



**Prefeitura Municipal de Patos de Minas**  
**Secretaria Municipal de Saúde**

**PREGÃO Nr. 038/2009**

**ANEXO I**

**Proposta de Preços**

**Processo: 03.838/2009**

Razão Social do Licitante: \_\_\_\_\_

CNPJ: \_\_\_\_\_ Insc. Estadual: \_\_\_\_\_

Endereço: \_\_\_\_\_

Cidade: \_\_\_\_\_ Estado: \_\_\_\_\_

Telefone : \_\_\_\_\_ Fax : \_\_\_\_\_ e-mail : \_\_\_\_\_

INFORMACÕES PARA PAGAMENTOS (quando por sistema bancário):

Banco: \_\_\_\_\_ Agência: \_\_\_\_\_ Conta: \_\_\_\_\_

REPRESENTANTE LEGAL PARA FINS DE ASSINATURA DO CONTRATO:

Nome: \_\_\_\_\_

Identidade: \_\_\_\_\_ Orgão expedidor: \_\_\_\_\_

Estado Civil: \_\_\_\_\_ Nacionalidade: \_\_\_\_\_

CPF: \_\_\_\_\_ e-mail: \_\_\_\_\_

<b>Solicitação de Despesas</b>	<b>Req. de Material</b>	<b>Dotação</b>
1.272 / 2.009 - 1	262 / 2.009	1.160 / 2.009
1.273 / 2.009 - 1	263 / 2.009	1.160 / 2.009
1.275 / 2.009 - 1	265 / 2.009	995 / 2.009
1.274 / 2.009 - 1	261 / 2.009	1.160 / 2.009
1.271 / 2.009 - 1	272 / 2.009	1.160 / 2.009



# Prefeitura Municipal de Patos de Minas

## Secretaria Municipal de Saúde

Lote	Cód.	Un	Quantidade	Especificação	Marca	Vlr. Unitário	Vlr. Total
1	6.101	BS	40	ACETATO DE RETINOL 10.000UI + AMINOÁCIDOS 25 MG + DL-METIONINA 5MG + CLORANFENICOL 5MG/G C/ 3,5G (POMADA OFTÁLMICA)			
2	3.523	CP	1.000.000	ÁCIDO ACETILSALICÍLICO 100 MG			
3	13.541	CP	10.000	ÁCIDO ACETILSALICÍLICO 500 MG			
4	30.226	CP	900	ÁCIDO ACETILSALICILICO COMPRIMIDO DE LIBERAÇÃO ENTÉRICA 100 MG.			
5	3.555	AM	1.200	ÁCIDO ASCÓRBICO 500MG			
6	5.937	CP	80.000	ÁCIDO FOLICO COM 5 MG. - COMP.			
7	32.597	CP	720	ÁCIDO URSODESOXICÓLICO 150 MG - COMP.			
8	24.694	CP	100.000	ÁCIDO VALPRÓICO 250MG			
9	3.556	AM	56.000	ÁGUA DESTILADA 10ML			
10	2.111	AM	14.000	ÁGUA DESTILADA 5 ML			
11	24.695	CP	3.000	ALBENDAZOL 200MG			
12	32.536	CP	2.400	ALBENDAZOL 400MG - COMP			
13	24.726	FR	5.600	ALBENDAZOL A 40MG/ML C/ 10ML			
14	22.500	CP	24.000	ALOPURINOL 100MG			
15	26.499	CP	32.000	ALOPURINOL 300MG			
16	3.557	FR	100	AMBROXOL 30MG/5ML C/120ML ADULTO			
17	3.524	CP	160.000	AMINOFILINA 100 MG			
18	3.558	AM	1.200	AMINOFILINA 240MG			
19	2.112	AM	200	AMIODARONA 150 MG			
20	6.103	CP	160.000	AMIODARONA 200MG			
21	3.525	CP	600.000	AMITRIPTILINA 25 MG			
22	3.526	FR	15.000	AMOXICILINA 250MG/5ML SUSPENSÃO COM 60ML COM COPO MEDIDOR			
23	14.790	CP	80.000	AMOXICILINA 500MG + ÁCIDO CLAVULÂNICO 125 MG - COMPROMIDO REVESTIDO			
24	3.527	CP	160.000	AMOXICILINA 500MG			
25	24.696	FR	8.000	AMOXICILINA + ÁCIDO CLAVULÂNICO A 50MG + 12,5MG C/ 75 ML			
26	3.560	FA	1.200	AMPICILINA 1G			
27	13.545	CP	16.000	AMPICILINA 500MG			
28	3.559	FA	1.200	AMPICILINA 500MG			
29	20.228	CP	160.000	ANLODIPINA 10 MG - COMP.			
30	24.697	CP	240.000	ANLODIPINA 5MG			
31	24.698	CP	240.000	ATENOLOL 50MG			
32	27.830	CP	200.000	ATENOLOL C/ 25MG			
33	26.498	AM	200	ATROPINA C/ 0,50MG - AMP			
34	14.796	CP	12.000	AZITROMICINA 500MG			
35	24.727	FR	2.400	AZITROMICINA C/ 600MG PÓ + DILUENTE + SERINGA P/ DOSAR			



## Prefeitura Municipal de Patos de Minas

### Secretaria Municipal de Saúde

36	24.728	FR	1.800	AZITROMICINA C/ 900MG PÓ + DILUENTE + SERINGA P/ DOSAR			
37	23.920	CP	8.000	BACLOFENO 10 MG			
38	32.600	FR	72	BAMBUTEROL 1 MG/ML. FRASCO COM 100 ML.			
39	32.537	FR	320	BECLOMETASONA (DIPROPIONATO) 200 MCG/DOSE, PÓ INALATÓRIO, FRASCO COM 100 DOSES			
40	32.538	FR	200	BECLOMETASONA (DIPROPIONATO) 50 MCG/DOSE, AEROSOL, FRASCO COM 200 DOSES			
41	32.539	FR	200	BECLOMETASONA (DIPROPIONATO) 50 MCG/DOSE, SPRAY NASAL, FRASCO COM 100 DOSES			
42	32.540	FR	200	BECLOMETASONA 250 MCG/DOSE, SPRAY ORAL, FRASCO COM 200 DOSES			
43	27.905	CP	800	BENCICLANO 100MG			
44	3.529	FA	3.600	BENZILPENICILINA BENZATINA 1.200.000UI + DILUENTE (FR/AMP)			
45	3.528	FA	1.600	BENZILPENICILINA BENZATINA 600.000UI + DILUENTE (FR/AMP)			
46	6.107	FA	300	BENZILPENICILINA POTÁSSICA C/5.000.000UI			
47	12.302	FA	2.800	BENZILPENICILINA PROCRAÍNA + POTÁSSICA COM 300.000UI + 100.000UI + DILUENTE			
48	6.072	FR	800	BENZOATO DE BENZILA EMULSÃO A 25% COM 60ML			
49	3.563	AM	100	BICARBONATO DE SÓDIO 8,4% C/ 10ML			
50	24.055	FR	360	BIMATOPROST 0,03% COLÍRIO 3 ML			
51	3.530	CP	240.000	BIPERIDENO 2 MG			
52	2.114	AM	100	BIPERIDENO 5 MG			
53	27.079	CP	400	BISACODIL 5 MG - COMPRIMIDO			
54	31.104	FR	720	BOLSA EM SISTEMA FECHADO COM INJETOR LATERAL COM ÁGUA DESTILADA COM 500 ML.			
55	26.747	FR	150	BRIMONIDINA 0,2% COLÍRIO 5ML			
56	23.921	FR	100	BRINZOLAMIDA 1% COLÍRIO 5 ML			
57	22.503	CP	2.000	BROMAZEPAM 3MG			
58	29.374	CP	2.000	BROMAZEPAM 6 MG - COMP			
59	31.100	CL	720	BROMETO DE TIOTRÓPIO 18 MCG - CÁPSULA			
60	20.229	CP	8.000	BROMOPRIDA 10 MG - COMP.			
61	26.616	AM	1.000	BROMOPRIDA 10MG - AMPOLA			
62	26.748	CP	2.700	CANDESARTANO CILEXETIL 16MG - COMP			
63	13.543	CP	200.000	CAPTOPRIL 12,5 MG			
64	13.542	CP	1.200.000	CAPTOPRIL 25 MG			
65	13.544	CP	2.000.000	CAPTOPRIL 50MG			
66	12.303	CP	400.000	CARBAMAZEPINA 200 MG			
67	26.749	FR	1.000	CARBAMAZEPINA 20MG/ML SUSPENSÃO 100ML			
68	27.831	CP	24.000	CARBAMAZEPINA C/ 400MG			
69	30.543	BS	24	CARBÔMERO 2,0 MG/G + SORBITOL 48,5 MG/G GEL OFTÁLMICO ESTÉRIL 10 G - BISNAGA			
70	9.936	CP	120.000	CARBONATO DE CÁLCIO 500MG - COMP.			
71	17.018	CP	40.000	CARBONATO DE LÍCIO 300MG			
72	31.132	FR	24	CARBOXIMETILCELULOSE 10 MG/ML. COLÍRIO (LIQUIGEL) - FRASCO COM 15 ML.			
73	31.099	CP	40.000	CARVEDILOL COM 12,5 MG. - COMP.			



## Prefeitura Municipal de Patos de Minas

### Secretaria Municipal de Saúde

74	28.779	CP	3.000	CARVEDILOL 25 MG. - COMPRIMIDO			
75	29.407	FR	3.000	CARVEDILOL 6,25 MG. - COMP.			
76	32.542	CP	10.000	CARVEDILOL COM 3,125 MG. - COMP.			
77	8.950	CL	80.000	CEFALEXINA 500MG			
78	8.952	FR	6.000	CEFALEXINA A 250MG/5ML - FRASCO C/ 60ML COM COPO MEDIDOR			
79	8.955	FA	6.000	CEFALOTINA 1g			
80	11.677	FA	2.400	CEFTRIAXONA 1 GRAMA FRASCO/AMPOLA INTRA VENOSO			
81	24.701	BS	2.800	CETOCONAZOL A 2% CREME C/ 30G			
82	24.662	CP	24.000	CETOCONAZOL 200 MG			
83	24.057	CP	1.200	CIANOCOBALAMINA 5000 MG + TIAMINA 100 MG + PIRIDOXINA 200 MG			
84	32.595	FR	6	CICLESONIDA 160 MCG - FRASCO COM 120 DOSES			
85	3.564	FR	100	CICLOPENTOLATO SOLUÇÃO OFTAMOLÓGICA A 10MG/ML COM 5ML			
86	29.377	CP	1.000	CILOSTAZOL 100 MG. - COMPRIMIDO			
87	27.906	CP	2.000	CILOSTAZOL 50MG			
88	12.304	CP	260.000	CIMETIDINA 200 MG			
89	3.850	CP	1.500	CINARIZINA 75 MG			
90	14.799	CP	28.000	CIPROFLOXACINA 500MG			
91	32.599	CP	500	CITALOPRAM 20 MG - COMP.			
92	24.702	FR	240	CLARITROMICINA A 250MG/5ML C/ 60ML			
93	24.703	CP	2.800	CLARITROMICINA 500MG			
94	20.231	CP	4.000	CLOBAZAM 10 MG - COMP.			
95	20.232	CP	3.000	CLOBAZAM 20 MG - COMP.			
96	24.704	CP	28.000	CLOMIPRAMINA 25 MG. - COMP.			
97	32.543	CP	16.000	CLOMIPRAMINA COM 75 MG. - COMP.			
98	9.851	CP	280.000	CLONAZEPAM 2 MG			
99	3.084	FR	2.800	CLONAZEPAM 2,5MG/ML (GOTAS) - FRASCO C/20ML.			
100	31.102	CP	5.000	CLONIDINA 0,100 MG - COMPRIMIDO			
101	24.705	CP	15.000	CLONIDINA 0,2MG			
102	8.959	FA	200	CLORANFENICOL 1g			
103	27.907	CP	200	CLORDIAZEPOXIDO 5MG + AMITRIPTILINA 12,5MG			
104	11.877	AM	6.000	CLORETO DE POTÁSSIO A 10% COM 10ML			
105	6.105	FR	100	CLORETO DE POTÁSSIO A 900MG/15ML C/100ML			
106	24.729	FR	2.800	CLORETO DE SÓDIO A 0,9% NASAL C/ CONTA GOTAS C/ 30ML			
107	3.566	AM	2.000	CLORETO DE SÓDIO A 20% COM 10ML			
108	31.098	CP	720	CLORIDRATO DE BAMIFILINA 600 MG. - COMPRIMIDO			
109	20.254	CP	720	CLORIDRATO DE DILTIAZEM 60 MG - COMP.			
110	31.435	CP	1.000	CLORIDRATO DE METILFENIDATO 10 MG - COMP			
111	31.436	CL	360	CLORIDRATO DE METILFENIDATO 20 MG - CÁPSULA			



## Prefeitura Municipal de Patos de Minas

### Secretaria Municipal de Saúde

112	31.434	CL	1.000	CLORIDRATO DE METILFENIDATO 30 MG - CÁPSULA			
113	31.427	CP	360	CLORIDRATO DE METILFENIDATO 36 MG - COMPRIMIDO			
114	5.208	FR	400	CLORIDRATO DE RANITIDINA 15MG/ML (SUSPENSÃO) - FRASCO C/120ML.			
115	31.320	CP	540	CLORIDRATO DE SOTALOL 160 - COMPRIMIDO			
116	20.535	CP	720	CLORIDRATO DE TIORIDAZINA 25 MG - COMP.			
117	12.305	CP	120.000	CLORPROMAZINA 100 MG			
118	3.569	AM	400	CLORPROMAZINA 25MG			
119	24.706	CP	8.000	CLORPROMAZINA C/25MG - COMP.			
120	30.224	FR	50	CLORPROMAZINA 40MG/ML GOTAS 20 ML.			
121	24.707	BS	800	CLOTRIMAZOL A 1% CREME VAGINAL C/ 35G C/ APLICADOR			
122	13.546	BS	5.600	COLAGENASE 0,6UI + CLORANFENICOL 0,01G/G - BISNAGA C/30G			
123	31.432	CP	1.000	CUMARINA 15 MG.+ TROXERRUTINA 90 MG.- COMPRIMIDO			
124	32.610	AM	300	DESLANOSÍDEO 0,4MG - AMPOLA			
125	12.307	BS	20.000	DEXAMETASONA A 1mg/g - BISNAGA COM 10g			
126	2.115	FA	3.600	DEXAMETASONA A 4 MG/ML C/2,5 ML COM TAMPA DE BORRACHA			
127	3.632	FR	2.800	DEXAMETASONA ELIXIR A 0,1MG/ML C/ 120ML			
128	24.708	CP	80.000	DEXCLORFENIRAMINA 2MG			
129	3.531	FR	16.000	DEXCLORFENIRAMINA XAROPE A 2MG/5ML COM COPO MEDIDOR - FRASCO COM 100ML			
130	4.504	CP	800.000	DIAZEPAM 10 MG			
131	3.571	AM	2.400	DIAZEPAM 10MG			
132	11.359	CP	1.200.000	DICLOFENACO 50 MG			
133	3.572	AM	18.000	DICLOFENACO 75MG			
134	8.970	FR	50	DICLOFENACO A 15MG/ML - FRASCO C/ 20ML			
135	28.780	CP	1.200	DICLORIDRATO DE BETAISTINA 16 MG - COMPRIMIDO			
136	12.308	CP	160.000	DIGOXINA 0,25 MG			
137	28.070	CP	360	DIIDROERGOCRISTINA 6 MG. - COMPRIMIDO			
138	26.753	CP	2.500	DILTIAZEM 90MG - COMP			
139	32.592	AM	2.000	DIMENIDRATO 30 MG + PIRIDOXINA 50 MG + GLICOSE 1.000 MG + FRUTOSE 1.000 MG POR 10 ML.			
140	2.673	AM	2.000	DIMENIDRATO 50MG + VITAMINA B6 50 MG C/ 1ML I.M.			
141	3.573	FR	400	DIMETICONA 75MG/ML FRASCO C/ 10ML EM SOLUÇÃO TRANSPARENTE			
142	20.236	CP	10.000	DIPIRIDAMOL 75 MG - COMP.			
143	3.574	AM	22.000	DIPIRONA 1G			
144	8.974	CP	300.000	DIPIRONA 500MG			
145	32.640	FR	36	DIPIRONA SÓDICA 500 MG + CLORIDRATO DE PROMETAZINA 05 MG + DORIDRATO DE ADIFENINA 10 MG/1,5 ML. - FRASCO DE 20 ML.			
146	3.532	FR	20.000	DIPIRONA SOLUÇÃO ORAL A 500Mg/ML COM 10 ML			
147	31.890	CL	1.080	DIVALPROATO DE SÓDIO 125 MG - CÁPSULA			



## Prefeitura Municipal de Patos de Minas

### Secretaria Municipal de Saúde

148	29.378	CP	400	DIVALPROATO DE SÓDIO 250 MG. - COMPRIMIDO			
149	20.520	CP	3.000	DIVALPROATO DE SÓDIO 500 MG - COMP.			
150	29.366	AM	200	DOBUTAMINA 250 MG COM 20 ML.- AMPOLA			
151	23.007	CP	720	DOCUSATO DE SÓDIO 60MG + BISACODIL 5MG			
152	29.405	FR	600	DOMPERIDONA 1 MG/ML. SUSP.100 ML.			
153	3.974	AM	100	DOPAMINA 50 MG			
154	24.484	FR	36	DORZOLAMIDA 2% + TIMOLOL 0,5% - COLÍRIO FRASCO 5 ML			
155	24.059	CP	360.000	ENALAPRIL 20 MG			
156	27.832	CP	200.000	ENALAPRIL C/ 10MG			
157	3.575	AM	800	EPINEFRINA 1MG			
158	3.533	CP	6.000	ERITROMICINA 250MG			
159	32.545	CP	10.000	ERITROMICINA COM 500 MG. - COMP.			
160	3.534	FR	800	ERITROMICINA SUSPENSÃO ORAL A 125MG/5ML COM 60ML COM COPO MEDIDOR			
161	3.576	AM	15.000	ESCOPOLAMINA 20MG + DAPIRONA 2,5G C/5ML			
162	24.060	CP	600	ESOMEPRAZOL 20 MG - COMP			
163	26.754	CP	4.000	ESPIRAMICINA 1,5MUI - COMP			
164	11.675	CP	6.000	ESPIROLACTONA C/ 100MG			
165	23.922	CP	100.000	ESPIRONOLACTONA 25 MG			
166	26.500	BS	150	ESTRIOL A 1MG/G CREME VAGINAL C/ 50G + APLICADOR			
167	2.116	AM	24	ETILEFRINA 10 MG			
168	32.593	AM	20	FENILEFRINA A 10% (SOLUÇÃO OFTÁLMICA) COM 5 ML.			
169	29.379	FR	40	FENITOINA 100 MG/5 ML. SUSPENSÃO ORAL 100 ML.			
170	3.535	CP	240.000	FENITOÍNA 100MG			
171	3.577	AM	1.200	FENITOÍNA 250MG			
172	12.309	CP	240.000	FENOBARBITAL 100 MG			
173	19.858	AM	400	FENOBARBITAL 200MG - PARA USO INTRAVENOSO E INTRAMUSCULAR			
174	3.536	FR	1.600	FENOBARBITAL SOLUÇÃO ORAL A 4% COM 20ML			
175	3.579	FR	600	FENOTEROL 5MG/ML C/20ML			
176	3.580	AM	200	FITOMENADIONA 10MG			
177	24.730	CP	20.000	FLUCONAZOL 150MG			
178	24.757	AM	400	FLUFENAZINA C/ 25MG			
179	29.367	AM	20	FLUMAZENIL 0,5 MG. COM 5 ML. - AMPOLA			
180	27.909	CP	1.000	FLUNARIZINA 10MG			
181	20.237	CP	1.500	FLUNITRAZEPAM 1 MG - COMP.			
182	6.102	FR	40	FLUORESCÉINA SOLUÇÃO OFTÁLMICA A 10MG/ML C/3ML			
183	1.917	CP	672.000	FLUOXETINA 20 MG			
184	27.910	CP	600	FLURAZEPAM 30MG			
185	28.809	CL	600	FORMOTEROL 12 MCG - CÁPSULA			



## Prefeitura Municipal de Patos de Minas

### Secretaria Municipal de Saúde

186	31.840	UN	3.000	FRASCO OU BOLSA EM SISTEMA FECHADO COM ÁGUA DESTILADA COM 250 ML.			
187	31.841	UN	12.000	FRASCO OU BOLSA EM SISTEMA FECHADO COM CLORETO DE SÓDIO A 0,9% COM 250 ML.			
188	31.842	UN	22.000	FRASCO OU BOLSA EM SISTEMA FECHADO COM CLORETO DE SÓDIO A 0,9% COM 500 ML.			
189	31.843	UN	1.200	FRASCO OU BOLSA EM SISTEMA FECHADO COM GLICOSE 5% + CLORETO DE SÓDIO A 0,9% COM 250 ML.			
190	31.844	UN	6.000	FRASCO OU BOLSA EM SISTEMA FECHADO COM GLICOSE 5% + CLORETO DE SÓDIO A 0,9% COM 500 ML.			
191	31.845	UN	1.600	FRASCO OU BOLSA EM SISTEMA FECHADO COM GLICOSE 5% COM 250 ML.			
192	31.846	UN	5.000	FRASCO OU BOLSA EM SISTEMA FECHADO COM GLICOSE 5% COM 500 ML.			
193	31.847	UN	400	FRASCO OU BOLSA EM SISTEMA FECHADO COM METRONIDAZOL 0,5% COM 100 ML.			
194	31.848	UN	400	FRASCO OU BOLSA EM SISTEMA FECHADO COM RINGER LACTATO COM 500 ML.			
195	31.849	UN	800	FRASCO OU BOLSA EM SISTEMA FECHADO COM RINGER SIMPLES COM 500 ML.			
196	3.581	AM	2.600	FUROSEMIDA 20MG			
197	3.537	CP	360.000	FUROSEMIDA 40MG			
198	6.073	AM	1.000	GENTAMICINA 40MG			
199	3.538	AM	3.000	GENTAMICINA 80MG			
200	32.546	FR	600	GENTAMICINA A 5 MG/ML. COLÍRIO C/ 5ML.			
201	3.539	CP	600.000	GLIBENCLAMIDA 5MG			
202	3.582	FR	360	GLICEROL A 12% C/500ML			
203	32.548	CP	20.000	GLICLAZIDA COM 80 MG. - COMP.			
204	32.547	CP	15.000	GLICLAZIDA C/30 MG. LIBERAÇÃO CONTROLADA - COMP.			
205	3.583	AM	2.200	GLICOSE A 25% C/10ML			
206	2.117	AM	4.800	GLICOSE A 50% C/ 20ML			
207	3.588	AM	100	GLUCONATO DE CÁLCIO A 10% C/10ML			
208	3.540	CP	88.000	HALOPERIDOL 1MG			
209	13.552	AM	800	HALOPERIDOL 5MG			
210	3.589	CP	160.000	HALOPERIDOL 5MG			
211	3.633	AM	2.400	HALOPERIDOL DECANOATO A 50MG/ML			
212	1.557	FR	400	HALOPERIDOL 02 MG/ML - FRASCO C/20 ML (GOTAS)			
213	3.591	FA	120	HEPARINA 25.000UI FRASCO C/ 5ML			
214	3.590	AM	8.000	HEPARINA 5.000UI C/ 0,25ML SUBCULTÂNEA			
215	22.505	CP	24.000	HIDRALAZINA 25MG			
216	23.924	CP	1.200.000	HIDROCLOROTIAZIDA 25 MG			
217	12.310	CP	400.000	HIDROCLOROTIAZIDA 50 MG			
218	3.592	FA	2.400	HIDROCORTIZONA 100MG			
219	3.593	FA	4.800	HIDROCORTIZONA 500MG			
220	13.553	FR	150	HIDRÓXIDO DE ALUMÍNIO SUSP. A 300MG/5ML COM 150 ML			
221	24.709	CP	120.000	HIOSCINA 10MG			
222	32.551	FR	1.000	IBUPROFENO A 20 MG/ML SOL.ORAL C/100 ML.			



# Prefeitura Municipal de Patos de Minas

## Secretaria Municipal de Saúde

223	32.549	CP	20.000	IBUPROFENO C/ 200 MG. - COMP.			
224	32.550	CP	20.000	IBUPROFENO COM 600 MG. - COMP.			
225	3.541	CP	120.000	IMIPRAMINA 25MG			
226	3.554	FA	240	IMUNOGLOBULINA ANTI-RH (D) 300 MICROGRAMAS			
227	29.848	FR	12	INSULINA GLARGINA 100 UI/ML FRASCO 10 ML.			
228	3.542	FR	600	INSULINA REGULAR HUMANA A 100U/ML - FRASCO C/10ML			
229	3.594	FR	6.000	IPRATRÓPIO A 0,025% C/20ML			
230	3.595	CP	500	ISOSSORBIDA 5MG (SUBLINGUAL)			
231	24.712	CP	24.000	ISOSSORBIDA, DINITRATO 10MG			
232	32.552	CP	20.000	ISOSSORBIDA, MONONITRATO COM 40 MG. - COMP.			
233	24.713	CP	2.400	IVERMECTINA 6MG			
234	27.931	FR	72	LACTULOSE 667MG/ML XAROPE 120ML			
235	3.543	CP	40.000	LEVODOPA 250MG + CARBIDOPA 25MG			
236	6.074	CP	136.000	LEVOMEPRIMAZINA 100MG			
237	3.596	AM	100	LEVOMEPRIMAZINA 25MG			
238	26.403	FR	50	LEVOMEPRIMAZINA 40MG/ML GOTAS - FRASCO C/ 20ML			
239	3.553	CP	315.000	LEVONORGESTREL 0,15MG + ETINILESTRADIOL 0,03MG			
240	31.092	CP	200.000	LEVOTIROXINA C/ 75 MG. - COMPRIMIDO			
241	31.093	CP	100.000	LEVOTIROXINA C/100 MG. - COMPRIMIDO			
242	31.090	CP	50.000	LEVOTIROXINA COM 25 MG. - COMPRIMIDO			
243	31.091	CP	100.000	LEVOTIROXINA COM 50 MG. - COMPRIMIDO			
244	3.599	FR	80	LIDOCAÍNA A 10% SPRAY FRASCO C/50ML			
245	2.118	FA	100	LIDOCAÍNA A 2% COM VASOCONSTRITOR C/20 ML			
246	3.634	BS	1.600	LIDOCAÍNA A 2% C/30G			
247	3.597	FA	240	LIDOCAÍNA A 2% SEM VASOCONSTRITOR C/20ML			
248	29.380	CP	720	LISINOPRIL 20 MG - COMPRIMIDO			
249	26.757	CP	500	LOPERAMIDA 2MG - COMP			
250	31.327	CP	20.000	LORATADINA 10 MG - COMPRIMIDO			
251	32.553	FR	1.200	LORATADINA A 1 MG/ML., SUSPENSÃO ORAL COM 100 ML.			
252	1.918	CP	3.000	LORAZEPAM 2 MG			
253	32.555	CP	40.000	LOSARTAN COM 25 MG. - COMP.			
254	20.252	CP	200.000	LOSARTAN POTÁSSICO 50 MG - COMP.			
255	26.758	FR	15	LOTEPREDNOL 2MG/ML COLÍRIO 5ML			
256	27.433	UN	300	MACROGOL 3350, CLORETO DE SÓDIO, BICARBONATO DE SÓDIO E CLORETO DE POTÁSSIO - SACHE 14 GRAMAS			
257	13.554	FR	40	MANITOL A 20% C/ 250ML			
258	3.545	CP	6.000	MEBENDAZOL 100MG			
259	3.544	FR	2.400	MEBENDAZOL SUSPENSÃO ORAL A 100MG/5ML, C/COPO MEDIDOR, FRASCO C/30ML			





## Prefeitura Municipal de Patos de Minas

### Secretaria Municipal de Saúde

260	24.716	AM	600	MEDROXIPROGESTERONA C/ 150MG TRIMESTRAL			
261	3.600	AM	1.500	MEPERIDINA 100MG			
262	31.441	CP	80.000	METFORMINA 500 MG. - COMP.			
263	24.717	CP	520.000	METFORMINA 850MG			
264	6.075	CP	120.000	METILDOPA 500MG			
265	32.556	CP	40.000	METILDOPA COM 250 MG. - COMP.			
266	24.063	CP	60.000	METIMAZOL 5 MG			
267	3.601	AM	15.000	METOCLOPRAMIDA 10MG			
268	6.355	CP	48.000	METOCLOPRAMIDA 10MG			
269	3.602	FR	2.000	METOCLOPRAMIDA 4 MG/ML. SOL.ORAL C/10ML			
270	31.089	AM	200	METOPROLOL 5 MG. INJETÁVEL			
271	28.248	CP	5.000	METOPROLOL 50 MG. - COMPRIMIDO			
272	12.311	CP	80.000	METRONIDAZOL 250 MG			
273	17.020	BS	1.600	METRONIDAZOL CREME VAGINAL A 100MG/G COM 50G + APLICADOR			
274	3.546	FR	1.000	METRONIDAZOL SUSPENSÃO ORAL A 4%, C/COPO MEDIDOR - FRASCO C/100ML			
275	32.558	BS	400	MICONAZOL A 2% CREME VAGINAL COM 80 G. COM APLICADOR PARA 5 G.			
276	32.559	FR	600	MICONAZOL A 2% LOÇÃO CREMOSA COM 30 G.			
277	3.622	AM	500	MIDAZOLAM 15 mg AMPOLA COM 3ml			
278	20.240	CP	30.000	MINOXIDIL 10 MG - COMP.			
279	26.759	CP	360	MONTELUCAST 10MG - COMP			
280	32.642	EN	360	N-ACETILCISTEÍNA 600 MG - ENVELOPE COM 5 G.			
281	12.313	BS	8.000	NEOMICINA + BACITRACINA 5mg + 250UI/G - BISNAGA C/10mg			
282	3.624	CL	600	NIFEDIPINA 10MG SUBLINGUAL (CÁPSULA)			
283	6.076	CP	160.000	NIFEDIPINA 10MG			
284	3.547	CP	1.400.000	NIFEDIPINA 20MG (LIBERAÇÃO CONTROLADA)			
285	3.548	BS	10.000	NISTATINA CREME VAGINAL A 100.000UI/4G COM 60G C/APLICADOR			
286	12.226	FR	4.000	NISTATINA GOTAS - FR.C/50 ML COM 100.000 UI/ML			
287	27.911	CP	600	NITRAZEPAM 5MG			
288	24.064	CP	24.000	NITROFURANTOÍNA 100 MG			
289	29.370	AM	50	NITROGLICERINA 50 MG.- AMPOLA COM 10 ML.			
290	29.371	FA	50	NITROPRUSSIATO DE SÓDIO 50 MG - FRASCO/AMPOLA			
291	29.372	FR	150	NOREPINEFRINA, BITARTARATO 4 MG - FRASCO COM 4 ML.			
292	24.719	CP	56.000	NORETISTERONA 0,35MG			
293	24.731	CP	50.000	NORFLOXACINO 400MG			
294	24.720	CP	60.000	NORTRIPTILINA 10MG			
295	9.841	CP	36.000	NORTRIPTILINA 25MG			
296	17.023	CP	120.000	NORTRIPTILINA 50MG - COMP.			
297	27.915	FR	15	OFLOXACINO 0,3% COLÍRIO 5ML			



# Prefeitura Municipal de Patos de Minas

## Secretaria Municipal de Saúde

298	5.734	FR	50	ÓLEO MINERAL - FRASCO C/100 ML			
299	27.916	FR	20	OLOPTADINA 0,1% COLÍRIO 5ML			
300	20.242	CL	1.400.000	OMEPRAZOL 20MG			
301	23.925	CP	6.000	OXCARBAZEPINA 300 MG			
302	20.518	CP	4.000	OXCARBAZEPINA 600 MG. - COMP.			
303	20.519	FR	80	OXCARBAZEPINA SUSPENSÃO ORAL 6% - FR. C/100 ML.			
304	23.926	CP	4.000	OXIBUTININA 5 MG			
305	31.938	CL	1.500	ÓXIDO DE MAGNÉSIO 250 MG - CÁPSULA			
306	24.721	FR	16.000	PARACETAMOL A 200MG/ML C/ 15ML			
307	12.314	CP	1.000.000	PARACETAMOL 500 MG			
308	27.833	CP	500.000	PARACETAMOL C/ 750MG			
309	9.842	CP	1.000	PENFLURIDOL 20MG			
310	24.065	CP	4.000	PENTOXIFILINA 400 MG			
311	3.630	AM	200	PENTOXIFILINA A 20MG/ML C/ 5ML			
312	27.917	CP	600	PERICIAZINA 10MG			
313	32.641	FR	24	PERICIAZINA SOLUÇÃO ORAL GOTAS A 4% - FRASCO COM 20 ML.			
314	2.120	CP	41.000	PERMANGANATO DE POTÁSSIO 100 MG			
315	32.561	FR	1.000	PERMETRINA A 5% LOÇÃO COM 60 ML.			
316	24.067	FR	20	PILOCARPINA 2% COLÍRIO 10 ML			
317	6.106	AM	360	PIPOTIAZIDA C/25MG C/1ML			
318	14.794	CP	200	PIRIMETAMINA 25MG - COMP.			
319	27.432	UN	300	PLANTAGO OVATA 3,5 GRAMAS - PÓ EFERVESCENTE - EMBALAGEM COM 5 GRAMAS			
320	31.438	FR	24	POLIETILENOGLICOL 400 + PROPILENOGLICOL + HIDROXIPROPIL GUAR + ÁCIDO BÓRICO + CLORETO DE SÓDIO + CLORETO DE POTÁSSIO + CLORETO DE CÁLCIO + CLORETO DE MAGNÉSIO +CLORETO DE ZINDO + HIDRÓXIDO DE SÓDIO E/OU ÁCIDO CLORÍDRICO + POLYGUARD (POLIQUARTERNIUM-1) + ÁGUA PURIFICADA - FR. 15 ML			
321	27.835	FR	5.600	POLIVITAMÍNICO GOTAS - VITAMINA A 3.000UI/ML + VITAMINA B1 2MG/ML + VITAMINA B21,5MG/ML + VITAMINA B3 15MG/ML + VITAMINA B5 10MG/ML + VITAMINA B6 2MG/ML + VITAMINA B8 0,2MG/ML + VITAMINA C 80MG/ML + VITAMINA D 900UI/ML + VITAMINA E 15MG/ML COM 20 ML			
322	11.876	AM	20	PRALIDOXINA 200MG			
323	26.764	CP	5.000	PRAZOSINA 2MG - COMP			
324	27.918	FR	40	PREDNISOLONA 1% COLÍRIO 5ML			
325	32.562	FR	1.600	PREDNISOLONA A 1 MG/ML SOLUÇÃO ORAL COM 100 ML.			
326	12.316	CP	48.000	PREDNISONA 20 MG			
327	12.315	CP	100.000	PREDNISONA 5 MG			
328	3.549	CP	140.000	PROMETAZINA 25MG			
329	3.625	AM	2.600	PROMETAZINA 50MG			
330	12.317	CP	1.200.000	PROPRANOLOL 40 MG			
331	3.561	FR	100	PROXIMETACAÍNA SOLUÇÃO OFTALMOLÓGICA A 5MG/ML FRASCO COM 5ML			



## Prefeitura Municipal de Patos de Minas

### Secretaria Municipal de Saúde

332	6.100	CP	120.000	RANITIDINA 150MG			
333	3.626	AM	10.000	RANITIDINA 50MG			
334	31.038	CP	720	RISPERIDONA 0,5 MG - COMP.			
335	9.852	CP	6.000	RISPERIDONA 2 MG			
336	9.844	EN	24.000	SAIS PARA REIDRATAÇÃO ORAL - ENVELOPE C/27,9G			
337	24.723	FR	400	SALBUTAMOL A 100MCG/DOSE SPRAY C/ 200 DOSES			
338	24.724	CP	10.000	SALBUTAMOL 2MG			
339	3.550	FR	5.000	SALBUTAMOL SOLUÇÃO ORAL A 2 MG/5ML COM 120ML COMO COPO MEDIDOR			
340	24.068	CP	1.200	SERTRALINA 100 MG			
341	27.919	CP	720	SERTRALINA 25MG			
342	32.596	CP	500	SERTRALINA 50 MG - COMP.			
343	27.080	CP	1.080	SILDENAFILA 20 MG. - COMPRIMIDO			
344	24.725	CP	1.000.000	SINVASTATINA 20MG			
345	27.895	CP	40.000	SINVASTATINA C/ 10MG			
346	27.834	CP	100.000	SINVASTATINA C/ 40MG			
347	10.349	CP	800	SULFADIAZINA 500MG - COMP.			
348	9.845	FR	2.000	SULFAMETOXAZOL + TRIMETOPRINA SUSPENSÃO ORAL A 4% + 0,8% C/50ml C/COPO MEDIDOR			
349	12.318	CP	40.000	SULFAMETOXAZOL 400MG + TRIMETOPRINA 80mg			
350	12.319	DG	320.000	SULFATO FERROSO 40 MG DE FEII			
351	3.551	FR	5.200	SULFATO FERROSO SOLUÇÃO ORAL A 25MG FE/ML COM CONTA GOTAS - FRASCO C/30ML			
352	24.087	CP	3.000	SULPIRIDA 200 MG			
353	27.828	UN	96	SUPOSITÓRIO DE GLICERINA PARA ADULTO			
354	3.631	UN	96	SUPOSITÓRIO DE GLICERINA PARA LACTENTE			
355	27.829	FA	30	SUXAMETÔNIO C/ 100MG			
356	29.373	FR	30	SUXAMETÔNIO COM 500 MG.			
357	2.674	CP	18.000	TAMOXIFENO 20 MG			
358	20.517	CP	720	TEOFILINA 200 MG - COMP.			
359	26.761	CP	1.200	TIAMAZOL 5MG - COMP			
360	6.760	FR	1.000	TIMOLOL 0,5% (FR. 5 ML)			
361	32.565	FR	100	TIMOLOL A 0,25%, SOLUÇÃO OFTÁLMICA COM 5 ML.			
362	3.628	AM	2.400	TIOLCHICÓSIDO 4MG			
363	9.847	CP	6.000	TIORIDAZINA RETARD 200MG			
364	28.966	CP	4.000	TIZANIDINA 2 MG. - COMPIMIDO			
365	32.639	FR	36	TRAMADOL 100 MG/ML. FRASCO 15 ML. GOTAS			
366	32.594	AM	200	TRAMADOL COM 100 MG. - AMPOLA			
367	10.039	FR	180	TRAVAPOST 0,004% SOLUÇÃO OFTÁLMICA - FRASCO C/2,5 ML.			
368	3.623	FR	100	TROPICAMIDA SOLUÇÃO OFTALMOLÓGICA A 0,01g/ml FRASCO C/5ML			
369	2.655	FR	200	VALPROATO DE SÓDIO 200 MG/ML, SOLUÇÃO ORAL - FRASCO C/40 ML.			



## Prefeitura Municipal de Patos de Minas

### Secretaria Municipal de Saúde

370	20.250	FR	1.000	VALPROATO DE SÓDIO 250 MG/5 ML. FR.C/100 ML.			
371	29.381	CP	600	VALSARTAN 320 MG. - COMPRIMIDO			
372	23.927	CP	80.000	VARFARINA SÓDICA 5MG			
373	32.598	CP	1.000	VENLAFAXINA 75 MG - COMP.			
374	2.122	AM	30	VERAPAMIL 5 MG			
375	3.552	DG	56.000	VERAPAMIL 80MG			
376	32.403	CP	900	VILDAGLIPTINA 50 MG - COMPRIMIDO			
377	9.848	CP	1.500	VITAMINA B1 300MG			
378	3.629	AM	3.000	VITAMINAS DO COMPLEXO "B"			
379	9.850	CP	4.000	VITAMINAS DO COMPLEXO "B"			

Total Geral: R\$ \_\_\_\_\_ ( \_\_\_\_\_ )

#### Observações:

- Somente serão aceitas propostas cotadas com no máximo 03 (três) casas decimais em seus valores unitário, sob pena de desclassificação.
- O prazo de validade dos medicamentos deverá ser de no mínimo 01 (um) ano contado à partir da data de entrega.
- Prazo máximo de entrega 05(cinco) dias após a expedição da solicitação

#### Carimbo Padronizado

Validade da Proposta: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_  
(no mínimo em 60 dias)

Prazo de entrega: \_\_\_\_\_( dias)

No máximo, em cinco (05) dias, após a expedição da solicitação efetuada pela Secretária Municipal de Saúde.

Declaramos para todos os efeitos legais que, ao apresentar esta proposta, com os preços e prazos acima indicados, estamos de pleno acordo com as condições gerais e especiais estabelecidas para esta licitação, as quais nos submetemos incondicional e integralmente.

Declaramos também que até a presente data inexistem fatos impeditivos a participação desta empresa ao presente certame licitatório, ciente da obrigatoriedade de declarar ocorrências posteriores.



**Prefeitura Municipal de Patos de Minas**  
**Secretaria Municipal de Saúde**

Assinatura: \_\_\_\_\_ Data: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_