

PREFEITURA MUNICIPAL DE QUISSAMÃ
 Sistema de Controle de Compras
 Emissão de Solicitações

Solicitação: 000236/2017 Registro de Preço

Data Cadastro : 15/02/2017 Solicitação Grupo : Comprador : 794 - GILSON.BARCELOS
 Centro de Custo: FMS - 15.01.00.00 - FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE Fonte : MAC - AMBULATORIO E INTERNACA
 Prioridade : - NORMAL Nº Processo: Preço Estimado(R\$) : 2.561.724,00

Custeio : 001 - APLICACAO INTERNA Modalidade de Compra: Licitação
 Ficha Número : 689

Finalidade : 2049 - DISTRIBUICAO GRATUITA DE MEDICAMENT OS / CAF
 REGISTRO DE PREÇOS - REMUME ESPECIALIDADES

Elemento de Despesa: 3390320000 - Material, Bem ou Serviço para Distribuição Gratuita
 Sub Elemento de Despesa: 3390320100 - Medicamentos

Item	Produto	U.M.	Descrição	Qtde. Sol.	Preço Estimado	Valor Total
0001	051-01-0240-0	TUBO	ACICLOVIR 5% CREME - 10G	600,00	3,65	2.190,00
0002	051-01-0241-0	FRASCO	ACIDO FOLICO 0,2MG/ML SOLUCAO ORAL 30ML	150,00	9,61	1.441,50
0003	051-01-0242-0	COMPRIMID	ACIDO FOLINICO (FOLINATO DE CALCIO) 15MG	2.000,00	1,54	3.080,00
0004	051-01-0513-0	COMPRIMID	ACIDO TRANEXAMICO 250MG.	600,00	1,71	1.026,00
0005	051-01-0514-0	COMPRIMID	ALENDRONATO DE SODIO 70MG.	15.000,00	7,64	114.600,00
0006	051-01-0243-0	COMPRIMID	AMIODARONA, CLORIDRATO 200MG	200.000,00	0,57	114.000,00
0007	051-01-0515-0	FRASCO	AMOXICILINA + CLAVULANATO DE POTASSIO 250 + 62,5 MG/ML SUSPENSÃO ORAL 75ML	4.000,00	12,12	48.480,00
0008	051-01-0516-0	FRASCO	AMOXICILINA + CLAVULANATO DE POTASSIO 400 + 57 MG/ML SUSPENSÃO ORAL 75ML	3.000,00	21,30	63.900,00
0009	051-01-0244-0	FRASCO	AMOXICILINA + CLAVULANATO DE POTASSIO 50 + 12,5MG/ML SUSPENSÃO ORAL 75ML	4.000,00	12,17	48.680,00
0010	051-01-0245-0	COMPRIMID	AMOXICILINA + CLAVULANATO DE POTASSIO 500 + 125 MG	150.000,00	1,61	241.500,00
0011	051-01-0517-0	COMPRIMID	AMOXICILINA + CLAVULANATO DE POTASSIO 875 + 125 MG	70.000,00	3,56	249.200,00
0012	051-01-0246-0	CAPSULA	AMPICILINA 500MG	40.000,00	0,30	12.000,00
0013	051-01-0249-0	COMPRIMID	AZITROMICINA 500MG	25.000,00	0,97	24.250,00
0014	051-01-0250-0	FRASCO	BECLOMETASONA, DIPROPIONATO 50MCG/DOSE AEROSOL ORAL 200 DOSES	400,00	28,95	11.580,00
0015	051-01-0419-0	FRASCO	BECLOMETASONA, DIPROPIONATO 250 MCG/DOSE AEROSOL ORAL 200 DOSES.	600,00	30,32	18.192,00
0016	051-01-0518-0	BISNAGA	BETAMETASONA, DIPROPIONATO 0,64MG/G + GENTAMICINA, SULFATO 1MG/G POMADA DERMATOLOGICA 10G	150,00	5,79	868,50
0017	051-01-0251-0	FRASCO	BRIMONIDINA, TRATARATO 0,2 SOLUCAO OFTALMICA 5ML	200,00	18,66	3.732,00
0018	051-01-0519-0	FRASCO	BUDESONIDA 32 MCG DOSE SUSPENSÃO - 120 DOSES	1.500,00	19,73	29.595,00
0019	051-01-0056-0	FRASCO	CARBOXIMETILCELULOSE SODICA 5 MG/ML - SOLUCAO OPTALMICA 10 ML	250,00	13,08	3.270,00
0020	051-01-0253-0	COMPRIMID	CARVEDILOL 3,125 MG	75.000,00	0,27	20.250,00
0021	051-01-0254-0	COMPRIMID	CARVEDILOL 6,25 MG	40.000,00	0,45	18.000,00
0022	051-01-0255-0	COMPRIMID	CARVEDILOL 12,5 MG	40.000,00	0,27	10.800,00
0023	051-01-0256-0	COMPRIMID	CARVEDILOL 25 MG	30.000,00	0,84	25.200,00
0024	051-01-0520-0	COMPRIMID	CEFUROXIMA 250MG	20.000,00	5,22	104.400,00
0025	051-01-0257-0	FRASCO	CEFTOCONAZOL 2% XAMPU 100ML	400,00	5,03	2.012,00
0026	051-01-0258-0	FRASCO	CETOTIFENO, FUMARATO 0,2MG/ML XAROPE 120ML	400,00	21,23	8.492,00
0027	051-01-0259-0	FRASCO	CICLOPIROX OLAMINA 10MG SOLUCAO ORAL	200,00	17,51	3.502,00
0028	051-01-0260-0	COMPRIMID	CILOSTAZOL 50MG	15.000,00	0,45	6.750,00
0029	051-01-0261-0	COMPRIMID	CILOSTAZOL 100MG	25.000,00	0,75	18.750,00
0030	051-01-0262-0	COMPRIMID	CINARIZINA 25MG	10.000,00	0,29	2.900,00
0031	051-01-0361-0	COMPRIMID	CIPROFLOXACINO, CLORIDRATO 500MG	40.000,00	0,72	28.800,00
0032	051-01-0264-0	FRASCO	CIPROFLOXACINO + DEXAMETASONA 3,5 + 1 MG/ML SOLUCAO 5ML	150,00	17,21	2.581,50

PREFEITURA MUNICIPAL DE QUISSAMÃ
 Sistema de Controle de Compras
 Emissão de Solicitações

0033	051-01-0265-0	FRASCO	CIPROFLOXACINO, CLORIDRATO 3,5MG/ML SOLUCAO OFTALMICA 5ML	150,00	11,92	1.788,00
0034	051-01-0266-0	DRAGEA	CIPROTERONA + ETINILESTRADIOL 2 + 0,0335MG	15.000,00	0,77	11.550,00
0035	051-01-0267-0	COMPRIMID	CIPROTERONA, ACETATO + ESTRADIOL, VALERATO 2 + 1 MG	5.000,00	0,82	4.100,00
0036	051-01-0062-0	CAPSULA	CITIDINA + URIDINA + HIDROXOCOBALAMINA 2,5 + 1,5 + 1MG CAPSULA	8.000,00	1,63	13.040,00
0037	051-01-0521-0	COMPRIMID	CITRATO DE POTASSIO 10 MEQ	8.000,00	0,73	5.840,00
0038	051-01-0268-0	COMPRIMID	CLARITROMICINA 500MG	40.000,00	5,72	228.800,00
0039	051-01-0269-0	CAPSULA	CLINDAMICINA, CLORIDRATO 300MG	15.000,00	1,20	18.000,00
0040	051-01-0270-0	TUBO	CLOBETASOL, PROPIONATO 0,5MG/G POMADA 30G	1.500,00	12,66	18.990,00
0041	051-01-0271-0	COMPRIMID	CLOPIDOGREL, BISSUFATO 75MG	30.000,00	1,18	35.400,00
0042	051-01-0065-0	CAPSULA	CODERGOCRINA, MESILATO 6MG - CAPSULA DE LIBERACAO CONTROLADA	1.200,00	4,27	5.124,00
0043	051-01-0272-0	TUBO	COLAGENASE 0,6UI/G POMADA 30G	1.500,00	13,34	20.010,00
0044	051-01-0066-0	FRASCO	CROMOGLICATO DE SODIO 2% - SOLUCAO NASAL 15 ML	400,00	16,22	6.488,00
0045	051-01-0527-0	FRASCO	Cromoglicato de sodio 4% solucao nasal 13ml	400,00	23,46	9.384,00
0046	051-01-0273-0	COMPRIMID	DEFLAZACORTE 7,5MG	1.200,00	1,58	1.896,00
0047	051-01-0274-0	FRASCO	DEXAMETASONA 0,1MG ELIXIR 120ML	500,00	2,22	1.110,00
0048	051-01-0275-0	COMPRIMID	DEXAMETASONA 0,5MG	1.500,00	0,27	405,00
0049	051-01-0104-0	FRASCO	DEXAMETASONA 1 MG/ML SOLUCAO OFTALMICA 5ML	600,00	4,53	2.718,00
0050	051-01-0276-0	COMPRIMID	DEXAMETASONA 4MG	4.000,00	0,38	1.520,00
0051	051-01-0106-0	COMPRIMID	DICLOFENACO SODICO + CODEINA, FOSFATO 50 + 50MG COMPRIMIDO	5.000,00	1,40	7.000,00
0052	051-01-0277-0	FRASCO	DIGOXINA 0,05 MG/ML ELIXIR 60ML	60,00	12,55	753,00
0053	051-01-0278-0	COMPRIMID	DILTIAZEM, CLORIDRATO 60MG	15.000,00	0,30	4.500,00
0054	051-01-0279-0	COMPRIMID	DIOSMINA + HESPERIDINA 450+50MG	150.000,00	0,57	85.500,00
0055	051-01-0280-0	FRASCO	DOMPERIDONA 1MG/ML SUSPENSÃO ORAL 100ML	1.000,00	12,68	12.680,00
0056	051-01-0281-0	COMPRIMID	DOMPERIDONA 10MG	60.000,00	0,24	14.400,00
0057	051-01-0283-0	FRASCO	DORZOLAMIDA 2% SOLUCAO OFTALMICA 5ML	150,00	22,70	3.405,00
0058	051-01-0284-0	COMPRIMID	DOXAZOSINA, MESILATO 4MG	15.000,00	1,78	26.700,00
0059	051-01-0285-0	COMPRIMID	DOXICICLINA 100MG	1.500,00	0,68	1.020,00
0060	051-01-0107-0	FRASCO	EBASTINA 1 MG/ML SOLUCAO ORAL - 60 ML	400,00	37,99	15.196,00
0061	051-01-0108-0	COMPRIMID	EBASTINA 10 MG	4.000,00	3,67	14.680,00
0062	051-01-0429-0	TUBO	ESCINA SODICO + SALICILATO DE DIETILAMINA GEL 30G	150,00	14,44	2.166,00
0063	051-01-0286-0	COMPRIMID	ESPIRONOLACTONA 100MG	30.000,00	0,50	15.000,00
0064	051-01-0287-0	COMPRIMID	ESTRIOL 1MG	1.500,00	0,52	780,00
0065	051-01-0288-0	TUBO	ESTRIOL 1MG/G CREME VAGINAL 50G	2.500,00	16,48	41.200,00
0066	051-01-0109-0	BISNAGA	ESTROGENIOS CONJUGADOS 0,625MG/G CREME VAGINAL - 25 G	150,00	27,36	4.104,00
0067	051-01-0289-0	CAPSULA	FLUCONAZOL 150MG	5.000,00	0,36	1.800,00
0068	051-01-0522-0	FRASCO	Fluormetolona, acetato 0,1% solucao oftalmica	150,00	14,32	2.148,00
0069	051-01-0291-0	COMPRIMID	GESTODENO + ETINILESTRADIOL 0,075 + 0,02 MG	20.000,00	1,02	20.400,00
0070	051-01-0523-0	COMPRIMID	Gliclazida 80mg	20.000,00	0,64	12.800,00
0071	051-01-0292-0	COMPRIMID	GLIMEPIRIDA 2MG	15.000,00	0,35	5.250,00
0072	051-01-0524-0	COMPRIMID	Glimepirida 4mg	15.000,00	1,28	19.200,00
0073	051-01-0032-0	COMPRIMID	HIDRALAZINA, CLORIDRATO 50MG COMPRIMIDO.	20.000,00	0,30	6.000,00
0074	051-01-0293-0	COMPRIMID	HIDROXIZINA, CLORIDRATO 25MG	1.500,00	0,67	1.005,00
0075	051-01-0033-0	AMPOLA	INSULINA ASPARTE 100UI/ML SOLUCAO INJETAVEL 10 ML	250,00	90,43	22.607,50
0076	051-01-0036-0	AMPOLA	INSULINA GLARGINA 100UI/ML SOLUCAO INJETAVEL 10 ML.	1.000,00	246,41	246.410,00
0077	051-01-0294-0	COMPRIMID	ISOSSORBIDA, DINITRATO 10MG	8.000,00	0,15	1.200,00
0078	051-01-0038-0	COMPRIMID	ISOXSUPRINA, CLORIDRATO 10MG	800,00	2,98	2.384,00
0079	051-01-0295-0	CAPSULA	ITRACONAZOL 100MG	1.500,00	1,09	1.635,00

PREFEITURA MUNICIPAL DE QUISSAMÃ
 Sistema de Controle de Compras
 Emissão de Solicitações

0080	051-01-0296-0	COMPRIMID	IVERMECTINA 6MG	1.500,00	0,72	1.080,00
0081	051-01-0297-0	FRASCO	LACTULOSE 667MG/ML XAROPE 120ML	500,00	9,80	4.900,00
0082	051-01-0526-0	COMPRIMID	Lansoprazol 30mg	4.000,00	1,30	5.200,00
0083	051-01-0299-0	FRASCO	LATANOPROSTA 50MCG/ML SOLUCAO OFTALMICA 2,5ML	250,00	60,66	15.165,00
0084	051-01-0040-0	COMPRIMID	LEVODOPA + BENSERAZIDA 100+25MG COMPRIMIDO.	8.000,00	1,24	9.920,00
0085	051-01-0042-0	COMPRIMID	LEVODOPA + BENSERAZIDA 200+50MG COMPRIMIDO	50.000,00	1,67	83.500,00
0086	051-01-0454-0	COMPRIMID	LEVODOPA + CARBIDOPA 200 + 50 MG	8.000,00	1,66	13.280,00
0087	051-01-0290-0	COMPRIMID	LEVODOPA + CARBIDOPA 250 + 25MG	8.000,00	0,84	6.720,00
0088	051-01-0300-0	COMPRIMID	LEVOFLOXACINO 500MG	10.000,00	2,55	25.500,00
0089	051-01-0301-0	COMPRIMID	LEVOTIROXINA SODICA 75MCG	20.000,00	0,31	6.200,00
0090	051-01-0302-0	COMPRIMID	LEVOTIROXINA SODICA 88MCG	20.000,00	0,42	8.400,00
0091	051-01-0303-0	COMPRIMID	LEVOTIROXINA SODICA 112MCG	20.000,00	0,54	10.800,00
0092	051-01-0304-0	COMPRIMID	LOPERAMINA, CLORIDRATO 2MG	600,00	0,18	108,00
0093	051-01-0305-0	FRASCO	LORATADINA 1MG/ML XAROPE 100ML	1.500,00	8,58	12.870,00
0094	051-01-0306-0	COMPRIMID	LORATADINA 10MG	15.000,00	0,24	3.600,00
0095	051-01-0307-0	COMPRIMID	LOSARTANA POTASSICA 50MG	700.000,00	0,16	112.000,00
0096	051-01-0308-0	COMPRIMID	MEDROXIPROGESTERONA, ACETATO 10MG	800,00	1,39	1.112,00
0097	051-01-0309-0	COMPRIMID	MELOXICAM 15MG	7.500,00	0,18	1.350,00
0098	051-01-0525-0	COMPRIMID	METFORMINA, CLORIDRATO 500MG	15.000,00	0,14	2.100,00
0099	051-01-0505-0	COMPRIMID	METOPROLOL, SUCCINATO COMPRIMIDO DE LIBERACAO CONTROLADA - 25MG	8.000,00	0,42	3.360,00
0100	051-01-0506-0	COMPRIMID	METOPROLOL, SUCCINATO COMPRIMIDO DE LIBERACAO CONTROLADA - 50MG	15.000,00	0,83	12.450,00

Anexo:

Elaborado por:

Controle Gerencial - Suprimentos

Secretário

Solicitante

4 - Gabinete Prefeito