



ESTADO DE SERGIPE
MUNICÍPIO DE SALGADO
FUNDO DE SAÚDE

CERTIDÃO DA PESQUISA DE PREÇOS

OBJETO DA PESQUISA DE PREÇOS: FUTURA E EVENTUAL AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS DESTINADOS A ATENDER AS NECESSIDADES DA REDE MUNICIPAL DE SAÚDE DE SALGADO-SE.

2. CONDIÇÕES DE SOLICITAÇÃO DE COTAÇÕES:

2.1 Baseado nas informações apresentadas na solicitação de despesa, foram realizadas pesquisas de mercado obedecendo as disposições estabelecidas na Instrução Normativa nº 65/2021 que dispõe sobre o procedimento administrativo para a realização de pesquisa de preços para a aquisição de bens e contratação de serviços em geral, no âmbito da administração pública federal direta, autárquica e fundacional.

3. PARÂMETROS DE REALIZAÇÃO DA PESQUISA DE PREÇOS:

3.1. Conforme menciona o art. 5 da INSTRUÇÃO NORMATIVA SEGES /ME Nº 65, DE 7 DE JULHO DE 2021 e Decreto Municipal nº: 48/23, deve ser priorizada a pesquisa de preços resumidamente:

- a) Painel de preços;
- b) contratação similares de outros órgãos;
- c) pesquisa publicada em mídia especializada, de sítios eletrônicos especializados ou de domínio amplo.
- d) pesquisa direta com fornecedores, mediante solicitação formal de cotação.

3.2. Foram feitas cotações no Banco de Preços onde apresentam contratações similares de outros órgão das administração pública, considerando que as cotações realizadas atendem as especificações do objeto a ser licitação não se fez necessário a pesquisa com fornecedores.

3.2.1. Do atendimento a Instrução Normativa nº 65/21: Banco de Preços - ferramenta de consulta com a maior base de preços públicos do mercado, possuindo abrangência federal, estadual e municipal, incluindo ainda preços da Tabela Sinapi, sites de domínio amplo, perfil completo de fornecedores, relatórios personalizados, além de diversas fórmulas de cálculo para a estimativa de preços, atendendo aos procedimentos de pesquisas de preços descritos na Instrução Normativa nº 65/2021 (sob a égide da Lei nº 14.133/21).

4. VALORES ESTIMADOS:

Item	Código	Produto/Serviço	Unid	Qtde	Unitário (Estimado)	Total (Estimado)
1	43574	ÁCICLOVIR CREME 50MG/G	BIS	2.000,0000	3,8700	7.740,00
	Especificação	ÁCICLOVIR CREME 50MG/G				
2	43576	ÁCIDO VALPROICO 250MG	CP	50.000,0000	1,1300	56.500,00
	Especificação	ÁCIDO VALPROICO 250MG- COMPRIMIDO				
3	43573	ÁCICLOVIR 250MG SUSPENSÃO INJETÁVEL	AMP	1.000,0000	12,2700	12.270,00
	Especificação	ÁCICLOVIR 250MG SUSPENSÃO INJETÁVEL				
4	43577	ÁCIDO VALPROICO 500MG- COMPRIMIDO	CP	60.000,0000	2,1700	130.200,00
	Especificação	ÁCIDO VALPROICO 500MG- COMPRIMIDO				
5	41268	ACICLOVIR 200 MG- COMPRIMIDO	CP	8.000,0000	0,5300	4.240,00
	Especificação	ACICLOVIR 200 MG- COMPRIMIDO				
6	43578	ÁCIDO VALPROICO 50MG/ML- FRASCOS	FRC	12.000,0000	5,9800	71.760,00
	Especificação	ÁCIDO VALPROICO 50MG/ML- FRASCOS				
7	41269	ÁCIDO FÓLICO 5MG- COMPRIMIDO	CP	70.000,0000	0,5800	40.600,00
	Especificação	ÁCIDO FÓLICO 5MG- COMPRIMIDO				
8	5642	CARBAMAZEPINA 200MG	CP	140.000,0000	0,4600	64.400,00
	Especificação	CARBAMAZEPINA 200MG				



ESTADO DE SERGIPE
MUNICÍPIO DE SALGADO
FUNDO DE SAÚDE

9	6058	CARBAMAZEPINA 400MG	CP	50.000,0000	0,8800	44.000,00
Especificação		CARBAMAZEPINA 400MG				
10	43584	ÁGUA PARA INJEÇÃO	AMP	10.000,0000	0,7800	7.800,00
Especificação		ÁGUA PARA INJEÇÃO- AMPOLAS				
11	41270	ÁCIDO TRANEXÂMICO 250MG COMPRIMIDO	CP	4.000,0000	1,2500	5.000,00
Especificação		ÁCIDO TRANEXÂMICO 250MG COMPRIMIDO				
12	40490	CARBAMAZEPINA 20MG/ML FRASCO	FRC	10.000,0000	14,7600	147.600,00
Especificação		CARBAMAZEPINA 20MG/ML FRASCO				
13	23960	CARBONATO DE LÍCIO 300MG COMPRIMIDO	UND	80.000,0000	0,4300	34.400,00
Especificação		CARBONATO DE LÍCIO 300MG COMPRIMIDO				
14	23961	CLOBAZAM 10 MG COMPRIMIDO	UND	20.000,0000	0,8800	17.600,00
Especificação		CLOBAZAM 10 MG COMPRIMIDO				
15	40936	ALBENDAZOL 40 MG / ML SUSPENSÃO ORAL FRASCO 10 ML	FRC	6.000,0000	2,2900	13.740,00
Especificação		ALBENDAZOL 40 MG / ML SUSPENSÃO ORAL FRASCO 10 ML				
16	40492	CLONAZEPAM 2,5 MG/ML FRASCO	FRC	25.000,0000	3,3200	83.000,00
Especificação		CLONAZEPAM 2,5 MG/ML FRASCO				
17	41275	ALBENDAZOL 400 MG COMPRIMIDO	CP	8.000,0000	2,5200	20.160,00
Especificação		ALBENDAZOL 400 MG COMPRIMIDO				
18	23964	CLORIDRATO DE AMITRIPTILINA 25MG COMPRIMIDO	UND	200.000,0000	0,1800	36.000,00
Especificação		CLORIDRATO DE AMITRIPTILINA 25MG COMPRIMIDO				
19	43587	ÁLCOOL ETÍLICO HIDRATADO- SOLUÇÃO À 70 % INPM - 1000 ML	UND	15.000,0000	10,1300	151.950,00
Especificação		ÁLCOOL ETÍLICO HIDRATADO- SOLUÇÃO À 70 % INPM - 1000 ML				
20	40493	CLORIDRATO DE AMITRIPTILINA 75MG COMPRIMIDO	CP	50.000,0000	0,7200	36.000,00
Especificação		CLORIDRATO DE AMITRIPTILINA 75MG COMPRIMIDO				
21	40939	ÁLCOOL GEL PARA MÃOS – 70% 1000 ML GEL 1000 ML	ML	5.000,0000	19,3300	96.650,00
Especificação		ÁLCOOL GEL PARA MÃOS – 70% 1000 ML GEL 1000 ML				
22	43622	CLORIDRATO DE BIPERIDENO 2MG	CP	35.000,0000	0,4000	14.000,00
Especificação		CLORIDRATO DE BIPERIDENO 2MG				
23	43623	CLORIDRATO DE BIPERIDENO 4MG	CP	30.000,0000	0,9800	29.400,00
Especificação		CLORIDRATO DE BIPERIDENO 4MG				
24	41277	ALOPURINOL 100 MG COMPRIMIDO	CP	10.000,0000	0,4000	4.000,00
Especificação		ALOPURINOL 100 MG COMPRIMIDO				
25	40494	CLORIDRATO DE CLOMIPRAMINA 25MG COMPRIMIDO	CP	40.000,0000	1,2700	50.800,00
Especificação		CLORIDRATO DE CLOMIPRAMINA 25MG COMPRIMIDO				
26	41278	ALOPURINOL 300 MG- COMPRIMIDO	CP	15.000,0000	0,7800	11.700,00
Especificação		ALOPURINOL 300 MG- COMPRIMIDO				
27	43624	CLORIDRATO DE CLORPROMAZINA 5MG/ML	AMP	2.000,0000	4,2800	8.560,00
Especificação		CLORIDRATO DE CLORPROMAZINA 5MG/ML				
28	23990	FENITOÍNA 100MG COMPRIMIDO	UND	80.000,0000	0,4900	39.200,00
Especificação		FENITOÍNA 100MG COMPRIMIDO				
29	41279	AMOXICILINA + CLAVULANATO DE POTÁSSIO 500MG + 125MG COMPRIMIDO	CP	10.000,0000	5,3500	53.500,00
Especificação		AMOXICILINA + CLAVULANATO DE POTÁSSIO 500MG + 125MG COMPRIMIDO				
30	40955	CARVÃO VEGETAL ATIVADO PÓ PARA SUSPENSÃO	SAC	1.000,0000	35,1800	35.180,00
Especificação		CARVÃO VEGETAL ATIVADO PÓ PARA SUSPENSÃO				
31	40503	FENITOÍNA 20MG/ML FRASCO	FRC	10.000,0000	21,6300	216.300,00
Especificação		FENITOÍNA 20MG/ML FRASCO				
32	40957	CARBONATO DE CÁLCIO + COLECALCIFEROL 500 MG CACO3 + 400 UI COMPRIMIDO	CP	10.000,0000	0,7800	7.800,00
Especificação		CARBONATO DE CÁLCIO + COLECALCIFEROL 500 MG CACO3 + 400 UI COMPRIMIDO				
33	40496	CLORIDRATO DE CLORPROMAZINA 40MG/ML FRASCO	FRC	10.000,0000	9,3600	93.600,00
Especificação		CLORIDRATO DE CLORPROMAZINA 40MG/ML FRASCO				
34	40504	FENITOÍNA 50MG/ML AMPOLA	AMP	5.000,0000	32,3400	161.700,00
Especificação		FENITOÍNA 50MG/ML AMPOLA				
35	40958	CEFALEXINA 500MG CÁPSULAS	CAP	20.000,0000	1,8000	36.000,00
Especificação		CEFALEXINA 500MG CÁPSULAS				
36	43627	CLORIDRATO DE FLUOXETINA 20MG	CP	210.000,0000	0,4300	90.300,00
Especificação		CLORIDRATO DE FLUOXETINA 20MG				
37	40507	HALOPERIDOL 2MG/ML FRASCO	FRC	5.000,0000	5,0900	25.450,00
Especificação		HALOPERIDOL 2MG/ML FRASCO				
38	5648	AZITROMICINA 500MG	CP	8.000,0000	3,2200	25.760,00



ESTADO DE SERGIPE
MUNICÍPIO DE SALGADO
FUNDO DE SAÚDE

	Especificação	AZITROMICINA 500MG						
39	40964	CLOPIDOGREL 75 MG- COMPRIMIDO	CP	30.000,0000	1,2300	36.900,00		
	Especificação	CLOPIDOGREL 75 MG- COMPRIMIDO						
40	43625	CLORIDRATO DE CLORPROMAZINA 25MG	CP	100.000,0000	0,4300	43.000,00		
	Especificação	CLORIDRATO DE CLORPROMAZINA 25MG						
41	40498	CLORIDRATO NORTRIPTILINA 50MG COMPRIMIDO	CP	40.000,0000	1,0500	42.000,00		
	Especificação	CLORIDRATO NORTRIPTILINA 50MG COMPRIMIDO						
42	40511	HEMIFUMARATO DE QUETIAPIANA 200MG COMPRIMIDO	CP	40.000,0000	2,7600	110.400,00		
	Especificação	HEMIFUMARATO DE QUETIAPIANA 200MG COMPRIMIDO						
43	40949	BECLOMETASONA - DIPROPIONATO 50 MCG/ DOSE AEROSOL FRASCO	FRC	3.000,0000	62,7400	188.220,00		
	Especificação	BECLOMETASONA - DIPROPIONATO 50 MCG/ DOSE AEROSOL FRASCO						
44	40968	CLORIDRATO DE AMIODARONA 200 MG COMPRIMIDO	CP	6.000,0000	1,2100	7.260,00		
	Especificação	CLORIDRATO DE AMIODARONA 200 MG COMPRIMIDO						
45	40505	FENOBARBITAL 100MG/ML FRASCO	FRC	15.000,0000	14,9900	224.850,00		
	Especificação	FENOBARBITAL 100MG/ML FRASCO						
46	7104	FENOBARBITAL 100MG	CP	90.000,0000	0,4500	40.500,00		
	Especificação	FENOBARBITAL 100MG						
47	40512	HEMIFUMARATO DE QUETIAPIANA 300MG COMPRIMIDO	CP	30.000,0000	14,4600	433.800,00		
	Especificação	HEMIFUMARATO DE QUETIAPIANA 300MG COMPRIMIDO						
48	40945	AMOXICILINA 50 MG/ML PÓ PARA SUSPENSÃO ORAL FRASCO 60 ML	FRC	7.000,0000	9,2800	64.960,00		
	Especificação	AMOXICILINA 50 MG/ML PÓ PARA SUSPENSÃO ORAL FRASCO 60 ML						
49	40969	CLORIDRATO DE METOCLOPRAMIDA 10MG COMPRIMIDO	CP	8.000,0000	0,5700	4.560,00		
	Especificação	CLORIDRATO DE METOCLOPRAMIDA 10MG COMPRIMIDO						
50	43628	CLORIDRATO NORTRIPTILINA 75MG	CP	25.000,0000	1,2400	31.000,00		
	Especificação	CLORIDRATO NORTRIPTILINA 75MG						
51	40508	HALOPERIDOL 5MG/ML AMPOLA	AMP	2.000,0000	4,9300	9.860,00		
	Especificação	HALOPERIDOL 5MG/ML AMPOLA						
52	40513	MIDAZOLAM 2MG/ML FRASCO	FRC	4.000,0000	24,0200	96.080,00		
	Especificação	MIDAZOLAM 2MG/ML FRASCO						
53	40944	AMOXICILINA + CLAVULANATO DE POTÁSSIO 50MG/ 12,5MG/ML FRASCO 150 ML	FRC	5.000,0000	23,4900	117.450,00		
	Especificação	AMOXICILINA + CLAVULANATO DE POTÁSSIO 50MG/ 12,5MG/ML FRASCO 150 ML						
54	43603	BENZILPENICILINA BENZATINA 1.200.000 UI PÓ PARA INJEÇÃO	AMP	10.000,0000	24,1300	241.300,00		
	Especificação	BENZILPENICILINA BENZATINA 1.200.000 UI PÓ PARA INJEÇÃO						
55	41290	CEFTRIAXONA 1 G PÓ PARA INJEÇÃO FRASCO/ AMPOLA	FA	5.000,0000	22,7900	113.950,00		
	Especificação	CEFTRIAXONA 1 G PÓ PARA INJEÇÃO FRASCO/ AMPOLA						
56	40970	CLORIDRATO DE METOCLOPRAMIDA 5MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL AMPOLA	AMP	5.000,0000	1,8300	9.150,00		
	Especificação	CLORIDRATO DE METOCLOPRAMIDA 5MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL AMPOLA						
57	24023	OLANZAPINA 10MG COMPRIMIDO	UND	30.000,0000	2,6600	79.800,00		
	Especificação	OLANZAPINA 10MG COMPRIMIDO						
58	43618	CLORETO DE POTÁSSIO 19,1% AMPOLA	AMP	1.000,0000	1,2100	1.210,00		
	Especificação	CLORETO DE POTÁSSIO 19,1% AMPOLA						
59	24648	CLORIDRATO DE PROMETAZINA 25MG	CP	140.000,0000	0,5100	71.400,00		
	Especificação	CLORIDRATO DE PROMETAZINA 25MG						
60	40500	DECANOATO DE HALOPERIDOL 50MG/ML AMPOLA	AMP	20.000,0000	14,1500	283.000,00		
	Especificação	DECANOATO DE HALOPERIDOL 50MG/ML AMPOLA						
61	40506	FENOBARBITAL 40MG/ML FRASCO	FRC	20.000,0000	10,3200	206.400,00		
	Especificação	FENOBARBITAL 40MG/ML FRASCO						
62	43604	BENZILPENICILINA BENZATINA 600.000 UI PÓ PARA INJEÇÃO	AMP	5.000,0000	24,5100	122.550,00		
	Especificação	BENZILPENICILINA BENZATINA 600.000 UI PÓ PARA INJEÇÃO						
63	43615	CETOCONAZOL 2% XAMPU	FRC	3.000,0000	21,7300	65.190,00		
	Especificação	CETOCONAZOL 2% XAMPU						
64	40972	CLORIDRATO DE PROMETAZINA 25MG/ML (SOLUÇÃO INJETÁVEL) AMPOLA	AMP	5.000,0000	3,3900	16.950,00		
	Especificação	CLORIDRATO DE PROMETAZINA 25MG/ML (SOLUÇÃO INJETÁVEL) AMPOLA						
65	40497	CLORIDRATO NORTRIPTILINA 25MG COMPRIMIDO	CP	30.000,0000	0,6700	20.100,00		
	Especificação	CLORIDRATO NORTRIPTILINA 25MG COMPRIMIDO						
66	40514	RESPIRIDONA 1MG/ML FRASCO	FRC	6.000,0000	15,1500	90.900,00		
	Especificação	RESPIRIDONA 1MG/ML FRASCO						



ESTADO DE SERGIPE
MUNICÍPIO DE SALGADO
FUNDO DE SAÚDE

67	40973	DEXAMETASONA 0,1% CREME 10 G BISNAGA 10 G	BIS	2.500,0000	3,6000	9.000,00
Especificação		DEXAMETASONA 0,1% CREME 10 G BISNAGA 10 G				
68	43626	CLORIDRATO DE CLORPROMAZINA 100MG	CP	80.000,0000	0,5100	40.800,00
Especificação		CLORIDRATO DE CLORPROMAZINA 100MG				
69	40501	DIAZEPAM 5MG/ML AMPOLA	AMP	5.000,0000	1,1500	5.750,00
Especificação		DIAZEPAM 5MG/ML AMPOLA				
70	40509	HEMIFUMARATO DE QUETIAPIANA 25MG COMPRIMIDO	CP	70.000,0000	0,3700	25.900,00
Especificação		HEMIFUMARATO DE QUETIAPIANA 25MG COMPRIMIDO				
71	40516	RESPIRIDONA 2MG COMPRIMIDO	CP	45.000,0000	1,0800	48.600,00
Especificação		RESPIRIDONA 2MG COMPRIMIDO				
72	43601	AZITROMICINA PÓ PARA SUSPENSÃO ORAL 40 MG/ ML	FRC	6.000,0000	16,0900	96.540,00
Especificação		AZITROMICINA PÓ PARA SUSPENSÃO ORAL 40 MG/ ML				
73	40952	BICARBONATO DE SÓDIO 8,4% AMPOLA	AMP	1.000,0000	1,9600	1.960,00
Especificação		BICARBONATO DE SÓDIO 8,4% AMPOLA				
74	24651	DEXAMETASONA 4MG	CP	10.000,0000	0,3400	3.400,00
Especificação		DEXAMETASONA 4MG				
75	24001	HALOPERIDOL 1MG COMPRIMIDO	UND	50.000,0000	0,3700	18.500,00
Especificação		HALOPERIDOL 1MG COMPRIMIDO				
76	40517	RESPIRIDONA 3MG COMPRIMIDO	CP	30.000,0000	0,4600	13.800,00
Especificação		RESPIRIDONA 3MG COMPRIMIDO				
77	1275	AMOXICILINA 500 MG - CÁPSULA	UND	20.000,0000	0,4900	9.800,00
Especificação		AMOXICILINA 500 MG - CÁPSULA				
78	43614	CEFALEXINA 50MG/ML PÓ PARA SUSP. ORAL	FRC	8.000,0000	8,1600	65.280,00
Especificação		CEFALEXINA 50MG/ML PÓ PARA SUSP. ORAL				
79	40975	DEXAMETASONA 4MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL AMPOLA	AMP	8.000,0000	0,6900	5.520,00
Especificação		DEXAMETASONA 4MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL AMPOLA				
80	23986	DIAZEPAM 5MG COMPRIMIDO	UND	100.000,0000	0,6700	67.000,00
Especificação		DIAZEPAM 5MG COMPRIMIDO				
81	40518	SULFATO DE MORFINA 10MG/ML AMPOLA	AMP	5.000,0000	5,0400	25.200,00
Especificação		SULFATO DE MORFINA 10MG/ML AMPOLA				
82	20522	BROMETO DE IPRATRÓPIO 0,25MG/ML	FRC	2.000,0000	3,0000	6.000,00
Especificação		BROMETO DE IPRATRÓPIO 0,25MG/ML				
83	40962	CIPROFLOXACINO, CLORIDRATO 500 MG COMPRIMIDO	CP	10.000,0000	1,7800	17.800,00
Especificação		CIPROFLOXACINO, CLORIDRATO 500 MG COMPRIMIDO				
84	40966	CLORETO DE SÓDIO 20% SOLUÇÃO INJETÁVEL 10 ML AMPOLA 10 ML	AMP	1.000,0000	0,7900	790,00
Especificação		CLORETO DE SÓDIO 20% SOLUÇÃO INJETÁVEL 10 ML AMPOLA 10 ML				
85	40976	DEXAMETASONA ELIXIR 0,1MG/ML FRASCO	FRC	2.000,0000	3,5200	7.040,00
Especificação		DEXAMETASONA ELIXIR 0,1MG/ML FRASCO				
86	40519	TOPIRAMATO 50MG COMPRIMIDO	CP	30.000,0000	2,3100	69.300,00
Especificação		TOPIRAMATO 50MG COMPRIMIDO				
87	43631	DIGLICONATO DE CLOREXIDINA 2%	FRC	4.000,0000	5,0100	20.040,00
Especificação		DIGLICONATO DE CLOREXIDINA 2%				
88	23984	DIAZEPAM 10MG COMPRIMIDO	UND	70.000,0000	0,1900	13.300,00
Especificação		DIAZEPAM 10MG COMPRIMIDO				
89	22059	HALOPERIDOL 5MG	CP	60.000,0000	0,7300	43.800,00
Especificação		HALOPERIDOL 5MG				
90	40510	HEMIFUMARATO DE QUETIAPIANA 100MG COMPRIMIDO	CP	70.000,0000	5,2100	364.700,00
Especificação		HEMIFUMARATO DE QUETIAPIANA 100MG COMPRIMIDO				
91	40520	TOPIRAMATO 100MG COMPRIMIDO	CP	30.000,0000	0,5700	17.100,00
Especificação		TOPIRAMATO 100MG COMPRIMIDO				
92	43613	BUDESONIDA 32 MCG/DOSE AEROSOL	FRC	5.000,0000	41,0000	205.000,00
Especificação		BUDESONIDA 32 MCG/DOSE AEROSOL				
93	24640	CLINDAMICINA 300MG	CP	5.000,0000	9,8100	49.050,00
Especificação		CLINDAMICINA 300MG				
94	43619	CLORETO DE SÓDIO A 0,9% SOLUÇÃO INJETÁVEL 10 ML	AMP	10.000,0000	1,9700	19.700,00
Especificação		CLORETO DE SÓDIO A 0,9% SOLUÇÃO INJETÁVEL 10 ML				
95	43632	DIGLICONATO DE CLOREXIDINA 4%	FRC	3.000,0000	6,6400	19.920,00
Especificação		DIGLICONATO DE CLOREXIDINA 4%				
96	40521	CLORIDRATO DE NALOXONA 0,4MG/ML AMPOLA	AMP	3.000,0000	10,3500	31.050,00
Especificação		CLORIDRATO DE NALOXONA 0,4MG/ML AMPOLA				
97	43646	FLUMAZENIL 0,1MG/ML	AMP	3.000,0000	14,2400	42.720,00



ESTADO DE SERGIPE
MUNICÍPIO DE SALGADO
FUNDO DE SAÚDE

	Especificação	FLUMAZENIL 0,1MG/ML						
98	41297	DINITRATO DE ISOSSORBIDA 5MG	CP	4.000,0000	0,8500	3.400,00		
	Especificação	DINITRATO DE ISOSSORBIDA 5MG						
99	41298	DIPIRONA 500 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL	AMP	10.000,0000	3,5500	35.500,00		
	Especificação	DIPIRONA 500 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL						
100	40981	DIPIRONA 500MG COMPRIMIDO	CP	50.000,0000	0,5100	25.500,00		
	Especificação	DIPIRONA 500MG COMPRIMIDO						
101	40982	DIPIRONA 500MG/ML SOLUÇÃO ORAL FRASCO	FRC	10.000,0000	1,8700	18.700,00		
	Especificação	DIPIRONA 500MG/ML SOLUÇÃO ORAL FRASCO						
102	40983	EPINEFRINA 1MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL AMPOLA	AMP	2.000,0000	1,9400	3.880,00		
	Especificação	EPINEFRINA 1MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL AMPOLA						
103	40984	FLUCONAZOL 10MG/ML SUSP. ORAL FRASCO	FRC	1.000,0000	0,6500	650,00		
	Especificação	FLUCONAZOL 10MG/ML SUSP. ORAL FRASCO						
104	24659	FLUCONAZOL 150MG CÁPSULA	CAP	30.000,0000	1,0900	32.700,00		
	Especificação	FLUCONAZOL 150MG CÁPSULA						
105	40986	FOSFATO SÓDICO DE PREDNISOLONA 1MG/ML FRASCO	FRC	5.000,0000	7,1900	35.950,00		
	Especificação	FOSFATO SÓDICO DE PREDNISOLONA 1MG/ML FRASCO						
106	40987	FOSFATO SÓDICO DE PREDNISOLONA 3MG/ML FRASCO	FRC	5.000,0000	6,3900	31.950,00		
	Especificação	FOSFATO SÓDICO DE PREDNISOLONA 3MG/ML FRASCO						
107	40988	FUROSEMIDA 10MG/ML AMPOLA	AMP	5.000,0000	5,3500	26.750,00		
	Especificação	FUROSEMIDA 10MG/ML AMPOLA						
108	43652	GLICEROL SUPPOSITÓRIO 120 MG/ML	UND	2.000,0000	4,0000	8.000,00		
	Especificação	GLICEROL SUPPOSITÓRIO 120 MG/ML						
109	43656	GLICOSE 5%	FRC	5.000,0000	7,4900	37.450,00		
	Especificação	GLICOSE 5%						
110	43655	GLICOSE 25% SOLUÇÃO INJETÁVEL	AMP	2.000,0000	1,6600	3.320,00		
	Especificação	GLICOSE 25% SOLUÇÃO INJETÁVEL						
111	43657	GLICOSE 50% SOLUÇÃO INJETÁVEL	AMP	2.000,0000	1,8000	3.600,00		
	Especificação	GLICOSE 50% SOLUÇÃO INJETÁVEL						
112	40996	HIDROXIDO DE ALUMÍNIO 61,5MG/ML SUSP. ORAL FRASCO	FRC	3.000,0000	3,0200	9.060,00		
	Especificação	HIDROXIDO DE ALUMÍNIO 61,5MG/ML SUSP. ORAL FRASCO						
113	40997	IBUPROFENO 300MG COMPRIMIDO	CP	20.000,0000	0,4200	8.400,00		
	Especificação	IBUPROFENO 300MG COMPRIMIDO						
114	40998	IBUPROFENO 600 MG COMPRIMIDO	CP	60.000,0000	0,9300	55.800,00		
	Especificação	IBUPROFENO 600 MG COMPRIMIDO						
115	40999	IBUPROFENO SOLUÇÃO ORAL 50 MG/ML FRASCO 30 ML	FRC	10.000,0000	2,5400	25.400,00		
	Especificação	IBUPROFENO SOLUÇÃO ORAL 50 MG/ML FRASCO 30 ML						
116	41000	IVERMECTINA 6 MG COMPRIMIDO	CP	5.000,0000	2,4200	12.100,00		
	Especificação	IVERMECTINA 6 MG COMPRIMIDO						
117	41301	LACTULOSE 667MG/ML- FRASCO	FRC	3.000,0000	10,3200	30.960,00		
	Especificação	LACTULOSE 667MG/ML- FRASCO						
118	41002	LEVODOPA 100MG + BENSERAZIDA 25MG COMPRIMIDO	CP	30.000,0000	3,6400	109.200,00		
	Especificação	LEVODOPA 100MG + BENSERAZIDA 25MG COMPRIMIDO						
119	41003	LEVOTIROXINA SÓDICA 100 MCG COMPRIMIDO	CP	20.000,0000	0,9000	18.000,00		
	Especificação	LEVOTIROXINA SÓDICA 100 MCG COMPRIMIDO						
120	41004	LEVOTIROXINA SÓDICA 25 MCG COMPRIMIDO	CP	40.000,0000	0,5300	21.200,00		
	Especificação	LEVOTIROXINA SÓDICA 25 MCG COMPRIMIDO						
121	41005	LEVOTIROXINA SÓDICA 50 MCG COMPRIMIDO	CP	20.000,0000	0,3500	7.000,00		
	Especificação	LEVOTIROXINA SÓDICA 50 MCG COMPRIMIDO						
122	43668	LIDOCAÍNA 2% + NOREPINEFRINA 1:100.000	AMP	800,0000	17,2700	13.816,00		
	Especificação	LIDOCAÍNA 2% + NOREPINEFRINA 1:100.000						
123	41008	LIDOCAÍNA 2% SEM VASOCONSTRITOR AMPOLA	AMP	4.000,0000	12,4500	49.800,00		
	Especificação	LIDOCAÍNA 2% SEM VASOCONSTRITOR AMPOLA						
124	43669	LIDOCAÍNA GEL A 2% - BISNAGA	BIS	3.000,0000	8,9000	26.700,00		
	Especificação	LIDOCAÍNA GEL A 2% - BISNAGA						
125	43670	LORATADINA 1 MG / ML XAROPE	FRC	10.000,0000	4,4400	44.400,00		
	Especificação	LORATADINA 1 MG / ML XAROPE						
126	41012	LORATADINA 10 MG COMPRIMIDO	CP	20.000,0000	0,4700	9.400,00		
	Especificação	LORATADINA 10 MG COMPRIMIDO						
127	41013	MALEATO DE DEXCLORFENIRAMINA 2MG COMPRIMIDO	CP	30.000,0000	0,6200	18.600,00		



ESTADO DE SERGIPE
MUNICÍPIO DE SALGADO
FUNDO DE SAÚDE

		Especificação	MALEATO DE DEXCLORFENIRAMINA 2MG COMPRIMIDO					
128	41014		MALEATO DEXCLORFENIRAMINA XAROPE 2MG/5ML FR. C/ 60 ML + COPO DOSADOR FRASCO 60 ML	FRC	8.000,0000	8,4400	67.520,00	
		Especificação	MALEATO DEXCLORFENIRAMINA XAROPE 2MG/5ML FR. C/ 60 ML + COPO DOSADOR FRASCO 60 ML					
129	43671		METRONIDAZOL (BENZOILMETRONIDAZOL) SUSPENSÃO ORAL 40 MG/ML	FRC	5.000,0000	12,4400	62.200,00	
		Especificação	METRONIDAZOL (BENZOILMETRONIDAZOL) SUSPENSÃO ORAL 40 MG/ML					
130	43672		METRONIDAZOL 100 MG/G GEL VAGINAL	BIS	15.000,0000	9,1200	136.800,00	
		Especificação	METRONIDAZOL 100 MG/G GEL VAGINAL					
131	43673		METRONIDAZOL 250 MG - COMPRIMIDO	CP	20.000,0000	0,7800	15.600,00	
		Especificação	METRONIDAZOL 250 MG - COMPRIMIDO					
132	41018		METRONIDAZOL 400 MG COMPRIMIDO	CP	10.000,0000	1,4000	14.000,00	
		Especificação	METRONIDAZOL 400 MG COMPRIMIDO					
133	43675		MICONAZOL, NITRATO 2 % CREME VAGINAL	BIS	15.000,0000	8,3800	125.700,00	
		Especificação	MICONAZOL, NITRATO 2 % CREME VAGINAL					
134	43676		MICONAZOL, NITRATO DE LOÇÃO 2 %	FRC	6.000,0000	7,2100	43.260,00	
		Especificação	MICONAZOL, NITRATO DE LOÇÃO 2 %					
135	41021		NISTATINA 100.000 UI/ML SUSP. ORAL 50 ML FRASCO 50 ML	FRC	5.000,0000	7,1400	35.700,00	
		Especificação	NISTATINA 100.000 UI/ML SUSP. ORAL 50 ML FRASCO 50 ML					
136	41022		NITROFURANTOÍNA 100 MG CÁPSULAS	CAP	6.000,0000	0,6100	3.660,00	
		Especificação	NITROFURANTOÍNA 100 MG CÁPSULAS					
137	43677		ÓLEO MINERAL - FRASCO	FRC	3.000,0000	5,3700	16.110,00	
		Especificação	ÓLEO MINERAL - FRASCO					
138	41024		OMEPRAZOL 20 MG CÁPSULAS	CAP	130.000,0000	0,7200	93.600,00	
		Especificação	OMEPRAZOL 20 MG CÁPSULAS					
139	7094		PARACETAMOL 200MG/ML SOLUÇÃO ORAL	FRC	10.000,0000	2,2000	22.000,00	
		Especificação	PARACETAMOL 200MG/ML SOLUÇÃO ORAL					
140	41026		PARACETAMOL 500MG COMPRIMIDO	CP	50.000,0000	0,8900	44.500,00	
		Especificação	PARACETAMOL 500MG COMPRIMIDO					
141	4999		PERMETRINA 10MG/ML LOÇÃO	FRC	4.000,0000	23,0100	92.040,00	
		Especificação	PERMETRINA 10MG/ML LOÇÃO					
142	43681		PERMETRINA 5% LOÇÃO - FRASCO	FRC	5.000,0000	4,0900	20.450,00	
		Especificação	PERMETRINA 5% LOÇÃO - FRASCO					
143	41029		SAIS PARA REIDRATAÇÃO ORAL 27,9 G SACHÊ SACHÊ	SAC	10.000,0000	1,3000	13.000,00	
		Especificação	SAIS PARA REIDRATAÇÃO ORAL 27,9 G SACHÊ SACHÊ					
144	43684		SALBUTAMOL, SULFATO DE AEROSOL ORAL 100 MCG DOSE	FRC	5.000,0000	15,0600	75.300,00	
		Especificação	SALBUTAMOL, SULFATO DE AEROSOL ORAL 100 MCG DOSE					
145	41031		SINAVASTATINA 20 MG COMPRIMIDO	CP	120.000,0000	0,3400	40.800,00	
		Especificação	SINAVASTATINA 20 MG COMPRIMIDO					
146	41032		SINAVASTATINA 40 MG COMPRIMIDO	CP	80.000,0000	0,5000	40.000,00	
		Especificação	SINAVASTATINA 40 MG COMPRIMIDO					
147	41033		SOLUÇÃO RINGER + LACTATO FRASCO	FRC	2.000,0000	10,6900	21.380,00	
		Especificação	SOLUÇÃO RINGER + LACTATO FRASCO					
148	41034		SUCCINATO DE HIDROCORTISONA 100MG PÓ PARA SUSP. INJETÁVEL AMPOLA	AMP	2.000,0000	5,1400	10.280,00	
		Especificação	SUCCINATO DE HIDROCORTISONA 100MG PÓ PARA SUSP. INJETÁVEL AMPOLA					
149	41035		SUCCINATO DE HIDROCORTISONA 500MG PÓ PARA SUSP. INJETÁVEL AMPOLA	AMP	4.000,0000	9,3900	37.560,00	
		Especificação	SUCCINATO DE HIDROCORTISONA 500MG PÓ PARA SUSP. INJETÁVEL AMPOLA					
150	41036		SUCCINATO DE METOPROLOL 100 MG COMPRIMIDO	CP	60.000,0000	1,5100	90.600,00	
		Especificação	SUCCINATO DE METOPROLOL 100 MG COMPRIMIDO					
151	41037		SUCCINATO DE METOPROLOL 50MG COMPRIMIDO	CP	60.000,0000	1,7200	103.200,00	
		Especificação	SUCCINATO DE METOPROLOL 50MG COMPRIMIDO					
152	43688		SULFAMETOXAZOL + TRIMETOPRIMA (400MG + 80MG)	CP	10.000,0000	2,9800	29.800,00	
		Especificação	SULFAMETOXAZOL + TRIMETOPRIMA (400MG + 80MG)					
153	43689		SULFA + TRIMETOPRIMA 40 + 8 MG/ML SUSPENSÃO ORAL	FRC	5.000,0000	7,0900	35.450,00	
		Especificação	SULFA + TRIMETOPRIMA 40 + 8 MG/ML SUSPENSÃO ORAL					
154	41040		SULFADIAZINA DE PRATA 500MG COMPRIMIDO	CP	4.000,0000	1,4400	5.760,00	
		Especificação	SULFADIAZINA DE PRATA 500MG COMPRIMIDO					
155	41041		SULFADIAZINA DE PRATA A 1% CREME BISNAGA	BIS	6.000,0000	8,7600	52.560,00	
		Especificação	SULFADIAZINA DE PRATA A 1% CREME BISNAGA					
156	41042		SULFATO DE ATROPINA 0,25MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL AMPOLA	AMP	3.000,0000	6,0300	18.090,00	



ESTADO DE SERGIPE
MUNICÍPIO DE SALGADO
FUNDO DE SAÚDE

	Especificação	SULFATO DE ATROPINA 0,25MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL	AMPOLA				
157	43690	SULFATO DE MAGNÉSIO 10 % SOLUÇÃO INJETÁVEL		AMP	1.000,0000	2,3700	2.370,00
	Especificação	SULFATO DE MAGNÉSIO 10 % SOLUÇÃO INJETÁVEL					
158	43691	SULFATO DE MAGNÉSIO 50 % SOLUÇÃO INJETÁVEL		AMP	1.000,0000	9,3600	9.360,00
	Especificação	SULFATO DE MAGNÉSIO 50 % SOLUÇÃO INJETÁVEL					
159	43692	SULFATO FERROSO 25MG/ML SOLUÇÃO ORAL		FRC	6.000,0000	1,9900	11.940,00
	Especificação	SULFATO FERROSO 25MG/ML SOLUÇÃO ORAL					
160	41046	SULFATO FERROSO 40 MG	COMPRIMIDO	CP	100.000,0000	0,1400	14.000,00
	Especificação	SULFATO FERROSO 40 MG	COMPRIMIDO				
161	43693	SULFATO FERROSO XAROPE		FRC	8.000,0000	4,1700	33.360,00
	Especificação	SULFATO FERROSO XAROPE					
162	41048	TIAMINA, CLORIDRATO DE 300 MG	COMPRIMIDO	CP	10.000,0000	0,6400	6.400,00
	Especificação	TIAMINA, CLORIDRATO DE 300 MG	COMPRIMIDO				
163	41049	VARFARINA SÓDICA 5 MG	COMPRIMIDO	CP	20.000,0000	0,4200	8.400,00
	Especificação	VARFARINA SÓDICA 5 MG	COMPRIMIDO				
164	41050	ÁCIDO ACETILSALICÍLICO 100 MG	COMPRIMIDO	CP	120.000,0000	0,8100	97.200,00
	Especificação	ÁCIDO ACETILSALICÍLICO 100 MG	COMPRIMIDO				
165	41051	ANLÓDIPINO, BENSILATO 10 MG	COMPRIMIDO	CP	80.000,0000	1,1100	88.800,00
	Especificação	ANLÓDIPINO, BENSILATO 10 MG	COMPRIMIDO				
166	41052	ANLÓDIPINO, BENSILATO 5 MG	COMPRIMIDO	CP	100.000,0000	0,6300	63.000,00
	Especificação	ANLÓDIPINO, BENSILATO 5 MG	COMPRIMIDO				
167	41053	ATENÓLOL 50 MG	COMPRIMIDO	CP	70.000,0000	0,6700	46.900,00
	Especificação	ATENÓLOL 50 MG	COMPRIMIDO				
168	41054	ATENÓLOL 100 MG	COMPRIMIDO	CP	20.000,0000	0,8200	16.400,00
	Especificação	ATENÓLOL 100 MG	COMPRIMIDO				
169	41055	CAPTÓPRIL 25 MG	COMPRIMIDO	CP	40.000,0000	4,7300	189.200,00
	Especificação	CAPTÓPRIL 25 MG	COMPRIMIDO				
170	41056	CARVEDILOL 3,125 MG	COMPRIMIDO	CP	30.000,0000	0,5300	15.900,00
	Especificação	CARVEDILOL 3,125 MG	COMPRIMIDO				
171	41057	CARVEDILOL 6,25 MG	COMPRIMIDO	CP	30.000,0000	1,1700	35.100,00
	Especificação	CARVEDILOL 6,25 MG	COMPRIMIDO				
172	41058	CARVEDILOL 12,5 MG	COMPRIMIDO	CP	40.000,0000	2,3700	94.800,00
	Especificação	CARVEDILOL 12,5 MG	COMPRIMIDO				
173	41059	CARVEDILOL 25 MG	COMPRIMIDO	CP	50.000,0000	3,6800	184.000,00
	Especificação	CARVEDILOL 25 MG	COMPRIMIDO				
174	21996	DIGOXINA 0,25MG		CP	8.000,0000	0,4800	3.840,00
	Especificação	DIGOXINA 0,25MG					
175	41061	ENALAPRIL, MALEATO 5 MG	COMPRIMIDO	CP	80.000,0000	0,2600	20.800,00
	Especificação	ENALAPRIL, MALEATO 5 MG	COMPRIMIDO				
176	41062	ENALAPRIL, MALEATO 10 MG	COMPRIMIDO	CP	120.000,0000	0,4000	48.000,00
	Especificação	ENALAPRIL, MALEATO 10 MG	COMPRIMIDO				
177	41063	ENALAPRIL, MALEATO 20 MG	COMPRIMIDO	CP	60.000,0000	0,4200	25.200,00
	Especificação	ENALAPRIL, MALEATO 20 MG	COMPRIMIDO				
178	41064	ESPIRONOLACTONA 25 MG	COMPRIMIDO	CP	70.000,0000	0,6100	42.700,00
	Especificação	ESPIRONOLACTONA 25 MG	COMPRIMIDO				
179	41065	ESPIRONOLACTONA 100 MG	COMPRIMIDO	CP	40.000,0000	1,7200	68.800,00
	Especificação	ESPIRONOLACTONA 100 MG	COMPRIMIDO				
180	41066	FUROSEMIDA 40 MG	COMPRIMIDO	CP	100.000,0000	4,1700	417.000,00
	Especificação	FUROSEMIDA 40 MG	COMPRIMIDO				
181	41067	GLIBENCLAMIDA 5 MG	COMPRIMIDO	CP	100.000,0000	0,6000	60.000,00
	Especificação	GLIBENCLAMIDA 5 MG	COMPRIMIDO				
182	24723	GLICLAZIDA 60MG		CP	80.000,0000	0,5300	42.400,00
	Especificação	GLICLAZIDA 60MG					
183	43649	GLICLAZIDA DE 30 MG		CP	80.000,0000	0,4700	37.600,00
	Especificação	GLICLAZIDA DE 30 MG					
184	41070	HIDRALAZINA 25 MG	COMPRIMIDO	CP	60.000,0000	0,7500	45.000,00
	Especificação	HIDRALAZINA 25 MG	COMPRIMIDO				
185	4470	HIDROCLOROTIAZIDA 25 MG		CP	120.000,0000	3,8600	463.200,00
	Especificação	HIDROCLOROTIAZIDA 25 MG					
186	41072	ISOSSORBIDA, MONONITRATO 40 MG	COMPRIMIDO	CP	30.000,0000	0,9200	27.600,00
	Especificação	ISOSSORBIDA, MONONITRATO 40 MG	COMPRIMIDO				
187	41073	LOSARTANA POTÁSSICA 50 MG	COMPRIMIDO	CP	320.000,0000	2,7300	873.600,00



ESTADO DE SERGIPE
MUNICÍPIO DE SALGADO
FUNDO DE SAÚDE

	Especificação	LOSARTANA POTÁSSICA 50 MG COMPRIMIDO						
188	41074	METFORMINA 500 MG COMPRIMIDO	CP	90.000,0000		0,7100	63.900,00	
	Especificação	METFORMINA 500 MG COMPRIMIDO						
189	41075	METFORMINA 850 MG COMPRIMIDO	CP	340.000,0000		1,2200	414.800,00	
	Especificação	METFORMINA 850 MG COMPRIMIDO						
190	41076	METILDOPA 250 MG COMPRIMIDO	CP	20.000,0000		1,3300	26.600,00	
	Especificação	METILDOPA 250 MG COMPRIMIDO						
191	41077	NIFEDIPINO 10MG COMPRIMIDO	CP	20.000,0000		1,5100	30.200,00	
	Especificação	NIFEDIPINO 10MG COMPRIMIDO						
192	41078	PREDNISONA 5 MG COMPRIMIDO	CP	20.000,0000		0,3700	7.400,00	
	Especificação	PREDNISONA 5 MG COMPRIMIDO						
193	41079	PREDNISONA 20 MG COMPRIMIDO	CP	30.000,0000		1,6300	48.900,00	
	Especificação	PREDNISONA 20 MG COMPRIMIDO						
194	41080	PROPRANOLOL , CLORIDRATO 40 MG COMPRIMIDO	CP	40.000,0000		0,5600	22.400,00	
	Especificação	PROPRANOLOL , CLORIDRATO 40 MG COMPRIMIDO						
195	41081	ACEBROFILINA 10 MG/ML, XAROPE, COM COPO DOSADOR UNIDADE	UND	5.000,0000		9,5900	47.950,00	
	Especificação	ACEBROFILINA 10 MG/ML, XAROPE, COM COPO DOSADOR UNIDADE						
196	41082	ACEBROFILINA 5 MG/ML, XAROPE, COM COPO DOSADOR	UND	5.000,0000		6,7300	33.650,00	
	Especificação	ACEBROFILINA 5 MG/ML, XAROPE, COM COPO DOSADOR						
197	41083	ÁCIDOS GRAXOS ESSENCIAIS UNIDADE	UND	6.000,0000		9,1600	54.960,00	
	Especificação	ÁCIDOS GRAXOS ESSENCIAIS UNIDADE						
198	43588	AMBROXOL, CLORIDRATO 3 MG/ ML, XAROPE	UND	10.000,0000		8,3900	83.900,00	
	Especificação	AMBROXOL, CLORIDRATO 3 MG/ ML, XAROPE						
199	43589	AMBROXOL, CLORIDRATO 6 MG/ ML, XAROPE	UND	10.000,0000		13,0200	130.200,00	
	Especificação	AMBROXOL, CLORIDRATO 6 MG/ ML, XAROPE						
200	41086	ATENOLOL 25MG COMPRIMIDO	CP	60.000,0000		0,7600	45.600,00	
	Especificação	ATENOLOL 25MG COMPRIMIDO						
201	41088	CETOCONAZOL 2 % CREME 30G BISNAGA	BIS	5.000,0000		5,9400	29.700,00	
	Especificação	CETOCONAZOL 2 % CREME 30G BISNAGA						
202	41089	CETOCONAZOL 200 MG COMPRIMIDO	CP	15.000,0000		2,9700	44.550,00	
	Especificação	CETOCONAZOL 200 MG COMPRIMIDO						
203	43629	COLAGENASE	BIS	6.000,0000		17,3800	104.280,00	
	Especificação	COLAGENASE- BISNAGA						
204	41091	COLAGENASE + CLORANFENICOL BISNAGA	BIS	5.000,0000		17,5800	87.900,00	
	Especificação	COLAGENASE + CLORANFENICOL BISNAGA						
205	43630	COMPLEXO B(B1, B2, B3, B6, B12) XAROPE	FRC	15.000,0000		13,8600	207.900,00	
	Especificação	COMPLEXO B(B1, B2, B3, B6, B12) XAROPE						
206	43658	HIDRÓXIDO DE MAGNÉSIO + HIDRÓXIDO DE ALUMÍNIO 200 MG + 200 MG COMP. MASTIGÁVEL	CP	5.000,0000		1,5500	7.750,00	
	Especificação	HIDRÓXIDO DE MAGNÉSIO + HIDRÓXIDO DE ALUMÍNIO 200 MG + 200 MG COMP. MASTIGÁVEL						
207	43659	HIDRÓXIDO DE MAGNÉSIO + HIDRÓXIDO DE ALUMÍNIO SUSP. ORAL 35,6 MG + 37 MG/ML	FRC	8.000,0000		6,3800	51.040,00	
	Especificação	HIDRÓXIDO DE MAGNÉSIO + HIDRÓXIDO DE ALUMÍNIO SUSP. ORAL 35,6 MG + 37 MG/ML						
208	41096	NEOMICINA + BACITRACINA 5 + 250 MG/G POMADA BISNAGA	BIS	15.000,0000		6,1400	92.100,00	
	Especificação	NEOMICINA + BACITRACINA 5 + 250 MG/G POMADA BISNAGA						
209	41097	NIMESULIDA 100 MG COMPRIMIDO	CP	50.000,0000		0,7400	37.000,00	
	Especificação	NIMESULIDA 100 MG COMPRIMIDO						
210	41098	NISTATINA CREME VAGINAL BISNAGA	BIS	8.000,0000		8,5000	68.000,00	
	Especificação	NISTATINA CREME VAGINAL BISNAGA						
211	41099	SECNIDAZOL 1 G COMPRIMIDO	CP	8.000,0000		2,1600	17.280,00	
	Especificação	SECNIDAZOL 1 G COMPRIMIDO						
212	41101	SECNIDAZOL 500 MG COMPRIMIDO	CP	6.000,0000		5,0000	30.000,00	
	Especificação	SECNIDAZOL 500 MG COMPRIMIDO						
213	41102	SORO FISIOLÓGICO - CLORETO DE SÓDIO 0,9% SOLUÇÃO INJETÁVEL 100 ML FRASCO	FRC	25.000,0000		8,8700	221.750,00	
	Especificação	SORO FISIOLÓGICO - CLORETO DE SÓDIO 0,9% SOLUÇÃO INJETÁVEL 100 ML FRASCO						
214	41103	SORO FISIOLÓGICO- CLORETO DE SÓDIO 0,9% SOLUÇÃO INJETÁVEL SISTEMA FECHADO 250 ML FRASCO	FRC	20.000,0000		15,6000	312.000,00	
	Especificação	SORO FISIOLÓGICO- CLORETO DE SÓDIO 0,9% SOLUÇÃO INJETÁVEL SISTEMA FECHADO 250 ML FRASCO						
215	41104	SORO FISIOLÓGICO- CLORETO DE SÓDIO 0,9% SOLUÇÃO INJETÁVEL SISTEMA FECHADO 500 ML FRASCO	FRC	30.000,0000		14,6400	439.200,00	
	Especificação	SORO FISIOLÓGICO- CLORETO DE SÓDIO 0,9% SOLUÇÃO INJETÁVEL SISTEMA FECHADO 500 ML FRASCO						



ESTADO DE SERGIPE
MUNICÍPIO DE SALGADO
FUNDO DE SAÚDE

216	41105	ÁCIDO ASCORBICO 100MG/ML - SOL. INJETÁVEL AMPOLA	AMP	5.000,0000	2,6800	13.400,00
Especificação ÁCIDO ASCORBICO 100MG/ML - SOL. INJETÁVEL AMPOLA						
217	41106	ÁCIDO TRANEXÂMICO 50MG/ML - SOL. INJETÁVEL AMPOLA	AMP	3.000,0000	5,6400	16.920,00
Especificação ÁCIDO TRANEXÂMICO 50MG/ML - SOL. INJETÁVEL AMPOLA						
218	43581	ADENOSINA 3MG/ML - SOL. INJETÁVEL	FRC	1.000,0000	14,2700	14.270,00
Especificação ADENOSINA 3MG/ML - SOL. INJETÁVEL						
219	43685	SIMETICONA GOTAS 75 MG/ ML	FRC	6.000,0000	4,2200	25.320,00
Especificação SIMETICONA GOTAS 75 MG/ ML						
220	41108	AMINOFILINA 25MG/ML - SOL. INJETÁVEL AMPOLA	AMP	1.000,0000	2,5800	2.580,00
Especificação AMINOFILINA 25MG/ML - SOL. INJETÁVEL AMPOLA						
221	41109	AMIODARONA 50MG/ML - SOL. INJETÁVEL AMPOLA	AMP	2.000,0000	3,9400	7.880,00
Especificação AMIODARONA 50MG/ML - SOL. INJETÁVEL AMPOLA						
222	43600	AZITROMICINA 500MG - PÓ PARA SUSP. INJETÁVEL	AMP	3.000,0000	46,6400	139.920,00
Especificação AZITROMICINA 500MG - PÓ PARA SUSP. INJETÁVEL						
223	41112	BROMOPRIDA 5MG/ML - SOL. INJETÁVEL AMPOLA	AMP	5.000,0000	3,4200	17.100,00
Especificação BROMOPRIDA 5MG/ML - SOL. INJETÁVEL AMPOLA						
224	41113	BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA + DIPIRONA 4MG + 500MG/ML - SOL. INJETÁVEL AMPOLA	AMP	5.000,0000	4,1800	20.900,00
Especificação BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA + DIPIRONA 4MG + 500MG/ML - SOL. INJETÁVEL AMPOLA						
225	43697	AMPICILINA 1G SOLUÇÃO- PÓ INJETÁVEL	AMP	1.000,0000	4,4600	4.460,00
Especificação AMPICILINA 1G SOLUÇÃO- PÓ INJETÁVEL						
226	41114	BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA 20MG/ML - SOL. INJETÁVEL AMPOLA	AMP	6.000,0000	4,2200	25.320,00
Especificação BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA 20MG/ML - SOL. INJETÁVEL AMPOLA						
227	41115	CEFALOTINA 1G - PÓ PARA SUSP. INJETÁVEL FRASCO - AMPOLA	FA	1.000,0000	6,6300	6.630,00
Especificação CEFALOTINA 1G - PÓ PARA SUSP. INJETÁVEL FRASCO - AMPOLA						
228	41117	CETOPROFENO 100MG - PÓ PARA SUSP. INJETÁVEL FRASCO - AMPOLA	FA	6.000,0000	6,5800	39.480,00
Especificação CETOPROFENO 100MG - PÓ PARA SUSP. INJETÁVEL FRASCO - AMPOLA						
229	41118	CETOPROFENO 50MG/ML - SOLUÇÃO INJETÁVEL AMPOLA	AMP	8.000,0000	4,5200	36.160,00
Especificação CETOPROFENO 50MG/ML - SOLUÇÃO INJETÁVEL AMPOLA						
230	43620	CLOREXIDINA ALCOÓLICA 0,5%	FRC	5.000,0000	3,9300	19.650,00
Especificação CLOREXIDINA ALCOÓLICA 0,5%						
231	43621	CLOREXIDINA AQUOSA 0,2%	FRC	5.000,0000	3,3500	16.750,00
Especificação CLOREXIDINA AQUOSA 0,2%						
232	41121	COMPLEXO B - SOLUÇÃO INJETÁVEL AMPOLA	AMP	8.000,0000	3,9600	31.680,00
Especificação COMPLEXO B - SOLUÇÃO INJETÁVEL AMPOLA						
233	41122	DESLANOSÍDEO AMPOLA	AMP	2.000,0000	4,9800	9.960,00
Especificação DESLANOSÍDEO AMPOLA						
234	41123	DICLOFENACO SÓDICO 25MG/ML - SOL. INJETÁVEL AMPOLA	AMP	4.000,0000	3,0200	12.080,00
Especificação DICLOFENACO SÓDICO 25MG/ML - SOL. INJETÁVEL AMPOLA						
235	41124	DIMENIDRINATO + PIRIDOXINA 25MG + 5MG/ML - SOL. INJETÁVEL AMPOLA	AMP	5.000,0000	7,4700	37.350,00
Especificação DIMENIDRINATO + PIRIDOXINA 25MG + 5MG/ML - SOL. INJETÁVEL AMPOLA						
236	41125	DIMENIDRINATO + PIRIDOXINA + GLICOSE + FRUTOSE 10ML - SOL. INJETÁVEL AMPOLA	AMP	5.000,0000	5,1900	25.950,00
Especificação DIMENIDRINATO + PIRIDOXINA + GLICOSE + FRUTOSE 10ML - SOL. INJETÁVEL AMPOLA						
237	41126	FITOMENADIONA 10MG/ML - SOL. INJETÁVEL AMPOLA	AMP	2.000,0000	4,9300	9.860,00
Especificação FITOMENADIONA 10MG/ML - SOL. INJETÁVEL AMPOLA						
238	41127	GENTAMICINA 80MG/2ML - SOLUÇÃO INJETÁVEL AMPOLA	AMP	2.000,0000	3,5900	7.180,00
Especificação GENTAMICINA 80MG/2ML - SOLUÇÃO INJETÁVEL AMPOLA						
239	41128	HIDRALAZINA 20MG/ML - SOLUÇÃO INJETÁVEL AMPOLA	AMP	3.000,0000	7,7600	23.280,00
Especificação HIDRALAZINA 20MG/ML - SOLUÇÃO INJETÁVEL AMPOLA						
240	41129	OMEPRAZOL 40MG - PÓ PARA SUSP. INJETÁVEL FRASCO - AMPOLA	FA	8.000,0000	17,1300	137.040,00
Especificação OMEPRAZOL 40MG - PÓ PARA SUSP. INJETÁVEL FRASCO - AMPOLA						
241	41130	ONDANSETRONA 2MG/ML - SOL. INJETÁVEL AMPOLA	AMP	5.000,0000	4,1000	20.500,00
Especificação ONDANSETRONA 2MG/ML - SOL. INJETÁVEL AMPOLA						
242	41131	OXACILINA 500MG - PÓ PARA SUSP. INJETÁVEL FRASCO - AMPOLA	FA	2.000,0000	3,3100	6.620,00
Especificação OXACILINA 500MG - PÓ PARA SUSP. INJETÁVEL FRASCO - AMPOLA						
243	41132	TERBUTALINA 0,5MG/ML - SOL. INJETÁVEL AMPOLA	AMP	3.000,0000	2,4900	7.470,00
Especificação TERBUTALINA 0,5MG/ML - SOL. INJETÁVEL AMPOLA						



ESTADO DE SERGIPE
MUNICÍPIO DE SALGADO
FUNDO DE SAÚDE

244	41133	VANCOMICINA 500MG - PÓ PARA SUSP. INJETÁVEL AMPOLA	FRASCO -	FA	1.000,0000	6,2700	6.270,00
Especificação		VANCOMICINA 500MG - PÓ PARA SUSP. INJETÁVEL FRASCO - AMPOLA					
245	40515	RESPIRIDONA 1MG COMPRIMIDO		CP	50.000,0000	0,3700	18.500,00
Especificação		RESPIRIDONA 1MG COMPRIMIDO					
246	40184	LEVOMEPRIMAZINA 25MG COMPRIMIDO		CP	30.000,0000	0,6500	19.500,00
Especificação		LEVOMEPRIMAZINA 25MG COMPRIMIDO					
247	40185	LEVOMEPRIMAZINA 100MG COMPRIMIDO		CP	45.000,0000	1,4100	63.450,00
Especificação		LEVOMEPRIMAZINA 100MG COMPRIMIDO					
248	43664	LEVOMEPRIMAZINA 40MG/ML		FRC	8.000,0000	17,2900	138.320,00
Especificação		LEVOMEPRIMAZINA 40MG/ML					
249	40187	SERTRALINA 50MG COMPRIMIDO		CP	150.000,0000	0,3200	48.000,00
Especificação		SERTRALINA 50MG COMPRIMIDO					
250	40188	SERTRALINA 25MG COMPRIMIDO		CP	50.000,0000	1,1100	55.500,00
Especificação		SERTRALINA 25MG COMPRIMIDO					
251	24050	PREGABALINA 75MG COMPRIMIDO		UND	120.000,0000	0,9500	114.000,00
Especificação		PREGABALINA 75MG COMPRIMIDO					
252	40189	PREGABALINA 150MG COMPRIMIDO-		CP	50.000,0000	1,3900	69.500,00
Especificação		PREGABALINA 150MG COMPRIMIDO					
253	40190	CLORIDRATO DE TRAMADOL 100MG/2ML AMPOLA		AMP	10.000,0000	4,5300	45.300,00
Especificação		CLORIDRATO DE TRAMADOL 100MG/2ML AMPOLA					
254	40191	IMIPRAMINA 25MG COMPRIMIDO		CP	60.000,0000	0,5400	32.400,00
Especificação		IMIPRAMINA 25MG COMPRIMIDO					
255	40193	CLONAZEPAM 0,5MG COMPRIMIDO		CP	40.000,0000	0,4800	19.200,00
Especificação		CLONAZEPAM 0,5MG COMPRIMIDO					
256	40194	ZOLPIDEM 5MG COMPRIMIDO		CP	30.000,0000	1,1600	34.800,00
Especificação		ZOLPIDEM 5MG COMPRIMIDO					
257	40195	CLONAZEPAM 2MG COMPRIMIDO		CP	150.000,0000	0,6000	90.000,00
Especificação		CLONAZEPAM 2MG COMPRIMIDO					
258	40196	ZOLPIDEM 10MG COMPRIMIDO -		CP	40.000,0000	0,5500	22.000,00
Especificação		ZOLPIDEM 10MG COMPRIMIDO					
259	24071	TOPIRAMATO 25MG COMPRIMIDO		UND	30.000,0000	0,6800	20.400,00
Especificação		TOPIRAMATO 25MG COMPRIMIDO					
260	43662	LEVODOPA 200MG + BENSERAZIDA 50MG		CP	30.000,0000	3,8500	115.500,00
Especificação		LEVODOPA 200MG + BENSERAZIDA 50MG					
261	43698	LIDOCAÍNA 1% SEM VASOCONSTRITOR		AMP	2.000,0000	10,0800	20.160,00
Especificação		LIDOCAÍNA 1% SEM VASOCONSTRITOR					
262	41116	CEFAZOLINA 1G - PÓ PARA SUSP. INJETÁVEL FRASCO - AMPOLA		FA	1.000,0000	10,4100	10.410,00
Especificação		CEFAZOLINA 1G - PÓ PARA SUSP. INJETÁVEL FRASCO - AMPOLA					
263	43616	CLINDAMICINA 150MG/ML		AMP	2.000,0000	2,7700	5.540,00
Especificação		CLINDAMICINA 150MG/ML					
264	41095	HIDROGEL + ALGINATO BSNAGA		BIS	5.000,0000	22,4000	112.000,00
Especificação		HIDROGEL + ALGINATO BSNAGA					
265	41276	ALEDRONATO DE SÓDIO 70 MG COMPRIMIDO		CP	6.000,0000	1,4800	8.880,00
Especificação		ALEDRONATO DE SÓDIO 70 MG COMPRIMIDO					
266	40192	CLORIDRATO DE PAROXETINA 20MG COMPRIMIDO		CP	60.000,0000	1,4500	87.000,00
Especificação		CLORIDRATO DE PAROXETINA 20MG COMPRIMIDO					

5. DO VALOR TOTAL ESTIMADO

R\$ 15.962.186,00 (Quinze milhões, novecentos e sessenta e dois mil, cento e oitenta e seis reais e e sete centavos) R\$ 15.962.186,00

5.1. Relatório gerado no dia 06/02/2026 11:01:07 (IP: 138.94.4.228)

Código Validação:

hgqinzJ4B61v7O%2bZ1rVA060PmhTr3%2fSiwQkoxmPjddhBAzDw%2fhWMzaw0J80Ie3feKh1PJz7Zulg%3d

<http://www.bancodeprecos.com.br/CertificadoAutenticidade?token=hgqinzJ4B61v7O%252bZ1rVA060PmhTr3%252fSiwQkoxmPjddhBAzDw%252fhWMzaw0J80Ie3fe>



**ESTADO DE SERGIPE
MUNICÍPIO DE SALGADO
FUNDO DE SAÚDE**

Kh1PJz7Zulg%253d

6. METODOLOGIA DA OBTENÇÃO DO PREÇO: Concluímos a planilha de preços utilizando a metodologia de média de preços.

Salgado/SE, 6 de fevereiro de 2026.

YASMIM PASSOS SILVA

CHEFE SETOR DE COMPRAS