

ANEXO IV - A
MODELO DE PLANILHA DE PREÇOS
(colocar em papel timbrado)

A
PREGOEIRA da
PREFEITURA MUNICIPAL DE CRUZ
REF. PREGÃO ELETRÔNICO Nº 01/2025-SESA.
OBJETO: REGISTRO DE PREÇOS PARA FUTURA E EVENTUAL AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS.
ABERTURA: dia 27 de março de 2025 às 9h00min.

PLANILHA DE PREÇOS PROPOSTOS

ITEM	CATMAT	DESCRIÇÃO	MARCA	UNID.	QUANTIDADE			PREÇO UNITÁRIO	PREÇO TOTAL
					GESTÃO DOS SERV. DE ATEN. BÁSICA	SERV. DE MÉDIA ALTA COMPL. AMB. E HOSP.	ATEND. A PESSOAS REC. CARENT. OU POR DETERM. JUDICIAL		
MEDICAMENTOS									
1	448839	ACEBROFILINA 50MG/5ML XAROPE ADULTO		FR	0	100	0	100	
2	448838	ACEBROFILINA 25MG/5ML XAROPE INFANTIL		FR	0	100	0	100	
3	268077	ACETATO DE CIPROTERONA 50MG		CP	0	0	1.200	1.200	
4	270558	ACETILCISTEÍNA 20MG/ML XAROPE INFANTIL 120ML		FR	0	800	0	800	
5	355786	ACETILCISTEÍNA 40MG/ML XAROPE ADULTO 120ML		FR	0	600	0	600	
6	267502	ACIDO ACETILSALICÍLICO 100MG.		CP	80.000	6.000	0	86.000	
7	285055	ACIDO ACETILSALICÍLICO 81MG.		CP	0	0	1.200	1.200	
8	NÃO ENCONTRADO	ÁCIDO ASCÓRBICO + PIPERIDOLATO + HESPERIDINA-COMPLEXO (50MG + 100MG + 50MG).		CP	0	600	0	600	
9	267503	ÁCIDO FÓLICO 5MG.		CP	80.000	6.000	0	86.000	
10	278338	ÁCIDO TRANEXÂMICO 250MG - COMPRIMIDO EMBALADO EM BLISTER LÂMINADO.		CP	5.000	0	0	5.000	

Praça dos Três Poderes, SN
Aningas - Cruz - Ceará
CNPJ: 07.663.917/0001-15

cruz.ce.gov.br
prefeitura@cruz.ce.gov.br
comunicacao@cruz.ce.gov.br

88 99259.3006



ITEM	CATMAT	DESCRIÇÃO	MARCA	UNID.	QUANTIDADE			PREÇO UNITÁRIO	PREÇO TOTAL
					GESTÃO DOS SERV. DE ATEN. BÁSICA	GESTÃO DOS SERV. DE MÉDIA E ALTA COMPL. AMB. E HOSP.	ATEND. A PESSOAS REC. GARENT. OU POR DETERM. JUDICIAL		
11	327566	ÁCIDO TRANEXÂMICO 50MG/ML - SOLUÇÃO INJETÁVEL ESTÉRIL, USO EV, AMPOLA 5ML.		AMP	2.000	4.800	0	6.800	
12	278281	ADENOSINA 3MG/ML - AMPOLA COM 2ML.		AMP	0	400	0	400	
13	NÃO ENCONTRADO	ÁGUA BIDESTILADA 10ML - SOLUÇÃO INJETÁVEL ESTÉRIL E APIROGÊNICA, CONTENDO AMPOLAS DE 10ML. PRODUTO UTILIZADO PARA DILUIÇÃO DE FÁRMACOS.		AMP	8.000	12.000	0	20.000	
14	NÃO ENCONTRADO	ÁGUA DESTILADA 500ML - ÁGUA PARA INJEÇÃO. (ME OU EPP)		BS	750	1.800	0	2.550	
15	NÃO ENCONTRADO	ÁGUA DESTILADA 500ML - ÁGUA PARA INJEÇÃO. (AMPLA DISPUTA)		BS	2.250	5.400	0	7.650	
16	267506	ALBENDAZOL 400MG.		CP	10.000	1.200	0	11.200	
17	267507	ALBENDAZOL 40MG/ML - FRASCO COM 10ML.		FR	2.000	240	0	2.240	
18	438957	ALOGLIPTINA 12,5MG + METFORMINA 850MG		CP	0	0	3.000	3.000	
19	445954	ALOGLIPTINA 25MG + PIOGLITAZONA 30MG		CP	0	0	3.000	3.000	
20	267508	ALOPURINOL 100MG.		CP	3.000	0	0	3.000	
21	267509	ALOPURINOL 300MG.		CP	3.000	0	0	3.000	
22	446264	AMBROXOL 15MG/5ML - FRASCO COM 120ML + COPO-MEDIDA GRADUADO. XAROPE INFANTIL.		FR	500	1.000	0	1.500	
23	446263	AMBROXOL 30MG/5ML - FRASCO COM 120ML + COPO-MEDIDA GRADUADO. XAROPE ADULTO.		FR	500	1.000	0	1.500	
24	268381	AMICACINA 250MG/ML.		AMP	0	1.200	0	1.200	
25	268383	AMICACINA 50MG/ML.		AMP	0	1.200	0	1.200	
26	292402	AMINOFILINA 24MG/ML.		AMP	100	1.200	0	1.300	
27	271709	AMIODARONA 100MG.		CP	1.000	0	1.200	2.200	
28	267510	AMIODARONA 200MG.		CP	2.000	0	0	2.000	
29	271710	AMIODARONA 50MG/ML.		AMP	100	1.200	0	1.300	
30	448841	AMOXICILINA + CLAVULANATO DE POTÁSSIO (50 + 12,5MG) - SUSPENSÃO ORAL.		FR	200	200	0	400	

2



Praça dos Três Poderes, SN
Aningas - Cruz - Ceará
CNPJ: 07.663.917/0001-15

cruz.ce.gov.br
prefeitura@cruz.ce.gov.br
comunicacao@cruz.ce.gov.br

88 99259.3006



ITEM	CATMAT	DESCRIÇÃO	MÁRCA	UNID.	QUANTIDADE			PREÇO UNITÁRIO	PREÇO TOTAL
					GESTÃO DOS SERV. DE ATEN. BÁSICA	GESTÃO DOS SERV. DE MÉDIA E ALTA COMPL. AMB. E HOSP.	ATEND. A PESSOAS REC. CARENT. OU POR DETERM. JUDICIAL		
31	271217	AMOXICILINA + CLAVULANATO DE POTÁSSIO (500 + 125MG).		CP	3.000	600	0	3.600	
32	271089	AMOXICILINA 500MG.		CP	60.000	7.200	0	67.200	
33	271111	AMOXICILINA 50MG/ML FRASCO COM 150 ML + COPO-MEDIDA GRADUADO.		FR	2.000	500	0	2.500	
34	268207	AMPICILINA 1G/ML IV - FRASCO-AMPOLA CONTENDO 1G DO PRINCÍPIO ATIVO. PÓ PARA SOLUÇÃO INJETÁVEL IV		FR	0	1.000	0	1.000	
35	442727	AMPICILINA 500MG/ML IV - FRASCO-AMPOLA CONTENDO 500MG DO PRINCÍPIO ATIVO. PÓ PARA SOLUÇÃO INJETÁVEL IV		FR	1.000	2.000	0	3.000	
36	272434	ANLÓDIPINO 5MG.		CP	120.000	2.000	0	122.000	
37	268896	ANLÓDIPINO 10MG.		CP	0	1.000	0	1.000	
38	429847	APIXABANA 2,5MG - COMPRIMIDOS.		CP	0	0	12.000	12.000	
39	429846	APIXABANA 5MG - COMPRIMIDOS.		CP	0	0	12.000	12.000	
40	267517	ATENÓLOL 50MG.		CP	60.000	3.600	0	63.600	
41	267518	ATENÓLOL 100MG - COMPRIMIDOS.		CP	3.000	0	0	3.000	
42	267516	ATENÓLOL 25MG - COMPRIMIDOS.		CP	3.000	0	0	3.000	
43	268080	ATORVASTATINA 10MG - COMPRIMIDOS.		CP	0	0	6.000	6.000	
44	268081	ATORVASTATINA 20MG - COMPRIMIDOS.		CP	0	0	12.000	12.000	
45	268082	ATORVASTATINA 40MG - COMPRIMIDOS.		CP	0	0	12.000	12.000	
46	291549	ATORVASTATINA 80MG - COMPRIMIDOS.		CP	0	0	6.000	6.000	
47	268214	ATROPINA 0,25MG/ML (SULFATO) - SOLUÇÃO INJETÁVEL ESTÉRIL E APIROGÊNICA, CONTENDO AMPOLAS DE 1ML. MEDICAMENTO DE USO IV, IM E SC.		AMP	200	2.400	0	2.600	
48	268949	AZITROMICINA 40MG/ML.		FR	2.000	600	0	2.600	
49	268952	AZITROMICINA 500MG.		CP	30.000	12.000	0	42.000	
50	271746	BACLOFENO 10MG.		CP	6.000	0	0	6.000	
51	270612	BENZILPENICILINA BENZATINA 1.200.000 UI - USO IM, PÓ PARA SUSPENSÃO INJETÁVEL. (ME OU EPP)		FR	1.250	3.000	0	4.250	

2



Praça dos Três Poderes, SN
Aningas - Cruz - Ceará
CNPJ: 07.663.917/0001-15

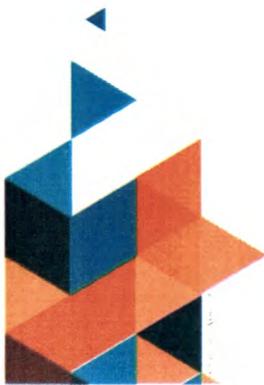
cruz.ce.gov.br
prefeitura@cruz.ce.gov.br
comunicacao@cruz.ce.gov.br

88 99259.3006



ITEM	CATMAT	DESCRIÇÃO	MARCA	UNID.	QUANTIDADE			TOTAL	PREÇO UNITÁRIO	PREÇO TOTAL
					GESTÃO DOS SERV. DE ATEN. BÁSICA	GESTÃO DOS SERV. DE MÉDIA E ALTA COMPL. AMB. E HOSP.	ATEND. A PESSOAS REC. CARENT. OU POR DETERM. JUDICIAL			
52	270612	BENZILPENICILINA BENZATINA 1.200.000 UI - USO IM, PÓ PARA SUSPENSÃO INJETÁVEL. (AMPLA DISPUTA)		FR	3.750	9.000	0	12.750		
53	270613	BENZILPENICILINA BENZATINA 600.000 UI - USO IM, PÓ PARA SUSPENSÃO INJETÁVEL.		FR	2.000	4.800	0	6.800		
54	270614	BENZILPENICILINA PROCAÍNA + BENZILPENICILINA POTÁSSICA (300.000UI + 100.000UI).		FR	0	600	0	600		
55	272435	BESILATO DE ANLÓDIPINO 2,5MG - COMPRIMIDOS.		CP	6.000	0	0	6.000		
56	268396	BESILATO DE ATRACÚRIO 10MG/ML. AMPOLAS DE 2,5ML DE SOLUÇÃO DE 10 MG/ML OU AMPOLAS DE 5ML DE SOLUÇÃO DE 10MG/ML.		AMP	0	600	0	600		
57	268222	BICARBONATO DE SÓDIO 8,4%.		AMP	0	2.400	0	2.400		
58	271848	BIMATOPROSTA COLÍRIO 0,3MG/ML - SOLUÇÃO OFTÁLMICA.		FR	300	0	0	300		
59	269603	BISACODIL 5MG.		CP	0	720	0	720		
60	353418	BRINZOLAMIDA COLÍRIO 10MG/ML - SOLUÇÃO OFTÁLMICA.		FR	300	0	0	300		
61	268331	BROMETO DE IPATRÓPIO 0,25MG/ML - FRASCO GOTEJADOR CONTENDO 20ML.		FR	600	2.400	0	3.000		
62	269958	BROMOPRIDA 10MG/2ML - SOLUÇÃO INJETÁVEL ESTÉRIL E APIROGÊNICA, CONTENDO AMPOLAS DE 2ML, USO IV.		AMP	8.000	16.000	0	24.000		
63	269956	BROMOPRIDA 4MG/ML.		FR	0	600	0	600		
64	436705	BUPRENORFINA 10MG - ADESIVOS TRANSDERMICOS.		UND	0	0	200	200		
65	270622	BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA + DIPIRONA SÓDICA (20MG + 2,5G) - FRASCO GOTEJADOR COM 20ML.		FR	0	1.000	0	1.000		
66	270621	BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA + DIPIRONA SÓDICA (20MG + 2,5G) - SOLUÇÃO INJETÁVEL ESTÉRIL E APIROGÊNICA, CONTENDO AMPOLAS DE 5ML, USO IM E IV. (ME OU EPP)		AMP	2.000	5.000	0	7.000		

1



Praça dos Três Poderes, SN
Aningas - Cruz - Ceará
CNPJ: 07.663.917/0001-15

cruz.ce.gov.br
prefeitura@cruz.ce.gov.br
comunicacao@cruz.ce.gov.br

88 99259.3006



ITEM	CATMAT	DESCRIÇÃO	MARCA	UNID.	QUANTIDADE			PREÇO UNITÁRIO	PREÇO TOTAL
					GESTÃO DOS SERV. DE ATEN. BÁSICA	GESTÃO DOS SERV. DE MÉDIA E ALTA COMPL. AMB. E HOSP.	ATEND. A PESSOAS REC. CARENTE, OU POR DETERM. JUDICIAL		
67	270621	BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA + DIPIRONA SÓDICA (20MG + 2,5G) - SOLUÇÃO INJETÁVEL ESTÉRIL E APIROGÊNICA, CONTENDO AMPOLAS DE 5ML, USO IM E IV. (AMPLA DISPUTA)		AMP	6.000	15.000	0	21.000	
68	267281	BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA 10MG/ML - FRASCO GOTEJADOR COM 20ML, USO ORAL.		FR	0	600	0	600	
69	267282	BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA 20MG/ML - SOLUÇÃO INJETÁVEL ESTÉRIL E APIROGÊNICA, CONTENDO AMPOLAS DE 1ML, USO IM E IV.		AMP	5.000	6.000	0	11.000	
70	301510	CAL SODADA. PRODUTO ABSORVENTE DE DIOXIDO DE CARBONO (CO2). GALÃO COM 4,3KG.		GL	0	48	0	48	
71	267613	CAPTOPRIL 25MG.		CP	60.000	20.000	0	80.000	
72	396076	CARBONATO DE CÁLCIO + COLECALCIFEROL (600 + 400UI).		CP	6.000	0	0	6.000	
73	305428	CARMELOSE SÓDICA 5MG/ML - LÁGRIMA ARTIFICIAL.		FR	0	0	400	400	
74	267564	CARVEDILOL 12,5MG.		CP	3.000	1.200	0	4.200	
75	267567	CARVEDILOL 25MG.		CP	30.000	1.200	0	31.200	
76	267565	CARVEDILOL 6,25MG.		CP	30.000	1.200	0	31.200	
77	331555	CEFALEXINA 250MG/5ML.		FR	1.000	500	0	1.500	
78	267625	CEFALEXINA 500MG.		CP	60.000	12.000	0	72.000	
79	460699	CEFALOTINA 1G/ML - FRASCO-AMPOLA COM 1G DO PRINCÍPIO ATIVO. PÓ PARA SOLUÇÃO INJETÁVEL, USO IV.		FR	500	3.000	0	3.500	
80	442693	CEFAZOLINA 1G/ML. USO IV.		FR	0	3.000	0	3.000	
81	339847	CEFEPIMA 2G.		FR	0	2.400	0	2.400	
82	442694	CEFTAZIDIMA 1G/ML, USO IV.		FR	0	2.000	0	2.000	
83	442701	CEFTRIAXONA 1G/ML - FRASCO-AMPOLA CONTENDO 1G DO PRINCÍPIO ATIVO. PÓ PARA SOLUÇÃO INJETÁVEL, USO IV. (ME OU EPP)		FR	2.000	6.500	0	8.500	



Praça dos Três Poderes, SN
Aningas - Cruz - Ceará
CNPJ: 07.663.917/0001-15

cruz.ce.gov.br
prefeitura@cruz.ce.gov.br
comunicacao@cruz.ce.gov.br

88 99259.3006



ITEM	CATMAT	DESCRIÇÃO	MARCA	UNID.	QUANTIDADE			TOTAL	PREÇO UNITARIO	PREÇO TOTAL
					GESTÃO DOS SERV. DE ATEN. BÁSICA	SERV. DE MÉDIA E ALTA COMPL. AMB. E HOSP.	ATEND. A PESSOAS REC. CARENT. OU POR DETERM. JUDICIAL			
84	442701	CEFTRIAXONA 1G/ML - FRASCO-AMPOLA CONTENDO 1G DO PRINCÍPIO ATIVO. PÓ PARA SOLUÇÃO INJETÁVEL, USO IV. (AMPLA DISPUTA)		FR	6.000	19.500	0	25.500		
85	442703	CEFTRIAXONA 500MG/ML COM DILUENTE - FRASCO-AMPOLA CONTENDO 500MG DO PRINCÍPIO ATIVO. PÓ PARA SOLUÇÃO INJETÁVEL, USO IM.		FR	2.000	4.000	0	6.000		
86	448844	CETOPROFENO 100MG/ML - FRASCO-AMPOLA COM PÓ LIOFILIZADO PARA SOLUÇÃO INJETÁVEL 100MG, USO IV. (ME OU EPP)		FR	1.250	5.000	0	6.250		
87	448844	CETOPROFENO 100MG/ML - FRASCO-AMPOLA COM PÓ LIOFILIZADO PARA SOLUÇÃO INJETÁVEL 100MG, USO IV. (AMPLA DISPUTA)		FR	3.750	15.000	0	18.750		
88	448635	CETOPROFENO 150MG		CP	0	0	20.000	20.000		
89	448845	CETOPROFENO 50MG/ML - SOLUÇÃO INJETÁVEL ESTÉRIL E APIROGÊNICA, USO IM. EMBALAGEM COM AMPOLAS DE 2ML. (ME OU EPP)		AMP	2.000	3.000	0	5.000		
90	448845	CETOPROFENO 50MG/ML - SOLUÇÃO INJETÁVEL ESTÉRIL E APIROGÊNICA, USO IM. EMBALAGEM COM AMPOLAS DE 2ML. (AMPLA DISPUTA)		AMP	6.000	9.000	0	15.000		
91	276378	CILOSTAZOL 100MG.		CP	3.000	0	0	3.000		
92	340167	CIMETIDINA 150MG/ML		AMP	0	6.000	0	6.000		
93	267628	CINARIZINA 25MG.		CP	0	600	0	600		
94	267629	CINARIZINA 75MG.		CP	0	600	0	600		
95	292418	CIPROFLOXACINO 2MG/ML - SOLUÇÃO INJETÁVEL EM BOLSA, PRODUTO ESTÉRIL E APIROGÊNICO. EMBALADO EM SACO PLÁSTICO LAMINADO PROTETOR DE LUZ. BOLSA COM 100ML DO PRINCÍPIO ATIVO, USO IV.		BS	0	7.000	0	7.000		
96	267632	CIPROFLOXACINO 500MG.		CP	30.000	4.000	0	34.000		
97	268439	CLARITROMICINA 500MG.		CP	3.000	0	0	3.000		

2



Praça dos Três Poderes, SN
Aningas - Cruz - Ceará
CNPJ: 07.663.917/0001-15

cruz.ce.gov.br
prefeitura@cruz.ce.gov.br
comunicacao@cruz.ce.gov.br

88 99259.3006



ITEM	CATMAT	DESCRIÇÃO	MARCA	UNID.	QUANTIDADE			TOTAL	PREÇO UNITÁRIO	PREÇO TOTAL
					GESTÃO DOS SERV. DE ATEN. BÁSICA	GESTÃO DOS SERV. DE MÉDIA E ALTA COMPLEX. AMB. E HOSP.	ATEND. A PESSOAS REC. CARENTE OU POR DETERM. JUDICIAL			
98	292419	CLINDAMICINA 150MG/ML (FOSFATO).		AMP	0	10.000	0	10.000		
99	272045	CLOPIDOGREL 75MG.		CP	2.400	1.200	0	3.600		
100	267161	CLORETO DE POTÁSSIO A 10% - SOLUÇÃO INJETÁVEL ESTÉRIL E APIROGÊNICA, CONTENDO AMPOLAS DE 10ML, USO IV.		AMP	1.500	4.800	0	6.300		
101	267574	CLORETO DE SÓDIO A 20% - SOLUÇÃO INJETÁVEL ESTÉRIL E APIROGÊNICA.		AMP	0	4.800	0	4.800		
102	270095	CLORIDRATO DE BUPIVACAÍNA 0,5% + GLICOSE 8%.		AMP	0	6.000	0	6.000		
103	269572	CLORIDRATO DE BUPIVACAÍNA ISOBÁRICA 0,5% - AMPOLA DE 4 ML EM ESTOJO ESTERILIZADO.		AMP	0	1.000	0	1.000		
104	407461	CLORIDRATO DE CETAMINA 50MG/ML - SOLUÇÃO INJETÁVEL, USO ADULTO, USO IM E IV. FRASCO-AMPOLA DE 10ML. (ME OU EPP)		FR	125	300	0	425		
105	407461	CLORIDRATO DE CETAMINA 50MG/ML - SOLUÇÃO INJETÁVEL, USO ADULTO, USO IM E IV. FRASCO-AMPOLA DE 10ML. (AMPLA DISPUTA)		FR	375	900	0	1.275		
106	272043	CLORIDRATO DE CLONIDINA 0,100MG.		CP	0	1.800	0	1.800		
107	340206	CLORIDRATO DE CLONIDINA 150MCG/ML - SOLUÇÃO INJETÁVEL 150 MCG/ML. EMBALAGEM COM AMPOLAS DE 1ML EM ESTOJOS ESTERILIZADOS.		AMP	0	600	0	600		
108	274573	CLORIDRATO DE FENILEFRINA 10MG/ML - AMPOLA COM 1ML.		AMP	0	600	0	600		
109	273310	CLORIDRATO DE HIDROXIZINA 25MG - COMPRIMIDOS.		CP	0	0	6.000	6.000		
110	394263	CLORIDRATO DE HIDROXIZINA 2MG/ML - SOLUÇÃO ORAL 2 MG/ML. EMBALAGEM COM 1 FRASCO COM 100 ML + SERINGA DOSADORA.		FR	0	200	100	300		
111	268504	CLORIDRATO DE ONDANSETRONA 2MG/ML (0,2%).		AMP	0	1.200	0	1.200		
112	448582	CLORIDRATO DE PIRIDOXINA (B6) 40MG - COMPRIMIDOS.		CP	1.500	0	0	1.500		
113	272341	CLORIDRATO DE TIAMINA (B1) 300MG - COMPRIMIDOS.		CP	1.500	0	0	1.500		



Praça dos Três Poderes, SN
Aningas - Cruz - Ceará
CNPJ: 07.663.917/0001-15

cruz.ce.gov.br
prefeitura@cruz.ce.gov.br
comunicacao@cruz.ce.gov.br

88 99259.3006



ITEM	CATMAT	DESCRIÇÃO	MARCA	UNID.	QUANTIDADE			PREÇO UNITÁRIO	PREÇO TOTAL
					GESTÃO DOS SERV. DE ATEN. BÁSICA	GESTÃO DOS SERV. DE MÉDIA ALTA COMPL. AMB. F. HOSP.	ATENÇÃO A PESSOAS REC. CARENTE OU POR DETERM. JUDICIAL		
114	272343	CLORIDRATO DE TIAMINA 100MG/ML INJETAVEL - AMPOLA IML.		AMP	0	120	0	120	
115	NÃO ENCONTRADO	CLORIDRATO DE TIAMINA (VITAMINA B1) + CLORIDRATO DE PIRIDOXINA (VITAMINA B6) - AMPOLA I. CIANOCOBALAMINA (VITAMINA B12) + FOSFATO DE DEXAMETASONA - AMPOLA II.		AMP	300	600	0	900	
116	267424	CLORIDRATO DE VERAPAMIL 2,5MG/ML.		AMP	0	600	0	600	
117	270495	COLAGENASE + CLORANFENICOL - POMADA. DERMATOLÓGICA 0,6U/G + 10MG/G. BISNAGAS DE 30G.		BNG	1.000	840	0	1.840	
118	NÃO ENCONTRADO	COMPLEXO B - POLIVITAMÍNICO (CLORIDRATO DE TIAMINA - VITAMINA B1, RIBOFLAVINA - VITAMINA B2, PIRIDOXINA - VITAMINA B6, NICOTINAMIDA - VITAMINA PP, DEXPANTENOL - PRÓ-VITAMINA B5).		CP	0	600	0	600	
119	363088	COMPLEXO B - POLIVITAMÍNICO (CLORIDRATO DE TIAMINA - VITAMINA B1, RIBOFLAVINA - VITAMINA B2, PIRIDOXINA - VITAMINA B6, NICOTINAMIDA - VITAMINA PP, DEXPANTENOL - PRÓ-VITAMINA B5). AMPOLA COM 2ML.		AMP	8.000	16.000	0	24.000	
120	NÃO ENCONTRADO	COMPLEXO B - POLIVITAMÍNICO (CLORIDRATO DE TIAMINA - VITAMINA B1, RIBOFLAVINA - VITAMINA B2, PIRIDOXINA - VITAMINA B6, NICOTINAMIDA - VITAMINA PP, DEXPANTENOL - PRÓ-VITAMINA B5). FRASCO COM 100ML.		FR	0	500	0	500	
121	432908	DAPAGLIFLOZINA 10MG - COMPRIMIDOS.		CP	0	0	3.000	3.000	
122	616721	DAPAGLIFLOZINA 5MG + METFORMINA 1000MG		CP	0	0	2.400	2.400	
123	478655	DAPAGLIFLOZINA 10MG + METFORMINA 1000MG		CP	0	0	3.000	3.000	
124	273150	DEFLAZACORTE 30MG - COMPRIMIDO EMBALADO EM BLISTER LÂMINADO.		CP	0	0	6.000	6.000	



Praça dos Três Poderes, SN
Aningas - Cruz - Ceará
CNPJ: 07.663.917/0001-15

cruz.ce.gov.br
prefeitura@cruz.ce.gov.br
comunicacao@cruz.ce.gov.br

88 99259.3006



ITEM	CATMAT	DESCRIÇÃO	MARCA	UNID.	QUANTIDADE			PREÇO UNITÁRIO	PREÇO TOTAL
					GESTÃO DOS SERV. DE ATEN. BÁSICA	GESTÃO DOS SERV. DE MÉDIA E ALTA COMPL. AMB. F. HOSP.	ATEND. A PESSOAS REC. CARENT. OU POR DETERM. JUDICIAL		
125	273148	DEFLAZACORTE 6MG - COMPRIMIDO EMBALADO EM BLISTER LÂMINADO.		CP	0	0	6.000	6.000	
126	276283	DESLANOSÍDEO 0,2MG/ML.		AMP	500	1.200	0	1.700	
127	300733	DEXAMETASONA 2MG/ML - SOLUÇÃO INJETÁVEL ESTÉRIL E APIROGÊNICA, CONTENDO AMPOLAS COM 1ML, USO IM E IV.		AMP	7.000	10.000	0	17.000	
128	292427	DEXAMETASONA 4MG/ML - SOLUÇÃO INJETÁVEL ESTÉRIL E APIROGÊNICA, CONTENDO AMPOLAS COM 2,5ML, USO IM E IV. (ME OU EPP)		AMP	2.500	6.000	0	8.500	
129	292427	DEXAMETASONA 4MG/ML - SOLUÇÃO INJETÁVEL ESTÉRIL E APIROGÊNICA, CONTENDO AMPOLAS COM 2,5ML, USO IM E IV. (AMPLA DISPUTA)		AMP	7.500	18.000	0	25.500	
130	267643	DEXAMETASONA CREME DERMATOLÓGICO 0,1% 10G.		BNG	12.000	2.000	0	14.000	
131	268243	DEXAMETASONA ELIXIR 0,1MG/ML 100ML.		FR	1.500	0	0	1.500	
132	271003	DICLOFENACO SÓDICO 25MG/ML - SOLUÇÃO INJETÁVEL ESTÉRIL E APIROGÊNICA. EMBALAGEM COM AMPOLAS DE 3ML, USO IM. (ME OU EPP)		AMP	2.500	6.000	0	8.500	
133	271003	DICLOFENACO SÓDICO 25MG/ML - SOLUÇÃO INJETÁVEL ESTÉRIL E APIROGÊNICA. EMBALAGEM COM AMPOLAS DE 3ML, USO IM. (AMPLA DISPUTA)		AMP	7.500	18.000	0	25.500	
134	343573	DICLORIDRATO DE BETAISTINA 24MG.		CP	900	600	1.200	2.700	
135	409591	DICLORIDRATO DE PRAMIPEXOL 0,375MG.		CP	0	0	3.000	3.000	
136	409588	DICLORIDRATO DE PRAMIPEXOL 0,750MG.		CP	0	0	3.000	3.000	
137	480079	DICLORIDRATO DE TRIMETAZIDINA 80MG. CAPSULAS		CP	0	0	360	360	
138	272217	DIFENIDRAMINA 50MG/ML.		AMP	0	1.200	0	1.200	
139	330829	DIGLICONATO DE CLOREXIDINA 10MG/ML - EMBALAGEM COM 1 FRASCO SPRAY DE 45ML, PARA USO DERMATOLÓGICO.		FR	100	120	0	220	
140	267647	DIGOXINA COMPRIMIDO 0,25MG.		CP	5.000	600	0	5.600	



Praça dos Três Poderes, SN
Aningas - Cruz - Ceará
CNPJ: 07.663.917/0001-15

cruz.ce.gov.br
prefeitura@cruz.ce.gov.br
comunicacao@cruz.ce.gov.br



88 99259.3006



ITEM	CATMAT	DESCRIÇÃO	MARCA	UNID.	QUANTIDADE			TOTAL	PREÇO UNITÁRIO	PREÇO TOTAL
					GESTÃO DOS SERV. DE ATEN. BÁSICA	GESTÃO DOS SERV. DE MÉDIA E ALTA COMPLEX. AMB. E HOSP.	ATEND. A PESSOAS REC. CARENTE OU POR DETERM. JUDICIAL			
141	273818	DIOSMINA + HESPERIDINA (450MG + 50MG).		CP	0	0	3.000	3.000		
142	428425	DIOSMINA + HESPERIDINA (900MG + 100MG).		CP	0	0	3.000	3.000		
143	268252	DIPIRONA SÓDICA 500MG/ML - EMBALAGEM COM AMPOLAS DE 2ML, USO IM E IV. (ME OU EPP)		AMP	2.500	10.000	0	12.500		
144	268252	DIPIRONA SÓDICA 500MG/ML - EMBALAGEM COM AMPOLAS DE 2ML, USO IM E IV. (AMPLA DISPUTA)		AMP	7.500	30.000	0	37.500		
145	267205	DIPIRONA SÓDICA 500MG/ML MONOIDRATADA - SOLUÇÃO ORAL, FRASCO GOTEJADOR CONTENDO 10ML.		FR	2.000	2.400	0	4.400		
146	267203	DIPIRONA SÓDICA MONOIDRATADA 500MG.		CP	120.000	6.000	0	126.000		
147	267907	DIPROPIONATO DE BECLOMETASONA 400MCG/ML - SUSPENSÃO PARA NEBULIZAÇÃO. FLACOTENE CONTENDO 2ML.		FCNT	0	400	0	400		
148	268446	DOBUTAMINA 12,5MG/ML.		AMP	100	400	0	500		
149	269963	DOMPERIDONA SUSPENSÃO ORAL 1MG/ML - FRASCO COM 100ML.		FR	100	0	0	100		
150	269962	DOMPERIDONA 10MG		CP	0	1.600	0	1.600		
151	268960	DOPAMINA 5MG/ML.		AMP	100	600	0	700		
152	272580	DORZOLAMIDA COLÍRIO 20MG/ML - SOLUÇÃO OFTÁLMICA.		FR	300	0	0	300		
153	268493	DOXAZOSINA 2MG.		CP	5.000	0	0	5.000		
154	287687	EFEDRINA 50MG/ML.		AMP	100	4.800	0	4.900		
155	462392	EMPAGLIFLOZINA + LINAGLIPTINA (25 MG + 5 MG). Comprimidos		CP	0	0	360	360		
156	267651	ENALAPRIL 10MG.		CP	60.000	2.000	0	62.000		
157	267652	ENALAPRIL 20MG.		CP	120.000	2.000	0	122.000		
158	NÃO ENCONTRADO	ENANTATO DE NORETISTERONA + ESTRADIOL (NOREGYNA) - INJEÇÃO MENSAL, AMPOLA 50 + 5MG.		AMP	1.000	0	0	1.000		



Praça dos Três Poderes, SN
Aningas - Cruz - Ceará
CNPJ: 07.663.917/0001-15

cruz.ce.gov.br
prefeitura@cruz.ce.gov.br
comunicacao@cruz.ce.gov.br

88 99259.3006



ITEM	CATMAT	DESCRIÇÃO	MARCA	UNID.	QUANTIDADE			PREÇO UNITÁRIO	PREÇO TOTAL
					GESTÃO DOS SERV. DE ATEN. BÁSICA	GESTÃO DOS SERV. DE MÉDIA E ALTA COMPLEXIDADE	ATEND. A PESSOAS REC. GARENT. OU POR DETERM. JUDICIAL		
159	NÃO ENCONTRADO	ENOXAPARINA SÓDICA 20MG/0,2ML - SOLUÇÃO INJETÁVEL. SERINGA PREENCHIDA COM SISTEMA DE SEGURANÇA.		SRG	600	400	0	1.000	
160	NÃO ENCONTRADO	ENOXAPARINA SÓDICA 40MG/0,4ML - SOLUÇÃO INJETÁVEL. SERINGA PREENCHIDA COM SISTEMA DE SEGURANÇA. (ME OU EPP)		SRG	300	600	0	900	
161	NÃO ENCONTRADO	ENOXAPARINA SÓDICA 40MG/0,4ML - SOLUÇÃO INJETÁVEL. SERINGA PREENCHIDA COM SISTEMA DE SEGURANÇA. (AMPLA DISPUTA)		SRG	900	1.800	0	2.700	
162	NÃO ENCONTRADO	ENOXAPARINA SÓDICA 60MG/0,6ML - SOLUÇÃO INJETÁVEL. SERINGA PREENCHIDA COM SISTEMA DE SEGURANÇA.		SRG	0	500	0	500	
163	NÃO ENCONTRADO	ENOXAPARINA SÓDICA 80MG/0,8ML - SOLUÇÃO INJETÁVEL. SERINGA PREENCHIDA COM SISTEMA DE SEGURANÇA.		SRG	600	0	0	600	
164	268255	EPINEFRINA 1MG/ML - SOLUÇÃO INJETÁVEL ESTÉRIL E APIROGÊNICA, CONTENDO 100 AMPOLAS DE 1ML. MEDICAMENTO DE USO IV, IM E SC.		AMP	600	3.600	0	4.200	
165	274186	ESOMEPRAZOL MAGNÉSICO 20MG - COMPRIMIDO EMBALADO EM BLISTER LÂMINADO.		CP	0	0	2.800	2.800	
166	274187	ESOMEPRAZOL MAGNÉSICO 40MG - COMPRIMIDO EMBALADO EM BLISTER LÂMINADO.		CP	0	0	2.800	2.800	
167	NÃO ENCONTRADO	ESPIRAMICINA 500MG.		CP	2.000	0	0	2.000	
168	267654	ESPIRONOLACTONA 100MG.		CP	3.000	1.200	0	4.200	
169	267653	ESPIRONOLACTONA 25MG.		CP	30.000	1.800	0	31.800	
170	272198	ETILEFRINA 10MG/ML - SOLUÇÃO INJETÁVEL ESTÉRIL E APIROGÊNICA, EMBALAGEM COM AMPOLAS DE 1ML, USO IM, IV E SC.		AMP	500	4.800	0	5.300	



Praça dos Três Poderes, SN
Aningas - Cruz - Ceará
CNPJ: 07.663.917/0001-15

cruz.ce.gov.br
prefeitura@cruz.ce.gov.br
comunicacao@cruz.ce.gov.br

88 99259.3006



ITEM	CATMAT	DESCRIÇÃO	MARCA	UNID.	QUANTIDADE			TOTAL	PREÇO UNITÁRIO	PREÇO TOTAL
					GESTÃO DOS SERV. DE ATEN. BÁSICA	GESTÃO DOS SERV. DE MÉDIA ALTA COMB. AMB. E HOSP.	ATEND. A PESSOAS REG. CARENTE OU POR DETERM. JUDICIAL			
171	393920	ETONOGESTREL 68MG - IMPLANTE ANTICONCEPCIONAL SUBDÉRMICO CONTENDO 68MG DE ETONOGESTREL, MÉTODO HORMONAL CONTRACEPTIVO.		SRG	0	0	40	40		
172	267081	FENOFIBRATO 200MG - COMPRIMIDOS OU CÁPSULAS.		CP	0	0	6.000	6.000		
173	396471	FENOTEROL 5MG/ML - FRASCO GOTEJADOR COM SOLUÇÃO DE 5MG/ML, CONTENDO 20ML, DE USO ORAL E INALAÇÃO.		FR	2.000	2.400	0	4.400		
174	275963	FINASTERIDA 5MG.		CP	3.000	0	0	3.000		
175	267662	FLUCONAZOL 150MG - COMPRIMIDO OU CÁPSULA.		CP	30.000	1.000	0	31.000		
176	267666	FUROSEMIDA 10MG/ML - SOLUÇÃO INJETÁVEL ESTÉRIL E APIROGÊNICA, EMBALAGEM COM AMPOLAS DE 2ML, DE USO IM E IV.		AMP	3.000	12.000	0	15.000		
177	267663	FUROSEMIDA 40MG.		CP	120.000	6.000	0	126.000		
178	268107	GABAPENTINA 300MG - COMPRIMIDO OU CÁPSULA.		CP	12.000	0	0	12.000		
179	269761	GENTAMICINA 20MG/ML - SOLUÇÃO INJETÁVEL ESTÉRIL E APIROGÊNICA, EMBALAGEM COM AMPOLAS DE 2ML, DE USO IM E IV.		AMP	500	2.000	0	2.500		
180	269759	GENTAMICINA 80MG/ML - SOLUÇÃO INJETÁVEL ESTÉRIL E APIROGÊNICA, EMBALAGEM COM AMPOLAS DE 2ML, DE USO IM E IV.		AMP	1.000	4.000	0	5.000		
181	267671	GLIBENCLAMIDA 5MG.		CP	120.000	6.000	0	126.000		
182	442754	GLICLAZIDA 30MG.		CP	120.000	1.440	0	121.440		
183	442755	GLICLAZIDA 60MG. (ME OU EPP)		CP	30.000	0	0	30.000		
184	442755	GLICLAZIDA 60MG. (AMPLA DISPUTA)		CP	90.000	0	0	90.000		
185	394237	GLICOSAMINA 1,5G + CONDROITINA 1,2G		SACHE	0	0	6.000	6.000		
186	274227	GLICOSAMINA 500MG + CONDROITINA 400MG		CP	0	0	3.000	3.000		
187	267540	GLICOSE 25% - SOLUÇÃO INJETÁVEL ESTÉRIL, HIPERTÔNICA E APIROGÊNICA. EMBALAGEM COM AMPOLAS DE 10ML, DE USO IV.		AMP	2.000	6.000	0	8.000		



Praça dos Três Poderes, SN
Aningas - Cruz - Ceará
CNPJ: 07.663.917/0001-15

cruz.ce.gov.br
prefeitura@cruz.ce.gov.br
comunicacao@cruz.ce.gov.br

88 99259.3006



ITEM	CATMAT	DESCRIÇÃO	MARCA	UNID.	QUANTIDADE			TOTAL	PREÇO UNITÁRIO	PREÇO TOTAL
					GESTÃO DOS SERV. DE ATEN. BÁSICA	GESTÃO DOS SERV. DE MÉDIA E ALTA COMPLEXIDADE HOSP.	ATEND. A PESSOAS REC. CARENT. OU POR DETERM. JUDICIAL			
188	267541	GLICOSE 50% - SOLUÇÃO INJETÁVEL ESTÉRIL, HIPERTÔNICA E APIROGÊNICA, EMBALAGEM COM AMPOLAS DE 10ML, DE USO IV.		AMP	2.000	6.000	0	8.000		
189	270019	GLUCONATO DE CÁLCIO 100MG/ML - SOLUÇÃO INJETÁVEL ESTÉRIL E APIROGÊNICA.		AMP	100	2.400	0	2.500		
190	362721	HEMIFUMARATO DE BISOPROLOL 10MG - COMPRIMIDOS.		CP	0	0	6.000	6.000		
191	362719	HEMIFUMARATO DE BISOPROLOL 1,25MG - COMPRIMIDOS.		CP	0	0	1.200	1.200		
192	362720	HEMIFUMARATO DE BISOPROLOL 2,5MG - COMPRIMIDOS.		CP	0	0	6.000	6.000		
193	362718	HEMIFUMARATO DE BISOPROLOL 5MG - COMPRIMIDOS.		CP	0	0	6.000	6.000		
194	442584	HEMITARTARATO DE NOREPINEFRINA 8MG/4ML.		AMP	0	3.000	0	3.000		
195	272796	HEPARINA SÓDICA 25.000UI/5ML.		FR	200	1.200	0	1.400		
196	448983	HEPARINA SUBCUTÂNEA 5000UI/0,25ML.		AMP	100	2.400	0	2.500		
197	268115	HIDRALAZINA 20MG/ML - SOLUÇÃO INJETÁVEL ESTÉRIL E APIROGÊNICA, EMBALAGEM COM AMPOLAS DE 1ML, DE USO IM E IV.		AMP	2.000	2.400	0	4.400		
198	267674	HIDROCLOROTIAZIDA 25MG.		CP	120.000	6.000	0	126.000		
199	270220	HIDROCORTISONA 100MG/ML - FRASCO COM PÓ LIÓFILO PARA SOLUÇÃO INJETÁVEL DE 100MG. (ME OU EPP)		FR	750	4.250	0	5.000		
200	270220	HIDROCORTISONA 100MG/ML - FRASCO COM PÓ LIÓFILO PARA SOLUÇÃO INJETÁVEL DE 100MG. (AMPLA DISPUTA)		FR	2.250	12.750	0	15.000		
201	270219	HIDROCORTISONA 500MG/ML - FRASCO COM PÓ LIÓFILO PARA SOLUÇÃO INJETÁVEL DE 500MG. (ME OU EPP)		FR	1.000	2.500	0	3.500		
202	270219	HIDROCORTISONA 500MG/ML - FRASCO COM PÓ LIÓFILO PARA SOLUÇÃO INJETÁVEL DE 500MG. (AMPLA DISPUTA)		FR	3.000	7.500	0	10.500		
203	267676	IBUPROFENO 600MG.		CP	120.000	12.000	0	132.000		
204	294643	IBUPROFENO INFANTIL (GOTAS) - FRASCO 50MG/ML INFANTIL.		FR	10.000	1.200	0	11.200		



Praça dos Três Poderes, SN
Aningas - Cruz - Ceará
CNPJ: 07.663.917/0001-15

cruz.ce.gov.br
prefeitura@cruz.ce.gov.br
comunicacao@cruz.ce.gov.br



88 99259.3006



ITEM	CATMAT	DESCRIÇÃO	MARCA	UNID.	QUANTIDADE			TOTAL	PREÇO UNITÁRIO	PREÇO TOTAL
					GESTÃO DOS SERV. DE ATEN. BÁSICA	GESTÃO DOS SERV. DE MÉDIA E ALTA COMPLEX. AMB. E HOSP.	ATEND. A PESSOAS REC. CARENT. OU POR DEFEITO JUDICIAL			
205	NÃO ENCONTRADO	IMUNOGLOBULINA D (ANTI-RH) 300MCG - SOLUÇÃO INJETÁVEL, ESTÉRIL, REFRIGERADA 2 A 8°C, USO IM. (ME OU EPP)		AMP	15	120	0	135		
206	NÃO ENCONTRADO	IMUNOGLOBULINA D (ANTI-RH) 300MCG - SOLUÇÃO INJETÁVEL, ESTÉRIL, REFRIGERADA 2 A 8°C, USO IM. (AMPLA DISPUTA)		AMP	45	360	0	405		
207	433218	INSULINA HUMANA DEGLUDECA - CANETA PREENCHIDA 100UI/ML, COM 3ML.		CNT	60	0	0	60		
208	337472	INSULINA HUMANA DETEMIR - CANETA PREENCHIDA 100UI/ML, COM 3ML.		CNT	60	0	0	60		
209	399010	INSULINA HUMANA GLARGINA - CANETA PREENCHIDA 100UI/ML, COM 3ML.		CNT	250	0	0	250		
210	380017	INSULINA HUMANA GLULISINA - CANETA PREENCHIDA 100UI/ML, COM 3ML.		CNT	250	0	0	250		
211	273395	ISOSSORBIDA SUBLINGUAL 5MG.		CP	1.000	1.440	0	2.440		
212	268861	ITRACONAZOL 100MG.		CPL	15.000	600	0	15.600		
213	376767	IVERMECTINA 6MG - COMPRIMIDOS.		CP	2.000	600	0	2.600		
214	383750	LACTULOSE 667 MG/ML SOLUÇÃO ORAL - FRASCO COM 100 ML + COPO-MEDIDA GRADUADO.		FR	100	1.600	0	1.700		
215	294417	LATANOPROSTA 50MCG/ML - SOLUÇÃO OFTÁLMICA.		FR	200	0	0	200		
216	424170	LEVANLODIPINO 2,5MG		CP	0	0	1.200	1.200		
217	270128	LEVODOPA + BENSERAZIDA (100 + 25MG).		CP	15.000	0	0	15.000		
218	270126	LEVODOPA + BENSERAZIDA (200 + 50MG).		CP	10.000	0	0	10.000		
219	305270	LEVOFLOXACINO 500MG -COMPRIMIDOS.		CP	1.000	600	0	1.600		
220	332985	LEVOFLOXACINO 5MG/ML (0,5%) - SOLUÇÃO INJETÁVEL, LÍMPIDA, ESTÉRIL E APIROGÊNICA, EM BOLSA PLÁSTICA COM 100ML.		BS	0	2.400	0	2.400		
221	448804	LEVONORGESTREL 0,15 + ETINILESTRADIOL 0,03MG (CICLO 21).		CP	6.000	0	0	6.000		



Praça dos Três Poderes, SN
Aningas - Cruz - Ceará
CNPJ: 07.663.917/0001-15

cruz.ce.gov.br
prefeitura@cruz.ce.gov.br
comunicacao@cruz.ce.gov.br

88 99259.3006



ITEM	CATMAT	DESCRIÇÃO	MARCA	UNID.	QUANTIDADE			PREÇO UNITÁRIO	PREÇO TOTAL
					GESTÃO DOS SERV. DE ATEN. BÁSICA	GESTÃO DOS SERV. DE MÉDIA E ALTA COMPLEXIDADE HOSP.	ATEND. A PESSOAS REC. CARENT. OU POR DETERM. JUDICIAL		
222	268125	LEVOTIROXINA SÓDICA 100MCG.		CP	30.000	0	0	30.000	
223	268124	LEVOTIROXINA SÓDICA 25MCG.		CP	30.000	0	0	30.000	
224	269845	LIDOCAÍNA 10% SPRAY 100MG/ML - FRASCO COM 50ML.		FR	100	240	0	340	
225	269843	LIDOCAÍNA 2% SEM VASOCONSTRICTOR - FRASCO-AMPOLA COM 20ML. (ME OU EPP)		FR	500	2.000	0	2.500	
226	269843	LIDOCAÍNA 2% SEM VASOCONSTRICTOR - FRASCO-AMPOLA COM 20ML. (AMPLA DISPUTA)		FR	1.500	6.000	0	7.500	
227	269846	LIDOCAÍNA GEL 20MG/G - BISNAGA COM 30G.		BNG	600	1.200	0	1.800	
228	273466	LORATADINA 10MG.		CP	50.000	8.000	0	58.000	
229	273467	LORATADINA 1MG/ML.		FR	5.000	1.200	0	6.200	
230	268856	LOSARTANA 50MG.		CP	300.000	10.000	0	310.000	
231	267646	MALEATO DE DEXCLORFENIRAMINA 2MG/5ML.		FR	0	1.200	0	1.200	
232	268264	MALEATO DE METILERGOMETRINA 0,2MG/ML.		AMP	0	3.000	0	3.000	
233	292228	MEDROXIPROGESTERONA 150MG/ML - INJEÇÃO TRIMESTRAL.		AMP	300	0	0	300	
234	268488	MEROPENEM 1G. PÓ PARA SOLUÇÃO INJETAVEL COM DILUENTE DE 20 ML IV		FR	0	1.800	0	1.800	
235	268487	MEROPENEM 500MG. PÓ PARA SOLUÇÃO INJETAVEL COM DILUENTE DE 10 ML IV		FR	0	3.000	0	3.000	
236	465416	METFORMINA 1G - EMBALAGEM COM COMPRIMIDOS REVESTIDOS.		CP	20.000	1.000	0	21.000	
237	267690	METFORMINA 500MG.		CP	200.000	10.000	0	210.000	
238	465425	METFORMINA 850MG - COMPRIMIDOS REVESTIDOS.		CP	15.000	0	0	15.000	
239	267689	METILDOPA 250MG.		CP	60.000	2.000	0	62.000	
240	267688	METILDOPA COMPRIMIDO 500MG.		CP	30.000	0	0	30.000	
241	267311	METOCLOPRAMIDA 4MG/ML.		FR	0	200	0	200	
242	267310	METOCLOPRAMIDA 5MG/ML - SOLUÇÃO INJETÁVEL ESTÉRIL E APIROGÊNICA, EMBALAGEM COM AMPOLAS DE 2ML EM VIDRO ÂMBAR, DE USO IM E IV.		AMP	3.000	10.000	0	13.000	



Praça dos Três Poderes, SN
Aningas - Cruz - Ceará
CNPJ: 07.663.917/0001-15

cruz.ce.gov.br
prefeitura@cruz.ce.gov.br
comunicacao@cruz.ce.gov.br

88 99259.3006



ITEM	CATMAT	DESCRIÇÃO	MARCA	UNID.	QUANTIDADE			TOTAL	PREÇO UNITÁRIO	PREÇO TOTAL
					GESTÃO DOS SERV. DE ATEN. BÁSICA	GESTÃO DOS SERV. DE MÉDIA/ALTA COMPL. AMB. P. HOSP.	ATEND. A PESSOAS REC. CARENT. OU POR DETERM. JUDICIAL			
243	345300	METRONIDAZOL 100MG/G CREME VAGINAL - BISNAGA COM 50G.		BNG	2.000	200	0	2.200		
244	267717	METRONIDAZOL 250MG.		CP	10.000	1.200	0	11.200		
245	266863	METRONIDAZOL 40MG/ML SUSPENSÃO ORAL - FRASCO COM 100ML.		FR	1.000	0	0	1.000		
246	268286	MICONAZOL 2% OU 20MG/G CREME DERMATOLÓGICO - BISNAGA COM 28G.		BNG	2.000	200	0	2.200		
247	268162	MICONAZOL 2% OU 20MG/G CREME VAGINAL - BISNAGA COM 80G.		BNG	2.000	200	0	2.200		
248	358755	MISOPROSTOL 200MCG - COMPRIMIDO VAGINAL.		CP	0	1.200	0	1.200		
249	358753	MISOPROSTOL 25MCG - COMPRIMIDO VAGINAL.		CP	0	600	0	600		
250	NÃO ENCONTRADO	MONTELUCASTE DE SÓDIO 10MG.		CP	0	0	3.000	3.000		
251	NÃO ENCONTRADO	MONTELUCASTE DE SÓDIO 5MG.		CP	0	0	3.000	3.000		
252	273457	NEOSTIGMINA 0,5MG/ML.		AMP	0	1.200	0	1.200		
253	267378	NISTATINA 100.000UI/ML.		FR	4.000	300	0	4.300		
254	266788	NISTATINA 25.000 UI/G - BISNAGA COM 60G.		BNG	0	400	0	400		
255	268273	NITROFURANTOÍNA 100MG.		CP	6.000	0	0	6.000		
256	268970	NITROGLICERINA 5MG/ML.		AMP	0	400	0	400		
257	448808	NORETISTERONA 0,35MG.		CP	10.500	0	0	10.500		
258	NÃO ENCONTRADO	ÓLEO MINERAL - USO ORAL OU TÓPICO, INDICADO COMO LAXANTE OU TERAPIA EM USO TÓPICO PARA PELE RESSECADA. FRASCO COM 100ML.		FR	500	600	0	1.100		
259	296741	OLMESARTANA MEDOXOMILA 20MG - COMPRIMIDOS.		CP	0	0	3.000	3.000		
260	296742	OLMESARTANA MEDOXOMILA 40MG - COMPRIMIDOS.		CP	0	0	3.000	3.000		
261	267712	OMEPRAZOL 20MG.		CP	150.000	18.000	0	168.000		
262	267713	OMEPRAZOL 40MG.		CP	0	8.000	0	8.000		



Praça dos Três Poderes, SN
Aningas - Cruz - Ceará
CNPJ: 07.663.917/0001-15

cruz.ce.gov.br
prefeitura@cruz.ce.gov.br
comunicacao@cruz.ce.gov.br

88 99259.3006



ITEM	CATMAT	DESCRIÇÃO	MARCA	UNID.	QUANTIDADE			PREÇO UNITÁRIO	PREÇO TOTAL
					GESTÃO DO SERV. DE ATEN. BÁSICA	GESTÃO DOS SERVS. DE MÉDIA E ALTA COMPL. AMB. F. HOSP.	ATEND. A PESSOAS REC. CARENTE, OU POR DETERM. JUDICIAL		
263	268160	OMEPRAZOL 40MG/ML - PÓ LIOFILIZADO INJETÁVEL. EMBALAGEM COM FRASCOS-AMPOLA DE 40MG DE OMEPRAZOL + AMPOLAS COM 10ML DE DILUENTE. (ME OU EPP)		FR	250	1.500	0	1.750	
264	268160	OMEPRAZOL 40MG/ML - PÓ LIOFILIZADO INJETÁVEL. EMBALAGEM COM FRASCOS-AMPOLA DE 40MG DE OMEPRAZOL + AMPOLAS COM 10ML DE DILUENTE. (AMPLA DISPUTA)		FR	750	4.500	0	5.250	
265	268513	OXACILINA 500MG/ML - EMBALAGEM COM FRASCOS-AMPOLA COM 500MG DO PRINCÍPIO ATIVO. PÓ PARA SOLUÇÃO INJETÁVEL IV. (ME OU EPP).		FR	1.250	10.000	0	11.250	
266	268513	OXACILINA 500MG/ML - EMBALAGEM COM FRASCOS-AMPOLA COM 500MG DO PRINCÍPIO ATIVO. PÓ PARA SOLUÇÃO INJETÁVEL IV. (AMPLA DISPUTA)		FR	3.750	30.000	0	33.750	
267	272327	OXIBUTININA 5MG.		CP	9.000	0	0	9.000	
268	268277	OCITOCINA 5UI/ML - SOLUÇÃO INJETÁVEL ESTÉRIL E APIROGÊNICA.		AMP	0	8.000	0	8.000	
269	268848	PANTOPRAZOL 20MG - COMPRIMIDOS REVESTIDOS.		CP	0	0	3.000	3.000	
270	267892	PANTOPRAZOL 40MG - BLISTER LÂMINADO COM COMPRIMIDOS REVESTIDOS.		CP	0	0	3.000	3.000	
271	267777	PARACETAMOL 200MG/ML.		FR	2.000	3.000	0	5.000	
272	267778	PARACETAMOL 500MG.		CP	120.000	10.000	0	130.000	
273	NÃO ENCONTRADO	PASTA D'ÁGUA - ANTISSEPTICO CICATRIZANTE, EMBALAGEM COM 120G.		FR	600	240	0	840	
274	270616	PENICILINA G POTÁSSICA 5000.000UI/ML - EMBALAGEM COM FRASCO-AMPOLA COM PÓ INJETÁVEL, DE USO IM E IV.		FR	300	1.200	0	1.500	
275	275121	PIRACETAM 200MG/ML - SOLUÇÃO INJETÁVEL.		AMP	0	480	0	480	



Praça dos Três Poderes, SN
Aningas - Cruz - Ceará
CNPJ: 07.663.917/0001-15

cruz.ce.gov.br
prefeitura@cruz.ce.gov.br
comunicacao@cruz.ce.gov.br



88 99259.3006



ITEM	CATMAT	DESCRIÇÃO	MARCA	UNID.	QUANTIDADE			PREÇO UNITÁRIO	PREÇO TOTAL
					GESTÃO DOS SERV. DE ATEN. BÁSICA	GESTÃO DOS SERV. DE MÉDIA E ALTA COMPL. AMB. F. HOSP.	ATEND. A PESSOAS REC. CARENTE OU POR DETRIM. JUDICIAL		
276	313592	POLICRESULENO 36% (G/G) LÍQUIDO - FRASCO COM 12ML. MEDICAMENTO DE USO TÓPICO E/OU VAGINAL.		FR	30	120	0	150	
277-	448594	PREDNISOLONA 1MG/ML 100ML - SOLUÇÃO ORAL. (ME OU EPP)		FR	1.250	600	0	1.850	
278	448594	PREDNISOLONA 1MG/ML 100ML - SOLUÇÃO ORAL. (AMPLA DISPUTA)		FR	3.750	1.800	0	5.550	
279	448595	PREDNISOLONA 3MG/ML.		FR	2.000	2.400	0	4.400	
280	448597	PREDNISONA 20MG.		CP	20.000	6.000	0	26.000	
281	448596	PREDNISONA 5MG.		CP	20.000	3.000	0	23.000	
282	267768	PROMETAZINA (CLORIDRATO) 25MG.		CP	30.000	6.000	0	36.000	
283	267769	PROMETAZINA 25MG/ML - SOLUÇÃO INJETÁVEL ESTÉRIL E APIROGÊNICA, EMBALAGEM COM AMPOLAS DE 2ML, DE USO IM.		AMP	4.000	6.000	0	10.000	
284	448571	PROPIONATO DE FLUTICASONA 50 MCG/DOSE - FRASCO PLÁSTICO OPACO COM 120 DOSES ADAPTADO AO ATOMIZADOR.		FR	0	0	100	100	
285	267772	PROPRANOLOL 40MG.		CP	60.000	3.000	0	63.000	
286	395949	RISEDRONATO SÓDICO 150MG - EMBALAGEM COM 1 COMPRIMIDO (USO MENSAL).		CX	0	0	60	60	
287	296717	RISEDRONATO SÓDICO 35MG - COMPRIMIDO (USO SEMANAL).		CP	0	0	400	400	
288	394103	RIVAROXABANA 10MG - COMPRIMIDOS REVESTIDOS.		CP	0	0	6.000	6.000	
289	412092	RIVAROXABANA 15MG - COMPRIMIDOS REVESTIDOS.		CP	0	0	6.000	6.000	
290	412091	RIVAROXABANA 20MG - COMPRIMIDOS REVESTIDOS. (ME OU EPP)		CP	0	0	3.000	3.000	
291	412091	RIVAROXABANA 20MG - COMPRIMIDOS REVESTIDOS. (AMPLA DISPUTA)		CP	0	0	9.000	9.000	
292	282881	ROSUVASTATINA CÁLCICA 10MG - COMPRIMIDOS REVESTIDOS.		CP	0	0	6.000	6.000	



Praça dos Três Poderes, SN
Aningas - Cruz - Ceará
CNPJ: 07.663.917/0001-15

cruz.ce.gov.br
prefeitura@cruz.ce.gov.br
comunicacao@cruz.ce.gov.br

88 99259.3006



ITEM	CATMAT	DESCRIÇÃO	MARCA	UNID.	QUANTIDADE			TOTAL	PREÇO UNITÁRIO	PREÇO TOTAL
					GESTÃO DOS SERV. DE ATEN. BÁSICA	GESTÃO DOS SERV. DE MÉDIA E ALTA COMPL. AMB. E HOSP.	ATEND. A PESSOAS REC. CARENT. OU POR DETERM. JUDICIAL			
293	282882	ROSUVASTATINA CÁLCICA 20MG - COMPRIMIDOS REVESTIDOS.		CP	0	0	20.000	20.000		
294	388392	ROSUVASTATINA CÁLCICA 40MG - COMPRIMIDOS REVESTIDOS.		CP	0	0	6.000	6.000		
295	423916	ROSUVASTATINA CÁLCICA 5MG - COMPRIMIDOS REVESTIDOS.		CP	0	0	3.000	3.000		
296	NÃO ENCONTRADO	SACARATO DE HIDRÓXIDO FÉRRICO 100MG/5ML.		AMP	0	1.000	0	1.000		
297	449026	SACCHAROMYCES CEREVISIAE 100 MILHÕES - SUSPENSÃO ORAL ADULTO. FLACONETES DE 5ML.		FCNT	0	2.000	0	2.000		
298	449025	SACCHAROMYCES CEREVISIAE 50 MILHÕES - SUSPENSÃO ORAL PEDIÁTRICO. FLACONETES DE 5ML.		FCNT	0	2.000	0	2.000		
299	NÃO ENCONTRADO	SAIS PARA REIDRATAÇÃO ORAL - PÓ PARA SOLUÇÃO ORAL 27,9G.		ENV	6.000	1.200	0	7.200		
300	294887	SALBUTAMOL AEROSOL ORAL 100MCG/DOSE - 200 DOSES.		FR	300	1.200	0	1.500		
301	393034	SAXAGLIPTINA 5MG - COMPRIMIDOS REVESTIDOS.		CP	0	0	2.400	2.400		
302	412965	SIMETICONA 75MG/ML - FRASCO GOTEJADOR CONTENDO 15ML.		FR	200	4.800	0	5.000		
303	267747	SINVASTATINA 20MG.		CP	120.000	3.000	0	123.000		
304	267745	SINVASTATINA 40MG.		CP	60.000	0	0	60.000		
305	331389	SITAGLIPTINA 100MG.		CP	0	0	3.000	3.000		
306	410294	SITAGLIPTINA 50MG + METFORMINA 1000MG		CP	0	0	2.400	2.400		
307	NÃO ENCONTRADO	SOLUÇÃO DE GLICERINA A 12% (120MG/ML) - BOLSA PLÁSTICA COM 500ML.		BS	500	2.400	0	2.900		
308	299675	SOLUÇÃO DE MANITOL 20% (200MG/ML) - BOLSA PLÁSTICA COM 250ML.		BS	0	600	0	600		
309	268498	SOLUÇÃO DE METRONIDAZOL 0,5% (5MG/ML) - BOLSA PLÁSTICA COM 100ML.		BS	0	1.500	0	1.500		
310	268498	RIVAROXABANA 20MG - COMPRIMIDOS REVESTIDOS.		BS	0	4.500	0	4.500		



Praça dos Três Poderes, SN
Aningas - Cruz - Ceará
CNPJ: 07.663.917/0001-15

cruz.ce.gov.br
prefeitura@cruz.ce.gov.br
comunicacao@cruz.ce.gov.br

88 99259.3006



ITEM	CATMAT	DESCRIÇÃO	MARCA	UNID.	QUANTIDADE			PREÇO UNITÁRIO	PREÇO TOTAL
					GESTÃO DOS SERV. DE ATEN. BÁSICA	GESTÃO DOS SERV. DE MÉDIA E ALTA COMPL. AMB. E HOSP.	ATEND. A PESSOAS REC. CARENTE OU POR DETERM. JUDICIAL		
311	276656	SUCCINATO DE METOPROLOL 25MG - COMPRIMIDO EMBALADO EM BLISTER LÂMINADO.		CP	0	400	6.000	6.400	
312	NÃO ENCONTRADO	SULFADIAZINA DE PRATA 1% OU 10MG/G - BISNAGA COM 30G.		BNG	2.000	0	0	2.000	
313	NÃO ENCONTRADO	SULFADIAZINA DE PRATA 10MG/G - EMBALAGEM PLÁSTICA COM 400G.		PT	400	600	0	1.000	
314	308882	SULFAMETOXAZOL + TRIMETOPRIMA (400 + 80MG).		CP	12.000	2.000	0	14.000	
315	308884	SULFAMETOXAZOL + TRIMETOPRIMA (200MG + 40MG).		FR	1.000	400	0	1.400	
316	268075	SULFATO DE MAGNÉSIO A 50% 500MG/ML.		AMP	0	2.400	0	2.400	
317	273167	SULFATO DE NEOMICINA + BACITRACINA (5MG +250UI) POMADA DERMATOLÓGICA - BISNAGA COM 50G. MEDICAMENTO DE USO TÓPICO.		BNG	1.000	2.400	0	3.400	
318	292344	SULFATO FERROSO 40MG.		CP	60.000	3.000	0	63.000	
319	292345	SULFATO FERROSO SOLUÇÃO ORAL 125MG/ML GOTAS. FRASCO COM 30ML.		FR	6.000	100	0	6.100	
320	271581	TOBRAMICINA 3MG/ML - FRASCO PLÁSTICO GOTEJADOR COM 5ML.		FR	0	120	0	120	
321	362259	TRAZODONA 100MG - COMPRIMIDOS.		CP	0	0	3.000	3.000	
322	362260	TRAZODONA 150MG - COMPRIMIDOS.		CP	0	0	3.000	3.000	
323	276948	TRAZODONA 50MG - COMPRIMIDOS.		CP	0	0	6.000	6.000	
324	338288	UNDECILATO DE TESTOSTERONA 250MG/ML - CARTUCHO COM 1 AMPOLA DE VIDRO COM 4 ML.		AMP	0	0	20	20	
325	306145	VALSARTANA 160MG - COMPRIMIDOS REVESTIDOS.		CP	0	0	3.000	3.000	
326	306146	VALSARTANA 320MG - COMPRIMIDOS REVESTIDOS.		CP	0	0	3.000	3.000	
327	274438	VALSARTANA 80MG - COMPRIMIDOS REVESTIDOS.		CP	0	0	3.000	3.000	
328	268540	VANCOMICINA 500MG/ML.		FR	0	6.000	0	6.000	
329	NÃO ENCONTRADO	VASELINA SÓLIDA - BISNAGA DE ALUMÍNIO COM 30G. MEDICAMENTO DE USO TÓPICO.		BNG	150	480	0	630	
330	362802	VILDAGLIPTINA 50MG.		CP	0	0	1.800	1.800	



Praça dos Três Poderes, SN
Aningas - Cruz - Ceará
CNPJ: 07.663.917/0001-15

cruz.ce.gov.br
prefeitura@cruz.ce.gov.br
comunicacao@cruz.ce.gov.br



88 99259.3006



ITEM	CATMAT	DESCRIÇÃO	MARCA	UNID.	QUANTIDADE			PREÇO UNITÁRIO	PREÇO TOTAL
					GESTÃO DOS SERV. DE ATEN. BÁSICA	GESTÃO DOS SERV. DE ATEN. ESPECIALIZADA	ATEND. A PESSOAS REC. CARENTES OU POR DETERM. JUDICIAL		
331	271687	VITAMINA C 100MG/ML - SOLUÇÃO INJETÁVEL, LÍMPIDA, ESTÉRIL E APIROGÊNICA, EMBALAGEM COM 5ML, DE USO IV.		AMP	8.000	14.000	0	22.000	
332	NÃO ENCONTRADO	VITAMINA K 10MG/ML - SOLUÇÃO INJETÁVEL, ESTÉRIL E APIROGÊNICA, EMBALAGEM COM 1ML, DE USO IV.		AMP	4.000	4.000	0	8.000	
333	267732	VITELINATO DE PRATA 10% (100MG/ML).		FR	0	240	0	240	
MEDICAMENTOS - PORTARIA Nº 344/98									
334	271357	ALPRAZOLAM 0,5MG.		CP	60.000	2.400	0	62.400	
335	271356	ALPRAZOLAM 1MG.		CP	60.000	2.400	0	62.400	
336	267512	AMITRIPTILINA 25MG.		CP	60.000	800	0	60.800	
337	340178	BESILATO DE CISATRACÚRIO 2MG/ML		AMP	0	400	0	400	
338	270140	BIPERIDENO 2MG.		CP	50.000	800	0	50.800	
339	323094	BROMAZEPAM 3MG - COMPRIMIDO EMBALADO EM BLISTER LÂMINADO.		CP	0	0	6.000	6.000	
340	323095	BROMAZEPAM 6MG - COMPRIMIDO EMBALADO EM BLISTER LÂMINADO.		CP	0	0	6.000	6.000	
341	269567	BROMETO DE PANCURÔNIO 2MG/ML - SOLUÇÃO INJETÁVEL 2MG/ML EM AMPOLAS DE 2ML.		AMP	0	600	0	600	
342	268521	BROMETO DE ROCURÔNIO 10MG/ML - SOLUÇÃO INJETÁVEL DE 10MG/ML EM AMPOLA COM 5ML.		AMP	0	600	0	600	
343	269568	BROMETO DE VECURÔNIO 4MG/ML - PÓ LIÓFILO INJETÁVEL 4MG + SOLUÇÃO DILUENTE. EMBALAGEM COM FRASCOS-AMPOLA + AMPOLA DE SOLUÇÃO DILUENTE.		FR	0	60	0	60	
344	267618	CARBAMAZEPINA 200MG.		CP	60.000	6.000	0	66.000	
345	267617	CARBAMAZEPINA 400MG - COMPRIMIDOS.		CP	20.000	0	0	20.000	
346	267621	CARBONATO DE LÍTRIO 300MG.		CP	60.000	2.000	0	62.000	
347	272903	CITALOPRAM 20MG.		CP	60.000	0	0	60.000	
348	272901	CLOBAZAM 10MG - COMPRIMIDO EMBALADO EM BLISTER LÂMINADO.		CP	0	0	3.000	3.000	



Praça dos Três Poderes, SN
Aningas - Cruz - Ceará
CNPJ: 07.663.917/0001-15

cruz.ce.gov.br
prefeitura@cruz.ce.gov.br
comunicacao@cruz.ce.gov.br

88 99259.3006



ITEM	CATMAT	DESCRIÇÃO	MARCA	UNID.	QUANTIDADE			PREÇO UNITÁRIO	PREÇO TOTAL
					GESTÃO DOS SERV. DE ATEN. BÁSICA	GESTÃO DOS SERV. DE ATEN. MÉDIA E ALTA COMPL. AMB. U. HOSP.	ATENÇÃO A PESSOAS REC. CARENT. OU POR DETERM. JUDICIAL		
349	272902	CLOBAZAM 20MG - COMPRIMIDO EMBALADO EM BLISTER LÂMINADO.		CP	0	0	3.000	3.000	
350	267522	CLOMIPRAMINA 25MG.		CP	20.000	0	0	20.000	
351	272041	CLOMIPRAMINA 75MG - COMPRIMIDO EMBALADO EM BLISTER LÂMINADO.		CP	6.000	0	0	6.000	
352	270118	CLONAZEPAM 0,5MG.		CP	60.000	400	0	60.400	
353	270120	CLONAZEPAM 2,5MG/ML - FRASCO COM 20ML.		FR	600	60	0	660	
354	270119	CLONAZEPAM 2MG.		CP	60.000	800	0	60.800	
355	268442	CLORETO DE SUXAMETÔNIO 100MG PÓ PARA SOLUÇÃO INJ.		FR	0	500	0	500	
356	460986	CLORIDRATO DE BUPROPIONA 150MG -COMPRIMIDOS REVESTIDOS DE LIBERAÇÃO PROLONGADA OU LENTA.		CP	20.000	0	0	20.000	
357	413768	CLORIDRATO DE BUPROPIONA 300MG - COMPRIMIDOS REVESTIDOS DE LIBERAÇÃO PROLONGADA OU LENTA.		CP	10.000	0	0	10.000	
358	268069	CLORIDRATO DE CLORPROMAZINA 5MG/ML INJETÁVEL - USO IM.		AMP	4.000	1.200	0	5.200	
359	302442	CLORIDRATO DE DULOXETINA 30MG - CÁPSULAS.		CP	0	0	20.000	20.000	
360	302443	CLORIDRATO DE DULOXETINA 60MG - CÁPSULAS. (ME OU EPP)		CP	0	0	10.000	10.000	
361	302443	CLORIDRATO DE DULOXETINA 60MG - CÁPSULAS. (AMPLA DISPUTA)		CP	0	0	30.000	30.000	
362	268501	CLORIDRATO DE NALBUFINA 10MG/ML - SOLUÇÃO INJETÁVEL 10 MG/ML. AMPOLA DE 1ML.		AMP	0	400	0	400	
363	272326	CLORIDRATO DE NALOXONA 0,4MG/ML - SOLUÇÃO INJETÁVEL 0,4 MG/ML. AMPOLA DE 1ML.		AMP	0	400	0	400	
364	273266	CLORIDRATO DE NALTREXONA 50MG.		CP	0	0	600	600	
365	272329	CLORIDRATO DE PETIDINA 50MG/ML.		AMP	2.000	1.200	0	3.200	
366	272363	CLORIDRATO DE SERTRALINA 100MG - COMPRIMIDOS OU CÁPSULAS.		CP	3.000	0	0	3.000	

0



Praça dos Três Poderes, SN
Aningas - Cruz - Ceará
CNPJ: 07.663.917/0001-15

cruz.ce.gov.br
prefeitura@cruz.ce.gov.br
comunicacao@cruz.ce.gov.br



88 99259.3006



ITEM	CATMAT	DESCRIÇÃO	MARCA	UNID.	QUANTIDADE			TOTAL	PREÇO UNITÁRIO	PREÇO TOTAL
					GESTÃO DOS SERV. DE ATEN. BÁSICA	GESTÃO DOS SERV. DE MÉDIA E ALTA COMPL. AMB. E HOSP.	ATEND. A PESSOAS REC. CARENT. OU POR DETERM. JUDICIAL			
367	272365	CLORIDRATO DE SERTRALINA 50MG - COMPRIMIDOS OU CÁPSULAS.		CP	12.000	300	0	12.300		
368	272367	CLORIDRATO DE TIORIDAZINA 100MG - DRÁGEAS.		CP	0	0	1.200	1.200		
369	273597	CLORIDRATO DE TIORIDAZINA 25MG - DRÁGEAS.		CP	0	0	600	600		
370	272366	CLORIDRATO DE TIORIDAZINA 50MG - DRÁGEAS.		CP	0	0	1.200	1.200		
371	309436	CLORIDRATO DE TRAMADOL 50MG - COMPRIMIDO EMBALADO EM BLISTER LÂMINADO.		CP	12.000	1.200	0	13.200		
372	292382	CLORIDRATO DE TRAMADOL 50MG/ML - USO IM, IV, SC. (ME OU EPP)		AMP	750	3.000	0	3.750		
373	292382	CLORIDRATO DE TRAMADOL 50MG/ML - USO IM, IV, SC. (AMPLA DISPUTA)		AMP	2.250	9.000	0	11.250		
374	267638	CLORPROMAZINA 100MG.		CP	40.000	800	0	40.800		
375	267635	CLORPROMAZINA 25MG.		CP	40.000	800	0	40.800		
376	340207	CLORPROMAZINA 4% OU 40MG/ML - FRASCO COM 20ML.		FR	400	0	0	400		
377	269571	COLÍRIO DE PROXIMETACAÍNA 5MG/ML - FRASCO COM 5ML.		FR	0	100	0	100		
378	405899	DESVENLAFAXINA 100MG - EMBALAGENS COM COMPRIMIDOS REVESTIDOS DE LIBERAÇÃO CONTROLADA.		CP	0	0	3.000	3.000		
379	405898	DESVENLAFAXINA 50MG - EMBALAGENS COM COMPRIMIDOS REVESTIDOS DE LIBERAÇÃO CONTROLADA.		CP	0	0	3.000	3.000		
380	267195	DIAZEPAM 5MG.		CP	50.000	8.000	0	58.000		
381	267194	DIAZEPAM 5MG/ML INJETÁVEL.		AMP	6.000	7.200	0	13.200		
382	407328	DIMESILATO DE LISDEXANFETAMINA 30MG (VENVANSE).		CP	0	0	1.680	1.680		
383	270116	ETOMIDATO SOLUÇÃO INJETÁVEL 2MG/ML - AMPOLAS DE 10ML DE SOLUÇÃO DE 2,0 MG/ML.		AMP	0	1.200	0	1.200		
384	267657	FENITOÍNA 100MG.		CP	50.000	1.000	0	51.000		



Praça dos Três Poderes, SN
Aningas - Cruz - Ceará
CNPJ: 07.663.917/0001-15

cruz.ce.gov.br
prefeitura@cruz.ce.gov.br
comunicacao@cruz.ce.gov.br

88 99259.3006



ITEM	CATMAT	DESCRIÇÃO	MARCA	UNID.	QUANTIDADE			TOTAL	PREÇO UNITÁRIO	PREÇO TOTAL
					GESTÃO DOS SERV. DE ATEN. BÁSICA	GESTÃO DOS SERV. DE MÉDIA E ALTA COMPLEXIDADE AMB. E HOSP.	ATEND. A PESSOAS REC. CARENT. OU POR DETERM. JUDICIAL			
385	267107	FENITOÍNA 50MG/ML INJETÁVEL - USO INJETÁVEL, VIA IM E IV.		AMP	4.000	3.000	0	7.000		
386	267660	FENOBARBITAL 100MG.		CP	50.000	1.200	0	51.200		
387	300723	FENOBARBITAL 4% OU 40MG/ML - FRASCO COM 20ML.		FR	400	60	0	460		
388	300725	FENOBARBITAL SÓDICO 100MG/ML - USO INJETÁVEL, VIA IM E IV.		AMP	6.000	2.000	0	8.000		
389	271950	FENTANILA 0,05MG/ML - FRASCO COM 10ML.		FR	0	4.000	0	4.000		
390	268510	FLUMAZENIL 0,1MG/ML. DESCRIÇÃO: SOLUÇÃO INJETÁVEL DE 0,1 MG/ML. AMPOLAS DE 5ML.		AMP	0	1.000	0	1.000		
391	273009	FLUOXETINA 20MG.		CP	60.000	1.000	0	61.000		
392	272782	FOSFATO DE CODEÍNA 30MG.		CP	20.000	0	0	20.000		
393	268103	FOSFATO DE CODEÍNA 60MG.		CP	20.000	0	0	20.000		
394	267670	HALOPERIDOL 1MG.		CP	80.000	800	0	80.800		
395	292195	HALOPERIDOL 2MG/ML - FRASCO COM 30ML.		FR	400	60	0	460		
396	267669	HALOPERIDOL 5MG.		CP	50.000	800	0	50.800		
397	292196	HALOPERIDOL 5MG/ML INJETÁVEL - USO IM.		AMP	3.000	4.000	0	7.000		
398	292194	HALOPERIDOL DECANOATO 70,52MG/ML INJETÁVEL - USO IM.		AMP	4.000	600	0	4.600		
399	278316	HEMITARTARATO DE ZOLPIDEM 10MG -COMPRIMIDOS.		CP	6.000	0	0	6.000		
400	268469	ISOFLURANO SOLUÇÃO INALANTE 100% - SOLUÇÃO INALATÓRIA, FRASCO DE 100ML OU 240ML.		FR	0	60	0	60		
401	268129	LEVOMEPRIMAZINA 100MG.		CP	30.000	400	0	30.400		
402	268128	LEVOMEPRIMAZINA 25MG.		CP	24.000	400	0	24.400		
403	273473	LORAZEPAM 2MG - COMPRIMIDOS.		CP	0	0	3.000	3.000		
404	341851	MALEATO DE FLUVOXAMINA 100MG - COMPRIMIDOS		CP	0	0	600	600		
405	272817	MIDAZOLAM 15MG - COMPRIMIDO EMBALADO EM BLISTER LÂMINADO.		CP	3.000	600	0	3.600		
406	268481	MIDAZOLAM 5MG/ML INJETÁVEL. (ME OU EPP)		AMP	500	2.000	0	2.500		
407	268481	MIDAZOLAM 5MG/ML INJETÁVEL. (AMPLA DISPUTA)		AMP	1.500	6.000	0	7.500		



Praça dos Três Poderes, SN
Aningas - Cruz - Ceará
CNPJ: 07.663.917/0001-15

cruz.ce.gov.br
prefeitura@cruz.ce.gov.br
comunicacao@cruz.ce.gov.br

88 99259.3006



ITEM	CATMAT	DESCRIÇÃO	MARCA	UNID.	QUANTIDADE			TOTAL	PREÇO UNITÁRIO	PREÇO TOTAL
					GESTÃO DOS SERV. DE ATEN. BÁSICA	GESTÃO DOS SERV. DE ATEN. ESPECIALIZADA COM PL. AMB. T. IIIGES	ATEND. A PESSOAS REC. CARENT. OU POR DETERM. JUDICIAL			
408	353813	MIRTAZAPINA 15MG - COMPRIMIDOS.		CP	0	0	5.000	5.000		
409	448031	MIRTAZAPINA 30MG - COMPRIMIDOS.		CP	0	0	6.000	6.000		
410	466976	MIRTAZAPINA 45MG - COMPRIMIDOS.		CP	0	0	9.000	9.000		
411	268501	NALBUFINA 10MG/ML		AMP	0	400	0	400		
412	271606	NORTRIPTILINA 25MG.		CP	50.000	600	0	50.600		
413	291770	OXALATO DE ESCITALOPRAM 10MG -COMPRIMIDOS.		CP	0	0	8.000	8.000		
414	291772	OXALATO DE ESCITALOPRAM 15MG -COMPRIMIDOS.		CP	0	0	6.000	6.000		
415	291771	OXALATO DE ESCITALOPRAM 20MG -COMPRIMIDOS.		CP	0	0	16.000	16.000		
416	273257	OXCARBAZEPINA 300MG.		CP	12.000	0	0	12.000		
417	273940	PAROXETINA 20MG.		CP	100.000	600	0	100.600		
418	300988	PERICIAZINA A 1% - SOLUÇÃO ORAL 1%, FRASCO COM 20 ML.		FR	1.000	40	0	1.040		
419	300989	PERICIAZINA A 4% - FRASCO COM 20ML.		FR	2.000	40	0	2.040		
420	392111	PREGABALINA 150MG - COMPRIMIDO EMBALADO EM BLISTER LÂMINADO. (ME OU EPP)		CP	0	0	7.500	7.500		
421	392111	PREGABALINA 150MG - COMPRIMIDO EMBALADO EM BLISTER LÂMINADO. (AMPLA DISPUTA)		CP	0	0	22.500	22.500		
422	388712	PREGABALINA 75MG - COMPRIMIDO EMBALADO EM BLISTER LÂMINADO.		CP	0	0	40.000	40.000		
423	305935	PROPOFOL 10MG/ML.		AMP	0	480	0	480		
424	272839	RISPERIDONA 1MG.		CP	60.000	600	0	60.600		
425	284106	RISPERIDONA 1MG/ML - SOLUÇÃO ORAL., FRASCO COM 30ML.		FR	2.000	0	0	2.000		
426	268149	RISPERIDONA 2MG.		CP	6.000	0	0	6.000		
427	284105	RISPERIDONA 3MG.		CP	60.000	600	0	60.600		
428	308877	SEVOFLURANO SOLUÇÃO INALANTE 100% - FRASCO DE VIDRO ÂMBAR COM 100ML OU 250ML.		FR	0	60	0	60		
429	304870	SULFATO DE MORFINA 1,0MG/ML - USO IM, IV, INTRATECAL E PERIDURAL.		AMP	2.000	2.000	0	4.000		



Praça dos Três Poderes, SN
Aningas - Cruz - Ceará
CNPJ: 07.663.917/0001-15

cruz.ce.gov.br
prefeitura@cruz.ce.gov.br
comunicacao@cruz.ce.gov.br

88 99259.3006



ITEM	CATMAT	DESCRIÇÃO	MARCA	UNID.	QUANTIDADE			PREÇO UNITÁRIO	PREÇO TOTAL
					GESTÃO DOS SERV. DE ATEN. BÁSICA	GESTÃO DOS SERV. DE ATEN. ESPECIALIZADA	ATEND. A PESSOAS REC. CARENT. OU POR DETERM. JUDICIAL		
430	271392	SULFATO DE MORFINA 10MG - COMPRIMIDO EMBALADO EM BLISTER LÂMINADO.		CP	9.000	0	0	9.000	
431	304871	SULFATO DE MORFINA 10MG/ML - USO IM, IV, INTRATECAL E PERIDURAL.		AMP	2.000	6.000	0	8.000	
432	271391	SULFATO DE MORFINA 30MG - COMPRIMIDO EMBALADO EM BLISTER LÂMINADO.		CP	6.000	1.200	0	7.200	
433	278260	TIOPENTAL SÓDICO 0,5G - PÓ PARA SOLUÇÃO INJETÁVEL, FRASCO-AMPOLA COM 0,5G.		FR	0	60	0	60	
434	272851	TOPIRAMATO 100MG.		CP	6.000	0	0	6.000	
435	272849	TOPIRAMATO 25MG.		CP	6.000	0	0	6.000	
436	272850	TOPIRAMATO 50MG.		CP	6.000	0	0	6.000	
437	328530	VALPROATO DE SÓDIO 500MG.		CP	50.000	600	0	50.600	
438	328532	VALPROATO DE SÓDIO 50MG/ML - SOLUÇÃO ORAL, FRASCO COM 100ML.		FR	1.000	60	0	1.060	
439	470429	VENLAFAXINA 150MG.		CP	24.000	0	0	24.000	
440	272382	VENLAFAXINA 75MG.		CP	24.000	0	0	24.000	
SOROS FISIOLÓGICO, RINGER E GLICOSADO									
441	NÃO ENCONTRADO	SORO FISIOLÓGICO 0,9% 100ML - SOLUÇÃO INJETÁVEL, LÍMPIDA, ESTÉRIL E APIROGÊNICA. SISTEMA FECHADO. MEDICAMENTO DE USO IV. BOLSA PLÁSTICA COM 100ML. (ME OU EPP)		BS	5.000	12.500	0	17.500	
442	NÃO ENCONTRADO	SORO FISIOLÓGICO 0,9% 100ML - SOLUÇÃO INJETÁVEL, LÍMPIDA, ESTÉRIL E APIROGÊNICA. SISTEMA FECHADO. MEDICAMENTO DE USO IV. BOLSA PLÁSTICA COM 100ML. (AMPLA DISPUTA)		BS	15.000	37.500	0	52.500	
443	NÃO ENCONTRADO	SORO FISIOLÓGICO 0,9% 10ML - SOLUÇÃO INJETÁVEL, LÍMPIDA, ESTÉRIL E APIROGÊNICA. SISTEMA FECHADO. MEDICAMENTO DE USO IV. AMPOLA PLÁSTICA COM 10ML.		AMP	6.000	4.800	0	10.800	



Praça dos Três Poderes, SN
Aningas - Cruz - Ceará
CNPJ: 07.663.917/0001-15

cruz.ce.gov.br
prefeitura@cruz.ce.gov.br
comunicacao@cruz.ce.gov.br

88 99259.3006



ITEM	CATMAT	DESCRIÇÃO	MARCA	UNID.	QUANTIDADE			PREÇO UNITÁRIO	PREÇO TOTAL
					GESTÃO DOS SERV. DE ATEN. BÁSICA	GESTÃO DOS SERV. DE MÉDIA E ALTA COMPL. AMB. T. HOSP.	ATEND. A PESSOAS REC. CARENT. OU POR DETERM. JUDICIAL		
444	NÃO ENCONTRADO	SORO FISIOLÓGICO 0,9% 250ML - SOLUÇÃO INJETÁVEL, LÍMPIDA, ESTÉRIL E APIROGÊNICA. SISTEMA FECHADO. USO IV. BOLSA PLÁSTICA COM 250ML. (ME OU EPP)		BS	2.500	6.000	0	8.500	
445	NÃO ENCONTRADO	SORO FISIOLÓGICO 0,9% 250ML - SOLUÇÃO INJETÁVEL, LÍMPIDA, ESTÉRIL E APIROGÊNICA. SISTEMA FECHADO. USO IV. BOLSA PLÁSTICA COM 250ML. (AMPLA DISPUTA)		BS	7.500	18.000	0	25.500	
446	NÃO ENCONTRADO	SORO FISIOLÓGICO 0,9% 500ML - SOLUÇÃO INJETÁVEL, LÍMPIDA, ESTÉRIL E APIROGÊNICA. SISTEMA FECHADO. USO IV. BOLSA PLÁSTICA COM 500ML. (ME OU EPP)		BS	4.500	10.000	0	14.500	
447	NÃO ENCONTRADO	SORO FISIOLÓGICO 0,9% 500ML - SOLUÇÃO INJETÁVEL, LÍMPIDA, ESTÉRIL E APIROGÊNICA. SISTEMA FECHADO. USO IV. BOLSA PLÁSTICA COM 500ML. (AMPLA DISPUTA)		BS	13.500	30.000	0	43.500	
448	NÃO ENCONTRADO	SORO GLICOFISIOLÓGICO 1:1 - SOLUÇÃO INJETÁVEL, LÍMPIDA, ESTÉRIL E APIROGÊNICA. SISTEMA FECHADO. USO IV. BOLSA PLÁSTICA COM 500ML. (ME OU EPP)		BS	750	2.250	0	3.000	
449	NÃO ENCONTRADO	SORO GLICOFISIOLÓGICO 1:1 - SOLUÇÃO INJETÁVEL, LÍMPIDA, ESTÉRIL E APIROGÊNICA. SISTEMA FECHADO. USO IV. BOLSA PLÁSTICA COM 500ML. (AMPLA DISPUTA)		BS	2.250	6.750	0	9.000	
450	NÃO ENCONTRADO	SORO GLICOSADO 5% 500ML - SOLUÇÃO INJETÁVEL, LÍMPIDA, ESTÉRIL E APIROGÊNICA. SISTEMA FECHADO. USO IV. BOLSA PLÁSTICA COM 500ML. (ME OU EPP)		BS	1.000	2.500	0	3.500	
451	NÃO ENCONTRADO	SORO GLICOSADO 5% 500ML - SOLUÇÃO INJETÁVEL, LÍMPIDA, ESTÉRIL E APIROGÊNICA. SISTEMA FECHADO. USO IV. BOLSA PLÁSTICA COM 500ML. (AMPLA DISPUTA)		BS	3.000	7.500	0	10.500	
452	303292	SORO RINGER COM LACTATO 500ML - SOLUÇÃO INJETÁVEL, LÍMPIDA, HIPOTÔNICA, ESTÉRIL E APIROGÊNICA. SISTEMA FECHADO. MEDICAMENTO DE USO IV. BOLSA PLÁSTICA COM 500ML. (ME OU EPP)		BS	1.000	2.500	0	3.500	



Praça dos Três Poderes, SN
Aningas - Cruz - Ceará
CNPJ: 07.663.917/0001-15

cruz.ce.gov.br
prefeitura@cruz.ce.gov.br
comunicacao@cruz.ce.gov.br

88 99259.3006



ITEM	CATMAT	DESCRIÇÃO	MARCA	UNID.	QUANTIDADE			PREÇO UNITÁRIO	PREÇO TOTAL
					GESTÃO DOS SERV. DE ATEN. BÁSICA	GESTÃO DOS SERV. DE MÉDIA E ALTA COMPL. AMB. E HUSE	ATEND. A PESSOAS REC. CARENT. OU POR DETERM. JUDICIAL		
453	303292	SORO RINGER COM LACTATO 500ML - SOLUÇÃO INJETÁVEL, LÍMPIDA, HIPOTÔNICA, ESTÉRIL E APIROGÊNICA. SISTEMA FECHADO. MEDICAMENTO DE USO IV. BOLSA PLÁSTICA COM 500ML. (AMPLA DISPUTA)		BS	3.000	7.500	0	10.500	
VALOR TOTAL									RS

Importa a presente proposta no valor total de R\$ _____ (_____).

Prazo de validade da proposta: ____ (_____) dias.

Prazo de entrega: ____ (_____) dias da data de recebimento da ordem de compra.

(Localidade), ____ de _____ de 2025.

Carimbo, qualificação e assinatura do responsável legal

2



Praça dos Três Poderes, SN
Aningas - Cruz - Ceará
CNPJ: 07.663.917/0001-15

cruz.ce.gov.br
prefeitura@cruz.ce.gov.br
comunicacao@cruz.ce.gov.br

88 99259.3006

