

ESTADO DO AMAZONAS
MUNICÍPIO DE RIO PRETO DA EVA

SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE - SEMSA
AVISO DE COTAÇÃO DE PREÇOS

A Prefeitura de Rio Preto da Eva/AM, através da Secretaria Municipal de Saúde, na forma do art. 23 da Lei 14.133/21 e o Decreto Municipal nº 014/2025, que disciplinam a pesquisa de preços para as contratações públicas, solicita das empresas do ramo de medicamentos, a seguinte contação de preços.

CONTRATANTE: Prefeitura Municipal de Rio Preto da Eva – AM

OBJETO: Aquisição de Medicamentos Básicos e Controlados

ESPECIFICAÇÕES DO OBJETO:

ITEM	DESCRIÇÃO	MARCA/ PROCEDÊNCIA	UNID	QTD	VALOR UNIT	VALOR TOTAL
1	ACICLOVIR 200 MG		COMPRIMIDO	9000		
2	ÁCIDO ACETILSALICÍLICO 100 MG		COMPRIMIDO	82500		
3	ÁCIDO ASCÓRBICO 100 MG/ML - INJETÁVEL		AMPOLA 5 ML	10500		
4	ÁCIDO ASCÓRBICO 200 MG/ML - GOTAS -		FRASCO 20 ML	1570		
5	ÁCIDO ASCÓRBICO 500 MG		COMPRIMIDO	18000		
6	ÁCIDO FÓLICO 5 MG		COMPRIMIDO	15400		
7	ÁCIDO TRANEXÂMICO 250MG/5ML - INJETÁVEL		AMPOLA 5 ML	600		
8	ÁCIDO VALPRÓICO 250 MG		COMPRIMIDO	15080		
9	ADRENALINA 1 MG/ML (EPINEFRINA BITARTARATO OU CLORIDRATO) - INJ		AMPOLA 1 ML	650		
10	ALBENDAZOL 40 MG/ML - SUSPENSÃO		FRASCO 10ML	700		
11	ALBENDAZOL 400 MG		COMPRIMIDO	6800		
12	ALOPURINOL 100 MG		COMPRIMIDO	600		
13	ALPRAZOLAM 1MG		COMPRIMIDO	6000		
14	ALPRAZOLAM 2MG		COMPRIMIDO	6000		
15	AMINOFILINA 100 MG		COMPRIMIDO	330		
16	AMINOFILINA 24 MG/ML - INJETÁVEL		AMPOLA 10 ML	330		
17	AMIODARONA 50 MG/ML - INJETÁVEL		AMPOLA 3 ML	300		
18	AMOXICILINA 250 MG / 5 ML - SUSPENSÃO		FRASCO 150 ML	3300		
19	AMOXICILINA 500 MG		COMPRIMIDO	17000		
20	AMPICILINA 500 MG - INJETÁVEL		F-AMPOLA 2 ML	2000		
21	ATENOLOL 25 MG		COMPRIMIDO	15000		
22	ATENOLOL 50 MG		COMPRIMIDO	24660		
23	ATROPINA (SULFATO) 0,25 MG/ML - INJETÁVEL		AMPOLA - 1 ML	600		
24	AZITROMICINA 40MG/ML - SUSPENSÃO		FRASCO 15 ML	680		
25	AZITROMICINA 500 MG		COMPRIMIDO	6400		
26	BENSILATO DE ANLODIPINO 5 MG		COMPRIMIDO	19200		
27	BENZILPENICILINA BENZATINA 1.200.000 UI - INJETÁVEL		F - AMPOLA	3200		
28	BENZILPENICILINA BENZATINA 600.000 UI - INJETÁVEL		F - AMPOLA	1000		
29	BETAMETASONA SOLUÇÃO INJETÁVEL - 5 mg/ml		AMPOLA	450		
30	BICARBONATO DE SÓDIO 8,4 - SOL. INJETÁVEL		AMPOLA 10 ML	400		
31	BROMAZEPAM 3MG		COMPRIMIDO	4000		
32	BROMETO DE IPATRÓPIO 0,25 MG/ML SOL. PARA INALAÇÃO		FRASCO 20 ML	780		
33	BUPIVACAÍNA (cloridrato)+GLICOSE SOL. INJETÁVEL P/ RAQUI HIPERBÁRICA EM EMBALAGEM ESTÉRIL - 0,5%+8%(5mg+80mg/ml)		AMPOLA	40		
34	CARBAMAZEPINA 200 MG		COMPRIMIDO	20400		
35	CARBONATO DE LÍTIO 300 MG		COMPRIMIDO	20000		
36	CARVEDILOL 12,5MG		COMPRIMIDO	6200		
37	CARVEDILOL 6,25MG		COMPRIMIDO	5060		
38	CLONIDINA 150MG/ML - INJETAVEL		AMPOLA 1 ML	150		
39	CLORETO DE SÓDIO 10% - SOL INJETÁVEL		AMPOLA 10 ML	1900		
40	CLORIDRATO DE CLORPROMAZINA 25 MG		COMPRIMIDO	10000		
41	CLORIDRATO DE FLUOXETINA 20 MG		COMPRIMIDO	20000		
42	CLORIDRATO DE LIDOCAÍNA 20 MG/ML - 2% - SOL. INJETÁVEL		AMPOLA 20 ML	1900		
43	DEXAMETASONA 4 MG/ML - INJETÁVEL		AMPOLA 2,5 ML	14000		
44	DEXAMETASONA SOLUÇÃO ORAL 0,5 MG/5 ML		FRASCO	720		

45	DIAZEPAM 5 MG/ML - SOL. INJETÁVEL		AMPOLA 2 ML	1200		
46	DICLOFENACO SÓDICO 25 MG/ML - INJETÁVEL		AMPOLA 3 ML	19000		
47	DIMENIDRATO + PIRIDOXINA - 50MG/ML		AMPOLA	600		
48	DIPIRONA 500 MG		COMPRIMIDO	49000		
49	DIPIRONA SÓDICA 500 MG/ML - INJETÁVEL		AMPOLA 2 ML	31000		
50	ENALAPRIL 10 MG		COMPRIMIDO	18600		
51	ENOXAPARINA 80 MG/0,8ML - SOL. INJETÁVEL - 0,8 ML		SERINGA PREENCHIDA	20		
52	ERITROMICINA (ESTOLATO) 500 MG		COMPRIMIDO	2200		
53	ESCOPOLAMINA (Butilbrometo) 10 MG		COMPRIMIDO	7400		
54	ESPIRONOLACTONA 25 MG		COMPRIMIDO	5300		
55	ETILEFRINA 10 MG/ML - SOL. INJETÁVEL		AMPOLA 1 ML	150		
56	FENITOÍNA 100 MG		COMPRIMIDO	20180		
57	FENOBARBITAL 100 MG		COMPRIMIDO	20300		
58	FENOBARBITAL 100 MG/ML - SOL. INJETÁVEL		AMPOLA 2 ML	600		
59	FENOTEROL SOLUÇÃO INALATÓRIA (Bromidrato) 5 MG/ML		FRASCO	100		
60	FLUCONAZOL 150 MG		COMPRIMIDO	5860		
61	FLUMAZENIL 0,1 MG/ML - SOL. INJETÁVEL		AMPOLA 5 ML	100		
62	FLUOXETINA 10 MG			1500		
63	FUROSEMIDA 40 MG		COMPRIMIDO	9400		
64	GENTAMICINA 40 MG/ML - SOL. INJETÁVEL		AMPOLA 1 ML	900		
65	GLICEROL ENEMA 12%		FRASCO 500 ML	200		
66	GLICOSE 50% - SOL. INJETÁVEL		AMPOLA 10 ML	3000		
67	GLIMEPIRIDA 4 MG		COMPRIMIDO	4100		
68	HIDRALAZINA (CLORIDRATO) 20 MG/ML - SOL. INJETÁVEL		AMPOLA 1 ML	160		
69	HIDROCORTISONA (SUCCINATO SÓDICO) 100 MG - PÓ P/ SOL. INJ		FRASCO-AMPOLA	4000		
70	HIDRÓXIDO DE ALUMÍNIO 6 %		FRASCO 100 ML	1360		
71	IBUPROFENO 300 MG		COMPRIMIDO	33600		
72	INSULINA ISOFANA HUMANA REGULAR 100 UI/ML INJETAVEL		F AMPOLA	100		
73	LIDOCAÍNA (CLORIDRATO) 2% - GELEIA		BISNAGA 30 G	1080		
74	LIDOCAÍNA 10% - SPRAY TÓPICO		FRASCO 50 ML	330		
75	MANITOL 20% - SOL. INJETÁVEL		F-BOLSA 250 ML	80		
76	MEBENDAZOL 100 MG		COMPRIMIDO	4400		
77	MEBENDAZOL 100 MG/5ML		FRASCO 30 ML	1000		
78	METFORMINA 850 MG		COMPRIMIDO	180600		
79	METILDOPA 250 MG		COMPRIMIDO	5100		
80	METILERGOMETRINA 0,125MG		DRAGEA	600		
81	METOCLOPRAMIDA (CLORIDRATO) 5MG/ML - SOL. INJETÁVEL		AMPOLA 2 ML	8800		
82	METOCLOPRAMIDA 10 MG		COMPRIMIDO	6200		
83	METOCLOPRAMIDA 4 MG/ML - GOTAS		FRASCO 10 ML	900		
84	METRONIDAZOL 100 MG/G - GINECOLÓGICO		BISNAGA 50 G	720		
85	METRONIDAZOL 250 MG		COMPRIMIDO	11800		
86	METRONIDAZOL 5MG/ML - SOL. INJETÁVEL		F-BOLSA 100 ML	3600		
87	MICONAZOL 20 MG/G - GINECOLÓGICO		BISNAGA 80 G	820		
88	MORFINA (SULFATO) 10MG/ML - SOL. INJETÁVEL		AMPOLA 1 ML	100		
89	NITROGLICERINA 5MG/ML -SOL. INJETÁVEL 500 ML		F-AMPOLA	20		
90	ÓLEO MINERAL 100% PURO 100 ML		FRASCO	410		
91	OMEPRAZOL 40 MG - INJETÁVEL 10 ML		F-AMPOLA 10 ML	5400		
92	OXACILINA PÓ P/ SOLUÇÃO INJETÁVEL - 500 MG		F-AMPOLA	2400		
93	OXIDO DE ZINCO + VIT "A"(RETINOL) + "D" (CLORANFENICOL) 150MG/G+5000UI/G+900UI/G		BISNAGA 45G	980		
94	PANCURÔNIO (BROMETO) 2 MG/ML - SOL. INJETÁVEL		AMPOLA 2 ML	10		
95	PERMETRINA SOLUÇÃO CREMOSA 5% - 60 ML		FRASCO	60		
96	POLIMIXINA B+LIDOCAÍNA SOLUÇÃO OTOLÓGICA - 10.000 UI+43,4mg/ml		FRASCO	10		
97	PREGABALINA 50MG		COMPRIMIDO	2500		
98	RISPERIDONA 1 MG/ML - SOLUÇÃO COM 30ML		FRASCO	600		
99	RISPERIDONA 2 MG/ML - SOLUÇÃO COM 30ML		FRASCO	600		
100	SALBUTAMOL(SULFATO) 0,5MG/ML - INJETAVEL		AMPOLA 5 ML	400		
101	TRAMADOL SOLUÇÃO INJETÁVEL - 50mg/ml		AMPOLA 2 ML	2100		
VALOR DE REFERÊNCIA						

PERÍODO DE ENVIO DAS COTAÇÕES DE PREÇOS:

03 dias úteis (18 a 22/09/2025)

OBSERVAÇÃO: As cotações, contendo todas as informações, deverão ser encaminhadas ao e-mail: sec.saude@riopretodaeva.am.gov.br

Rio Preto da Eva, AM, 17 de setembro de 2025.

MARIA SOCORRO ALVES DE SOUZA COSTA

Secretária Municipal de Saúde

Portaria nº 688/2025

Publicado por:
Robson da Silva Custódio
Código Identificador: 74EE63DB

Matéria publicada no Diário Oficial Eletrônico dos Municípios do Estado do Amazonas no dia 18/09/2025. Edição 3943

A verificação de autenticidade da matéria pode ser feita informando o código identificador no site:

<https://www.diariomunicipal.com.br/aam/>