



# Prefeitura Municipal de Alto Caparaó

Rua Ludovina Emerich, 321 – Água Verde – Alto Caparaó/MG CEP.: 36979000

Fone: (32) 3747.2507 / 2562 / 2580

## V – RELAÇÃO DOS PRODUTOS E SUAS QUANTIDADES

Item	Código	Descrição do Produto	Quantidade	Unidade
0001	000017188	ACEBROFILIDA 25 MG/5ML PEDIATRICO	1.000	FR
0002	000017188	ACEBROFILIDA ACEBROFILIDA 50 MG/5ML ADULTO	1.000	FR
0003	000002181	ACIDO ACETIL SALICILICO 100MG ACIDO ACETILSALICILICO 100MG COMPRIMIDOS	30.000	CP
0004	000008902	ACIDO ASCORBICO (VIT C) 200MG/ML AMPOLA ÁCIDO ASCÓRBICO (VIT C) 200MG/ML AMPOLA	200	AP
0005	000002111	ACIDO FOLICO 05MG ACIDO FOLICO 5 MG	15.000	CP
0006	000009331	ACIDO VALPROICO 250 MG ACIDO VALPROICO 250 MG	15.000	CP
0007	000002229	ACIDO VALPROICO 500MG ÁCIDO VALPRÓICO 500MG	5.000	CP
0008	000003211	ADRENALINA CLORIDRATO 1:1000 AMBAR 2ML ADRENALINA CLORIDRATO 1:1000 ÂMBAR COM 2ML	200	AP
0009	000004129	AGUA BIDESTILADA 10ML ÁGUA BIDESTILADA 10ML	3.000	AP
0010	000008588	ALBENDAZOL ALBENDAZOL 40MG/ML FRASCO 10ML SUSPENSAO	600	FR
0011	000010372	ALENDRONATO DE SODIO 70 MG ALENDRONATO DE SÓDIO 70 MG	1.000	CP
0012	000010539	ALPRAZOLAN 2 MG COMPRIMIDO alprazolam 2mg comprimido	40.000	CP
0013	000002921	AMBROXOL CLORIDRATO XAROPE 3MG/ML AMBROXOL 3MG/ML XAROPE EXPECTORANTE	1.000	FR
0014	000008590	AMINOFILINA 0 24 G (INJ) AMPOLA	200	AP
0015	000009325	AMITRIPTILINA 25 MG	40.000	CP
0016	000017189	AMOXICILINA 250MG	1.200	FR
0017	000002185	AMOXICILINA 500MG	10.000	CA
0018	000013510	AMOXILINA+CLAVULANATO POTASSIO 50+12,5 MG/ML SUSPENSAO	400	FR
0019	000013510	AMOXILINA+CLAVULANATO POTASSIO 500+125 MG COMPRIMIDOS	6.000	FR
0020	000014350	ARIPIRAZOL 15 MG	1.500	CP
0021	000002926	ATENOLOL 50MG	20.000	CP
0022	000017190	ATENSINA 0,100MG	9.000	CP



# Prefeitura Municipal de Alto Caparaó

Rua Ludovina Emerich, 321 – Água Verde – Alto Caparaó/MG CEP.: 36979000

Fone: (32) 3747.2507 / 2562 / 2580

0023	000017190	ATENSINA 0,200MG	9.000	CP
0024	000011512	AZITROMICINA 500 MG COMPRIMIDOS	10.000	CP
0025	000009326	AZITROMICINA 600 MG SUSPENSAO	1.200	FR
0026	000013423	AZORGA AZORGA brinzolamida 10mg e timolol 5mg - COLIRIO	50	FR
0027	000009329	BACITRACINA + NEOMICINA CREME	1.200	BS
0028	000005532	BACLOFENO 10MG BACLOFENO 10MG COMPRIMIDO	1.500	CP
0029	000010375	BENZILATO DE ANLODEPINA 5 MG	30.000	CP
0030	000016923	BENZILATO DE ANLODIPINA 10 MG	10.000	CP
0031	000013512	BENZILPENICILINA BENZATINA BENZILPENICILINA BENZATINA 1.200.000UI FRASCO AMPOLA	500	FR
0032	000008606	BROMATO DE ESCOPOLAMINA + DIPIRONA BROMATO DE ESCOPOLAMINA + DIPIRONA 4MG/ML + 500MG/ML	1.500	AP
0033	000002116	BROMAZEPAM 03MG BROMAZEPAM 03MG	20.000	CP
0034	000009336	BROMAZEPAN 6 MG	20.000	CP
0035	000008595	BROMETO DE IPATROPIO FRASCO	100	FR
0036	000012938	BROMOPRIDA 10 MG COMPRIMIDOS	15.000	CA
0037	000008587	BROMOPRIDA GOTAS FRASCO C/ 20 ML	2.500	FR
0038	000008602	BROMOPRIDA INJETAVEL	1.200	AP
0039	000008602	BROMOPRIDA INJETAVEL 5MG/ML	1.000	AP
0040	000016012	BUPROPIONA 150 MG REVESTIDO	5.000	CP
0041	000017191	BUSCOPAM COMPOSTO GOTAS	1.000	FR
0042	000016013	BUSPIRONA 10 MG	1.200	CP
0043	000014361	BUTILBROMETO DE ESCOLAMINA INJETAVEL BUSCOPAN SEM DIPIRONA)	200	AP
0044	000017193	CALDE (CARBONATO DE CÁLCIO + VIT D3)	3.000	CP
0045	000002098	CARBAMAZEPINA 200MG CARBAMAZEPINA 200MG	30.000	CP
0046	000011515	CARBONATO DE CALCIO 1250 MG COMPRIMIDO MASTIGÁVEL	5.000	CP
0047	000017595	CARVEDILOL 25MG	15.000	CP
0048	000011516	CARVEDILOL 12 5 MG COMPRIMIDO	15.000	CP



# Prefeitura Municipal de Alto Caparaó

Rua Ludovina Emerich, 321 – Água Verde – Alto Caparaó/MG CEP.: 36979000

Fone: (32) 3747.2507 / 2562 / 2580

0049	000005514	CARVEDILOL 3 125MG CARVEDILOL 3 125MG COMPRIMIDO	12.000	CP
0050	000017594	CARVEDILOL 6,250 MG	12.000	CP
0051	000002941	CEFALEXINA 250MG/5ML SUSPENSAO ORAL CEFALEXINA 250MG/5ML SUSPENSÃO ORAL	1.000	FR
0052	000002943	CEFALEXINA 500MG	15.000	CA
0053	000002950	CETOCONAZOL 200MG CETOCONAZOL 200MG	5.000	CP
0054	000002951	CETOCONAZOL 20MG/G CREME	600	BS
0055	000017194	CETOPROFENO 100MG 2ML	1.500	FR
0056	000017194	CETOPROFENO GOTAS	1.000	FR
0057	000002937	CETOPROFENO 50MG CETOPROFENO 50MG INJETÁVEL	1.000	AP
0058	000008596	CICLO 21 C/ 21 COMPRIMIDO	15.000	CR
0059	000013513	CICLOBENZAPRINA CLORIDRATO 10MG	15.000	CP
0060	000013514	CILOSTAZOL 100MG COMPRIMIDO	10.000	CP
0061	000010551	CILOSTAZOL 50 MG COMPRIMIDO	10.000	CP
0062	000017195	CIMETIDINA INJETÁVEL	200	AP
0063	000010554	CINARIZINA 25MG	10.000	CP
0064	000010366	CIPROFLOXACINO CIPROFLOXACINO 500MG	10.000	CP
0065	000012939	CIPROFIBRATO 100MG	10.000	CA
0066	000011519	CLONAZEPAM 2 5 MG/ML SOLUÇÃO ORAL	2.000	FR
0067	000002105	CLONAZEPAM 2MG CLONAZEPAM 2MG COMPRIMIDO SULCADO	40.000	CP
0068	000005545	CLOPIDROGREL 75MG CLOPIDROGREL 75MG COMPRIMIDO	5.000	CP
0069	000017851	CLORETO DE POTASSIO 10%	300	AP
0070	000017851	CLORETO DE SÓDIO 10% AMPOLA 10 ML	300	AP
0071	000017196	CLORETO DE SODIO 9MG/ML	800	FR
0072	000017198	CLORIDATO CLOPROMAZINA 25MG/5ML	100	AP
0073	000017198	CLORIDATO cloridrato de etilefrina 10mg/ml injetavel	100	AP
0074	000017198	CLORIDATO de petidina injetavel 50mg/ml	150	AP



# Prefeitura Municipal de Alto Caparaó

Rua Ludovina Emerich, 321 – Água Verde – Alto Caparaó/MG CEP.: 36979000

Fone: (32) 3747.2507 / 2562 / 2580

0075	000017197	CLORIDATO DE LIDOCAINA GELESTRIL 2% 20MG/G	200	TB
0076	000017596	CLORIDRATO DE TRAMADOL 50 MG/ML	600	AP
0077	000017596	CLORIDRATO DE TRAMADOL 50 MG/ML .	1.000	AP
0078	000017199	COLAGENASE + CLORANFENICOL	500	TB
0079	000011709	COLIRIO ANESTESICO OFTALMICO	30	FR
0080	000008601	COMPLEXO B POLIVITAMINICO (INJ) AMPOLA	500	CP
0081	000011712	DEFLAZACORTE 6 MG COMPRIMIDO	1.200	CP
0082	000012940	DEPAKOTE ER 500	5.000	CA
0083	000010543	DESNALOSIDEO 0 2 MG/ML INJETAVEL	100	AP
0084	000013515	DEXAMETASONA ACETATO DE 1MG - CREME COM 10G	1.200	BS
0085	000009334	DEXAMETASONA ELIXIR	1.000	FR
0086	000017852	DEXAMETASONA INJETAVÉL 2MG/ML	1.000	AP
0087	000017852	DEXAMETASONA INJETAVÉL 4MG/ML	1.000	AP
0088	000004114	DIAZEPAM 10MG DIAZEPAM 10MG	20.000	CP
0089	000017200	DIAZEPAM 10MG/ML	400	AP
0090	000002237	DICLOFENACO SODICO 50MG DICLOFENACO SÓDICO 50MG - COMPRIMIDOS	5.000	CP
0091	000003238	DICLOFENACO SODICO 75MG 3ML DICLOFENACO SÓDICO 75MG/3ML	1.000	AP
0092	000010363	DIMETICONA 40MG	10.000	CP
0093	000010364	DIMETICONA FRASCO FRASCO 75mg/ml	2.000	FR
0094	000003260	DIPIRONA SODICA 500MG/ML 2ML DIPIRONA SÓDICA 500MG/ML	1.200	AP
0095	000016835	DIPIRONA SÓDICA 500mg	20.000	UN
0096	000017201	DIPIRONA SÓDICA 500MG/ML / 20ML DIPIRONA SÓDICA 500MG/ML - 20ML - GOTAS FRASCO 20 ML	5.000	FR
0097	000016926	DOMPERIDONA 10MG	10.000	CP
0098	000010545	DOPAMINA 5MG/ML INJETAVEL	100	AP
0099	000017601	DULOXETINA 60MG	3.000	CP
0100	000002965	ENALAPRIL 10MG ENALAPRIL 10MG	6.000	CP



# Prefeitura Municipal de Alto Caparaó

Rua Ludovina Emerich, 321 – Água Verde – Alto Caparaó/MG CEP.: 36979000

Fone: (32) 3747.2507 / 2562 / 2580

0101	000017202	ENALAPRIL 20 MG	6.000	CP
0102	000013516	ESCITALOPRAM 15MG	1.200	CP
0103	000016842	ESPIRAMICINA ESPIRAMICINA 1,5 G COMPRIMIDOS	900	UN
0104	000016842	ESPIRAMICINA ESPIRAMICINA 1G	900	UN
0105	000005520	ESPIRONOLACTONA 100MG ESPIRONOLACTONA 100MG	10.000	CP
0106	000005521	ESPIRONOLACTONA 25MG ESPIRONOLACTONA 25MG	10.000	CP
0107	000014464	EXODUS (ESCITALOPRAM 20 MG)	2.000	CA
0108	000002115	FENITOINA 100MG FENITOÍNA 100MG	8.000	CP
0109	000010547	FENITOINA 50 MG/ML INJETAVEL	100	AP
0110	000002118	FENOBARBITAL 100MG FENOBARBITAL 100MG	15.000	CP
0111	000002936	FENOBARBITAL 200MG INJETÁVEL	300	AP
0112	000008594	FENOTEROL GOTAS 20 ML	100	FR
0113	000014355	FERRIPOLIMALTOSE 100 MG	300	CP
0114	000010544	FITOMETADIONA 10 M/ML INJETAVEL	200	AP
0115	000013414	FLEBON 50MG	300	CP
0116	000002977	FLUCONAZOL 150MG FLUCONAZOL 150MG	3.000	CP
0117	000002940	FLUOXETINA 20MG FLUOXETINA 20MG	30.000	CA
0118	000016014	FORTINI SUPLEMENTO VITAMINICO SEM SABOR	60	LT
0119	000008599	FUROSEMIDA 10 MG/ML AMPOLA	1.000	AP
0120	000002253	FUROSEMIDA 40MG FUROSEMIDA 40MG	20.000	CP
0121	000016060	GLICAZIDA 60MG	12.000	CP
0122	000004136	GLICAZIDA MR 30MG GLICAZIDA 30MG (DIAMICRON MR) EMBALAGEM CAIXA COM 30 COMPRIMIDOS	12.000	CP
0123	000003215	GLICOSE 25% SOLUCAO INJETAVEL 10ML GLICOSE 25% SOLUÇÃO INJETÁVEL COM 10ML	500	AP
0124	000003216	GLICOSE 50% SOLUCAO INJETAVEL 10ML GLICOSE 50% SOLUÇÃO INJETÁVEL COM 10ML	500	AP
0125	000010550	GLIMEPERIDA 2MG COMPRIMIDO	8.000	CP



# Prefeitura Municipal de Alto Caparaó

Rua Ludovina Emerich, 321 – Água Verde – Alto Caparaó/MG CEP.: 36979000

Fone: (32) 3747.2507 / 2562 / 2580

0126	000013527	GLIMEPERIDA 4 MG COMPRIMIDO	8.000	CP
0127	000002137	HALOPERIDOL 5MG HALOPERIDOL 5MG	6.000	CP
0128	000002944	HALOPERIDOL 5MG SOLUCAO INJETAVEL AMPOLA 1ML HALOPERIDOL 5MG SOLUÇÃO INJETÁVEL AMPOLA 1ML	100	AP
0129	000016701	HALOPERIDOL DECANOATO 70 MG/ML	300	AP
0130	000012020	HEPARINA SODICA 5 000 U I/ML	200	AP
0131	000010546	HIDROCORTIZONA 100MG INJETAVEL	500	AP
0132	000003227	HIDROCORTIZONA HEMISSUCINATO 500MG HIDROCORTIZONA HEMISSUCINATO 500MG	500	AP
0133	000010365	HIDROGEL TUBO 100 GM	100	TB
0134	000010365	HIDROGEL TUBO 100 GM SEM ALGINATO	100	TB
0135	000011522	IBUPROFENO 600 MG	30.000	CP
0136	000016676	ISOSOURCE ISOSOURCE SOYA FIBER TETRA SQUARE 1 LITRO / ISOSOURCE 1.2	500	UN
0137	000008674	LANCETA DE ACO LANCETA DE AÇO DESCARTAVEL PARA TESTE DE GLICEMIA CAIXA COM 100 UNIDADES	500	CX
0138	000013518	LEVOTIROXINA LEVOTIROXINA 100 MCG	10.000	CP
0139	000013518	LEVOTIROXINA LEVOTIROXINA 150 MCG	6.000	CP
0140	000013518	LEVOTIROXINA LEVOTIROXINA 25 MCG	10.000	CP
0141	000013518	LEVOTIROXINA LEVOTIROXINA 50 MCG	10.000	CP
0142	000013518	LEVOTIROXINA LEVOTIROXINA 75 MCG	6.000	CP
0143	000012019	LIDOCAINA 2% CLORIDRATO LIDOCAINA 2% CLORIDRATO - FRASCO 20ML	200	FR
0144	000013519	LORATADINA 1MG/ML XAROPE LORATADINA 1MG/ML XROPE	1.500	FR
0145	000010361	LOSARTAN POTASSICA 25 MG LOSARTANA POTASSICA 25MG - COMPRIMIDOS	6.000	CP
0146	000009333	MAL DEXCLOFENIMAMINA SUSPENSAO	1.000	FR
0147	000008592	METILDOPA 500 MG COMPRIMIDO	10.000	CP
0148	000011928	METOCLOPRAMIDA 10MG/2ML	800	AP



# Prefeitura Municipal de Alto Caparaó

Rua Ludovina Emerich, 321 – Água Verde – Alto Caparaó/MG CEP.: 36979000

Fone: (32) 3747.2507 / 2562 / 2580

0149	000002986	METRONIDAZOL 100MG CREME VAGINAL 50G METRONIDAZOL 100MG CREME VAGINAL TUBO COM 50G	350	TB
0150	000002699	METRONIDAZOL 250MG METRONIDAZOL 250MG	2.000	CP
0151	000002989	METRONIDAZOL 4% SUSPENSÃO ORAL 100ML METRONIDAZOL 4% SUSPENSÃO ORAL FRASCO COM 100ML	200	FR
0152	000003002	MICONAZOL CREME VAGINAL 2% TUBO 80G MICONAZOL CREME VAGINAL 2% TUBO COM 80G	300	TB
0153	000002953	MIDAZOLAM 15MG MIDAZOLAM 15MG SOLUÇÃO INJETÁVEL AMPOLA COM 3ML	800	AP
0154	000013520	NIFEDIPINO NIFEDIPINO 10MG SUBLINGUAL CAPSULA SUBLINGUAL	500	CP
0155	000013520	NIFEDIPINO NIFEDIPINO 20MG COMPRIMIDOS	6.000	CP
0156	000017205	NIMESULIDA NIMESULIDA GOTAS	800	TB
0157	000010355	NIMESULIDA 100 MG NIMESULIDA 100 MG	30.000	CP
0158	000003005	NISTATINA CREME VAGINAL 25 000 U/G NISTATINA CREME VAGINAL 25.000 U/G 60 GS	600	TB
0159	000013472	OLEO DE GIRASOL FRASCO PEQUENO	100	FR
0160	000006670	OMEPRAZOL - 20MG OMEPRAZOL 20MG COMPRIMIDO	130.000	CP
0161	000017598	ONDASETRONA 4 MG/2ML	1.000	AP
0162	000010362	OXCARBOMAZEPINA 300 MG	4.000	CP
0163	000002996	PARACETAMOL 500MG PARACETAMOL 500MG	25.000	CP
0164	000009327	PARACETAMOL 750 MG	25.000	CP
0165	000009328	PIROXAN 20 MG	5.000	CP
0166	000013521	PREDNISOLONA 3MG/ML SUSPENSÃO	500	FR
0167	000016053	PREGABALINA	700	CP
0168	000016053	PREGABALINA 75MG	3.000	CP
0169	000013182	PROLOPA 100/25MG	2.000	CP
0170	000013181	PROLOPA 200/50MG	4.000	CP
0171	000012946	PROMETAZINA CLORIDRATO 25MG	8.000	CP





# Prefeitura Municipal de Alto Caparaó

Rua Ludovina Emerich, 321 – Água Verde – Alto Caparaó/MG CEP.: 36979000

Fone: (32) 3747.2507 / 2562 / 2580

0172	000004113	PROMETAZINA CLORIDRATO 50MG/2ML	300	AP
0173	000016015	QUETIAPINA HEMIFUMARATO QUETIAPINA HEMIFUMARATO 25MG	1.200	CP
0174	000017206	RANITIDINA CLORIDATO 25MG/ML	250	CP
0175	000012947	RITALINA 10MG CLOR. DE METILFENIDATO 10MG	3.000	CP
0176	000013178	RIVAROXABANA 20MG COMPRIMIDOS	1.200	CP
0177	000017207	SECNIDAZOL 1G	2.000	CP
0178	000012948	SERINGA DE INSULINA 1ML C/ AGULHA INFANTIL 8MM X 0 3MM(30G)	3.000	UN
0179	000012949	SERINGA DE INSULINA 1ML COM AGULHA ADULTO 12 7 MM X 0 33 (29G)	10.000	UN
0180	000010374	SERTRALINA 50 MG	40.000	CP
0181	000004188	SINVASTATINA 20MG SINVASTATINA 20MG	3.000	CP
0182	000010368	SINVASTATINA 40 MG	6.000	CP
0183	000017208	SUCCINATO DE DESVENLAFAXINA 100MG	600	CP
0184	000017209	SUCCINATO DE METROPOLOL 50MG	5.000	CP
0185	000013522	SULFADIAZINA DE PRATA 1%TUBO 100MG	300	TB
0186	000013522	SULFADIAZINA DE PRATA 1%TUBO 100MG ,	300	TB
0187	000003261	SULFAMETOXAZOL + TRIMETOPRIMA 400MG+80MG SULFAMETOXAZOL+TRIMETOPRIMA 400MG+80MG	6.000	CP
0188	000003022	SULFAMETOXAZOL MAIS TRIMETROPINA SUSPENSAO 200MG MAIS 40MG	300	FR
0189	000008597	SULFATO DE ATROPINA 0 25MG AMPOLA	200	AP
0190	000002717	SULFATO FERROSO 40MG DE FE ELEMENTAR SULFATO FERROSO 40MG DE FE ELEMENTAR	5.000	DG
0191	000013524	TOPIRAMATO 25MG	10.000	CP
0192	000013179	TOPIRAMATO 50MG	10.000	CP
0193	000013298	TYLEX 30MG	1.200	UN
0194	000017210	VARFARINA 5MG	5.000	CP
0195	000013525	VENLAFAXINA 150MG	1.200	CP
0196	000014359	VENLAFAXINA 37 5 MG	1.200	CP
0197	000017211	VENLAFAXINA 75 MG	1.200	CP





# Prefeitura Municipal de Alto Caparaó

Rua Ludovina Emerich, 321 – Água Verde – Alto Caparaó/MG CEP.: 36979000

Fone: (32) 3747.2507 / 2562 / 2580

0198	000017212	VITAMINA C GOTAS	1.000	FR
------	-----------	------------------	-------	----

## ANEXO II

### PLANILHA DE PREÇO MÉDIO DOS PRODUTOS

PROCESSO LICITATÓRIO Nº 004/2021

PREGÃO PRESENCIAL Nº 004/2021

Foram diversas tentativas e solicitações encaminhadas à diversas empresas do ramo para obtenção de cotações de preços com a finalidade de compor o preço médio da licitação. Porém, não obtivemos resposta. A cada ano que passa fica mais difícil conseguir com as empresas os preços de mercado dos produtos. Dessa forma, a Comissão de Licitação e Equipe de Apoio foram obrigadas a recorrer aos preços de internet e aos preços já registrados pela Administração e também por outros Municípios.

Em razão da má vontade das licitantes em atender aos pedidos de cotações de preços da Administração, não estaremos disponibilizando os preços médios dos produtos no Instrumento Convocatório, pois se trata de uma faculdade da Administração e não de uma obrigação, uma vez que não se trata contratação de obra e serviço de engenharia, conforme Súmula 259 do Tribunal de Contas da União.

Nos termos da Súmula 259 TCU, a fixação de preços máximos é obrigatória apenas nas contratações de obras e serviços de engenharia. Nas demais contratações, é facultativa. Dessa forma, não havendo a fixação de preço máximo e nem critérios de desclassificação de empresas em razão dos preços apresentados em suas propostas, a Administração não está obrigada a divulgar o preço orçado.