GTS	UN	24.050,00	2,98	71.669,00
		DIPIRONA 500 MG/ML GTS				
807	013.007.462	LEVOMEPROMAZINA 25MG	CPR	60.000,00	0,75	45.000,00
808	013.006.607	DEXAMETASONA 1MG/G	TB	2.000,00	11,36	22.720,00

TOTAL

9.232.323,14

Ericles Augusto Neves
RG: 45.410.972-6
Chefe Setor de Compras