



PREFEITURA MUNICIPAL DO PATROCÍNIO DO MURIAÉ - MG

PREÇO MÉDIO - COTAÇÃO: 20/2019

Pág. 1

SOLICITAÇÃO: 00020/2019

ITEM	CÓD. ITEM	PRODUTO	UN	QTDE	R\$ UNITÁRIO	R\$ TOTAL
1	011560	ÁCIDO TRANEXÂNICO ÁCIDO TRANEXÂNICO 250 MG SOLUÇÃO INJETÁVEL AMPOLA 5 ML	UN	2.000	6,71	13.410,00
2	011561	ADRENALINA ADRENALINA 1 MG /ML INJETÁVEL AMPOLA 1 ML	UN	600	4,08	2.448,00
3	011562	ÁGUA DESTILADA ÁGUA DESTILADA PARA INJETÁVEL 10 ML	UN	30.000	0,18	5.400,00
4	011564	ÁGUA PARA INJEÇÃO AMPOLA 10 ML ÁGUA PARA INJEÇÃO AMPOLA 10 ML	UN	30.000	0,25	7.350,00
5	011565	ÁGUA PARA INJEÇÃO AMPOLA 5 ML ÁGUA PARA INJEÇÃO AMPOLA 5 ML	UN	30.000	0,36	10.650,00
6	013584	AMINOFILINA SOLUÇÃO INJETAVEL 24 MG/ML EMALAGEM COM 50 AMPOLAS COM 10 ML AMINOFILINA SOLUÇÃO INJETAVEL 24 MG/ML EMALAGEM COM 50 AMPOLAS COM 10 ML	UN	100	1,66	166,00
7	012924	ANESTÉSICO CLORIDRATO DE TETRACAÍNA 1% ANESTÉSICO CLORIDRATO DE TETRACAÍNA 1%, CLORIDRATO DE FENILEFRINA 0,1 % 10 ML, SOLUÇÃO OFTÁLMICA ESTÉRIL	UN	100	7,48	748,00
8	011575	ATROPINA 0,25 MH /ML INJETÁVEL AMPOLA 1 ML ATROPINA 0,25 MH /ML INJETÁVEL AMPOLA 1 ML	UN	200	0,64	128,00
9	012925	BENZILPENICILINA BENZATINA 1200000 U INJETÁVEL BENZILPENICILINA BENZATINA 1200000 U INJETÁVEL FRASCO AMPOLA 4ML (BENZETACIL 12000000 U)	UN	2.000	11,07	22.140,00
10	011576	BESILATO DE ANLODIPINO 10 MG BESILATO DE ANLODIPINO 10 MG	CMP	600	0,46	276,00
11	011578	BROMETO DE IPATRÓPIO 0,25 MG SOLUÇÃO PARA INALAÇÃO BROMETO DE IPATRÓPIO 0,25 MG SOLUÇÃO PARA INALAÇÃO	FR	500	1,79	892,50
12	011579	BROMETO DE N BUTILESCOPOLAMINA +DIPIRONA INJETÁVEL AMPOLA DE 5 ML BROMETO DE N BUTILESCOPOLAMINA +DIPIRONA INJETÁVEL AMPOLA DE 5 ML	UN	800	2,75	2.200,00
13	011581	BROMIDRATO DE FENOTEROL 5MG/ML SOLUÇÃO PARA INALAÇÃO BROMIDRATO DE FENOTEROL 5MG/ML SOLUÇÃO PARA INALAÇÃO	FR	200	4,89	977,00
14	011582	BROMOPRIDA 5MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL AMPOLA 2 ML BROMOPRIDA 5MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL AMPOLA 2 ML	UN	6.000	2,90	17.370,00
15	013585	CEFTRIAXONA SÓDICA 1000 MG EM PO PARA SOLUÇÃO INJETAVEL CEFTRIAXONA SÓDICA 1000 MG EM PO PARA SOLUÇÃO INJETAVEL	UN	50	29,49	1.474,33
16	011584	CETOPROFENO INJETÁVEL 100 MG/ML AMPOLA 2 ML CETOPROFENO INJETÁVEL 100 MG/ML AMPOLA 2 ML	UN	1.000	5,86	5.860,00
17	011585	CETOPROFENO INJETÁVEL 50MG/ML AMPOLA 2ML CETOPROFENO INJETÁVEL 50MG/ML AMPOLA 2ML	UN	1.000	2,44	2.443,33
18	011587	CITRATO DE FENTANILA 50MCG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL AMPOLA 2ML CITRATO DE FENTANILA 50MCG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL AMPOLA 2ML	UN	1.000	8,14	8.135,00
19	012927	CLONAZEPAM 2,5 MG/ML CLONAZEPAM 2,5 MG/ML SOLUÇÃO ORAL	UN	200	10,19	2.037,00
20	011588	CLOPIDOGREL 75 MG COMPRIMIDO CLOPIDOGREL 75 MG COMPRIMIDO	CMP	240	1,19	284,80
21	000842	CLORETO DE POTÁSSIO 10% 10 ML CLORETO DE POTÁSSIO 10% 10 ML	UN	1.800	0,46	828,00
22	000951	CLORETO DE SÓDIO 10% 10 ML CLORETO DE SÓDIO 10% 10 ML	UN	1.800	0,32	576,00
23	011589	CLORETO DE SUXAMETÔNIO 100MG /ML PÓ PARA SOLUÇÃO INJETÁVEL(DILUENTE 10ML) CLORETO DE SUXAMETÔNIO 100MG /ML PÓ PARA SOLUÇÃO INJETÁVEL(DILUENTE 10ML)	UN	50	19,75	987,25
24	011592	CLORIDRATO DE LIDOCAÍNA 2% 20 MG/ML S/ VASO CONSTRITOR C/50 UND CLORIDRATO DE LIDOCAÍNA 2% 20 MG/ML S/ VASO CONSTRITOR C/50 UND	CX	200	5,64	1.128,00
25	011593	CLORIDRATO DE LIDOCAÍNA 2% INJETÁVEL S/VASOCONSTRITOR FRASCO 20 ML CLORIDRATO DE LIDOCAÍNA 2% INJETÁVEL S/VASOCONSTRITOR FRASCO 20 ML	UN	200	5,64	1.128,00
26	011594	CLORIDRATO DE LIDOCAÍNA GEL 30 GR 2%	UN	50	7,44	372,17



PREFEITURA MUNICIPAL DO PATROCÍNIO DO MURIAÉ - MG

PREÇO MÉDIO - COTAÇÃO: 20/2019

Pág. 2

SOLICITAÇÃO: 00020/2019

ITEM	CÓD. ITEM	PRODUTO	UN	QTDE	R\$ UNITÁRIO	R\$ TOTAL
27	011595	CLORIDRATO DE LIDOCAÍNA GEL 30 GR 2%	UN	60	12,85	770,70
28	011596	CLORIDRATO DE NALOXONA SOLUÇÃO INJETÁVEL 0,4MG/ML AMPOLA 1ML	UN	3.000	0,97	2.910,00
29	011597	CLORIDRATO DE NALOXONA SOLUÇÃO INJETÁVEL 0,4MG/ML AMPOLA 1ML	UN	800	3,25	2.597,33
30	011598	CLORIDRATO DE RANITIDINA INJETÁVEL 50 MG AMPOLA DE 2 ML	UN	80	1,68	134,40
31	011602	CLORIDRATO DE RANITIDINA INJETÁVEL 50 MG AMPOLA DE 2 ML	UN	3.000	1,48	4.440,00
32	011603	CLORIDRATO DE TRAMADOL 50MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL AMPOLA 2 ML	UN	80	2,21	176,80
33	011604	CLORIDRATO DE TRAMADOL 50MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL AMPOLA 2 ML	UN	6.000	1,41	8.460,00
34	013586	CLORPROMAZINA 5 MG /ML INJETÁVEL AMPOLA 5 ML	CX	2.000	12,99	25.980,00
35	000883	CLORPROMAZINA 5 MG /ML INJETÁVEL AMPOLA 5 ML	UN	2.000	51,71	103.410,00
36	000807	COMPLEXO B INJETÁVEL AMPOLA DE 2 ML	UN	2.000	1,48	2.960,00
37	012929	COMPLEXO B INJETÁVEL AMPOLA DE 2 ML	UN	400	8,16	3.264,00
38	011605	DESLANOSÍDIO 0,2 MG/ML INJETÁVEL AMPOLA 2 ML	UN	600	2,39	1.434,00
39	000861	DESLANOSÍDIO 0,2 MG/ML INJETÁVEL AMPOLA 2 ML	FR	300	2,21	663,00
40	000863	DEXAMETASONA 4MG/ML INJETÁVEL FRASCO DE 2,5 ML	UN	6.000	0,73	4.360,00
41	011607	DEXAMETASONA 4MG/ML INJETÁVEL FRASCO DE 2,5 ML	UN	10	8,53	85,30
42	011608	DIAZEPAM 10 MG VIA ORAL - CX COM 50 COMPRIMIDO.	UN	60	5,37	322,40
43	012930	DIAZEPAM 10 MG VIA ORAL - CX COM 50 COMPRIMIDO.	UN	50	12,54	627,00
44	000980	DIAZEPAM 5MG/ML INJETÁVEL AMPOLA 2 ML	UN	300	19,86	5.956,50
45	000988	DIAZEPAM 5MG/ML INJETÁVEL AMPOLA 2 ML	UN	300	3,83	1.149,00
46	011618	DICLOFENACO SÓDICO 75 MG INJETÁVEL AMPOLA 3 ML	UN	80	76,12	6.089,87
47	000999	DICLOFENACO SÓDICO 75 MG INJETÁVEL AMPOLA 3 ML	UN	3.000	0,98	2.940,00
48	011620	DICLORIDRATO DE BETAISTINA 24MG COMPRIMIDO	UN	4.800	0,34	1.608,00
49	011621	DICLORIDRATO DE BETAISTINA 24MG COMPRIMIDO	UN	4.800	0,39	1.872,00
50	011622	DIMENIDRATO 30MG/ML INJETÁVEL AMPOLA 10 ML	UN	400	2,28	913,33
51	011623	DIMENIDRATO 30MG/ML INJETÁVEL AMPOLA 10 ML	UN	100	14,23	1.422,67
52	013587	DIPIRONA 500 MG /ML SOLUÇÃO ORAL	UN	5	20,49	102,43
		DIPIRONA 500 MG /ML SOLUÇÃO ORAL				
		DIPIRONA 500 MG INJETÁVEL AMPOLA 2 ML				
		DIPIRONA 500 MG INJETÁVEL AMPOLA 2 ML				
		DOBUTAMINA 250MG/20ML INJETÁVEL AMPOLA 20 ML				
		DOBUTAMINA 250MG/20ML INJETÁVEL AMPOLA 20 ML				
		EFEDRINA 50MG/ML INJETÁVEL AMPOLA 1ML				
		EFEDRINA 50MG/ML INJETÁVEL AMPOLA 1ML				
		ETOMIDATO 2MG / ML				
		ETOMIDATO 2MG / ML AMOLA INJETAVEL				
		FENITOÍNA 50MG/ML INJETÁVEL AMPOLA 5 ML				
		FENITOÍNA 50MG/ML INJETÁVEL AMPOLA 5 ML				
		FENOBARBITAL 100MG/ML INJETÁVEL AMPOLA 2ML				
		FENOBARBITAL 100MG/ML INJETÁVEL AMPOLA 2ML				
		FLUMAZEMIL 0,1MG/ML INJETÁVEL AMPOLA 5 ML				
		FLUMAZEMIL 0,1MG/ML INJETÁVEL AMPOLA 5 ML				
		FUROSEMIDA 20 MG INJETÁVEL AMPOLA				
		FUROSEMIDA 20 MG INJETÁVEL AMPOLA				
		GLICOSE 25 % 10 ML				
		GLICOSE 25 % 10 ML				
		GLICOSE 50% 10 ML				
		GLICOSE 50% 10 ML				
		HALOPERIDOL 5MG/ML INJETÁVEL AMPOLA 1 ML				
		HALOPERIDOL 5MG/ML INJETÁVEL AMPOLA 1 ML				
		HALOPERIDOL DECANOATO 70 MG/ML INJETÁVEL AMPOLA 1ML				
		HALOPERIDOL DECANOATO 70 MG/ML INJETÁVEL AMPOLA 1ML				
		HEPARINA SOLUÇÃO INJETÁVEL 5000 UI/ML SC/IV				
		HEPARINA SOLUÇÃO INJETÁVEL 5000 UI/ML SC/IV				



PREFEITURA MUNICIPAL DO PATROCÍNIO DO MURIAÉ - MG

PREÇO MÉDIO - COTAÇÃO: 20/2019

Pág. 3

SOLICITAÇÃO: 00020/2019

ITEM	CÓD. ITEM	PRODUTO	UN	QTDE	R\$ UNITÁRIO	R\$ TOTAL
53	000982	HIDROCORTISONA 100 MG INJETÁVEL FRASCO AMPOLA 2 ML	UN	2.000	4,59	9.173,33
		HIDROCORTISONA 100 MG INJETÁVEL FRASCO AMPOLA 2 ML				
54	000983	HIDROCORTISONA 500 MG INJETÁVEL FRASCO AMPOLA 4 ML	UN	4.000	10,37	41.480,00
		HIDROCORTISONA 500 MG INJETÁVEL FRASCO AMPOLA 4 ML				
55	001005	HIOSCINA 20 MG INJETÁVEL AMPOLA DE 2 ML	UN	1.000	1,99	1.990,00
		HIOSCINA 20 MG INJETÁVEL AMPOLA DE 2 ML				
56	011624	IBUPROFENO 50MG/ML SUSPENSÃO ORAL	FR	300	7,82	2.347,00
		IBUPROFENO 50MG/ML SUSPENSÃO ORAL				
57	011625	ISOSSORBIDA DE 5 MG COMPRIMIDO SUBLINGUAL	CMP	100	0,25	25,00
		ISOSSORBIDA DE 5 MG COMPRIMIDO SUBLINGUAL				
58	011634	MALEATO DE DEXCLOFERINAMINA 2MG /ML XAROPE 100 ML	FR	120	4,12	494,00
		MALEATO DE DEXCLOFERINAMINA 2MG /ML XAROPE 100 ML				
59	001036	MANITOL 20 % 250 ML	FR	5	7,14	35,70
		MANITOL 20 % 250 ML				
60	001081	METOCLOPRAMIDA 10 MG INJETÁVEL AMPOLA DE 2 ML	UN	1.000	0,57	570,00
		METOCLOPRAMIDA 10 MG INJETÁVEL AMPOLA DE 2 ML				
61	011635	MIDAZOLAM 15MG/2ML INJETÁVEL AMPOLA 2 ML IM	UN	200	3,32	664,00
		MIDAZOLAM 15MG/2ML INJETÁVEL AMPOLA 2 ML IM				
62	001043	NIFEDIPINO 10 MG COMPRIMIDO	CMP	360	0,34	122,40
		NIFEDIPINO 10 MG COMPRIMIDO				
63	011638	OMEPRAZOL 40 MG PÓ PARA SOLUÇÃO INJETÁVEL (DILUENTE 10ML)	UN	2.000	19,53	39.053,33
		OMEPRAZOL 40 MG PÓ PARA SOLUÇÃO INJETÁVEL (DILUENTE 10ML)				
64	013590	ONDANSETRONA 2MG/ML INJETAVEL, AMPOLA DE VIDRO DE 2ML	UN	5.000	21,21	106.066,67
		ONDANSETRONA 2MG/ML INJETAVEL, AMPOLA DE VIDRO DE 2ML				
65	013591	ONDANSETRONA 8MG - COMPRIMIDO - SOLUÇÃO ORAL	UN	1.000	6,68	6.680,00
		ONDANSETRONA 8MG - COMPRIMIDO - SOLUÇÃO ORAL				
66	001166	PARACETAMOL 200 MG/ML SOLUÇÃO ORAL	FR	300	2,80	840,00
		PARACETAMOL 200 MG/ML SOLUÇÃO ORAL				
67	012410	PREDNISOLONA SOLUCAO ORAL 3 MG/ML FRASCO 60 ML	UN	100	13,34	1.334,00
		PREDNISOLONA - PRINCIPIO ATIVO: PREDNISOLONA, FOSFATO SODICO; CONCENTRACAO/DOSAGEM: 3 MG/ML; FORMA FARMACEUTICA: SOLUCAO ORAL; APRESENTACAO: FRASCO 60 ML; COMPONENTE: DOSADOR;				
68	011643	PROMETAZINA 50 MG INJETÁVEL AMPOLA DE 2 ML	UN	3.000	4,61	13.830,00
		PROMETAZINA 50 MG INJETÁVEL AMPOLA DE 2 ML				
69	004864	RANITIDINA 50MG/ML INJETÁVEL AMPOLA 2 ML	UN	4.000	0,97	3.880,00
		RANITIDINA 50MG/ML INJETÁVEL AMPOLA 2 ML				
70	013588	SORO FISIOLÓGICO 0,9 % 100 ML	BS	1.500	3,51	5.265,00
		SORO FISIOLÓGICO 0,9 % 100 ML				
71	011654	SORO FISIOLÓGICO 0,9 % 1000 ML	BS	9.600	9,18	88.128,00
		SORO FISIOLÓGICO 0,9 % 1000 ML				
72	012933	SORO FISIOLÓGICO 0,9 % 250 ML	BS	6.000	3,57	21.390,00
		SORO FISIOLÓGICO 0,9 % 250 ML				
73	012934	SORO FISIOLÓGICO 0,9 % 500 ML	BS	8.000	4,19	33.480,00
		SORO FISIOLÓGICO 0,9 % 500 ML				
74	012931	SORO GLICOFISIOLOGICO 1000 ML	BS	6.000	8,70	52.200,00
		SORO GLICOFISIOLOGICO 1000 ML 1X1 CLORETO DE SÓDIO (DCB 02421) + GLICOSE (DCB: 04485)				
75	012932	SORO GLICOFISIOLOGICO 500 ML	BS	6.000	5,79	34.740,00
		SORO GLICOFISIOLOGICO 500ML 1X1 CLORETO DE SÓDIO (DCB 02421) + GLICOSE (DCB: 04485)				
76	011656	SORO GLICOSADO 5% 250 ML	BS	6.000	3,68	22.080,00
		SORO GLICOSADO 5% 250 ML				
77	011657	SORO GLICOSADO 5% 500 ML	BS	8.000	4,39	35.080,00
		SORO GLICOSADO 5% 500 ML				
78	011659	SORO RINGER LACTATO 250 ML	BS	6.000	3,48	20.880,00
		SORO RINGER LACTATO 250 ML				
79	011660	SORO RINGER LACTATO 500 ML	BS	8.000	4,49	35.920,00
		SORO RINGER LACTATO 500 ML				



PREFEITURA MUNICIPAL DO PATROCÍNIO DO MURIAÉ - MG

PREÇO MÉDIO - COTAÇÃO: 20/2019

Pág. 4

SOLICITAÇÃO: 00020/2019

ITEM	CÓD. ITEM	PRODUTO	UN	QTDE	R\$ UNITÁRIO	R\$ TOTAL
80	013589	SULFATO DE MAGNÉSIO 10%, SOLUÇÃO INJETÁVEL, AMPOLA 100 MG/ML, AMPOLA COM 10 ML	UN	50	1,79	89,50
		SULFATO DE MAGNÉSIO 10%, SOLUÇÃO INJETÁVEL, AMPOLA 100 MG/ML, AMPOLA COM 10 ML				
81	011661	SULFATO DE MORFINA 10MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL AMPOLA 1 ML	UN	200	4,31	861,00
		SULFATO DE MORFINA 10MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL AMPOLA 1 ML				
82	011662	TARTARATO DE METROPOLOL 1 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL AMPOLA 5 ML	UN	30	38,90	1.167,00
		TARTARATO DE METROPOLOL 1 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL AMPOLA 5 ML				
83	001193	VITAMINA K INJETÁVEL IM 10 MG /ML AMPOLA 1 ML	UN	200	2,48	496,67
		VITAMINA K INJETÁVEL IM 10 MG /ML AMPOLA 1 ML				
					TOTAL	874.420,71

PREFEITURA MUNICIPAL DO PATROCÍNIO DO MURIAÉ - MG, 7 DE MAIO DE 2019.